



Vers un dossier orienté objectifs patient

TOPAZ

D'après des réflexions de

Jan de Maeseneer*
Michel Roland

* Nagykaldi, Tange, De Maeseneer, *Moving From Problem-Oriented to Goal-Directed Health Records*, Ann Fam Med 2018;16:155-159



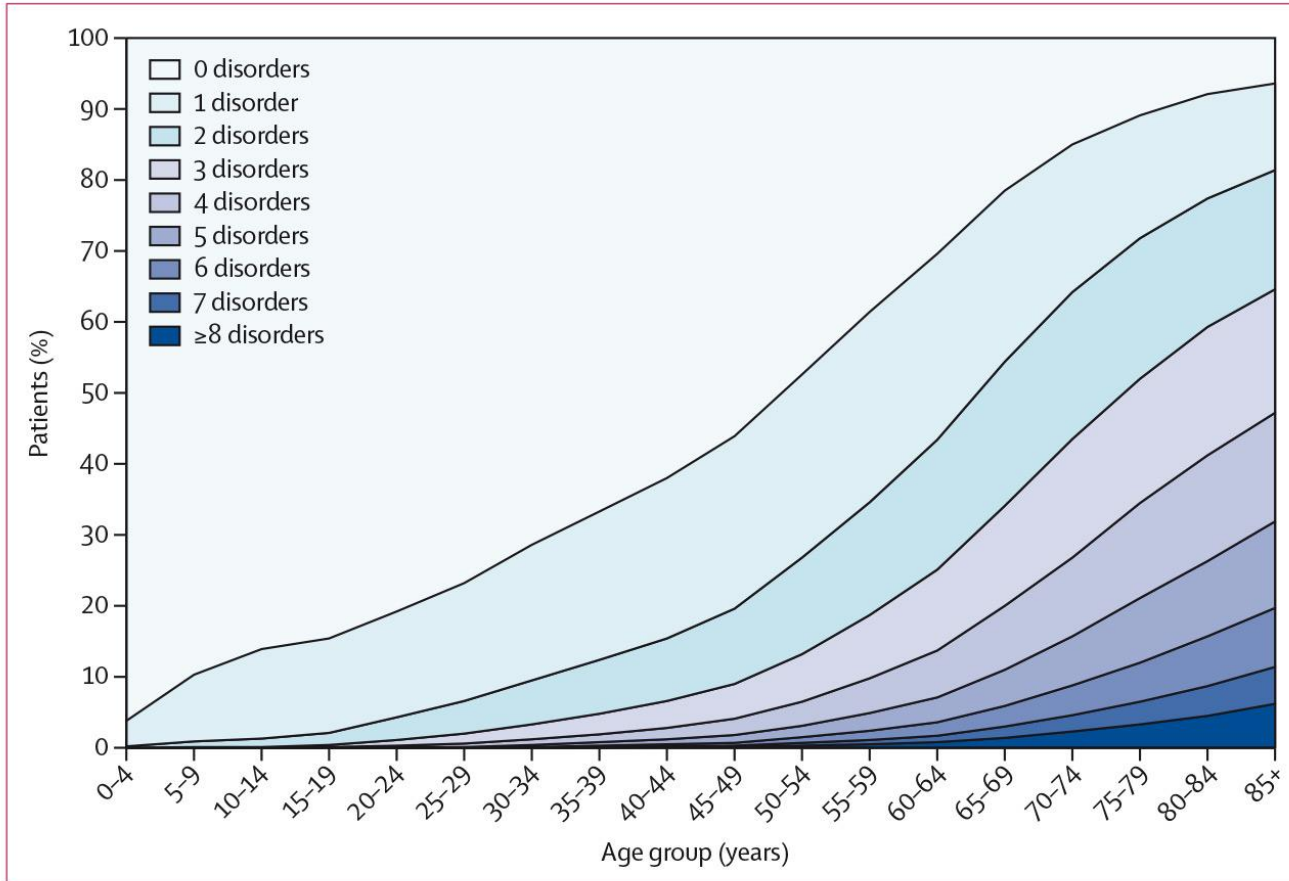


Figure 1: Number of chronic disorders by age-group



Birgitte a 75 ans. Il y a 15 ans, elle a perdu son mari. Elle est patiente au cabinet depuis maintenant 15 ans. Au cours de ces 15 dernières années, elle a connu une histoire médicale laborieuse : opération de coxarthrose avec prothèse de hanche, hypertension, diabète de type 2 et BPCO. De plus, il y a l'ostéoporose. Elle vit seule chez elle, avec l'aide de sa fille cadette Elisabeth. Je lui rends visite régulièrement et chaque fois elle commence à dire : "Docteur, vous devez m'aider". S'ensuit une succession de plaintes et de malaises : parfois liés au cœur, d'autres fois aux poumons, puis à la hanche,

Chaque fois, je propose - selon les guidelines - toutes sortes d'examens qui n'ont pas amélioré son état. Ses demandes deviennent de plus en plus explicites, mes sentiments d'impuissance, d'insuffisance et de dépit augmentent. De plus, je dois composer avec des directives contradictoires : pour la BPCO, elle a parfois besoin de corticostéroïdes, ce qui aggrave son contrôle glycémique.

L'adaptation du médicament pour la tension artérielle (à un moment trop élevée, à un autre trop basse), ne peut pas rencontrer son approbation, tout comme mon intérêt pour son HbA1C et les résultats des tests de fonction pulmonaire.

Après tant de contacts, Birgitte dit : "Docteur, je veux vous dire ce qui compte vraiment pour moi. Le mardi et le jeudi, je veux rendre visite à mes amis du quartier et jouer aux cartes avec eux. Le samedi, je veux aller au supermarché avec ma fille. Et pour le reste, je veux qu'on me laisse en paix, je ne veux plus changer continuellement la thérapie, ... surtout ne pas avoir à faire ceci et cela".

Au cours de la conversation qui a suivi, j'ai compris comment Birgitte avait formulé les objectifs de sa vie. En même temps, je me sentais interpellé par la façon dont les guidelines pouvaient contribuer à l'atteinte des objectifs de Birgitte. C'est avec plaisir que je rends visite à Birgitte depuis lors : je sais ce qu'elle veut et à quel point je peux (simplement) contribuer à sa vie.

“Problem-oriented versus goal-oriented care”

	Problem-oriented	Goal-oriented
Definition of Health	Absence of disease as defined by the health care system	Maximum desirable and achievable quality and/or quantity of life as defined by each individual



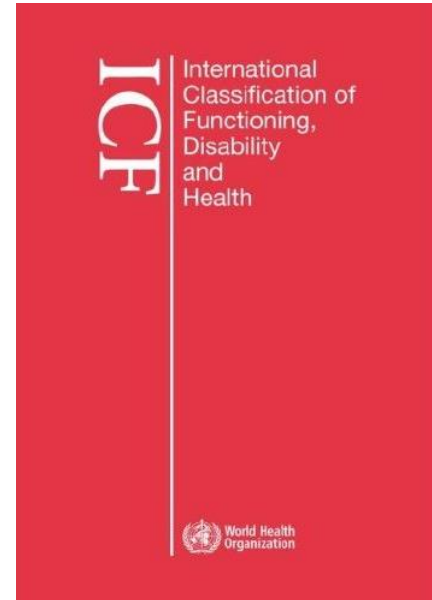
“Problem-oriented versus goal-oriented care”

	Problem-oriented	Goal-oriented
Evaluator of success	Physician	Patient

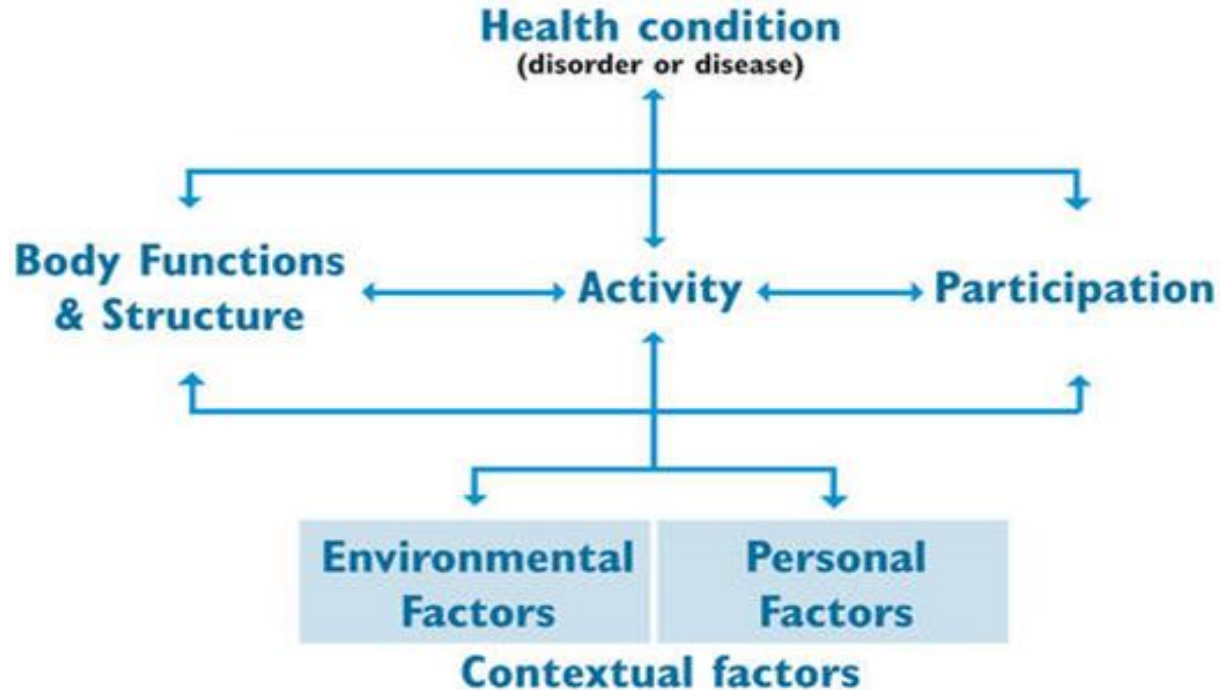


What really matters for patients is

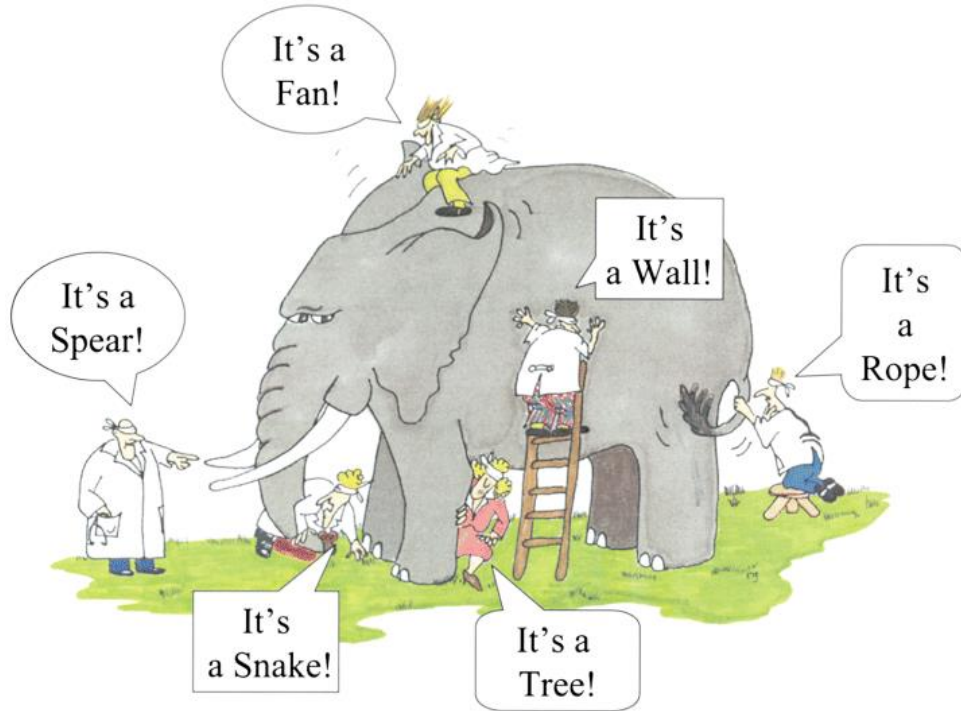
- Functional status
- Social participation



Interactions entre les composants de la CIF



CIF : coopération interprofessionnelle



Chaque soignant regarde le patient depuis sa propre expérience professionnelle à travers les mêmes "lunettes CIF"



