

UN NOUVEAU DSH DANS UNE LOGIQUE DE PARCOURS: L'EXPÉRIENCE DES SERVICES DE GÉRIATRIE DE ROTHSCHILD ET SAINT-ANTOINE

OMEDIT Ile de France, le 27/11/2015

Dr Virginie LOFFLER, service de gériatrie du
Dr GRANCHER, hôpital Rothschild, APHP

NOS ADAPTATIONS

NOS AJOUTS:

- ▣ Les antécédents: nécessaires aux médecins qui ne connaissent encore le patient (SAU, services d'hospitalisation,...)
- ▣ Le mode de vie
- ▣ L'autonomie avant hospitalisation et en fin d'hospitalisation
- ▣ La biologie exhaustive parfois (nouvelle admission en EHPAD, changement de médecin traitant,...)

LES POINTS POSITIFS

- ▣ DHS plus court

- ▣ Informations pertinentes et importantes plus faciles à retrouver:
 - ✓ Synthèse de séjour regroupée par problématiques avec un titre très informatif
 - ✓ Modifications de traitement claires, explicitées, plus compréhensibles par tous (patients, famille, médecin,...)

NOS DIFFICULTES D'ORDRE « INTELLECTUEL »

- tri des informations pertinentes pour le suivi du patient
- Approche du patient dans sa globalité, déroulement des cascades d'évènements
- Mise en place du PMSA consommatrice de temps (formation, réalisation des tableaux PMSA)
- Dictée des tableaux de traitements plus difficile qu'une simple énumération des nouveaux traitements

NOS DIFFICULTES « TECHNIQUES »

- ▣ Tableau PMSA informatisé mais pas de partage en réseau (mises à jour sur un même ordinateur)
- ▣ Tableau impossible pour les DHS produits avec ORBIS
- ▣ Multiplication des fichiers informatiques pour un même patient

ADAPTATIONS A VENIR

- ▣ Large déploiement du PMSA
- ▣ Modification du tableau de traitements pour souligner le traitement de sortie.