

Problème de santé et épisode de soin, la fin de la notion d'antécédent

Philippe Boissault, Frédéric Chevallier, Pierre Ferru, Olivier Kandel,
Philippe Szidon, Yann Thomas Desessarts, Gérard Véry

La mort des antécédents

Que ce soit lors d'une hospitalisation ou pour un patient "de passage" chez un médecin généraliste, le patient vient avec son histoire médicale : les "**antécédents**"

La mort des antécédents

Mais la grande majorité de nos patients
seront suivis pendant des années...

La mort des antécédents

Alors comment « enterrer » les antécédents ?

- Quid du fibrome traité médicalement puis chirurgicalement : antécédent gynécologique, médical ou chirurgical ?
- Quid de « l'antécédent familial » de cancer du colon paternel ?
- Quid du diabète que je prends en charge aujourd'hui : antécédent ou non ?
- Où noter le divorce de mon patient, ou le décès de l'enfant de ma patiente ?

L'élément de santé

Le fibrome, le cancer du colon paternel, le diabète, le divorce et le décès de l'enfant, sont des informations notées dans le dossier par le MG qui juge qu'elles sont ou qu'elles pourront être utiles au soin : ce sont les **éléments de santé** du patient.

L'élément de santé

Les **éléments de santé** permettent de regrouper et de qualifier toute information jugée nécessaire par le médecin pour la prise en charge d'un patient :

- Les affections
- Les facteurs de risque
- Les risques
- Toute autre donnée identifiée par le médecin comme pouvant avoir un impact sur la santé du patient

Le problème de santé

Tout **élément de santé** qui est pris en charge par le praticien est qualifié de **problème de santé**.

Le MG note dans son dossier que son patient fume : c'est un élément de santé. Quelque temps plus tard, il décide de prendre en charge son tabagisme. Le tabagisme de ce patient devient un **problème de santé**.

Le problème de santé évolue en épisode(s) de soin

Un **élément de santé** pris en charge par le médecin devient un **problème de santé**, dénommé par une classification médicale (DRC, CISP, CIM)

Le **problème de santé évolue en épisode(s) de soin**, qui sont les périodes de prise en charge par le médecin

Le problème de santé évolue en épisode(s) de soin

En général le **problème de santé**, qu'il soit aigu ou chronique, se résume à un seul **épisode de soin** :

- *Un diabète évoluera en un seul épisode ouvert toute la vie*
- *Une angine évoluera en un seul épisode qui se fermera en quelques jours*

Le problème de santé évolue en épisode(s) de soin

Mais le **problème de santé** peut évoluer en plusieurs **épisodes de soin** à type de complication, de rémission, de recrudescence, de récurrence, de rechute, de poussée ou de récurrence

Une rhinite allergique évoluera en épisodes récidivants tous les printemps

Le problème de santé évolue en épisode(s) de soin

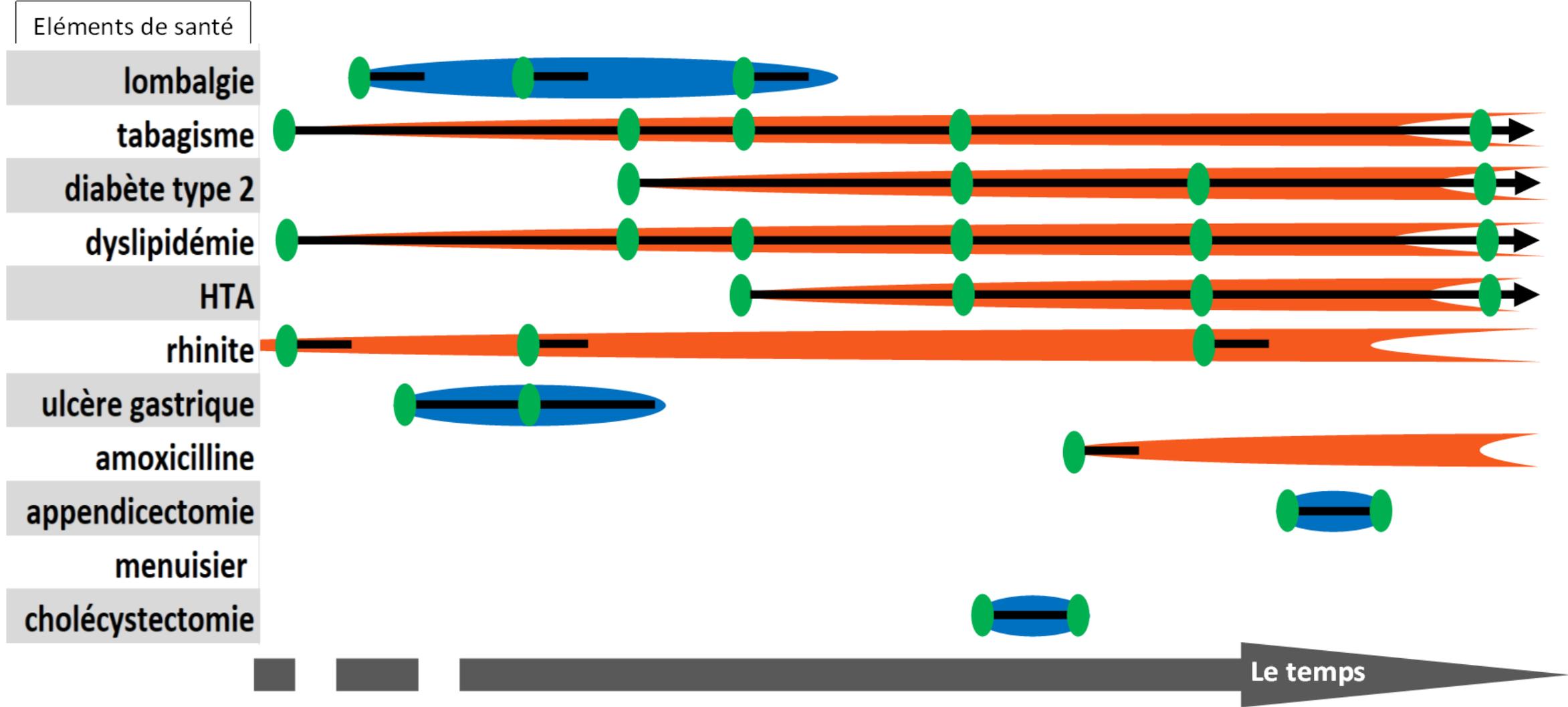
- Un **problème de santé** peut être :
 - **actif** : le diabète que le MG soigne toujours
 - **inactif** : la lithiase biliaire ayant été traitée par cholécystectomie ne nécessite plus aucune prise en charge
- Un **épisode de soin** peut être :
 - **ouvert** : lombalgie en cours de traitement
 - **fermé** : angine guérie

Un **problème de santé** peut être **actif** alors que l'**épisode de soin** est **fermé** : *On est en octobre, l'épisode de rhinite allergique débutée en juin est fermé et reprendra le mois de juin prochain.*

- Problème de santé inactif
- Problème de santé actif
- Episode de soins ouvert
- Episode de soins fermé
- Contact

Tableau de bord des éléments de santé avec le détail des épisodes de soins

APPROCHE DIACHRONIQUE



Le temps

Merci de votre attention

Philippe Boissault, Frédéric Chevallier, Pierre Ferru, Olivier Kandel,
Philippe Szidon, Yann Thomas Desessarts, Gérard Véry