

**Enquête APIMA**  
**"Prescription informatisée en médecine libérale"**  
**Commentaires libres : prescription en visite**

4 visites par semaine
5 visites PAR AN !!!!!, uniquement des fins de vie
à domicile, l'ordi ne me sert qu'à consulter le dossier
A la campagne et en banlieu ou la nuit il vaut mieux avoir une bonne paires de bottes , de bonnes jambes et un opinel qu'un ordinateur portable. Avis aux amateurs.
A LA CLINIQUE NOUS DISPOSONS D'EMED( LOGICIEL INFORMATIQUE ) ET POSSIBILITE DE PRESCRIPTIONS A PARTIR DU DOMICILE PAR L'INTERMEDIAIRE D'UN VPN
à la maison de retraite, j'imprime parfois l'ordonnance pré établie
à la question de dessous , très importante ; l'acte médical se finit par un échange le plus souvent physique entre une somme d'argent et un savoir ; c'est de la responsabilité du patient de se rendre s'il le désire chez le pharmacien; IL EST REGRETABLE de ne pas avoir mis la possibilité de répondre en commentaires libres +++
Ah les visites...
arrete, ou j'appelle
artroz fatig mieux vaut etre sir Edmund que Tenzing Norkay
avec dossier papier. j'envisage un ordi portable lors de mon installation definitive courant 2009
bien pratique pour les chroniques en ALD... rien n'est oublié, la maladie intercurrente est bien dans la cse du bas...
ça m'arrive rarement de préparer l'ordo pour éviter d'avoir à tout recopier chez la petite vieille qui venait avant et ne peut plus se déplacer: au moins j'ai l'ordo dans la mémoire du logiciel: et je dois quand même modifier ensuite à la main, il y a toujours quelques changements que je n'ai pas mémorisés
CELA PERMET D'AVOIR SEULEMNT LE DOSSIER DU PATIENT
C'est lourd !
c'est lourd j'ai une tendinite d'épaule
c'est pas bien !!
c'est trop lourd à porter
Cette fonction est arrivée trop tard pour que je l'intègre dans ma pratique Mais à l'évidence avec l'arrivée des petits notebook cette fonction est trsè intéressante
dans certaines visites urgentes/de nuit où mon patient est suivi depuis plusieurs années avec un dossier (évolatif ) compliqué et une ordonnance avec > 10-15 médicaments indispensables
dans le futur avec netbook plus léger
désolée, décocher dernière case

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

en imprimant le dossier médical de synthèse avec tous ce qui est interessant en double exemplaire un à laisser au domicile du patient et un second pour l'hospitalisation si besoin
En fait je fait l'ordonnance au cabinet à postériori, l'aide ménagère ou la famille vient la chercher avant de se rendre à la pharmacie Il s'agit de personnes âgées dépendantes
en fait j'éдите des ordonnances vierges de nom => je ne commande plus d'ordonnances ( je fais peu de visites )
EN FAIT SOUVENT JE POST-IMPRIME l'ordonnance et en profite pour la déposer au pharmacien du village
En visite = tout est à la main - j'essaye ensuite de rentrer cela dans l'ordinateur ultérieurement
encore trop encombrant,
Essai de portable en visite mais long et difficile Idem pourle Palm que j'utilise en visite pour le Vidal
et je clic pour rentrer l'ordo faite au jour J ne vais plus le faire car me dirige vers solution poste fixe plus portable
fonction nomade de Crossway, très performante sur un ultra portable PC
gros gain de temps pour les patients lourds
Il faudrait 1) avoir un ordinateur portable (les médecins que je remplace n'en ont pas ; ils possèdent des tours. 2) transférer la mise à jour des dossiers. Pas fait en pratique pour les visites car prend du temps. Les informations médicales sont en effet notées dans des grandes bases de données... et le transfert ou la sauvegarde prend plusieurs minutes...
il va bientôt nous falloir un sherpa sécu
Impression d'une synthèse du dossier patient
IMPRIMER AU DOMICILE DU PATIENT ? LA CNAMTS FOURNIT LE CAMION ?
j aimerais bien mais axilog ne le permet pas c est un gros défaut du logiciel
j' utilise le dossier papier ( carnet jaune ' Juppe' sécu) pour le visites des chroniques âgées ` je ne fais pas de visite pour les patients sachant se déplacer
J'ai accès à tout l'historique du patient.l'examen clinique et les prescription effectués à domicile sont stockées ds le dossier
J'ai emporté dans le passé un PDA pour avoir accès au dossier ou copie imprimée du dossier , mais actuellement dans le Sud est les pédiatres ne font plus de visites à domicile
j'ai essayé l'ordinateur portable au domicile des patients mais peu pratique et lourd (en + de la mallette ...)
j'ai eu des difficultés à l'utilisation du logiciel sur le palm
j'ai longtemps emmené un portable en visite, mais je n'en fais presque plus..
j'ai un ordinateur portable; il est dans la voiture quand je suis en visite, mais je ne le descends pas systématiquement
J'ai un PDA qui me sert uniquement de Vidal

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

j'ai un portable pour les visites -il est le double de l'ordinateur du bureau - il me sert donc à consulter le dossier et aussi de sauvegarde ne pouvant faire le transfert que du bureau sur portable
j'aimerais qu'AXISANTE respecte sa pub d'il y a 1 an qui ventait le logiciel à domicile mais qui à ce jour ne fonctionne pas sur portable
j'avais un ordinateur portable pendant 2 ans et je l'emmenais chez les patients pour les consultations importantes, en fait le plus souvent lorsqu'il s'agissait d'un nouveau patient que je n'aurais à voir qu'en visite par la suite, au moment de la création du dossier, à présent j'ai un fixe!
Je consulte à domicile avec un portable dit 'nomade' les données de la Cs sont notées dans le dossier du patient seule l'ordonnance est faite à la main . au retour au cabinet je reconnecte mon portable sur le PC fixe qui jour le rôle de serveur et les mises à jour dossier se font automatiquement
je fais de rares visites
je fais la visite puis j'établis les documents ce qui me semble quand même plus logique que vos propositions
Je fais peu de visites et je consacre beaucoup de temps au patient, impossible d'anticiper je juge sur place
Je fais très peu de visite à domicile et ne transporte pas d'ordinateur et pas de lecteur de carte Vitale.
je fais très peu de visites (5-10 par an )
JE fais très peu de visites, privilégie très fortement la consultation argumentant sur la tenue du dossier et un meilleur examen clinique en cabinet
je laisse le portable dans mon véhicule
je le fais rarement uniquement pour les patients ayant des traitements lourds et que je vois régulièrement en visite
Je me sers du Palm pour le module vidal complet qui est dessus.
Je n'ai hélas pas encore de portable mais cela va venir!
je n'ai pas de 'boy' payé par la sécu pour me porter, l'ordinateur, l'imprimante, la connexion ADSL et le lecteur de carte vitale pour travailler comme au cabinet. Dans ce cas là le patient se déplace et ce n'est donc pas une visite, sinon, c'est une visite 'à la papa' terme peu compréhensible par un énarque de la sécu ! ou vous vous démer... en main libre !!!!!
je ne fais aucune visite à domicile
je ne fais jamais de visite
Je ne fais pas de VAD.
je ne fais pas de visite
je ne fais pas de visite
Je ne fais pas de visite
je ne fais pas de visite

## Enquête APIMA "Prescription informatisée en médecine libérale"

Je ne fais pas de visite
je ne fais pas de visite
je ne fais pas de visite
je ne fais pas de visite !
Je ne fais pas de visite à domicile
je ne fais pas de visite je suis angiologue
je ne fais pas de visites
je ne fais pas de visites
je ne fais pas de visites
je ne fais pas de visites
je ne fais pas de visites
Je ne fais pas de visites ;-)
je ne fais plus de visite depuis que j'ai été agressée en garde de ville.
je ne fais quasiment pas de visite
je ne l'ai jamais fait, mais ce pourrait être utile de préimprimer une ordonnance de renouvellement de tt avant certaines visites, afin de garder une trace de prescription ds le dossier
je ne pratique pas de visites
je ne veux plus faire de visites !!!
Je ne vois que des personnes âgées pour renouvellement à domicile et je prépare l'ordonnance avant de partir je corrige sur place si nécessaire et au retour sur l'ordi si besoin
Je préimprime au cabinet, mais je prend aussi le portable au domicile et tient le dossier à jour en direct.
Je préimprime les longues ordonnances de renouvellement au Cabinet médical.
je recopie souvent à la main sur une autre ordo que celle que j'ai déjà imprimé ;
Je remplis le dossier au retour.... quand c'est important.
je retranscrit l'ordonnance manuelle sur le logiciel . Je souhaite rester maître de mes données de prescription ( cf dématérialisation)

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

Je saisis brièvement les visites à mon retour au cabinet
je sauvegarde la même ordonnance que je fais sur papier (j'ai la surveillance des contre indications et des interactions par la machine)
je travaille en maison de retraite ou je dispose d'une imprimante et j'emporte un portable . Je rapatrie les données sur le fixe une fois par semaine . Mais rien au domicile des patients individuellement
je trouve que cela deviendrait un esclavage...il faut dire que je ne fais pas beaucoup de visites...
je viens d'installer axisanté et j'envisage pour quelques gros patients de préimprimer l'ordo ou de la faire avec le patient, et de l'imprimer au cabinet , la famille passera la prendre plus tard...
j'effectue exceptionnellement des VAD
J'en retranscris les modifications par rapport à l'ordo remise au patient. Pf la visite concerne un cas aigu, alors je rédige l'ordo à la main et ensuite je la transcris ds l'ordi
j'envisage l'achat d'un PDA et d'un lecteur tri-fente ( CPS- CB- cV) pour les visites à domicile en 2009
J'essaie de ne pas faire de visites c'est du temps de perdu. Y'a pas de case ci-dessous pour commenter l'avenir ... Dématérialiser = déresponsabiliser le patient, il faut qu'il voit la liste de ce qu'il a réclamé, et se sente penaud d'avoir une grosse ordo. Je suis même pour qu'il paie de sa poche une partie de cette ordo
j'imprime au retour, souvent et un proche vient chercher ordonnance et carte vitale
J'imprime les renouvellements de TTT à domicile. Je ne note dans l'ordinateur que les modifications du TTT de fond.
j'imprime un résumé de dossier avant de partir en visite
j'imprime un résumé dossier/visite sur 1 feuille A4, proposé par le logiciel (ATCD, trt, 3 dernières consults + rsgnmts administratifs)
j'imprime aussi un dossier papier qui est le résumé du dossier du patient incluant automatiquement ATCD, dernière consultation, dernières ordonnances, derniers résultats
J'utilise systématiquement mon MacBoock Pro avec MDK en mode nomade (la recopie du fichier est faite une fois par semaine le WE, donc données quasi toujours à jour..). Ensuite, synchronisation avec le fichier de la base dès le retour au cabinet. Pour les Tt aigus, impossible de prévoir, donc prescription dans le logiciel, ce qui permet d'avoir l'aide à la prescription et la sécurité des interactions + la traçabilité. Ensuite recopie sur ordo manuelle. Pour les renouvellements de Tt chroniques, autant que possible, impression de l'ordo avant de partir, et correction éventuelle sur place si modif indispensable (avec bien sûr transcription dans MDK)
J'utilise systématiquement mon MacBoock Pro avec MDK en mode nomade (la recopie du fichier est faite une fois par semaine le WE, donc données quasi toujours à jour..). Ensuite, synchronisation avec le fichier de la base dès le retour au cabinet. Pour les Tt aigus, impossible de prévoir, donc prescription dans le logiciel, ce qui permet d'avoir l'aide à la prescription et la sécurité des interactions + la traçabilité. Ensuite recopie sur ordo manuelle. Pour les renouvellements de Tt chroniques, autant que possible, impression de l'ordo avant de partir, et correction éventuelle sur place si modif indispensable (avec bien sûr transcription dans MDK)
J'utilise un dossier papier pour les patients que je ne vois qu'à domicile
la dernière ordonnance est sensée être complète et prête pour la prochaine visite (je perds donc celle que viens de donner Puisqu'elle est actualisée pour dans 4 semaines afin de ne pas perdre le temps précieux en partant en visite

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

la sacoche est déjà lourde alors mon ordinateur en plus ... et l'imprimante... pas faisable
la visite est divisée en deux 'sections': interro, ex clinique et avis et explications sur la conduite; une personne de l'entourage vient au cabinet, je saisis mes données et fait l'ordonnance et l'explique à la personne.
le but est de faire venir les gens au cabinet!
le domicile est parfaitement perimée, sauf pour les dependants agés, mais c'est une minorité avec des ordos lues par ide ou had
le dossier papier a domicile est plus pratique
le mot ' dématérialisé ' annonce un avenir terrifiant , désincarné. cela m'effraye . je pense que mon métier est un métier de communication et non de télé-communication .
le palm me sert pour noter les visites
Le PALM SERT SURTOUT à l'utilisation de la BCB PDA
Le PC portable me sert parfois à consulter le dossier et éventuellement mettre à jour le traitement en cours, mais je ne l'utilise pas pour chaque patient
Le PDA embarque seulement, pour l'instant, le VIDAL, le Guide Thérapeutique de Perlemutter et autres outils médicaux pour diagnostic et thérapeutique, pas encore un 'export' des fiches patients, mais cela est en cours de conception par l'éditeur
le plus gros problème de l'informatique la gestion des dossiers des visites ..souvent tjs les même patients et souvent des patients lourds ne sortant pas de chez eux et dont finalement le dossier informatique est le moins complets un comble non ?
Le plus souvent, retranscription dans le dossier médical du motif de la visite, +/- signes cliniques et traitement proposé
Les gens y z'ont qu'à se déplacer si ils veulent la qualité de travail du cabinet!! ah mais !!
Les premières années je pouvais charger les dossiers des patients que j'allais voir en visite. Une nouvelle version du logiciel a perdu cette fonction ( la société Santeos qui a racheté le logiciel s'en fout complètement) .
Les visites ont pratiquement disparues de ma pratique.
les visites sont de plus en plus rares
Les visites sont de plus en plus rares mais très souvent pour des patients avec des pathologies multiples, l'ordinateur en déplacement permet d'avoir le dossier complet à jour, et une synchronisation actualise les ajouts des médecins et de la secrétaire à chaque retour au cabinet
L'informatique prend déjà du temps en consultation, au détriment du contact humain, alors en visite!!Le temps que cela s'allume, comment imprimer l'ordonnance...La visite devrait couter 60€ au moins
l'ordinateur sert à noter les conclusions de la visite, mais je ne me promène pas avec une imprimante !!
mais prochainement j'aurai la possibilité de me connecter à distance sur le serveur me permettant de travailler directement sur mes dossiers qui seront donc à jour en direct
Moins de visites. Pas de porteurs. Pas de signes 'extérieurs' de richesse dans certaines cités. Faux savoir s'arrêter.
mon imprimante de voyage ne fonctionne plus , mais j'imprime en rentrant chez moi et donne les ordos au pharmacien car je suis très rural

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

mon palm me sert surtout pour mon agenda et ma comptabilité , et quand j'avais Claude Bernard pour les médicaments ( pour Vidal il faut le payer )
N
ne faisant pas de visites à domicile, si cela m'arrive exceptionnellement, je rédigerai l'ordonnance de retour au cabinet.
ne fait jamais de visite
ne fait plus de v
ne fait pratiquement pas de visite
ne me concerne pas : Pas de visites
ne veux pas de portable
NEANT
notes sur la visite en rentrant et enregistrement des honoraires
Nous ne faisons jamais de visites
nous ne faisons jamais de visites
O
On pourrait faire nos visites avec un Caddy....
Ordinateur Macbook Air, le plus fin du monde... pour un meilleur transport dans la sacoche.
ordinateur portable + imprimante de poche + sac de visite = trop de poids
ordonnances manuscrites chez le patient saisie sur l'ordinateur du contenu de la visite au retour au cabinet
ORDONNANCE PRE IMPRIMEE AU CABINET POUR LES CHRONIQUES EN RENOUVELLEMENT DE TTT ,VALIDEE ET EVENTUELLEMENT CORRIGEE MANUELLEMENT A DOMICILE /PERMET AU PATIENT DE GARDER UN SUPPORT LISIBLE AVEC EVENTUELLE DCI SI SUBSTITUTION VOIRE IMPRESSION D UN TABLEAU JOURNALIER
ordonnance faite sur informatique avec saisie du dossier après la visite (patients chroniques)
ordonnances systematiquement ecrites a la main en visite
Palm avec la BCB
Par contre je reporte dans les dossiers patients les traitements prescrits en visite....de façon à avoir un dossier toujours à jour .
pas de visite

## Enquête APIMA "Prescription informatisée en médecine libérale"

pas de visite
pas de visite
Pas de visite
pas de visite
PAS DE VISITE
pas de visite
PAS DE VISITE
pas de visite dans ma pratique
pas de visite dans ma specialité
pas de visites
pas de visites
Pas de visites
Pas de visites à domicile
Pas de visites. Question sans objet.
Pas d'informatique en visite : il ne faut pas exagerer non plus...
pb de l'imprimante
PDA dans la poche mais sans dossier patient Vidal
PDA utilisable pour la consultation de la banque Claude Bernard version PDA
Petit ordi portable apple+lecteur carte vitale usb, permet de prendre le même matériel au cabinet et en visite
peu de visite pour un tel investissement
peu de visites Un cahier dossier à domicile, éventuellement utilisé pour les transmissions entre professionnels de santé
PEU DE VISITES . PAS D'ORDINATEUR POUR LES VISIERS .
PEU DE VISITES CA NE VAUT PAS LA PEINE

## Enquête APIMA "Prescription informatisée en médecine libérale"

peu de visites, souvent personnes âgées chroniques, saisie au retour de visite dans le logiciel médical
Pour mes V.A.D tout est encore manuel ... Quand nous aurons le DMP.. peut-être pourrons nous utiliser l'IPhone 3G+ ??
pour 'avenir ...' j'aime commenter l'ordonnance et en discuter avec le patient : sa dematerialisation supprimera cet acte .
pour le suivi de consommables location de materiel medical lit etc ... ou soins ' habituels '
preparation de l'ordonnance pour les visites de renouvellement , sinon a la main
Prescriptions en ehpad à partir du logiciel de l'ehpad , psi .
PREVISION POUR L'ANNEE PROCHAINE D'UNE EVENTUELLE UTILISATION DE L'ORDINATEUR AU DOMICILE DU PATIENT
prochainement peu être; capacité en gériatrie j utilise les logiciels mis a notre disposition dans certains ehpad.
projet d'utiliser un netbook .....
qlq ordonnances informatise en post visite
qqes visites par semaine < 10
Quand je m'installerai, je compte avoir un ordinateur portable pour les visites.
quand les portable de 15' feront 1500g
Questions pas très bien posées ;-)
renouvellement préparés et imprimée la veille de la visite / JE MODIFIZE APRES
rien en VAD
SACOCHE DEJA TROP LOURDE
sans objet je ne fais pas de visite
sert à consulter les dossiers
Souvent j'encode la visite dans l'ordinateur lorsque je rentre au cabinet
Souvent j'encode la visite dans l'ordinateur lorsque je rentre au cabinet
système indi
toujours mon stylo et du papier

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

très peu de visite
Très peu de visite mais dossier et traitement mis à jour dans Crossway
très peu de visite, que les chroniques, dossier papier à leur domicile dans un classeur archivé, pas de dossier au cabinet. Intéret du classeur à domicile si un autre médecin intervient. c'est simple, pas de problème de logiciels différents !!!
très peu de visites à domicile
très peu de visites et tres peu de personnes âgées dans ma patientele actuelle car installée depuis peu
tres tres peu de visites à domiciles peu de personnes âgées .....
trop lourd (poids) et trop lourd(contraignant en temps de réponse et de synchronisation des dossiers)
trop lourd : je me deplace avec les dossiers papiers
trop lourd et trop fastidieux déjà on effectue 12 heures de travail journalier.... j'ai la base claudes bernard ds le PDA qui permet de verifier les CI et interactions des ordonnances
Trop lourd, encombrant, fragile et perte de temps...
UN ENEMI LE POIDS
Un Palm ou PDA n'offre pas la même puissance qu'un portable : peu d'intérêt en pratique ; un MacBookPro c'est top (j'en ai un), mais c'est lourd, cher et précieux, donc il sort peu pour les visites
UN PORTABLE C EST DU POIDS
un seul et même ordinateur portable utilisé en visite et au cabinet (station d'accueil au cabinet)
Uniquement pour les cartes vitales avec lecteur portable
utilisation du Vidal PDA pour controle des poso faites en visite.
utilisation d'un palm pour consultation du Vidal et planifier les RdV
Vidal sur Palm
Visite à domicile = 30 minutes minimum / pour 32 €. 30 minutes au cabinet = 44 €. Je ne fait quasiment plus de V sauf avec suppléments non remboursable.
visites = moyen-âge sur le plan informatique pour moi
visites exceptionnelles
visites rares < 3%
Visites très rares

## Enquête APIMA

### "Prescription informatisée en médecine libérale"

2 à 4 visites par an
actuellement, je ne fais plus de visite.
AUCUNE VISITE EN VILLE
c'est surtout pour les malades âgés chroniques que j'imprime les ordonnances au cabinet(médicaments , infirmières:toilettes, kiné, bio) pour garder en mémoire les dates et les intitulés exacts et savoir quand renouveler, les éventuels changements de poso etc
choix délibéré.par contre retranscription pour les choses importantes dans l'ordi
Diminution du nombre de visites- Encore des rtrucs à transporter- Mais peut-être serais-je convaincu un jour
Dossier papier pour les visites
EN FAIT TOUJOURS LE MEME TABLEAU A JOUR SERT DE CANNEVAS
j envisage d'utiliser mon portable en visite
je ne fais pas de visite
je ne fais pas de visites
Je préimprime au cabinet les ordonnances de quelques patients. J'avais un PDA avec la base de donnée BCB mais il était dépassé au bout de 1 ans. J'ai eu plein de soucis pour installer la BCB.
Je pré-imprime et j'emporte mon ordi-portable
Je pré-imprime mes feuilles de soins papier pour les visites (patients 'chroniques' surtout)
Je saisis toutes les données recueillies durant mes visites (prescriptions, observations importantes, bilans, alertes, rappels...) lors de mon retour au cabinet, en essayant de ne rien oublier. Mais c'est très chronophage....
Je suis connectée sur un serveur situé dans l'autre salle de consultation, et malheureusement Medistory ne me permet pas d'avoir un clone des patients sur mon portable sans payer une deuxième licence...
je viens d'acheter un portable mais ne m'en sers pas encore > à suivre....
J'emporte le dossier informatisé, à savoir ordonnance ( que je retranscris manuellement),copie des ATCD tels qu'ils figurent dans le dossier au cabinet et lettre à compléter le cas échéant (sans date, ni motif au moment de l'impression au cabinet)
j'imprime souvent un résumé du patient au cabinet avant d'y aller
j'introduis uniquement l'acte sur le plan colmptable
le logiciel eglantine comprend un module PDA qui permet d'emporter le dossier en visite et de le synchroniser au retour sans nécessité de saisie
le macbook air pourrait faire l'affaire si son coût était moindre ; d'ailleurs vous n'aborder pas le coût de l'informatisation et surtout de la maintenance....
moins de 2 % de visites dans mon activité - toujours des chroniques - un dossier avec les médicaments chroniques au domicile du patient avec la biologie et les doubles des correspondants

**Enquête APIMA**  
**"Prescription informatisée en médecine libérale"**

Non concerné
non concerné
pas de visite
pas de visites
pas de viste
ras
Récente acquisition d'un petit portable pour les visites à domicile : c'est utile évite le transport des gros dossiers papier des chroniques pas toujours à jour car bon nombre de doc arrivent par Internet et nécessitent une impression papier puis classement : une première tentative de portable il a 6 ans abandonné car appareil trop volumineux : les nouveaux produits sont mieux adaptés
sans objet
sp
VOUS VOULEZ PAS QU'ON EMMENE LA BROUETTE AVEC LE SCAN ET L'IMPRIMANTE!!!