

Cette fiche pratique a pour but de détailler la procédure de renseignement des données dans le volet **Orientation** du dossier sanitaire.



**Le volet orientation peut être validé uniquement par les utilisateurs disposant d'un profil « Prescripteur Médical ».**

**Il peut cependant être complété par des utilisateurs ayant un profil « Equipe soignante ».**

## 1 Créer le dossier

L'initialisation du dossier reste inchangée.

## 2 Volet orientation

ViaTrajectoire permet d'orienter le patient selon sa **pathologie principale**, l'objectif de prise en charge, les conditions et le contexte de prise en charge du patient.

Pour décrire la pathologie nécessitant une orientation en structure d'aval (SMR, HAD, SP) l'utilisateur doit se rendre dans le volet **Orientation** du dossier et cliquer sur le bouton suivant.

**1** Deux possibilités, je sais où je souhaite orienter mon patient, je clique directement sur le type d'unité souhaitée

Ces quatre nouvelles tuiles vous permettent, d'accéder plus rapidement à vos résultats.

**2** Je ne sais pas où orienter mon patient, je fais appel à l'algorithme complet de viatrajectoire

**Où souhaitez-vous orienter votre patient ?**

<p><b>Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)</b> ⓘ</p> <p>Les SMR proposent des bilans et des programmes de réadaptation en service polyvalent ou spécialisé, en hospitalisation complète, en hospitalisation de jour et en consultations.</p> 	<p><b>Hospitalisation A Domicile (HAD)</b> ⓘ</p> <p>L'hospitalisation à domicile (HAD) assure au domicile du patient des soins médicaux complexes et fréquents. Elle peut être polyvalente (socle) ou spécialisée en réadaptation, ante et post partum ou enfant de moins de 3 ans.</p> 
<p><b>Unités de Soins Palliatifs (USP)</b> ⓘ</p> <p>Les unités de soins palliatifs sont dédiées à la prise en charge et à l'accompagnement de la fin de vie. L'accueil peut se faire en ambulatoire (hospitalisation de jour) ou en hospitalisation complète.</p> 	<p><b>1</b> <b>Programme d'Accompagnement du retour à Domicile (PRADO)</b> ⓘ</p> <p>Le Programme d'Accompagnement du retour à Domicile (PRADO) des patients hospitalisés facilite le retour à domicile du patient en planifiant les premiers rendez-vous avec les professionnels de santé qui le suivront en ville.</p> 

**Utilisez l'aide à l'orientation**

ViaTrajectoire vous aide à déterminer l'orientation la plus adaptée, sur la base d'une recherche multicritère liée à la pathologie et aux spécificités de prise en charge du patient.



**2**

## 2.1 Je sais où orienter mon patient

### 2.1.1 Orientation SMR

#### 2.1.1.1 Sélectionnez le public concerné

**Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)**

Public → Type d'hospitalisation → Condition → Objectif → Famille → Sous-famille → Détail → Orientation définie

Sélectionnez un public \*

Adultes      Enfants

#### 2.1.1.2 Sélectionnez le type d'hospitalisation souhaité ainsi que les conditions de prise en charge

**Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)**

Public ✓ Type d'hospitalisation ✓ Condition → Objectif → Famille → Sous-famille → Détail → Orientation définie

Sélectionnez un type d'hospitalisation \*

L'environnement ou la complexité des soins justifie une prise en charge en hospitalisation complète

L'environnement ou la complexité des soins justifie une prise en charge en hospitalisation à temps partiel (ou hospitalisation de jour)

**Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)**

Public ✓ Type d'hospitalisation ✓ Condition ✓ Objectif → Famille → Sous-famille → Détail → Orientation définie

Sélectionnez une condition liée au patient \*

Les soins sont complexes ou lourds, requérant une coordination mais pas obligatoirement une prise en charge spécialisée

Les soins sont complexes et/ou lourds chez un patient âgé, fragile et/ou polyopathologique

Les soins sont complexes et/ou lourds et/ou requièrent une prise en charge spécialisée

Les soins sont simples mais nécessitent un étayage

#### 2.1.1.3 Sélectionnez les objectifs de la prise en charge

**Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)**

Public ✓ Type d'hospitalisation ✓ Condition ✓ Objectif ✓ Famille → Sous-famille → Détail → Orientation définie

Sélectionnez un objectif de prise en charge \*

Dans le cadre du suivi d'une maladie chronique ou d'un handicap : pour évaluation, soins somatiques, réadaptation y compris professionnelle, réhabilitation psycho-sociale, appareillage et aides techniques, éducation thérapeutique, prévention

A la suite d'un épisode aigu médical ou chirurgical : pour évaluation, soins somatiques, réadaptation y compris professionnelle, réhabilitation psycho-sociale, appareillage et aides techniques, éducation thérapeutique, prévention

Pour bilan, diagnostic et traitement nécessitant un plateau technique spécialisé (exemple : analyse quantifiée du mouvement, toxine botulinique, stage de réadaptation intensive, analyse du positionnement par nappe de pression, atelier...)

Pour prise en charge de pathologies en situation de soins palliatifs (hors cas complexe nécessitant une unité de soins palliatifs USP)

Pour décompensation brutale de l'environnement de patients dépendants (épuisement de l'aidant, situation familiale modifiée...) pour soutien social et maintien de l'autonomie dans l'attente d'un lieu de vie adapté ou du retour à domicile

L'objectif de prise en charge précise pourquoi je demande cette orientation.

### 2.1.1.4 Sélectionnez la famille et la sous famille de pathologie

En cas de pathologie multiple, l'utilisateur doit choisir celle qui justifie prioritairement la prise en charge.

**Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)**

Public ✓ Type d'hospitalisation ✓ Condition ✓ Objectif ✓ **Famille ✓** Sous-famille → Détail → Orientation définie

Sélectionnez une famille de pathologie \*

Addictologie	Amputations	Cardiologie et pathologies vasculaires	Déficiences sensorielles sévères
Dermatologie et traitement des plaies	Fragilités, polyopathologies, symptômes généraux	Gastro-entérologie et chirurgie abdominale (sauf cancers)	Gynécologie médicale et chirurgicale (sauf cancers)-obstétrique
Infectiologie (sauf infections d'organes)	<b>Neurologie et neurochirurgie (sauf cancers)</b>	Nutrition, pathologies endocriniennes et métaboliques	Oncologie (hors onco-hématologie)
Onco-hématologie	ORL, Ophtalmologie, Stomatologie (sauf déficiences sensorielles sévères et cancers)	Orthopédie, Traumatologie, Polytraumatismes	Rhumatologie et pathologies de l'appareil ostéo-articulaire (sauf cancers)
Pneumologie médicale et chirurgicale (sauf cancers)	Problèmes psychologiques et psychiatriques	Urologie néphrologie (sauf cancers)	

**Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)**

Public ✓ Type d'hospitalisation ✓ Condition ✓ Objectif ✓ Famille ✓ **Sous-famille →** Détail → Orientation définie

Sélectionnez une sous-famille de pathologie \*

Accident vasculaire cérébral	Traumatismes crâniens et comas, quel qu'en soit l'origine	Lésions médullaires	Sclérose en Plaques et affections démyélinisantes
Neuropathies périphériques, polynévrites et polyradiculonévrites	Affections neuromusculaires, myopathies et maladies orphelines	Pathologies dégénératives systémiques et/ou métaboliques (Parkinson, syndromes extra-pyramidaux, cérébelleux, chorée...)	SLA et pathologies dégénératives multisystématisées
Pathologies infectieuses ou inflammatoires (méningites, encéphalites, abcès du cerveau)	Tumeurs cérébrales non cancéreuses	Autres pathologies neurologiques, séquelles ou complications spécifiques	Paralysies cérébrales et polyhandicaps lourds

### 2.1.1.5 Sélectionnez les détails qui ont donné lieu à votre demande

**Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)**

Public ✓ Type d'hospitalisation ✓ Condition ✓ Objectif ✓ Famille ✓ Sous-famille ✓ **Détail ✓** Orientation définie

Sélectionnez un détail \*

Suites de chirurgie pour anévrisme ou hématome spontané	AVC récent gravissime: Locked-in syndrom (ou équivalent)	AVC récent avec déficits multiples, troubles cognitifs et/ou comportementaux, avec ou sans troubles du langage	AVC récent avec déficit moteur et troubles du langage, sans autres troubles cognitifs associés
AVC récent gravissime: évolution probable vers EVC ou EPR	AVC récent, avec déficit moteur partiel isolé	AVC récent avec déficit du langage isolé	AVC récent avec déficit visuel isolé
AVC récent avec déficit sensitif isolé			

### 2.1.1.6 Validez l'orientation

**Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)** Modifier l'orientation

Public ✓ Type d'hospitalisation ✓ Condition ✓ Objectif ✓ Famille ✓ Sous-famille ✓ Détail ✓ **Orientation définie**

Synthèse : Adultes > Neurologie et neurochirurgie (sauf cancers) > Accident vasculaire cérébral > AVC récent avec déficit moteur et troubles du langage, sans autres troubles cognitifs associés Modifier la synthèse

**Environnement du patient \***

L'environnement ou la complexité des soins justifie une prise en charge en **hospitalisation complète**

**Objectif de prise en charge \***

**À la suite d'un épisode aigu médical ou chirurgical** : pour évaluation, soins somatiques, réadaptation y compris professionnelle, réhabilitation psycho-sociale, appareillage et aides techniques, éducation thérapeutique, prévention

**Conditions liées au patient \***

Les soins sont complexes et/ou lourds et/ou requièrent une **prise en charge spécialisée**

**Orientations proposées \***

**HC - Réadaptation des affections du système nerveux**

Je certifie avoir obtenu l'accord formel du patient ou de son représentant légal pour l'orientation sélectionnée \*

**Valider**

ViaTrajectoire vous propose une orientation suite aux champs remplis préalablement. Certifiez avoir obtenu l'accord de votre patient sur cette orientation et validez.

### 2.1.2 Pour une orientation HAD

En sélectionnant une orientation HAD, des questions discriminantes à l'orientation s'affichent.

En répondant aux questions,

- Soit ViaTrajectoire vous dirigera vers la sélection de la pathologie.

- Soit ViaTrajectoire vous avertira, qu'au vu des réponses, votre patient ne semble pas éligible. Il sera possible de forcer l'orientation vers l'HAD et donc d'aller à la sélection de la pathologie.

### 2.1.3 Orientation USP

En sélectionnant une orientation USP (Unités de soins palliatifs), un questionnaire s'affiche.

Sélectionnez l'objectif de prise en charge et sélectionnez ensuite la pathologie.

### 2.1.4 Orientation PRADO

En sélectionnant une orientation PRADO (Programme d'accompagnement au retour à domicile), indiquez si votre patient bénéficie d'une AME

Répondez à la question et sélectionnez le type de Prado demandé.

Sélectionnez ensuite la pathologie.

**Questionnaire** → Environnement → Condition → Objectif → Public → Famille →

Sous-famille → Détail → Orientation définie

Le patient est-il bénéficiaire d'une Aide Médicale d'Etat (AME) ? \*

Oui  Non

Sélectionnez le service PRADO adapté : \*

Chirurgie

Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive (BPCO)

Insuffisance Cardiaque (IC)

Accident Vasculaire Cérébral (AVC)

## 2.2 Je ne sais pas où orienter mon patient

### 2.2.1 Les volets d'aide à l'orientation

Tout comme dans le volet d'orientation précédent, il vous sera demandé de **sélectionner** :

- Le public
- La famille et la sous famille de pathologie
- Les détails liés à la demande



NB : En cas d'erreur, il est possible de modifier les informations renseignées en cliquant sur le bouton **Modifier** correspondant :

**Objectif de prise en charge \***

À la suite d'un épisode aigu médical ou chirurgical : pour évaluation, soins somatiques, réadaptation y compris professionnelle, réhabilitation psycho-sociale, appareillage et aides techniques, éducation thérapeutique, prévention

Pour des soins de type hospitalier (complexes ou ponctuels, ou de surveillance ou de réadaptation) réalisables à domicile (HAD) réponse possible

**Environnement du patient \***

L'environnement ou la complexité des soins justifie une prise en charge en hospitalisation à temps partiel (ou hospitalisation de jour)

L'environnement ou la complexité des soins justifie une prise en charge en hospitalisation complète

Le contexte permet une prise en charge à domicile, sous réserve d'adaptations (aménagement ou services) réponse possible

**Conditions liées au patient \***

Les soins sont complexes et/ou lourds et/ou requièrent une prise en charge spécialisée

Les soins sont complexes et/ou lourds chez un patient âgé, fragile et/ou polypathologique

Les soins sont complexes ou lourds, requérant une coordination mais pas obligatoirement une prise en charge spécialisée

Les soins sont complexes et/ou lourds, requérant une coordination mais pas obligatoirement une prise en charge spécialisée réponse possible

**Orientations proposées \***

HAD - HAD réponse possible

HC - Réadaptation gériatrique

HDJ - Réadaptation des affections liées aux conduites addictives

HDJ - Réadaptation gériatrique

HDJ - Réadaptation polyvalente

Pathologie principale: Adultes

- Dermatologie et traitement des plaies
- Escarres
- Dans le cadre d'une tétraplégie ou paraplégie ancienne

**Modifier**