



La feuille sommaire hospitalisation: un outil pour structurer la documentation clinique du médecin

Hélène Frégeau

Inf. B.Sc., Spécialiste Activités cliniques, Direction des technologies de l'information et des télécommunications (DTIT), Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)
Chercheure – Professionnelle de santé du CRCHUM

Liliann Bérubé Thibeault

MD, R4. en médecine interne générale, Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)

INFORMATIQUE SANTÉ
La santé numérique au service du patient
7 novembre 2019



Déclaration des conflits d'intérêts

Nous n'avons aucun conflit d'intérêt en lien avec le contenu de cette présentation

Remerciements

Remerciements :

- Les médecins internistes, les résidents, les externes et les archivistes
- Maryka Dubois, chef de service accueil admission archives et centrale de rendez-vous chez CISSS de Lanaudière
- Le partenaire et la direction des technologies de l'information et des télécommunications du CHUM

Co-auteurs :

- Benoit Deligne, médecin interniste, chef du service de médecine interne, CHUM
- Édith-Rebecca White, archiviste médicale, assistante-chef des archives médicales, CHUM

Plan de la présentation

- Portrait de la situation
- Recension des écrits
- Objectifs cliniques
- Cheminement de la feuille sommaire
- Conclusion

Portrait de la situation

Portrait de la situation (page 1)

- La **rédaction** de la feuille sommaire hospitalisation (**FSH**) est **au cœur** de **l'épisode de soins du patient** durant son séjour en milieu hospitalier
- Elle permet d'avoir un **regard rapide** de l'état de **situation** du patient

Portrait de la situation (page 2)

- Processus de **complétion hybride** par les médecins
- **Accessibilité de la FSH** papier peut être **ardue** et engendrer des délais pour la consulter
- Le **processus de suivi** entre les archives et les médecins est **fastidieux** et **préoccupe** les principaux acteurs

Recension des écrits

Les meilleures pratiques

- La feuille sommaire permet aux cliniciens et aux professionnels de la santé de lire en peu de temps, un court résumé de l'hospitalisation d'un patient (Collège des Médecins du Québec, 2005) (Robelia et al. 2017)
- Selon l'Ordre des médecins et chirurgiens de l'Ontario, un résumé sommaire de départ doit être accessible pour les professionnels assurant le suivi du patient (Ordre des médecins et des chirurgiens de l'Ontario, 2005) (Robelia et al. 2017)
- Un règlement de l'organisation et l'administration des établissements stipule que la tenue d'un dossier hospitalier doit comprendre une feuille sommaire, article 53, alinéa 19 (LégisQuébec, MSSS, 2019)

Ailleurs dans la littérature

- Robelia et al. rapportent que l'obtention de la FSH pour le médecin traitant du patient est favorisée par l'accès aux données du patient (Robelia et al., 2017)
- Les auteurs soulèvent que la FSH provenant de centres universitaires (d'enseignement) est moins susceptible d'être obtenue par l'accès aux données du patient sans établir de facteurs causals (Robelia et al., 2017)

Ailleurs dans la littérature

- Selon l'étude de O'Leary et al., 41% des médecins généralistes rapportaient qu'au minimum un de leurs patients avait subi un effet indésirable engendré par un défaut de transfert d'information de la part de l'hôpital (Clanet et al., 2015)
- Selon Horwitz (2013) et Kind (2012), une FSH remplit le jour de la sortie du patient est plus riche que lorsque complétée quelques jours post-hospitalisation (Clanet et al., 2015)

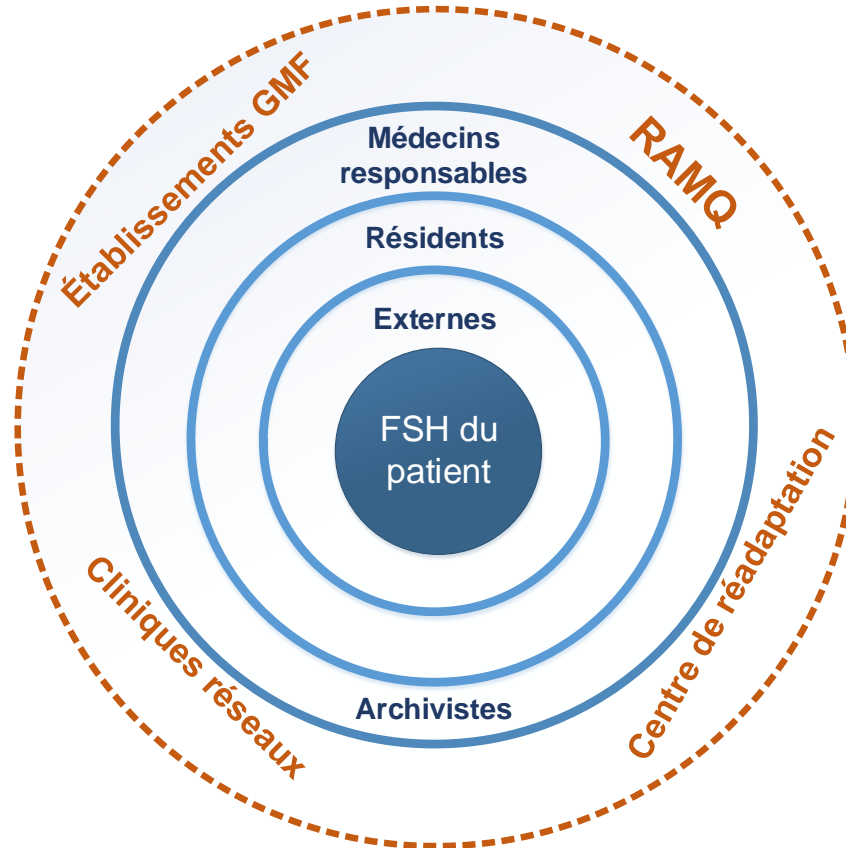
Objectifs cliniques

Objectifs cliniques

- Rendre la FSH toujours disponible et accessible à partir du dossier clinique informatisé Oacis™
- Avoir une vue d'ensemble des FSH en cours et à signer
- Améliorer la communication entre les médecins et les archivistes
- Accélérer la communication avec les partenaires externes (médecins de famille, établissements)

Cheminement de la feuille sommaire hospitalisation

Schéma de la feuille sommaire hospitalisation



Rôles des résidents

Consultation des FSH

- Révision du dossier:
 - ATCD du patient
 - Raison d'hospitalisation passée
 - Traitement et intervention
 - Complication en cours d'hospitalisation
 - Suivi prévu
- Contenu clair
- Accès immédiat

Rédaction des FSH

- Programme informatique: formation disponible
- Démonstration à venir!
- Outils d'enseignement:
 - Supervision des externes
 - Facilement modifiable
- Ajout d'information en cours d'hospitalisation

Supervision

- Nous sommes à notre tour supervisés par le médecin responsable

Suivi

- Pour nous-même
- Outils de communication:
 - Médecins traitants ou autres professionnels de la santé
 - Portrait global
 - Suggestion et suivi attendu
- Transfert vers un autre établissement
- Impression rapide

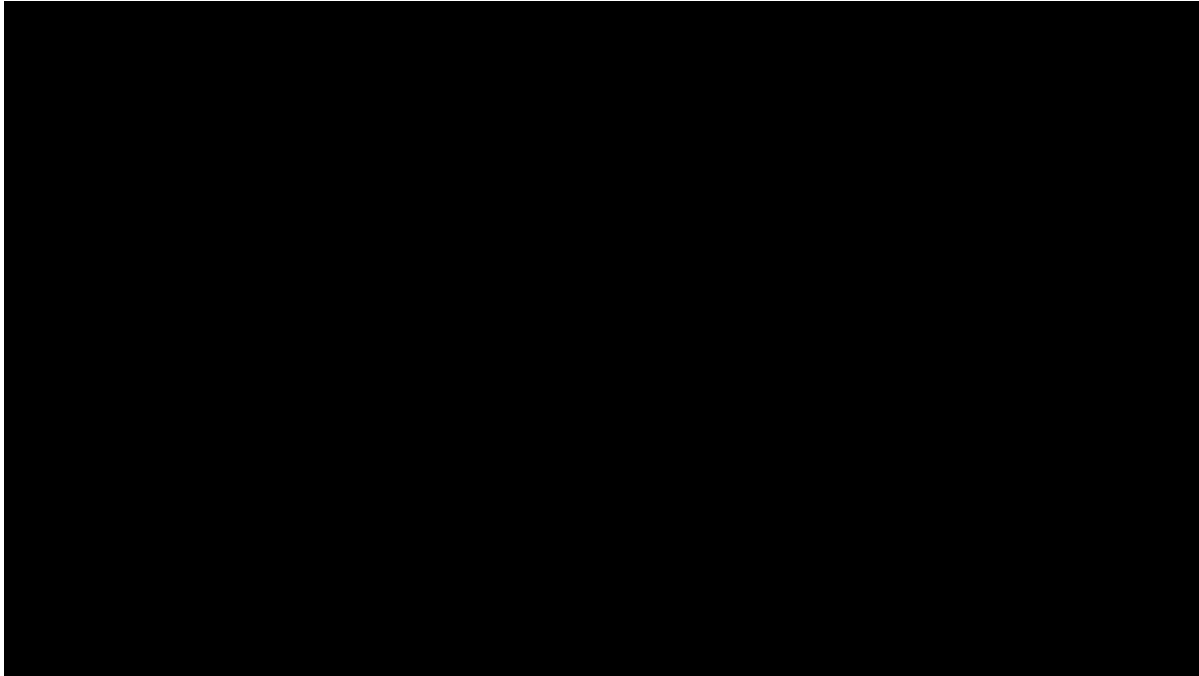
Recherche

- Collecte de données

La FSH au cœur des soins du patient

Place à la démo!

Rendez-vous virtuel avec Dr. Deligne



Suivi avec l'archiviste médicale (page 1)

- Élément de suivi dans le dossier clinique informatisé (incrémentation)

fichier Liste de patients Sommaire Ordonnance Dossier Résultats Plan Demandes Rapports Utilisateur Références Aide

Liste de patients de l'utilisateur : Test Feuille SOMMAIRE (Base : Personnalisée : liste définie par l'utilisateur)

Ch-Lit		Nom	Dossier	Âge	Sexe	MD	Service	Problème	Ord	Labo	Micro	Patho	Image	Rx	Doc	Trans	Visite
207-01		MORRREAU, LO...	S5200931	58 a	F	LEGAULT, LOUIS	Néphrologie	Typhus, sa...		13 jr	13 jr			3 sm	7 jr		4 sm
303-01		PERE, PETIT	S5200906	84 a	M	GOBEL, FRANÇOIS	Cardiologie	Autres infec...		4 sm	4 sm				6 sm		17 h
407-01		YOUNG, LAFONTE	S5200909	64 a	M	BEAUREGARD, C...	Endocrinologie	Affections n...	11 jr					19 mo	3 sm		2 mo
411-01		CHRIST, JESUS	S5201766	32 a	M	HARAOUI, BOULOS	Rhumatologie	Fièvre des t...							3 sm		2 mo
412-01		INTELLECT, JOHN	S5201189	29 a	M	ARGENTIN, STÉFA...	Cardiologie	Anthropozo...	11 jr						3 sm		12 jr
605-01		PEPIN, MICHELINE	S5201414	73 a	F	ALARIE, PIERRE	Omnipratiq...	Aff fibroblas...							4 jr		5 sm
607-01		JEAN, BILLIE	S5201785	27 a	F	LACROIX, ANDRÉ	Endocrinologie	Poliomyélit...							17 h		17 h
650-01		REINE, LAPOINTE	S5200908	85 a	M	LEDUC, RAYMOND	Gastro-entérologie	Lésions mi...							4 jr		2 mo
652-01		CHENEL, LOUIS	S5200177	29 a	M	LANDRY, DAVID	Radiologie	Pancréatite...	4 ans					19 mo	2 mo		17 h
907-01		HADDAD, MARCE...	S5201435	84 a	F	BÉNOHANIAN, AN...	Dermatologie	Dermatoph...							13 jr		2 mo
941-01		THERRIEN, ALINE	S5201664	84 a	F	AGOUMI, YOUNES	Ophthalmologie	Aff voies op...						3 mo	11 jr		3 mo
944-01		MAURICE, ADRIEN	S5201811	102 a	M	LIBERMAN, MOISHE	Chirurgie thoracique	Infection ba...							20 h		3 sm

Suivi avec l'archiviste médicale (page 2)

The screenshot displays the LOGIBEC GDE web application interface. The browser address bar shows the URL: `gdeweb_test.lib.chum.rts.qc.ca/#/fr-CA/1/106570853983190862805`. The application header includes the logo "LOGIBEC GDE" and the user name "Hélène Frégeau | Déconnexion".

On the left side, there is a "Critères de recherche" (Search Criteria) panel with the following options:

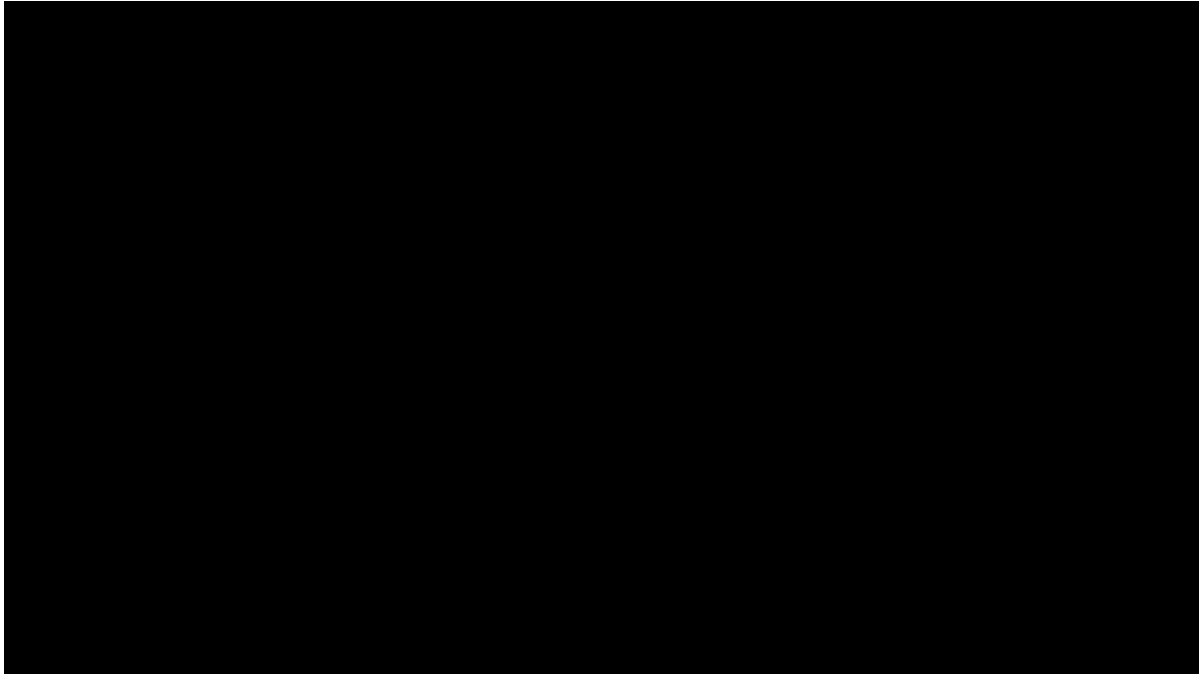
- Type suivi: À signer, À compléter, À lire
- État du suivi: À traiter
- Suivre en tant que: Responsable
- Depuis: 0 jours
- Depuis le: Jusqu'à: année-mois-jour
- Inclure mes profil d'accès
- Inclure document inactif

The main content area displays a table with the following columns: Type, État, No dossier, Nom complet, Début d'épisode, Fin d'épisode, Document, Demandé... Note, Raison, Date, Respons., and Traité le. Two rows are visible:

Type	État	No dossier	Nom complet	Début d'épisode	Fin d'épisode	Document	Demandé... Note	Raison	Date	Respons.	Traité le
✓	À traiter	E0003676057	JEAN, BILLIE	2019-11-04 14:51:00		Feuille-sommaire d'hospitalisation - CHUM - 2019-11-04 15:11	Frégeau, Hélène		2019-11-04 15:11:34	Frégeau, Hélène	
✓	À traiter	E0003676057	JEAN, BILLIE	2019-10-30 10:38:00	2019-11-04 14:30:00	Feuille-sommaire d'hospitalisation - CHUM - 2019-11-01 13:15	Via, Phuong Vy partiellic;	Feuille sommaire	2019-11-04 11:21:59	Frégeau, Hélène	

At the bottom of the interface, there are buttons for "Effacer" (Clear) and "Rechercher" (Search), and a "Note" dropdown menu.

Rendez-vous virtuel avec Édith-Rebecca White, archiviste médicale



Conclusion



Conclusion

- Rendre la FSH disponible à partir du système d'information clinique
- Impliquer les cliniciens et les archivistes en amont et per déploiement
- Placer le patient au cœur du projet

Questions



Source: <https://pixabay.com/fr/illustrations/point-d-interrogation-question-1019820/>

Références

- Collège des Médecins du Québec, (2005) La tenue des dossiers par le médecin en centre hospitalier de soins généraux et spécialisés, Guide d'exercice, (En ligne) <http://www.cmq.org/publications-pdf/p-1-2005-12-01-fr-tenue-des-dossiers-par-medecin-en-centre-hospitalier-de-soins-generaux-et-specialises.pdf>, consulté le 22 octobre 2019
- Ordre des médecins et chirurgiens de l'Ontario (2012, Énoncé de politique No. 4-12. Dossiers médicaux. (En ligne) <https://www.cpso.on.ca/Physicians/Policies-Guidance/Policies/Medical-Records> consulté le 22 octobre 2019.
- Gouvernement du Québec, Regie Québec,2019, (En ligne) <http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/showdoc/cr/S-5,%20r.%205> site consulté le 24 octobre 2019
- Robelia, P.M., Kashiwagi, D., T., Jenkins, S., Newman, J. S., Sorita, A., (2017), Information Transfer and the Hospital Discharge Summary : Natonale Primary Care provider Perspectives of Challenges and Opportunities, Journal American Board Family Medicine Vol. 30, No. 6, p. 758-765 (En ligne) <http://www.jabfm.org/>, consulté le 24 octobre 2019
- Clanet, R., Bansard, M., Humbert, X., Marie, V., Raginel, T. (2015) Revue systématique sur les documents de sortie d'hospitalisation et les attentes des médecins généralistes Santé Publique, Vol, 27, No 5, p. 701-711 ISSN: 0995-3914

MERCI

Helene.fregeau.chum@ssss.gouv.qc.ca

Liliann.berube.thibeault@umontreal.ca

Edith.rebecca.white.chum@ssss.gouv.qc.ca