

ViaTrajectoire V13.2 Guide d'utilisation du nouveau thésaurus

Version du 14/02/2024



SOMMAIRE

1 Introduction

2 Présentation du nouveau thésaurus

- a) Accéder au thésaurus
- b) Affichage pour les unités n'ayant jamais décrit leur offre
- c) Consulter la nouvelle version de l'offre de soin d'une unité

3 Mettre à jour son thésaurus

- a) Supprimer des lignes
- b) Ajouter des lignes

4 Astuces et infos pratiques

- a) <u>Astuces</u>
- b) Qui contacter?
- c) Trouver son référent ViaTrajectoire





INTRODUCTION



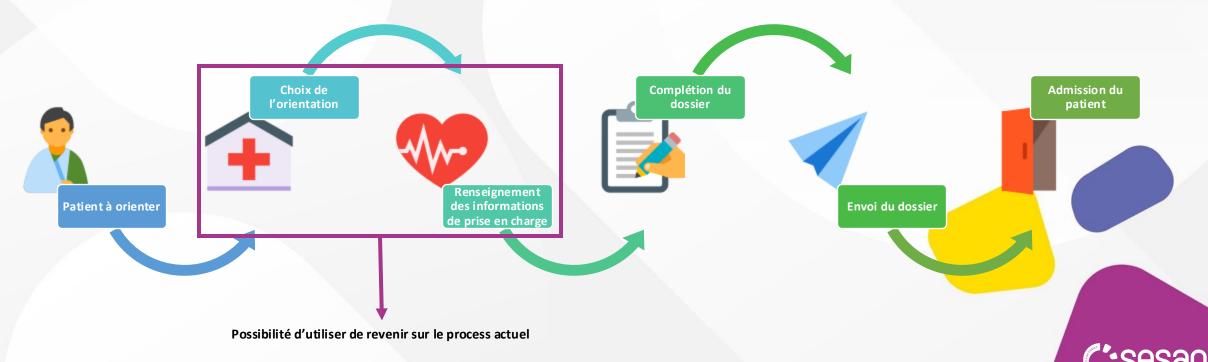


ViaTrajectoire évolue pour une orientation plus fluide!



À partir du 15 avril 2025 :

- Choix direct de l'orientation : SMR, HAD, Soins Palliatifs
- Un processus plus rapide et adapté au parcours médical
- Toujours possible d'utiliser l'aide à l'orientation en cas de besoin





Standardisation des critères d'orientation (1/4)



Choix de l'orientation

Où souhaitez-vous orienter votre patient?

Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)

Les SMR proposent des bilans et/ou programmes de réadaptation pour prévenir ou réduire les déficiences et limitations d'activité des patients, et soutenir leur réinsertion sociale et/ou professionnelle soit dans le cadre de pathologies chroniques ou de handicap, soit dans les suites d'un épisode aigu médical ou chirurgical, en service polyvalent ou spécialisé, en hospitalisation complète, hospitalisation de iour et consultations.



Hospitalisation A Domicile (HAD)

L'hospitalisation à domicile (HAD) assure au domicile du patient des soins médicaux complexes et fréquents. Elle assure la continuité des soins, l'évaluation et l'orientation du patient grâce à une équipe de coordination pluridisciplinaire et médicalisée. Elle propose si besoin une prise en charge psychosociale ou des actions d'éducation thérapeutique. Elle peut être polyvalente (socle) ou spécialisée en réadaptation, ante et post partum ou enfant de moins de 3 ans.



Retour sur le process actuel

Orienter un patient en SMR

nités de Soins Palliatifs (USP)

es unités de soins palliatifs sont dédiées à la prise en charge et à l'accompagnement de la fin de vie. Elles accueillent les patients relevant de situations complexes et qui nécessitent l'intervention et la coordination d'une équipe pluridisciplinaire aux compétences spécifiques. L'accueil peut se faire en ambulatoire (hospitalisation de jour) ou en hospitalisation complète.



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.





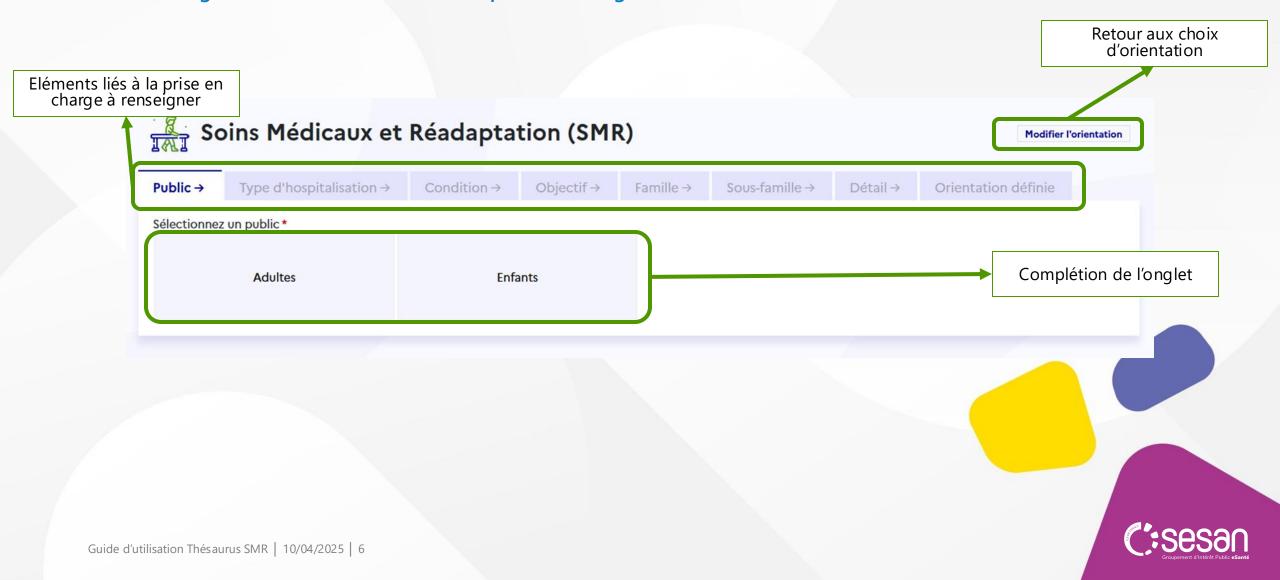




Standardisation des critères d'orientation (2/4)



Renseignement des informations de prise en charge





Standardisation des critères d'orientation (3/4)



Conditions patient









Soins complexes et spécialisés

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

Soins non spécialisés

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

Soins simples

Les soins sont simples

Soins aux patients âgés

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





Standardisation des critères d'orientation (4/4)



Objectifs de prise en charge



Suivi de maladie chronique ou handicap

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



Décompensation de l'environnement

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



Suite d'épisode aigu

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



Bilan et diagnostic spécialisé

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...)



Soins palliatifs

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





Depuis le 3 février : Nouvel onglet « Pathologies à actualiser »



- Ce qui change :
 - **✓** Affichage plus clair des pathologies
 - ✓ Modification simplifiée
 - ✓ Proposition de mise à jour basée sur de nouveaux critères
 - ✓ Mise à disposition de thésaurus types
- Actions requises : Vérifier et ajuster l'offre des unités SMR pour qu'elle reflète l'activité.



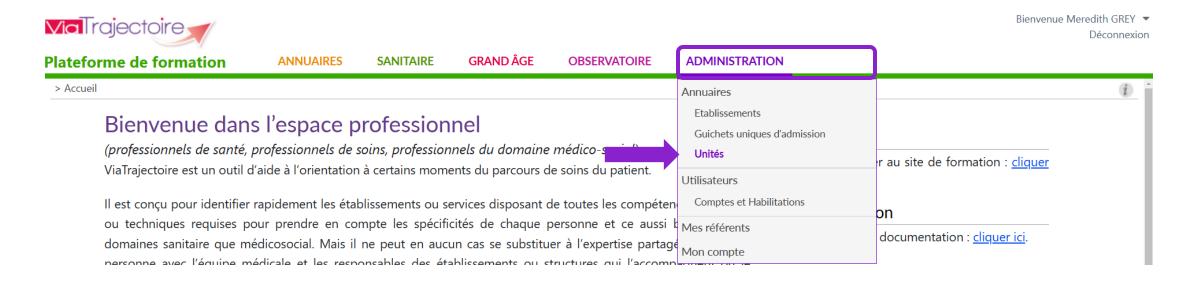
PRESENTATION DU NOUVEAU THESAURUS



COMMENT ACCEDER AU THESAURUS (OU OFFRE DE SOINS) D'UNE UNITE ?



Passer le curseur sur « Administration », puis cliquer sur « Unité »



Dans la liste des unités qui s'affiche, cliquer sur l'icône on fin de ligne pour l'unité à laquelle vous souhaitez accéder

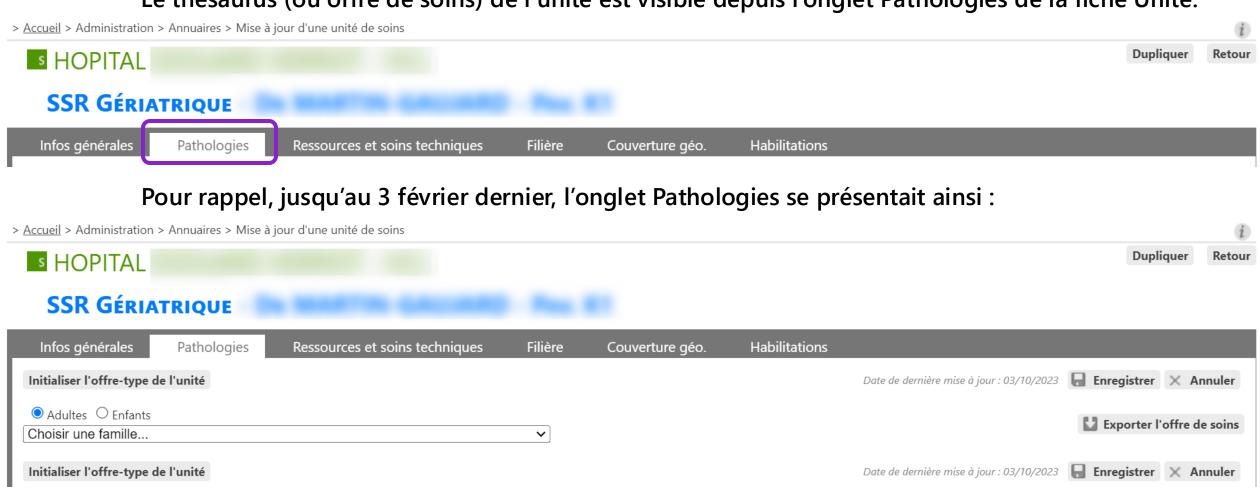
	21 AASC	resp	SSR	②	0
9	21 AASC	ssr	SSR	②	0
	21 AASC	test	SSR	②	0
	21 AASC	test	SSR	3	



COMMENT ACCEDER AU THESAURUS (OU OFFRE DE SOINS) D'UNE UNITE ?



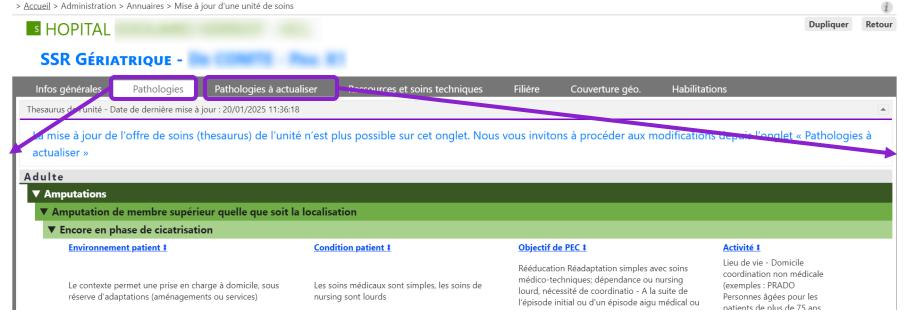
Le thésaurus (ou offre de soins) de l'unité est visible depuis l'onglet Pathologies de la fiche Unité.





La consultation et la mise à jour du thésaurus (offre de soin) a évolué depuis le 3 février

L'onglet pathologie est disponible uniquement en **consultation**. Ce thésaurus **n'est plus modifiable**



L'onglet pathologie à actualiser propose un thésaurus constitué à partir des nouveaux critères harmonisés et de l'offre existante. Ce thésaurus **est modifiable**

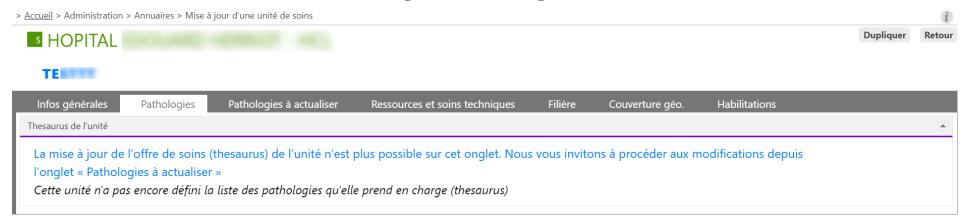


Affichage pour les unités n'ayant jamais décrit leur offre



Les unités qui n'avaient jusqu'à présent jamais décrit leur offre de soin (ou thésaurus) apparaissent ainsi :

Onglet Pathologies



Onglet Pathologies à actualiser

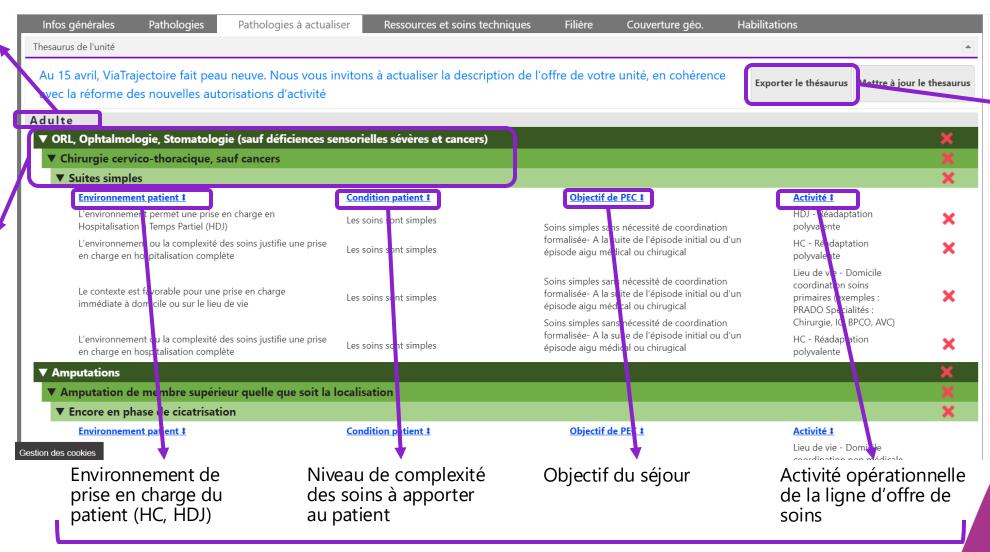


Consulter la nouvelle version de l'offre de soin d'une unité



Public pris en charge par l'unité (Adulte ou Enfant)

Famille de pathologies, sous-famille et détails pris en charge par l'unité



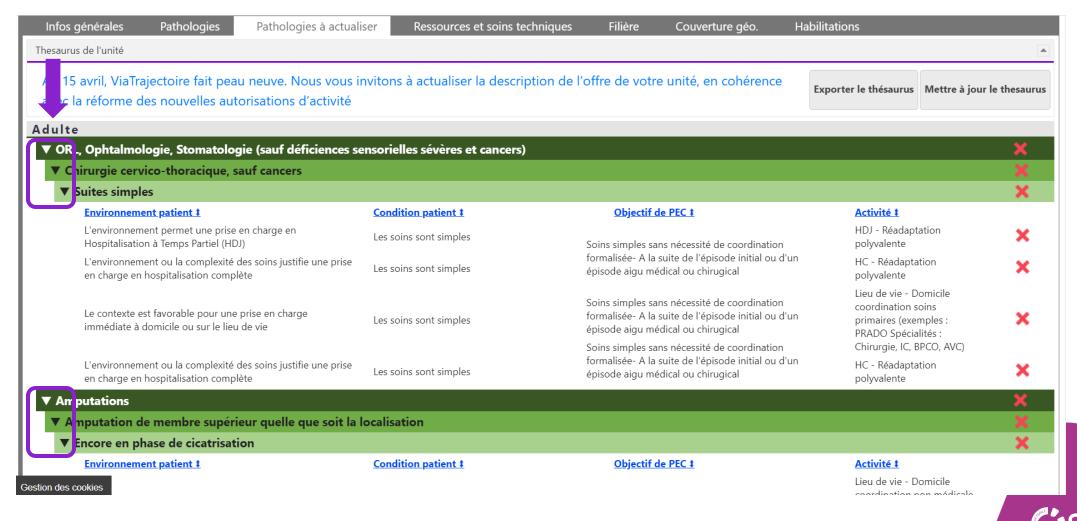
Exporter le contenu du thésaurus au format .csv (exploitable sous excel)



Consulter la nouvelle version de l'offre de soin d'une unité



Utiliser les flèches en tête de chaque bandeau pour plier/déplier le tableau par famille, sous-famille ou détails

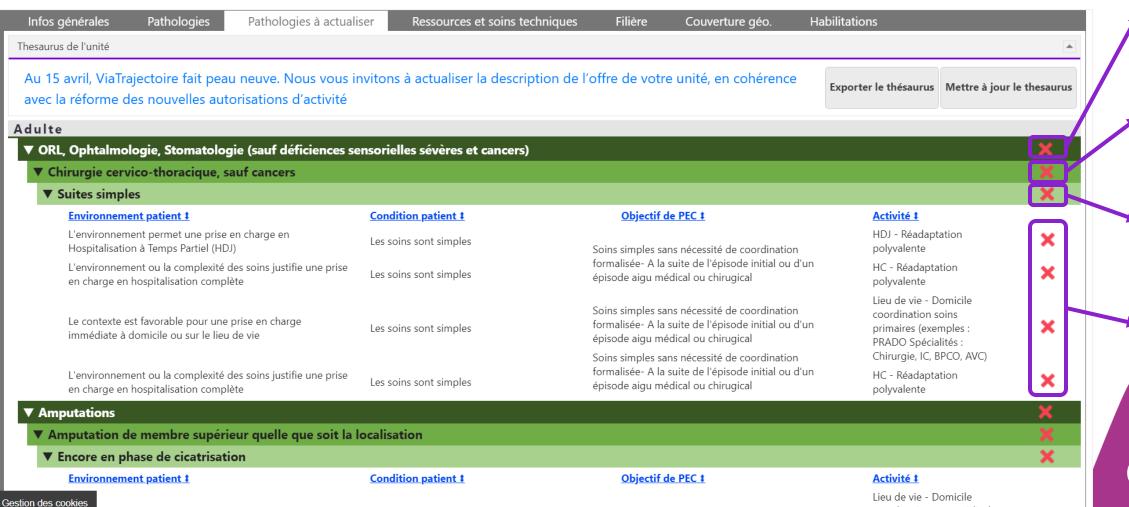


METTRE A JOUR SON THESAURUS



Supprimer une ou plusieurs lignes

Si la proposition de thesaurus (ou offre de soins) ne correspond à l'activité de l'unité, il est possible d'en modifier le contenu. Pour supprimer une ou plusieurs lignes, il suffit de cliquer sur la croix rouge en bout de tableau



Supprimer toutes les lianes du niveau Famille

Supprimer toùtes les lianes du niveau Sousfamille

Supprimer toutes les lianes du niveau détail

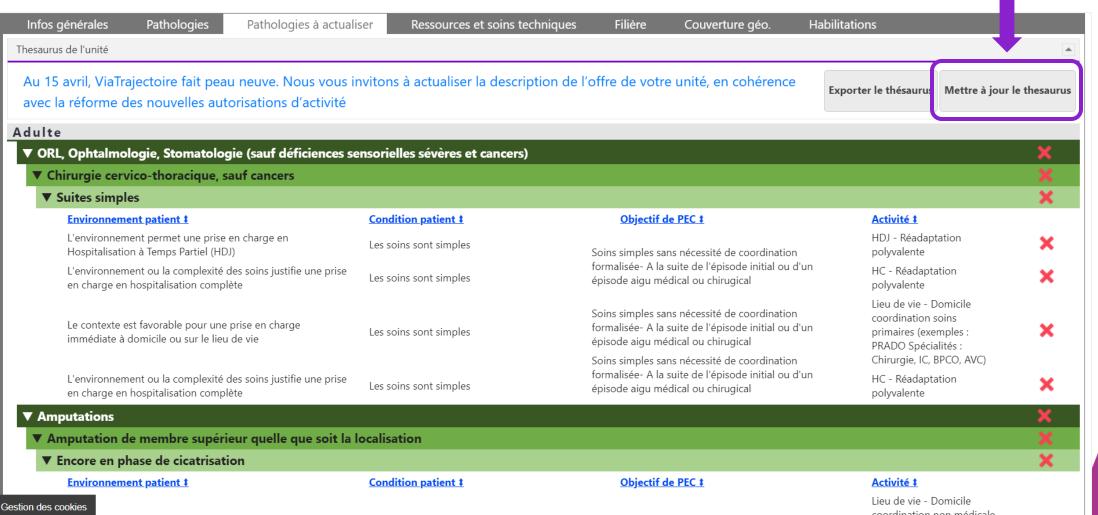
Supprimer une ou plusieurs lignes de façon individuelle





Ajouter une ou plusieurs lignes

Si la proposition de thesaurus (ou offre de soins) ne correspond à l'activité de l'unité, il est possible d'en modifier le contenu. Pour ajouter de nouvelles lignes, cliquer sur le bouton Mettre à jour le thésaurus









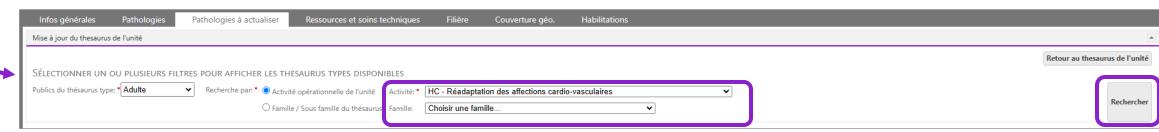
Renseigner le public



Choisir la modalité de recherche : Activité opérationnelle de l'unité (thésaurus type) ; Famille/sous-famille (ensemble des pathologies



Renseigner les critères obligatoires (*), puis cliquer sur rechercher

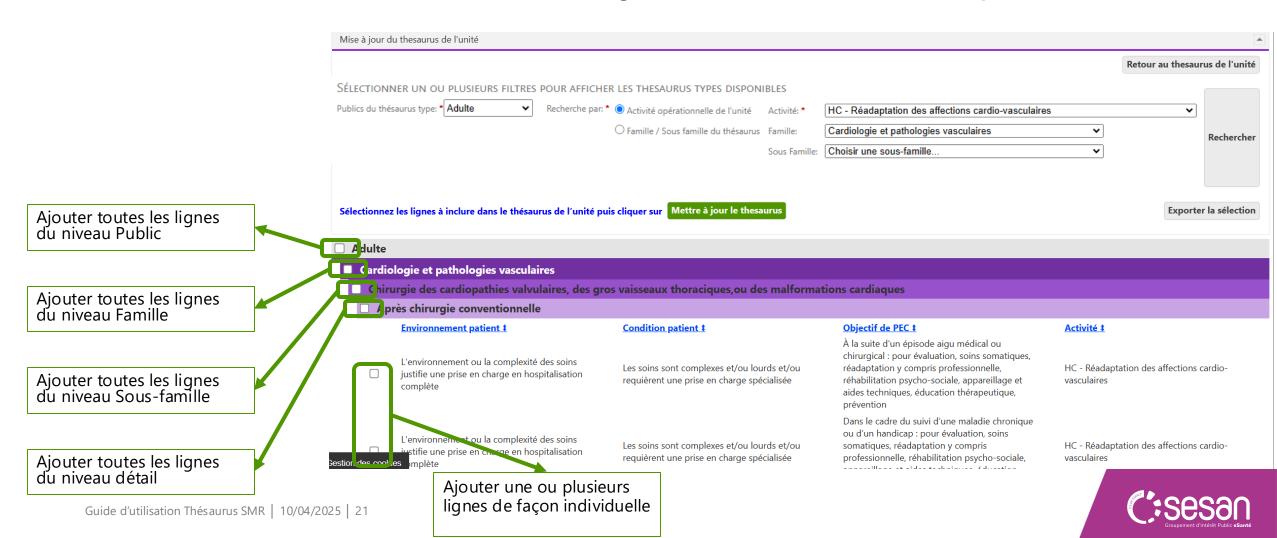








Les résultats de la recherche s'affiche dans un tableau. Pour ajouter des lignes dans le thesaurus (offre de soins de l'unité), sélectionner les lignes désirées en cochant une ou plusieurs cases



Ajouter une ou plusieurs lignes



Les éléments déjà présents dans le thésaurus (ou offre de soins) de l'unité apparaissent en vert et en italique. Ces lignes ne sont pas sélectionnables.

L'environnement permet une prise en charge en Hospitalisation à Temps Partiel (HDJ)

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

HDJ - Réadaptation polyvalente

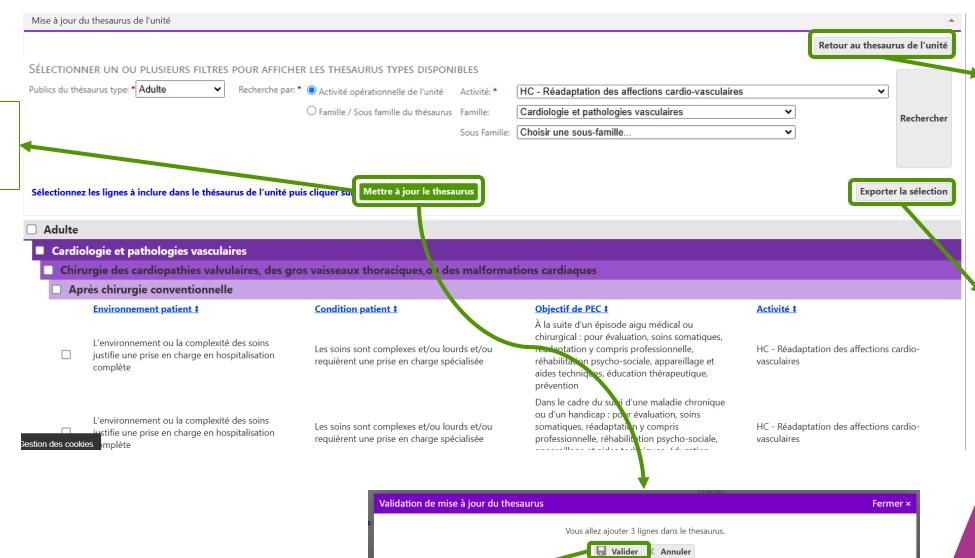
			prévention					
□ Suites simples								
	Environnement patient ‡	Condition patient ‡	Objectif de PEC ‡	Activité ‡				
E	L'environnement permet une prise en charge en Hospitalisation à Temps Partiel (HDJ)	Les soins sont simples	À la suite d'un épisode aigu médical ou chirurgical: pour évaluation, soins somatiques, réadaptation y compris professionnelle, réhabilitation psycho-sociale, appareillage et aides techniques, éducation thérapeutique, prévention	HDJ - Réadaptation polyvalente				
E	L'environnement ou la complexité des soins justifie une prise en charge en hospitalisation complète	Les soins sont simples	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	HC - Réadaptation polyvalente				
Ē	L'environnement ou la complexité des soins justifie une prise en charge en hospitalisation complète	Les soins sont simples	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	HC - Réadaptation polyvalente				
	Le contexte permet une prise en charge à domicile, sous réserve d'adaptations (aménagements ou services)	Les soins sont complexes et/ou lourds, requérant une coordination mais pas obligatoirement une prise en charge spécialisée	Pour des soins de type hospitalier (complexes ou ponctuels, ou de surveillance ou de réadaptation) réalisables à domicile (HAD)	HAD - HAD				
	Le contexte est favorable pour une prise en	les sains sant simples	À la suite d'un épisode aigu médical ou chirurgical : pour soins somatiques, réadantation y compris du domicile	Lieu de vie - Domicile coordination soins				



Ajouter une ou plusieurs lignes



Ajouter les lignes sélectionnées au thésaurus de l'unité



Revenir à l'offre de soin actuellement renseignée sur l'unité

Exporter les lignes sélectionnées au format .csv (exploitable sous excel)



ASTUCES ET INFOS PRATIQUES







Rechercher sur une condition patient spécifique par mots-clés :

- Utiliser la fonctionnalité CTRL + F du navigateur
- 1 Taper les mots-clés correspondant à la condition du patient recherchée

Conditions patient

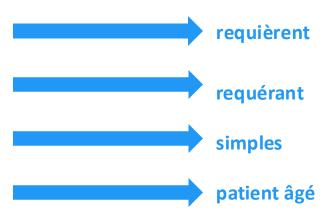
Ų,

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

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

Les soins sont simples

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



La recherche fonctionne aussi pour l'ajout que pour la suppression de lignes





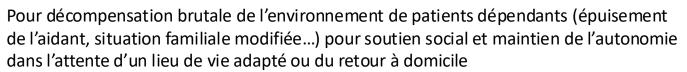


Rechercher sur un objectif de prise en charge spécifique par mots-clés :

- Utiliser la fonctionnalité CTRL + F du navigateur
- Taper les mots-clés correspondant à l'objectif de prise en charge recherché

Objectifs 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



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

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...)















Qui contacter?



Créations de comptes et habilitations ViaTrajectoire

« Mes référents » (voir page suivante)



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

- → Contacter le GIP SESAN
- Par mail, à l'adresse viatrajectoire@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



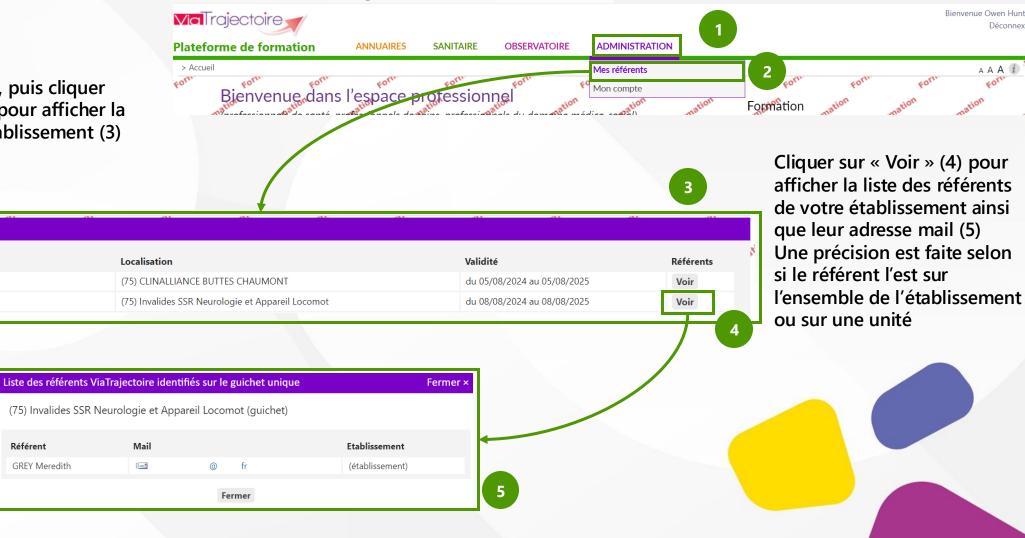
Passer le curseur sur « ADMINISTRATION » (1), puis cliquer sur « Mes référents » (2) pour afficher la page de sélection de l'établissement (3)

Mes habilitations

Responsable des admissions (SAN)

Responsable des admissions (SAN)

Profil



Référent

GREY Meredith



A bientôt, sur ViaTrajectoire

