Restitution des ateliers

Atelier 1 : Coordination

Atelier 1 : Coordination

- **PPS / PPAC : outil d'harmonisation des pratiques d'un 3C multi-établissements ?**
  - **PPS dans le DCC ou au format papier**
  - **PPS en chirurgie remis de façon très aléatoire sauf séno/gynéco**
  - **Problème traçabilité du PPS**
  - **Attente forte d'informatisation du PPS**
  - **Problème de multiplication des logiciels internes**
  - **Médecin dépendant**
  - **Faire une base commune avec des adaptations selon spécificités de la pathologie ou des équipes**

Atelier 1 : Coordination

- **PPS / PPAC : outil de communication avec le RTC et le médecin traitant ?**
  - **PPS : outil de coordination entre professionnel qui n'est pas remis au patient**
  - **Accès à la fiche RCP et au TAS : PPS dans le DCC envoyé au médecin traitant**
  - **Le MG est consommateur et non pas acteur, sauf en cas de besoin ou de situation très complexe**
  - **Problème d'envoi du PPS par messagerie sécurisée ou envoi par courrier postal**

Atelier 1 : Coordination

- **Attentes :**
  - Le PPS doit être évolutif tout au long du parcours et intégrer la surveillance (PPAC)
  - Réflexion sur la sortie de traitement
- **Limites :**
  - Par rapport à la chirurgie
  - Chronophage
  - L'appropriation du PPS n'est pas encore faite
  - Définition et objectif du PPS pour le patient
  - Différence entre outil de communication pour les professionnels ou outil d'information pour le patient
  - Passerelle DCC / DMP
  - Problème de transmission des informations aux MT