

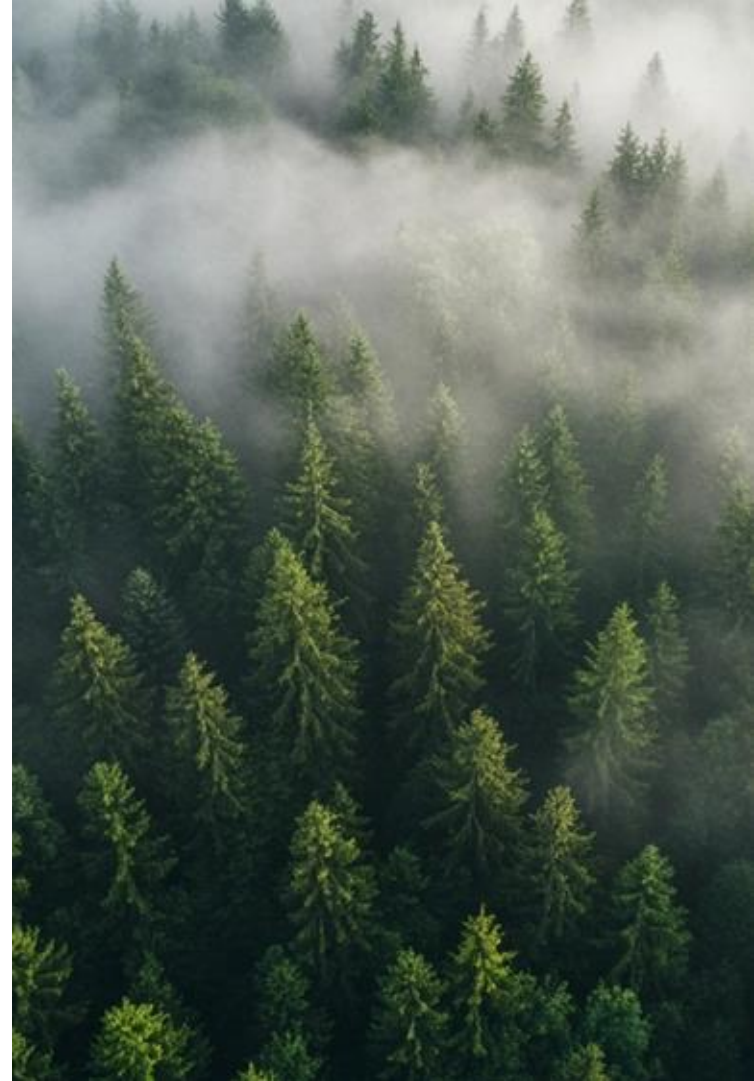
Codification et structuration dans Medispring

Partie I

Codification & Éléments de soin



Webinaire
Jeudi 26 mars 2026
Dr PM Marchand





Sommaire

1. Introduction
2. Codification
3. L'élément de soin
4. L'épisode de soins
5. Conclusions
6. Questions / réponses



1

Introduction



Introduction

Un SumEHR comme carte de visite ?

Bon SumEHR $\Leftrightarrow$ bon dossier (baromètres, handicare, lettres référence, ...)

- Qu'est-ce qu'un « bon dossier » ?
- Comment améliorer la qualité des dossiers ?
- Cours universitaire (webinaire interuniversitaire en octobre)
- Repose sur 2 outils complémentaires
 - Codification & Structuration



Introduction

Codification et structuration = sujet de webinaires depuis plusieurs années... mais

- Complexe
- Sous-utilisé dans de nombreuses pratiques
- Prochainement évalué (baromètre, puis prime ?)
- Demandes répétées des utilisateurs

→ Nouvelle présentation en 2 webinaires (Codification | Structuration)



Introduction

Pourquoi structurer nos dossiers ?

- Changement de paradigme en médecine générale :
 - Prédominance du chronique et des polypathologies nécessitant une vision globale
 - Prévention et préservation de la santé, continuité de soins
 - Travail en équipe et en multidisciplinarité
 - Partenariat avec les patients
 - Partager nos données dans l'intérêt du patient
- Utilité d'un questionnement de nos pratiques



Introduction

Un patient suivi pendant 10 ans...

50 problèmes de santé

100 – 500 contacts

20 intervenants de santé

5,5 contacts MG par an

3 motifs par consultation

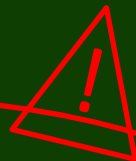


Introduction

Structurer nos dossiers : avantages et inconvénients

- ✓ Meilleure organisation de l'information
- ✓ Amélioration de la communication
- ✓ Aide à la décision (et ↓ erreurs)
 - Lecture fluide et rapide des dossiers
 - Gain de temps
 - Amélioration continuité/coordination soins
 - Meilleur suivi
- ✓ Economies (moins de doublons)
- ✓ Reporting

- ✗ Peur du « flicage »
- ✗ Complexité de mise en place
 - Se former, adopter, changer ses habitudes
 - Perte de temps, surcharge
- ✗ Risques liés à un mésusage (involontaire)
 - Sur- ou sous- codification
 - Rigidité des modèles—perte de nuance
- ✗ Protection des données et confidentialité ?



Introduction

Premier webinar :

- Codification
 - Quel vocabulaire pour rédiger mes dossiers ?
- Élément de soin
 - La brique qui va permettre de constituer les dossiers
- Episode soins
 - Un élément de soin n'est pas figé dans le temps, il évolue



Introduction

Second webinaire dans deux semaines

- Structuration

- Des contacts
- Du dossier

↳ Comment organiser mes dossiers ?



2

Codification



Codification

= vocabulaire, terminologie

(CISP-ICPC, ICD, Snomed CT)

- Quels mots utiliser pour rédiger mon dossier ?
- Pourquoi est-ce **difficile** ?
 - Thésaurus belge « 3BT » obligatoire mais sans mise à jour depuis 2010
 - Peu intuitive et nécessite un temps d'apprentissage
 - Langage pauvre → nuancer la description en texte libre
- Codification vs texte libre : **quadruple avantage** à la codification
 - Éviter la redondance
 - Convention → lecture partagée (logiciel / langue) : améliorer la communication
 - Reporting ou épidémiologie
 - Aide à la décision / processus



Codification

De quelle(s) codification(s) parle-t-on ?

- ICPC / CISP : surtout médecine générale
 - Objet de cette présentation
- ICD-10 : surtout spécialistes
- 3BT-thesaurus
- SNOMED CT : la codification du futur ? (depuis 20 ans)
 - Gain de **granularité** et **précision**, gestion de la **latéralité**, meilleure **interopérabilité**
 - Table de mapping avec ICPC/ICD/3BT des termes les plus courants : mi-2026 ?
 - Implémentation dans les logiciels ? 2027 pour les ES ?



Codification ICPC

Classification Internationale des Soins Primaires (CISP – ICPC)

17 chapitres	Symptômes et plaintes	Procédures	Diagnostics et maladies
A. Général et aspécifique	A03 : fièvre	Medispring	K86 : hypertension
B. Sang, organes hématopoïétiques			
D. Digestif			
F. Œil			
H. Oreille			
K. Circulatoire			
L. <u>Ostéo-articulaire</u>			
N. Neurologique			
P. Psychologique			
R. Respiratoire			
S. Cutané	Codes 01 à 29 R05 : toux	Codes 30 à 69 Liste identique pour chaque chapitre : 34 : test sanguin 42 : tracé électrique 55 : <u>inj.</u> locale / infiltration ...	Codes 70 à 99 T89 : diabète I, T90 : II U99 : insuffisance rénale
T. Endocrinien, métabolique et nutritionnel			
U. Urologique			
W. Grossesse, accouchement, planification			
X. Génital féminin			
Y. Génital masculin			
Z. Social			

Codification ICPC

ICPC-2 – French
International Classification of
Primary Care – 2nd Edition
Wonca International
Classification Committee
(WICC)



Procédures

- 30 Ex médical/bilan santé détaillé
- 31 Ex médical/bilan santé partiel
- 32 Test de sensibilité
- 33 Ex microbiologique/immunologique
- 34 Autre analyse de sang
- 35 Autre analyse d'urine
- 36 Autre analyse de selles
- 37 Cytologie/histologie
- 38 Autre analyse de laboratoire
- 39 Epreuve fonctionnelle
- 40 Endoscopie
- 41 Radiologie diagnostique/imagerie
- 42 Tracé électrique

Sang, syst. hématop/ immunol. B

- B02 Ganglion lymph. augmenté/ douloureux
- B04 S/P du sang
- B25 Peur du SIDA/du VIH
- B26 Peur du cancer du sang/lymph.
- B27 Peur autre maladie sang/lymph/rate
- B28 Limitation de la fonction/incap. (B)
- B29 Autre S/P du syst. lymph./immunol.
- B70 Adénite aiguë
- B71 Adénite chronique/non-spécifique
- B72 Maladie de Hodgkin/lymphome
- B73 Leucémie
- B74 Autre cancer du sang
- B75 Tumeur bénigne/indét. sang/lymph.
- B76 Rupture traumat. de la rate
- B77 Autre traumat. sang/lymph/rate
- B78 Anémie hémolytique héréditaire
- B79 Autre anom. congénitale sang/ lymph/rate
- B80 Anémie par déficience en fer
- B81 Anémie carence vit B12/ac. folique
- B82 Autre anémie/indét.
- B83 Purpura/défaut de coagulation
- B84 Globules blancs anormaux
- B87 Splénomégalie
- B90 Infection par le virus HIV, SIDA
- B99 Autre maladie sang/lymph/rate

Syst. Digestif D

- D01 Douleur/crampes abdominales gén.
- D02 Douleur abdominale/épigastrique
- D03 Brûlure/brûlant/brûlement estomac
- D04 Douleur rectale/anale
- D05 Démangeaisons périanales
- D06 Autre douleur abdominale loc.
- D07 Dyspepsie/indigestion
- D08 Flatulence/gaz/renvoi
- D09 Nausée
- D10 Vomissement
- D11 Diarrhée
- D12 Constipation

Oeil F

- F01 Oeil douloureux
- F02 Oeil rouge
- F03 Ecoulement de l'œil
- F04 Taches visuelles/flottantes
- F05 Autre perturbation de la vision
- F13 Sensation oculaire anormale
- F14 Mouvements oculaires anormaux
- F15 Apparence anormale de l'œil
- F16 S/P de la paupière
- F17 S/P lunettes
- F18 S/P lentilles de contact
- F27 Peur d'une maladie de l'œil
- F28 Limitation de la fonction/incap. (F)
- F29 Autre S/P de l'œil
- F70 Conjonctivite infectieuse
- F71 Conjonctivite allergique
- F72 Blépharite, orgelet, chalazion
- F73 Autre infection/inflammation de l'œil
- F74 Tumeur de l'œil et des annexes
- F75 Contusion/hémorragie de l'œil
- F76 CE dans l'œil
- F79 Autre lésion traumat. de l'œil
- F80 Sténose canal lacrymal de l'enfant
- F81 Autre anom. congénitale de l'œil
- F82 Décollement de la rétine
- F83 Rétinopathie
- F84 Dégénérescence maculaire
- F85 Ulcère de la cornée
- F86 Trachome
- F91 Déficit de réfraction
- F92 Cataracte
- F93 Glaucome
- F94 Cécité
- F95 Strabisme
- F99 Autre maladie de l'œil/annexes

Oreille H

- H01 Douleur d'oreille/otalgie
- H02 P. d'audition
- H03 Acouphène/bourdonnement d'oreille
- H04 Ecoulement de l'oreille

Ostéo-articulaire L

- L01 S/P du cou
- L02 S/P du dos
- L03 S/P des lombes
- L04 S/P du thorax
- L05 S/P du flanc et du creux axillaire
- L07 S/P de la mâchoire
- L08 S/P de l'épaule
- L09 S/P du bras
- L10 S/P du coude
- L11 S/P du poignet
- L12 S/P de la main et du doigt
- L13 S/P de la hanche
- L14 S/P de la jambe et de la cuisse
- L15 S/P du genou
- L16 S/P de la cheville
- L17 S/P du pied et de l'orteil
- L18 Douleur musculaire
- L19 S/P musculaire NCA
- L20 S/P d'une articulation NCA
- L26 Peur cancer syst. ostéo-articulaire
- L27 Peur autre maladie syst. ostéo-articul.
- L28 Limitation de la fonction/incap. (L)
- L29 Autre S/P ostéo-articulaire
- L70 Infection du syst. ostéo-articulaire
- L71 Cancer du syst. ostéo-articulaire
- L72 Fracture du radius/du cubitus
- L73 Fracture du tibia/du péroné
- L74 Fracture de la main/du pied
- L75 Fracture du fémur
- L76 Autre fracture
- L77 Entorse de la cheville
- L78 Entorse du genou
- L79 Entorse articulaire NCA
- L80 Luxation et subluxation
- L81 Lésion traumat. NCA ostéo-articulaire
- L82 Anom. congénitale ostéo-articulaire
- L83 Syndrome cervical
- L84 Syndr. dorso-lomb. sans irradiation
- L85 Déformation acquise de la colonne
- L86 Syndr. dorso-lombaire et irradiation
- L87 Bursite, tendinite, synovite NCA

CODES PROCÉDURE

SYMPTÔMES ET PLAINTES

INFECTIONS

NÉOPLASMES

TRAUMATISMES

ANOMALIES CONGÉNITALES

AUTRES DIAGNOSTICS



Codification : trucs et astuces

1. Afficher les codes

The screenshot shows the BONBEC Jean patient interface. The 'Préférences' menu is open, and the 'Affichage' sub-menu is selected. The 'Afficher le code de l'ES' dialog box is open, showing the 'Type de codification à afficher' section. The 'ICPC' radio button is selected, and the 'Afficher le code de l'ES' checkbox is checked. The 'Tri par défaut' section shows 'Éléments de soin actifs' selected. The 'Antécédents' section shows 'Chronologique' selected. The 'Facteurs de risque' section shows 'Alphabétique' selected. The 'Archives' section shows 'Chronologique' selected. The 'Diagnostics non pertinents' section shows 'Chronologique' selected. The 'Enregistrer' button is visible at the bottom right of the dialog box.

The screenshot shows the 'ÉLÉMENTS DE SOIN ACTIFS' list. The list contains the following items:

- K86 - hypertension - 3/2025
- K95 - insuffisance veineuse des membres inf...
- L86 - discopathie lombaire radiculite (mise a ...
- L86 - lombo-sciatalgie S1 gauche - 4/2017
- L90 - Atriose femoro-patellaire externe gauc...
- P76 - dépression - 3/2025

The screenshot shows the 'prosta' search results. The list contains the following items:

- Y73 - prostatite aiguë
- Y79 - hypertrophie bénigne de la prostate adénofibromateuse
- Y85 - prostatomégalie
- Y06 - prostatorrhée
- Y06 - prostatisme
- Y73 - prostatite

The screenshot shows the 'Nouvel élément de soin' dialog box. The 'Élément de soin' dropdown is set to 'R81'. The 'Description' field contains 'Pneumonie lobaire'. The 'Problème méd.' dropdown is set to 'Pneumonie lobaire'. The 'ICD' dropdown is set to 'ICD J18.1'. The 'ICPC' dropdown is set to 'ICPC R81'. The 'Enregistrer' button is visible at the bottom right of the dialog box.

Codification : trucs et astuces

2. Différencier les codes

- Codes de motifs / symptômes (01-29)
= *Motif* (diagnostic ?) dans le SOAP
- Codes de diagnostic (70-99)
= *Diagnostic* et/ou *ES*
- Codes de procédures
= Jamais un *Diagnostic* et/ou *ES*
Peut-être un *Motif*
- Attention au sexe !

O	Objectif
A	bradycardie
P	K04 - bradycardie
N	K80 - bradycardie sinusale

O	Objectif
A	fracture
P	L76 - fracture de la mâchoire supérieure
N	N80 - fracture du toit de l'orbite
N	N80 - fracture du sommet du crâne
N	L76 - fracture de la ceinture scapulaire
+	L95 - ostéoporose post-ovariectomie avec fracture pathologique
	*54.04 - traitement de fracture de côtes
	*54.07 - traitement de fracture de l'omoplate
	*54.09 - traitement de fracture du scapula

Élément de soin
uretrite
Y71 - Urétrite à gonocoques
X71 - Urétrite à gonocoques



Codification : trucs et astuces

3. Se méfier des codes similaires

- T89 = diabète 1
- T90 = diabète 2

Objectif
diabète
T90 - diabète de type II
T89 - diabète déséquilibré
T89 - diabète insulino-dépendant
T90 - diabète
T99 - diabète bronzé
T99 - diabète insipide
A94 - diabète néonatal
A91 - diabète latent
T90 - diabète non-insulino-dépendant
T99 - diabète rénal
T90 - diabète stable
W85 - diabète gestationnel
T99 - diabète insipide hypophysaire

- R72 = angine à strepto
- R74 = IVRS
- R76 = angine aigue

R76 - angine aiguë
R72 - angine streptococcique
K74 - sternalgie
B84 - angine agranulocytaire
R74 - angine aphteuse
K92 - claudication intermittente
R83 - angine diphtérique
R83 - angine membraneuse
A75 - angine monocytotique
D83 - angine pseudo-membraneuse
R90 - tonsillite chronique
K74 - angine d'effort
D83 - angine de Plaut-Vincent
R83 - angine diphtérique pseudomembraneuse
A78 - angine scarlatineuse de Fothergill
R72 - angine septique à streptocoques
D83 - angine membraneuse de Plaut-Vincent
D83 - nécrose pharyngée de Plaut-Vincent
K74 - douleur de poitrine ishémique

Codification : trucs et astuces

4. Limites de l'ICPC >< ICD ou Thesaurus

Consultation ▼
Intervenant: MARCHAND Pierre-Michel (Mis à jour il y a une semaine)
Utilisateur: MARCHAND Pierre-Michel

1 M Ce champ peut être codifié x

S Texte libre

O Texte libre

A Trouble de la personnalité

P P80 - trouble de la personnalité de type querulente

N P80 - trouble de la personnalité de type sadique

+ P80 - trouble de la personnalité de type théâtrale

P80 - trouble de la personnalité de type tourmentée

P80 - trouble de la personnalité avec réaction de dépendance

P80 - trouble de la personnalité de type expansive paranoïde

Nouvel élément de soin

Élément de soin

trouble personnalité x

Problème méd.

Description

Personnalité histrionique

BE-THESAURUS:10080231 ICD:F60.4 ICPC:P80 Retour au travail

Alergie Antécédent familial Facteur de risque médical

Chirurgical gynéco-obstétrical

Trouble de la personnalité de type querulente

Trouble de la personnalité de type sadique

P80 - Trouble de la personnalité de type théâtrale

P80 - Trouble de la personnalité de type tourmentée

P80 - Trouble de la personnalité de type expansive paranoïde

Description

Trouble de la personnalité de type querulente

BE-THESAURUS:10080225 ICD:F60.0 ICPC:P80

Description

Trouble borderline de la personnalité

BE-THESAURUS:10080184 ICD:F60.3 ICPC:P80

Description

Trouble de la personnalité de type sadique

BE-THESAURUS:10080226 ICD:F60.8 ICPC:P80

O	Objectif	ICPC
A	pneumonie	
P	R81 - pneumonie lobaire	
N	R81 - pneumonie	
	R81 - pneumonie adynamique	
	R81 - pneumonie atypique	
	R81 - pneumonie bacillaire	

Élément de soin	ICD-10
pneumonie	
J18.1 - Pneumonie lobaire	
J18.9 - Pneumonie	
J18.2 - Pneumonie adynamique	
J15.7 - Pneumonie atypique	
J15.9 - Pneumonie bacillaire	

Codification : trucs et astuces

5. Avoir de l'imagination ! (regarder plus loin que le bout de son nez ? 🤔)

Élément de soin

grossesse

- W81 - Éclampsie
- W80 - Grossesse abdominale
- W80 - Grossesse ampolaire
- W78 - Grossesse confirmée**
- W80 - Grossesse cervicale
- W84 - Grossesse trigémellaire
- W80 - Grossesse ectopique

Élément de soin

néopla bron

- R84 - Néoplasie bronchique maligne**
- R84 - Néoplasie maligne d'une bronche principale
- A21 - Néoplasie maligne bronchique à l'anamnèse familiale
- A21 - Néoplasme malin des bronches à l'anamnèse

Élément de soin

patel

- L99 - Dérangement rotulien
- L76 - Fracture patellaire
- T99 - Liposynovite pré-patellaire
- L99 - Affection patello-fémorale**
- S10 - Absès cutané pré-rotulien
- A90 - Syndrome ongle-rotule congénital

Élément de soin

L86

- L86 - Lumbago dû à discopathie intervertébrale
- L86 - Sciatique
- L86 - Lombo-sciatalgie
- L86 - Lumbago avec sciatique
- L86 - Douleur sciatique
- L86 - Hernie du disque sacro-lombaire avec radiculopathie**



Codification : trucs et astuces

6. Apporter de la nuance !

Nouvel élément de soin

Élément de soin: L92 - Syndrome sus-épi... x

Problème méd.: Problème méd.

Description: Tendinite calcifiante sus-épineux droit

BE-THESAURUS:10096158 | ICD:M75.1 | ICPC:L92 | Retour au travail

Nouvel élément de soin

Élément de soin: L81 - Élongation muscul... x

Problème méd.: Problème méd.

Description: Élongation musculaire grand adducteur droit

BE-THESAURUS:30000777 | ICD:T14.6 | ICPC:L81 | Retour au travail

Modifier l'élément de soin - Hernie discale L5S1 avec sciatique S1 droite

Élément de soin: dégénérescence dis cervicale x

Problème méd.: Problème méd.

Description: Hernie discale L5S1 avec sciatique S1 droite

L86 - Dégénérescence discale avec sciatique

BE-THESAURUS:10024836 | ICD:M51.3 | ICPC:L86

Nouvel élément de soin

Élément de soin: R84 - Néoplasie bronchi... x

Problème méd.: Problème méd.

Description: Cancer pulmonaire lobe moyen droit T1N2M1

BE-THESAURUS:15005335 | ICD:C34.9 | ICPC:R84

Codification

Enregistrer les pathologies aiguës et banales : utile ?

Oui !

- Visualiser une partie importante de notre pratique
- Indiquer que le patient a déjà été vu si il reconsulte
- Changer le diagnostic si nécessaire
- Pour les baromètres ou les statistiques





3

L'élément de soin



L'élément de soin

Élément de soin = évaluation professionnelle la plus précise et sûre possible de

- Etat pathologique
- Situation physiologique avec suivi (ex. : grossesse normale)

C'est une situation ponctuelle, amenée à évoluer dans le temps pour former un **Episode de soin**



L'élément de soin

Initialement, ES =

« Toute préoccupation quant à la santé d'une personne, déterminée par elle-même ou son prestataire de soins »

Plainte

Symptôme

Handicap

Dysfonction

Facteur de risque

Diagnostic

Allergie

Antécédent

Apprécié par médecin

↳ ES enregistré au dossier

▼ ÉLÉMENTS DE SOIN ACTIFS 8

- D94 - maladie de crohn - 1/2015
- K86 - hypertension - 3/2021
- L95 - osteoporose - 3/2018
- N93 - Syndrome du canal carpien droit - 6/2025

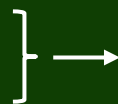
L'élément de soin

Caractéristiques

- **Nature** (médicale, chirurgicale, GO, FR, allergie, ...)

- **Statut**

- Actif ou Passif (date de fin !)
- Relevant ou non (pertinence)



Evolution dynamique !

Actif	relevant	}	= Eléments de Soin actifs
Actif	non-relevant		
Passif	relevant		= Antécédents
Passif	non-relevant		= Archives

- **Autres** caractéristiques

- Sévérité – Certitude – Latéralisation - Temporalité

- **Confidentialité**



L'élément de soin

Critères pour un ES relevant

- Problèmes nécessitant un traitement à long terme
- Problèmes résolus devenant des diagnostics d'exclusion
- Problèmes avec mauvais pronostic ou impact sur qualité de vie
- Problèmes à transmettre aux autres intervenants de santé



L'élément de soin

Ne sont pas des ES :

- Un diagnostic différentiel
 - si diagnostic non connu, indiquer le plus probable ou le symptôme cardinal
 - les hypothèses sont mentionnées en description
- (Un motif)
 - le motif est la raison de la rencontre, mais quid « grippe » ou « fatigue » ?
- Une procédure
 - une procédure est une action ponctuelle réalisée dans le cadre d'un ES
 - p. ex. un antécédent chirurgical, une ITT, un traitement



Eléments de soin, dans Medispring, où sont-ils ?

S Toux bronchique, ses amis lui disent d'aller chez le pneumo

O

Examen ORL
Pharynx : r s
Auscultation Cardio-Pulmonaire :
BRN x2, petite zone crépitante base gauche, toux trachéale
B1B2 régulier sans souffle

TA : 110/60, Pouls : 70 Taille : 163 cm SAO₂ : 96 %

A R78 - trachéobronchite X

M *63 - rencontre de suivi X

S Diarr es difficiles   contrôler

P

Prolongé P Calcium - 1 caps. le soir, après le repas
Changé P Imodium 2 mg g l. 60 - 1 Gélule le matin, 1   midi, 1 le soir - Si nécessaire, ne pas dépasser 5 co la même journée, surveiller l'apparition d'une constipation

Prescription SAMv2 E.20260321_030001 / 21.03.2026 Spec. Mag. FTM DCI NonMed. Pers. Free

R/ Stellaris 90 mg sol. inj. s.c. ser. préremplie 1 ml

D94 - maladie de crohn X

	A jeun	Mat.	10h	Midi	16h	Soir	Couch.	Unité d'administration (sol. inj. s.c. [ser. préremplie])	Repas	Tous les	Voir d'administration (injection sous-cutanée)
Traitement chronique											
D94 - maladie de crohn											
Imodium 2 mg g�l. 60											
Stellaris 90 mg sol. inj. s.c. ser. préremplie 1 ml											

Annuller Enregistrer Prescrire



L'élément de soin : créer, éditer, gérer.

1. Création automatisée : lors d'un contact, si choix d'un diagnostic codifié : ES Actif non relevant pour un mois

TOURNESOL Tryphon
INACTIF
92.09.12-001.82
Né(e) le 12 septembre 1892 (133 ans - Homme)
Boucle Odon Godart 7, 1348 Louvain-la-Neuve
0123/456789 - 0987/654321 - pm
MT : Dr Marchand Pierre-Michel

Patients habitant sous le même toit...

Journal Synthèse Fiche Hubs S Finance Bubblelink

Élément de soin Classification

▼ **ELÉMENTS DE SOIN ACTIFS** 11

- A90 - Microdélétion chromosomique - 9/1892
- A92 - Allergie à la cacahuète avec choc anap...
- D70 - gastro-entérite virale - 3/2026 - 4/2026**
- K86 - Hypertension - 1992
- P15 - ⚠️ Abus d'alcool - 10/2021
- P70 - Démence sénile - 12/2020
- T82 - Obésité morbide avec bmi >= 35 - 1/2021
- ▼ T90 - Diabète de type ii - 4/1995

Liste des procédures (10/11)

Galerie d'images

+ Consult - + Visite

Rechercher

Contacts (211)

21/03/2026 Consultation du jour Clôturer

- 03/02/2026 W. Parent
▪ Demande kiné
- 08/10/2025
▪ Gestion de la médication
- 01/10/2025 N. de Suray
▪ Gestion de la médication
▪ gastro-entérite virale
- 23/09/2025
▪ Infection coronavirus: cas avérés CO...
▪ syndrome sus-épineux
▪ rencontre de suivi
- 23/09/2025
▪ Examen de l'épaule Droite :
▪ Examen ORL

Consultation ▼
Intervenant: MARCHAND Pierre-Michel (Mis à jour 5 minutes ago)
Utilisateur: MARCHAND Pierre-Michel

samedi 21 mars 2026 à 17:06
Supprimer Enregistrer Clôturer

D70 - gastro-entérite virale ✕

1 M Motifs

S Depuis hier fin de journée, nausées, manque d'appétit
Vomissements à 3 reprises, diarrhées aqueuses plusieurs fois cette nuit et ce matin
Crampes intestinales
Pas de fièvre mais courbatures et quelques frissons

O Ex abdomen:
Péristaltisme augmenté
Souple, dépressible, tympanique, diffusément sensible
Murphy - et Mc Burney -
Pas de défense ni de rebond
Ballotement et punch rénaux négatifs
Pas d'organomégalie décelable

TA : 115/60, Pouls : 98 ✕ Poids : 83 kg, Taille : 154.5 cm, IMC : 34.77 ✕ SatO₂ : 98 %, T* : 36.7°C ✕

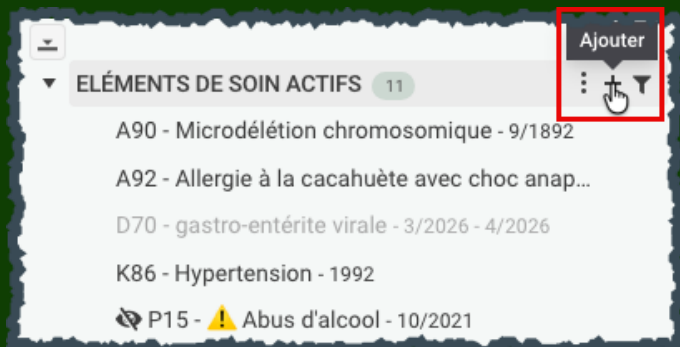
A **D70 - gastro-entérite virale** ✕

P Plan d'action

N Notes

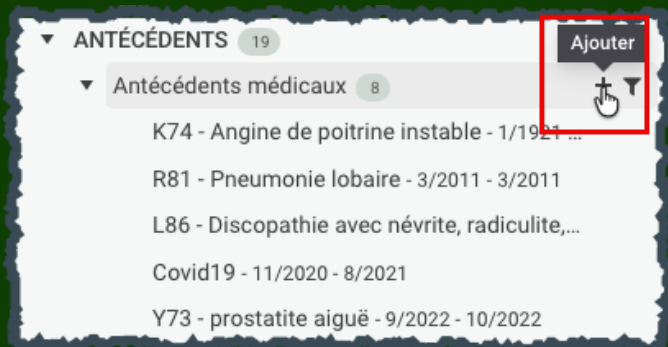
L'élément de soin : créer, éditer, gérer.

2. Création manuelle : depuis le journal du patient ou d'un (sous-)contact



ÉLÉMENTS DE SOIN ACTIFS 11

- A90 - Microdélétion chromosomique - 9/1892
- A92 - Allergie à la cacahuète avec choc anap...
- D70 - gastro-entérite virale - 3/2026 - 4/2026
- K86 - Hypertension - 1992
- P15 - ⚠ Abus d'alcool - 10/2021



ANTÉCÉDENTS 19

Antécédents médicaux 8

- K74 - Angine de poitrine instable - 1/1921 ...
- R81 - Pneumonie lobaire - 3/2011 - 3/2011
- L86 - Discopathie avec névrite, radiculite,...
- Covid19 - 11/2020 - 8/2021
- Y73 - prostatite aiguë - 9/2022 - 10/2022



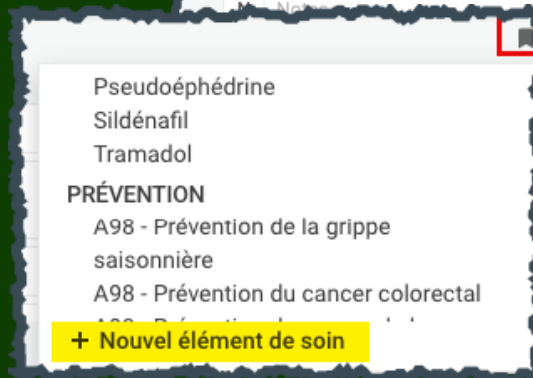
Rechercher

CRÉER À PARTIR DU SOUS-CONTACT

+ Je crée en texte libre

ÉLÉMENTS DE SOIN ACTIFS

- A90 - Microdélétion chromosomique
- A92 - Allergie à la cacahuète avec choc anaphylactique
- D70 - gastro-entérite virale
- K86 - Hypertension
- P15 - ⚠ Abus d'alcool
- P70 - Démence sénile
- Sourd comme un pot
- T82 - Obésité morbide avec bmi >= 35
- T90 - Diabète de type II



Pseudoéphédrine
Sildénafil
Tramadol

PRÉVENTION

- A98 - Prévention de la grippe saisonnière
- A98 - Prévention du cancer colorectal

+ Nouvel élément de soin



L'élément de soin : créer, éditer, gérer.

3. Edition et gestion des ES



Modifier l'élément de soin - Diabète II insulinorequérant avec complications

Élément de soin: diabète sucré avec complic x | Problème méd. | Description: Diabète II insulinorequérant avec complications 1

BE-THESAURUS:15005313 | ICD-E14.8 | ICP: T90

NATURE 2

☒ Problème médical ☐ Allergie ☐ Antécédent familial ☐ Facteur de risque médical
☐ Problème chirurgical ☐ Intolérance ☐ Facteur de risque social
☐ Problème gynéco-obstétrical

DATE DE DÉBUT: 09/10/2010 | DATE DE FIN: jour/mois/année

STATUT 3

☒ Actif (pertinent) ☐ Actif (sans pertinence) ☐ Antécédent ☐ Archivé

TRAJET DE SOINS

☒ Diabète de type 2 ☐ Trajet de démarrage diabète ☐ Insuffisance rénale

PLUS DE CHOIX 4

Caractérisé comme: ☒ Facteur de risque médical ☐ Probable
☐ Facteur de risque social ☐ Prouvé
☐ Allergie ☐ Douteux
☐ Intolérance ☐ Exclu

Certitude: ☐ Pas de problème ☐ Chronique
☐ Légère ☐ Subaigu
☐ Modérée ☐ Aigu
☐ Sévère ☐ En rémission
☐ Totale

Sévérité: ☐ Pas de problème ☐ Chronique
☐ Légère ☐ Subaigu
☐ Modérée ☐ Aigu
☐ Sévère ☐ En rémission
☐ Totale

Temporalité: ☐ Pas de problème ☐ Chronique
☐ Légère ☐ Subaigu
☐ Modérée ☐ Aigu
☐ Sévère ☐ En rémission
☐ Totale

Latéralité: ☐ Gauche ☐ Droit
☐ Bilatéral

☐ Confidentiel (Pas d'export) 5

Note: | Plan d'action (Démarche):

Historique

Description	Nature	Statut	Modification	Utilisateur	Intervenant
diabète de type II	Problème médical	Actif (sans pertinence)	07/06/2025 (22:10)	Pierre-Michel Marchand	UTILISATEUR INITIAL

Enregistré le 12/06/2025 par MARCHAND Pierre-Michel

Annuler Modifier

L'élément de soin : créer, éditer, gérer.

4. Edition et gestion des ES



Statut et
Date de fin

Modifier l'élément de soin - prostatite aiguë

Élément de soin: prostatite aiguë x

Description: prostatite aiguë

BE-THESAURUS:10083946 ICD:N41.0 ICPC:Y73

NATURE

- ☒ Problème médical
- ☐ Allergie
- ☐ Antécédent familial
- ☐ Facteur de risque médical
- ☐ Problème chirurgical
- ☐ Intolérance
- ☐ Facteur de risque social
- ☐ Problème gynéco-obstétrical

DATE DE DÉBUT: 19/03/2026

DATE DE FIN: 19/04/2026

STATUT

- ☐ Actif (pertinent)
- ☒ Actif (sans pertinence)
- ☐ Antécédent
- ☐ Archivé

TRAJET DE SOINS

- ☐ Diabète de type 2
- ☐ Trajet de démarrage diabète
- ☐ Insuffisance rénale



4

L'épisode de soins



L'épisode de soins

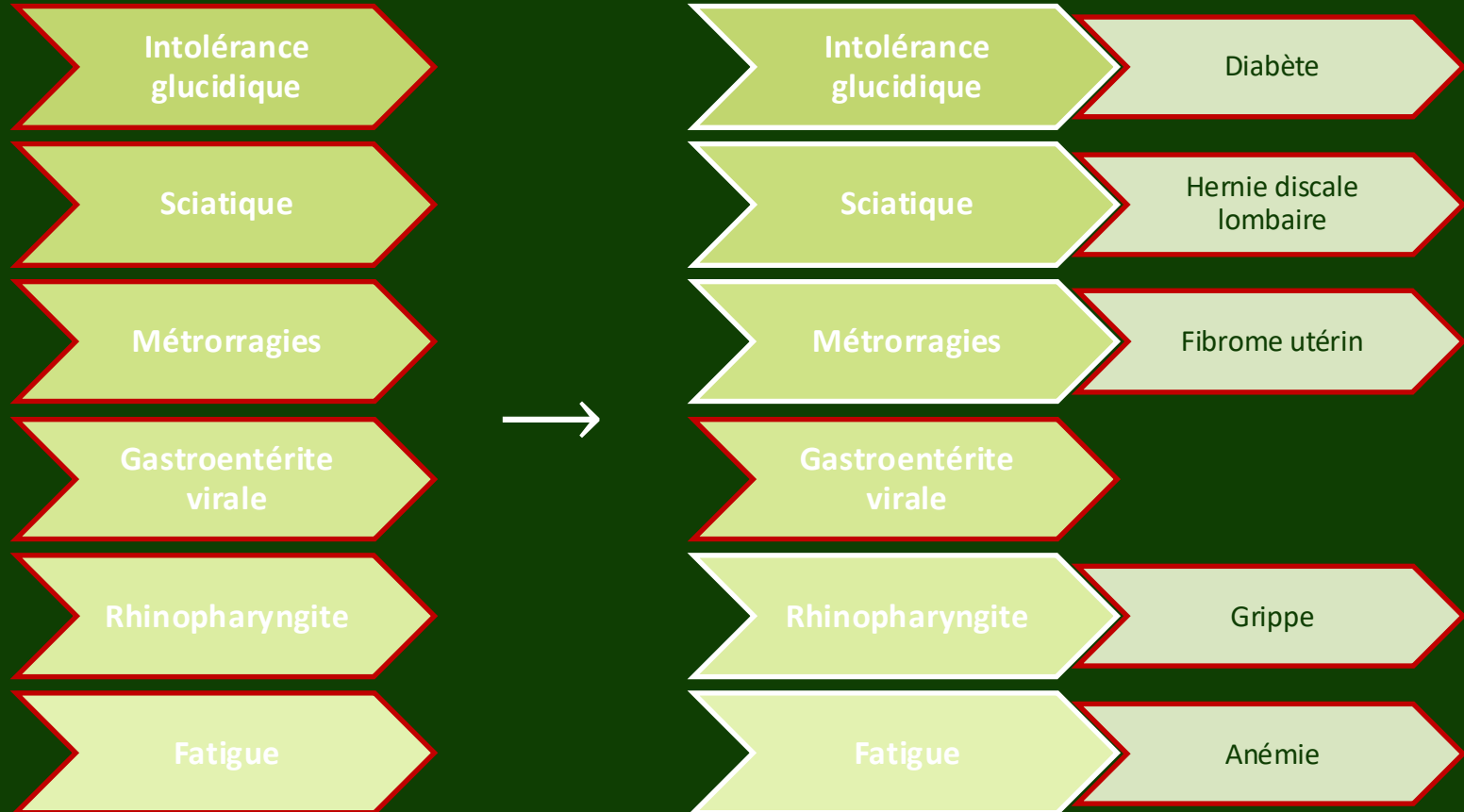
Etat de santé évolue dans le temps → ES se modifient

= Episode de soins (p. ex. fatigue → anémie → K colorectal)

- Succession de contacts dans un élément de soins
- Affinage ou évolution du diagnostic
- Modification du statut



L'épisode de soins



L'épisode de soins

Intolérance
glucidique

Diabète

Diabète insulino-
requérant

Diabète avec
complications

Sciatique

Hernie discale
lombaire

Métrorragies

Fibrome utérin

Cancer de l'utérus

Gastroentérite
virale

Entérite à
Campylobacter

Rhinopharyngite

Grippe

Pneumonie lobaire

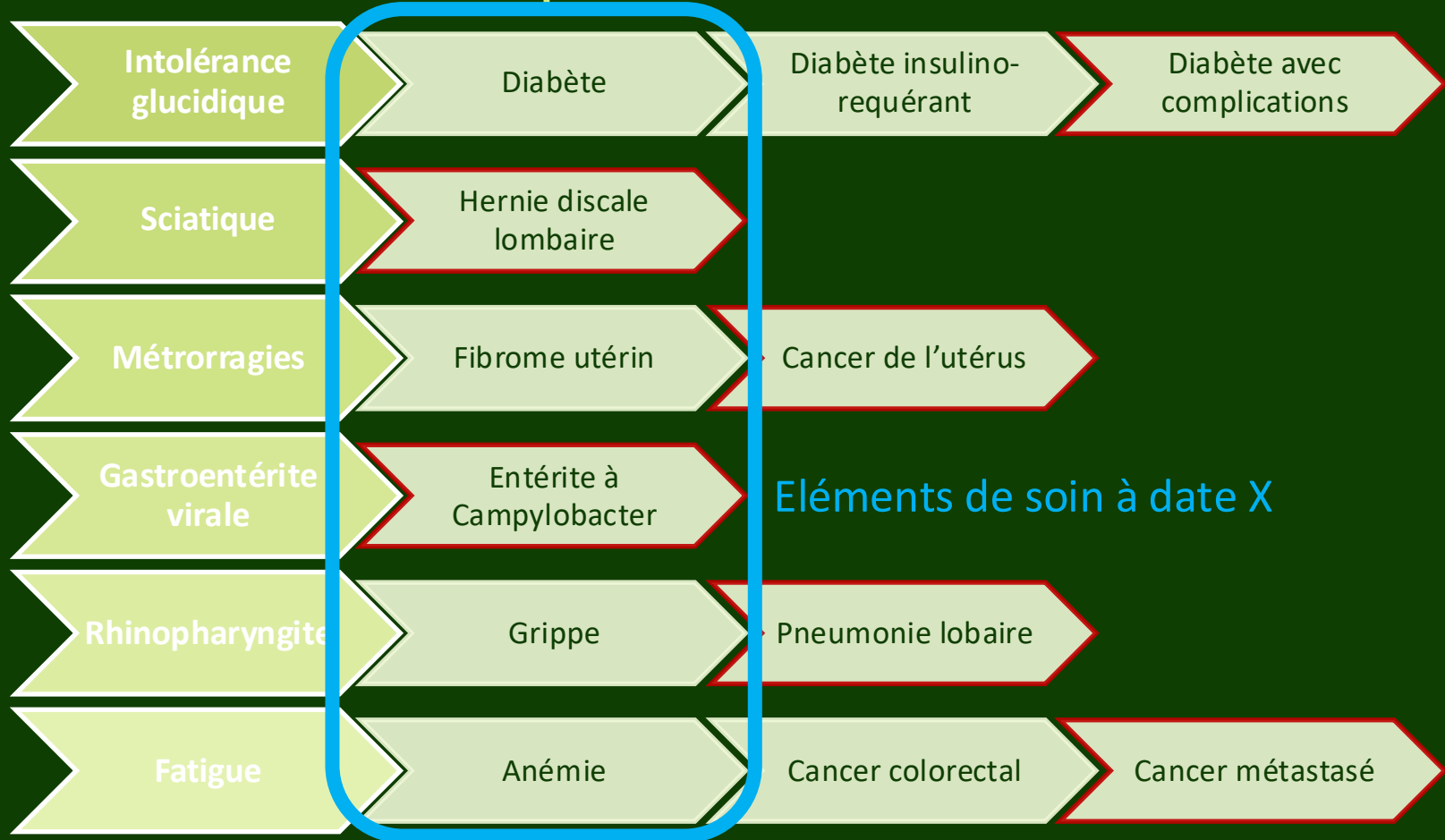
Fatigue

Anémie

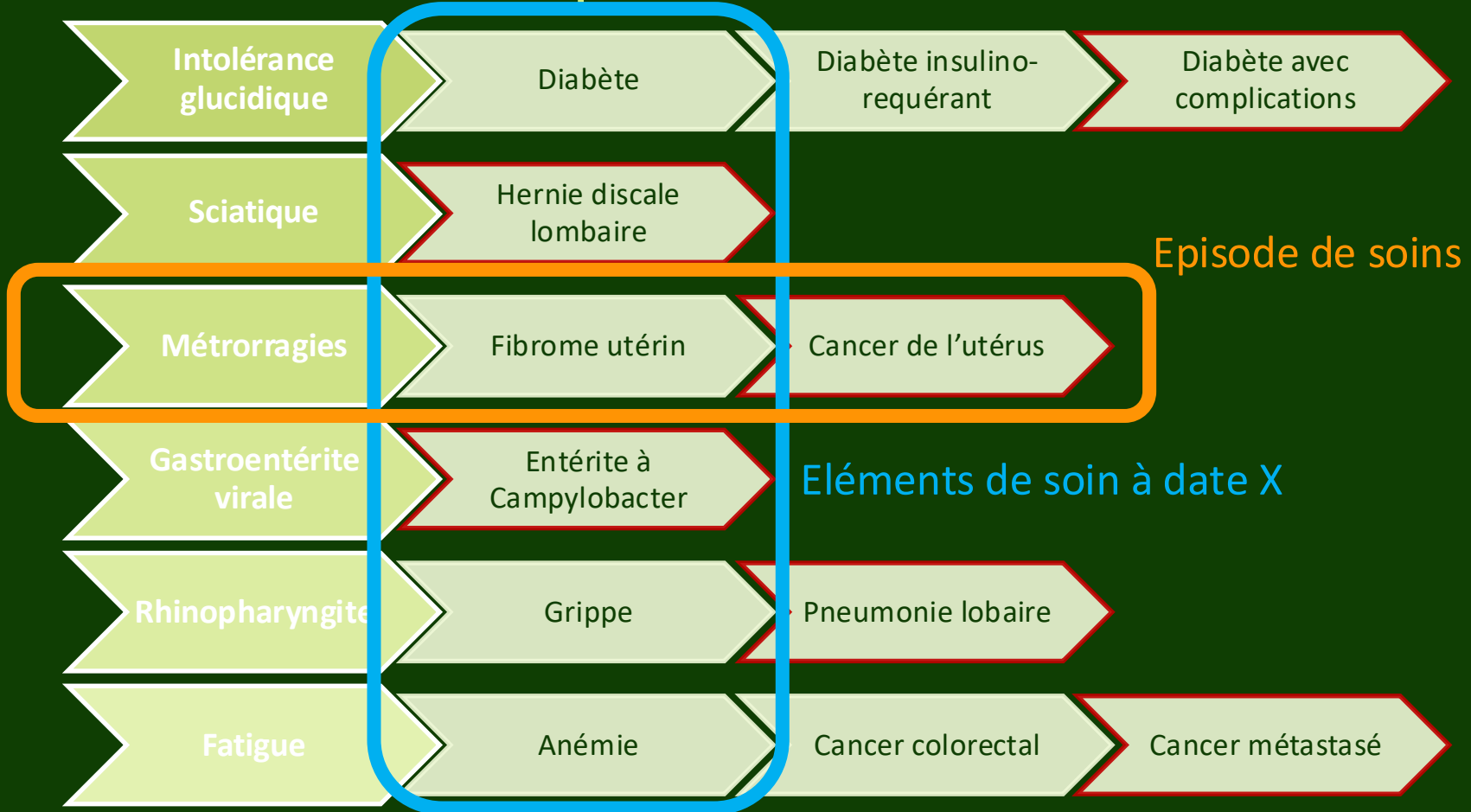
Cancer colorectal

Cancer métastasé

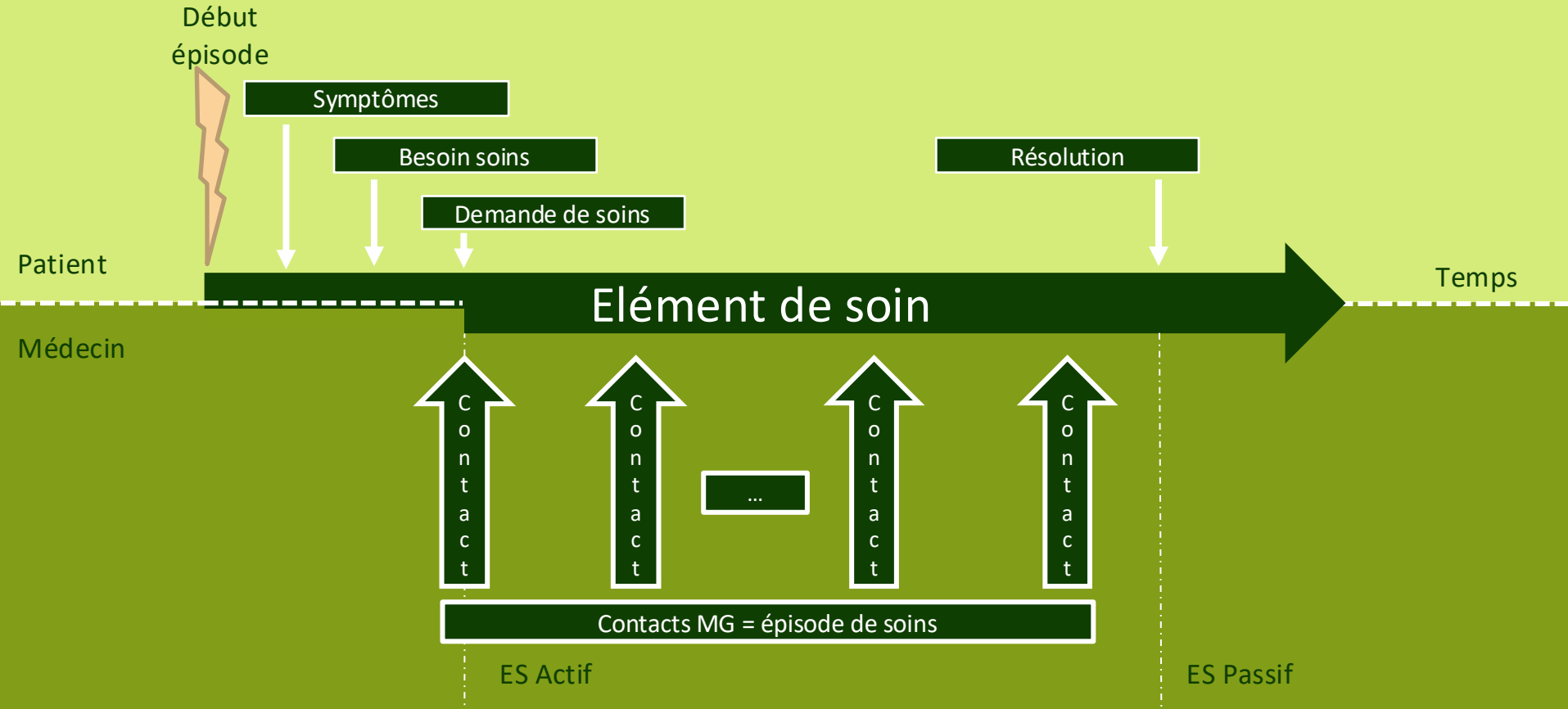
L'épisode de soins



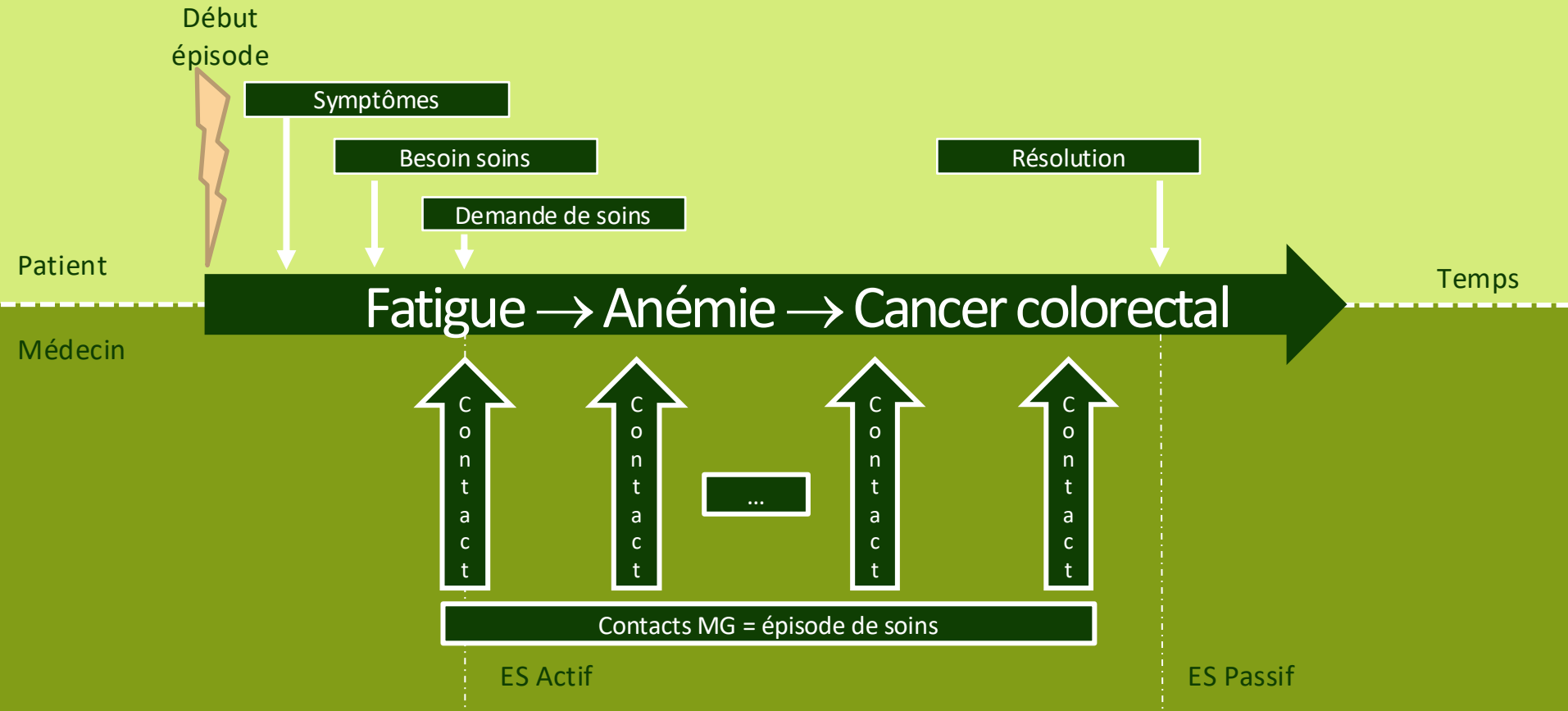
L'épisode de soins



L'épisode de soins



L'épisode de soins



L'épisode de soins : évolution dans Medispring

Diagram illustrating the workflow for editing a medical care episode in Medispring:

- 1. ELÉMENTS DE SOIN ACTIFS**: The initial list of active care elements. Example: A04 - fatigue - 3/2026 - 4/2026.
- 2. Action Menu**: Clicking on a care element (e.g., A04 - fatigue) opens a menu with options:
 - Éditer/Trajet de soins (highlighted)
 - Antécédents
 - Archiver
 - Supprimer
 - Evidence Linker
 - Nouveau (sous)-contact lié
- 3. Modification de l'élément de soin**: The "Modifier l'élément de soin - Fatigue" form. It allows editing the description, problem type, and status. Example:
 - Élément de soin: B80 - Anémie ferriprive
 - Description: Anémie ferriprive
 - Problème méd.: ☒ Problème médical
 - Statut: ☒ Actif (pertinent)



L'épisode de soins : évolution dans Medispring

▼ ÉLÉMENTS DE SOIN ACTIFS 12

- A90 - Microdélétion chromosomique - 9/18...
- A92 - Allergie à la cacahuète avec choc an...
- B80 - Anémie ferriprive - 3/2026
- D70 - gastro-entérite virale - 3/2026 - 4/2026
- K86 - Hypertension - 1992
- P15 - ⚠ Abus d'alcool - 10/2021
- P70 - Démence sénile - 12/2020
- T82 - Obésité morbide avec bmi >= 35 - 1/2...

08/02/2026 Viv. Parent

- Demande kiné

08/10/2025

- Gestion de la médica...

01/10/2025 N. de Surav

✎ Éditer/Trajet de soins

📁 Antécédents

🗑 Archiver

🗑 Supprimer

📺 Eviden...

🕒 Nouve...

Modifier l'élément de soin - Anémie ferriprive

Élément de soin

colorec| x ▼

D75 - Cancer colo-rectal

D78 - Polype colo-rectal

Description

Problème méd. ▼ Anémie ferriprive

BE-THESAURUS:10032561 ICD:D50.9 ICPC:B80

NATURE

☒ Problème médical

☐ Problème chirurgical

☐ Problème gynéco-obstétrical

☐ Allergie

☐ Intolérance

☐ Antécédent familial

☐ Facteur de risque médical

☐ Facteur de risque social

DATE DE DÉBUT 24/03/2026 📅

DATE DE FIN jour/mois/année 📅

STATUT

☒ Actif (pertinent)

☐ Actif (sans pertinence)

☐ Antécédent

☐ Archivé

L'épisode de soins : évolution dans Medispring

Modifier l'élément de soin - Cancer colo-rectal angle gauche

Élément de soin: cancer colo-rectal x Description: Cancer colo-rectal angle gauche

BE-THESAURUS:30000329 ICD:C19 ICPC:D75

NATURE

☒ Problème médical ☐ Allergie ☐ Antécédent familial ☐ Facteur de risque médical

☐ Problème chirurgical ☐ Intolérance ☐ Facteur de risque social

☐ Problème gynéco-obstétrical

DATE DE DÉBUT: 24/03/2026 DATE DE FIN: 25/04/2026

STATUT: ☐ Actif (pertinent) ☐ Actif (sans pertinence) ☒ Antécédent ☐ Archivé

ANTECEDENTS 20

Antécédents médicaux 9

- K74 - Angine de poitrine instable - 1/19...
- R81 - Pneumonie lobaire - 3/2011 - 3/20...
- L86 - Discopathie avec névrite, radiculi...
- Covid19 - 11/2020 - 8/2021
- Y73 - prostatite aiguë - 9/2022 - 10/2022
- K78 - Fibrillation auriculaire aiguë - 12/...
- Y73 - prostatite aiguë - 3/2023 - 4/2023
- Y73 - Prostatite aiguë - 2/2024 - 7/2024
- D75 - Cancer colo-rectal angle gauche ...

syndrome sus-épineux
rencontre de suivi

23/09/2025
Examen de l'épaule D
Examen ORL

02/09/2025

Éditer
» Activer
Archiver
Supprimer
Evidence Linker
Nouveau (sous)-contact lié

10/03/2025

Activation de l'élément: Cancer colo-rectal angle gauche

Souhaitez-vous créer un nouvel épisode ou reprendre l'épisode précédent?

Annuler Reprendre l'épisode précédent Créer un nouvel épisode

L'épisode de soins : évolution dans Medispring

Modifier l'élément de soin - Cancer colo-rectal angle gauche

Élément de soin

cancer colo-rectal

×

▼

Problème méd.

▼

Description

Cancer colo-rectal angle gauche

BE-THESAURUS:30000329

ICD:C19

ICPC:D7

NATURE

☒ Problème médical

☐ Allergie

☐ Antécédent familial

☐ Facteur de risque médical

☐ Problème chirurgical

☐ Intolérance

☐ Facteur de risque social

☐ Problème gynéco-obstétrical

DATE DE DÉBUT

24/03/2026

📅

DATE DE FIN

25/04/2026

📅

STATUT

☐ Actif (pertinent)

☐ Actif (sans pertinence)

☒ Antécédent

☐ Archivé

Historique

Description	Nature	Statut	Modification	Utilisateur	Intervenant
Fatigue	Problème médical	Actif (sans pertinence)	24/03/2026 (17:32)	Pierre-Michel Marchand	MARCHAND-PIER-93375
Anémie ferriprive	Problème médical	Actif (pertinent)	24/03/2026 (17:34)	Pierre-Michel Marchand	MARCHAND-PIER-93375
Cancer colo-rectal angle gauche	Problème médical	Actif (pertinent)	24/03/2026 (17:35)	Pierre-Michel Marchand	MARCHAND-PIER-93375
Cancer colo-rectal angle gauche	Problème médical	Antécédent	24/03/2026 (17:36)	Pierre-Michel Marchand	MARCHAND-PIER-93375

5

Conclusions



Conclusions

Nos dossiers racontent l'histoire de nos patients !

- Gardons les complets !
- Rendons les lisibles
- Rendons les faciles et agréables à lire

La codification permet de parler un seul langage

L'utilisation des ES permet de

- Décrire une situation clinique (Nature, Statut, Relevance, ...)
- Envelopper son évolution dans le temps (Episode de soins)



Conclusions

Rendez-vous dans 2 semaines !

Nous verrons

- Comment structurer cette information :
 - Comment utiliser les « briques » que sont les ES / Episodes de soins pour les assembler de manière lisible et pérenne dans nos dossiers
 - Comment cette organisation va nous faciliter la vie



Prochains webinaires



Retrouvez notre programme de formation sur notre site web :

Formations 1er semestre 2026

- **9 avril - 12h30-13h30 - webinaire Medispring**
Codification & Structuration des données (2/2) : la structuration du contact et du dossier.
Dispensé par Dr Pierre-Michel Marchand
[Inscription](#)
- **17 avril - 12h30-13h30 - Q&A Medispring**
Session Questions/Réponses autour de l'agenda
Dispensé par les experts support Medispring
[Inscription](#)
- **19 mai - 12h30-13h30 - formation accréditée (Abrumet)**
Coordination des soins et communication depuis Medispring.
Dispensé par Dr Pierre-Michel Marchand
[Inscription](#)
- **29 mai - 12h30-13h30 - formation accréditée (Abrumet)**
Mediprima, RCAM, MDA, Statut (AMU/BIM) et Facturation (efact).
Dispensé par Drs Manu Berquin, Muriel Mernier et Pierre-Michel Marchand
[Inscription](#)
- **11 juin - 12h30-13h30 - webinaire Medispring**
Trucs & Astuces Medispring : La facturation à l'acte.
Dispensé par les experts support Medispring
[Inscription](#)



[https://www.medispring.be/nos-
formations.html](https://www.medispring.be/nos-formations.html)



Sources



- <http://www.ph3c.org/PH3C/docs/27/000460/0000852.pdf>
- FAUQUERT Benjamin, « Le dossier de santé informatisé », cours DMIg 2025 (ULB)
- Formation interuniversitaire « Dossier Santé Informatisé » (ME Janssen ; B Fauquert ; F Roucoux)
- FAUQUERT Benjamin, « Dossier informatisé : le narratif et la standardisation au service du patient », Santé Conjuguée n° 77, décembre 2016
- ROLAND Michel, « Structuration et concepts du dossier médical électronique », Santé Conjuguée n° 58, octobre 2011



Merci pour votre attention

Essayons de répondre à vos questions !

Aidez-nous à nous améliorer !
Dites-nous ce que vous en avez pensé !



<https://docs.google.com/forms/d/1uVGIAAIViCgHOCLNGSu0JHYAdqZFi9n8Dq-sIOsADQg>

