

ETICSS

Territoire Innovant Coordonné Santé Social

Évolutions

 **PLATEFORME
DE RÉPIT**

Février 2024



Évolutions PFR

❖ Décès de l'aidé

- ➔ Lorsque l'aidé est décédé, une mention indique cette information dans les données médicales

Données médicales : Aidé - [REDACTED] (Homme, 75 ans) Décès signalé Dossier de prise en charge → Modifier ✎
Relation avec l'aidant : **Conjoint** Cohabitation avec l'aidant : **Oui**

Pathologie : PK AUTRE

Dispositif de prise en charge : FRÉQUENTE LAJ ADOSSÉ À LA PFR BÉNÉFICIE D'UNE PRESTATION À DOMICILE

Niveau de perte d'autonomie : EN SITUATION DE HANDICAP GIR 3

Aide financière perçue : APA PCH

Précision : L'aidé doit rester à son domicile et ne peut plus se déplacer...

Données médicales : Aidé - [REDACTED] (Femme, 75 ans) Décès confirmé - 10/09/2023 Dossier de prise en charge → Modifier ✎
Relation avec l'aidant : **Conjoint** Cohabitation avec l'aidant : **Oui**

Pathologie : PK AUTRE

Dispositif de prise en charge : FRÉQUENTE LAJ ADOSSÉ À LA PFR BÉNÉFICIE D'UNE PRESTATION À DOMICILE

Évolutions PFR

❖ Formulaire d'appels : champ de durée

- ➔ Le champ de saisie des durées a été revu pour être plus simple d'utilisation notamment pour la saisie des minutes

Formulaire : Appel téléphonique

📄 Informations sur l'étape du plan santé

*Tous les champs précédés d'un astérisque * sont obligatoires*

À propos de l'étape :

* Date de début	Date de fin	* Type d'étape
<input type="text" value="27 / 12 / 2023"/>	<input type="text" value="jj / mm / aaaa"/>	<input type="text" value="Appel téléphonique"/>

Professionnel de santé

🔍 [Rechercher un professionnel](#)

Structure

🔍 [Rechercher une structure](#)

* Type d'appel

* Appel abouti

Durée de l'appel

Évolutions PFR

❖ Plan de santé : nouvelles étapes

➔ Échanges avec partenaires professionnels dans l'objectif *Bénéficiaire d'une écoute et d'un soutien*

Plan santé > Bénéficiaire d'une écoute et d'un soutien - Nouvelle étape

Formulaire : Nouvelle étape

 Informations sur l'étape du plan santé

*Tous les champs précédés d'un astérisque * sont obligatoires*

À propos de l'étape :

* Date de début	Date de fin
<input data-bbox="616 1125 840 1189" type="text" value="02 / 02 / 2024"/>	<input data-bbox="884 1125 1108 1189" type="text" value="jj / mm / aaaa"/>

- Sélectionner
- Appel téléphonique
- Courrier ou email
- Echange mail entre professionnels
- Echange téléphonique entre professionnels
- Echanges avec partenaires professionnels**
- Soutien collectif
- Soutien psychologique
- Veille téléphonique
- Visites / rencontres individuelles

Sélectionner

Évolutions PFR

❖ Plan de santé : nouvelles étapes

- ➔ *Veille téléphonique* dans l'objectif *Bénéficiaire d'une écoute et d'un soutien*

Plan santé > Bénéficiaire d'une écoute et d'un soutien - Nouvelle étape

Formulaire : Nouvelle étape

Informations sur l'étape du plan santé

*Tous les champs précédés d'un astérisque * sont*

À propos de l'étape :

* Date de début	Date de fin
02 / 02 / 2024 📅	jj / mm / aaaa 📅

- Sélectionner
- Appel téléphonique
- Courrier ou email
- Echange mail entre professionnels
- Echange téléphonique entre professionnels
- Echanges avec partenaires professionnels
- Soutien collectif
- Soutien psychologique
- Veille téléphonique**
- Visites / rencontres individuelles

Sélectionner

Évolutions PFR

❖ Plan de santé : nouvelles étapes

➔ *Activités Physiques Adaptées APA* dans l'objectif *Développer la vie sociale*

Plan santé > Développer la vie sociale - Nouvelle étape

Formulaire : Nouvelle étape

Informations sur l'étape du plan santé

*Tous les champs précédés d'un astérisque * sont obligatoires*

À propos de l'étape :

* Date de début	Date de fin	* Type d'étape
<input type="text" value="02 / 02 / 2024"/>	<input type="text" value="jj / mm / aaaa"/>	<input type="text" value="Sélectionner"/>

Professionnel de santé

[Rechercher un professionnel](#)

Structure

- Sélectionner
- Sélectionner
- Activités Physiques Adaptées APA
- Activités de loisirs
- Prestation de bien-être, relaxation
- Sorties extérieures
- Séjours vacances, séjours ou weekend répit
- Autre

Évolutions PFR

❖ Plan de santé : nouvelles étapes

- ➔ Autre dans l'objectif *Développer la vie sociale* avec possibilité de saisir une précision

Plan santé > Développer la vie sociale - Nouvelle étape

Formulaire : Autre

 Informations sur l'étape du plan santé

*Tous les champs précédés d'un astérisque * sont obligatoires*

À propos de l'étape :

* Date de début	Date de fin	* Type d'étape	* Précision
<input data-bbox="338 1134 573 1203" type="text" value="02 / 02 / 2024"/>	<input data-bbox="616 1134 848 1203" type="text" value="jj / mm / aaaa"/>	<input data-bbox="891 1134 1400 1203" type="text" value="Autre"/>	<input data-bbox="1442 1134 1951 1203" type="text"/>

Évolutions PFR

❖ Création du dossier patient

➔ Évolution du recueil du consentement patient

- ✓ Le déclarant peut être le patient ou un représentant du patient
- ✓ Dans le cas d'un représentant du patient, son nom et sa relation avec le patient seront recueillis

Formulaire d'ajout d'un nouveau patient

*Tous les champs précédés d'un astérisque * sont obligatoires*

* Nom de naissance	* Prénom	* Date de naissance	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nom d'usage (si différent)	* Code postal du lieu de naissance	* Sexe	* Date d'inclusion
<input type="text"/>	25000	<input type="text"/>	08 / 02 / 2024 <input type="text"/>

Ces informations ne sont pas obligatoires mais nécessaires pour transmettre les offres de soin et rappels au patient.

Afin de transmettre les recommandations au patient, merci de renseigner un des canaux de communication suivant :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone portable	Adresse e-mail

Recueil du consentement :

- Vous avez remis au patient la note d'information ETICSS sur l'échange et le partage de données, leur hébergement, le principe d'une coordination entre professionnels.
- Vous l'avez informé oralement de ces modalités.

* La personne a déclaré qu'elle consent à l'échange et au partage d'informations au sein de l'équipe de soins et des professionnels participants à la prise en charge et à avoir un dossier le concernant dans le système d'information ETICSS.

* Profil du déclarant	* Nom complet du représentant	* En tant que
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Patient		Sélectionner
Représentant du patient		Sélectionner
		Tuteur
		Personne de confiance
		Représentant légal

Valider [Annuler](#)

Évolutions PFR

❖ Documents

➔ Suppression de document pour l'auteur des documents ou un utilisateur possédant des droits spécifiques

FICHE DU PATIENT SUIVI DE CORPULENCE PLAN SANTÉ DOCUMENTS JOURNAL

Documents patient + Ajouter un document

Rechercher un document avec son nom ou sa catégorie

Liste des documents du dossier patient

Test - Cercle de soins
Bilans partagés de médication Date de création : 08/02/2024 MEDECIN06 TETICSS

- ✔ Remarque : Le document peut-être réactivé en cas de suppression par erreur par l'auteur ou un utilisateur avec des droits spécifiques depuis le dossier de coordination du patient. Cette fonctionnalité sera aussi disponible sur le parcours prochainement.

SYNTHÈSES DOCUMENTS CERCLE DE SOINS TRANSMISSION SITUATION PATIENT PARCOURS MÉDICAL AGENDA ORIENTATION OUTILS

Dossier patient > Documents > Documents patient

Documents patient

Diffuser des documents

Historique des envois

Documentation

Affichage Tout Tout comme lus
Grouper par Catégorie Trier par Date

Ajouter un document
Ajouter un nouveau document PMND
Afficher toutes les échelles

Documents du patient Importés (12 / 12)
Evènements (1 / 1)
Documents archivés (3 / 3)
Documents supprimés (4 / 6)
ETICSS/ELODY (4 / 6)

01-juin-2023 test23 TETICSS MEDECIN06

Document du patient

Date de création: 00-06-2023
Auteur: TETICSS MEDECIN06
Catégorie: Courriers
Titre: test23

Visibilité du document

Ce document sera visible par ces profils d'habilitations:
Medecin, Sage Femme, Secrétaire Médicale, Pharmacien, Auxiliaire Médicale, Infirmier, Cadre Santé, Psychologue, Référent parcours complexes, Coordinateur, Travailleur Social, Coordinateur SSAD, Secrétaire Assistante, Directeur, Organisateur ETP, Administrateur ETICSS, Cellule Médicale ETICSS

Ouvrir / Télécharger le document Réactiver

Évolutions PFR

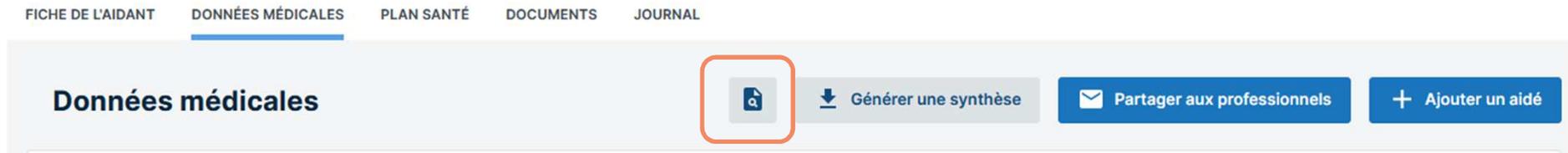
❖ Documents

- ➔ Visualisation des documents au format PDF
 - ✓ Il n'est plus nécessaire de télécharger le document pour le consulter
 - ✓ Dans les documents du patient :



The screenshot shows a navigation bar with tabs: FICHE DU PATIENT, SUIVI DE CORPULENCE, PLAN SANTÉ, DOCUMENTS (highlighted), and JOURNAL. Below the tabs, a document card is displayed with the title "Synthèse plan de santé validé 02/02/2024" and subtitle "PPCS Date de création : 02/02/2024". To the right of the card, there is a document icon and a download icon, both highlighted with red boxes.

- ✓ Dans l'onglet des données médicales :



The screenshot shows a navigation bar with tabs: FICHE DE L'AIDANT, DONNÉES MÉDICALES (highlighted), PLAN SANTÉ, DOCUMENTS, and JOURNAL. Below the tabs, the text "Données médicales" is displayed. To the right, there is a document icon highlighted with a red box, followed by three buttons: "Générer une synthèse" (with a download icon), "Partager aux professionnels" (with an envelope icon), and "Ajouter un aidé" (with a plus icon).

Évolutions PFR

❖ Documents – Partage via MSS ou envoi de notification

➔ Visualisation du message avant envoi dans la page « Sélection des destinataires »

✉ Formats des emails à envoyer



Notification - À destination des adresses emails non sécurisées de santé Par défaut



Valider

[Annuler](#)

VISUALISER L'EMAIL DE NOTIFICATION

1 sur 1 Zoom automatique

Bonjour,

TETICSS, MEDECIN08 (PLATEFORME DE REPIT ALZHEIMER L'OASIS) souhaite vous adresser un document concernant la prise en charge d'un aidant dans le cadre de la démarche PFR.

Pour prendre connaissance de la situation de l'aidant, vous pouvez vous connecter sur son dossier eTICSS.

Afin de recevoir directement les documents dans votre boîte aux lettres sécurisée (dans le cadre de la confidentialité et de la sécurité des échanges des données de santé), nous vous invitons à faire la demande de mise à jour du répertoire régional avec votre adresse mail sécurisée en cliquant [ici](#).

Tout échange de données de santé nécessite l'usage d'une messagerie sécurisée, renseignez-vous sur le site MSSanté : <https://mssante.fr/home> ou sur la page MSSanté du GRADeS : <https://www.esante-bfc.fr/services/mssante/>.

Cordialement,

 PFR  eTICSS

Évolutions PFR

❖ Documents – Partage via MSS ou envoi de notification

➔ Modification du message avant envoi dans la page « Sélection des destinataires »

✉ Formats des emails à envoyer

✉ Notification - À destination des adresses emails non sécurisées de santé Par défaut 

Valider

[Annuler](#)

Contenu de la notification

B **I** U  **X** **X'**    

Bonjour,

TETICSS, MEDECIN08 (PLATEFORME DE REPIT ALZHEIMER L'OASIS) souhaite vous adresser un document concernant la prise en charge d'un aidant dans le cadre de la démarche PFR.

Pour prendre connaissance de la situation de l'aidant, vous pouvez vous connecter sur son dossier eTICSS.

Afin de recevoir directement les documents dans votre boîte aux lettres sécurisée (dans le cadre de la confidentialité et de la sécurité des échanges des données de santé), nous vous invitons à faire la demande de mise à jour du répertoire régional avec votre adresse mail sécurisée en cliquant [ici](#).

Tout échange de données de santé nécessite l'usage d'une messagerie sécurisée, renseignez-vous sur le site MSSanté : <https://mssante.fr/home> ou sur la page MSSanté du GRADeS : <https://www.esante-bfc.fr/services/mssante/>.

Cordialement,

[Annuler](#)

Valider