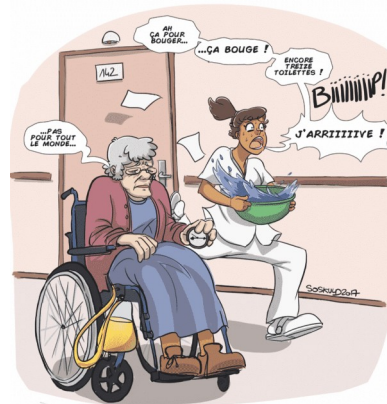




Sécuriser le parcours de soins d'un résident en EHPAD lors d'un transfert aux urgences par la numérisation d'outils communs et l'utilisation du dossier médical partagé : rôles et missions de l'aide-soignant



Amandine VANPEENE, Coordinatrice de la Filière Gériatrique

GCS Filière Gériatrique du territoire du Sambre-Avesnois

Valérie CANIAU, aide-soignante, chargée d'accompagnement pour le GRADES INEA

29 Janvier 2026- Paris

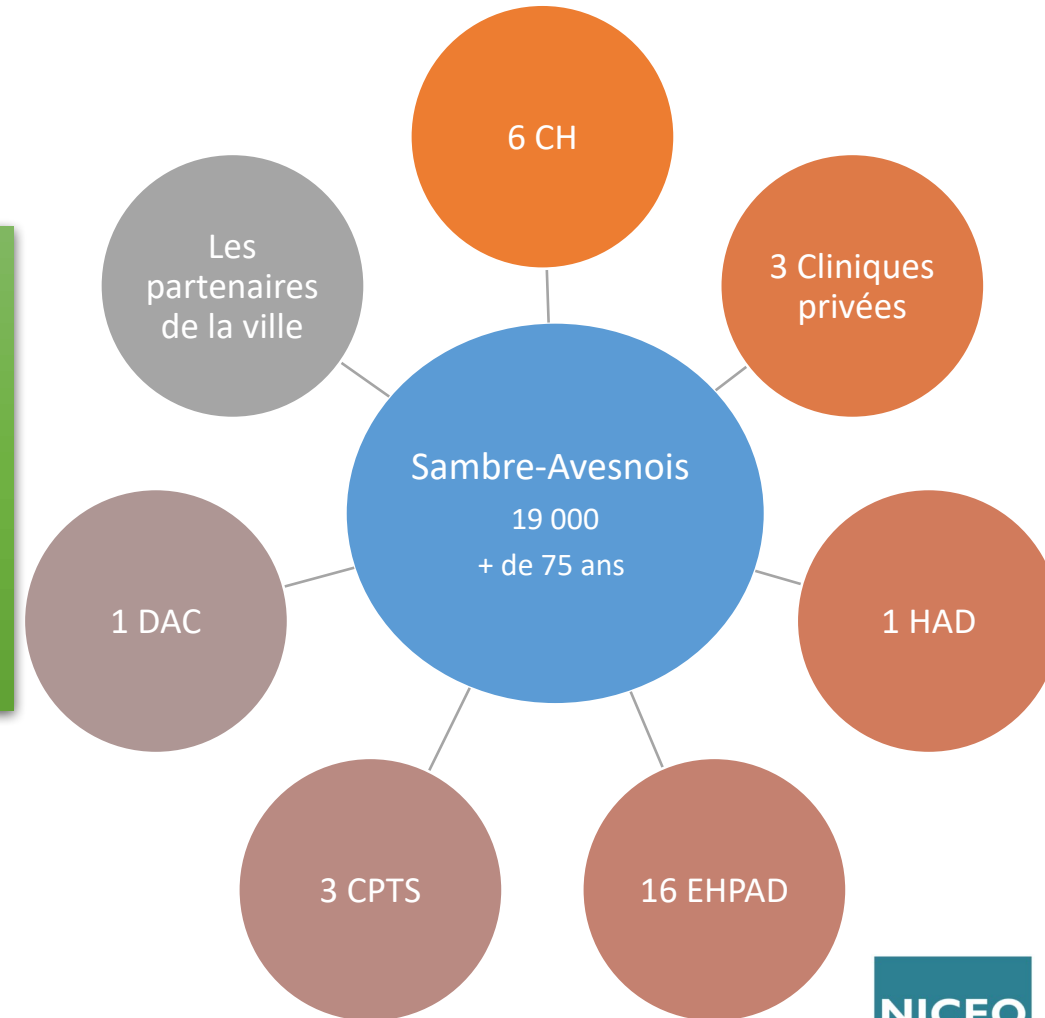
La Filière Gériatrique



Filière Gériatrique Sambre
Avesnois

La coordination
entre les acteurs
de la prise en
charge de la
personne âgée
nécessite des outils

d'inter-
communication



Contexte

Fiche de Liaison Urgente (FLU) EHPAD VERS SERVICE D'URGENCE 1/2

RESIDENT (E) <ul style="list-style-type: none">• Nom :• Nom de naissance :• Prénom :• Date de naissance :Copie attestation carte vitale <input type="checkbox"/>Copie Mutuelle <input type="checkbox"/>NOM ET FONCTION DE L'APPELANT• Nom :• Fonction :• Médecin traitant :	COORDONNEES DE L'EHPAD <ul style="list-style-type: none">• Nom :• Ville :• Tél 24h/24h : PERSONNE INFORMEE DU TRANSFERT VERS LE SERVICE DES URGENCES <ul style="list-style-type: none">• Nom et prénom :• Tél :• Statut :
MOTIF DU TRANSFERT VERS LE SERVICE DES URGENCES (explications de la situation, ce qui l'amène aux urgences)	
ALLERGIES <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI (préciser) :	
DIRECTIVES ANTICIPEES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
BMR <input type="checkbox"/> BHR <input type="checkbox"/>	
CONSTANTES DU PATIENT : <ul style="list-style-type: none">• Pression artérielle :• Fréquence cardiaque :• Fréquence respiratoire :• Saturation en oxygène :• Température :• Dextro :• Poids :	ETAT DU PATIENT : <ul style="list-style-type: none">Conscient et éveillé <input type="checkbox"/>Eveillé <input type="checkbox"/>Non éveillé <input type="checkbox"/>Douleur non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>Date et heure de la dernière prise de traitement habituel :Date et heure du dernier repas :
AUTONOMIE HABITUELLE <ul style="list-style-type: none">• Mobilité : <input type="checkbox"/> Autonome <input type="checkbox"/> Aide partielle <input type="checkbox"/> Dépendant• Elimination : <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> Chaise percée <input type="checkbox"/> Protection• Incontinence <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Urinaire <input type="checkbox"/> Fécale• Alimentation <input type="checkbox"/> Autonome <input type="checkbox"/> Aide <input type="checkbox"/> Dépendant <input type="checkbox"/> Trouble de déglutition• Troubles cognitifs <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Risque de Fugue <input type="checkbox"/>	
LISTE DES PROTHESES <ul style="list-style-type: none">Lunettes <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> NonProthèses dentaires <input type="checkbox"/> Haut <input type="checkbox"/> BasProthèses auditives <input type="checkbox"/> Droite <input type="checkbox"/> Gauche DISPOSITIFS OU OBJETS PERSONNELS <ul style="list-style-type: none">VNI <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> NonAutres :	PORTEUR AU DEPART <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Transfert vers SAU <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Sur la base des travaux ASSURE

- FLU harmonisée sur le territoire
- Informatisation de la FLU



Informatisation de l'outil



AAP ESMS numérique :

EHPAD appelés à se mettre en **conformité avec le ségur numérique** pour permettre **interopérabilité** DUI / DPI

⇒ Rencontre GRADeS Inéa

⇒ Organisation d'une rencontre Coordo FG + en février 2024 avec les urgences et les EHPAD

Candidats positionnés:

Urgences du CH de Maubeuge et 2 EHPAD (Jeumont + EHPAD Maison du Pays de Cousorle)





Les objectifs recherchés

Objectifs:

Lors d'un transfert aux urgences ou en service de soins:

- ☐ Transmettre les bonnes informations, pour optimiser la prise en charge
- ☐ Réduire le temps de passage aux urgences
- ☐ Permettre un retour rapide et dans les meilleures conditions en EHPAD
- ☐ Sécuriser le parcours patients

Parcours et outils

- Faire concorder l'organisation humaine et les outils numériques
- En répondant aux réglementations respectives



Cas d'usage: EHPAD - Urgences

Mauricette, 80 ans, a fait une chute à l'EHPAD.

1

Admission au service des urgences

Le professionnel de santé des urgences consulte la **lettre de liaison d'urgence** dans le DMP de Mauricette (alimenté au préalable par l'EHPAD)



ins
Bien identifié-e,
bien soigné-e.

En arrivant aux urgences la **carte vitale** et la **pièce d'identité** de Mauricette sont demandées pour qualifier l'INS.

2

Prise en charge au service des urgences

mon ESPACE SANTÉ

Mauricette reçoit sur sa messagerie personnelle une notification lui indiquant qu'un document a été ajouté à Mon Espace Santé.



Le service des urgences dépose la **FLU retour** et la **lettre de liaison** dans le DMP de Mauricette et l'envoie également via **MSS** au médecin coordinateur de l'EHPAD.

MSSanté



3

Retour en EHPAD

Au retour de Mauricette, l'EHPAD consulte la **FLU retour**, et la **lettre de sortie** de Mauricette dans son DMP et adapte son accompagnement.

Mauricette reçoit son compte rendu sur sa MSS-C de son Espace Santé

mon ESPACE SANTÉ



La revue des parcours et des acteurs de soins

- **Intérêt de se poser en équipe:**

- *Qui fait quoi?*
- *Comment?*
- *Quels outils?*

Monde idéal Vs Monde réel



=> La place centrale de l'AS en EHPAD



Réflexion

- Adapter les outils pour répondre à un besoin de terrain
 - FLU
 - formation des professionnels à ASSURE
 - complétude possible du support (IDE/AS)

Mais le papier, ça se perd!



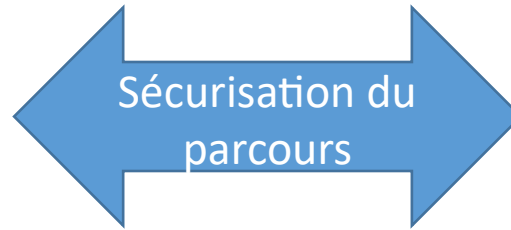
- Comment rendre ce document accessible de partout, par l'équipe de soins?
Informatisation , interopérabilité et Mon Espace Santé et ses services socles



Outils informatiques et accessibilités

- **Parcours clinique**

- Rôle et missions des acteurs
- Responsabilité
- Traçabilité



- **Outils numériques**

- Identifier les acteurs de l'équipe de soins
- Habilitations
- Traçabilité (carte CPS-eCPS, RPPS+)

⇒ Permettre le retour dans les meilleures conditions d'un résident en EHPAD... même la nuit (certains EHPAD n'ont pas d'IDE la nuit)

⇒ Permettre l'accès aux informations nécessaires à la continuité des soins aux AS de nuit



Différents types de boîtes aux lettres utilisables par des professionnels habilités

Boîte aux lettres nominative

jean.dupont@ch-123456.mssante.e.fr

Boîte aux lettres organisationnelle

cardiologie@ch-123456.mssante.e.fr

Boîte aux lettres applicative

Compte_rendu_patient-noreply@ch-123456.mssante.fr

...utilisables par les différents acteurs du parcours patient

Boîte aux lettres **personnelle**, accessible aux professionnels de santé et du social ou médico-social. Elle **est associée au numéro RPPS** ou **ADELI** du professionnel.

Boîte aux lettres **accessible à plusieurs professionnels**, sous la responsabilité d'un **professionnel habilité** et du **responsable de la structure**.

Boîte aux lettres destinée aux **envois automatisés**, à partir du logiciel de la structure.

EN PRATIQUE



Boîte personnelle, utilisée par un seul professionnel habilité

Prenom.nom@chu-pau.mssante.fr



Boîte de service, pouvant être utilisée par plusieurs professionnels d'un même service

Cardiologie@chu-pau.mssante.fr



Boîte permettant essentiellement des envois automatisés depuis un logiciel métier (ex : compte-rendu de biologie)

Noreply-biologie@chu-pau.mssante.fr



Intérêts de la messagerie de

Habilitations

Les professionnels inscrits à l'annuaire national MSSanté définissent une communauté fermée d'utilisateurs clairement identifiés au sein de l'espace de confiance. MSSanté protège la responsabilité des professionnels habilités à échanger des données de santé.

554 635
boîtes aux
lettres
personnelles

Echange de données de santé en toute sécurité

Utiliser une messagerie sécurisée préserve les données du patient dans le respect du secret médical, cadre posé par la CNIL et le code de la santé publique.

1738
établissemen
ts émetteurs

Accès sécurisé

L'identification des professionnels de santé se fait via la carte CPS

309 252
professionnel
s libéraux
équipés



AXE 1 : Cibler les usages de la messagerie

soignée de sortie

INFO : *Les EHPAD ont rarement des IDE le soir et la nuit. Pourtant, les professionnels en poste la nuit doivent pouvoir recevoir les informations de prise en charge à la suite d'un retour des urgences via la MSS de l'EHPAD.*

Propositions :

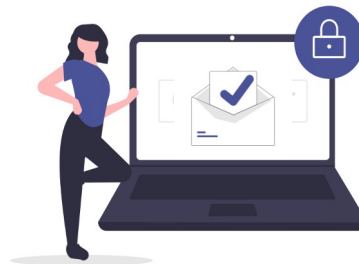
Echange des urgences vers bal orga de l'EHPAD :

- *FLU de sortie*
- *Lettre de sortie*
- *Ordonnance de sortie*



Echange des urgences vers Mss-c :

- *FLU de sortie*
- *Lettre de sortie*
- *Ordonnance de sortie*



Echange des urgences vers le Médecin traitant et médecin co :

- *FLU de sortie*
- *Lettre de sortie*
- *Ordonnance de sortie*

AXE 2 Questions pratiques



EHPAD

mon
ESPACE
SANTÉ



**Urgen
ces**

- Identification d'une boîte ORGA aux seins des EHPAD
- Revue des parcours et identification des professionnels ressources (les AS de nuit dans notre cas d'espèce)
- Travail avec les Directions pour attribuer un RPPS+ aux AS => Habilitation
- Réflexion pour accès à la Mss de l'établissement à l'IDE d'astreinte (sécurisation du parcours de soins)



- L'aide-soignant :
un acteur du soin à ne pas négliger!
Il mérite le + de son RPPS





Merci pour votre attention

