



Plateforme de Première Ligne Wallonne

Réseau Santé Wallon

Dr André Vandenberghe, 5 avril 2025

- **Un Hub**
- **Un Coffre-fort sanitaire**
- **Des trajets de soins**

3.030.000 patients inscrits

82% de la population

Avec le support de

Du document...



Patient		Document	
Nom:		Nom:	
Prénoms:		Prénoms:	
Sexe:		Sexe:	
Numéro:		Numéro:	
Admission:		Admission:	
Sortie:		Sortie:	

Résultat

Patient: []
 Date de naissance: []
 N° patient: []
 Réf.: 15392613 Site MC
 Près le 12/09/2024
 Prélevé le 12/09/2024 11:12

Analyses	Résultats	Unités
Renseignements:		
EXPLORATION DE L'HEMATOLOGIE		
Paramètres érythrocytaires (EDTA)		
■ Erythrocytes	4.94	10 ⁶ /mm ³
■ Hémoglobine	15.3	g/dl
■ Hématocrite	45.4	%
■ Volume Globul. Moyen	91.9	fL
■ Teneur Corpus. Moyenne	31.0	pg
■ Conc. Corpus. Moyenne	33.7	g/dl
■ Indice de distribution érythrocytaire	12.6	%
Paramètres leucocytaires (EDTA)		
■ Leucocytes	- 3.53	10 ³ /mm ³
■ Neutrophiles totaux	- 1.70	10 ³ /mm ³
■ Lymphocytes totaux	1.27	10 ³ /mm ³
■ Monocytes totaux	0.41	10 ³ /mm ³
■ Eosinophiles totaux	0.13	10 ³ /mm ³
■ Basophiles totaux	0.02	10 ³ /mm ³
■ Neutrophiles	48.1	%
■ Lymphocytes	36.0	%
■ Monocytes	+ 11.6	%
■ Eosinophiles	3.7	%
■ Basophiles	0.6	%
Paramètres plaquettaires (EDTA)		
■ Plaquettes	195	10 ³ /mm ³
■ Volume Plaq. Moyen	8.8	fL
EXPLORATION DE L'HEMOSTASE		
Coagulation		
■ Tps de Quick (PTT)	104	%
	0.98	INR
■ Tps Céphaline Activ.	30.0	sec
■ Fibrinogène (méth.enzym)	3.80	g/L
EXAMENS IMMUNO-HEMATOLOGIQUES		
Groupe/Phénotype		
■ ABOD	O Positif	
■ Phénotype Rh	Cocœ	
■ Antigène Kell	Négatif	
EXAMENS PHYSICO-CHEMQUES DU SANG		
Aspect du Sérum avec gel		
■ Hémolyse	0+	
■ Ictère	0+	
■ Lipémie	0+	

*) Résultat non-valable

Tinetti Score	Description de l'équilibre /28 Nom :	D.
1. Assis	Penche ou glisse 0 Équilibré en sécurité 1	
2. Se lever	Incapable sans aide 0 Se sert de ses bras 1 Se lève sans aide des bras 2	
3. Tentatives de se lever	Incapable sans aide 0 Requiert plus d'une tentative 1 Parvient à se lever dès la première tentative 2	
4. Equilibre dans les 5 premières sec debout	Instable le tronc oscille, bouge les pieds 0 Stable mais utilise sa canne ou un support 1 Stable sans support ni canne 2	
5. Equilibre au-delà des 5 premières sec debout	Instable 0 Stable mais les pieds sont écartés et utilise une canne ou un support 1 Stable sans écarter les pieds 2	
6. pieds aussi joints que possible. Résister à 3 poussées	Commence à tomber 0 Vacille s'accroche et se rattrape 1 Stable 2	
7. Yeux fermés	Instable 0 Stable 1	
8. Tourner de 360°	Pas discontinus 0 Pas continus mais oscille s'accroche 1 Stable 2	
9. S'asseoir	Instable (évalue mal la distance, se laisse tomber sur le siège) Utilise les bras, le mouvement n'est pas souple 1 Mouvement souple pour s'asseoir 2	
10. Initiation de l'équilibre (immédiatement après avoir reçu l'ordre de marcher)	Hésitation ou plusieurs tentatives pour démarrer 0 Pas d'hésitation 1	
11. Longueur du pas et hauteur	A. Le pied droit ne dépasse pas le pied gauche 0 B. Le pied droit dépasse bien le pied gauche 1 C. Le pied droit ne quitte pas le sol complètement 0 D. Le pied droit quitte bien complètement le sol 1 E. Le pied gauche ne dépasse pas le pied droit 0 F. Le pied gauche dépasse bien le pied droit 1 G. Le pied gauche ne quitte pas complètement le sol 0 H. Le pied gauche quitte bien complètement le sol 1	
12. Symétrie des pas	La longueur des pas droits et gauches ne semble pas égale 0 La longueur des pas droits et gauches semble égale 1	
12. Continuité des pas	S'arrête ou pas discontinus 0 Les pas apparaissent continus 1	
14. Déviations de trajectoire par rapport à une ligne au sol sur une dizaine de pas.	Déviations de trajectoire nette 0 Déviation légère de trajectoire ou utilise une aide de marche 1 Pas de déviation de trajectoire, pas d'aide de marche 2	
15. Tronc	Balancement marqué ou utilise une aide de marche 0 Pas de balancement mais une flexion des genoux, les bras sont en arrière ou écartés durant la marche 1 Pas de balancement, ni flexion, ni usage des bras, ni aide de marche 2	
16. Walking stance	Talons anormalement écartés 0 Les talons se frottent normalement lors de la marche 1	

CHU de Liège
Centre Hospitalier Universitaire de Liège
 Service de Médecine Nucléaire et Imagerie Oncologique

TEST Liège, le 30 Octobre 2015

Prof. R. HUSTINX
 Chef de Service

CHU Sart Tilman
 Dr C. BECKERS
 Dr N. WITHOFS
 Chefs de Clinique

Dr P. LOVINOSSE
 Chef de Clinique Adjoint

Dr F. DAINEN
 Dr H. LIET
 Consultants

Dr A. JADOU
 Dr C. VAN DER RIEP
 Dr F. PIQUES
 Assistants

Radiologues
 Dr B. GRAVET
 Dr Q. LOHREL
 Dr C. NIKURULA
 Dr V. SPOTE
 Consultants

Pol. du Centre Ville
 Dr M.F. LAROCK
 Chef de Clinique

CHU - ND des Broûères
 Dr V. GHUYSEN
 Spéc. Hospitalier en Chef
 Dr C. BISSONNI
 Chef de Clinique

CHU Sart Tilman
 Domaine du Sart Tilman, 835
 4000 LIEGE
 Rendez-vous : 04/366.79.20
 PET : 04/366.77.54
 Résultats : 04/366.79.19
 Secrétariat : 04/366.71.99
 Fax : 04/366.82.57-85.33
 Email : mednucl@chu.wilb.be

Pol. du Centre Ville
 Quai G. Marché, 45
 4020 LIEGE
 Tél : 04/270.30.40
 Fax : 04/270.30.41

CHU - ND des Broûères
 Rue de Galliamont, 600
 4032 CHENEVE
 Tél. : 04/367.56.65
 Fax : 04/367.56.68

Professeur ROLAND HUSTINX
 CHU DE LIEGE

ID du patient: PID754274 Date de naissance: 09/12/1922 (92Y 9M) Sexe: Féminin

Sulvoye, Toadi, PID754274
 Acc : UG9999999999
 Desc: Examen : Coronaire* Coronarographie diagnostique
 Desc: Série : Coro HDR CARE
 1-7L (TOU)
 Avec perle (1:26)

Concerne : Date de naissance :
 Scintigraphie

Examen réalisé le : 30 Oct

Traceur :

Acquisitions statiques cent
 Cobalt, éventuellement c
 CT scan : acquisition volu

Indication

TEST

Résultat

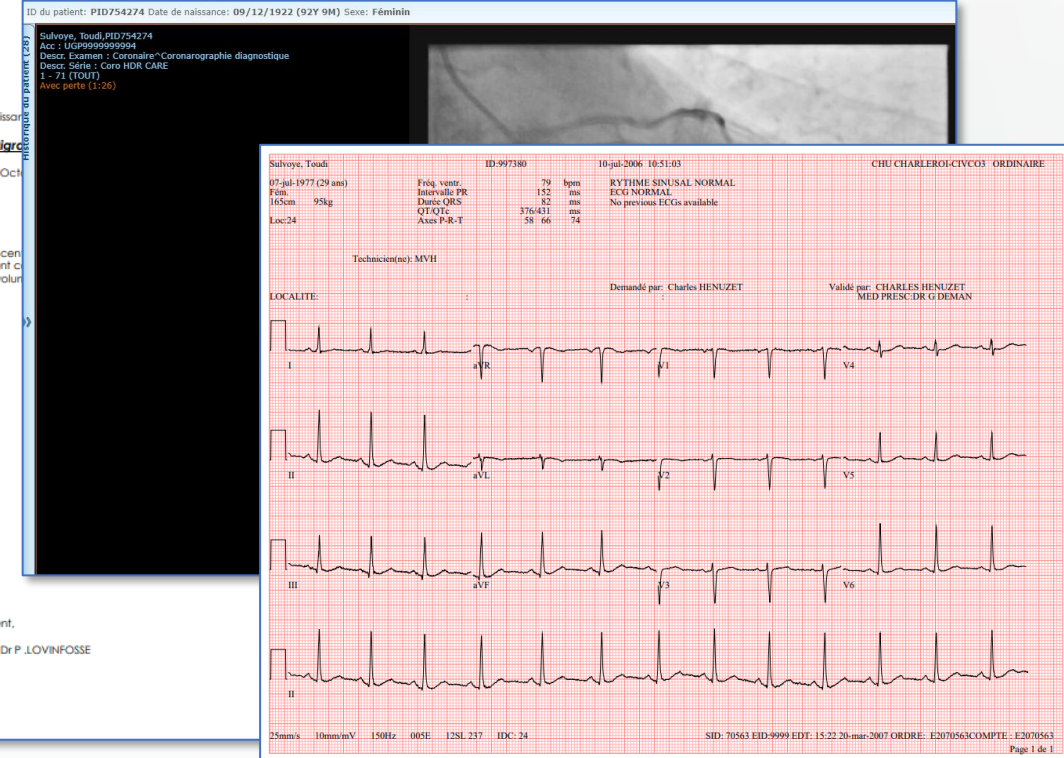
Scintigraphie :

CL :

Conclusion

Bien contrairement.

Dr P. LOVINOSSE



Partagés = 230 Mo Consultés = 200 k/jour

à la donnée



Rapport diététique
(selon l'AR des diététiciens du 19/02/1997)

A l'intention du Médecin : test Date : 09/10/2024
Patient.e : Toudi SULVOYE Date de naissance : 09/12/1922

Votre patient.e est venu.e me consulter le : 09/10/2024 pour le motif de consultation suivant :

Un plan alimentaire adapté a été établi et en voici le contenu :

Evaluation des paramètres santé :

Date									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SumEHR

07/10/2023 17:31
ANDRÉ Jean-François
Accessible ✓

Intolérances médicamenteuses et allergies

- Benzathine Benzylpénicilline
- Pas d'élément dans le dossier

Facteurs de risques

- cancer de la prostate (father)
IBUI: (30001737)
ICPC: (Y77)
ICD: (C61)

Facteurs de risques sociaux

Médications actives

Médications inactives

Vaccins

Volontés du patient

Problèmes

- hypertension
IBUI : 10043606 ICPC : K86 ICD : I10
- rhinite allergique
IBUI : 10004886 ICPC : R97 ICD : J30.4
- asthme
IBUI : 10009363 ICPC : R96 ICD : J45.9
- BPCO lié à un asthme obstructif chronique
IBUI : 10022144 ICPC : R95 ICD : J44.8
- diabète de type II
30/09/2023

RÉSUMÉ D'ÉDUCATION ANAMNÈSE CONTENU DE L'ÉDUCATION PIÈCE(S) JOINTE(S)

Informations générales

RML/RLM de référence

Résumé de l'éducation

Date de début du trajet de soins

Objectifs thérapeutiques fixés

Prescription du médecin généraliste

- 1ère prescription globale : 5 séances
- Séances supplémentaires ____ séance(s) (possibles 1x dans la 1ère année)
- Prescription années suivantes ____ séance(s)

Séances réalisées

Date

Ajouter un PAVS (mes volontés)

Mon projet de soins (à cocher)

Projet global (intensité des soins) ?

- Soins maximums
- Soins usuels
- Soins de confort/palliatifs
- Déclaration anticipée d'euthanasie signée ?

Thérapies refusées

- Antibiothérapie
- Perfusion hydratante

Alimentation artificielle : ?

- Entérale (sonde par le nez)
- Parentérale (en intraveineuse)
- Par sonde de gastrostomie (dans le ventre)
- Dialyse

Aide à la respiration : ?

- Oxygénothérapie
- Ventilation non invasive (VNI)
- Intubation
- Sédation palliative ?
- Traitement altérant l'état de conscience

À soins égaux je préfère être

- à mon domicile
- dans mon institution
- à l'hôpital
- en unité de soins palliatifs

Types d'hospitalisations acceptés

- Hospitalisation avec réanimation
- Hospitalisation sans réanimation
- Hospitalisation exceptionnelle (fracture, occlusion, etc.)

Commentaires

PUBLIER

Documents structurés hébergés dans le coffre-fort

Vers la donnée collaborative



< SumEHR

07/10/2023 17:31
ANDRÉ Jean-François
Accessible

- ▶ Intolérances médicamenteuses et allergies
- ▶ Facteurs de risques
- ▶ Facteurs de risques sociaux
- ▶ Médications actives
- ▶ Médications inactives
- ▼ Vaccins

Engerix B 20 µg/1 ml susp. inj. i.m./s.c. ser. préremplie 1 ml
Statut :
Cnk : 0061358 Atc : J07BC01
Indications : vaccin contre l'hépatite B

Boostrix susp. inj. i.m. ser. préremplie 1 dose 30/09/2023
Statut :
Cnk : 1734094 Atc : J07AJ52
Indications : vaccin contre le tétanos
Vaccin contre la diphtérie
vaccin contre la coqueluche

< Vaccinations

Vaccicard FILTRE

Administrations réalisées (3) Enregistrements supprimés (5)

> Fièvre jaune	STAMARIL	25/07/2023	
> Hépatite B	ENGERIX-B 0,5 ml (10ug)	25/07/2023	
> Diphtérie Tétanos Poliomyélite	Revaxis	09/05/1968	

Lignes par page 10 1-3/3 < > >>

Du sumehr statique

aux caresets dynamiques

Vers la donnée collaborative



```
<Immunization xmlns="http://hl7.org/fhir">
  ... url="https://www.ehealth.fgov.be/standards/fhir/vaccination/StructureDefinition/be-ext-administeredProduct">
    <valueCodeableConcept>
      <coding>
        <system value="https://www.ehealth.fgov.be/standards/fhir/medication/NamingSystem/be-ns-cnk-codes"/>
        <code value="4670576"/>
      </coding>
    </valueCodeableConcept>
    ...
    <status value="completed"/>
    <vaccineCode>
      <coding>
        <system value="http://snomed.info/sct"/>
        <code value="1181000221105"/>
      </coding>
    </vaccineCode>
    <patient/>
    <occurrenceDateTime value="2019-10-11"/>
    <recorded value="2019-10-11"/>
    <doseQuantity><value value="1"/></doseQuantity>
    <performer/>
  </Immunization>
```

Alpharix-Tetra 2023

Grippe



Vers la donnée collaborative



Vaccins

Décret en cours de publication

Allergies

Careset plus dynamique

Volontés

Contribution du patient

Schéma de médication

Collaboratif et Temps réel

Observations

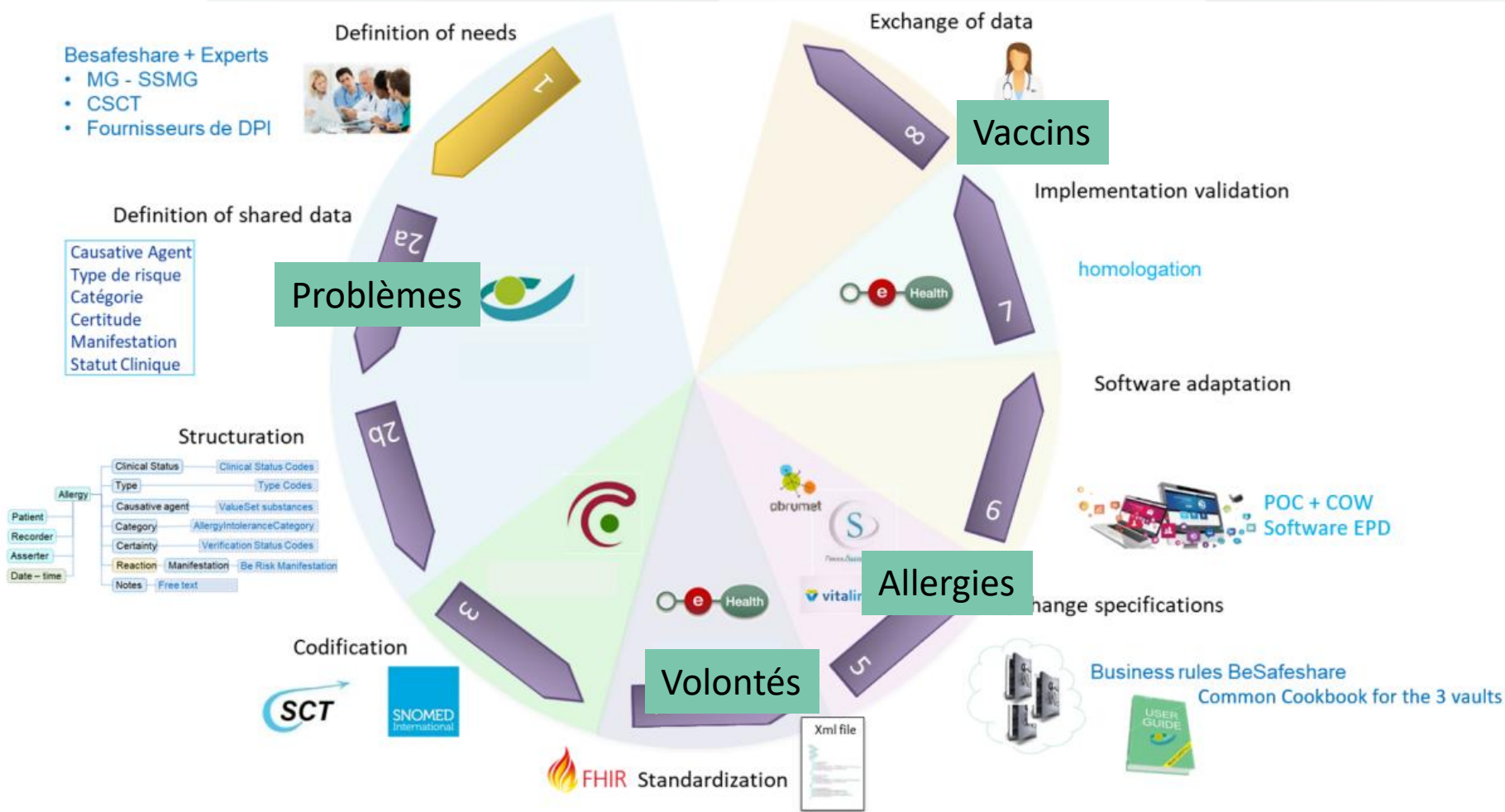
Glycémie

Problèmes

SNOMED-CT !

...Caresets partagés

Vers la donnée collaborative



Vers la donnée collaborative



BIHR = Belgian Integrated Health Record

- = partage de documents (hub)
- + mise à jour collaborative de caresets (coffre-fort)
- + itinéraires de soins (webapp ?)

Vers la donnée collaborative



Projets 2025 du RSW

Feuille de liaison gériatrique
Equipe soignante

De la donnée à l'information

SumEHR	
07/10/2023 17:31 ANDRÉ Jean-François Accessible ✓	
▼ Intolérances médicamenteuses et allergies	
Benzathine Benzylpénicilline	30/09/2023
Pas d'élément dans le dossier	
▼ Facteurs de risques	
cancer de la prostate (father) IBUI: (30001737) ICPC: (Y77) ICD: (C61)	30/09/2023
► Facteurs de risques sociaux	
► Médications actives	
► Médications inactives	
► Vaccins	
► Volontés du patient	
▼ Problèmes	
hypertension	30/09/2023
IBUI : 10043606 ICPC : K86 ICD : I10	
rhinite allergique	30/09/2023
IBUI : 10004886 ICPC : R97 ICD : J30.4	
asthme	30/09/2023
IBUI : 10009363 ICPC : R96 ICD : J45.9	
BPCO lié à un asthme obstructif chronique	30/09/2023
IBUI : 10022144 ICPC : R95 ICD : J44.8	
diabète de type II	30/09/2023

26 Fiches Info Santé trouvées pour :

bpcO lié à un asthme obstructif chronique

bpcO lié à un asthme obstructif chronique


☰ Filtrer les résultats


Périodes de la vie


- Désir d'enfant, grossesse, accouchement, nouveau-né et allaitement
- Enfant et adolescent-e
- Adulte
- Personne âgée

Systèmes

- Système digestif ▼
- Système respiratoire ▼
- Cœur - Artères - Veines ▼
- Sang - Moelle osseuse - Rate - Système immunitaire ▼
- Seins - Système génital - Contraception - Grossesse ▼
- Squelette - Muscles - Tendons ▼
- Peau - Ongles - Cheveux ▼
- Yeux ▼
- Oreille (entendre et équilibre) ▼

**Tests du fonctionnement des poumons par spirométrie**
La spirométrie est un examen qui permet de mesurer la quantité d'air que l'on peut inspirer et expirer. Cela donne une indication sur les capacités des poumons. Ce test est réalisé pour savoir si on a une maladie des poumons ou pour la surveiller.

**Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) : crise**
La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) est une maladie des poumons chronique et fréquente. Elle est causée par une inflammation des voies respiratoires. Elle évolue en crises appelées aussi "exacerbations".

**Bronchite chronique (bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO))**
La bronchite chronique (BPCO) est une maladie caractérisée par une inflammation prolongée (chronique) des voies respiratoires inférieures (les bronches). La maladie est dite "obstructive" parce que l'inflammation rétrécit les voies respiratoires.

Vers l'information personnalisée



Réseau Santé Wallon

Vaccinations

Vaccicard

Diphtérie Tétanos C
Date d'injection : 15

Diphtérie Tétanos C
Date d'injection : 01

Lignes pa

Vaccins enregistrés

FILTRE

Aucun résultat

Lignes pa

Vaccins enregistrés

Recommandations

- Autre forme d'asthme
- Bronchopneumopathie obstructive (BPCO)
- Insuffisance respiratoire
- Mucoviscidose
- Pathologie restrictive extrapulmonaire sévère
- Fibrose pulmonaire
- Dysplasie broncho-

Foie - Rate - Rein

- Hépatopathie chronique
- Splénectomie anatomique fonctionnelle
- Cirrhose
- Insuffisance rénale dialysée
- Syndrome néphrotique
- Insuffisance rénale

Profession

- Professionnel de santé
- Médecin
- Chirurgien
- Professionnel de laboratoire
- Infirmier(ère)
- Structure d'accueil de personnes âgées
- Structure d'accueil de personnes handicapées
- Etablissement de garde d'enfants d'âge préscolaire (crèche, halte garderie...)
- Laboratoire de biologie médicale
- Personnel de traitement des eaux usées (stations d'épuration)
- Travaille dans une blanchisserie
- Thanatopracteur
- Éboueur

Voyage

- Pèlerinage à La Mecque (Omra)
- Projet de voyage dans une région à risque d'encéphalite à tiques
- Pratique régulière du rafting, du triathlon, du canoë, des sports de nature
- Exposition en milieu naturel (course à pied, randonnée, travail agricole)

Zona Retard

1 réponses correspondantes dans le questionnaire santé.

- Traitement immunosuppresseur

0 doses reçues.

Encéphalite à tiques

1 réponses correspondantes dans le questionnaire santé.

- Projet de voyage dans une région à risque d'encéphalite à tiques

0 doses reçues.

Justification

La vaccination est conseillée si vous voyagez dans une région où l'encéphalite à tiques est fréquente (Europe centrale, Europe de l'Est et du Nord, nord de l'Asie centrale, nord du Japon), et que :

- vous prévoyez de nombreuses activités en plein air pendant la saison des tiques comme le camping, faire du trekking, chasser ou marcher,
- ou encore si vous y séjournez plus longtemps ou régulièrement.

Résumé

Si votre voyage présente des facteurs de risque pour l'encéphalite japonaise, la vaccination est alors recommandée. Consultez les commentaires pour plus d'informations.

Encéphalite

1 réponses correspondantes dans le questionnaire santé.

- Projet de voyage dans une région à risque d'encéphalite à tiques

0 doses reçues.

Virus Respiratoire Syncytial (VRS)

2 réponses correspondantes dans le questionnaire santé.

- Traitement immunosuppresseur
- Insuffisance cardiaque

0 doses reçues.



www.pplw.be

Avec le soutien de

