# **FICHE PRATIQUE**



# **Orientation du patient**

Sanitaire

Cette fiche pratique a pour but de détailler la procédure de renseignement des données dans le volet **Orientation** du dossier sanitaire.



Le volet orientation peut être validé uniquement par les utilisateurs disposant d'un profil « Prescripteur Médical ».

Il peut cependant être complété par des utilisateurs ayant un profil « Equipe soignante ».

# 1 Créer le dossier

Se référer à la fiche pratique « Créer un dossier » (FP\_VT\_S08).

# 2 Description de la pathologie du patient

ViaTrajectoire permet d'orienter le patient selon sa **pathologie principale**, l'objectif de prise en charge, les conditions et le contexte de prise en charge du patient.

Pour décrire la pathologie nécessitant une orientation en structure d'aval (SMR, HAD, SP) l'utilisateur doit se rendre dans le volet **Orientation** du dossier et cliquer sur le bouton suivant.

Deux possibilités, je sais où je souhaite orienter mon patient, je clique directement sur le type d'unité souhaitée

Ces quatre nouvelles tuiles vous permettent, d'accéder plus rapidement à vos résultats.

Je ne sais pas où orienter mon patient, je fais appel à l'algorithme complet de viatrajectoire





# 2.1 Je sais où orienter mon patient

### 2.1.1 Orientation SMR

#### 2.1.1.1 Sélectionnez le public concerné

Sc	Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)								
Public →	Type d'hospitalisation $\rightarrow$	Condition $\rightarrow$	Objectif →	Famille →	Sous-famille →	Détail →	Orientation définie		
Sélectionne	z un public *								
	Adultes	Enfants							

2.1.1.2 Sélectionnez le type d'hospitalisation souhaité ainsi que les conditions de prise en charge

Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)											
Public √	Public ✓         Type d'hospitalisation ✓         Condition →         Objectif →         Famille →         Sous-famille →         Détail →         Orientation définie										
Sélectionnez	z un type d'hospitalisation *										
O L'environ	nement ou la complexité des soir	ns justifie une prise e	n charge en <u>hospi</u>	talisation comple	ète						
O L'environ	nement ou la complexité des soir	ns justifie une prise e	n charge en hospi	talisation à temp	s partiel (ou <u>hospitalis</u>	ation de jour)					
Service Servic	Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)										
Public √	Type d'hospitalisation $\checkmark$	Condition √	Objectif →	Famille →	Sous-famille →	Détail →	Orientation définie				
Sélectionne	Sélectionnez une condition liée au patient *										
O Les soins sont complexes ou lourds, requérant une coordination mais pas obligatoirement une prise en charge spécialisée											
O Les soins sont complexes et/ou lourds chez <u>un patient âgé, fragile et/ou polypathologique</u>											
• Les soins sont complexes et/ou lourds et/ou requièrent <u>une prise en charge spécialisée</u>											
○ Les soins	O Les soins sont <u>simples mais nécessitent un étayage</u>										

Les conditions liées au patient décrivent la lourdeur de prise en charge.

# 2.1.1.3 Sélectionnez les objectifs de la prise en charge



L'objectif de prise en charge précise pourquoi je demande cette orientation.



# 2.1.1.4 Sélectionnez la famille et la sous famille de pathologie

En cas de pathologie multiple, l'utilisateur doit choisir celle qui justifie prioritairement la prise en charge.

Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)									
Public √ Type d'hospitalisation √	Condition √ Objectif √ Famille √ Si	Détail → Orientation déf	finle						
Sélectionnez une famille de pathologie *									
Addictologie	Amputations	Cardiologie et pathologies vasculaires	Déficiences sensorielles sévères						
Dermatologie et traitement des plaies	Fragilités, polypathologies, symptômes généraux	Gastro-entérologie et chirurgie abdominale (sauf cancers)	Gymécologie médicale et chirurgicale (sauf cancers)-obstétrique						
Infectiologie (sauf infections d'organes)	Neurologie et neurochirurgie (sauf cancers)	Nutrition, pathologies endocriniennes et métaboliques	Oncologie (hors onco-hématologie)						
Onco-hématologie	ORL, Ophtalmologie, Stomatologie (sauf déficiences sensorielles sévères et cancers)	Orthopédie, Traumatologie, Polytraumatismes	Rhumatologie et pathologies de l'appareil ostéo- articulaire (sauf cancers)						
Pneumologie médicale et chirurgicale (sauf can	ers) Problèmes psychologiques et psychiatriques	Urologie néphrologie (sauf cancers)							
Soins Médicaux et Réad	aptation (SMR)								
blic √ Type d'hospitalisation √ Cond	tion √ Objectif √ Famille √ So	us-famille → Détail → Orientation	n définie						
Sectionnez une sous-famille de pathologie *									
Accident vasculaire cérébral	Traumatismes crâniens et comas, quelqu'en soit l'origine	Lésions médullaires	Sclérose en Plaques et affections démyélinisantes						
Neuropathies périphériques, polynévrites et polyradiculonévrites	Affections neuromusculaires, myopathies et maladies orphelines	Pathologies dégénératives systémiques et/ métaboliques (Parkinson, syndromes extr pyramidaux, cérebelleux, chorée)	lou SLA et pathologies dégénératives a- multisystématisées						
Pathologies infectieuses ou inflammatoires (méningites, encéphalites, abcès du cerveau)	Tumeurs cérébrales non cancéreuses	Autres pathologies neurologiques, séquelles ou complications spécifiques Paralysies cérébrales et polyhand							

2.1.1.5 Sélectionnez les détails qui ont donné lieu à votre demande

Se Se	Barrier Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)									
Public √	Type d'hospitalisation $\checkmark$	Condition √	Objectif √	Famille √	Sous-famille √	Détail √	Orientation définie			
Sélectionne	z un détail *									
Suites de o	thirurgie pour anévrysme ou héma spontané	tome AVC réc	ent gravissime: Lo équivale	cked-in syndrom nt)	(ou Cognitifs et/	nt avec déficits r ou comporteme troubles du la	multiples, troubles entaux, avec ou sans ingage	AVC récent avec déficit moteur et troubles du langage, sans autres troubles cognitifs associés		
AVC récent	gravissime: évolution probable ve ou EPR	rs EVC AVC ré	AVC récent, avec déficit moteur partiel isolé			ent avec déficit	du langage isolé	AVC récent avec dé	ficit visuel isolé	
AVG	C récent avec déficit sensitif isolé									

#### 2.1.1.6 Validez l'orientation

Science Science	oins Médicaux et	Réadapta	tion (SM	R)				Modifier Forientation
Public √	Type d'hospitalisation $\checkmark$	Condition √	Objectif√	Famille √	Sous-famille √	Détail √	Orientation définie	
Synthèse : Adultes >Neurologie et neurochirurgie (sauf cancers) >Accident vasculaire cérébral >AVC récent avec déficit moteur et troubles du langage, sans autres troubles cognitifs associés								ciés <u>Modifier la</u> aatholosis
Environnem C L'environ complète	ent du patient * nement ou la complexité des soin	is justifie une prise i	en charge en <u>hosp</u>	italisation	Conditions I	iées au patient sont complexe	• s et/ou lourds et/ou requièrent <u>une prise en char</u> g	ze spécialisée
Objectif de <b>O</b> <u>À la suite</u> réadaptatio techniques,	prise en charge * d'un épisode aigu médical ou chi n y compris professionnelle, réhal éducation thérapeutique, préven	irurgi <u>cal</u> : pour évalu bilitation psycho-so ition	uation, soins soma ciale, appareillage	tiques, e et aides	Orientations O HC - Réad	s proposées * laptation des a	ffections du système nerveux	
🖾 Je certifie	e avoir obtenu l'accord formel du	patient ou de son re	eprésentant légal	pour l'orientatio	n sélectionnée *			Valider

ViaTrajectoire vous propose une orientation suite aux champs remplis préalablement. Certifiez avoir obtenu l'accord de votre patient sur cette orientation et validez.





### 2.1.2 **Pour une orientation HAD**

En sélectionnant une orientation HAD, des questions discriminantes à l'orientation s'affichent.

En répondant aux questions,

- Soit ViaTrajectoire vous dirigera vers la sélection de la pathologie.
- Soit ViaTrajectoire vous avertira, qu'au vu des réponses, votre patient ne semble pas éligible. Il sera possible de forcer l'orientation vers l'HAD et donc d'aller à la sélection de la pathologie.



# 2.1.3 **Orientation USP**

En sélectionnant une orientation USP (Unités de soins palliatifs), un questionnaire s'affiche.

Sélectionnez l'objectif de prise en charge et sélectionnez ensuite la pathologie.

Environnement $\checkmark$	Condition $\checkmark$	Objectif →	Public →	Famille →	Sous-famille →	Détail →			
Orientation définie									
Sélectionnez un objectif de prise en charge *									
🔿 Pour prise en charge	e de <u>fin de vie</u>								
O Pour décompensation de l'environnement du patient (épuisement de l'aidant ou des professionnels, situation familiale modifiée) pour répit et/ou adaptation des traitements									
O Pour décompensation de l'environnement du patient (épuisement de l'aidant ou des professionnels, situation familiale modifiée) pour répit et/ou réorganisation des aides et soins à domicile									
O Pour <u>évaluation multidisciplinaire</u> en vue d'une décision collégiale									
O Pour traitement des symptômes et/ou adaptation des traitements									

# 2.1.4 Orientation PRADO

En sélectionnant une orientation PRADO (Programme d'accompagnement au retour à domicile), indiquez si votre patient bénéficie d'une AME

Répondez à la question et sélectionnez le type de Prado demandé.

Sélectionnez ensuite la pathologie.



Questionnaire →	Environn	ement→	Condition $\rightarrow$	Objectif →	Public →	Famille →
Sous-famille →	Détail →	Orientat	ion définie			
Le patient est-il bér Oui ONon Sélectionnez le serv Chirurgie Broncho-Pneumc Insuffisance Carc Accident Vascula	néficiaire d'une vice PRADO ad opathie Chroni liaque (IC) nire Cérébral (A	e Aide Médic: lapté : * que Obstruct WC)	ale d'Etat (AME) ? * tive (BPCO)			

# 2.2 Je ne sais pas où orienter mon patient

### 2.2.1 Les volets d'aide à l'orientation

Tout comme dans le module d'orientation précédent, il vous sera demandé de sélectionner :

- Le public
- La famille et la sous famille de pathologie
- Les détails liés à la demande



**Via**Trajectoire

NB : En cas d'erreur, il est possible de modifier les informations renseignées en cliquant sur le bouton **Modifier** correspondant :

Pathologie principale Adultes > Dermatologie et traitement des plaies > Escarres > Dans le cadre d'une tétraplégie ou paraplégie ancienne	✓ Modifier
Objectif de prise en charge * O <u>A la suite d'un épisode aigu médical ou chirurgical</u> : pour évaluation, soins somatiques, réadaptation y compris professionnelle, réhabilitation psycho-sociale, appareillage et aides techniques, éducation thérapeutique, prévention répone possible O Pour des soins de type hospitalier (complexes ou ponctuels, ou de surveillance ou de réadaptation) <u>réalisables à domicile (HAD</u> )	Environnement du patient * <ul> <li>L'environnement ou la complexité des soins justifie une prise en charge en hospitalisation à temps partiel (ou <u>hospitalisation de jour</u>)</li> <li>L'environnement ou la complexité des soins justifie une prise en charge en <u>hospitalisation complète</u> </li> <li>réponse possible </li> <li>Le contexte permet une prise en charge <u>à domicile, sous réserve d'adaptations</u> (aménagements ou services)</li> </ul>
Conditions liées au patient *	Orientations proposées *
<ul> <li>Les soins sont complexes et/ou lourds chez <u>un patient âgé, fragile et/ou</u> polypathologique</li> </ul>	O HC - Réadaptation gériatrique O HD - Réadaptation des affections liées aux conduites addictives
<ul> <li>Les soins sont <u>complexes ou lourds</u>, requérant une coordination <u>mais pas</u> obligatoirement une prise en charge spécialisée réponse possible obligatoirement une prise en charge spécialisée</li> </ul>	<ul> <li>HDJ - Réadaptation gériatrique</li> <li>HDJ - Réadaptation polyvalente</li> </ul>

