

# Travailler ensemble avec MesPatients/MonSISRA

*Réunion du 12 décembre 2019  
Dr Eric KILEDJIAN, directeur  
Aude MENUT, infirmière coordinatrice*

# Situation complexe

(note de synthèse HAS 2014)

- Présence **simultanée** de problématiques **psychosociales** (facteurs environnementaux, facteurs économiques), de composantes **médicales** (affections chroniques sévères, comorbidités, troubles cognitifs, problème de dépendance, âge avancé)
- Risque accru de **ruptures** dans son parcours (problèmes d'observance au programme de soins, refus d'aide, recours fréquent au service d'urgences)
- Appelant une **multiplicité et une diversité d'intervenants**

# La transition ville-hôpital

La transition ville-hôpital pour les patients en situation de complexité est une **étape critique** en terme de risque de rupture de la cohérence des projet de soins et projet de vie:

- À l'admission: pertinence de l'élaboration du programme de soins
- À la sortie: qualité et efficience de l'organisation du retour à domicile

A ces étapes du parcours de santé le **partage d'information** ville-hôpital est particulièrement important.

# Interdisciplinarité et pluridisciplinarité : penser le « travailler ensemble »

Le nombre de professionnels est proportionnel au niveau de dépendance et de complexité créant autour de l'utilisateur une équipe pluridisciplinaire.

**Interdisciplinarité** : inter relation des intervenants et complémentarité des compétences

- Permet **l'analyse et la synthèse** à partir des perspectives de plusieurs disciplines. Elle permet la controverse et **la co-construction** par les acteurs dès lors qu'une situation comporte de **l'incertitude**. Chacun se positionne (en fonction de son expertise dans son domaine de compétence) et prend en compte le point de vue des autres acteurs.
- Regard critique sur sa pratique et capacité à la faire évoluer.  
**Réflexivité**
- **L'interdisciplinarité accroît le niveau de connaissances et de compétences de chacun**

# Les technologies de l'information et de la communication construisent des équipes virtuelles

- L'équipe virtuelle rassemble temporairement des professionnels de différentes spécialités et de différentes organisations pour un objectif commun.
- La distance, les appartenances institutionnelles différentes sont contrebalancées par le partage d'informations qui contribue à construire le **sentiment de faire équipe**.
- L'expertise de chacun, le but commun, un territoire commun, jouent un rôle fédérateur.

# L'apport du partage d'information du point de vue du professionnel

## 1. Le donnant-donnant

l'information échangée est **descriptive** (paramètres cliniques, horaires de passages, modifications thérapeutiques...). L'écriture engage peu son auteur. L'attente est une **réponse** immédiate

## 2. Don et contre-don

l'auteur peut aussi partager son **analyse**, ses hypothèses à condition :

- d'avoir suffisamment confiance en son évaluation
- d'être conscient de la valeur de l'information

Le professionnel reçoit en retour une **reconnaissance** qui renforce son identité professionnelle et son estime de soi.

# Complémentarité entre MonSisra et MesPatients

- La messagerie MonSISRA :
  - flux dynamiques de l'information (avantage), mais risque d'oubli d'information au fil des sédimentations liées au nombre d'échanges successifs dans le temps (inconvenient).
  - idéale pour les **informations incidentes**, questions appelant une réponse, **événements** dont l'intérêt dure quelques jours. Ex. hospitalisation, rendez-vous. Ces informations peuvent être empilées chronologiquement.
- Le dossier partagé MesPatients:
  - se prête davantage aux **informations structurantes**, relativement stables, informations changeant durablement la situation, nécessité de retrouver facilement les informations y compris après un long délai.
  - évolution des **situations**, d'une pathologie chronique, changement de l'organisation soignante. Ces informations gagnent à être classées dans les chapitres thématiques.



# MesPatients

Liste des patients suivis ; alertes

Nom des intervenants

Fil d'actualité des événements et des informations

Formulaires synthèse

Ressources documentaires

Planning des interventions

DR ERIC KILEDJIAN

**Carmen MOLINA (né(e) RODRIGUEZ)** 31/03/1940 : 79 ans Née à SAN LORENZO, 99134 IPPR : 4962274  Patient dans ma file active depuis le 18/07/2015

Le Corbet 110 Impasse des boutons d'or 38540 ST JUST CHALEYSSIN Complément d'adresse

Gérontologie

**FIL D'ACTUALITÉS**

- RESEAU VISAGE / MAIA hier 05/12/2019 - Contact téléphonique / courriel - Fa...
- RESEAU VISAGE / MAIA 28 oct. Remise des documents oubliés
- RESEAU VISAGE / MAIA...Adriana ROBIN (1) 22 oct. suite retour à domicile
- RESEAU VISAGE / MAIA...RESEAU VISAGE / MAIA 18 oct. augmentation BZD
- RESEAU VISAGE / MAIA 23 sept. 23/09/2019 - Contact téléphonique / courriel - Ma...

**ACTEURS DU DOSSIER**

- Dr Anne Marie AMMEUX - Gériatrie
- Mme Sonia BACHA - Gestionnaire de cas
- Mme Susie BRUYERE - Gestionnaire de cas
- Accueil D
- Plateform
- M Micka
- Dr Marina
- Dr Eric K
- Mme Fabienne LEGROS - Infirmier
- M Direction Autonomie NORD ISERE MAISON DU DEPARTEME - S...
- Mme Marylene PELISSON - Infirmier
- PHARMACIE DE LA SEVENNE - Pharmacie d'officine
- RESEAU VISAGE / MAIA - Réseau de santé
- Mme Adriana ROBIN - Infirmier
- Sad BOMELO SAS AXES SERVICES - SAD