

# Suivi longitudinal d'un patient ayant des problèmes de santé chroniques

Aspects pratiques- UMONS

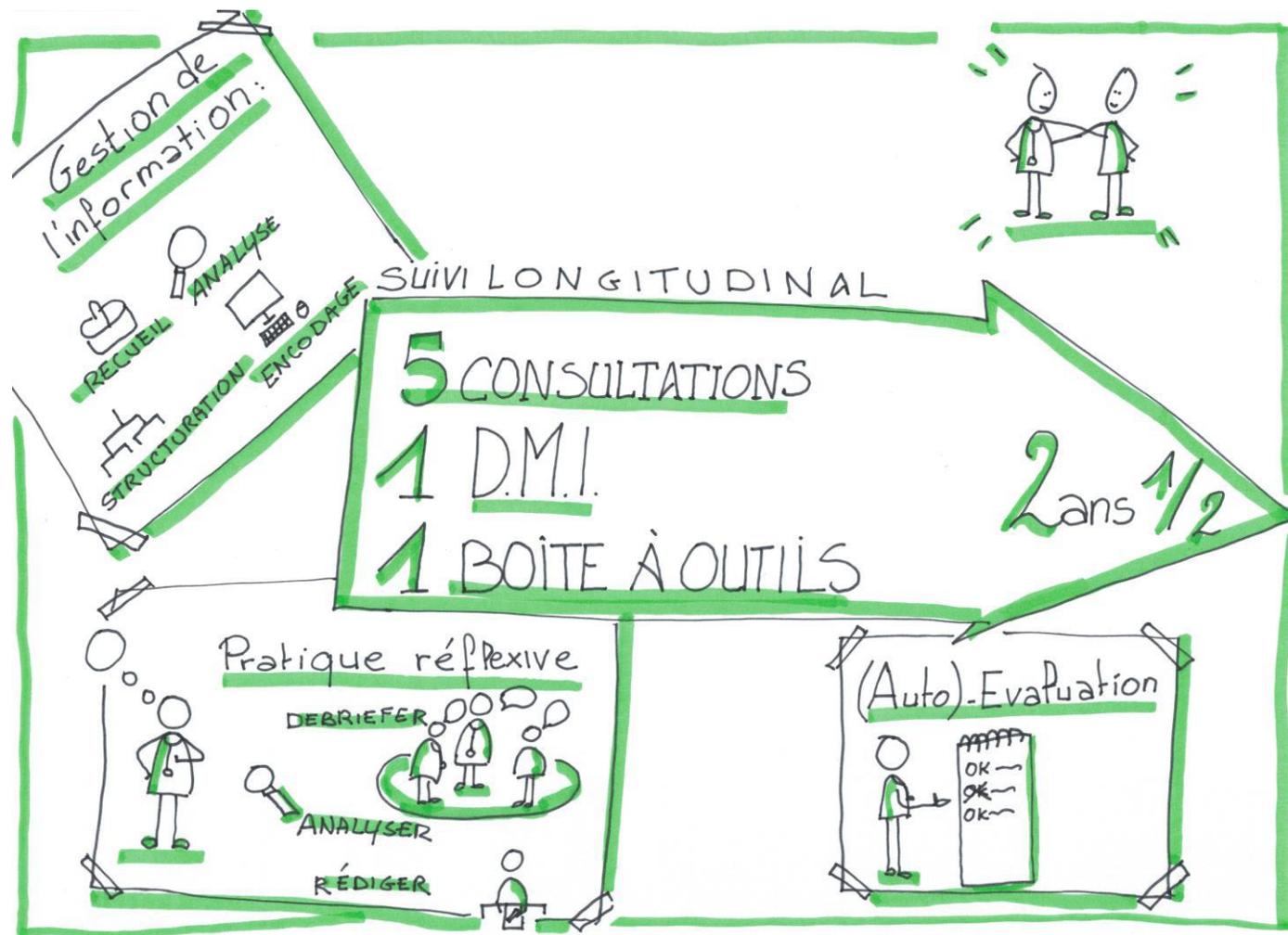
Dr Quentin Vanderhofstadt

05/2024

# Dispositif innovant

Une expérience de suivi longitudinal aussi réelle que possible, combinée à une pratique réflexive encadrée systématiquement et permettant un apprentissage progressif.

Entre la simulation et la mise en situation réelle.



# DÉVELOPPER les COMPÉTENCES

## COMMUNICATION



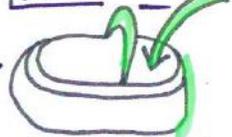
LIEN  
THERAPEUTI  
QUE



LIEN DE CONFIANCE

## GESTION

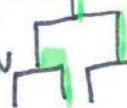
RECOLTE



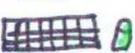
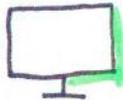
STRUCTURE



INFORMATION

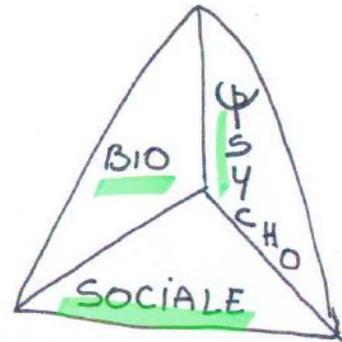
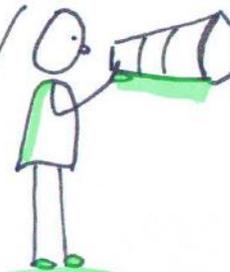


ENCODAGE

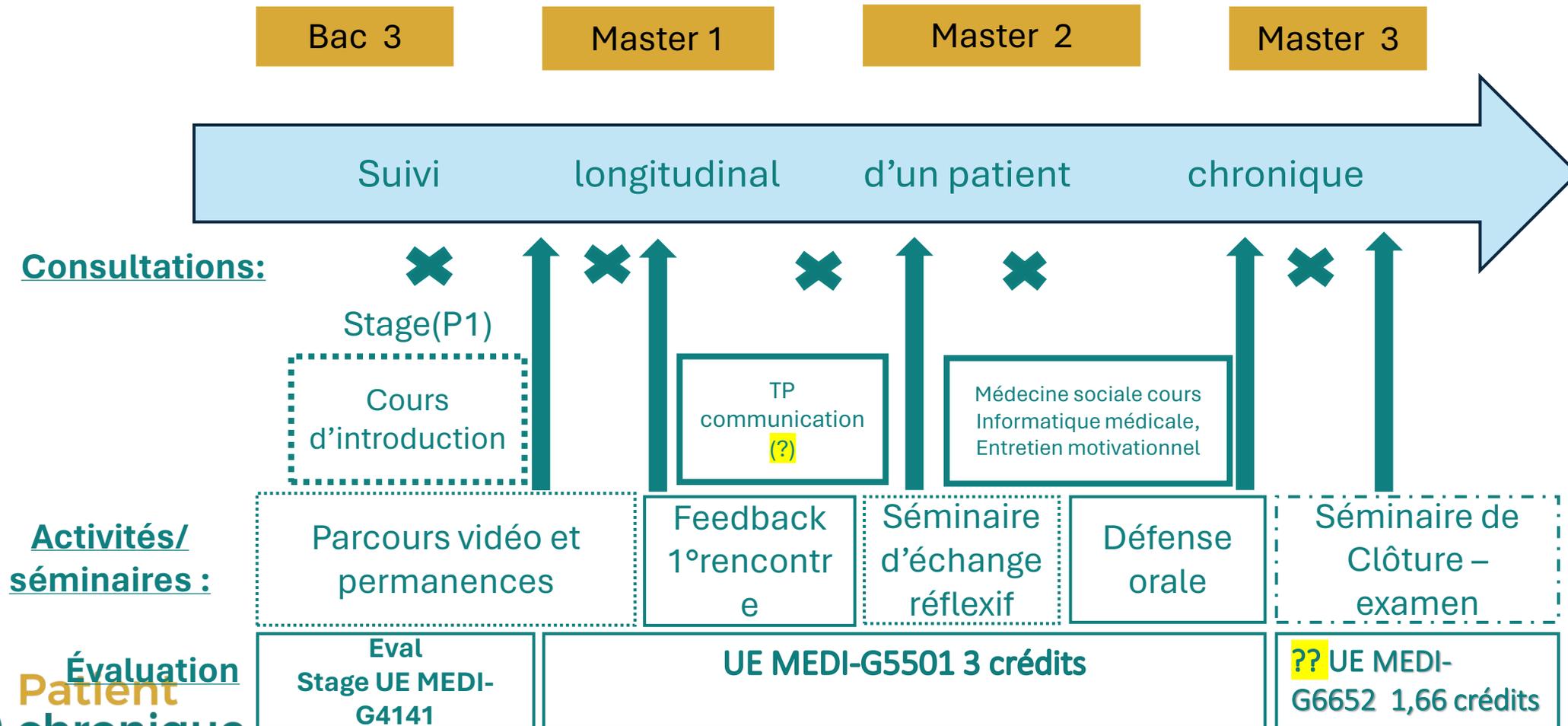


ANALYSE REFLEXIVE  
METACOGNITION

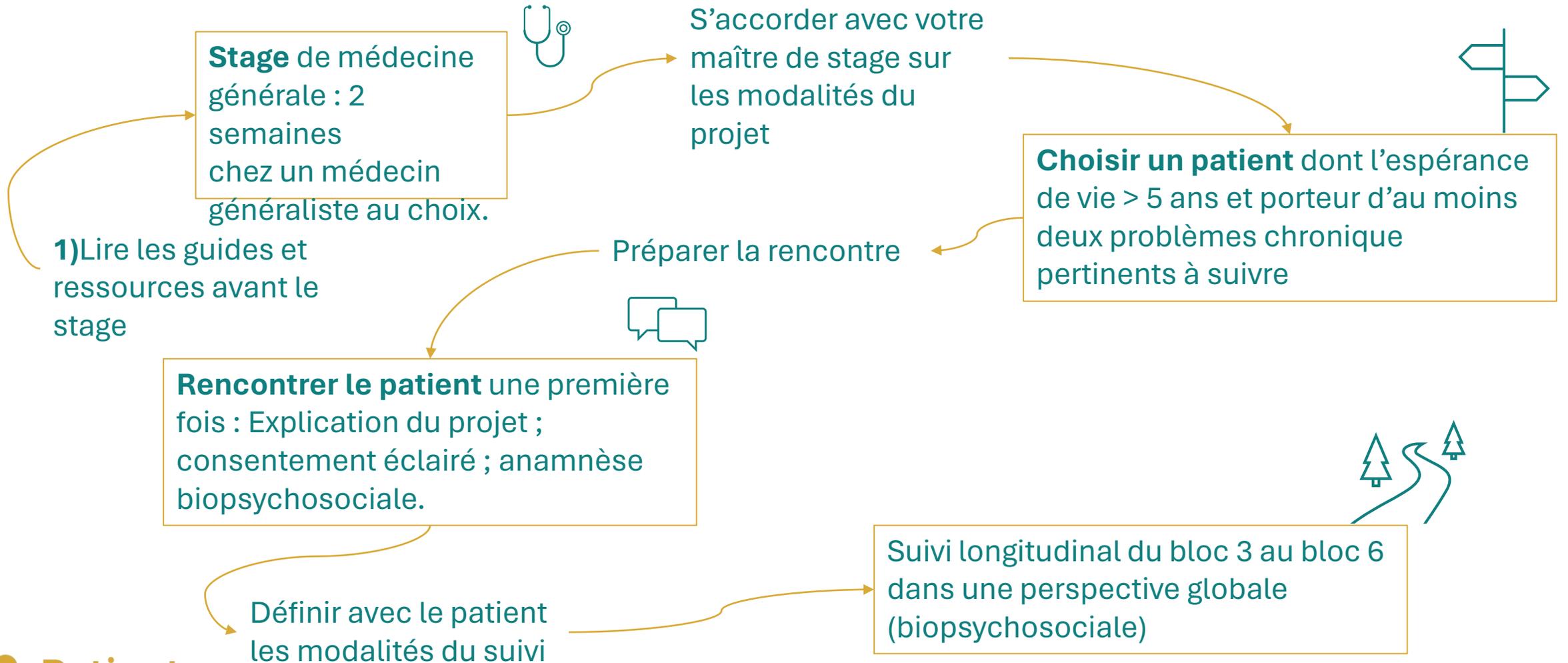
## APPROCHE



# Ligne du temps du projet



# En pratique



# Stage de MG



## Conditions de démarrage du projet:

- Avoir l'UE des stages (UE4141) dans son PAE.

## Modalités :

**Maître de stage :** Choix libre du médecin généraliste (médecine factuelle)

**Durée:** 2 semaines consécutives ou 2X 1 semaine

**Période:** juillet – aout

**Si 2<sup>o</sup>session :** juillet – octobre

**DEAD- LINE stage :** 06/11/2024

**Evaluation** par le MDS : «FORMULAIRE d'évaluation ULB »

Envoyer scan à [dmgulb@ulb.be](mailto:dmgulb@ulb.be)

Remplir la grille d'évaluation des compétences relationnelles après la 1<sup>o</sup> rencontre (À conserver et à poster sur l'UV)

# Stage de MG



Scénario 1 : l'étudiant(e) a fait un stage de Médecine Générale de minimum 2 semaines en BAC3, l'a réussi et a déjà un Patient Chronique. Il/elle est dispensé(e) du stage d'observation et peut démarrer le projet. Le rapport de stage doit être envoyé à l'adresse [dmgulb@ulb.be](mailto:dmgulb@ulb.be) pour information.

Scénario 2 : l'étudiant(e) a fait un stage de Médecine Générale de minimum 2 semaines en BAC3, l'a réussi mais **n'a pas encore** de Patient Chronique. Il est dispensé du stage d'observation. Le rapport de stage doit être envoyé à l'adresse [dmgulb@ulb.be](mailto:dmgulb@ulb.be) pour information.

Deux options sont envisageables pour trouver un Patient Chronique et démarrer le projet :

1. Refaire un stage de **minimum 1 semaine et maximum 2 semaines** d'ici au 6/11/2023 et choisir un Patient Chronique avec l'aide du nouveau Maître de Stage
2. Retourner vers leur Maître de Stage initial pour choisir un Patient Chronique

Scénario 3 : l'étudiant(e) n'a pas encore fait de stage de Médecine Générale ou ne l'a pas réussi. Il/elle doit alors accomplir les **2 semaines** de stage avant le 06/11/2023 et choisir leur Patient Chronique durant cette période. Ils seront évalués par leur maître de stage et la note interviendra dans l'UE MEDIG-4150.



# Choix du Patient



En concertation avec votre maître de stage

Patient :

- Ouvert à ce type de démarche et suffisamment motivé par le projet.
- Ayant plusieurs problèmes de santé biopsychosociaux de nature différente.
- Espérance de vie suffisante (>5 ans)
- Penser aux problèmes psychologiques et sociaux (assuétudes, situation de séjour irrégulière, ...)
- Penser aux problèmes « complexes » (multifactoriels)
  
- Pas un membre de la famille ou un proche
- Ne pas chercher nécessairement des problèmes rares.
- Eviter les problèmes « stabilisés depuis longtemps »

# Première consultation avec le patient

- Poser le cadre
- Dresser un premier tableau de sa situation de santé
- Vous devez mener la première consultation. (Il ne suffit pas de l'observer)

# Déroulement de la consultation

## Préparer la consultation

- Lire le guide du projet
- Imprimer les documents nécessaires (information patient et maitre de stage)
- Revoir la structure d'une consultation (Calgary-Cambridge)
- Lister les objectifs de la consultation

## Débuter l'entrevue

- Établir le premier contact - se présenter au patient
- Préciser que vous êtes tenu au secret professionnel
- Expliquer le projet et donner la lettre informative au patient - anonymat
- Faire signer le consentement

# Déroulement de la consultation

## Recueillir l'information

Liste des problèmes de santé (biopsychosociaux)

- Liste des médicaments
- Antécédents familiaux
- La perspective et les représentations du patient
- Le contexte de vie avec les déterminants psycho-sociaux de la santé du patient.

## (Faire) l'examen physique

- Aucun examen physique n'est prévu au début. Il peut éventuellement être réalisé en présence du maître de stage.
- Par la suite réaliser les examens physiques pertinents, avec lesquels vous êtes à l'aise et après consentement du patient

## Planifier

- Déterminer les modalités du suivi (cabinet, domicile, seul ou avec le maître de stage, etc )
- Fixer la prochaine consultation ( ~tous les 6 mois)
- Demander d'être informé en cas d'élément important.

# Déroulement de la consultation

## Terminer l'entrevue

- Remercier le patient pour sa collaboration
- Faire signer le cahier de route

## Après la consultation

- Relire et compléter vos notes → encoder au sein du logiciel Medispring en vous aidant des ressources disponibles
- Remplir la grille d'autoévaluation des compétences relationnelles et la conserver
- Ajouter vos réflexions personnelles et questionnements dans le portfolio
- Faire un feedback pour votre maitre de stage (éléments marquants? Questionnements? Suggestions?,...)
- Fixer un objectif de développement de compétence, en vue de la prochaine consultation, et justifier ce choix.

# Suivi longitudinal du bloc 3 au bloc 6 dans une perspective globale (biopsychosociale)

À partir de la deuxième consultation, suivre au minimum deux problèmes à chaque consultation.

- Un problème chronique, toujours le même
- Un second problème au choix (chronique ou pas) pouvant changer.

→ Que s'est-il déroulé depuis la dernière consultation? Comment le patient vit-il ce problème actuellement? Quel lien avec la situation psychosociale et les autres soucis de santé? Que sait le patient de ce problème de santé? Comment gère-t-il ce problème? Quels risques de dégradation de la situation? Y a-t-il des ajustements de traitement à faire (médicamenteux ou non)? Y a-t-il des soignants à impliquer dans le suivi? Qu'est ce qui explique l(a non)évolution de la problématique.

→ Documenter la consultation.

→ Quels enseignements pour ma pratique future? (cfr TP et exercices)

Échelles de qualité de vie COOP et SF12 : à compléter avec le patient une première fois lors d'une des deux premières consultations. Une seconde fois en fin de projet.

Auto-évaluation de vos compétences communicationnelles et relationnelles : Première consultation et 4ème consultation.

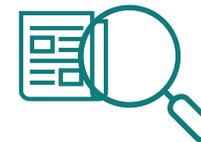
# Ressources complémentaires



Cours « Suivi d'un patient chronique – 2024 »

-Nom  
d'utilisateur: patientchronique  
Mot de passe: Patient!!

<https://uv.ulb.ac.be/login/index.php>



# Information pratiques

<https://dmgulb.be/master/#projet-suivi-patient-chronique>

- **Personne de contact :**

Secrétariat : Sandrine Lion [dmgulb@ulb.be](mailto:dmgulb@ulb.be)

Merci de préciser votre cohorte (2024) pour chaque contact. En cas de problème technique, joindre dans la mesure du possible une capture d'écran.

# Pour conclure...

Opportunité unique dans le cadre de vos études de suivre un patient dans la durée en bénéficiant de l'encadrement par votre maître de stage et par l'équipe d'enseignants.

L'objectif est le développement de compétences complexes directement mobilisables pour votre pratique clinique quelle que soit votre future spécialité.

Votre niveau d'implication personnel est déterminant pour l'atteinte de cet objectif.