

Réseau de santé gériatologique et partage d'information



*Dr Eric KILEDJIAN, Dr Anne-Marie AMMEUX
Réunion du 08 octobre 2010*

Pourquoi le partage d'informations est-il central?

- Les **équipes soignantes pluridisciplinaires** sont constituées autour de chaque patient polypathologique et dépendant:
 - ↪ *professions médicales, paramédicales et sociales, **des visées spécifiques et complémentaires***
 - ↪ *progrès des **connaissances gériatriques** et **segmentation des compétences***
- La **nature et les flux d'information** doivent être **optimisés**:
 - ↪ *garant de la **cohérence** et de la **continuité** des prises en charges (PPS: dispositifs d'aides et de soins partagés)*
 - ↪ ***représente les articulations** des équipes soignantes pluridisciplinaires, et atteste leur existence formelle*
 - ↪ *la **précision de l'information** et son partage sont des **indicateurs de qualité** des prises en charge*

Le dossier communiquant réseaux

- Partage effectif d'informations pour une approche globale et pluridisciplinaire, une continuité des prises en charge (*information partagée*)
- Diminution des contraintes de communication entre professionnels de santé, information possible en temps réel (*technologie internet*)
- Simplicité d'utilisation (*information structurée, convivialité et ergonomie*)
- Confidentialité, intégrité et authenticité, (*accès https, CPS, habilitations*)

Le dossier communiquant réseaux

- à la fois **base de données partagées** entre les professionnels de ville et des hôpitaux et **outil de communication** entre ces professionnels de santé et du champ médico-social
- **plus de 400 professionnels** : 140 médecins traitants, 140 infirmiers libéraux, 9 SIAD, 7 services d'aide à domicile, tous les pharmaciens du secteur géographique, 30 kinésithérapeutes, un centre hospitalier général, 4 hôpitaux locaux, un centre SSR polyvalent.
- Contenu et objectifs :
 - informations de type médico-soignant et psycho-social dans un **compromis entre simplicité et précision**
 - un des éléments faisant progresser la **continuité des plans d'aide et de soins (PPS)**, le travail en **interdisciplinarité** et la **pluriprofessionnalité**

Facteurs à intégrer

- Le partage d'informations bouleverse les cultures professionnelles: interdisciplinarité, choix de l'information utile à partager, confiance partagée
- Si les professionnels sont déjà utilisateurs de l'informatique, le dossier patient partagé informatisé est facilitateur de la pratique de partage d'informations
- L'utilisation est dépendante de la convivialité et de l'ergonomie de l'interface
- La cellule de coordination recueille des informations et les met à disposition des professionnels

Exigences de la pluridisciplinarité et de l'interdisciplinarité

3 axes à envisager:

- La coopération des professionnels
- Le partage d'informations
- La confiance partagée

1. Coopération des professionnels

- **Pluriprofessionnalité** : à qui “appartient” le patient? Coexistence de différences: formations, compétences, conceptions, vision des prises en charge. Relier les savoirs et les compétences.
- User de nos différences dans les **partenariats** et pas dans la confusion, s’articuler autour de la problématique des personnes âgées à domicile.
- L’affirmation professionnelle est nécessaire à l’**interprofessionnalité** (médical, paramédical, aide à la personne, psychologique, social).
- Le réseau de santé contribue à la **reconnaissance mutuelle** de chaque profession et à l’articulation de leurs spécificités

2. Partage d'information

- Volonté de **mettre à disposition** des informations médico-psycho-sociales
- Promouvoir une dynamique **qualité** autour des patients pris en charge conjointement
- **Harmonisation** et amélioration des pratiques, partage d'expériences
- Alimenter une synthèse que chaque professionnel puisse **s'approprier**
- Tout ne doit pas être rapporté

3. Confiance partagée

- Pouvoir compter sur le **bon usage par les autres** de l'information donnée
- Respect du **secret professionnel**
- Notion d'**informations sensibles** et de confidentialité
- Non divulgation d'informations dont je ne suis **pas l'auteur**
- **Le patient et ses aidants** donnent aussi leur confiance

Charte d'utilisation du dossier patient partagé informatisé réseau gérontologique

> Un objectif des réseaux de santé est l'amélioration de la prise en charge globale des patients favorisée par le décloisonnement entre les professionnels (de ville et des établissements sanitaires). Le réseau est un lieu de pratiques professionnelles différentes (autour de la filière gériatrique) et un lieu d'échanges et d'informations dont la finalité est la complémentarité des compétences, la facilité d'accès et de circulation des patients dans le système de soin en lien avec les services du secteur médico-social, son suivi et le développement de pratiques et d'échanges professionnels.

> Le logiciel Dossier Partagé Informatisé Réseaux est déclaré auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) sous le numéro 1044979.

> La présente charte fixe les règles applicables aux professionnels membres du réseau pour l'utilisation du dossier patient partagé informatisé. Le consentement du patient ou de son aidant principal vaut autorisation d'accès à des informations le concernant et les professionnels s'engagent à lui garantir les points suivants :

1/ L'implication de chacun des professionnels partenaires, avec leurs différences, dans une volonté de mettre à disposition des informations médicales, soignantes, sociales et psychologiques pour une dynamique d'aides et de soins autour d'un même patient.

2/ Le type d'information utile à partager est un compromis entre précision (gage de qualité) et concision (ne pas surcharger le dossier) pour l'utilité de la prise en charge pluriprofessionnelle.

3/ La confidentialité :

- La confidentialité est une garantie pour le patient et pour sa famille. Cela implique un usage de l'information avec déontologie et respect du secret professionnel. Le secret professionnel partagé exige le concours et la discrétion de tous.
- La loi du 4 mars 2002 relative aux droits des patients et à la qualité du système de santé autorise expressément les professionnels de santé à échanger des informations relatives à un même patient, sauf opposition de sa part, dans le seul but d'assurer la continuité des soins ou de déterminer la meilleure prise en charge possible. Lorsque le malade est pris en charge par une équipe de soins dans un établissement de santé, les informations sont réputées confiées à l'ensemble de l'équipe.
- Le professionnel s'engage à se déconnecter du logiciel en fin d'utilisation.

4/ La confiance partagée :

- Les professionnels pouvant accéder aux informations contenues dans ce dossier sont préalablement habilités par la cellule de coordination du réseau. Le professionnel s'engage à ne pas divulguer son code d'accès au logiciel, et à ne pas s'approprier le mot de passe d'un autre utilisateur, même avec son consentement.
- Les informations nominatives sur les patients ne peuvent être communiquées qu'à des destinataires habilités par le patient et des personnes autorisées en vertu de la loi. En outre, chaque professionnel ne peut divulguer des informations dont il n'est pas l'auteur. Une information partagée au groupe de professionnels n'appartient pas pour autant à tous ceux qui ont en charge le patient.
- L'accès ou la diffusion d'information concernant un patient est de la responsabilité du professionnel habilité, ceci doit être particulièrement l'objet de vigilance dans les services d'aide à la personne et les pharmacies d'officine qui ont du personnel non habilité mais ayant besoin d'informations sur les patients pris en charge.

5/ La signature : le professionnel doit signer et ne peut répudier sa signature, ce qui est techniquement automatisé dans le dossier informatisé dans la mesure où chaque professionnel est authentifié par sa Carte de Professionnel de Santé ou le couple Identifiant / Mot de passe. Ceci implique l'investissement et la responsabilité de chacun dans son propre champ d'activité.

6/ La sécurité et l'intégrité des données partagées est garantie par le dossier patient partagé informatisé.

7/ Les patients peuvent :

- Faire appliquer leurs droits d'opposition, d'accès et de rectification des données qui les concernent en envoyant une demande écrite à la cellule de coordination du réseau de santé. Le droit d'accès direct et indirect doit passer par l'intermédiaire d'un médecin désigné par l'intéressé.
- Exiger que soient rectifiées, complétées, clarifiées, mises à jour ou effacées, les informations le concernant qui sont inexactes, incomplètes, équivoques, périmées, ou dont la collecte ou l'utilisation, la communication sont interdites. Art 36, 1^{er} alinéa de la loi du 6 Janvier 1978.

Les plans personnalisés de santé

- Prise en compte de l'évaluation gériatrique et des remarques des **professionnels de santé**
 - par le dossier communiquant réseau
 - et les réunions de concertation avec les professionnels du groupe de diffusion
- Le PPS est la synthèse de ces informations auxquelles s'ajoutent le résumé et les observations faites par la **cellule de coordination**: interactif et dynamique

Utilisateurs du SI: information g erontologique

- Médecins généralistes
- Médecins gériatres
- Infirmiers libéraux, SSIAD
- Services d'aides à domicile
- CLIC et APA (maison du CG ou du département)
- Pharmaciens d'officine
- Kinésithérapeutes libéraux
- Urgentistes et services médicaux, consultation addictologie du CH Vienne
- Service d'HAD

<https://visage.sante-ra.fr>

- **Éléments de sécurité:**
 - site sécurisé: https
 - authentification forte: CPS, CPE
 - à défaut, authentification faible: identifiant / mot de passe
 - certificat de sécurité Verisign
- **Habilitations données par l'administrateur du SI (cellule de coordination):**
 - profil : écriture ou lecture seule
 - accès à ses seuls patients
- **Informations par message électronique:**
 - nouveau bénéficiaire
 - dossier modifié pour un patient donné
- **Conforme au cahier des charges du DPPR**

Page d'accueil puis authentification



The home page features a header with the VISage logo and the text 'Vienne Santé Gériatrie'. Below the header is a banner image of yellow flowers. A grey bar contains the text 'Le réseau VISage, un dispositif coordonné centré s'. The main content area has two columns: 'Espace professionnel' with 'Accès dossier patient partagé' and a smaller VISage logo, and 'Accès site internet' with an icon of people walking.



The authentication page is titled 'Bienvenue sur le dossier partagé réseau Visage'. It contains two main sections for login. The left section is for users with a CPS card, with the instruction 'Merci de renseigner votre code de carte CPS'. It includes a field for 'Code secret CPS :', an information icon, and a 'CONNEXION' button. The right section is for users who do not have a CPS card, with the instruction 'Ou de vous identifier'. It includes fields for 'IDENTIFIANT' and 'MOT DE PASSE', an information icon, a link for 'Vous avez perdu vos identifiants?', and a 'CONNEXION' button.

Outil de communication



[Aide utilisateur](#) [KILEDJIAN Eric](#) [Modifier mon mot de passe](#) [Déconnexion](#)

[Tableau de bord](#) | [Demande d'inclusion](#) | [Liste de vos patients](#) | [Derniers dossiers mis à jour](#) | [Gérer les bénéficiaires](#) | [Gérer les professionnels](#)

Accueil > Liste de vos patients

Rechercher u

Recherchez

Affectation - Microsoft Internet Explorer fourni par CH VIENNE

[visage@medical38.apicrypt.org \(Crypté\)](mailto:visage@medical38.apicrypt.org)
[visage@ch-vienne.fr \(Non crypté\)](mailto:visage@ch-vienne.fr)

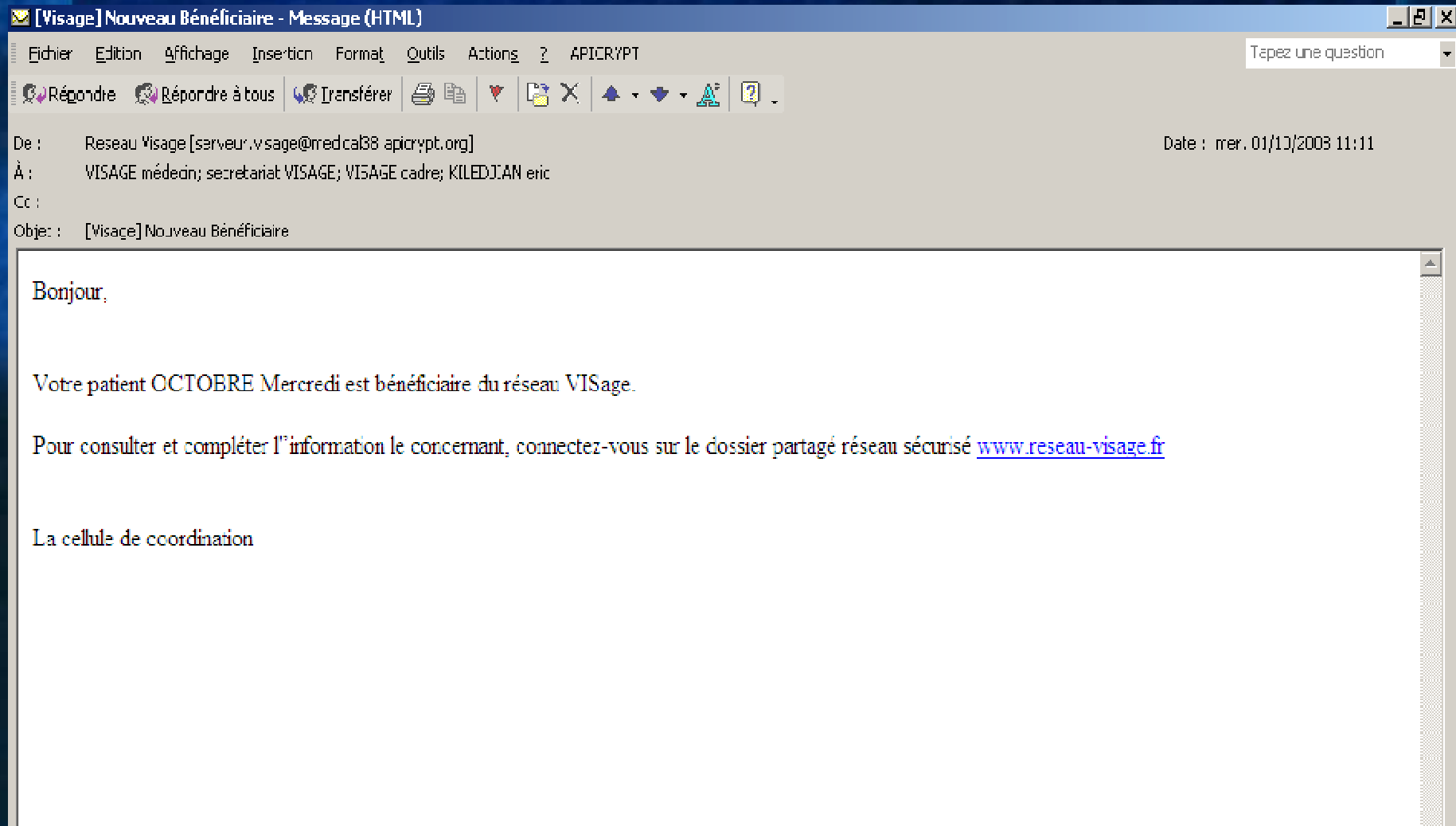
RECHERCHE

[Médecin coordinateur](#) | [Cadre de Santé](#)

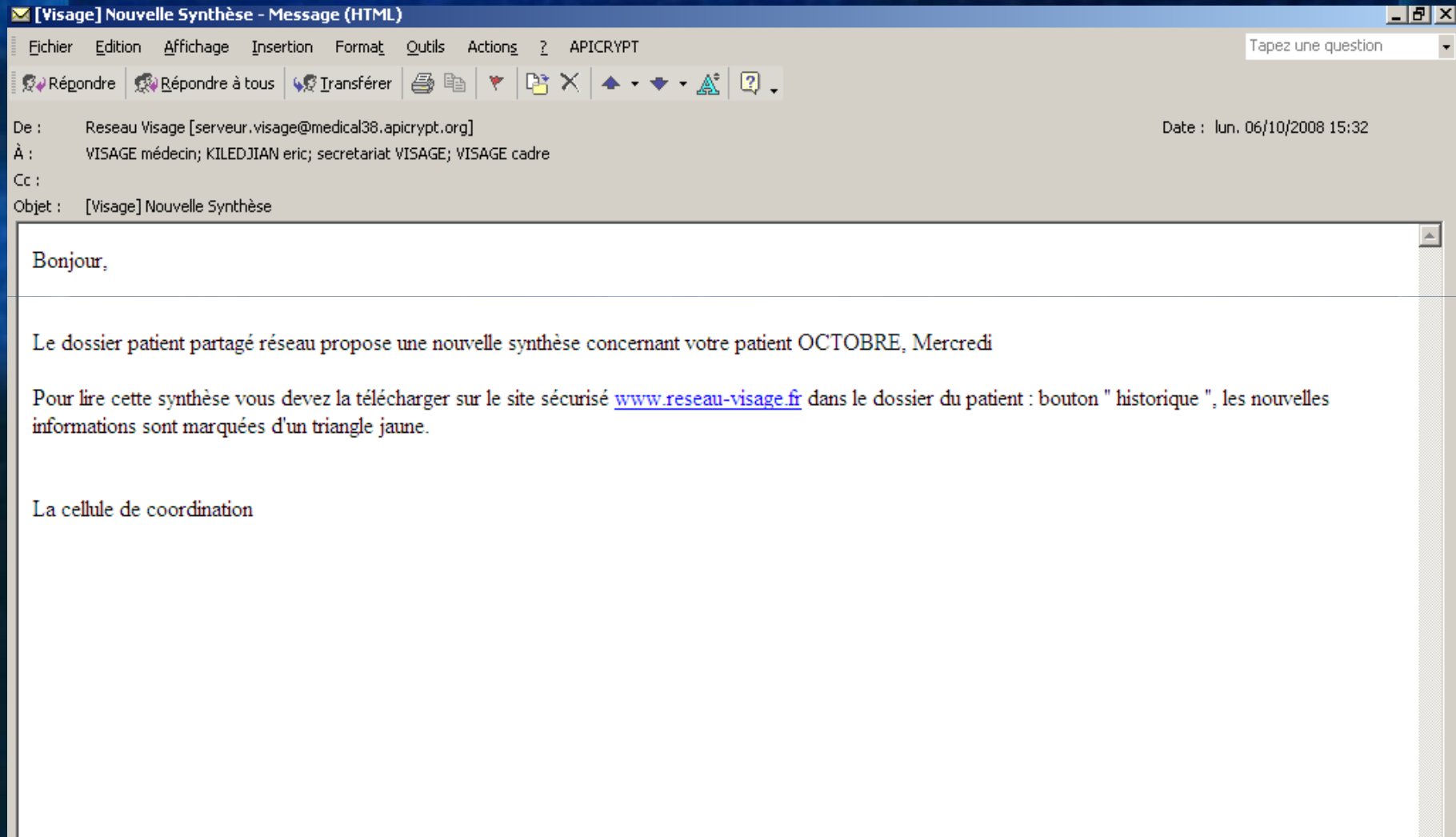
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Identité	Coordonnées	Professionnels	Dernière mise à jour	Ouvrir
AGATI (Fraile) - Nativida	21, rue Viroley Laurent 38550 LE PEAGE DE ROUSSILLON	Mazouyes Georges (Médecin Généraliste) Robert Josiane (Infirmier) Gillet Gilbert (Infirmier)	13/03/2009	
	0474863395	Adpah Roussillon (Aide à domicile) Ammeux Anne marie (Autre)		
ALEGRIA - Julia	Bâtiment Iseran, 38200 VIENNE	Doppia Joel (Médecin Généraliste) Chabane Aziza (Infirmier) Giovando Chantal (Infirmier)	03/03/2009	
	0474316776	Adpah Vienne (Aide à domicile) Bertoia Marie pierre (Pharmacien) Ammeux Anne marie (Autre)		
		Fumey-humbert Gilles (Médecin Généraliste)		

Message d'information: nouveau bénéficiaire



Message d'information: dossier modifié



The screenshot shows an email client window titled "[Visage] Nouvelle Synthèse - Message (HTML)". The window has a menu bar with "Fichier", "Edition", "Affichage", "Insertion", "Format", "Outils", "Actions", and "?". Below the menu bar is a toolbar with icons for "Répondre", "Répondre à tous", "Transférer", "Imprimer", "Supprimer", "Revenir à la page précédente", "Revenir à la page suivante", "Insérer un lien", and "Insérer une image". The email header shows the sender as "Reseau Visage [serveur.visage@medical38.apicrypt.org]", the recipients as "VISAGE médecin; KILEDJIAN eric; secretariat VISAGE; VISAGE cadre", and the date as "Date : lun. 06/10/2008 15:32". The subject is "[Visage] Nouvelle Synthèse". The main body of the email contains the following text:

Bonjour,

Le dossier patient partagé réseau propose une nouvelle synthèse concernant votre patient OCTOBRE, Mercredi

Pour lire cette synthèse vous devez la télécharger sur le site sécurisé www.reseau-visage.fr dans le dossier du patient : bouton " historique ", les nouvelles informations sont marquées d'un triangle jaune.

La cellule de coordination

Organisation de l'information

- Commentaires
- Résumé
- Données personnelles
- Organisation du soutien à domicile
- Pathologies et soins
- Évaluation gériatrique

- Synthèse

Onglet commentaires

Tableau de bord | Demande d'inclusion | Liste de vos patients | Derniers dossiers mis à jour | Gérer les bénéficiaires | Gérer les professionnels

[Accueil](#) > [Liste de vos patients](#) > [COURBON Clorinda](#)

Identité | **Commentaires** | **Résumé** | **Données personnelles** | **Organisation** | **Pathologies et soins**

Laissez un nouveau commentaire

DR AMMEUX Anne Marie
15/09/2010
Mme COURBON rentre à la clinique TRENEL le mardi 21 septembre 2010

DR KILEDJIAN Eric
31/08/2010
consultation: Va aussi bien que possible, troubles mnésiques reconnus par elle, plainte sommeil mais pas de somnolence diurne. Etayage professionnel bien en place. Sous curatelle A. Staub.

DR KILEDJIAN Eric
02/02/2010
Consultation: les troubles mnésiques sont évidents, je m'inquiète pour la qualité des prises médicamenteuses. Petite simplification de traitement.

CONTE Catherine
01/02/2010
Madame COURBON se bat un petit peu avec les papiers administratifs . Bonne alimentation A domicile madame COURBON me demande des conseils pour remettre en route ADPA ainsi que l'allocation logementect.....des aides qui ont été stoppées quand monsieur Courbon a été placé en maison de retraite .Madame Courbon est toute contente d'avoir son mari avec elle. catherine conte

02/11/2009
Retour à domicile prévu le 3/11/09.

DR KILEDJIAN Eric
22/10/2009
Echange téléphonique avec la fille de la patiente. Focalisation sur le comportement de son mari, correspondant à mon avis à une mauvaise analyse. Proposition d'hospitalisation courte de Mme COURBON pour optimiser le traitement, que la patiente prend d'ailleurs de façon fantaisiste...

22/10/2009
La fille de madame Courbon nous indique que la situation devient impossible à domicile. Les tensions se multiplient au sein du couple, laissant émerger des comportements parfois violents. La fille de la patiente nous dit vouloir placer monsieur Courbon en famille d'accueil ou en institution. Doit rapidement prendre contact avec le docteur Kiledjian qui reverra le couple et les enfants.

DR KILEDJIAN Eric
02/09/2009
consultation: Les troubles mnésiques sont patents, la patiente reste sûre de son discours mais sa mémoire épisodique n'est pas fiable. J'allège le traitement psychotrope car il existe une difficulté à la marche (akinésie et ataxie). L'organisation à domicile semble de mieux en mieux en place. Je prescris, malgré sa résistance, un passage infirmier tous les jours pour l'administration des médicaments.

06/08/2009
Madame Conte, nous signale que la patiente a eu quelques semaines de fatigue (rhume, gonalgie). A fait quelques erreur dans la prise de son traitement et le reconnaît. Désormais, madame Conte passera tous les matins pour la distribution du traitement. Madame Courbon sort moins de chez elle toute seule, si la situation s'installe, il faudra peut être envisager qu'une aide à domicile l'accompagne au foyer, le plan d'aide sera peut être à réviser.

Terminé

Intranet local 100%

Onglet résumé

Résumé | Observations |

Afin d'accéder directement à une rubrique, cliquez sur les intitulés ci-dessus

Résumé

- 23/7/2010 - DR AMMEUX Anne Marie :
Patiente née en 1929, qui a maintenant 81 ans, qui vit à domicile avec son mari atteint de maladie d'Alzheimer. Celui-ci vient maintenant une journée par semaine à l'AJA. Mme est encore autonome pour les AVQ, mais vite fatigable.
Objectifs: organiser un maintien à domicile satisfaisant dans le soutien à la prise en charge de son mari, et aussi accompagner leur fille très étayante, qui accueille souvent son père chez elle pour soulager sa maman. Un soutien psychologique avait été proposé en début de prise en charge par le réseau, mais refusé par Mme D.

2005: Patiente de 76 ans, dont le mari est atteint de maladie d'Alzheimer, s'épuise dans l'accompagnement au quotidien de son

Date d'inclusion : 10/10/2005

Origine inclusion : service gériatrie

Date de sortie :

Motif sortie : Choisir

- Inclusion
- Information et orientation
- Evaluation sans prise en charge

Observations de la cellule de coordination

- 18/9/2010 - DR AMMEUX Anne Marie :
hospitalisée du 13/09 au 17/09 en médecine F suite à une chute à domicile. On s'interroge sur l'observance médicamenteuse. Retour à domicile en proposant un passage IDE matin et soir pour l'administration des médicaments.

- 16/9/2010 - DR AMMEUX Anne Marie : hospitalisée du 23/08 au 2/09 en médecine F pour pyélonéphrite. Avis urologique demandé devant le caractère récidivant de ces pyélonéphrites.

- 23/7/2010 - DR AMMEUX Anne Marie :
Hospitalisée du 24/05 au 7 juillet, d'abord en médecine B à l'hôpital de Vienne, puis en SSR à St PRIM (Dr Georges EBIN) suite à une chute à domicile avec rhabdomyolyse dans un contexte de puélonéphrite. Ostéoporose majeure très fracturaire. La corticothérapie au long cours a induit une insuffisance surrénalienne sous hydrocortisone le jour de la sortie.

Canton de domiciliation : VIENNE

Domaines pathologiques et nombre de pathologies:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cognitif | <input type="checkbox"/> Neurologique |
| 1 Psychologique | 3 Cardiovasculaire |
| 1 Endocrino-diabète | <input type="checkbox"/> Bronchopulmonaire |
| <input type="checkbox"/> Cancer-hématologie | 2 Rhumato-orthopédique |
| 1 Uro-néphrologique | 1 Digestif |
| 1 Autre | |

Événement signalé :

date : 24/05/2010
type : hospitalisation en urgence
Qui signale : AJA
Solution mise en œuvre : hospitalisation programmée
Hospitalisations, date et nombre de jours :
Su puis médecine B

Evolution sur l'année : stabilisation
Date : 21/12/2009

Événement signalé :

date : 13/09/2010
type : problème fonctionnel-dépendance
Qui signale : hôpital
Solution mise en œuvre : hospitalisation programmée
Hospitalisations, date et nombre de jours :

Onglet pathologies et soins

Identité Commentaires Résumé Données personnelles Organisation **Pathologies et soins** Evaluation gériatrique

Modifier

Principales pathologies | Prescriptions | Plan de soins infirmiers | Observations pharmaceutiques | Plan de soins kiné | Plan d'aide à domicile |

Afin d'accéder directement à une rubrique, cliquez sur les intitulés ci-dessus.

Principales pathologies et informations

Antécédents médico-chirurgicaux personnels :

- 10/02/2010 - SILVESTRE Jacques :
Insuffisance respiratoire restrictive

Maladies actuelles : pathologies aiguës, chroniques, séquelles, pronostic - (diagnostics et dates)

- 10/02/2010 - SILVESTRE Jacques :
Maladie d'Alzheimer
Maladie de Parkinson
Chutes

Observations, consultations :

- 12/05/2010 - SILVESTRE Jacques :
Aggravation de la dyspnée d'effort, je majore le traitement diurétique

ALD Motif : Parkinson, Alzheimer MMS : 21

Critères de fragilité :

Syndrome gériatrique : Démence Incontinence Troubles de la marche Chutes
 Dénutrition Escarres Iatrogénie

Age > 85ans Présence de 3 comorbidités Isolement social

Dépendance pour un Acte de la Vie Quotidienne (Hygiène, Habillage, Locomotion, Autonomie élimination, Continence, Repas)

Informations données, diagnostic, pronostic, autres :

Au patient

- 10/02/2010 - SILVESTRE Jacques :
annonce maladie d'Alzheimer faite

A la famille / entourage

- 10/02/2010 - SILVESTRE Jacques :
diagnostic annoncé

Prescriptions

Médicaments

DEFANINE CHRONO 500
HEPTAMYL
XATRAL LP 5

Soins infirmiers

Modalité d'administration des médicaments

Matériel médical

- 18/9/2010 - KILEDJIAN Eric :
Lit médicalisé

Soins kinésithérapeutiques

3 fois par semaine

Autres

Terminé

Internet 100%

Plan de soins infirmiers

Analyse de la situation

Diagnostics infirmiers :

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Incapacité de s'alimenter / avaler | <input type="checkbox"/> Excès / déficit nutritionnel | <input type="checkbox"/> Perturbation du transit, constipation / diarrhée |
| <input type="checkbox"/> Fatigue / intolérance à l'activité | <input type="checkbox"/> Altération cutanée / muqueuse | <input type="checkbox"/> Altération de la respiration |
| <input type="checkbox"/> Altération de l'élimination urinaire / fécale | <input checked="" type="checkbox"/> Perturbation du sommeil | <input type="checkbox"/> Anxiété/perte d'espoir |
| <input type="checkbox"/> Altération de la communication verbale | <input checked="" type="checkbox"/> Perturbation des interactions sociales | <input type="checkbox"/> Risque de violence envers soi ou les autres |
| <input checked="" type="checkbox"/> Altération de la mobilité physique | <input type="checkbox"/> Non observance au traitement | <input type="checkbox"/> Risque d'accident / de traumatisme |
| <input type="checkbox"/> Douleur aiguë / chronique | <input checked="" type="checkbox"/> Altération des activités cognitives | <input type="checkbox"/> Autre |

Observations :

Objectifs de soins

Soins d'hygiène

Toilette au lavabo Toilette au lit Douche
Protections Habillage Déshabillage

Soins préventifs

- Escarres Bas de contention : Pose Ablation Ecoute active / relation d'aide

Autres :

Soins techniques

Traitement médicamenteux :

- Préparation Administration Stock géré par l'infirmière

Pansements :

- Escarres Ulcères Autres :

Autres traitements ou soins techniques :

Interventions infirmières

Fréquence par jour par semaine Aide de la famille

Commentaires :

Organisation du soutien à domicile

Identité

Commentaires

Résumé

Données personnelles

Organisation

Pathologies et soins

Modifier

Planning hebdomadaire | Org. soutien à domicile | Compliance

Afin d'accéder directement à une rubrique, cliquez sur les intitulés ci-dessus

Planning hebdomadaire

AD Aide à domicile
 AJ Accueil de jour
 C3 Club 3ème âge
 E Présence entourage
 FR Foyer-restaurant
 I Soin infirmier
 K Kinésithérapeute
 S Passage SSIAD

h	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
7	I	I	I	I	I	I	I
8	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD
9		AJ		AJ			
10		AJ		AJ			
11		AJ		AJ			
12	E	AJ	E	AJ	E	E	E
13		AJ		AJ			
14		AJ		AJ			
15		AJ		AJ			
16		AJ		AJ			
17	AD				AD	AD	AD
18	E	E	E	E	E	E	E
19	I	I	I	I	I	I	I
20							
21							
	Vider la journée	Vider la journée	Vider la journée	Vider la journée	Vider la journée	Vider la journée	Vider la journée

Organisation du soutien à domicile

Réseau professionnel (Nom, coordonnées et fréquence moyenne d'intervention)

Médecin

Médecin traitant désigné

Dr DOBELLI Karima
Le Village
38121 CHONAS l'AMBALLAN
04.74.58.27.66

Infirmier ou SSIAD

Cabinet de soins infirmier
Mmes DEBOGES et coll
24 place de la Mairie
38121 CHONAS l'AMBALLAN
04 74 58 86 89

Ergonomie et didactique

Evaluation gérontologique

Fonctions cognitives et humeur

Déclin cognitif Diagnostic :

Anxiété : *Tension  motionnelle* *Symptômes somatiques*

Dépression : *Tristesse* *Indifférence* *Découragement* *Culpabilité*

Troubles comportementaux

- 25/3/2009 - KILEDJIAN Eric :
non

Marche et équilibre :

Instabilité Chutes **Troubles de la marche**

Nutrition

Anorexie

Amaigrissement

perte en kg et chronologie

Albuminémie (g/l)

  la date

Mastication

Déglutition

Digestion

Afférences sensorielles :

Visuelle (lecture)

Lunettes

Auditive (chuchotement)

Prothèse auditive

Elimination

Urinaire

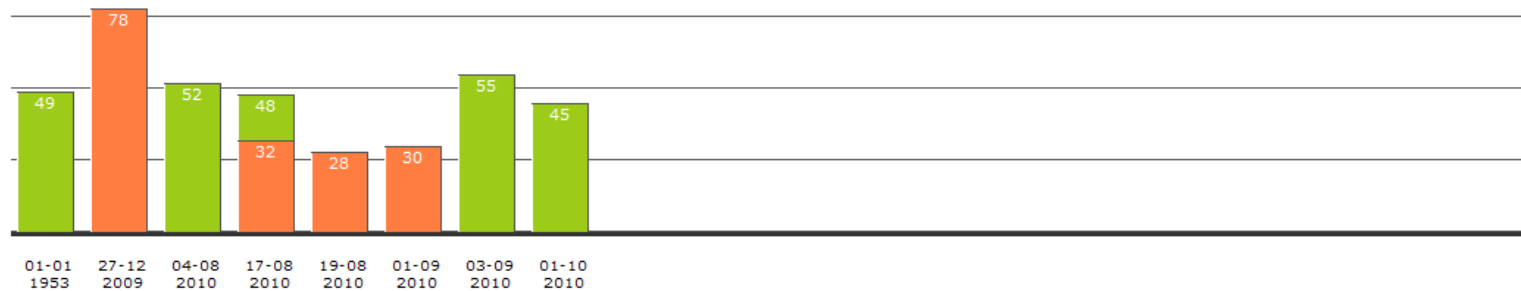
Fécale

Commentaires

Autonomie gérontologique (grille AGGIR)

	A	B	C
Cohérence : converser et/ou se comporter de façon logique et sensée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Orientation: se repérer dans le temps et les lieux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Toilette : du haut	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Toilette : du bas	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Habillage : haut	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Habillage : moyen	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Habillage : bas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Suivi état nutritionnel



Autonomie gérontologique (grille AGGIR)

	A	B	C
Cohérence : converser et/ou se comporter de façon logique et sensée	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Orientation: se repérer dans le temps et les lieux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Toilette : du haut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Toilette : du bas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Habillage : haut	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Habillage : moyen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Habillage : bas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alimentation : se servir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alimentation : manger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elimination : urinaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elimination : anale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transferts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Déplacements à l'intérieur (avec ou sans canne, déambulateur, f. roulant)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Déplacements à l'extérieur (sans moyen de transport)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Communication à distance (téléphone, sonnette, alarme)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Groupe Iso Ressources :

Haut
 * signifie qu'un champ est obligatoire.
 ! signifie qu'un chapitre a été mis à jour.


[Modifier](#)

Imprimer la synthèse

Synthèse Visage Réseau VISage Centre Hospitalier Lucien Husssel 38200 VIENNE 04 74 31 32 97

Date : Mardi 20 Avril 2010

1. IDENTITE

AGGUIRE (Agguire) - Monique	7 quai Claude Bernard 38200 VIENNE 0474780217	Apa isère medecin C.blanchard (Medico-social)		26/05/2010		Prénom : Monique
		Dr do van tuan Jean jacques (Médecin Généraliste)				ce : 15/12/1931
		Michelland Eliane (Infirmier)				LD : oui
		Bouchene Zahia (Infirmier)				ne : 04 74 78 02 17
		Bouchene Mamia (Infirmier)				
		Adpah Vienne (Aide à domicile)				
		Jalles Jean baptiste (Pharmacien)				
		Dr ammeux Anne marie (Autre)				

2. RESUME

- 30/4/2009 - ESCANEZ Stephanie -

Patiente âgée de 77 ans vivant seule depuis le mois de décembre 2008, à la suite d'une chute aux conséquences traumatiques.

Les principaux antécédents médicaux sont pulmonaires.

La patiente est par ailleurs suivie par le docteur Perrin dans un contexte de troubles cognitifs.

Le docteur Perrin demande une inclusion au sein du réseau Visage, car la patiente rentre à son propre domicile cette semaine.

L'étayage professionnel est renforcé, dossier APA constitué.

3. OBSERVATIONS DE LA CELLULE DE COORDINATION

4. SITUATION FAMILIALE

Situation familiale : Divorcé(e) / séparé(e)

Nombre d'enfants : 2

Conjoint (nom, prénom...) :

Enfants (nom, prénom...) : - 30/4/2009 -
2 filles, 1 fils décédé.

5. MODE DE LOGEMENT

Habitation : Appartement Etage : 2

Ascenseur : oui Problèmes techniques

Adaptations proposées : - 30/4/2009 - Actuellement douche avec tabouret. Ajouter une barre d'appui. Difficultés de mise en oeuvre :

Gestion des habilitations



[Charte d'utilisation](#)
[Aide utilisateur](#)
 DR KILEDJIAN Eric
 [Modifier mon mot de passe](#)
 Configurer
 [Déconnexion](#)

[Tableau de bord](#)
[Demande d'inclusion](#)
[Liste de vos patients](#)
[Derniers dossiers mis à jour](#)
[Gérer les bénéficiaires](#)
[Gérer les professionnels](#)

[Accueil](#) > [Modifier bénéficiaire](#) > DEBRAY ODETTE

Modifier bénéficiaire

[Créer un nouveau bénéficiaire](#)

Nom	DEBRAY	Prénom	ODETTE
Nom de jeune fille		ALD	<input type="checkbox"/>
Sexe	Homme <input type="radio"/> Femme <input checked="" type="radio"/>	Date de naissance	25/07/1929
Code postal de la ville de naissance		Adresse	35 rue Vimaine-Immeuble le Florence
Code postal	38200	Ville	VIENNE
Téléphone (une ligne par numero)	0474534790	Clé du bénéficiaire	301
Envoyer le dossier aux professionnels	<input type="checkbox"/>		

Associés aux professionnels :

Aide à domicile	Les Roches De Condri ADPAH Saint Jean De Bourna ADPAH Vienne ADPAH Pont Eveque ADPAH Roussillon ADPAH	Autre	Jérôme DR ALLOMBERT-BLAISE Soufiane DR AMIRA Anne Marie DR AMMEUX Sonia DR BELTRAN Thierry DR BIERME
Infirmier	Marie ABY Blandine ACCOCEBERRY Janine ADBIB Ghislaine ARGOUD Virginie ARGOUD	Kinésithérapeute et Ergothérapeute	Eric GLATRON Gilles GUETEMME Audrey GUEGNON Nathalie HEGELE Laurent HERNANDEZ
Médecin Généraliste	Fatima DR CHERUAL Veronique DR CHEVREL Céline DR CHOTARD Daniel DR COCHAUD Isabelle DR COLCOMBET	Medico-social	M. Beaucoud ADPA RHÔNE INFIRMIÈRE F.Kiledjian ADPA RHÔNE MEDECIN M.Poncet ADPA RHÔNE MEDECIN C.BLANCHARD APA ISÈRE MEDECIN N.CHEVALLIER APA ISÈRE MEDECIN
Pharmacien	Isabelle LEONETTI Siriphet LUANGKHOT Stephanie MAHEU Anne Marie MARIA BARRE Françoise MARION		

Profil professionnel

Tableau de bord | Demande d'inclusion | Liste de vos patients | Derniers dossiers mis à jour | Gérer les bénéficiaires | Gérer les professionnels

[Accueil](#) > Nouveau professionnel

Rechercher un professionnel

Recherchez par nom

Export des Professionnels

Nouveau professionnel

N° CPS

Nom *

Prénom *

e-mail *

Login *

Mot de passe *

Confirmation *

Code Postal

Adresse

Téléphone

* signifie qu'un champ est obligatoire.

Profil *

Profession *

Spécialité du médecin

Date de début de

Profession *

Spécialité du médecin

Date de début de habilitation *

Date de fin de habilitation

Compte Extranet bloqué

Professionnel habilité

Choir

Choir

Coordinateur

Professionnel

Visiteur

Choir

Choir

Aide à domicile

Autre

infirmier

Kinésithérapeute et Ergothérapeute

Médecin Généraliste

Medico-social

Pharmacien

Créer

Suivi des dossiers modifiés



[Charte d'utilisation](#)
[Aide utilisateur](#)
DR KILEDJIAN Eric
[Modifier mon mot de passe](#)
[Configurer](#)
[Déconnexion](#)

[Tableau de bord](#)
[Demande d'inclusion](#)
[Liste de vos patients](#)
[Derniers dossiers mis à jour](#)
[Gérer les bénéficiaires](#)
[Gérer les professionnels](#)

[Accueil](#) > [Dernières modifications](#)

Rechercher un bénéficiaire

RECHERCHE

Recherchez par nom

médecin coordinateur

cadre de santé

secrétariat

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22

Identité	Coordonnées	Professionnels	Dernière mise à jour	Ouvrir
SALVADOR (Apkarian) - Jeanine	route de Charavoux 38790 CHARANTONNAY 0474590464	Dr cochaud Daniel (Médecin Généraliste) Seigle Christ <small>Écrire mail</small> Faure Christine (Infirmier) Cappa Valérie (Infirmier) Admr Meyrieux les etangs (Aide à domicile) Dr bierme Thierry (Autre) Dr ammeux Anne marie (Autre)	17/09/2010	
	520 chemin du petit bois 38150 SONNAY 0650004585	Apa isère medecin C.blanchard (Medico-social) Dr doucet Laurent (Médecin Généraliste) Chazal Géraldine (Infirmier) Hetl Roussillon (Aide à domicile) Angelini Jean-pierre (Pharmacien) Dr ammeux Anne marie (Autre) Dr perrin Sylvia (Autre)	17/09/2010	
RODDE (Garnier) - Raymonde	18 montée Bon Accueil 38200 VIENNE 0474858071	Lages Alexandre (Kinésithérapeute et Ergothérapeute) Dr brun ney Philippe (Médecin Généraliste) Apa isère medecin C.blanchard (Medico-social) Frau Carine (Infirmier) Briesach Gilbert (Infirmier) Vivre chez soi Chantal (Aide à domicile) Lebas Anne (Pharmacien)	17/09/2010	

Tableau de bord

[Accueil](#) > [Tableau de bord](#)

Consulter les statistiques

Date Début  Date Fin 

[Guide d'utilisation des statistiques](#)

[Informations générales](#) |
 [Type d'inclusion](#) |
 [Syndromes gériatriques](#) |
 [Domaines pathologiques](#) |
 [Soins préventifs](#) |
 [Soins techniques](#) |
 [Soins d'hygiène](#) |
 [Aide à domicile](#)

[Evènements signalés](#) |
 [Personne qui signale](#) |
 [Solutions mises en oeuvre](#) |
 [Evolution sur l'année](#) |
 [Diagnostics infirmiers](#)

Nombre de patients suivis 484	Nombre de patients en cours 403	Nombre d'entrées 141
Nombre de sorties 81	Age moyen (ans) 83	Durée moyenne de séjour (mois) 15
Plus de 85 ans 180	Présence de 3 comorbidités 271	Dépendances pour les AVQ 375
Nombre moyen de pathologies par patient 4.4360	Nombre de personnes fragiles 470	ALD 334
Fréquence IDE (moyenne par semaine) 7.7582644628099	Cantons BEAUREPAIRE 19 CONDRIEU 46 HEYRIEUX 23 PELUSSIN 3 ROUSSILLON 77 SAINT JEAN DE BOURNAY 9 ST JEAN DE BOURNAY 1 VIENNE 178 VIENNE N 75 VIENNE S 53	Origine inclusion Indéfini 1 autre hôpital 44 hôpital de référence 100 professionnel ville 120 service gériatrie 219
		Groupes isos Indéfini 3 1 22 2 162 3 89



Mutualisation politique des SIS en Rhône-Alpes

- Mutualisation de l'application aux réseaux gérontologiques:
Amadis (Saint-Etienne 42),
Coteaux roannais, **Centaurée** (Roanne 42),
Mado (Annonay 07),
Resage 26 (Nyons 26)
VISage (Vienne 38)
- Club des utilisateurs
- Hébergement et maintenance à titre gratuit,
CH Vienne, puis SISRA (centralisation régionale des SIS)
- Financement de la maintenance évolutive FICQS :
125 000 € depuis 2004, actuelle version 3.2
Propriété du réseau VISage (de l'assurance maladie)



Configuration

[Charte d'utilisation](#) [Aide utilisateur](#) [DR KILEDJIAN Eric](#) [Modifier mon mot de passe](#) [Configurer](#) [Déconnexion](#)


[Tableau de bord](#) [Demande d'inclusion](#) [Liste de vos patients](#) [Derniers dossiers mis à jour](#) [Gérer les bénéficiaires](#) [Gérer les professionnels](#)

[Accueil](#) > [Configuration de la plateforme](#)

Configuration de la plateforme :

Nom du réseau :
Nom qui distingue votre réseau de collaborateurs

Logo :
Logo qui sera présent dans le bandeau haut et dans les PDF



Mail webmaster :
Adresse e-mail qui sera attribué en tant qu'expéditeur lors d'envoi de mails

Mail modification :
Adresse e-mail qui sera attribué en tant qu'expéditeur lors d'envoi de mails concernant une modification

Mail référence :
Adresse e-mail de référence de votre réseau

Mail secretariat :
Adresse e-mail du secrétariat de votre réseau

Téléphone :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Terminé

Intranet local 100%

Projets 2011

- Intégration New AGGIR
- Onglet suivi de l'insuffisance cardiaque
- Onglet symptômes d'inconfort

Merci de votre attention

e.kiledjian@ch-vienne.fr

04 74 31 32 97

Réseau VISage

