

Orienter dans ViaTrajectoire

– Orientation pour Personnes en Difficultés Spécifiques

Initialisation du dossier

Identification du patient

Les champs indiqués en **rouge *** sont obligatoires pour créer le dossier.

Référent

Etablissement * G.I.H. BICHAT / CLAUDE BERNARD (AP-HP) APHP (750100232)

Unité * Chirurgie Cardio-Vasculaire - Hôpital BICHAT - Pr. NATAF

Identité

☐ Identité inconnue

Sexe * ☐ Féminin ☒ Masculin

Nom de naissance * TEST

Nom utilisé 

Premier prénom de naissance * EXEMPLE

Autres prénoms

Prénom utilisé

Date de naissance * 19/08/1995  30 ans

☐ Date précise inconnue

Lieu de naissance ☐ Né(e) en France ☐ Né(e) à l'étranger ☐ Information non connue

Attribut de l'identité (Points de vigilance) Pas de points de vigilance 

Justificatif d'identité Aucun justificatif 

 **Créer le dossier**

Renseignez les champs du formulaire d'initialisation du dossier.
Cliquez ensuite sur Créer le dossier.

Éléments complétés par les équipes médicales

Orientation

Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)

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.



Hospitalisation A Domicile (HAD)

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.



Unités de Soins Palliatifs (USP)

Les Unités de Soins Palliatifs (USP) sont des structures totalement dédiées à la pratique des soins palliatifs et de l'accompagnement en hospitalisation complète ou de jour. Elles réservent leur capacité d'admission aux situations les plus complexes et/ou les plus difficiles.



PRogramme d'Accompagnement du retour à Domicile (PRADO)

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.



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.



Accueil des Personnes en Difficultés Spécifiques

Les structures LAM, LHSS, ACT permettent d'accueillir les personnes sans domicile dont la pathologie d'admission ne relève pas d'une prise en charge hospitalière



Cliquer pour réaliser en orientation vers un ACT

Éléments complétés par les équipes médicales

Orientation

The screenshot shows a web form titled "Accueil des Personnes en Difficultés Spécifiques". At the top right is a button labeled "Modifier l'orientation". Below the title is a horizontal navigation bar with tabs: "Questionnaire ✓", "Condition ✓", "Public →", "Famille →", "Sous-famille →", "Détail →", and "Orientation définie". The "Questionnaire" tab is active. The form contains several questions with radio button options for "Oui" and "Non". The first question is "Le patient dispose-t-il d'un logement dont il est titulaire du bail et peut-il s'y maintenir ?". The second question is "Sélectionnez la structure d'accueil souhaitée :". Below this, "Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT)" is selected. There is a "Changer de structure" button. The remaining questions are about chronic pathology, need for accompaniment, need for technical care, and cognitive/behavioral disorders. Green arrows point from external text boxes to the navigation bar, the "Modifier l'orientation" button, and the questionnaire content area.

Accueil des Personnes en Difficultés Spécifiques

Modifier l'orientation

Questionnaire ✓ Condition ✓ Public → Famille → Sous-famille → Détail → Orientation définie

Le patient dispose-t-il d'un logement dont il est titulaire du bail et peut-il s'y maintenir ? * ☐ Oui ☒ Non

Sélectionnez la structure d'accueil souhaitée : *

☒ Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT) ☐ Autre structure

Changer de structure

Le patient a-t-il une pathologie chronique, hors handicap avec limitation de l'autonomie ? * ☒ Oui ☐ Non

Le patient a-t-il un besoin significatif d'accompagnement dans la connaissance de sa maladie et/ou l'observance de son traitement et/ou la connaissance du système de soins ? * ☒ Oui ☐ Non

Le patient a-t-il besoin de soins techniques 24h/24 (ex : poches, nutrition parentérale, perfusion intraveineuse, etc) ? * ☒ Oui ☐ Non

Le patient présente-t-il des troubles cognitifs et/ou du comportement sévères ? * ☒ Oui ☐ Non

Barre de navigation

Retour vers le choix de l'orientation

Compléter le questionnaire pour vérifier l'éligibilité du patient

Éléments complétés par les équipes médicales

Orientation



Accueil des Personnes en Difficultés Spécifiques

[Modifier l'orientation](#)[Questionnaire ✓](#)[Condition ✓](#)[Public →](#)[Famille →](#)[Sous-famille →](#)[Détail →](#)[Orientation définie](#)

Sélectionnez un public *

Enfants

Adultes

Cliquer pour renseigner le public.



Lors d'une orientation en ACT, il n'est possible de renseigner qu'une seule option pour l'onglets condition. ViaTrajectoire passe donc automatiquement au prochain onglet à compléter

Éléments complétés par les équipes médicales

Orientation



Accueil des Personnes en Difficultés Spécifiques

[Modifier l'orientation](#)[Questionnaire ✓](#)[Condition ✓](#)[Public ✓](#)[Famille →](#)[Sous-famille →](#)[Détail →](#)[Orientation définie](#)

Sélectionnez une famille de pathologie *

Addictologie	Hospitalisation en unité de soins palliatifs	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)	Neurologie et neurochirurgie (sauf cancers)	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)

Cliquer pour renseigner la famille de pathologie

Éléments complétés par les équipes médicales

Orientation

 **Accueil des Personnes en Difficultés Spécifiques** Modifier l'orientation

Questionnaire ✓

Condition ✓

Public ✓

Famille ✓

Sous-famille →

Détail →

Orientation définie

Sélectionnez une sous-famille de pathologie *

Alcoolologie et addictions dominantes à l'alcool	Surconsommation de médicaments	Toxicomanies: substances illicites et autres psycho-actifs	Autres comportements addictifs
Troubles du comportement liés aux conduites addictives			

Cliquer pour renseigner la
sous - famille de pathologie

Éléments complétés par les équipes médicales

Orientation



Accueil des Personnes en Difficultés Spécifiques

[Modifier l'orientation](#)

Questionnaire ✓

Condition ✓

Public ✓

Famille ✓

Sous-famille ✓

Détail →

Orientation définie

Sélectionnez un détail *

Sevrage

Accompagnement et étayage de longue durée

Complications somatiques des toxicomanies

Cliquer pour renseigner
le détail de la pathologie

Éléments complétés par les équipes médicales

Orientation

Accueil des Personnes en Difficultés Spécifiques [Modifier l'orientation](#)

Questionnaire ✓ Condition ✓ Public ✓ Famille ✓ Sous-famille ✓ Détail ✓ **Orientation définie**

Synthèse : Adultes ➤ Addictologie ➤ Toxicomanies: substances illicites et autres psycho-actifs ➤ Sevrage [Modifier la pathologie](#)

Le patient dispose-t-il d'un logement dont il est titulaire du bail et peut-il s'y maintenir ? **Non**

Le patient relève-t-il d'un dispositif de soins palliatifs ? **Non**

Structure d'accueil souhaitée **Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT)**

Le patient a-t-il une pathologie chronique, hors handicap avec limitation de l'autonomie ? **Oui**

Le patient a-t-il un besoin significatif d'accompagnement dans la connaissance de sa maladie et/ou l'observance de son traitement et/ou la connaissance du système de soins ? **Oui**

Le patient a-t-il besoin de soins techniques 24h/24 (ex : poches, nutrition parentérale, perfusion intraveineuse, etc) ? **Oui**

Le patient présente-t-il des troubles cognitifs et/ou du comportement sévères ? **Oui**

Objectif de prise en charge *

☒ Pour accompagnement des patients précaires atteints d'une maladie chronique sévère et présentant des vulnérabilités psychologiques et sociales, sans que cela nécessite une hospitalisation

Environnement du patient *

☒ L'environnement précaire du patient nécessite une prise en charge par une structure adaptée

Conditions liées au patient *

☒ Les soins sont simples mais nécessitent un étayage

Orientations proposées *

☒ PDS - ACT

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

[Sauvegarder](#) [Valider](#)

Récapitulatif de la pathologie et du questionnaire d'éligibilité.

Cliquer sur « Modifier » pour revenir sur la complétion de l'orientation.

Récapitulatif des informations renseignées

Résultat de l'orientation, par calcul des informations renseignées

Cliquer pour renseigner avoir obtenu l'accord du patient

Cliquer pour valider et passer à la complétion des autres volets du dossier sanitaire

Éléments complétés par les équipes médicales

Volet médical

Tableau de bord

Dossier Précédent

Dossier Suivant

Sauvegarder

Valider

Volet Médical

Les champs marqués d'un * sont obligatoires pour valider le volet.

Pathologie principale

Pathologie principale Adultes > Addictologie > Toxicomanies: substances illicites et autres psycho-actifs > Sevrage

Affections liées aux conduites addictives

Substances et/ ou comportements (Max. 250 caractères)

Ancienneté de l'addiction (en mois)

Ancienneté de l'addiction (en années)

Éléments de sévérité (médicaux, sociaux, professionnels) (Max. 250 caractères)

Patient demandeur de soins spécifiques ☐ Oui ☐ Non

Sevrages déjà tentés ☐ Oui ☐ Non

Autres informations (Max. 250 caractères)

N.b. Pensez à cocher les comorbidités et renseigner les aspects sociaux

Affections liées aux conduites addictives

Substances et/ou comportements (Max. 250 caractères)

Ancienneté de l'addiction (en mois)

Tableau de bord

Dossier Précédent

Dossier Suivant

Sauvegarder

Valider

Résumé du dossier

N° dossier 3842768

Unité HOPITAL EUROPEEN G POMPIDOU (A... — Cardiologie médicale

Identité Mme

Adresse

Statut Demande d'admission en cours de rédaction

Orientation PDS - ACT

Contenu du dossier

ORIENTATION ☒ 15/10/2025 +

VOLET MEDICAL ☐

VOLET SOINS ET PROJET ☐

VOLET ADMIN. & SOCIAL ☐ 15/10/2025 +

SERVICE DEMANDEUR ☐ 15/10/2025 +

PIECES JOINTES (0)

Suivi du dossier

ENVOIS ET REPONSES

HISTORIQUE DES ACTIONS

Bloc Notes (Réservé à l'équipe de soins) +

Actions sur le dossier

Transfert Patient

Imprimer le dossier

ga Créer dossier GA

Annuler le dossier

Le volet médical suit la même logique de remplissage que pour les orientations vers des SMR, HAD ou soins palliatifs

 **sesan**
Groupement d'Intérêt Public eSanté

Éléments complétés par les équipes médicales

Volet soins et projet

[Tableau de bord](#) [↑ Dossier Précédent](#) [↓ Dossier Suivant](#) [Sauvegarder](#) [Valider](#)

Volet Soins et Projet

Les champs marqués d'un * sont obligatoires pour valider le volet.

Indépendance

Ventilation * ☐ RAS ☐ Apporter une précision

Etat Cutané * ☐ RAS ☐ Apporter une précision

Appareillage * ☐ RAS ☐ Apporter une précision

Capacités fonctionnelles * ☐ Aucune aide ☐ Apporter une précision

Alimentation * ☐ Aucune aide ☐ Apporter une précision

Communication * ☐ RAS ☐ Apporter une précision

Troubles de la conscience, de l'humeur, cognitifs, comportementaux * ☐ RAS ☐ Apporter une précision

Le patient a-t-il besoin de kinésithérapie ? * ☐ Oui ☐ Non

Une place dédiée aux personnes à mobilité réduite (PMR) doit-elle être obligatoirement proposée au patient ? *

Informations complémentaires (Max. 1000 caractères)

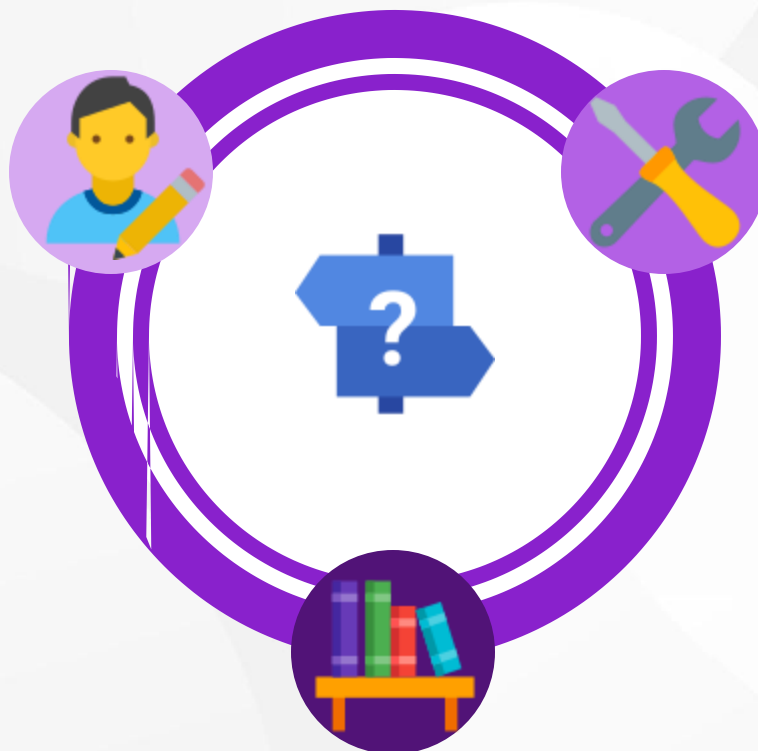
[Tableau de bord](#) [↑ Dossier Précédent](#) [↓ Dossier Suivant](#) [Sauvegarder](#) [Valider](#)

 Contrairement aux orientations vers des SMR, HAD ou soins palliatifs, le volet soin et projet porte uniquement sur le niveau d'autonomie du patient

Qui contacter ?

Créations de comptes et habilitations ViaTrajectoire

Les référents ViaTrajectoire de votre établissement dans la rubrique
« Mes référents »
(voir page suivante)



Accompagnement à l'usage Remontées d'évolutions, bugs identifiés,...

→ Contacter le GIP SESAN

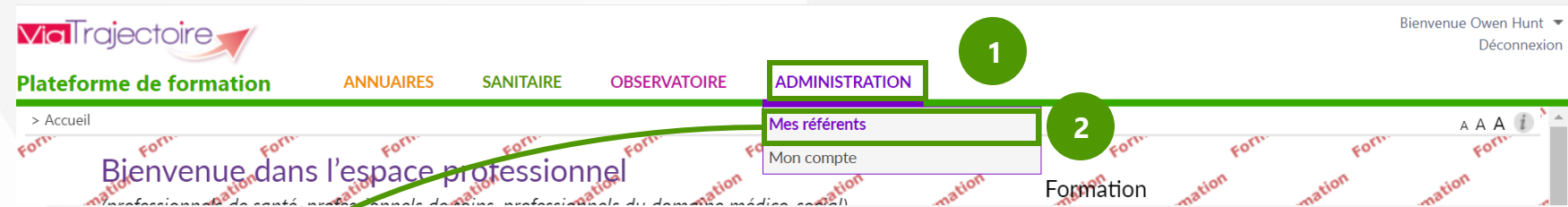
- Par mail, à l'adresse support.VT.pro@sesan.fr ;
- Par téléphone, au 01 48 78 75 82 (du lundi au vendredi, de 8h à 20h)

Supports documentaires,
mode opératoires,
inscriptions aux webinaires
etc.

[Site e-learning ViaTrajectoire](#)

Trouver ses référents ViaTrajectoire

Passer le curseur sur « ADMINISTRATION » (1), puis cliquer sur « Mes référents » (2) pour afficher la page de sélection de l'établissement (3)



Mes habilitations			
Profil	Localisation	Validité	Référents
Responsable des admissions (SAN)	(75) CLINALLIANCE BUTTES CHAUMONT	du 05/08/2024 au 05/08/2025	Voir
Responsable des admissions (SAN)	(75) Invalides SSR Neurologie et Appareil Locomot	du 08/08/2024 au 08/08/2025	Voir

Cliquer sur « Voir » (4) pour afficher la liste des référents de votre établissement ainsi que leur adresse mail (5)
Une précision est faite selon si le référent l'est sur l'ensemble de l'établissement ou sur une unité

Liste des référents ViaTrajectoire identifiés sur le guichet unique

Fermer x

(75) Invalides SSR Neurologie et Appareil Locomot (guichet)

Référent	Mail	Etablissement
GREY Meredith	 @ fr	(établissement)

Fermer