|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| G:\Archivistes\Projet oWord\Gabarits\JMA\Logo\LogoCIUSSSCSIM.jpg | No de dossier :       | RAMQ :        |
| Nom :       | Prénom :       |
| DDN :       (     ) | Sexe :   |
| Début épisode :       | No ch. :       |
| Md traitant :       |

\*SM03049\***DEMANDE DE SOINS ET SERVICES - CENTRE DE COORDINATION DE LA MÉDECINE AMBULATOIRE - SANTÉ PHYSIQUE (CMA-SP)** |

|  |
| --- |
| [ ]  Double identification faite |
| **INFORMATIONS À COMPLÉTER** |
| Diagnostic principal/raison de consultation :       |
| Information(s) supplémentaire(s) :       |
| Allergie(s) :       |
| Provenance de la demande : | [ ]  Urgence | [ ]  CLSC :       | [ ]  CHSLD :       |
| [ ]  Unité de soins | [ ]  GMF :       | [ ]  Cliniques externes | [ ]  Autres :       |
| **PRIORISATION** (pourrait être revue par le/la médecin spécialiste) |
| [ ]  < 24 h (communiquer directement avec la médecine de jour du site) |
| [ ]  24 h à 72 h (A) [ ]  3 à 5 jours (B+) [ ]  6 à 10 jours (B) [ ]  11 à ≤ 28 jours (C) [ ]  Autre délai souhaité :       |
| **SERVICE DEMANDÉ/CONSTITUANTE VISÉE** |
| [ ]  **Hôpital Notre-Dame**Envoyez par télécopieur : 514 362-7632Numéro de téléphone : 514 413-8777 poste 124693FDS et fériés, appelez directement en MDJ : 514 413-8777 poste 126302 | [ ]  **Hôpital de Verdun**Envoyez par télécopieur : 514 362-7633Numéro de téléphone : 514 362-1000 poste 63311FDS et fériés, appelez directement en MDJ : 514 362-1000 poste 63036 |
| 1 | **Évaluation spécialisée ou suivi** | 1 | **Évaluation spécialisée ou suivi** |
| [ ]  Médecine interne | [ ]  Clinique le lien - IPSSA1 | [ ]  Médecine interne | [ ]  Clinique d’insuffisance cardiaque |
| [ ]  Microbiologie | [ ]  Clinique de plaies complexes1 | [ ]  Microbiologie | [ ]  Clinique d’allergie (intra CH) |
| [ ]  Suivis post-hospitalisation, spécifier :       | [ ]  Suivis post-hospitalisation, spécifier :       |
| Autres :       | Autres :       |
| 2 | **Investigation et/ou traitement**  | 2 | **Investigation et/ou traitement** |
| [ ]  Préparation/surveillance d’examen :      [ ]  Procédure :      [ ]  Biopsie :      [ ]  Coordination d’investigation1 :      [ ]  Autres :       | [ ]  Préparation/surveillance d’examen :      [ ]  Procédure :      [ ]  Biopsie :      [ ]  Traitement intra-vésicaux (SM01107)[ ]  Coordination d’investigation1 :      [ ]  Autres :       |
| 3 | **Thérapie intraveineuse\*** | 3 | **Thérapie intraveineuse\*** |
| [ ]  Antibiothérapie[ ]  Fer (SM01640) | [ ]  Produits sanguins (SM02134 etAH113) | [ ]  Antibiothérapie[ ]  Fer (SM01640) | [ ]  Produits sanguins (SM02134 etAH113) |
| [ ]  Autres :       | [ ]  Autres :       |
| \*Sauf exception préétablie, l’usager·ère doit se procurer sa médication (en pharmacie communautaire) avant son rendez-vous en thérapie intraveineuse |
| **Important : joindre ordonnance(s), demande de consultation et/ou requêtes d’examens. Le/la médecin prescripteur·rice demeure responsable durant l’administration de la thérapie IV (voir verso).** |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Isolement nécessaire : | [ ]  Oui, spécifier       [ ]  Non |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Degré d’autonomie : | [ ]  Autonome [ ]  Semi-autonome [ ]  Non-autonome, un lève-personne est requis |

 |
| **QUESTIONNAIRE D’ADMISSIBILITÉ** |
| **Section obligatoire à compléter par l’IPS ou le/la médecin référent·e** |
| L’usager·ère est-iel cliniquement stable : | [ ]  Oui [ ]  Non |
| L’état général de l’usager·ère permet de recevoir des soins sans surveillance constante : | [ ]  Oui [ ]  Non |
| L’usager·ère a donné son consentement au plan de traitement/investigation : | [ ]  Oui [ ]  Non |
| L’usager·ère est autonome ou a accès à des aidant·e·s, pour son transport et le retour à domicile sécuritaire : | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Administration de médicaments : l’usager·ère se procurera sa médication à sa pharmacie communautaire : | [ ]  Oui [ ]  Non |
|  |  |
|

|  |
| --- |
| **Signature complète**,  |
|       |

 |
| **Pour toute demande de thérapie IV en provenance de l’extérieur de l’hôpital, il est nécessaire de fournir un contact d’urgence** |
| 1 Critères d’admissibilité et conditions (non exhaustive) des cliniques spécialisées 1. **Clinique de plaies complexes HND** :
* Plaie avec suspicion d’infection légère à modérée
* Ulcère diabétique, ulcère veineux, ulcère du membre inférieur d’étiologie indéterminée avec tissus nécrotiques ou structure profonde exposée, sans autre consultant dans la prise en charge (par ex. : microbiologie, plastie, chirurgie vasculaire, chirurgie générale ou orthopédie
* Plaie chronique (plus de 3 mois)
* Plaie qui n’évolue pas selon le processus normal de cicatrisation, en détérioration ou stagnante
* Plaies avec pathologies systémiques
* Plaie présentant un problème de gestion, fréquence anormale de changement de pansement
* Saignement de la plaie, odeur importante
* Ulcère de pression de stade 3, 4 ou indéterminé, lésion des tissus profonds
1. **Clinique IPSSA Le Lien HND :**

\*Offre réservée uniquement aux usager·ère·s en provenance de l’hôpital Notre-Dame* Anémie : Hb > 70, de novo/non investiguée, peu symptomatique
* MVAS : investigation de claudication intermittente, usager·ère avec facteurs de risques
* HTA : gestion HTA, optimisation thérapeutique, relance post-ajustement thérapeutique
* Diabète : diabète de novo (non-cétonique), déséquilibré incluant insulinotraités
* Ostéoporose fracturaire suspectée/avérée
* IRC avec DFG > 30 : Dx connu
* Enzymite hépatique : < 2 fois la normale
* Suivi IRA
* Investigation et suivi nodule surrénalien; découverte fortuite
* Hypothyroïdie
* Suspicion asthme/MPOC non diagnostiquée
* Asthme/MPOC à optimiser (avec critères d’exclusion)
1. **Coordination d’investigation (et trajectoires CRISP)**
* Coordination et synchronisation des investigations multiples et complexes
* Pivot entre les différents services d’investigations intra-hospitaliers
* Vigie sur les délais
* Assurer les suivis auprès du/de la demandeur·euse
* Accompagnement, par un·e infirmier·ère, de l’usager·ère pendant sa trajectoire d’investigation
* Le cas échéant, n'oubliez pas de joindre les requêtes et directives concernant les investigations requises
 |