



## **Guide pratique d'accompagnement**

Suivi longitudinal d'un patient avec des problèmes de santé chroniques en médecine générale  
par les étudiants du Bac 3 au Master 3

U.E. concernées :

- UE 4141 (master 1)
- UE 5501 (master 2)
- UE 6652 (master 3)

Prof. Quentin Vanderhofstadt

Prof. Lou Richelle, Mme Sarah Nouwynck,

Contact : [dmgulb@ulb.be](mailto:dmgulb@ulb.be)

## Table des matières

<b>1.</b>	<b>Introduction</b> .....	2
<b>2.</b>	<b>Ligne du temps du projet</b> .....	3
<b>3.</b>	<b>Objectifs du projet</b> .....	6
<b>4.</b>	<b>Présentation du projet</b> .....	7
<b>4.1.</b>	<b>Stage en médecine générale (observation)</b> .....	8
4.1.1.	Objectifs du stage .....	8
4.1.2.	Conditions pour réaliser le stage.....	8
4.1.2.1.	Erasmus .....	9
4.1.3.	Avant le démarrage du stage .....	9
4.1.3.1.	Choix du patient .....	9
4.1.3.2.	Préparer l'entretien avec son patient .....	10
4.1.3.3.	Consultations avec le patient au cabinet ou au domicile du patient.....	10
4.1.3.4.	Confidentialité et sécurité des données.....	11
4.1.3.5.	Évaluation du stage par le MDS.....	11
4.1.3.6.	Auto-évaluation des compétences relationnelles après la 1ere cons. ....	12
<b>4.2.</b>	<b>Suivi du patient en Ma1</b> .....	12
4.2.1.	À chaque consultation .....	12
4.2.3.	Situations particulières.....	14
4.2.3.1.	Décès du patient.....	14
4.2.3.2.	Erasmus .....	14
<b>5.</b>	<b>Encadrement par les enseignants en Ma1</b> .....	14
5.1.	Séance de Q&R relatives à l'encodage au sein du DSI (facultatives).....	14
5.2.	Séance feedback au deuxième semestre du Bloc 4 (février - obligatoire) .....	15
5.3.	Remarques .....	15

## 1. Introduction

Dans le cadre de leur formation, les étudiants en médecine sont amenés à réaliser un projet sur deux ans depuis la fin de leur 3<sup>ème</sup> Bachelier jusqu'au début de leur 3<sup>ème</sup> Master.

Il s'agit d'un projet concret qui a la particularité :

- de proposer aux étudiants de s'impliquer personnellement dans le suivi d'un patient pendant 2 années et de prendre un rôle de futur professionnel
- d'être encadré par des médecins généralistes de terrain et des enseignants du département de médecine générale
- d'intégrer un apprentissage progressif et une évaluation formative

Ce présent guide fournit toutes les informations nécessaires au bon déroulement du projet.

Il débute par la ligne du temps du projet. Celle-ci décrit le plan d'action pour l'étudiant en regard de chaque échéance et activité. En cas de modification en cours de projet, les étudiants seront avertis par email.

Les objectifs du projet ainsi que les différentes étapes sont ensuite détaillés dans les pages suivantes.

## 2. Ligne du temps du projet

Fin de Bac 3 (dès juin)	Plan d'action pour l'étudiant(e)
<p>Trouver un lieu pour effectuer le stage d'observation de 15 jours et démarrer le projet de suivi du Patient Chronique Timing : juillet - aout - début septembre</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- S'inscrire au cours sur l'UV : <a href="https://uv.ulb.ac.be/course/view.php?id=127582">https://uv.ulb.ac.be/course/view.php?id=127582</a></li> <li>- Prendre connaissance du présent guide pratique d'accompagnement</li> </ul>
Bac 3/Ma 1 (premier quadrimestre)	Plan d'action pour l'étudiant(e)
<p>Stage d'observation de médecine générale Stage de 2 semaines, plein temps (les deux semaines peuvent être scindées)</p> <p><b><u>En cas de deuxième session</u></b> Le stage peut être réalisé à plein temps en septembre ou en octobre <b>DEADLINE pour le stage : fin du congé d'automne</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Remettre la lettre explicative du projet au maître de stage.</li> </ul> <p>Choisir un patient chronique adéquat avec le MDS et le rencontrer avec pour objectif de lui :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Expliquer le projet dans son ensemble</li> <li>- Donner la lettre informative</li> <li>- Faire signer le consentement</li> <li>- Fixer un rendez-vous pour la 1<sup>ère</sup> consultation</li> </ul>
<p><b>Première consultation avec le patient (R1)</b> (de préférence en présence du maître de stage) <b>Selon possibilités : <u>idéalement avant la mi-octobre</u></b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Préparer le premier entretien (guide, documents)</li> <li>- Dresser la liste complète des problèmes de santé</li> <li>- Dresser la liste complète des médicaments</li> <li>- Relever les problèmes biopsychosociaux du patient</li> <li>- Remplir le carnet de route</li> </ul> <p>Auto-évaluer ses compétences relationnelles (grille critériée)</p>
<p><b>Séance d'information et introduction à la gestion de l'information</b> Campus Erasme – lieu &amp; date à communiquer</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Préparer la liste de vos questions avant la séance.</li> </ul>
<p><b>Formation à la gestion de l'information à l'aide du DSI échéance (mi-novembre)</b></p>	<p>Apprentissage autonome :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lire le guide d'encodage sur l'UV</li> <li>- S'approprier le contenu des vidéos disponibles sur l'UV</li> <li>- S'exercer à encoder la première consultation</li> </ul> <p>Une séance de QR sera organisée au premier quadrimestre (date et lieu à définir)</p>

<b>Ma 1 (début deuxième quadrimestre)</b>	<b>Plan d'action pour l'étudiant(e)</b>
<p>Suivi du patient  <b>Deuxième consultation (R2)</b>  Timing conseillé : février</p> <p><b>DEADLINE : fin AVRIL</b></p>	<p>Rencontre avec le patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assurer le suivi du patient, consulter le dossier (derniers examens réalisés, avis, etc.)</li> <li>- Remplir le carnet de route</li> <li>- Mettre à jour la liste des problèmes</li> <li>- Mettre à jour la liste des médicaments</li> <li>- Remplir les échelles COOP/SF12</li> <li>- Faire une consultation selon l'approche SOAP sur base d'un problème de santé chronique et d'un autre problème au choix</li> <li>- Noter les éléments psychosociaux</li> </ul> <p>Compléter le Dossier de Santé Informatisé du patient choisi (MEDISPRING)</p>
<p><b>Séminaires de feedback</b> (février-mars)  <u>Obligatoire</u>  Campus Erasme – lieu &amp; date à communiquer</p>	<p>Travail préparatoire : remplir le triangle biopsychosocial  1° séance de feedback axée sur le relationnel</p>
<p>Suivi du patient  <b>Troisième consultation (R3)</b>  Timing conseillé : été</p> <p><b>DEADLINE : fin AOÛT</b></p>	<p>Rencontre avec le patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assurer le suivi du patient, consulter le dossier (derniers examens réalisés, avis, etc.)</li> <li>- Remplir le carnet de route</li> <li>- Mettre à jour la liste des problèmes</li> <li>- Mettre à jour la liste des médicaments</li> <li>- Faire une consultation selon l'approche sur base d'un problème de santé chronique et d'un autre problème au choix</li> <li>- Noter les éléments psycho-sociaux dans une consultation libre</li> </ul> <p>Compléter le Dossier Santé Informatisé du patient choisi</p>
<p><b>Séminaires de pratique réflexive</b> (Q1 MA2)  <u>Obligatoire</u>  Campus Erasme – lieu &amp; date à communiquer</p>	<p>Travail préparatoire : vous sera communiqué en temps utile</p>
<p>Suivi du patient - <b>Quatrième consultation (R4)</b>  Timing conseillé : janvier</p> <p><b>DEADLINE : 15/02</b></p>	<p>Rencontre avec le patient : cfr dernière consultation  Compléter le Dossier santé informatisé du patient choisi</p>

<p><b>Evaluation intermédiaire (Q2 MA2)</b>  <u>Obligatoire</u>  Visioconférence – date à communiquer</p>	<p><u>Les consignes seront confirmées en temps utile.</u>  L'évaluation est centrée sur l'approche globale, la gestion de l'information à l'aide du DSI et l'analyse réflexive de votre pratique.</p>
<p>Suivi du patient  <b>Cinquième consultation (R5)</b>  Timing conseillé : été   <b>DEADLINE : fin OCTOBRE</b></p>	<p>Rencontre avec le patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assurer le suivi du patient, consulter le dossier (derniers examens réalisés, avis, etc.)</li> <li>- Remplir le carnet de route</li> <li>- Mettre à jour la liste des problèmes</li> <li>- Mettre à jour la liste des médicaments</li> <li>- Faire une consultation selon l'approche sur base d'un problème de santé chronique et d'un autre problème au choix</li> <li>- Noter les éléments psycho-sociaux dans une consultation libre</li> <li>- Clôturer le suivi avec le patient (remerciement, bilan et vécu du suivi)</li> </ul> <p>Compléter le Dossier santé informatisé du patient choisi</p>

### 3. Objectifs du projet

Le suivi d'un patient chronique sur 2,5 ans s'inscrit dans le projet de formation global des futurs médecins et vise à :

- Sensibiliser les étudiants à l'importance de la médecine de première ligne dans le système de soins de santé actuel
- Faire découvrir les spécificités de la pratique de la médecine générale : la relation médecin de famille/ patient/ l'approche globale/ la notion de temps / les soins continus et longitudinaux
- Familiariser les étudiants avec le dossier médical informatisé au travers d'un usage en situation de suivi longitudinal

Cette activité d'apprentissage contribue au développement de plusieurs compétences générales visées par le programme de master en médecine :

- Être capable d'autoévaluation, de rétroaction, de proactivité et d'autonomie
- Faire preuve d'empathie
- Faire preuve d'ouverture aux autres
- Faire preuve de capacité d'écoute
- Faire preuve d'un questionnement éthique
- Savoir partager des connaissances et des informations
- Pratiquer le transfert de connaissances aux situations longitudinales
- Transposer des notions médicales de base à des problèmes cliniques concrets
- Évaluer les résultats des interventions
- Savoir faire preuve d'esprit critique face à la validité des articles scientifiques médicaux
- Savoir utiliser les outils informatiques permettant une communication optimale entre les prestataires de santé
- Capacité d'utiliser l'outil informatique dans le cadre de la gestion des dossiers
- Faire preuve de professionnalisme (ponctualité, disponibilité, etc.)
- Comprendre la notion de soins primaires
- Savoir intégrer la santé communautaire lors des prises en charge des patients
- Être capable d'établir des priorités

À l'issue du projet, l'étudiant devrait être capable de :

- Remplir le dossier de santé informatisé conformément aux bonnes recommandations
- Gérer longitudinalement un suivi de patient aux niveaux logistique, responsabilité, échéances, cadre
- Mener une consultation dans une approche médico -psycho-sociale en étant vigilant à la qualité de la relation et de la communication soignant/ soigné
- Élaborer une réflexion critique par écrit portant sur l'ensemble de la démarche de suivi du patient chronique en se basant sur l'expérience vécue

Pour atteindre ces objectifs, l'étudiant devra être en mesure de :

- Solliciter de son patient 5 consultations
- Restituer / résumer le contenu de chaque consultation au maître de stage
- Sélectionner un problème de santé chronique relevant au niveau biopsychosocial
- Repérer les déterminants biopsychosociaux de la santé de son patient, les lister et les encoder dans la liste des problèmes
- Compléter un dossier médical de manière structurée, pertinente et synthétique
- Encoder les problèmes de santé de manière codifiée avec la CISP2
- Utiliser les échelles « coop » et « qualité de vie » pour compléter l'anamnèse psychosociale
- Structurer un entretien et construire la relation avec le patient (référence Silverman / guide de Calgary-Cambridge)
- Identifier les freins et les leviers au niveau d'une relation patient/ soignant
- Auto-évaluer ses compétences relationnelles
- Identifier un frein ou un facteur facilitant l'accompagnement d'un patient chronique et le développer en se basant sur son expérience personnelle
- Respecter le secret médical

L'étudiant devra constituer un Portfolio (dossier personnel) qu'il devra mobiliser pour favoriser ses apprentissages dans le cadre de ce projet. Il utilisera également les outils mis à sa disposition sur l'UV et fera preuve de proactivité afin de rechercher des ressources complémentaires selon ses besoins.

#### **4. Présentation du projet**

Ce projet est transversal et intègre différentes unités d'enseignements en Ma1, Ma2 et Ma3. Il fait partie de l'UE de stage 4150 en Ma1.

Il propose aux étudiants une expérience de suivi longitudinal d'un patient chronique en les plaçant dans des situations aussi réelles que possible. Les étudiants vont pouvoir s'impliquer activement et personnellement dans le suivi d'un patient chronique en menant cinq consultations sur une période de deux années. Ils seront amenés à mobiliser tout au long du projet des ressources internes et externes, mises à leur disposition, pour s'approprier une démarche globale d'accompagnement.

Le suivi longitudinal du patient se déroule en plusieurs étapes :

#### 4.1. Stage d'observation en médecine générale (P1)

Il s'agit du tout premier stage en médecine générale dans le cursus des étudiants qui a pour objectif de leur faire découvrir les spécificités de la première ligne de soins et de les familiariser avec le travail du médecin généraliste. Ce stage obligatoire est principalement axé sur la communication et l'approche relationnelle, l'étudiant pourra ainsi observer les compétences relationnelles utiles pour aborder et créer une relation de confiance avec un patient et comment structurer une consultation.

##### 4.1.1. Objectifs du stage

Ce premier stage de MG a pour objectif de :

- Familiariser l'étudiant avec la structure d'une consultation en médecine générale :
  - o la structure de la consultation (accueil, motif de consultation, anamnèse, examen physique, synthèse du problème, planification, clôture)
  - o les démarches diagnostique et décisionnelle du médecin
- Faire découvrir les compétences relationnelles du médecin avec son patient
  - o préoccupation(s) de la personne et de son point de vue : considérer le patient comme une personne en se préoccupant de ses inquiétudes, de son point de vue et de ses besoins
  - o le respect du patient : traiter le patient avec égard, sans le juger
  - o l'écoute empathique : chercher à comprendre ce que le patient ressent et lui manifester sa sensibilité face à ce qu'il vit
  - o les différentes aptitudes positives à la communication : empathie, questions ouvertes, communication non verbale
- Faire découvrir les spécificités de la relation patient -médecin en médecine générale :
  - o les enjeux de cette relation et son impact sur le suivi du patient et la qualité des soins : la confiance, l'alliance thérapeutique, l'effet placebo, etc.
  - o les attentes des différents intervenants : patient/ médecin/ proches/ autres prestataires de soins
- Familiariser l'étudiant avec l'approche globale du patient : les particularités psycho-sociales et culturelles influençant la santé globale du patient

##### 4.1.2. Conditions pour réaliser le stage

Toutes les informations concernant les conditions de stage sont expliquées dans un document spécifique que vous trouverez ici : [www.dmgulb.be/masters](http://www.dmgulb.be/masters)

#### 4.1.2.1. Erasmus

Les étudiants Erasmus qui partent un an doivent avoir fait leur stage de médecine générale et avoir rencontré leur patient une première fois avant leur départ en Erasmus.

#### 4.1.3. Avant le démarrage du stage

Dès que l'étudiant a trouvé un lieu de stage, il devra introduire un dossier sur l'application des stages pour validation.

Les étudiants doivent également prendre connaissance de la grille d'évaluation des compétences relationnelles<sup>1</sup> qu'ils devront remplir après leur première consultation avec le patient.

##### 4.1.3.1. Choix du patient

Pendant son stage et en concertation avec le maître de stage, l'étudiant choisira un patient ayant plusieurs problèmes de santé et dont l'espérance de vie estimée dépasse 5 ans.

Le choix du patient est **une étape importante de ce projet**. Cela mérite un temps de réflexion et de discussion avec le maître de stage afin de choisir de préférence un patient :

- ouvert à ce type de démarche
- motivé par le projet et prêt à maintenir son engagement pendant deux ans et demi
- présentant des problèmes de santé biopsychosociaux de nature différente (exemple: un problème ostéo-articulaire évolutif, un problème psychosocial ou de dépendance impactant la vie quotidienne du patient, un problème cardio-vasculaire mal équilibré, etc.) dont UN problème chronique\* pertinent à suivre sur une période de deux ans.
- qui n'est pas un membre de la famille ou un proche.

\*Remarque : l'étudiant choisira le problème de santé qui lui paraîtra le plus intéressant à suivre de manière plus spécifique. Les étudiants sont parfois frileux à choisir un problème de santé mentale car la partie somatique peut être frustrante mais il s'agit bien souvent de problèmes particulièrement évolutifs et intéressants à suivre. Cela ne doit pas les arrêter de faire ce type de suivi qui sera certainement enrichissant pour leur pratique.

---

<sup>1</sup> Voir Guide Ressources

#### 4.1.3.2. Préparer l'entretien avec son patient

Il est conseillé d'avoir lu le guide d'entretien de Calgary- Cambridge<sup>2</sup>, le guide d'entretien adapté au projet<sup>3</sup> et d'imprimer les documents suivants :

- La lettre informative<sup>4</sup> pour le patient
- Le consentement éclairé pour participer au projet<sup>5</sup>: le patient doit donner son accord pour participer au projet. Il doit accepter d'être suivi pendant deux ans et accepter que ses données médico-psychosociales soient retranscrites de manière anonymisée dans un dossier médical informatisé.

→ Le consentement du patient doit être conservé par l'étudiant.e dans le Portfolio

- Le carnet de route<sup>6</sup> sera paraphé à chaque consultation par l'étudiant et le patient. L'étudiant devra préciser les modalités du contact (consultation /téléphone/ mail/rapport écrit/...) avec son maître de stage après chaque entrevue avec son patient.

→ Le carnet de route doit être conservé par l'étudiant.e dans le Portfolio

#### 4.1.3.3. Consultations avec le patient au cabinet ou au domicile du patient

La première consultation avec le patient se fera au cabinet ou au domicile du patient et de préférence en présence du maître de stage. L'étudiant devra s'appuyer sur le guide d'entretien pour bien mener cette consultation.

Il veillera à accomplir toutes les étapes :

- se présenter
- expliquer le projet dans son ensemble
- obtenir le consentement éclairé : faire signer le document consentement et lui en expliquer le contenu si nécessaire
- expliquer la confidentialité des données recueillies
- faire une anamnèse bio-psychosociale complète : montrer un intérêt général pour le patient, son contexte de vie, son état psychologique, son contexte social et professionnel, son histoire médicale, ses problèmes de santé présents et anciens, les médicaments qu'il prend, etc.
- prévoir la prochaine consultation au début du Q2.
- remercier le patient

---

<sup>2</sup> Voir Guide Ressources

<sup>3</sup> Voir Guide Ressources

<sup>4</sup> Voir Guide Ressources

<sup>5</sup> Voir Guide Ressources

<sup>6</sup> Voir Guide Ressources

Au début, aucun examen physique n'est prévu avec le patient, il peut être réalisé en présence du maître de stage mais c'est surtout l'aspect relationnel et l'approche basée sur le partenariat patient qui sont importants.

Au fur et à mesure du projet, lorsque l'étudiant aura acquis une certaine expérience et maîtrise de l'examen clinique, il pourra le réaliser sauf si cela ne s'y prête pas lors de la consultation. Cet examen doit dans tous les cas être réalisé dans le but d'obtenir des informations objectives et pertinentes pour le suivi du patient.

**L'étudiant devra bien conserver les notes prises lors de ce premier entretien. Il devra consigner toutes ces informations dans le dossier afin de se familiariser avec l'usage du dossier informatisé.**

Des ressources sont mises à disposition sur l'UV pour aider l'étudiant.e à retranscrire et structurer l'informations dans le dossier santé informatisé du patient. Il est demandé également de conserver des notes des éléments plus subjectifs relatifs à cette première consultation (climat de la consultation, ressenti, les éventuelles difficultés rencontrées, etc.). Il devra également identifier un problème de santé chronique qu'il suivra plus particulièrement tout au long du projet.

#### 4.1.3.4. Confidentialité et sécurité des données

L'étudiant va utiliser durant tout le projet un dossier santé informatisé, il s'agit d'un logiciel accessible en ligne grâce à des identifiants personnalisés. L'accès est protégé via un mot de passe « fort ». L'accès aux dossiers est limité à l'auteur du dossier (donc l'étudiant), au maître de stage (s'il en fait la demande) et aux enseignants du département dédiés à ce projet.

Le dossier est anonymisé et ne reprend ni le nom du patient ni ses coordonnées.

Seuls les résultats pertinents sont retranscrits dans le dossier médical informatisé il n'y a jamais de copie des résultats ni des protocoles.

Il est important de préciser auprès du patient que l'étudiant est tenu au secret professionnel tout au long du projet.

#### 4.1.3.5. Évaluation du stage par le MDS

Le stage sera évalué par le maître de stage dans la grille d'évaluation de stage (une note sur 20 pour les compétences et une note sur 20 pour le comportement).

- Un scan de cette grille complétée et signée par le Maître de stage doit être renvoyé à l'issue du stage par l'étudiant, signée et cachetée à l'adresse [dmgulb@ulb.be](mailto:dmgulb@ulb.be)
- Les notes sont comptabilisées dans la moyenne de l'Unité Enseignement de stage 4141

#### 4.1.3.6. Auto-évaluation par l'étudiant de ses compétences relationnelles après la première consultation

L'étudiant aura ainsi découvert, lors de son stage, les spécificités de la relation patient -médecin ainsi que les compétences relationnelles indispensables à la pratique de son futur métier. Il aura également été confronté aux richesses de la relation soignant-soigné mais aussi à certaines difficultés lors de la première consultation avec son patient.

Il va devoir faire une première auto-évaluation de ses compétences relationnelles à l'aide d'une grille critériée<sup>7</sup> qu'il remplira en début et en fin de projet pour voir l'évolution de ses compétences.

Cette auto-évaluation doit être conservée dans le Portfolio
---

## 4.2. Suivi du patient en Ma1

L'étudiant sollicitera régulièrement son patient des entretiens pour faire le point sur sa santé bio-psycho-sociale. Il y aura au total un minimum de 5 contacts en présentiel avec le patient qui auront lieu à des périodes de plus grande disponibilité pour les étudiants.

En Ma1, l'étudiant sera amené à revoir son patient au moins 2 x (cfr échéances du projet) avec si possible au moins 3 mois entre les consultations.

Le respect des échéances de l'encodage dans les dossiers est pris en considération dans l'évaluation du projet.

Des contacts supplémentaires sont évidemment possibles en fonction de l'évolution de l'état de santé du patient (apparition d'un épisode aigu ou progression d'un épisode chronique) ou si vous le désirez. Ces contacts supplémentaires peuvent être en présentiel ou téléphoniques.

À chacune des consultations, le carnet de route<sup>8</sup> doit être paraphé par le patient ainsi que par l'étudiant.

L'étudiant devra définir avec son maître de stage les modalités de suivi du patient, s'il peut le voir seul ou avec son maître de stage, au cabinet ou au domicile du patient, s'il peut le recontacter spontanément ou non.

### 4.2.1. À chaque consultation

À chaque consultation, l'étudiant fera le point sur la santé bio-psycho-sociale de son patient. Il va suivre avant tout une personne dans une perspective globale en portant une attention toute particulière à un problème de santé chronique.

---

<sup>7</sup> Voir Guide Ressources

<sup>8</sup> Voir Guide Ressources

Il essayera également de consulter le dossier médical avant ou après l'entrevue avec son patient afin de prendre connaissance des résultats des derniers examens réalisés.

#### 4.2.2. Après chaque consultation

##### 4.2.2.1. Feedback systématique au maître de stage

L'étudiant devra reprendre contact avec son maître de stage après chaque entrevue pour lui faire un feedback de la consultation et discuter du suivi et de l'évolution de la santé du patient. L'étudiant pourra ainsi bénéficier de tout le savoir-faire de son maître de stage au travers de ces échanges. Ces transmissions d'informations utiles tant pour l'étudiant que pour le maître de stage peuvent se faire par téléphone / par mail / ou lors d'une consultation.

L'étudiant notera dans le carnet de route sous forme de mots-clés les informations qu'il a jugé pertinentes de transmettre à son maître de stage.

##### 4.2.2.2. Encodage dans le dossier santé informatisé

Le suivi du patient au moyen d'un dossier santé informatisé va permettre à l'étudiant de comprendre comment ce dossier est structuré et comment il balise au quotidien toute la pratique médicale.

Le dossier de santé informatisé a de multiples fonctions qui sont toutes aussi importantes les unes que les autres. Il a notamment une fonction de mémoire, de synthèse et de communication interprofessionnelle entre les différents prestataires de soins. Il permet de structurer l'information clinique lors d'un entretien avec le patient mais aussi de la standardiser grâce aux classifications et terminologies qui sont intégrées dans le dossier. C'est également un outil pour la continuité des soins car il permet non seulement de gérer l'information au long cours mais aussi d'améliorer la qualité des suivis.

Chacune des consultations avec le patient est consignée et retranscrite dans le dossier de manière structurée et conformément aux bonnes recommandations. Une tâche importante du médecin généraliste est de mettre constamment à jour le dossier de santé de son patient. Ce dossier est loin d'être figé, il évolue constamment avec l'histoire médicale du patient. L'étudiant tiendra à jour le dossier de son patient comme s'il en était le gestionnaire.

- Mise à jour de la liste complète des problèmes de santé actifs et passifs
- Mise à jour de la liste complète des médicaments
- Consultation SOAP pour le suivi du problème de santé chronique sélectionné par l'étudiant tout au long du projet
- Consultation SOAP pour un problème de santé laissé au libre choix du patient et de l'étudiant, il peut s'agir d'un problème aigu ou chronique

- Remplissage des échelles d'évaluation COOP<sup>9</sup> et MOS SF-12<sup>10</sup>. Ces échelles doivent être remplies 2x au courant du projet de préférence en début (à la 2<sup>e</sup> consultation) et en fin de projet pour pouvoir les comparer.

#### 4.2.3. Situations particulières

##### 4.2.3.1. Décès du patient

Si le patient décède pendant la première année du projet (Ma1), l'étudiant devra le signaler au secrétariat et avec l'accord du maître de stage choisir un nouveau patient chronique afin de continuer le projet là où il a été interrompu. Il faudra également qu'il mette une note dans le dossier en stipulant la cause du décès et ses circonstances.

##### 4.2.3.2. Erasmus

Les étudiants qui partent en Erasmus doivent assurer le suivi de leur patient comme les autres. Les contacts lors de leur séjour Erasmus peuvent se faire sous forme d'entretien téléphonique, ils doivent cependant veiller à avoir au moins 4 contacts physiques sur toute la durée du projet.

## 5. Encadrement par les enseignants en Ma1

Un accompagnement des étudiants est mis en place tout au long du projet avec des consultations organisées à différentes étapes du projet.

### 5.1. Séance de questions réponses relatives à l'encodage au sein du DSI (facultatif)

Pour préparer l'encodage il est conseillé de :

- s'approprier les ressources disponibles sur l'UV.
- repérer les problèmes biopsychosociaux de son patient, les lister par ordre chronologique d'apparition et identifier les problèmes actifs (problèmes en cours) et passifs (problèmes terminés)
- dresser la liste complète des médicaments que le patient prend actuellement et les médicaments importants qu'il aurait pris dans le passé
- faire un résumé du contexte de vie du patient, de son état psychologique, du contexte social et professionnel

Il s'agira ensuite de s'exercer en autonomie à l'encodage au sein du DSI.

#### Objectifs :

- Compléter un dossier médical de manière structurée
  - o Encoder correctement une liste de problèmes de santé

---

<sup>9</sup> Voir Guide Ressources

<sup>10</sup> Voir Guide Ressources

- Encoder correctement la liste complète des médicaments actifs (médicaments prescrits et pris par le patient) et passifs (médicaments retirés de la fiche traitement car ils ne sont plus prescrits)
- Structurer l'information d'une consultation au format SOAP
- Être capable d'encoder les problèmes de santé de manière codifiée avec la CISP 2

## 5.2. Séance feedback au deuxième semestre du Ma1 (février - obligatoire)

Une séance collective est organisée au deuxième semestre pour rencontrer les étudiants de Ma1 qui ont à ce stade du projet déjà rencontré au moins une fois leur patient. Ce premier entretien leur a sans doute permis de percevoir les richesses de la relation soignant-soigné mais aussi certaines difficultés.

Un travail préparatoire est prévu avant cette séance. L'étudiant devra identifier les facteurs biopsychosociaux d'un problème de santé à l'aide du triangle biopsychosocial<sup>11</sup>.

Le triangle biopsychosocial complété doit être conservé dans le Portfolio

### Objectifs :

- Faire échanger les étudiants sur leurs expériences respectives et sur leurs réactions après cette première consultation
- Relever les éventuelles difficultés organisationnelles et relationnelles rencontrées
- Pouvoir identifier les freins et les leviers au niveau d'une relation patient
- Présenter le triangle bio-psycho-social
- Appréhender des outils de communication qui se trouvent dans la boîte à outils de l'UV

Lors de cette séance, les étudiants devront mener une réflexion en sous-groupes plus spécifiquement sur une difficulté relationnelle rencontrée, l'analyser et trouver des leviers.

Le travail collectif devra être posté sur l'UV et conservé dans le Portfolio

Une synthèse est rédigée par les animateurs reprenant le fruit des réflexions avec notamment les obstacles et les difficultés rencontrées par les étudiants lors de cette première consultation. Ce document est ensuite envoyé aux animateurs des séminaires de communication (appelés également TP de psychologie) pour qu'ils puissent partir du vécu et des expériences des étudiants s'ils le souhaitent.

## 5.3. Remarques

Le Portfolio (dossier personnel) comprendra plusieurs documents dont certains devront pouvoir être transmis à la demande des enseignants tandis que les autres devront être rendu à la fin du projet. Les documents de Ma1 à conserver dans le Portfolio sont :

---

<sup>11</sup> Voir Guide Ressources

- le consentement du patient(\*)
- la grille critériée des compétences relationnelles complétée après la première consultation
- le triangle bio-psychosocial complété en début de projet et étoffé tout au long du suivi
- le travail réalisé à la suite de la séance collective de feedback axé sur le relationnel (Ma1)
- le carnet de route paraphé à chaque consultation par l'étudiant et le patient