

Covid 19 : Proposition pour reprise des activités de soins pour les professionnels de santé dans le cadre du déconfinement

PROFESSION MÉDECINS GÉNÉRALISTES (ce projet de réponse n'a pas encore été présenté aux co-présidents du GT généralistes du Conseil Supérieur des médecins, ce qui sera fait aussi vite que possible)		
<p>1. "Soins urgents"/ Dringende zorg</p>	<p>Soins immédiats pour une problématique aiguë, menaçant un organe, un membre ou la vie du patient</p> <p>Zorg voor een onmiddellijke, acute, orgaan- of lidmaatbedreigende problematiek</p>	<p><u>Problématique/PATHOLOGIE/problematiek</u></p> <p>Chaque urgence ou ce qui est ressenti par le patient et son entourage comme une urgence.</p> <p>Le médecin généraliste fonctionne en première ligne, selon le cas complémentaire ou pas avec un appel 112 qui ne peut pas être reporté (par exemple symptômes AVC)</p> <p><u>Groupe de patients</u> <u>CIBLE/Patiëntendoelgroep</u></p> <p>Tous les groupes : un torsio testis exige un diagnostic rapide chez les garçons de 12 ans.</p> <p>Les groupes et patients à risque sont connus par le médecin généraliste, mais chaque patient peut avoir une urgence (absolue)</p> <p>Une attention particulière pour les patients avec une vulnérabilité psychique et sociale ainsi que pour les tensions et violences familiales éventuelles (en collaboration avec les partenaires de la première ligne).</p> <p><u>TRAITEMENT/BEHANDELING</u></p> <p>Un diagnostic et décision rapide quant au suivi. Traitement et une intervention selon le cas et les circonstances.</p>

<p>2. “Soins nécessaires”/ Noodzakelijke zorg</p>	<p>Soins nécessaires pour une problématique menaçant un organe, un membre ou la vie du patient à moyen ou long terme</p> <p>Noodzakelijke zorg voor een problematiek die een orgaan of het leven van de patiënt bedreigen op de middellange of lange termijn</p>	<p><u>Problématique/PATHOLOGIE/problematiek</u></p> <p>La continuité du suivi, des traitements , d'évaluation des patients. Les patients à risques (cfr infra 3) méritent une attention particulière. Mais des patients plus jeunes et sans problèmes, peuvent tout à coup avoir besoin de soins nécessaires.</p> <p>Le médecin généraliste fonctionne en première ligne et une consultation peut être importante pour détecter des symptômes précoces. Comme il ne s'agit pas d'une urgence absolue (cf 1) , la procédure d'accès avec pre-consultation éventuellement par télémedecine pourra être appliquée strictement.</p> <p><u>Groupe de patients</u> <u>CIBLE/Patiëntendoelgroep</u></p> <p>Potentiellement tous les patients, mais avec un fréquence plus élevée pour les groupes à risque (cfr 3 infra)</p> <p><u>TRAITEMENT/BEHANDELING</u></p> <p>Un diagnostic et une décision quant au suivi. Traitement et intervention selon le cas et les circonstances. Il s'agira souvent d'un plan d'action : suivi en première ligne ou initiatives de diagnostic médico-technique plus poussée et éventuellement prise de contact avec les services hospitaliers</p>
<p>3. « Soins pour patients avec</p>	<p>Soins qui si ils ne sont pas donnés risquent d'engendrer des</p>	<p><u>Problématique/PATHOLOGIE/problematiek</u></p>

<p>risque de dégradation » / Zorg voor patiënten met risico op verergering</p>	<p>conséquences néfastes pour la qualité de vie du patient (séquelle, limitation fonctionnelle, ...)</p> <p>Zorg die indien ze niet gegeven wordt, ernstige gevolgen kan hebben op de levenskwaliteit van de patiënt (blijvende schade, functionele limitatie,...)</p>	<p>Domus Medica et le Collège de médecine générale francophone de Belgique (document de synthèse reprise des activités régulières pour les patients pas suspects de Covid-19) , conseillent à leurs membres de contacter prioritairement les groupes à risques suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les patients vulnérables, ayant une ou des comorbidités (diabète, hypertension, problème cardiaques, pneumopathies chroniques, problèmes rénaux, patients sous traitement d'anticoagulants et patients sous traitement immunosupresseur. - parmi ces groupes, il faut donner la priorité à des patients plus âgés (au dessus de 65 ans) et les personnes avec une problématique psychiatrique ou psychosomatique - Une attention particulière pour les patients avec une vulnérabilité psychique et sociale ainsi que pour les tensions et violences familiales éventuelles (en collaboration avec les partenaires de la première ligne). <p><u>Groupe de patients</u> <u>CIBLE/Patiëntendoelgroep</u></p> <p><u>Cfr supra</u></p> <p><u>TRAITEMENT/BEHANDELING</u></p> <p>Une évaluation de l'évolution du patient, des réajustements thérapeutiques et éventuellement l'application de moyens de diagnostics plus poussés.</p>
--	--	--

<p>4. « Soins postposés » / Uitgestelde zorg</p>	<p>Soins qui peuvent être reportés à un stade ultérieur du déconfinement</p> <p>Zorg die kan worden uitgesteld naar een later stadium</p>	<p><u>Problématique/PATHOLOGIE/problematiek</u></p> <p>Tous les soins n'appartenant pas aux catégories 1-3.</p> <p><u>Groupe de patients</u> <u>CIBLE/Patiëntendoelgroep</u></p> <p>Une catégorie de patients très large. Se rendant compte qu'un patient jeune sans antécédents peut tout à coup avoir besoin de soins urgents et connaître une détérioration de sa condition (cfr catégories supra)</p> <p><u>TRAITEMENT/BEHANDELING</u></p> <p>Selon la problématique concrète et le diagnostic du patient en question</p>
<p>5. « Besoins PPE spécifiques liées à la profession » / Specifieke PPE noden gerelateerd aan het beroep</p>	<p>Besoins spécifiques à la profession pour le professionnel ou le patient autre que les besoins génériques (hors recommandations Sciensano)</p> <p>Specifieke noden voor de beroepsgroep op patiëntengroep die niet zijn opgenomen in de algemene noden (buiten de voorstellen van sciensano)</p>	<p><u>Besoins pour professionnel</u></p> <p>Une reprise coordonnée et progressive dans un contexte sécurisé avec des procédures claires.</p> <p>Le chaos est à éviter et une bonne communication avec les patients, leur expliquant les risques et les procédures et mesures afin de ne pas les effrayer, sera importante.</p> <p><u>Besoins pour patients</u></p> <p>Comme il s'agit de la première ligne, l'accès doit rester facile. La télémédecine comme procédure d'accès, combiné à toutes les autres mesures de prévention et de sécurité, rend possible un contexte de sécurité (covid-non covid). Un contact « face tot face » (mais éventuellement masqué) et un examen clinique classique mais selon une procédure tenant compte du contexte de la pandémie, restent</p>

		importants.
6. Autre	<p>Eléments repris dans l'avis mais ne trouvant pas place dans les catégories supra</p> <p>Zaken opgenomen in het advies maar die in de bovenstaande categorieën geen plaats vinden</p>	

projet