

# Des maux et des mots

(de l'entretien clinique  
au dossier électronique)

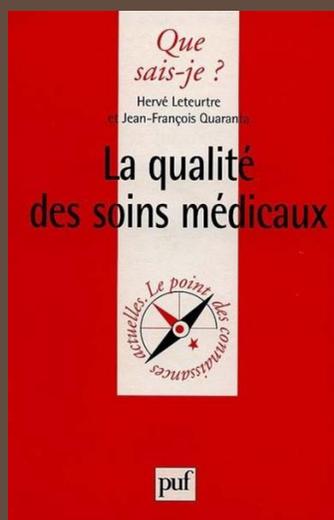
**Michel ROLAND**

DMG ULB

Fédération des Maisons médicales

Maison médicale Santé Plurielle

# L'utilisation d'un dossier médical est indispensable et constitue un critère de qualité des soins



# Madame Rita Bauwens

- Vient pour la première fois.
- Elle se plaint de symptômes respiratoires, elle raconte sa vie et répond aux questions sur ses antécédents.
- Elle a quelques documents médicaux importants.
- L'examen est peu contributif en dehors de quelques râles pulmonaires.
- On lui donne quelques conseils et planifie quelques examens préventifs.

# Le dossier papier



Madame Rita LAUWEN

N: 08.02.51

24.01.2011

Obtention: a eu poids - 7 jrs, toux ++,  
expectorations jaunes  
mal à la gorge  
infection de l'oreille → miel et bruflo

Antécédents:

→ 95: dépression (ET mari, travail)

→ consipation chronique

→ 2010: # bras trait multiple (→ ostéomyélite)

→ ostéomyélite

→ diabète type 2 (2010)

→ HTA?

○ diagnostique:

- 20 ans: ostéomyélite
- intervention of. trompe

allergie: flucloxacilline  
(urticaire)

Habitudes:

lactulose

malfamille 2x/jour

tabac et alcool: 0

mamm.   
postéroscint ) 0.

titanos: 2010

2010: VV: 32

Hb: 13

plaquettes: 152

Créat: 276

Examen clinique:

82 kg, Musc 7, B=26<sup>B</sup> TA 145/85

gorge rouge. Cœur ++ poumons: ~~pp~~ sibilants  
abdomen: ++

LES: Bronchite aiguë

D. symptomatique

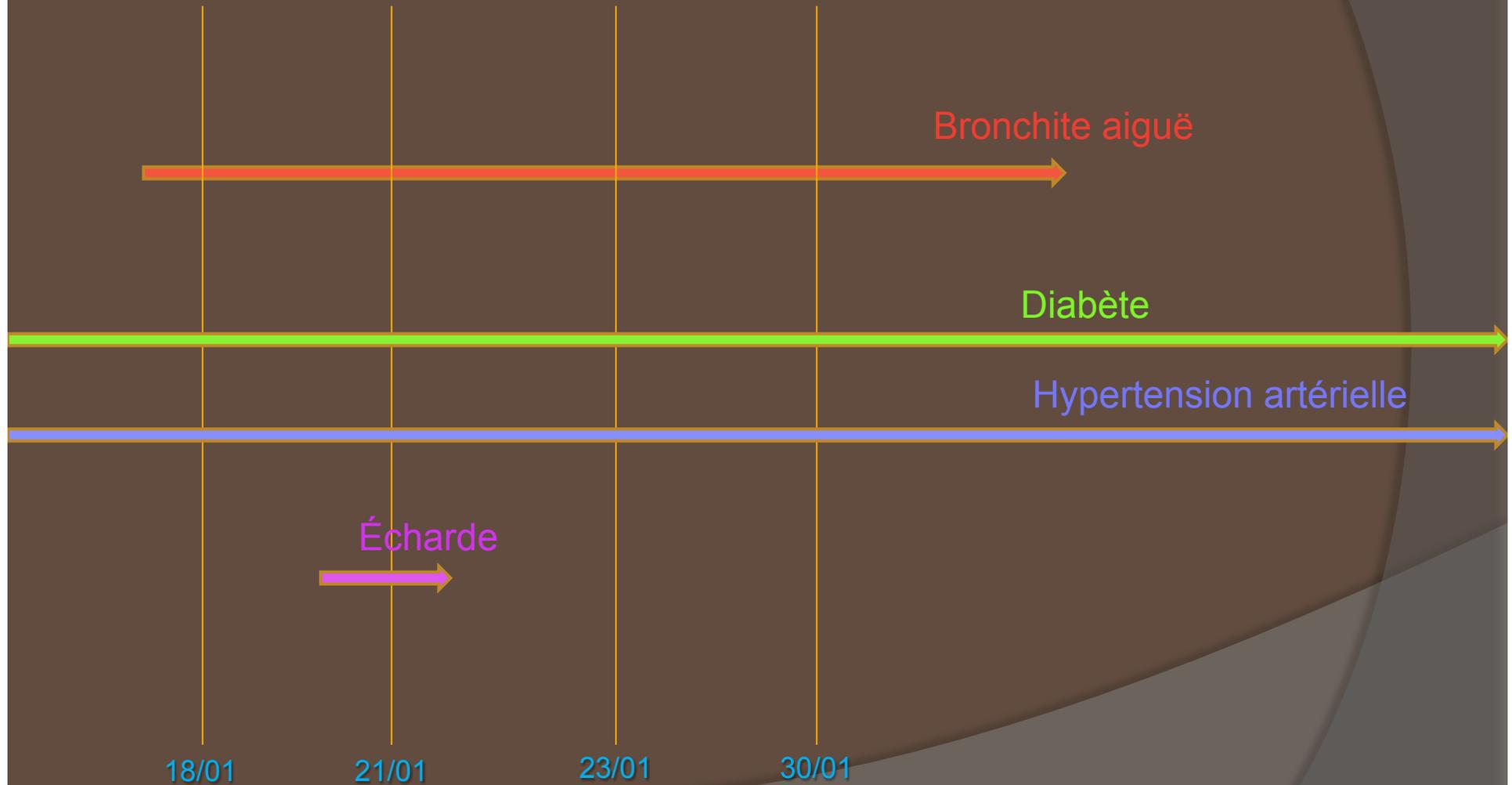
PREDIR: Biologie

mamm. / post

# Conceptualisation et structuration du dossier papier (années 60-80)

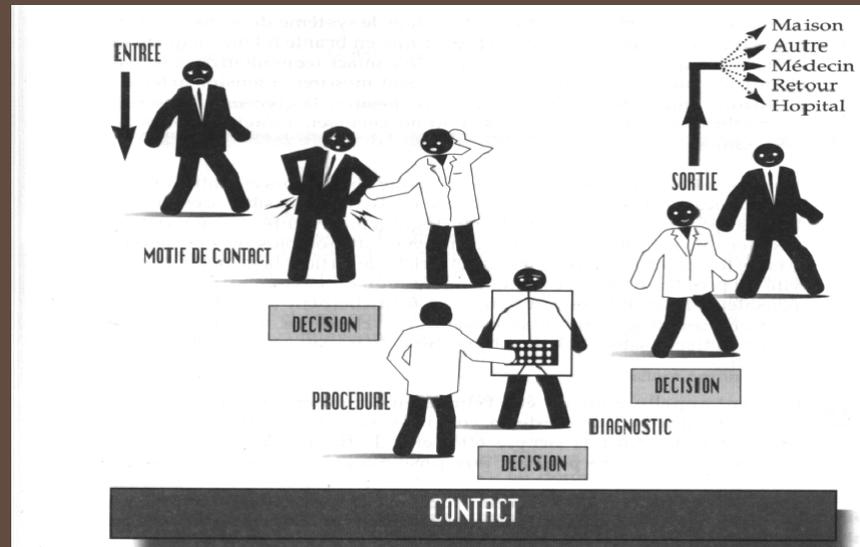
- L'orientation « problèmes » et « épisodes »:
  - Problème de santé: tout ce qui a à voir avec la santé.
  - Épisode: ensemble de contacts de soins avec une pratique pour le même problème de santé.
- La structure « SOAP » du contact.
- La possibilité de coder les divers éléments constituant problèmes, épisodes et contacts.

# Les épisodes et les contacts de soins



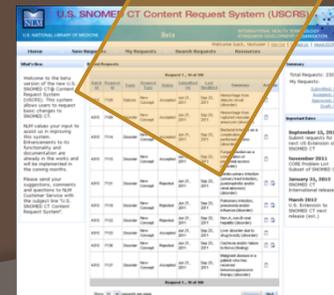
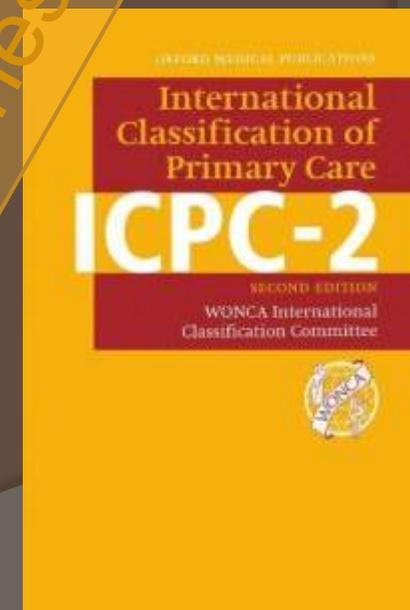
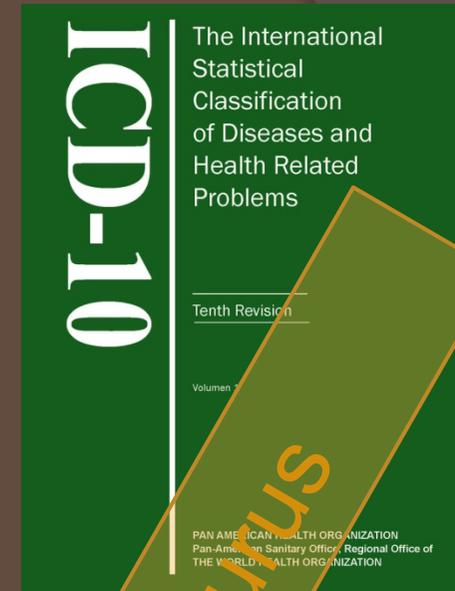
# Le contact « SOAP »

- **S**ubjectif (motif/raison de rencontre, anamnèse)
- **O**bjectif (mesures, examens, rapports, protocoles)
- **A**ppréciation, assessment (problème, épisode, élément de soins)
- **P**lan(ification), procédures, services



# Des classifications

- L'ICD (International Classification of Diseases, WHO).
- L'ICPC (International Classification of Primary Care, Wonca).
- SNOMED (Systematized Nomenclature of Medicine)



Dans les années 70-80,  
opérationnalisation de ces  
concepts:

le dossier papier structuré





NOM : BAUVENS

Prénom : Rita

Date :	S	Toux, $10^{\circ}$ à grade jaune, a eu froid mal à la poitrine	
Prestataire :	O	pts. sibilancs TA 145/85 $10^{\circ}$ 36 cœur HP	82 kg 1m 57
	A	Bronchite aiguë	↑ (diabète HTA)
	P	Concils habituels urine présent glucosurie	PRÉVOIR (mamm. B. de file)

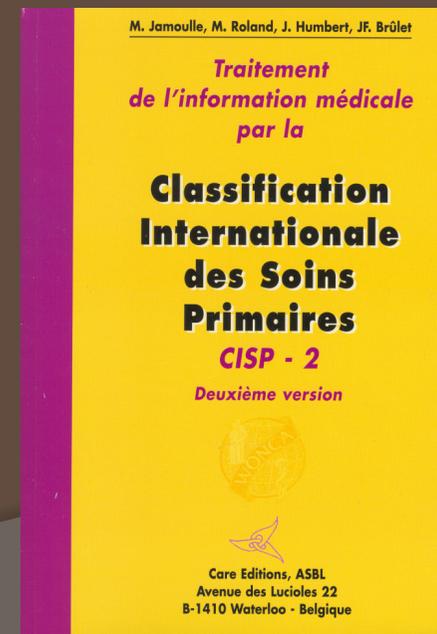
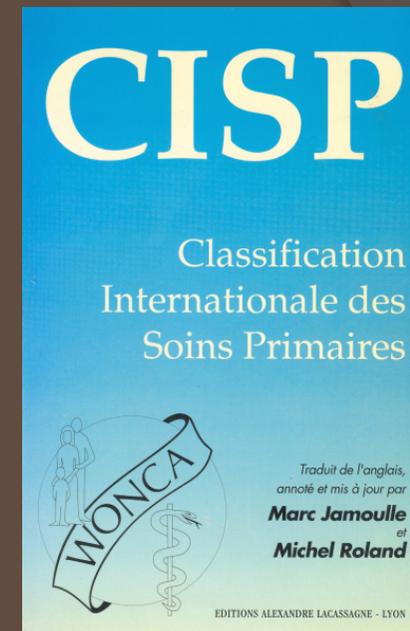
Date :	S	
Prestataire :	O	





# De l'ICPC vers la CISP

- Exercice de codification papier-crayon.
- Participation officielle et concrète au **WICC**.
- **1992** : Classification Internationale des Soins Primaires (**CISP**).
- **1998** : **ICPC-2** (définitions, critères d'inclusion et d'exclusion) et **ICPC-2-E**.
- **2000** : **CISP-2**, **CISP-2-E** et **LOCAS** (logiciel de codage et d'acquisition de synonymes).
- Le **CISP-Club**.

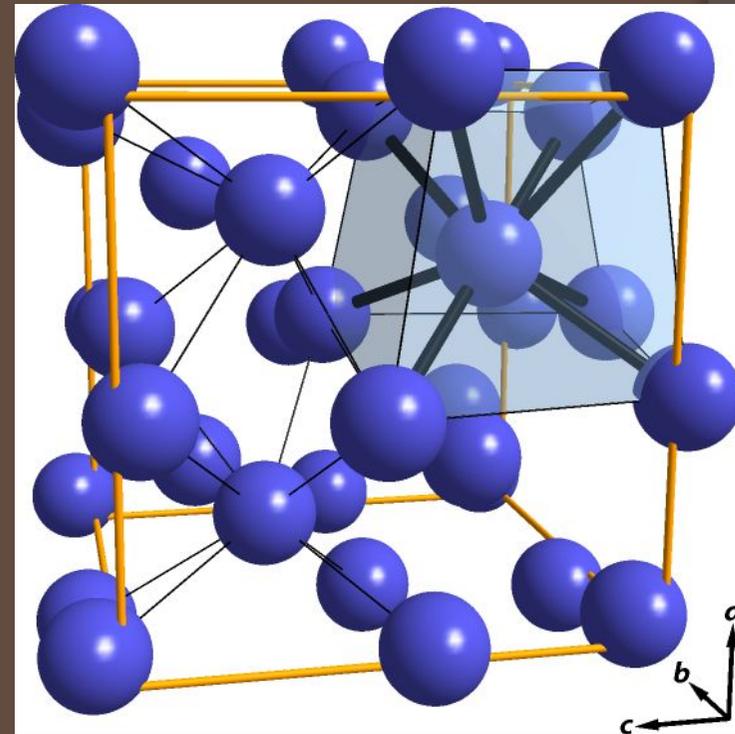


# Enfin, arrive le dossier médical électronique



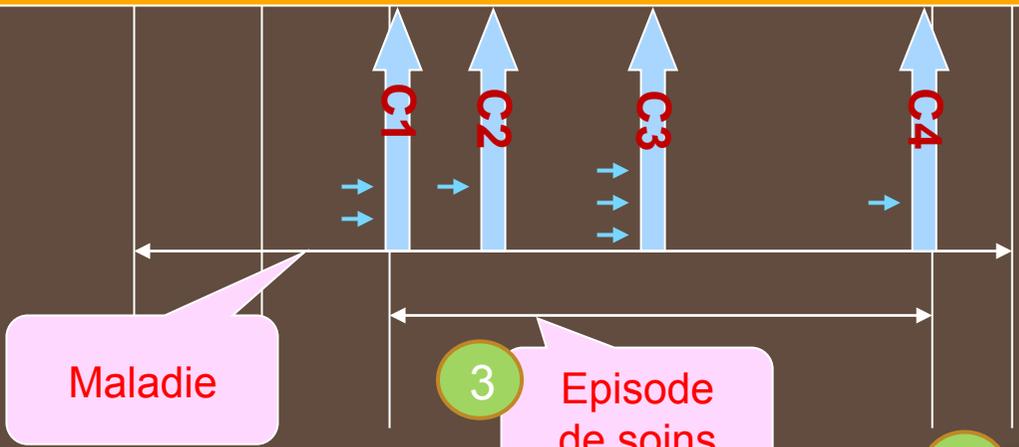
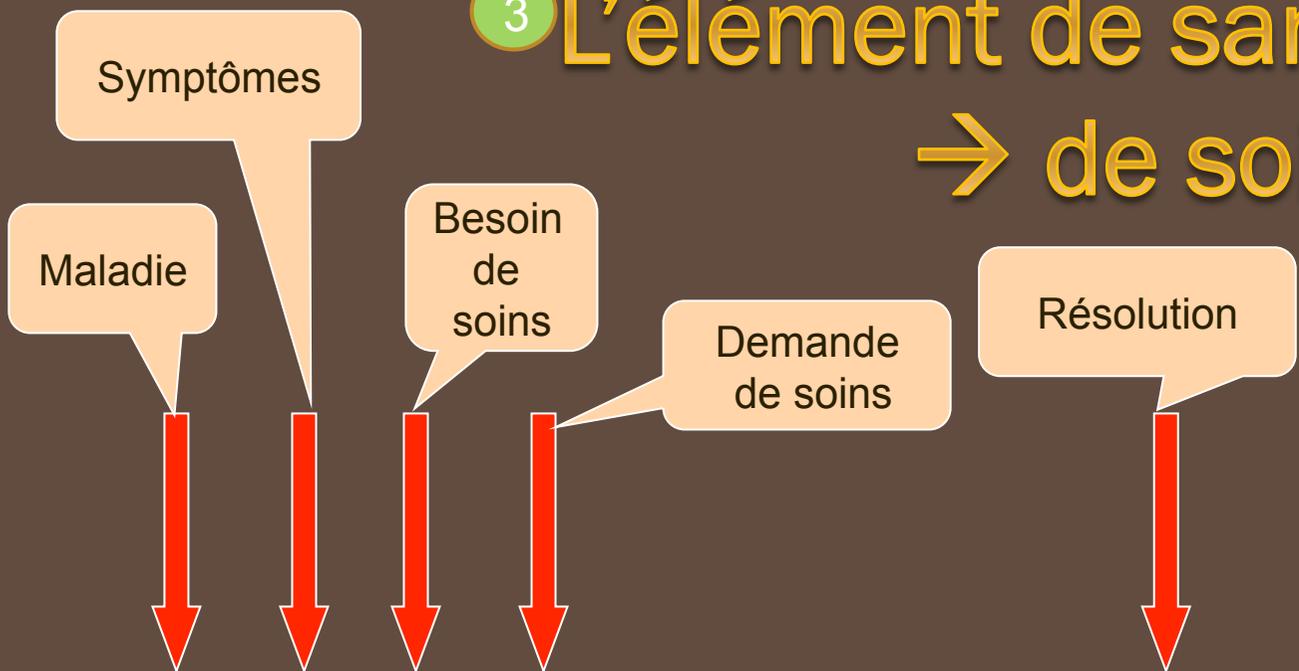
# Les 7 concepts structurants

- Élément de soins,
- Démarche,
- Contact de soins,
- Sous-contact,
- Service,
- Période,
- Prestataire.



# 3 L'élément de santé → de soins

1 Le prestataire

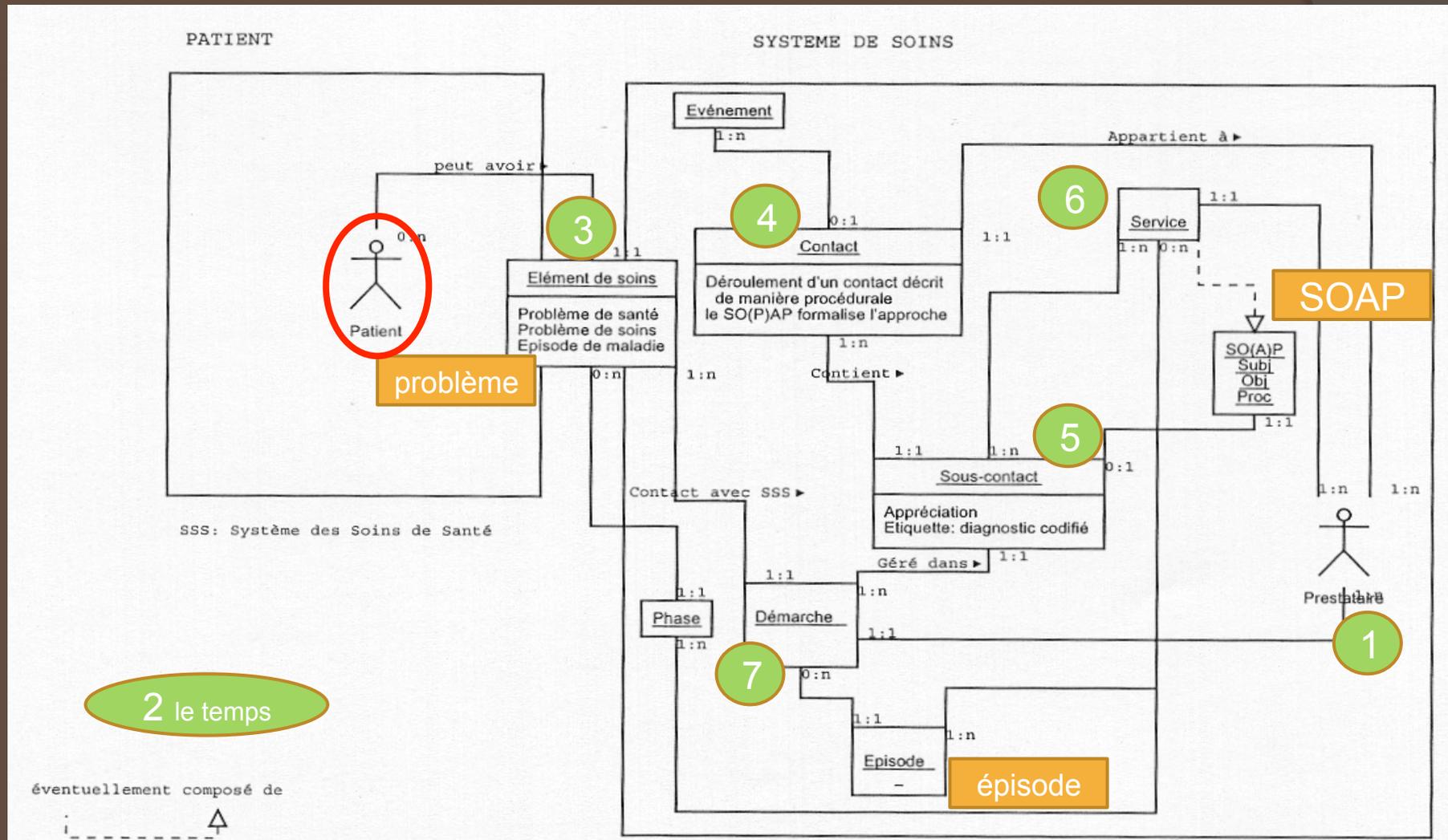


7 Démarche 1 = C1 + C2  
Démarche 2 = C3 + C4

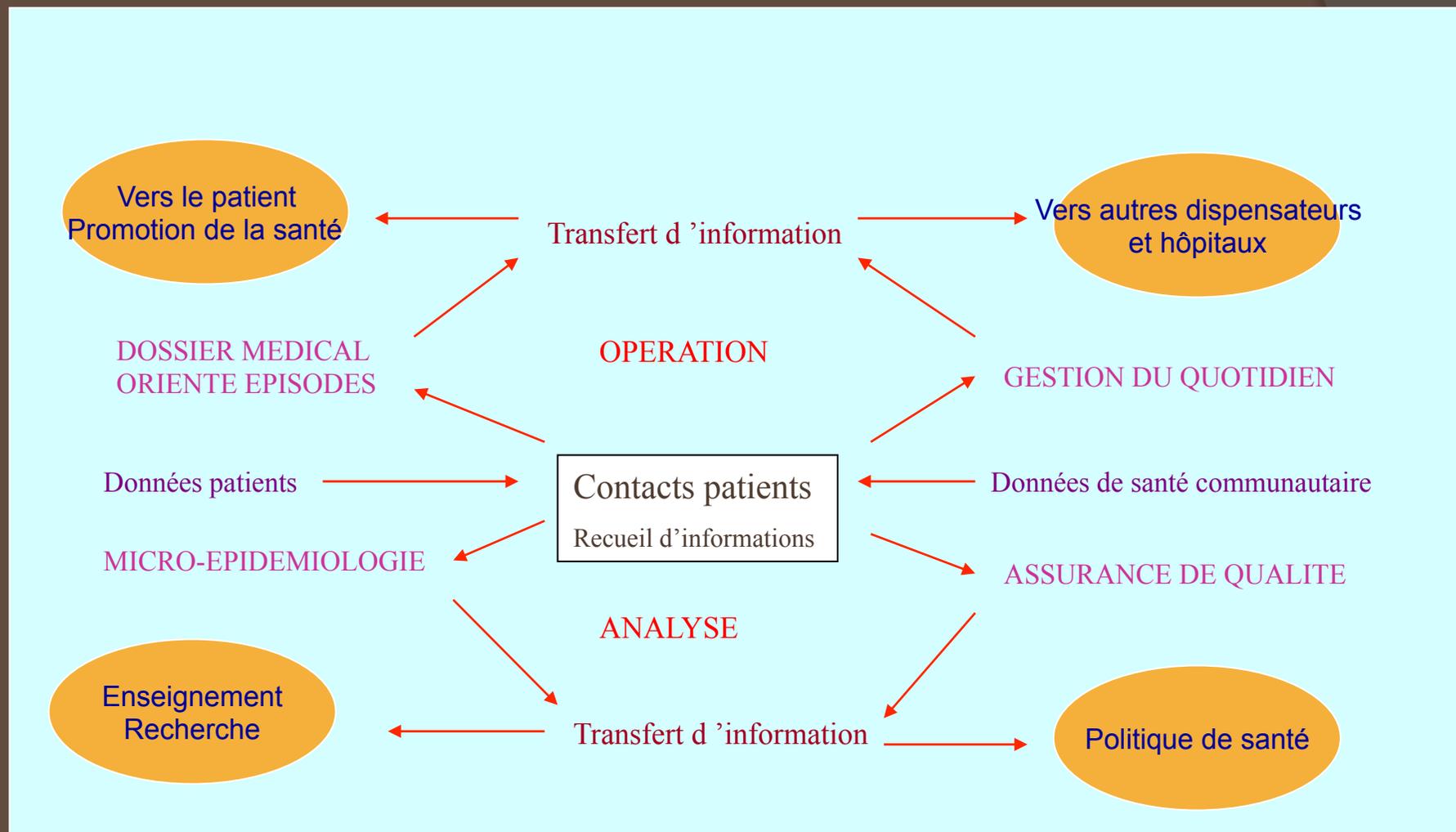
6 Services (procédures)

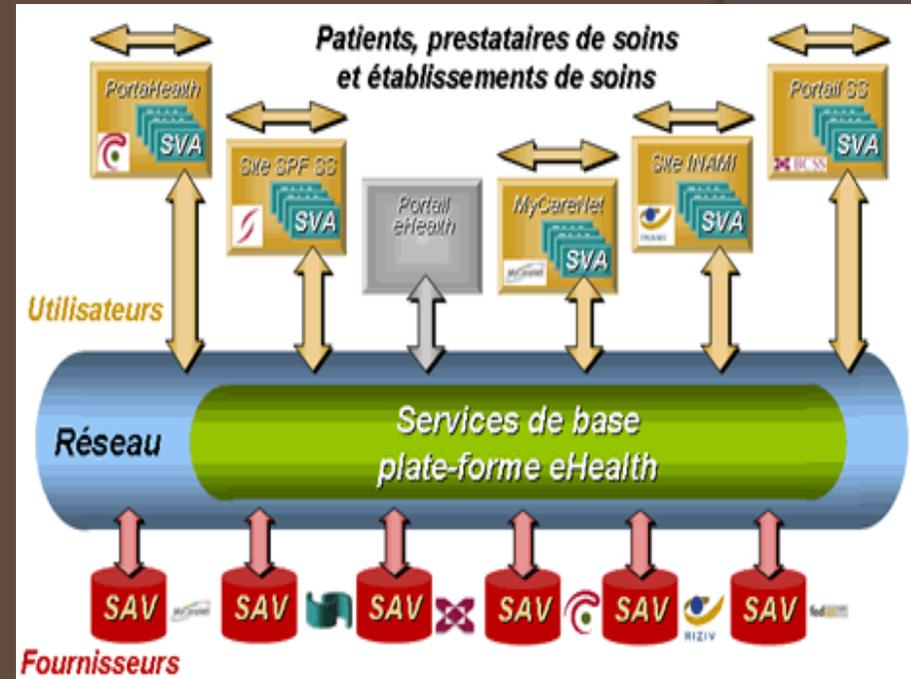
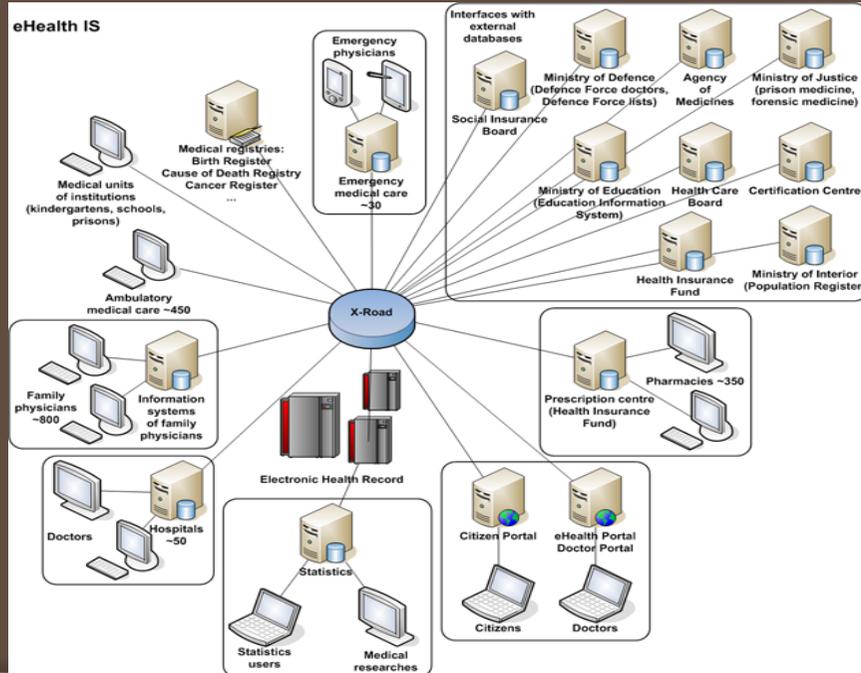
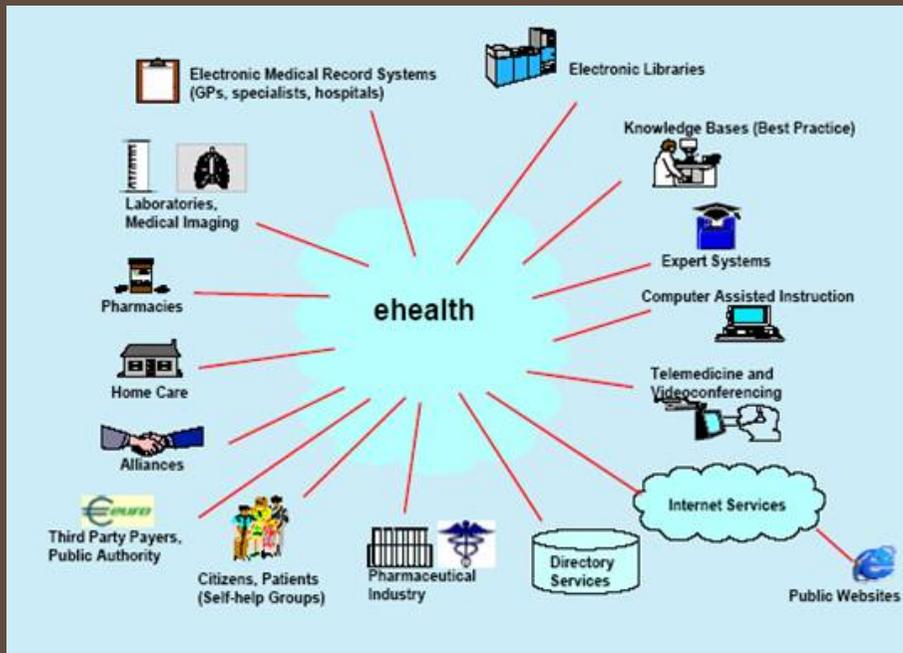
(Sous-)contacts : C1 à C4, structurés SOAP

# Le modèle unifié DPRS



# Le système d'information

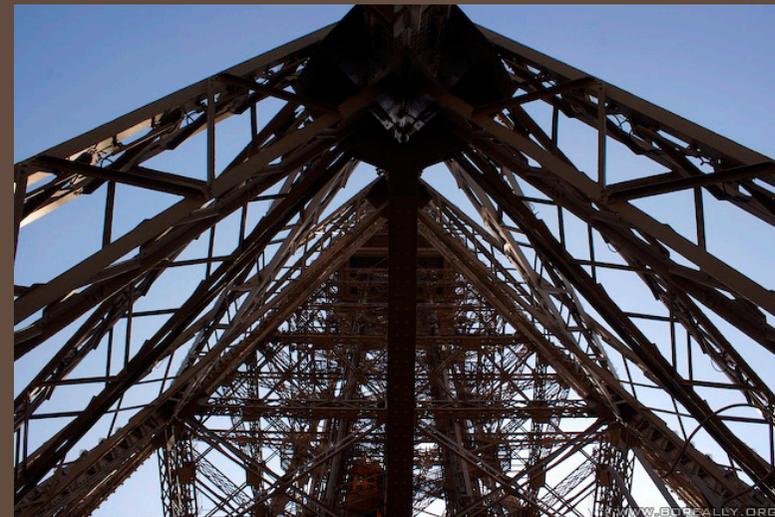




# Le dossier médical et le système d'information

Le relevé d'information au quotidien par le dispensateur face à son patient doit pouvoir construire et alimenter :

- la carte à puce,
- le dossier médical central,
- la gestion de la pratique,
- la micro-épidémiologie,
- l'assurance de qualité,
- l'enseignement,
- la recherche,
- l'épidémiologie générale,
- la décision politique.



# Soutien du politique

- 1997: groupe « Olga Vandevloed »:
  - Fonctions du dossier patient.
  - Principe du « DMG » dossier médical global.
- Groupe Santé Publique “EMDMI elektronisch medisch dossier médical informatisé”, structuré en ASBL. Plusieurs sous-groupes de travail : structuration du dossier informatisé, critères de qualité, formation des médecins généralistes, éthique et juridique.
- Groupe ministériel fédéral consultatif “Normes en matière de télématique”. Plusieurs sous-groupes de travail : messages, codage et classifications, prescription électronique, sécurité.
- **Labellisation des logiciels.**
- Rôle et missions croissantes de l'INAMI, SMALS, eHealth.
- **DMG et DMG+.**

# Les principaux critères de label

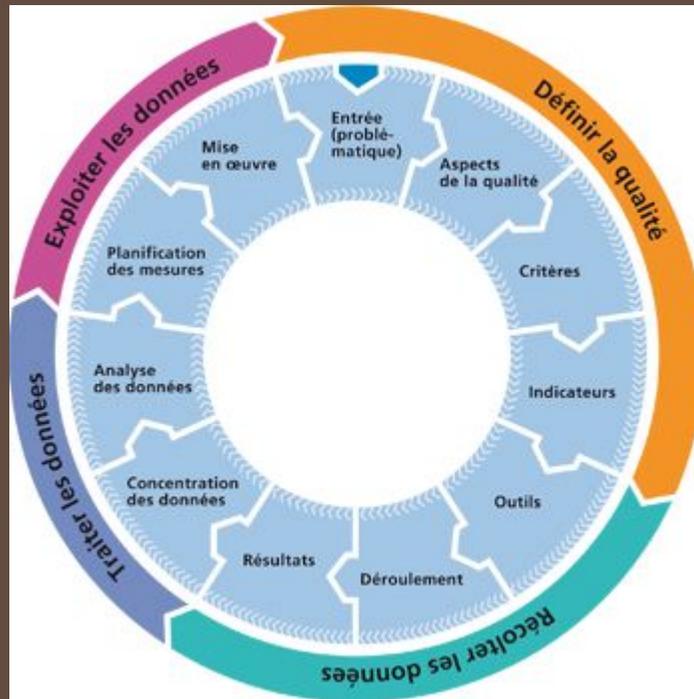
- L'orientation « problèmes » et « épisodes ».
- La structuration SOAP des contacts d'un épisode.
- La possibilité de coder en CISP et en CIM.

La description détaillée de l'ensemble de la procédure et les documents correspondants sont accessibles via le site web [www.health.fgov.be/telematics/label](http://www.health.fgov.be/telematics/label).

Au terme de cette procédure, les logiciels suivants ont été labellisés :

Accrimed (4.0 - 5.0) - Omegasoft  
Epicure (DMI-2 - Label-2003) - Epicure  
Health One (3.6 - 2003) - Health Data Management Partners  
Le Généraliste (4.0 - 4.5) P&C Solutions  
Medicis (2002 - 2003) - Dr Jean-François Hamoir  
Medidoc (3.7 - 4.0) - Omegasoft  
Medigest (2002.2 - 2003.4) - Omegasoft  
Mediwin (4.0 - 4.2) - Dreamscape  
Medsoft (M21 - M22) - Omegasoft  
Mepas (2.1 - 2.2) - Domus Software Development  
Omnipro (2.10.8 - 2.11.1) - MIMS  
Omniwin (17.0 - 18.0) - Omegasoft  
Pricare (3.1.3 - 3.3) - Figac  
Prodoc (3.1) - Prodoc  
Socrate Medical (4.0 - 5.0) - Socratem  
SoSoeMe (7.5.1 - 8.0) - SoSoeMe  
Windoc (8.4 - 8.6) - Belgiedata

# Quelques autres critères de label



- Attributs des données médicales et signalétiques.
- Sécurité, accessibilité.
- Ergonomie.
- Présence d'un échéancier (ex. vaccins).
- Exportation possible des données.
- Format de transfert standard.
- Aide en ligne, documentation, support technique,
- Etc ...

# Enjeux et défis

- Qualité des soins.
- Télémédecine et intégration des données.
- Etudes épidémiologiques, scientifiques et autres.
- Intégration d'un système de codification et d'une structure de dossier.
- Interopérabilité des données.



Pricare

Fichier Edition Affichage Fenêtres Outils Aide Test

Liste de Patients

Tous les patients

Options

Vaccination dans les [ ] jours Cisp ES [ ] [X]

Age [ ] ans Et [ ] ans

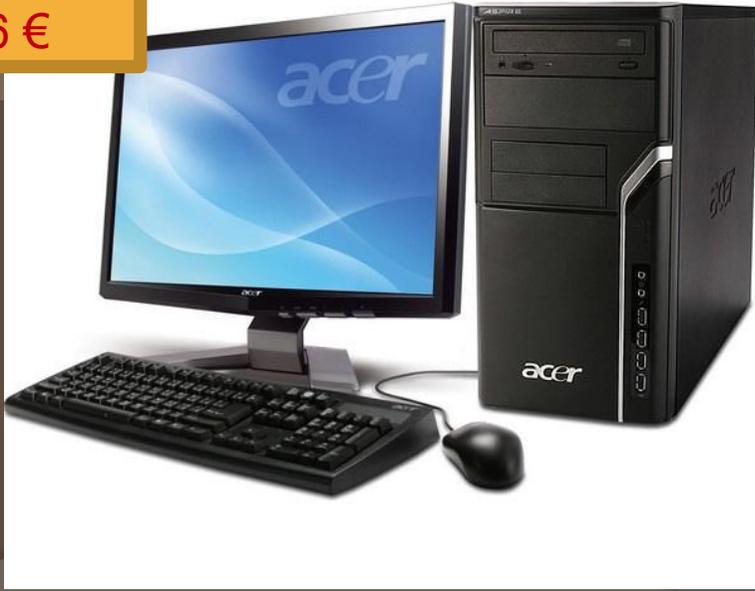
Rechercher

Seulement Actifs

Dossier	Nom	Prénom	Sexe	Date de naissanc	Num. National	Age	Rue	Code Postal	Commune
5820C2	BAUWENS	Roxane	Féminin	05/09/1987	87090526223	24	CH DE BOONDA...	1060	IXELLES
2349C2	BAUWENS	Jacqueline	Féminin	26/07/1938	38072806205	0	R DE PARMÉ 4	1060	SAINT-GILLES
3135E1	BAUWENS	Léa	Féminin	28/01/2009	08012838051	3	AV JEF LAMBEA...	1060	SAINT-GILLES
3135C2	BAUWENS	Frédérique	Masculin	16/08/1965	65081624220	47	AV JEF LAMBEA...	1060	SAINT-GILLES
3135E2	BAUWENS	Milo	Masculin	28/01/2008	08012840922	4	AV JEF LAMBEA...	1060	SAINT-GILLES
3339E1	BAUWENS	Simon	Masculin	04/05/2004	04050806339	8	R COENRAETS...	1060	SAINT-GILLES
5537E1	BAUWENS	Jamila	Féminin	14/12/1993	93121451238	18	AV DES CASER...	1040	ETTERBEEK
5537C2	BAUWENS	Irma	Féminin	15/11/1976	76111525694	35	AV DES CASER...	1040	ETTERBEEK
5209C2	BAUWENS	Bernadette	Féminin	15/03/1937	37031519457	75	R DES ECHEVIN...	1060	IXELLES
246C1	BAUWENS	Jean-Marie	Masculin	05/10/1940	40100512553	71	R JEAN BALLEG...	1180	BRUXELLES
246E1	BAUWENS	Frédéric	Masculin	20/03/1968		0	R JEAN BALLEG...	1180	BRUXELLES
319C2	BAUWENS	Laurence	Féminin	08/06/1965		47	R DU KRIEQUE...	1180	UCCLE
2031C1	BAUWENS	Jean pierre	Masculin	02/11/1957		54	R DU MONTENE...	1190	FOREST
2001C1	BAUWENS	Georges	Masculin	16/09/1950	50091637960	61	AV ALPHONSE...	1180	UCCLE
216C1	BAUWENS	Henri	Masculin	04/06/1922	22060433549	90	BD DU MIDI 142	1000	BRUXELLES 1
90028	BAUWENS	Martine	Féminin	01/01/0001		11	R ALSACE LOR...	1050	BRUXELLES
673C2	BAUWENS	Anne	Féminin	27/05/1965		47	R LEON DEKAIS...	1342	LIMELETTE
2337C2	BAUWENS	Anne	Féminin	20/07/1976	76072009874	36	PLACE MAURIC...	1060	SAINT-GILLES
99999	BAUWENS	Rita	Féminin	18/03/1941		71	R DU TEST 110	6000	CHARLEROI
1374C2	BAUWENS	Réjane	Féminin	07/05/1949		63	RENDRIES 8	1540	HERNE
159C1	BAUWENS	Albert	Masculin	14/05/1950	50051451355	62	AV CLEMENTIN...	1060	BRUXELLES
159E1	BAUWENS	Olivier	Masculin	20/03/1976		36	AV CLEMENTIN...	1060	BRUXELLES

22 patient(s)

806 €



Eléments de santé

Tous AS A E. Soins Démarches

7

Description	A	S	R	Début	Fin
ostéoporose	A	S	!	2010	
diabète de type 2 ou non i	A	S	!	2010	
hypertension artérielle bé	A	S	!	2010	
gestion de la santé ou mé	A			24/01/11	
bronchite aiguë	A			17/01/11	
constipation, chronique (d	A			1980	
dépression, lors du décès	S			1995	1995
fracture du bras, traumati				2010	2010
urticaire, Floxapen caps. 1				2010	2010

Profil de santé

Non-Fumeur

**ES actifs significatifs**

- ostéoporose
- diabète de type 2 ou non insulino-dépendant
- hypertension artérielle bénigne primaire

**Allergies**

- urticaire, Floxapen caps. 16x 500mg

**Antécédents familiaux**

- diabète de type 2 ou non insulino-dépendant, infarctus fatal à l'âge de 50 ans (Père)

**Antécédents médicaux**

- dépression, lors du décès brutal de son mari

**Antécédents chirurgicaux**

- intervention sur trompes (=?) (1995)
- cholécystectomie (1995)
- ostéosynthèse pour fracture du bras (2010)

**Facteurs de risque**

- ostéoporose
- diabète de type 2 ou non insulino-dépendant
- hypertension artérielle bénigne primaire
- Antécédent familial: diabète de type 2 ou non insulino-dépendant, infarctus fatal à l'âge de 50 ans (Père)

**Médications chroniques**

- Lactulose EG sir. 300ml 3,35 g/5ml à la demande
- Metformine Pfizer compr 100x 850mg 2 par jour

**Vaccinations**

- Vaccinations faites**
  - Vaccination diphtérie-tétanos, Tedivax Pro Adulto/ 0,5ml amp. ser. i.m. (01/01/10)
- Vaccinations à faire**
  - Vaccination diphtérie-tétanos, Tedivax Pro Adulto/ 0,5ml amp. ser. i.m. (24/01/11)
  - vaccination - grippe - \* (24/01/11)

Médications

Description	Début	Fi
<input checked="" type="checkbox"/> Lactulose EG sir. 300ml 3,3	24/01/11	
<input checked="" type="checkbox"/> Metformine Pfizer compr 10	24/01/11	

Procédures à suivre

Date	Description	Statut
24/01/11	démarrage DMG+	En Attente
24/01/11	cytologie cervico-va	En Attente
24/01/11	Recherche de sang	En Attente
24/01/11	mammographie de	En Attente
24/01/11	Vaccination diphtéri	En Attente
24/01/11	cholestérol	En Attente
24/01/11	prise de la tension a	En Attente
24/01/11	Examen du pied dia	En Attente
24/01/11	vaccination - grippe	En Attente
24/01/11	electrocardiogramm	En Attente
24/01/11	créatinine	En Attente
24/01/11	fond d'oeil	En Attente
24/01/11	mesure du poids , e	En Attente
24/01/11	Recherche de micro	En Attente
24/01/11	hémoglobine A1c	En Attente
01/01/10	Vaccination diphtéri	Fait

Contacts

Date	Type	Prestataire
24/01/11	Consultation	ROLAND, Michel

3

2

6

4

5

2

1



Eléments de santé

Tous AS A  E. Soins  Démarches

Description	A	S	R	Début	Fin
ostéoporose	A	S	!	2010	
diabète de type 2 ou non i	A	S	!	2010	
hypertension artérielle bé	A	S	!	2010	
gestion de la santé ou mé	A			24/01/11	
bronchite aiguë	A			17/01/11	
constipation, chronique (d	A			1980	
dépression, lors du décès	S			1995	1995
fracture du bras, traumati				2010	2010
urticaire, Floxapen caps. 1				2010	2010

Des attributs

Profil de santé

Non-Fumeur

**ES actifs significatifs**

ostéoporose  
diabète de type 2 ou non insulino-dépendant  
hypertension artérielle bénigne primaire

**Allergies**

urticaire, Floxapen caps. 16x 500mg

**Antécédents familiaux**

diabète de type 2 ou non insulino-dépendant, infarctus fatal à l'âge de 50 ans (Père)

**Antécédents médicaux**

dépression, lors du décès brutal de son mari

**Antécédents chirurgicaux**

intervention sur trompes (=?) (1995)  
cholécystectomie (1995)  
ostéosynthèse pour fracture du bras (2010)

**Facteurs de risque**

ostéoporose  
diabète de type 2 ou non insulino-dépendant  
hypertension artérielle bénigne primaire  
Antécédent familial: diabète de type 2 ou non insulino-dépendant, infarctus fatal à l'âge de 50 ans (Père)

**Médications chroniques**

Lactulose EG sir. 300ml 3,35 g/5ml à la demande  
 Metformine Pfizer compr 100x 850mg 2 par jour

**Vaccinations**

**Vaccinations faites**

Vaccination diphtérie-tétanos, Tedivax Pro Adulto/ 0,5ml amp. ser. i.m. (01/01/10)

**Vaccinations à faire**

Vaccination diphtérie-tétanos, Tedivax Pro Adulto/ 0,5ml amp. ser. i.m. (24/01/11)  
vaccination - grippe - \* (24/01/11)

Des vues

urgence

urticaire, Floxapen caps. 16x 500mg

#### Antécédents familiaux

diabète de type 2 ou non insulino-dépendant, infarctus fatal à l'âge de 50 ans (Père)

#### Antécédents médicaux

dépression, lors du décès brutal de son mari

#### Antécédents chirurgicaux

intervention sur trompes (=?) (1995)

cholécystectomie (1995)

ostéosynthèse pour fracture du bras (2010)

#### Facteurs de risque

ostéoporose

diabète de type 2 ou non insulino-dépendant

hypertension artérielle bénigne primaire

Antécédent familial: diabète de type 2 ou non insulino-dépendant, infarctus fatal à l'âge de 50 ans (Père)

#### Médications chroniques

↻ Lactulose EG sir. 300ml 3,35 g/5ml à la demande

↻ Metformine Pfizer compr 100x 850mg 2 par jour

#### Vaccinations

##### ☐ Vaccinations faites

Vaccination diphtérie-tétanos, Tevivax Pro Adulto/ 0,5ml amp. ser. i.m. (01/01/10)

##### ☐ Vaccinations à faire

Vaccination diphtérie-tétanos, Tevivax Pro Adulto/ 0,5ml amp. ser. i.m. (24/01/11)

vaccination - grippe - \* (24/01/11)

Des schémas

DMG+

Diabète

Date	Description	Statut
------	-------------	--------

24/01/11	démarrage DMG+	En Attente
24/01/11	cytologie cervico-va	En Attente
24/01/11	Recherche de sang	En Attente
24/01/11	mammographie de	En Attente
24/01/11	Vaccination diphtéri	En Attente
24/01/11	cholestérol	En Attente
24/01/11	prise de la tension a	En Attente
24/01/11	Examen du pied dia	En Attente
24/01/11	vaccination - grippe	En Attente
24/01/11	electrocardiogramm	En Attente
24/01/11	créatinine	En Attente
24/01/11	fond d'oeil	En Attente
24/01/11	mesure du poids , e	En Attente
24/01/11	Recherche de micro	En Attente
24/01/11	hémoglobine A1c	En Attente
01/01/10	Vaccination diphtéri	Fait

Date	Type	Prestataire
24/01/11	Consultation	ROLAND, Michel





Description	A	S	R	Début	Fin
ostéoporose	A	S	!	2010	
diabète de type 2 ou non i	A	S	!	2010	
hypertension artérielle bé	A	S	!	2010	
gestion de la santé ou mé	A			24/01/11	
bronchite aiguë	A			17/01/11	
constipation, chronique (d	A			1980	
dépression, lors du décès		S		1995	1995
fracture du bras, traumati				2010	2010
urticaire, Floxapen caps. 1				2010	2010



- Tous les Sous-Contacts
  - gestion de la santé ou médecine
  - constipation, chronique (de fa
  - dépression, lors du décès brut
  - bronchite aiguë
  - fracture du bras, traumatique
  - ostéoporose
  - urticaire, Floxapen caps. 16x 5
  - diabète de type 2 ou non insuli
  - hypertension artérielle bénigne

4 Observations 5

**Motifs**

toux productive, depuis une semaine, récemment expectorations deviennent ja  
mal de gorge  
bouffées de chaleur

**Service (P) →  
résultat de service ( S ou O)**

**Observations**

Auscultation coeur: SP  
Taille: 157 [cm]  
Cigarettes paq.ans: 0 [paquets.années]  
BMI: 33,3 [kg/m2]  
Etat général: bon, patiente pléthorique  
Tabac (autre): pipes, cigares,...: 0  
Tension artérielle: 145/85 [mm Hg]  
Cigarettes / jour: 0 [c/jour]  
Drogues: 0  
Poids: 82 [kg]  
Gorge: très rouge  
Alcool/semaine: 0 [verre/s]  
Auscultation poumons: rares sibilances dans les 2 champs  
Alcool/jour: 0 [verre/j]

**Antécédents familiaux**

Antécédent familial: diabète de type 2 ou non insulino-dépendant, infarctus fat:  
l'âge de 50 ans

**ES prestataire**

Elmt Santé: ostéoporose  
Elmt Santé: diabète de type 2 ou non insulino-dépendant  
Elmt Santé: dépression, lors du décès brutal de son mari  
Elmt Santé: constipation, chronique (de famille)  
Allergie: urticaire, Floxapen caps. 16x 500mg  
Elmt Santé: fracture du bras, traumatique (chute)  
Elmt Santé: gestion de la santé ou médecine préventive  
Elmt Santé: bronchite aiguë  
Elmt Santé: hypertension artérielle bénigne primaire

**Médications**

↻ Lactulose EG sir. 300ml 3,35 g/5ml à la demande  
↻ Metformine Pfizer compr 100x 850mg 2 par jour

**Prescriptions**

↻ Lactulose EG sir. 300ml 3,35 g/5ml à la demande (1 b / 1 b par p)  
↻ Metformine Pfizer compr 100x 850mg 2 par jour (1 b / 1 b par p)



Eléments de santé

Tous AS A  E. Soins  Démarches

Description	A	S	R	Début	Fin
ostéoporose	A	S	!	2010	
diabète de type 2 ou non i	A	S	!	2010	
hypertension artérielle bé	A	S	!	2010	
gestion de la santé ou mé	A			24/01/11	
bronchite aiguë	A			17/01/11	
constipation, chronique (d	A			1980	
dépression, lors du décès		S		1995	1995
fracture du bras, traumati				2010	2010
urticaire, Floxapen caps. 1				2010	2010

Profil de santé Consultation 24/01/11



Tous les Sous-Contacts

- ... gestion de la santé ou médecine
- ... constipation, chronique (de fa
- ... dépression, lors du décès brut
- ... bronchite aiguë
- ... fracture du bras, traumatique
- ... ostéoporose
- ... urticaire, Floxapen caps. 16x5
- ... diabète de type 2 ou non insuli
- ... hypertension artérielle bénigne

Observations

Motifs

toux productive, depuis une semaine, récemment exp  
 mal de gorge  
 bouffées de chaleur

Observations

Auscultation coeur: SP  
 Gorge: très rouge  
 Auscultation poumons: rares sibilances dans les 2 champs

ES prestataire

Elmt Santé: bronchite aiguë





Description	A	S	R	Début	Fin
ostéoporose	A	S	!	2010	
diabète de type 2 ou non i	A	S	!	2010	
hypertension artérielle bé	A	S	!	2010	
gestion de la santé ou mé	A			24/01/11	
bronchite aiguë	A			17/01/11	
constipation, chronique (d	A			1980	
dépression, lors du décès	S			1995	1995
fracture du bras, traumati				2010	2010
urticaire, Floxapen caps. 1				2010	2010



Tous les Sous-Contacts

- gestion de la santé ou médecine préventive
- constipation, chronique (de fa
- dépression, lors du décès brut
- bronchite aiguë
- fracture du bras, traumatique
- ostéoporose
- urticaire, Floxapen caps. 16x5
- diabète de type 2 ou non insuli
- hypertension artérielle bénigne

Observations

Observations

Cigarettes paq.ans: 0 [paquets.années]  
 Tabac (autre): pipes, cigares,...: 0  
 Cigarettes / jour: 0 [c/jour]  
 Drogues: 0  
 Alcool/semaine: 0 [verre/s]  
 Alcool/jour: 0 [verre/j]



Antécédents familiaux

Antécédent familial: diabète de type 2 ou non insulino-dépendant, infarctus fat: l'âge de 50 ans



ES prestataire

Elmt Santé: gestion de la santé ou médecine préventive



Procédures exécutées

ostéosynthèse pour fracture du bras (2010)  
 cholécystectomie (1995)  
 Vaccination diphtérie-tétanos , Tedivax Pro Adulto/ 0,5ml amp. ser. i.m. (Fait)  
 intervention sur trompes (=?) (1995)



Procédures à exécuter

démarrage DMG+ (En Attente)  
 cytologie cervico-vaginale (frottis) (En Attente)  
 Recherche de sang occulte dans les selles (En Attente)  
 mammographie de dépistage (En Attente)  
 Vaccination diphtérie-tétanos , Tedivax Pro Adulto/ 0,5ml amp. ser. i.m. (En Attente)



Commentaires

veuve, vit seule, bien entourée, G3 P3, un fils mort suite AR (moto)





Eléments de santé

Tous AS A  E. Soins  Démarches

Description	A	S	R	Début	Fin
ostéoporose	A	S	!	2010	
diabète de type 2 ou non i	A	S	!	2010	
hypertension artérielle bé	A	S	!	2010	
gestion de la santé ou mé	A			24/01/11	
bronchite aiguë	A			17/01/11	
constipation, chronique (d	A			1980	
dépression, lors du décès	S			1995	1995
fracture du bras, traumati				2010	2010
urticaire, Floxapen caps. 1				2010	2010

Profil de santé Consultation 24/01/11



Tous les Sous-Contacts

- gestion de la santé ou médeci
- constipation, chronique (de fa
- dépression, lors du décès brut
- bronchite aiguë
- fracture du bras, traumatique

Observations

Cigarettes paq.ans: 0 [paquets.années]  
 Tabac (autre): pipes, cigares,...: 0  
 Cigarettes / jour: 0 [c/jour]  
 Drogues: 0  
 Alcool/semaine: 0 [verre(s)]

Elément de Santé

Code Cisp:  X !

Nom:   Risque

Sélection de Code

Chercher: bronch aig

Symptômes/Diagnostics		
CISP2/CIM		
Thesaurus May 2010		
Id	Cisp2	Description
1000244...	R78	bronchiolite aiguë
1000244...	R78	bronchite aiguë
1011884...	R78	bronchite aiguë à virus Cocksackie
1011893...	R78	bronchite aiguë ou subaiguë due à un rhinovirus
1011437...	R78	bronchite aiguë ou subaiguë à mycoplasme pneumoni
1011438...	R78	bronchite aiguë ou subaiguë à streptocoques
1011892...	R78	bronchite aiguë ou subaiguë à virus para-influenza
1011437...	R78	bronchite aiguë ou subaiguë due à l'haemophilus influ
1011438...	R78	bronchite aiguë ou subaiguë due à un virus
1011437...	R78	bronchite aiguë ou subaiguë due à un virus respiratoi
1011437...	R78	bronchite aiguë ou subaiguë due au virus Cocksachie
1011886...	R78	bronchite aiguë ou subaiguë due des virus ECHO
1011439...	R78	bronchite aiguë ou subaiguë mucopurulente
1011440...	R78	bronchite purulente aiguë ou subaiguë
1011440...	R78	bronchite suppurative aiguë ou subaiguë
1000246...	R78	laryngo-trachéo-bronchite aiguë
1000253...	R78	trachéobronchite aiguë
3000118...	R96	bronchite aiguë allergique
3000118...	R96	bronchite aiguë asthmatiforme
2000005...	R96	bronchite aiguë asthmatiforme

Codage automatique (transparent)

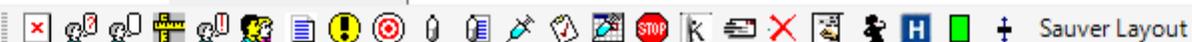


Eléments de santé

Tous AS A  E. Soins  Démarches

Description	A	S	R	Début	Fin
ostéoporose	A	S	!	2010	
diabète de type 2 ou non i	A	S	!	2010	
hypertension artérielle bé	A	S	!	2010	
gestion de la santé ou mé	A			24/01/11	
bronchite aiguë	A			17/01/11	
constipation, chronique (d	A			1980	
dépression, lors du décès		S		1995	1995
fracture du bras, traumati				2010	2010
urticaire, Floxapen caps. 1				2010	2010

Profil de santé Consultation 24/01/11



- Tous les Sous-Contacts**
- gestion de la santé ou médeci
  - constipation, chronique (de fa
  - dépression, lors du décès brut
  - bronchite aiguë
  - fracture du bras, traumatique
  - ostéoporose
  - urticaire, Floxapen caps. 16x 5
  - diabète de type 2 ou non insuli**
  - hypertension artérielle bénigne

**Observations**

Taille: 157 [cm]  
 BMI: 33,3 [kg/m2]  
 Etat général: bon, patiente pléthorique  
 Tension artérielle: 145/85 [mm Hg]  
 Poids: 82 [kg]

**ES prestataire**

Elmt Santé: diabète de type 2 ou non insulino-dépendant

**Médications**

Metformine Pfizer compr 100x 850mg 2 par jour

**Prescriptions**

Prescription

Medication

gluco  Magistrale  Chronique

	Nom	Prix (en Eur)	ATC	CNK
<input type="radio"/>	Daonil compr 100x 5mg PharmaP	17,73	A10BB01	2154920
<input type="radio"/>	Daonil compr 105x 5mg Impexeco	16,84	A10BB01	2616506
<input type="radio"/>	Daonil compr. 100x 5mg	16,85	A10BB01	0033316
<input type="radio"/>	Euglucon compr. 100x 5mg	16,68	A10BB01	0110395
	Glucobay compr. 120x 50mg	26,48	A10BF01	0291203
	Glucobay compr. 60x 100mg	19,86	A10BF01	0291195
<input checked="" type="radio"/>	<b>Glucophage compr. 100x 850mg</b>	<b>7.81</b>	<b>A10BA02</b>	<b>0044057</b>
<input checked="" type="radio"/>	<b>Glucophage compr. 60x 500mg</b>	<b>6.2</b>	<b>A10BA02</b>	<b>0321612</b>

Prescription

Nombre de boîtes  Boîtes/Prescription   
 Date de prescription  Date de délivrance



Eléments de santé

Tous AS A  E. Soins  Démarches

Description	A	S	R	Début	Fin
ostéoporose	A	S	!	2010	
diabète de type 2 ou non i	A	S	!	2010	
hypertension artérielle bé	A	S	!	2010	
gestion de la santé ou mé	A			24/01/11	
bronchite aiguë	A			17/01/11	
constipation, chronique (d	A			1980	
dépression, lors du décès	S			1995	1995
fracture du bras, traumati				2010	2010
urticaire, Floxapen caps. 1				2010	2010

Profil de santé Consultation 24/01/11



Tous les Sous-Contacts

- gestion de la santé ou médeci
- constipation, chronique (de fa
- dépression, lors du décès brut
- bronchite aiguë
- fracture du bras, traumatique

Motifs

toux productive, depuis une semaine, récemment expectorations deviennent ja  
mal de gorge  
bouffées de chaleur

Observations

Auscultation coeur: SP

**Elément de Santé** Réduire

Code Cisp:  ... X

Nom:

Risque  
 Risque Social

Début:  Fin:

Actif:  Gravité:

Significane:  Certitude:

Temporalité:

Allergie/Intolérance

Général  
 Allergie  
 Intolérance  
 Médicamenteux

Médicament:

Commentaire:

chkIsDirty



Éléments de santé

Tous AS A  E. Soins  Démarches

Description	A	S	R	Début	Fin
ostéoporose	A	S	!	2010	
diabète de type 2 ou non i	A	S	!	2010	
hypertension artérielle bé	A	S	!	2010	
gestion de la santé ou mé	A			24/01/11	
bronchite aiguë	A			17/01/11	
constipation, chronique (d	A			1980	
dépression, lors du décès		S		1995	1995
fracture du bras, traumati				2010	2010
urticaire, Floxapen caps. 1				2010	2010

Profil de santé Consultation 24/01/11



- Tous les Sous-Contacts**
- gestion de la santé ou médecine
  - constipation, chronique (de fa
  - dépression, lors du décès brut
  - bronchite aiguë
  - fracture du bras, traumatique
  - ostéoporose
  - urticaire, Floxapen caps. 16x5
  - diabète de type 2 ou non insuli
  - hypertension artérielle bénigne

**Observations**

Cigarettes paq.ans: 0 [paquets.années]  
 Tabac (autre): pipes, cigares,...: 0  
 Cigarettes / jour: 0 [c/jour]  
 Drogues: 0  
 Alcool/semaine: 0 [verre/s]  
 Alcool/jour: 0 [verre/j]

**Antécédents familiaux**

Antécédent familial: diabète de type 2 ou non insulino-dépendant, infarctus fat:  
 l'âge de 50 ans

**Observations**

**ES prestataire**

**Sélection de Code**

- Procédures
- Procédures Pricare
- Thesaurus May 2010

Chercher: frott

Id	Cisp2	Description
4000015...	*33.07	culture de frottis de gorge
4000027...	*33.125	réalisation d'un frottis vaginal bactériologique
4000052...	*37.11	cytologie cervico-vaginale (frottis)

**Codage automatique (transparent)**

Ok

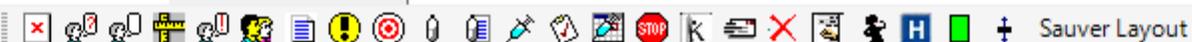


Eléments de santé

Tous AS A  E. Soins  Démarches

Description	A	S	R	Début	Fin
ostéoporose	A	S	!	2010	
diabète de type 2 ou non i	A	S	!	2010	
hypertension artérielle bé	A	S	!	2010	
gestion de la santé ou mé	A			24/01/11	
bronchite aiguë	A			17/01/11	
constipation, chronique (d	A			1980	
dépression, lors du décès		S		1995	1995
fracture du bras, traumati				2010	2010
urticaire, Floxapen caps. 1				2010	2010

Profil de santé Consultation 24/01/11



- Tous les Sous-Contacts**
- gestion de la santé ou médeci
  - constipation, chronique (de fa
  - dépression, lors du décès brut
  - bronchite aiguë
  - fracture du bras, traumatique
  - ostéoporose
  - urticaire, Floxapen caps. 16x 5
  - diabète de type 2 ou non insuli**
  - hypertension artérielle bénigne

**Observations**

Taille: 157 [cm]  
 BMI: 33,3 [kg/m2]  
 Etat général: bon, patiente pléthorique  
 Tension artérielle: 145/85 [mm Hg]  
 Poids: 82 [kg]

**ES prestataire**

Elmt Santé: diabète de type 2 ou non insulino-dépendant

**Médications**

Metformine Pfizer compr 100x 850mg 2 par jour

**Observations**

**Prescriptions**

Sélection de schéma

Figac prévoit quelques schémas standard à l'installation. Ils seront adaptés 2X/an si nécessaire aux recommandations en vigueur. Figac ne peut garantir que ces schémas sont corrects en toutes circonstances.

Nom	Commentaires
Basisvaccinatieschema jongeren	Pricare Bron: Basisvaccinatieschema Vlaanderen 2010
Basisvaccinatieschema kinderen	Pricare Bron: Basisvaccinatieschema Vlaanderen 2010
Cholesterol	Pricare DMG+_GMD+
Conseil alcool_advies alcohol	Pricare DMG+_GMD+
Conseil alimentation_Advies voeding	Pricare DMG+_GMD+
Conseil exercice physique_Advies lichaams...	Pricare DMG+_GMD+
Conseil stop tabac_Advies stop roken	Pricare DMG+_GMD+
Creatinine & microalbuminurie	Pricare DMG+_GMD+
Dépistage diabète (1 an) _Opsporing DM (1 j)	Pricare DMG+_GMD+
Dépistage diabète (3 ans) _Opsporing DM (...)	Pricare DMG+_GMD+
Dépistage tabac_Opsporing tabak	Pricare DMG+_GMD+
<b>Diabète</b>	Pricare (Source: SSMG 2007)
Diabetesopvolging	Pricare Bron: diabetespas en DMrichtlijn
Examen sanguin diabète_Bloedonderzoek d...	Pricare DMG+_GMD+

Annuler



Éléments de santé

Tous AS A  E. Soins  Démarches

Description	A	S	R	Début	Fin
ostéoporose	A	S	!	2010	
diabète de type 2 ou non i	A	S	!	2010	
hypertension artérielle bé	A	S	!	2010	
gestion de la santé ou mé	A			24/01/11	
bronchite aiguë	A			17/01/11	
constipation, chronique (d	A			1980	
dépression, lors du décès	S			1995	1995
fracture du bras, traumati				2010	2010
urticaire, Floxapen caps. 1				2010	2010

Profil de santé Cons



Tous les Sous-Co

- ... gestion de la s
- ... constipation, c
- ... dépression, lor
- ... bronchite aiguë
- ... fracture du bra
- ... ostéoporose
- ... urticaire, Floxa
- diabète de typ
- hypertension a

Observations

### Remplir le schéma

Nom: Diabète

Commentaire: Pricare (Source: SSMG 2007)

24 janvier 2011 Age:

vaccination - grippe - *	24/01/2011	1A	<input checked="" type="checkbox"/>
Demande de passeport diabète	24/01/2011	3A	<input type="checkbox"/>
Education au diabète	24/01/2011	1A	<input type="checkbox"/>
Examen du pied diabétique	24/01/2011	1A	<input checked="" type="checkbox"/>
prise de la tension artérielle	24/01/2011	3M	<input checked="" type="checkbox"/>
mesure du poids , et calcul BMI/en BMI berekening	24/01/2011	3M	<input checked="" type="checkbox"/>
hémoglobine A1c	24/01/2011	3M	<input checked="" type="checkbox"/>
cholestérol	24/01/2011	1A	<input checked="" type="checkbox"/>
Recherche de microalbuminurie	24/01/2011	1A	<input checked="" type="checkbox"/>
créatinine	24/01/2011	1A	<input checked="" type="checkbox"/>
fond d'oeil	24/01/2011	1A	<input checked="" type="checkbox"/>



Eléments de santé

Tous AS A E. Soin Démarches

Description	A	S	R	Début	Fin
Diabete Sucre - Type 2, in	A	S		01/12/11	
fibrillation auriculaire	A	S	!	01/12/10	
plaie abdominale, post-lap	A	S		11/2009	
péri-arthrite huméro-scap	A	S		12/07/08	
Verrue - Seborrhée, dissé	A	S		2001	
Insuffisance - Respiration	A	S	!	01/2000	
Arthrose - Hanche, surtou	A	S		05/1999	
Adenome - Prostate, traite	A	S		11/1998	
reflux gastro-oesophagien	A	S		1997	
Apnees - Sommeil, avec	A	S	!	1996	
obstruction nasale, pas d'	A	S		1995	
Augmentation - Cholester	A	S	!	1987	
Goutte - Non précisé	A	S	!	1985	
Cardiopathie - Ischemie -	A	S	!	1975	
Impuissance - Organique,	A	S		1975	
Hypertension Arterielle -	A	S	!	1970	
obésité, avec tendance hy	A	S	!	1959	
douleur thoracique, suite	A			16/07/10	
gestion de la santé ou mé	A			02/10/07	
constipation	A			09/2007	
gynécomastie, effet Iire p	A			2007	
AIT, ischémie transitoire t	S			30/10/10	04/11/10
cholécystite aiguë, avec a	S			09/2009	14/12/09
polype colique, plusieurs	S	!		2008	07/2008
Bronchite - Asthme - Aigu	S			20/12/06	15/01/07
ulcère de l'estomac, avec	S	!		12/10/06	18/04/08
Lombo-Sciatique/Sciatalg	S			14/08/03	03/2004
S/Pl - Anxiete, Iire voyage	S			01/2001	09/2001
S/Pl - Memoire/Concentra	S			01/12/99	14/02/00
Lithiase - Vesicule Biliaire,	S	!		1993	14/12/09
Infection - Post-Operatoir	S			1992	1993
Glaucome, opéré des 2 cô	S			1985	1991
trachéite, virale sans dout				28/05/12	02/06/12
bronchite aiguë				28/01/11	28/02/11
bronchite aiguë				17/12/08	29/01/09
inflammation du canal ana				10/09/08	01/12/08
dyspepsie ou indigestion,				07/2006	30/10/06
douleur à la jambe				01/05/06	30/10/06
flatulence ou gaz ou renv				03/2005	18/05/05
naevus ou naevus pigmen				2005	2005
Douleur - Estomac				04/2004	11/06/04
Peri-Arthrite - Epauale, à D				04/10/03	11/2003
S/Pl - Tristesse, séparatio				08/2003	16/11/04

Profil de santé

Non-Fumeur

ES actifs significatifs

péri-arthrite huméro-scapulaire, D, post-traumatique, désinsertion complète tendon sus- et sous-épineux avec bursite réact  
 Diabete Sucre - Type 2, insulinorequérant  
 fibrillation auriculaire  
 Verrue - Seborrhée, disséminées, très nombreuses  
 obésité, avec tendance hyperphagie, augmentation chol. & triglyc., goutte, et HTA (syndrome X); 2002 amaigrissement imp  
 Arthrose - Hanche, surtout à gauche, avec entésopati  
 Cardiopathie - Ischemie - Chronique, quadruple pontage (92); légère insuffisance cardiaque; bradycardie sur pauses sinus  
 Adenome - Prostate, traitement médical  
 Goutte - Non précisé  
 Impuissance - Organique, 87: intervention sur corps caverneux (aucun effet) fuite AV + médicaments + intervention sur ve  
 Apnees - Sommeil, avec mouvements involontaires des mbres inférieurs  
 Augmentation - Cholesterol - Primaire, et des triglycérides  
 Hypertension Arterielle - Primaire - Benin  
 obstruction nasale, pas d'allergie démontrée; aggravation insuffisance respiratoire  
 Insuffisance - Respiration - Chronique, syndrome mixte, surtt restrictif  
 plaie abdominale, post-laparoscopie; décision après multiples avis d'abstention thérapeutiqu  
 reflux gastro-oesophagien avec oesophagite

Evidence-linker

Antécédents médicaux

polype colique, plusieurs petits polypes (résection endoscopique), colonoscopie: résection 4 polypes, diverticose colique,  
 S/Pl - Anxiete, Iire voyage de son fils en Inde  
 Bronchite - Asthme - Aigu  
 Infection - Post-Operatoire, (après pontages) avec septicémie, sternite, médiastinite (staphyloc.)  
 Lombo-Sciatique/Sciatalgie  
 ulcère de l'estomac, avec atteinte mycotique de tout l'oesophage; 3 petits ulcères antraux et bulbaires (récidivants) et aspe  
 Lithiase - Vesicule Biliaire, pauci-symptomatiques, finalement cholécystectomie par laparo  
 S/Pl - Memoire/Concentration/Orientation - Non classé ailleurs, impression de perte des capacités cognitives; pas d'objectiv  
 AIT, ischémie transitoire totalement régressive en 3 jours (hémiparésie D, max mbre inf)  
 Glaucome, opéré des 2 côtés (+ cure cataracte)  
 cholécystite aiguë, avec abcédation, intervention laparoscopique

Antécédents chirurgicaux

résection diverticule vésical  
 cure cataracte et de glaucome (iridectomie), bilatéralement  
 correction fuite artério-veineuse corps caverneux  
 quadruple pontage  
 mise en place pace-maker  
 cholécystectomie par coelioscopie

Facteurs de risque

polype colique, plusieurs petits polypes (résection endoscopique), colonoscopie: résection 4 polypes, diverticose colique,  
 fibrillation auriculaire  
 obésité, avec tendance hyperphagie, augmentation chol. & triglyc., goutte, et HTA (syndrome X); 2002 amaigrissement imp  
 Cardiopathie - Ischemie - Chronique, quadruple pontage (92); légère insuffisance cardiaque; bradycardie sur pauses sinus  
 ulcère de l'estomac, avec atteinte mycotique de tout l'oesophage; 3 petits ulcères antraux et bulbaires (récidivants) et aspe  
 Lithiase - Vesicule Biliaire, pauci-symptomatiques, finalement cholécystectomie par laparo  
 Goutte - Non précisé  
 Apnees - Sommeil, avec mouvements involontaires des mbres inférieurs  
 Augmentation - Cholesterol - Primaire, et des triglycérides  
 Hypertension Arterielle - Primaire - Benin  
 Insuffisance - Respiration - Chronique, syndrome mixte, surtt restrictif

Intolérances

gynécomastie, effet Iire probable tamsulosin, Tamsulosine EG caps. retard 90x 0,4mg

Médications chroniques

Carvedilol Teva compr. 100x 25mg 1/2 matin, 1/4 soir

Médications

Description	Début
<input checked="" type="checkbox"/> Allopurinol Mylan compr 90	21/08/07
<input checked="" type="checkbox"/> Asaflow compr. EC 168x 80	12/03/12
<input checked="" type="checkbox"/> Atrovent sol. neb 60x 0,25	22/10/08
<input checked="" type="checkbox"/> Beclometasone Apotexspra	18/04/08
<input checked="" type="checkbox"/> calcium 500mg 1 par jour	12/03/12
<input checked="" type="checkbox"/> Carvedilol Teva compr. 100	01/04/11
<input checked="" type="checkbox"/> Cirrus 120/5 14 compr. reta	14/12/09
<input checked="" type="checkbox"/> Coruno compr. retard 42x 1	07/02/12
<input checked="" type="checkbox"/> D-Cure amp oral 4x 25000	12/03/12
<input checked="" type="checkbox"/> Furosemido M...	24/10/11
<input checked="" type="checkbox"/> NITROLINGUAL AERO 1X20	02/10/07
<input checked="" type="checkbox"/> Novonorm compr. 120x 0,5	02/08/12
<input checked="" type="checkbox"/> OMEPRAZOL BC CAPS ENTE	29/01/09

CBIP

Echéancier

Date	Description	Statut
14/10/09	vaccination - grippe	Abandonné/Tr
11/06/14	Vaccination diphtéri	En Attente
15/10/12	vaccination - grippe	En Attente
02/10/12	vaccination - pneum	En Attente
01/07/09	colonoscopie	En Attente
21/11/11	vaccination - grippe	Fait
25/10/10	vaccination - grippe	Fait
20/09/10	échographie de l'ab	Fait
17/06/10	échographie de l'ab	Fait
09/11/09	vaccination - grippe	Fait
12/05/09	échographie de 1 o	Fait
14/10/08	vaccination - grippe	Fait
07/10/08	bilan échographique	Fait
07/10/08	échographie d'une a	Fait
07/10/08	électrocardiogramm	Fait

Contacts

Date	Type	Prestataire
31/08/12	Consultation	ROLAND, Michel
22/08/12	Consultation	ROLAND, Michel
02/08/12	Consultation	ROLAND, Michel
01/06/12	Consultation	ROLAND, Michel
29/05/12	Consultation	ROLAND, Michel
16/05/12	Consultation	ROLAND, Michel
27/04/12	Consultation	ROLAND, Michel



Eléments de santé

Tous AS A E. Soin

Description	A	S	R
Diabete Sucre - Type 2, in	A	S	01
fibrylloauriculaire	A	S	01
plaie abdominale, post-lap	A	S	11
péri-auriculaire	A	S	12
Verrue - Seborrhee, dissé	A	S	20
Insuffisance - Respiration	A	S	01
Arthrose - Hanche, surtou	A	S	09
Adenome - Prostate, traite	A	S	11
reflux gastro-oesophagien	A	S	19
Arteriosclérose - Sommeil, avec	A	S	19
obstruction nasale, pas d'	A	S	19
Augmentation - Enroster	A	S	19
Goutte - Non précise	A	S	19
Cardiopathie - Ischemie -	A	S	19
Impuls -	A	S	19
Hypertension Arterielle - P	A	S	19
obésité, avec tendance hy	A	S	19
douleur thoracique, suite	A	S	19
gestion de la santé ou mé	A	S	02
constipation	A	S	09
gynécomastie, effet Iire p	A	S	20
AIT, ischémie transitoire t	A	S	30
cholécystite aiguë, avec a	A	S	09
polype colique, plusieurs	A	S	20
Bronchite - Asthme - Aigu	A	S	20
ulcère de l'estomac, avec	A	S	12
Lombo-Sciatique/Sciatlgi	A	S	14
S/Pl - Anxiete, Iire voyage	A	S	01
S/Pl - Memoire/Concentra	A	S	01
Lithiase - Vesicule Biliaire,	A	S	19

Profil de santé Historique des services = journalier

ES: Tous Nature: toutes Filtrage par date

Démarche: Toutes Auteur: Tous

De: 06/09/2011 Val

A: 06/09/2012 Enc

Contact/Sous-Contact  Contact  Date Enregistrement  Date Valeur Donnée

Auscultation coeur: bruits sourds, qqes ES

Taille: 180 [cm]

BMI: 30,1 [kg/m2]

Auscultation poumons: stase 2 bases sur 1 tdm

Inspection membres inférieurs: OMI un peu plus importants que d'habitude

Poids: 97,5 [kg]

Consultation 28/05/10 (ROLAND, Michel)

plaie abdominale, post-laparoscopie; décision après multiples avis d'abstention thérapeutique

Observations

Poids: 95 [kg]

Inspection membres inférieurs: OMI quasi 0

Rythme cardiaque: 58 [/min]

Tension artérielle: 130/80 [mm Hg]

Taille: 180 [cm]

Auscultation coeur: RC régulier, lent

Inspection abdomen: persistance plaie post-laparo purulente, ne guérit absolument pas

Palpation abdomen: impression collection périphérique

Auscultation poumons: légère stase 2 bases comme d'habitude

Documents entrants

Document: photo plaie abdominale (Imagerie)

Documents sortants

Document sortant: écho abdomen (Note)

Procédures à exécuter

Procédure: échographie de l'abdomen (En Attente)

obstruction nasale, pas d'allergie démontrée; aggravation insuffisance respiratoire

Prescriptions

Prescription: Montelukast EG compr. 98x 10mg 1/jour (1 b / 1 b par p)

Prescription: Cirrus 120/5 14 compr. retard 1 au coucher (1 b / 1 b par p)

Cardiopathie - Ischemie - Chronique, quadruple pontage (92); légère insuffisance cardiaque; bradycardie sur pauses sinusale: (96)

Motifs

Motif: dyspnée d'origine cardiaque, en journée ça va mais quand se met au lit, apparition dyspnée, après efforts déshabillage, +

AS A  E. Soin

ES  Nature   Filtrage par date

Démarche  Auteur

Contact/Sous-Contact  Contact  Date Enregistrement  Date Valeur Donnée

De   Valeur  
A   Encodage

description	A	S	R
Sucre - Type 2, in	A	S	0:
onauriculaire	A	S	!
lominaire, post-lap	A	S	1:
rite huméro-scap	A	S	1:
Seborrhee, dissé	A	S	20
ince - Respiration	A	S	!
- Hanche, surtout	A	S	0:
e - Prostate, traite	A	S	1:
stro-oesophagien	A	S	1:
- Sommeil, avec	A	S	!
ion nasale, pas d'	A	S	!
ation - Cholester	A	S	!
Non précisé	A	S	!
athie - Ischemie -	A	S	!
ance - Organique,	A	S	!
nsion Arterielle - P	A	S	!
avec tendance hy	A	S	!
thoracique, suite	A		16
de la santé ou mé	A		0:
tion	A		0:
vastie, effet Iire p	A		20
émie transitoire t	S		30
tite aiguë, avec a	S		0:
olique, plusieurs	S	!	20
e - Asthme - Aigu	S		20
: l'estomac, avec	S	!	12
ciatique/Sciatalg	S		14
xiété, Iire voyage	S		0:
moire/Concentra	S		0:
- Vesicule Biliaire,	S	!	19
i - Post-Operator	S		19
e, opéré des 2 cô	S		19
, virale sans dout	S		28
e aiguë	S		28

Auscultation coeur: bruits sourds, qqes ES  
 Taille: 180 [cm]  
 BMI: 30,1 [kg/m2]  
 Auscultation poumons: stase 2 bases sur 1 tdm  
 Inspection membres inférieurs: OMI un peu plus importants que d'habitude  
 Poids: 97,5 [kg]

**Consultation 28/05/10 (ROLAND, Michel)**

**plaie abdominale, post-laparoscopie; décision après multiples avis d'abstention thérapeutiqu**

**Observations**

Poids: 95 [kg]  
 Inspection membres inférieurs: OMI quasi 0  
 Rythme cardiaque: 58 [/min]  
 Tension artérielle: 130/80 [mm Hg]  
 Taille: 180 [cm]  
 Auscultation coeur: RC régulier, lent  
 Inspection abdomen: persistance plaie post-lapa  
 Palpation abdomen: impression collection périph  
 Auscultation poumons: légère stase 2 bases com

**Documents entrants**

Document: photo plaie abdominale (Imagerie)

**Documents sortants**

Document sortant: écho abdomen (Note)

**Procédures à exécuter**

Procédure: échographie de l'abdomen (En Attent

**obstruction nasale, pas d'allergie démontrée; aggrava**

**Prescriptions**

- Prescription: Montelukast EG compr. 98x 10m
- Prescription: Cirrus 120/5 14 compr. retard 1

**Cardiopathie - Ischemie - Chronique, quadruple pontag (96)**

**Motifs**

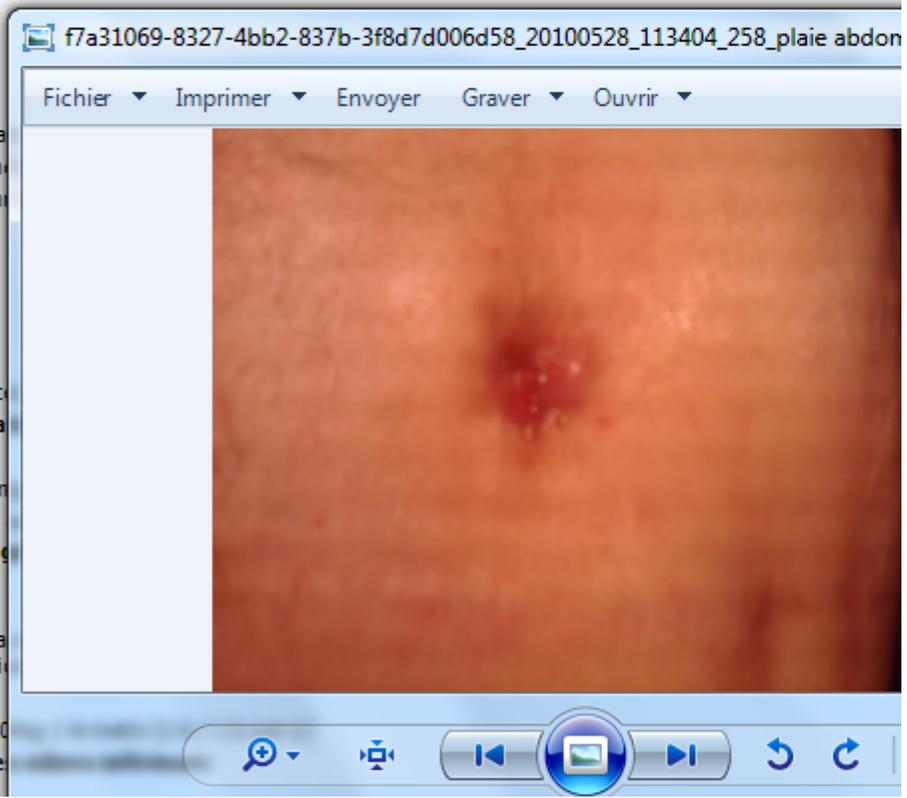
Motif: dyspnée d'origine cardiaque, en journée ça  
 conseil mettre pieds horizontaux, et tête en posit

**Prescriptions**

- Prescription: Furosemide Mylan compr 50x 40

**Apnees - Sommeil, avec mouvements involontaires de**

**Prescriptions**



ES | Tous | Nature | toutes | Filtrage par date | Filtrer

Démarche | Toutes

Contact/Sous-Contact | Contact

Auscultation coeur: bruits sou  
 Taille: 180 [cm]  
 BMI: 30,1 [kg/m2]  
 Auscultation poumons: stase  
 Inspection membres inférieurs  
 Poids: 97,5 [kg]

**Consultation 28/05/10 (ROLAND, Michel)**

**plaie abdominale, post-laparoscopie;**

**Observations**

Poids: 95 [kg]  
 Inspection membres inférieurs  
 Rythme cardiaque: 58 [/min]  
 Tension artérielle: 130/80 [mm  
 Taille: 180 [cm]  
 Auscultation coeur: RC régulie  
 Inspection abdomen: persista  
 Palpation abdomen: impressi  
 Auscultation poumons: légèr

**Documents entrants**

Document: photo plaie abdo

**Documents sortants**

Document sortant: écho abdo

**Procédures à exécuter**

Procédure: échographie de l'a

**obstruction nasale, pas d'allergie dén**

**Prescriptions**

Prescription: Montelukast  
 Prescription: Cirrus 120/5

**Cardiopathie - Ischemie - Chronique, (96)**

**Motifs**

Motif: dyspnée d'origine cardi  
 conseil mettre pieds horizonta

**Prescriptions**

Prescription: Furosemide

**Apnees - Sommeil, avec mouvements**

**Prescriptions**

Prescription: Rivastig

**Document sortant**

Type: Note

Description: écho abdomen

Allergies

Antécédents Familiaux

Antécédents Médicaux

Antécédents chirurgicaux

Eléments de soin

Facteurs de risque

Intolérances

Problèmes actifs

Traitements chroniques

Vaccinations faites

Vaccinations à faire

Données Assurance

Export Kmehr

**maison medicale a.s.b.**  
**"Santé Plurielle"**

rue de la Victoire, 110 1060 Bruxelles  
 (02) 537 71 24 Fax (02) 537 93 82  
 e-mail : splurielle@fmm.be  
 Fortis 001-2732538-27 Triodos 523-0800620-57

Bruxelles, le 28/05/2010

Nos références : examen à faire  
 Vos références :

Je soussigné déclare que le patient

**né le 28/11/1929**

doit faire l'examen suivant :  
 - échographie abdomen (persistance plaie post-laparoscopie en novemb

# Potentialités du dossier structuré au-delà de la qualité des soins individuels

# Indicateurs démographiques et sociographiques de la population prise en charge

(au forfait, AMU et CPAS, sans couverture sociale)

# Indicateurs microépidémiologiques

# MMSP – Année 2010

Code CISP	Intitulé élément	Nombre éléments	Contacts/élément	Total contacts
P19	Polytoxicomanie	16	40,1	642
A98	Gestion santé/prévention	410	1,5	615
P15	Alcoolisme chronique	38	10,5	399
K86	Hypertension artérielle	95	4,1	390
R74	Infection respiratoire haute	134	1,3	174
R95	BPCO	18	8,3	149
T90	Diabète	28	5,3	148
P01	Anxiété, angoisse	36	3,8	137
Z**	Problème social	87	1,4	122
L03	Lombalgie	34	3,1	105
A04	Fatigue	21	4,8	100
D12	Constipation	36	2,1	76
N95	Céphalée de tension	26	2,7	70
R75	Sinusite	32	1,8	58
R78	Bronchite	31	1,8	56
U71	Infection urinaire	42	1,2	50
A85	Complication médicament	26	1,8	47
L92	PSH	7	4,8	34
W78	Grossesse	4	8	32
A97	Pas de maladie	29	1	29
S88	Eczéma/dermatite contact	21	1,3	27
H81	Bouchon de cérumen	20	1,2	24

Top 10 RfE avec épisode = dépression

**Episode P76 Depressive dis/neurotic depres.**

Top 10 RfEs at start of this episode

	N	Pct
P03 Feeling depressed	70	25.5
A04 General weakness/ill-feeling	42	15.3
P64 Encounter initiated by provider	24	8.7
P01 Feeling anxious/nervous/tense	21	7.6
P76 Depressive dis/neurotic depres.	13	4.7
P50 Medicat(systemic drugs)/injec	9	3.3
N01 Headache	6	2.2
P02 Acute stress/tran situat distur.	5	1.8
P65 Encoun. init/other than pt/prov	5	1.8
A03 Fever	4	1.5
<b>Total top 10</b>	<b>199</b>	<b>72.4</b>
<b>Total</b>	<b>275</b>	<b>100.0</b>

**RfE D10 Vomiting (excl.preg. W06).**

Top 10 Diagnoses linked to this RfE during follow-up

	N	Pct
D10 Vomiting (excl.preg. W06)	25	12.2
D87 Disord.stomach function	23	11.2
D74 Other presumed infections	19	9.3
D99 Other dis. digestive syst.	10	4.9
D86 Other peptic ulcers	7	3.4
D97 Cirrhosis/other liver disease	7	3.4
A77 Other viral diseases, NOS	6	2.9
D75 Malig.neopl.esoph.sto.intest.	6	2.9
D90 Hiatus (diaph.) Hernia	6	2.9
D85 Duodenal ulcer	5	2.4
<b>Total top 10</b>	<b>114</b>	<b>55.6</b>
<b>Total</b>	<b>205</b>	<b>100.0</b>

Top 10 épisodes avec RfE = vomissement

# Indicateurs de productivité et d'accessibilité

## Productivité et accessibilité:

- Délai entre demande de rendez-vous et le rendez-vous.
- Taux de fréquentation et type de contact par prestataire et par secteur.
- Prise en charge pluridisciplinaire.
- Identification des « sur- » et des « sous- » consommateurs.
- Titularisation par prestataire.

# Indicateurs de qualité préventifs

# Les recommandations du DMG+ (prévention primaire et secondaire)

type d'intervention	niveau de preuves	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74
1 (1) conseils alimentaires et exercices physique+ tabac+alcool	A	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2 (2) anamnèse et examen clinique	A	+			+			+			+			+			+			+			+			+			+		
(2) cardiovasculaire	A	+			+			+			+			+			+			+			+			+			+		
... dont AAS	A	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3 (2) cancer colorectal	A							+			+			+			+			+			+			+			+		
(2) cancer du col de l'utérus	A	+		+			+			+			+			+			+			+			+			+			
(2) cancer du sein (mammotest)	A					+		+			+			+			+			+			+			+			+		
4 (1) vaccination diphtérie tétanos	A	+										+											+								
(1) vaccination grippe	B																						+	+	+	+	+	+	+	+	+
(1) vaccination pneumococce	B																						+				+				
5 (2) dosages biologiques dont																															
... glycémie (diabète)	B	+			+			+			+			+			+			+			+			+			+		
... créatinine et protéinurie (IRC)	B	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
... cholestérol (CV)	A	+			+			+			+			+			+			+			+			+			+		
... TSH (hypothyroïdie)	B																+						+					+			
(1)= prévention primaire	A	données suffisantes pour inclure dans l'examen médical périodique																								ho/fe non à risque					
(2)= prévention secondaire/dépistage	B	d.acceptables pour inclure ET faisabilité immédiate																								ho/fe à risque					
	B	d.acceptables pour inclure MAIS NON FAISABILITE immédiate																								fe non à risque					
renseignement / inlichting: <a href="mailto:pascal.meeus@inami.fgov.be">pascal.meeus@inami.fgov.be</a>	C	données insuffisantes pour inclure ou exclure dans l'examen médical périodique																								fe à risque					
	D,E	données suffisantes pour EXCLURE de l'examen médical périodique																													

En fonction aussi des groupes à risque

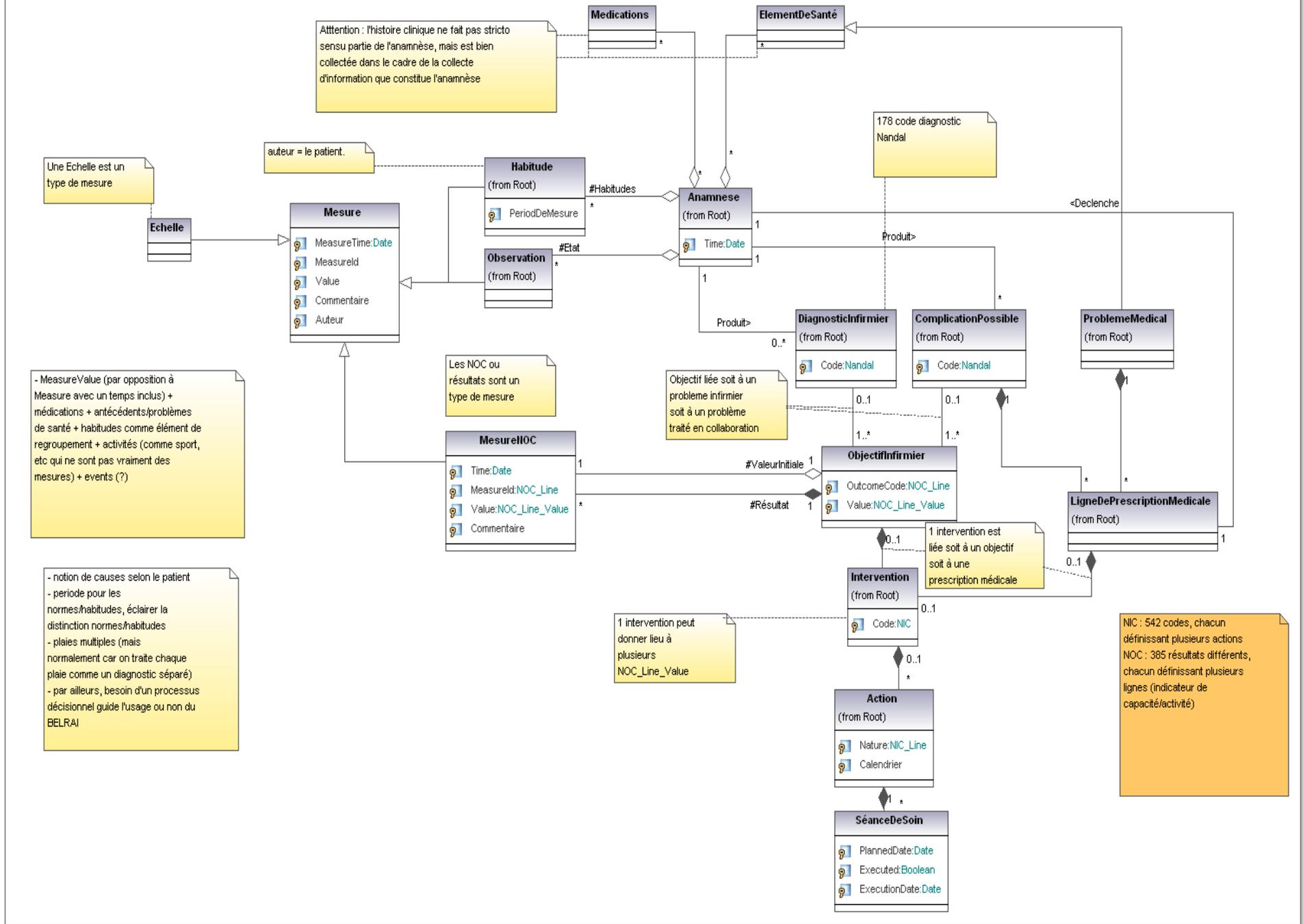
# Indicateurs de qualité curatifs

## Qualité des soins curatifs:

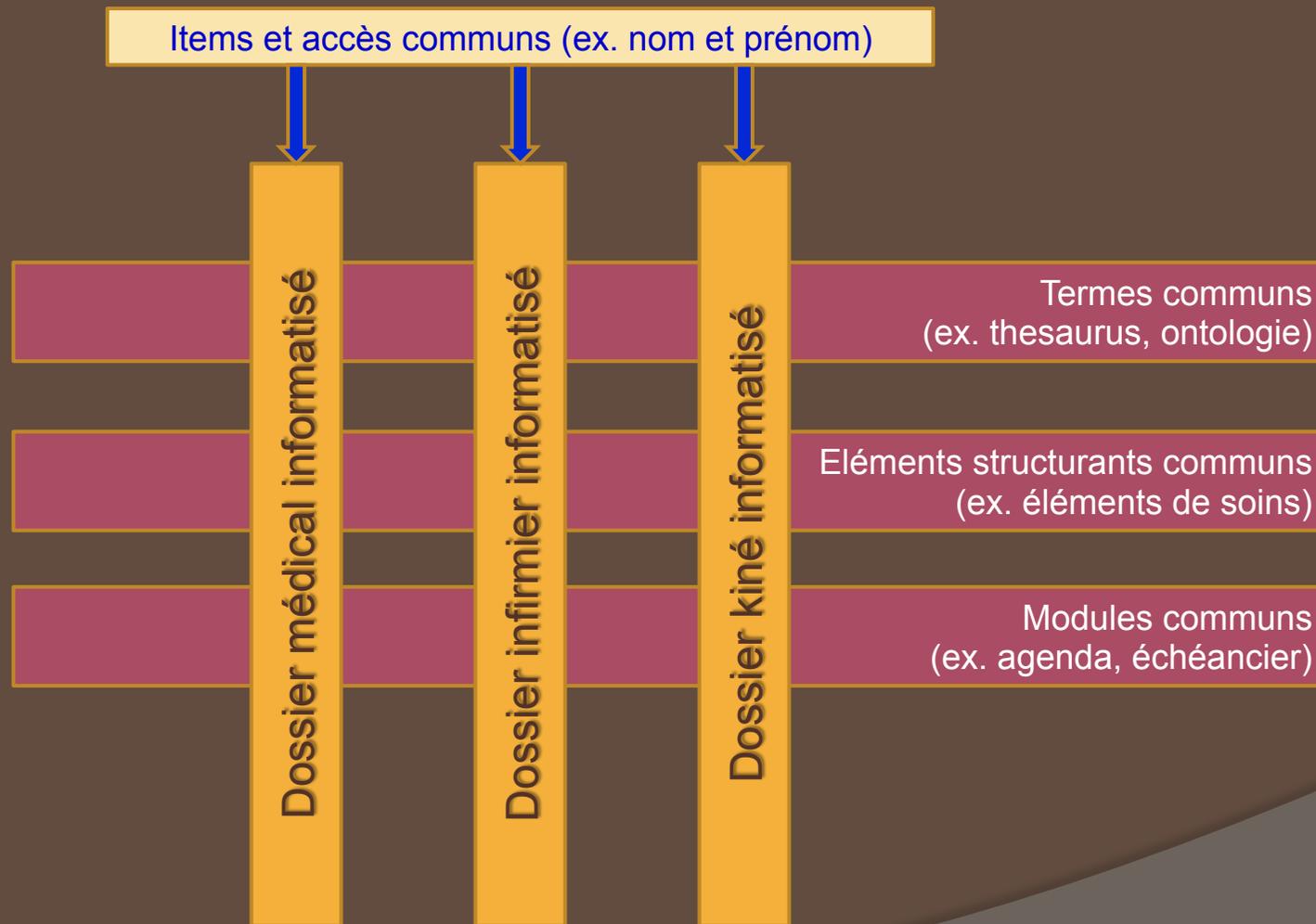
- Prescription d'antibiotiques: ratio amoxi./ amoxiclav., taux de prescription de quinolones.
- Indicateurs de procédures et de résultats chez les patients diabétiques.
- AAS et  $\beta$ -bloquants en post-infarctus.
- Contrôle des patients sous anticoagulants.

# Participation à la démarche de conceptualisation du dossier infirmier



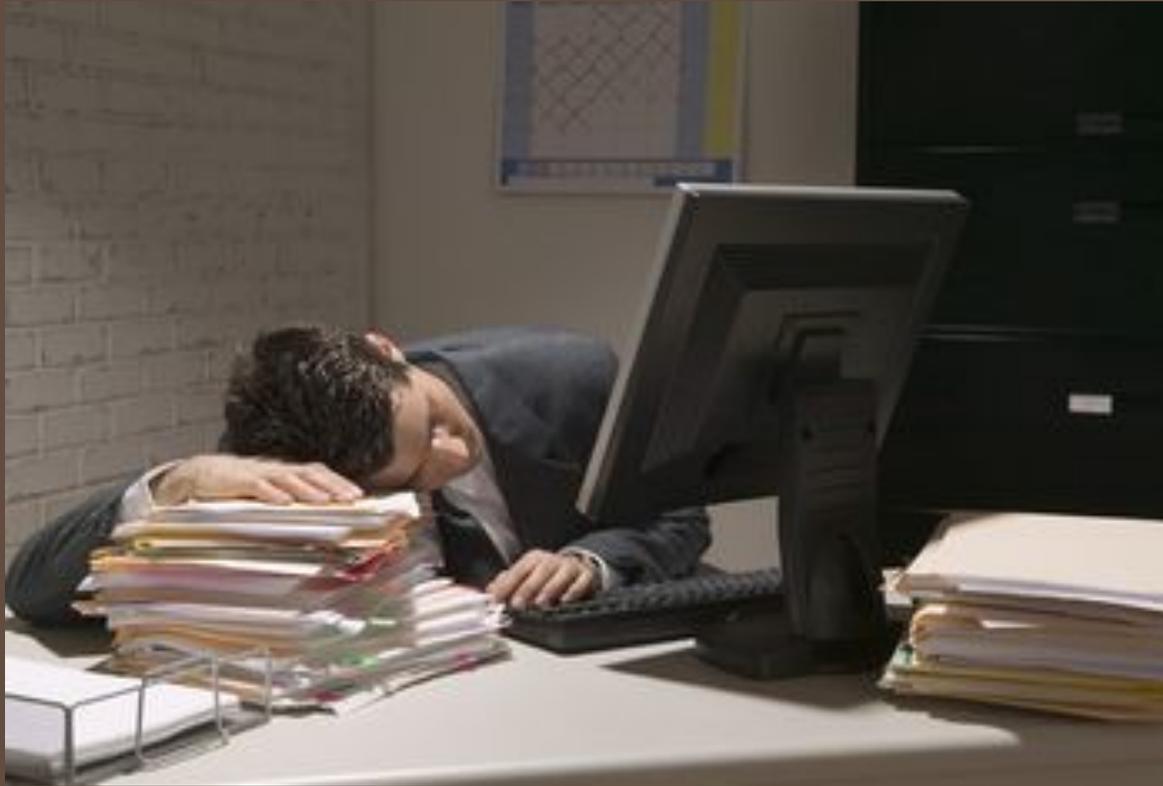


# L'avenir à court/moyen terme: le dossier santé multidisciplinaire



# L'avenir à long terme: le dossier unique unifié

- Webservice.
- Prise en compte de la globalité de la santé.
- L'intégration et l'unification ville-hôpital.
- L'intégration et l'unification de la multi- → transdisciplinarité.
- L'utilisation systématique du langage naturel, avec un nombre « optimal » d'items multicodeés, prenant en charge synonymes, polysémies, niveaux et métaniveaux.
- La gestion de la confidentialité et des droits d'accès.
- La constitution d'équipes de soins ponctuelles.
- La vision simultanée du patient et du soignant.
- Les systèmes d'aide à la connaissance et d'aide à la décision (intégrée).



**Merci pour votre attention**