

L'utilisation d'un logiciel pluri-thématique pour les réseaux de santé : l'expérience de l'UCOG de Picardie.

FOURNIER-OPRISIU Roxana(1), CLEMENT Sabrina(8) HANNAT Sanaa (1), WOERTH Florence (2),
ROLLAND Aude(2) FARALDI Odile (3) DELTOUR Laurence(3), ROUCOUT Maya(4), BRESSON-RAYNAUD
Isabelle(5), YVES-DEVILLE Christine(6), ZEDAN Ahed (7), BONNET Guillaume(1), DURIEUX Corinne(2),
CAROLA Elisabeth (2)


1. CHU d'Amiens ; 2. GHPSO ; 3. CH Compiègne-Noyon ; 4. CH d'Abbeville ; 5. CH de Beauvais ;
6. CH de Saint Quentin ; 7. CH de Soissons ; 8. GCS e-Santé Picardie.



UCOG de Picardie

- L'UCOG de Picardie a été créé en septembre 2013 par un financement INCA, en développement du réseau ONCAGOISE en activité depuis 2006 autour du GHPSO, coordonné par les *Docteurs CAROLA et WOERTH*.
- Les 10 centres hospitaliers de la région ont adhéré à ce réseau par l'intermédiaire de leurs équipes formées d'un :
 - Médecin Oncologue
 - Médecin Gériatre référent
 - Infirmier coordinateur d'Oncogériatrie.

UCOG de Picardie 2015



GHPSO
Dr. F. WOERTH
Dr. A. ROLLAND
IDE Corinne DURIEUX
Dr. E. CAROLA

CH d'Amiens
Dr. R. FOURNIER
Dr. S. HANNAT
IDE Guillaume BONNET
Dr. Bruno CHAUFFERT
Clinique
Dr GOZY Michel

CH d'Abbeville
Dr ROUCOUT Maya
IDE Amélie ELIE
Dr LEDUC Isabelle
Clinique
Dr OSSART Jean-Louis

CH Compiègne :
Dr. Laurence DELTOUR
IDE Amandine CEIFFON
Dr Julie VAN BOCKSTAELE
Clinique
Dr Michel CIURA

CH de Beauvais
Dr I. BRESSON-RAINAUD
Dr K. GHOMARI


CH de LAON
Dr F. BOISSELIER
Dr Eric ROBERT

CH Soissons :
Dr. A. ZEDAN
IDE Gilles TRIBAUT
Dr C. EL ALAOUI

CH Saint Quentin :
Dr. C. YVES-DEVILLE
Dr. KANAAN
Clinique
Dr J. BOUTILLIER

CH Montdidier
Dr. Julie MOITIER
IDE Aurélie DESRE

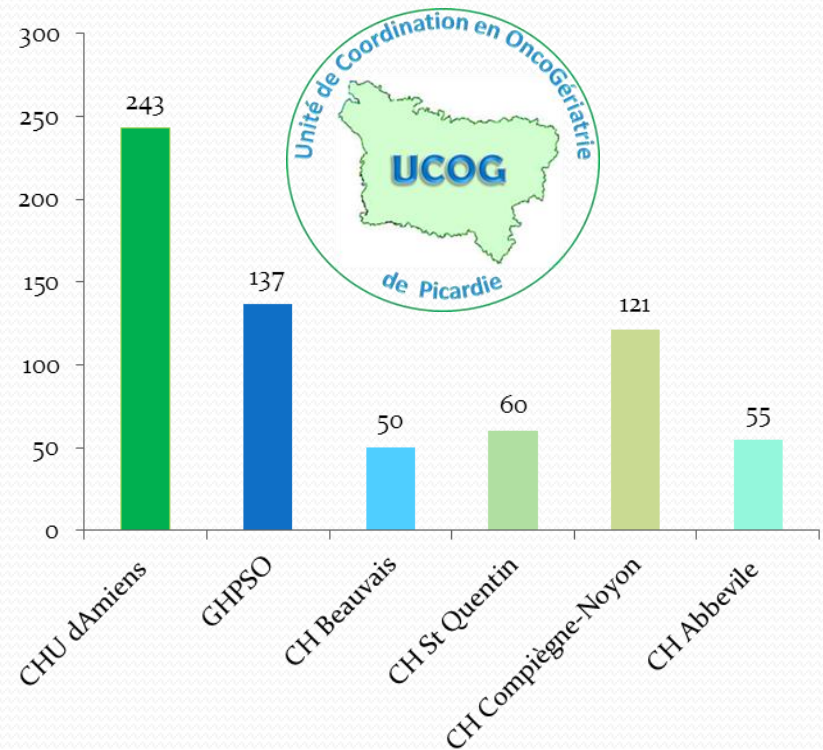
CH CHAUNY
Dr. H. DOUBALI



File active de patients sur l'UCOG de Picardie début 2015

- Au début de l'année 2015 la file active des patients suivis dans le cadre de l'UCOG de Picardie est de 666 patients :
- 243 au CHU d'Amiens,
- 137 au GHPSO,
- 50 CH de Beauvais,
- 60 au CH de Compiègne-Noyon,
- 55 au CH d'Abbeville.

666 Patients suivis en Consultation d'Oncogériatrie/UCOG de Picardie en 2014



Logiciel pluri-thématique destiné aux réseaux de santé

- Afin d'harmoniser la prise en charge des patients,
- avec la participation de l'ensemble des médecins oncogériatres de la région,
- une maquette informatisée de la consultation d'évaluation gériatrique globale approfondie a été créé sur
- un logiciel pluri-thématique destiné aux réseaux de santé, mis à la disposition par le *Groupement de Coopération Sanitaire GCS e-santé Picardie*.



Les avantages pour l'utilisation d'un tel logiciel sont : l'enregistrement en temps réel des données de la consultation

- l'enregistrement en temps réel, lors de la consultation de l'ensemble des données médicales,
- dans le cadre d'une **maquette** qui suit le déroulement classique d'une **consultation d'évaluation multidimensionnelle gériatrique**
- avec l'utilisation des **échelles** en mode dynamique ;



Questionnaire d'évaluation oncogériatrique

Antécédents, traitements en cours, situation sociale

Essai thérapeutique : ADAGE ELAN FIT ELAN UNFIT ELAN ONCOVAL PRODIGE

3. Comorbidités, antécédents, thérapeutique actuelle, bilan biologique récent

	Evaluation	Date	Score	Interprétation
Modifier	GRILLE CIRS-G (SCORE)	23/07/2015	4	

Comorbidités :

Antécédents Nb d'hospitalisation dans l'année

Tabagisme : aucun sévère actif

Ethylisme sévère Ethylisme actif

Allergies :

Traitements en cours : IEC BBC Diurétique Bêtabloqueur Metformine Sulfamide orale Nouv. antidiabétiques Insuline Vitamine D Statine

Antiagrégant plaqu. Anticoagulant - nouv. AVK HBPM Antalgique pallier 1 Antalgique pallier 2 Morphiniques Hypnotiques Anticholinesthésique Antidépresseur

Antiparkinsonien EPO

Biologie (constantes) :

Protéinurie (Litres) :

Microalbuminurie (Litres) : normal: élevé: ne sait pas:

Myélogramme :

Cytogénétique :

Electrophorèse des protéines :

Dosage sanguin des chaînes légères fibres :

Cytométrie de flux :

Biologie moléculaire :

Dosage pondérale immoglobulines :

Bilan viral :

Bilan auto-immun :

4. Scores pronostiqués hématologie

5a. Mode de vie

Statut marital :

Protection juridique : non tutelle curatelle

Ancienne profession :

Habitation :

Niveau socio-culturel : 1: 2: 3: 4:

Aides actuelles :

Bilan social

Entourage familial

Conditions de vie

Aides existantes

Bilan d'autonomie :

- Corporelle (ADL):
hygiène, habillage, alimentation
éliminations, locomotion

- Instrumentale (IDL) :
téléphone, budget, médicaments,
préparation des repas



LogreSO.net
Dossier courant :
M. LEROY (née LEROY)

CHU AMIENS
FOURNIER R
Alertes
Planning
Déconnexion

Listes
 En cours
 Demandes initiales
 Pré-inclus
 Inclus
 Fermés
 Non aboutis
 Sortis

Nouveautés
Infos CNIL & consentement
Manuel
Assistance à distance

Etat-Civil
Code : LH1A
@ Mme Mlle M
Nom d'usage : Etat : Actif
Nom de Famille :
Prénom :
Sit. Familiale : Marié(e)
Sit. Professionnelle : FONCTIONNAIRES
Naissance
Date : 03/09/1931 Age : 84 Lieu : Pays : FRANCE
Trouver le décès +

Adresses de livraison et domicile aux
Fixe : 02 32 97 05 47 Portable : 06 31 24 45 69
N° : 19 Suffixe : Nom de la rue : AME
Adresse compl. :
CP : Ville : BAZ Cedex : 76340 Canton : Non Renseigné
Etage : N° appartement : Code porte : Boîte à clés : Clé au service
Mail :
Précisions supplémentaires :
Localiser sur une carte

Conclusion sur le mode de vie :

	Evaluation	Date	Score	Interprétation
Modifier	ADL À 6 ITEMS	23/07/2015	3,0	SCORE 3
Modifier	ADL À 6 ITEMS	23/07/2015	3,0	SCORE 3
Modifier	AGGIR (NOUVELLE FORMULE)	27/03/2015	2	
Modifier Ré-évaluer	TEST PSYCHOMETRIQUE DES 4 IADL SENLIS	06/08/2015	2	SCORE 2
Modifier	TEST PSYCHOMETRIQUE DES 4 IADL SENLIS	23/07/2015	4	SCORE 4
Modifier	AGGIR		-	
Evaluer +	ECHELLE DE QUALITE DE VIE IRIS		-	

5b. Cognition et humeur

Activité quotidienne: cuisine promenades jardinage télévision lecture inactif Passe + de 50% de la journée allité ou au fauteuil Autre

	Evaluation	Date	Score	Interprétation
Modifier	ECHELLE DE COVI	23/07/2015	11	

Bilan Cognitif

LogiRESO.net
Dossier courant :
M. LEROY (née LEROY)
CHU AMIENS
FOURNIER, R
Alertes
Planning
Déconnexion
Listes
En cours
> Demandes initiales
> Pré-inclus
> Inclus
Fermés
> Non aboutis
> Sortis
Nouveautés...
Infos CNIL & consentement
Manuel
Assistance à distance

Dossier M. LEROY (née LEROY) sur le dispositif CHU AMIENS. Dernier dossier débuté au 07/08/2015

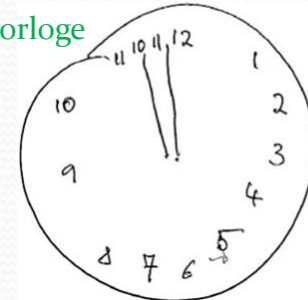
2. EN QUELLE SAISON SOMMES-NOUS ?	JUSTE ▼	
3. EN QUEL MOIS SOMMES-NOUS ?	FAUX ▼	
4. QUEL JOUR DU MOIS SOMMES-NOUS ?	JUSTE ▼	
5. QUEL JOUR DE LA SEMAINE SOMMES-NOUS ?	FAUX ▼	
6. QUEL EST LE NOM DE L'ENDROIT OÙ L'ON SE TROUVE ?	JUSTE ▼	
7. DANS QUELLE VILLE SOMMES-NOUS ?	FAUX ▼	
8. QUEL EST LE NOM DU DÉPARTEMENT DANS LEQUEL EST SITUÉE CETTE VILLE ?	JUSTE ▼	
9. DANS QUELLE PROVINCE OU REGION EST SITUÉE CETTE VILLE ?	JUSTE ▼	
10. A QUEL ÉTAGE SOMMES-NOUS ICI ?	FAUX ▼	
11. CIGARE OU CITRON	FAUX ▼	
12. FLEUR OU CLÉ	FAUX ▼	
13. PORTE OU BALLON	FAUX ▼	

MMS

MUSEE
LIMONADE
SAUTERELLE
PASSOIRE
CAMION

Test des 5 mots

Test de l'horloge



Rappel immédiat et différé spontané ou avec indiçage

Bilan psychologique :

Echelles de dépression
GDS ; mini-GDS

Echelle d'anxiété COVI



Anxiété - échelle de Covi

Symptômes	Pas du tout = 0	Un peu = 1	Motérément = 2	Beaucoup = 3	Enormement = 4
Discours du sujet Nerveux, pas dans son assiette, agité, effrayé, sans raison, peur, tendu, noué, doit éviter certaines conduites, certains le vex, difficultés à se concentrer					
Comportement Sensible effrayé, mal à l'aise, agité, agoussé					
Plaintes somatiques Sudation, tremblements, sensation de striction cardiaque, tachycardie, oppression respiratoire, sensation de chaudi ou froid, sommeil agité, estomac noué, boule dans la gorge					
TOTAL					

Résultats:
Si plusieurs des symptômes sont présents dans une catégorie, la notation retenue sera celle du symptôme le plus sévèrement coté.
Echelle d'appréciation de l'anxiété rapide et simple à utiliser, utile pour le suivi d'un traitement ou d'une thérapie, en sachant que l'expression de l'anxiété est variable dans le temps, selon les stimulus etc.

5e Douleur

Evaluation	Date	Score	Interprétation
Evaluer + EVA - ÉVALUATION DE LA DOULEUR		-	

Localisation de la douleur : Efficacité du traitement antalgique : aucun: efficace: inefficace:

Conclusion sur l'évaluation de la douleur :

5f. Particularités de l'examen clinique

5g. Evaluation de l'ordonnance

5h. Statut fonctionnel. Score de survie. Prédiction de toxicité de la Chimiothérapie

Evaluation	Date	Score	Interprétation
Evaluer + GRILLE DE BALDUCCI (GROUPE)		-	

6. Conclusion

7. RCP de recours oncogénistique

Evaluation de la douleur

Analyse complète, quantification
Adaptation du traitement antalgique

Evaluation nutritionnelle

Poids, Taille, IMC



5c. Statut nutritionnel

Poids actuel (kg) : Taille (cm) : IMC :

Poids de forme (kg) : Perte de poids (kg) :

Mode d'alimentation : choisissez...

Produits :

Prestataires : Régime :

Texture : normale: hachée tendre: Gestion des repas :

mixée:

Symptômes digestifs : perte d'appétit nausées vomissement troubles de la déglutition Troubles du transit : constipation diarrhée liée aux troubles du transit

	Evaluation	Date	Score	Interprétation
Modifier	MNA : EVALUATION DE L'ÉTAT NUTRITIONNEL (18 QUESTIONS)	23/07/2015	4,0	MAUVAIS ÉTAT NUTRITIONNEL
Modifier	MNA : EVALUATION DE L'ÉTAT NUTRITIONNEL (6 QUESTIONS - DÉPISTAGE)	23/07/2015	10	POSSIBILITÉ DE MALNUTRITION, CONTINUEZ L'ÉVALUATION (SUITE MNA)

Conclusion sur l'état nutritionnel :

MNA
Mini-nutritional
asesement



MNA mini nutritional assesement

Evaluations

https://www.dicst-ds.fr/Picardie/OncoGeriatric/Dossier/Evaluation.aspx?Pron_code=1293593&indi_code=LH1A

Patient Réseau Pro

RECHERCHER...

LogiRESO.net

Dossier courant : M. LEROY (née LEROY)

CHU AMIENS

FOURNIER R

Alertes

Planning

Déconnexion

Listes

- En cours
- > Demandes initiales
- > Pré-inclus
- > Inclus
- Fermés
- > Non aboutis
- > Sortis

Nouveautés...

Infos CNIL & consentement

Manuel

Assistance à distance

Patient

Etat-Civil

Couverture Sécu.

Intervenants

Pièces Jointes

Imprimer

Suivi

Récapitulatif

Communicat*

PPS

Trans. Ciblées

Hospit., Consultat*

Social

Entourage

Médical

Traitements

Pathologies

Evaluations

Constantes

LEROY H.

Dossier M. LEROY (née LEROY) sur le dispositif CHU AMIENS Dernier dossier débuté au 07/08/2015

Rubriques	Réponses	Commentaires
INDICE DE MASSE CORPORELLE (IMC = POIDS / (TAILLE * TAILLE) EN KG/M2)	IMC >= 23	
CIRCONFÉRENCE BRACHIALE (CB EN CM)	CB < 21	
CIRCONFÉRENCE DU MOLLET (CB EN CM)	CM < 31	
PERTE RÉCENTE DE POIDS (< 3MOIS)	PERTE DE POIDS > 3KG	
VIT-IL DE FAÇON INDÉPENDANTE À DOMICILE ?	NON	
PREND-IL PLUS DE 3 MÉDICAMENTS ?	OUI	
MALADIE AIGUË OU STRESS PSYCHOLOGIQUE LORS DES 3 DERNIERS MOIS ?	OUI	
MOTRICITÉ	DU LIT AU FAUTEUIL	
PROBLÈMES NEUROPSYCHOLOGIQUES	DÉMENCE OU DÉPRESSION SÉVÈRE	
ESCARRES OU PLAIES CUTANÉES ?	OUI	
COMBIEN DE VÉRITABLES REPAS PAR JOUR ?	UN REPAS	
CONSOMME-T-IL ?	1 FOIS/JOUR DES PROD. LAITIERS ET 1 OU 2 FOIS/SEMAINE DES OEUFS OU LÉGUMES	

Logireso.net-14.75.108.28 - kr.as

Démarrer

Congrès Réseaux 2015 ...

LOGIRESO 1 Octobre 20...

Captures d'écran-Formul...

Nouvel onglet - Google C...

Evaluations - Google ...

« 12:50

Evaluation de la marche et du risque de chute

5d. Motricité

Marche : normale difficile impossible alitement permanent transferts lit-fauteuil seul transfert avec aide vertige trouble de l'équilibre

Aide technique : canne déambulateur fauteuil roulant

Périmètre de marche : maison jardin en ville ou village

Chutes : nombre dans les 6 mois Hypotension orthostatique Ostéoporose avec fracture TS < -2,5

Chaussage : adapté: inadapté:

Troubles posturaux : Romberg positif négatif Déséquilibre à la poussée unipodale Appui monopodal > 5 secondes

Tonus musculaire:

Tonus musculaire:

Capacité de se relever d'une chaise sans aide des mains :

Vitesse de marche pour parcourir 3 mètres (en sec.):

	Evaluation	Date	Score	Interprétation
Modifier	GET UP AND GO TEST	23/07/2015	17	
Evaluer +	ETAT DES PIEDS		-	

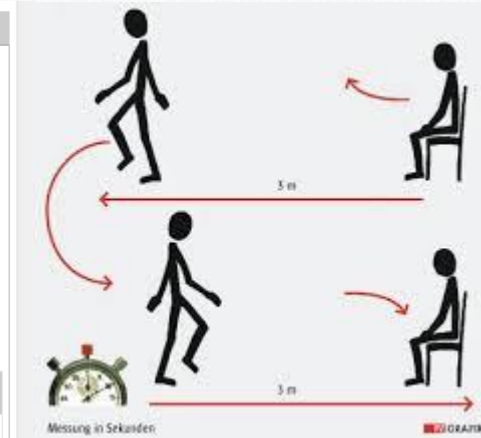
Conclusion sur la motricité et le risque de chute :

5e. Douleur

	Evaluation	Date	Score	Interprétation
Evaluer +	EVA - ÉVALUATION DE LA DOULEUR		-	

Localisation de la douleur :

Efficacité du traitement antalgique : aucun: efficace: inefficace:



Evaluation de la gravité des comorbidités

Echelle CIRSG

Evaluation

- de l'ordonnance,
- de l'observance thérapeutique
- des causes d'erreurs dans la prise des médicaments.



DeCare

Fonctions Transversales Mon Patient Imprimer Autres Fonctions Mon environnement Ma Connexion Paramétrage

Menu

003780766 - BORE ARLETTE - F - 81 ans

921625363 - 9036 - 02/09/2015 - / - / - (ONCOLOGIE MEDICALE)

Date de naissance : 09/04/1934
Nom de naissance : BORELY
Taille : Surface :
Poids : I.M.C. :

Récueil médical Questionnaire

Dossier Cancero - SYNTHESE EVAL ONCO-GERIATRIQUE § Echelle CIRSG

EVALUATION DES CO MORBIDITES ASSOCIEES [EVALUATION DES CO MORBIDITES ASSOCIEES]

Cardiopathie

0 - Absent
 1 - Léger
 2 - Modéré
 3 - Sévère
 4 - Très sévère

Hypertension artérielle

0 - Absent
 1 - Léger
 2 - Modéré
 3 - Sévère
 4 - Très sévère

Vasculaires

0 - Absent
 1 - Léger
 2 - Modéré
 3 - Sévère
 4 - Très sévère

Hémorragie

0 - Absent
 1 - Léger
 2 - Modéré
 3 - Sévère
 4 - Très sévère

Appareil respiratoire

0 - Absent
 1 - Léger
 2 - Modéré
 3 - Sévère
 4 - Très sévère

Tâche et cou

0 - Absent
 1 - Léger
 2 - Modéré
 3 - Sévère
 4 - Très sévère

Appareil Digestif Supérieur

0 - Absent
 1 - Léger
 2 - Modéré
 3 - Sévère
 4 - Très sévère

Appareil Digestif Bas

0 - Absent
 1 - Léger
 2 - Modéré
 3 - Sévère
 4 - Très sévère

Hépatique

0 - Absent
 1 - Léger
 2 - Modéré
 3 - Sévère
 4 - Très sévère

Rénale

0 - Absent
 1 - Léger
 2 - Modéré
 3 - Sévère
 4 - Très sévère

1 - Sévère

DeCare C H U AMIENS - ONCOLOGIE MEDICALE - Docteur Roxana FOURNIER

mardi 1 septembre 2015 17:32:21

Fiche de synthèse médicale en oncogériatrie

DxCare Fonctions Transversales Mon Patient Imprimer Autres Fonctions Mon environnement Ma Connexion Paramétrage

Menu **001641645**

913505832 - 9036 - 02/07/2014 - / / - (ONCO MEDICALE)

Date de naissance : 18/04/1935
 Nom de naissance :
 Taille : Surface :
 Poids : I.M.C. :

Résultats Synthèse Rendez-Vous Interventions opératoires Recueil médical Prescriptions Médicales Recherche d'actes médicaux (P) Questionnaire

Dossier Cancero - SYNTHESE EVAL ONCO-GERIATRIQUE

DONNEES ADMINISTRATIVES ANTECEDENTS PERSONNELS BILAN EVALUATION GERIATRIQUE **BILANS**

BILANS	CO MORBIDES	CONCLUSION
BILAN AUTONOMIE Echelle ADL Echelle IADL QUALITE DE VIE LOISIRS EVALUATION DE L'ENTOURAGE Echelle ZARIT BILAN COGNITIF Echelle MMS Test de l'horloge Test des 5 mots BILAN PSYCHOLOGIQUE Echelle GDS Echelle Mini GDS BILAN NUTRITIONNEL Echelle Mini MNA Echelle MNA EVALUATION DE LA MARCHÉ Vitesse à 4 mètres (m/s) Chutes Romberg Station unipodale Test Up and Go	Echelle CIRS-G Echelle de CHARLSON Performance status <input type="checkbox"/> 10% - Etat moribond <input type="checkbox"/> 20% - Très malade : hospit. et traitement actif de souti <input type="checkbox"/> 30% - Incapacité sévère Hospit.indiquée mais décès non imminent <input type="checkbox"/> 40% - Incapacité : requiert des soins et une aide particulière <input type="checkbox"/> 50% - Requiert une aide considérable ou des soins méd. fréquents <input checked="" type="checkbox"/> 40% - Incapacité : requiert des soins et une aide particulière <input type="checkbox"/> 70% - Prend soin de soi.Capable act. normale ou travail actif <input type="checkbox"/> 80% - act. normale avec elf. quelques signes ou sympt. de la mal <input type="checkbox"/> 90% - Activité normale signes ou symptômes mineurs de la maladie <input type="checkbox"/> 100% - Normal, aucune plainte, ni signe évident de la maladie Score OMS <input type="checkbox"/> 0 - Capable activité identique à celle précéd. la mal. sans restrict <input type="checkbox"/> 1 - Act.physique diminuée,mais mal.ambulatoire capable de travailler <input type="checkbox"/> 2 - Ambul.cap. soin de soi,incapable travailler,alté<50% h. veilles <input type="checkbox"/> 3 - Cap.seulement quelques act.,alté/tauteuil 50à90% h.de veilles <input type="checkbox"/> 4 - Incapable prendre soin de lui-même,alté ou chaise en permanence Espérance de vie Echelle de LEE	Expertise gériatrique <div style="border: 1px solid gray; height: 100px;"></div>

DxCare CHU AMIENS - ONCO MEDICALE - Docteur Roxana FOURNIER mercredi 2 juillet 2014 18:01:30

Démarrer

Plaquettes OG Diaporama Oncogériatrie Pneumolog... UCOG Picardie DISSPO 0... DxCare

« 18:01

Logiciel pour les Réseau des Santé : CHU

Quelles avantages ?

- La rédaction « d'un clic » de la lettre de synthèse de l'évaluation oncogériatrique



Médecin Responsable

Docteur Roxana FOURNIER-OPRISIU
Praticien hospitalier Gériatrie
N° RPPS 10001847812
☎ GSM. 06 79 72 04 25 // 34286

Médecins Consultants

Docteur Sanaa HANNAT
Praticien hospitalier Gériatrie
N° RPPS 10100229029

Docteur Salha SID IDRIS
Praticien hospitalier Gériatrie
N° RPPS 10100152023

Infirmier Coordinateur

Guillaume BONNET
Tél : 03 22 45 64 31
☎ GSM. 07 89 07 87 54

N° FINESS



ONCOPOLE

Coordonnateur : Professeur J.P. MAROLLEAU

ONCOLOGIE MEDICALE

Chef de Service : Professeur B. CHAUFFERT

UNITÉ DE COORDINATION EN ONCOGÉRIATRIE

Médecin Responsable : Docteur Roxana FOURNIER-OPRISIU

Secrétariat et Consultations : 03 22 45 54 99 Télécopie : 03 22 45 60 91

OncologieMedicaleSecretariat@chu-amiens.fr

www.oncopic.com >>Oncogériatrie

«TITRE» «NOM» «PRENOM»
«RUE»
«CODEPOST» «VILLE»

Copie à :

Réf. : xxx

N° de dossier : 2014-000868

Consultation d'évaluation oncogériatrique du 30/09/2015,
Consultation de suivi oncogériatrique du 30/09/2015,
Consultation d'avis oncogériatrique du 30/09/2015,
dans le service de XX
Hôpital de jour d'évaluation oncogériatrique du 30/09/2015,

de **Monsieur** (âgé de 87 ans).

Oncologue référent :

Pathologie Oncologique :

G8 : /17

Proposition thérapeutique initiale :

Thérapie Oncologique en cours :

Evolution :

Antécédents :

Traitement quotidien :

Statut social, conditions de vie, autonomie :

Statut cognitif et psychologique :

Particularités de l'examen clinique : TA mmHg ; FC /minute ;

Statut nutritionnel : Poids kg ; Taille m ; IMC kg/m² ; MNA /30

Bilan biologique : Albumine g/l ; Hb g/dl ; Créatinine μmol/l ; Clearance ml/minute ; 25(OH)vitamineD ng/ml
(valeur souhaitable > 30 ng/ml)

Motricité : Marche : Chutes ; Romberg ; Station unipodale >< 5 secondes ; Get Up and Go :

Statut fonctionnel : OMS ; Karnofsky % ;

Score de SIOG – Balducci :

Score de Lee à : Espérance de vie théorique à 4 ans, sans cancer, estimée à %.

Avis Oncogériatrique :

Proposition de prise en charge oncogériatrique :

Consultation de suivi :

En vous remerciant pour votre confiance, confraternellement,

Docteur
Praticien Hospitalier Oncogériatrie

Logiciel pour les Réseau des Santé : *Quelles avantages ?*

- la conception et rédaction automatique concomitante d'un **Plan Personnalisé de Soins (PPS)** qui peut être transmis immédiatement aux autres professionnels de santé impliqués dans la prise en charge du patient ;
- la création simultanée du **Dossier Médical Partagé (DMP)** du patient ;



Patient	Etat-Civil	Couverture Sécu.	Intervenants	Pièces Jointes	Imprimer
Suivi	Récapitulatif	Communicat*	PPS	Trans. Ciblées	Hospit., Consultat*
Social	Entourage				
Médical	Traitements	Pathologies	Evaluations	Constantes	

Dossier **Mme TEST Asuppr** sur le dispositif **CHU AMIENS** Dernier dossier débuté au 20/02/2015 Validier Annuler Supprimer

RECHERCHER...



Dossier courant :
Mme TEST Asuppr

CHU AMIENS

- FOURNIER.R
- Alertes
 - Planning
 - Déconnexion

- Listes
- En cours
 - > Demandes initiales
 - > Pré-inclus
 - > Inclus
 - Ferrnés
 - > Non aboutis
 - > Sortis

- Nouveautés...
- Infos CNIL & consentement
- Manuel
 - Assistance à distance

Aides

Aide	Préconisation et mise en place	Détail de l'intervention
<input type="checkbox"/> AIDE À LATOILETTE par ENTREZ QUELQUES LETTRES ICI POUR TROUVER UN PRO...	Préconisé <input type="checkbox"/> En place <input type="checkbox"/> Du <input type="text"/> Au <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> AIDE AU MÉNAGE par ENTREZ QUELQUES LETTRES ICI POUR TROUVER UN PRO...	Préconisé <input type="checkbox"/> En place <input type="checkbox"/> Du <input type="text"/> Au <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> AIDE AU REPAS par SSIAD D'HORNOY LE BOURG	Préconisé <input type="checkbox"/> En place <input type="checkbox"/> Du <input type="text"/> Au <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> PORTAGE DES REPAS par ENTREZ QUELQUES LETTRES ICI POUR TROUVER UN PRO...	Préconisé <input type="checkbox"/> En place <input type="checkbox"/> Du <input type="text"/> Au <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Choisissez... par ENTREZ QUELQUES LETTRES ICI POUR TROUVER UN PRO...	Préconisé <input type="checkbox"/> En place <input type="checkbox"/> Du <input type="text"/> Au <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Choisissez... par	Préconisé <input type="checkbox"/> En place <input type="checkbox"/> Du <input type="text"/> Au <input type="text"/>	

Logiciel pour les Réseau des Santé :

Quelles avantages ?

Le suivi en évolution de chaque patient

- la capacité de récupérer par les utilisateur du logiciel, en temps utile l'ensemble des données permettant un suivi en évolution de l'état clinico-biologique de chaque patient en rapport avec la stratégie thérapeutique adoptée ;
- la possibilité d'évaluer en temps réel la tolérance et l'efficacité des produits pharmacologiques utilisés ;



Logiciel pour les Réseau des Santé :

Quelles avantages ?

La recherche médicale : Cohorte régionale en Picardie :

COPAGE

- L'enregistrement des données avec l'accord signé du patient, permettra :
 - la réalisation d'une base de données commune au niveau régional ;
 - le développent de la recherche clinique dans le domaine de l'Oncogériatrie au niveau régional et en perspective, national .





Logiciel pour les Réseau des Santé : *Quelles avantages ?*

- le renforcement du réseau régional d'Oncogériatrie, facilitant
- la collaboration avec les autres réseaux (gériatrique, de soins palliatif...), les médecins généralistes, les autres structures médicales et sociales extrahospitalières,
- autour du **Dossier Médical Partagé** du patient et par l'intermédiaire d'une messagerie sécurisée.



Cadre légal : Accord écrit du patient pour l'ouverture du dossier médical partagé

- **OUVERTURE DU DOSSIER MÉDICAL PARTAGÉ ET À L'HÉBERGEMENT DES DONNÉES MÉDICO-SOCIALES À CARACTÈRE PERSONNEL : DOSSIER MÉDICAL INFORMATISÉ ET PARTAGÉ**
- Le patient est informé que la signature du présent document entraîne la saisie des données médico-sociales le concernant dans un dossier médical informatisé et partagé par l'ensemble des professionnels habilités par le Réseau afin de garantir une prise en charge coordonnée de qualité.
- Le patient signataire du présent document peut refuser que son dossier médical informatisé soit accessible à tout ou partie des professionnels le prenant en charge.
- Pour ce, il doit communiquer au Réseau la liste des professionnels qu'il ne souhaite pas voir accéder à son dossier. Si le patient est titulaire d'un DMP (Dossier Médical Personnel), en fonction de ses choix, son dossier médical géré par le Réseau pourra être consolidé par export de données de santé de son DMP et réciproquement.

Cadre légal : Accord écrit du patient pour l'ouverture du dossier médical partagé

- **HÉBERGEMENT ET SÉCURITÉ DU DOSSIER MÉDICAL**
- Ce dossier répond à de hautes exigences de sécurité respectant la vie privée du patient, la confidentialité de ses informations et le secret professionnel.
- Ainsi, seuls les médecins et soignants, ainsi que les professionnels (psychologues, assistantes sociales, secrétaires, ...) intervenant dans sa prise en charge seront habilités à avoir accès aux données le concernant.
- Ce dossier est hébergé à l'extérieur du Réseau auprès d'un hébergeur. Cet hébergeur dispose de l'agrément délivré par le Ministre en charge de la Santé, en application des dispositions de l'article L.1111-8 du Code de la Santé Publique et du décret n°2006-6 du 4 janvier 2006 relatif à l'hébergement de données de santé à caractère personnel.
- La création de votre dossier médical informatisé et partagé, ainsi que l'hébergement de vos données médico-sociales ne peuvent avoir lieu qu'avec votre consentement exprès ou celui de votre représentant légal (titulaire de l'autorité parentale pour un mineur, tuteur pour un majeur sous tutelle), ou de la personne de confiance que vous avez désignée.
- Si votre état de santé ne vous le permet pas, la personne de confiance que vous aurez éventuellement désignée, un proche ou, le cas échéant, votre tuteur pourra également donner son accord, sauf opposition de votre part.

Cadre légal : Accord écrit du patient pour l'ouverture du dossier médical partagé

- **RESPECT DU SECRET MÉDICAL ET DE LA VIE PRIVÉE**
- Le Réseau s'engage à respecter la vie privée de tout patient et à assurer le partage sécurisé des informations médicales, sociales et personnelles le concernant, dans le cadre du secret partagé.
- Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le patient peut :
 - -accéder à ses données médico-sociales à caractère personnel hébergées et en demander la rectification ;
 - - demander copie de l'historique des accès à ses données médico-sociales hébergées, de ses consultations ainsi que du contenu des informations consultées et des traitements éventuellement opérés ;
 - - exercer son droit d'opposition pour des motifs légitimes. Pour exercer ces droits, le patient peut s'adresser directement :
 - -auprès du Réseau qui coordonne sa prise en charge : *[INDIQUER LES COORDONNÉES]*
 - -ou auprès du médecin de l'hébergeur par email communication@cis-valley.fr ou au 05 56 11 22 22. N'hésitez pas à demander davantage d'explications auprès de l'équipe du Réseau.

Cadre légal : Accord écrit du patient pour l'ouverture du dossier médical partagé

- ADHÉSION DU PATIENT AU RÉSEAU ET CONSENTEMENT À L'OUVERTURE DE SON DOSSIER MÉDICAL PARTAGÉ ET À L'HÉBERGEMENT DE SES DONNÉES
- Je soussigné(e) : [Nom] [Prénom] né(e) le :
..... tél. : Adresse
:..... E-mail :
..... déclare :
- - avoir été informé(e) du fonctionnement du Réseau ;
- - avoir pris connaissance de la charte du Réseau ;
- -souhaiter être pris(e) en charge dans le cadre du Réseau ;
- - accepter l'ouverture de mon dossier médical informatisé et partagé ;
- - accepter l'hébergement de mes données chez un hébergeur agréé données de santé conformément aux dispositions de l'article L.1111-8 du Code de la Santé Publique.
 - Date : Signature du patient (ou à défaut de la personne de confiance

En conclusion :



- L'utilisation d'un logiciel pluri-thématique pour les réseaux de santé est considéré comme un outil de travail intéressant et efficace pour :
- le développement de l'UCOG de Picardie,
- l'harmonisation de la prise en charge des patients,
- la communication rapide et efficace avec l'ensemble des intervenants médico-sociaux du territoire,
- la création et le suivi d'une cohorte régionale de patients en Oncogériatrie, destinée à l'étude et l'amélioration de nos pratiques professionnelles.
- Avec l'accord préalable écrit du patient !



L'utilisation d'un logiciel pluri-thématique pour les réseaux de santé ?

Sujet ouvert au débat,



Avec nos remerciements

