



11 rue Charles et Henri Moureu
64400 Oloron Sainte Marie
Tél : 05 59 10 01 55
Fax : 05 59 10 01 56

Prescription d'admission en HAD

Cher confrère, Chère consoeur,

Vous trouverez ci-contre le certificat d'admission en HAD de votre patient. Merci de remplir les informations ci-dessous indispensables pour assurer la continuité des soins. Pour plus d'information merci de nous recontacter.

Médecin Coordonnateur
Antenne de Soule
Docteur TRISTAN Jean-François
☎ : 06 88 21 37 44 Fax : 05 59 10 01 56

Médecin Coordonnateur
Antenne du Haut-Béarn
Docteur HOFFMANN Anne-Elise
☎ : 06 06 46 92 80 Fax : 05 59 10 01 56

Médecin Coordonnateur
Antenne du Sud de Pau
Docteur ROUX Céline
☎ : 06 14 10 36 48 Fax : 05 59 10 01 56

<p>Je soussigné, Docteur Vu l'état de santé de : Né(e) le : Demeurant :</p> <p>Prescrit son admission dans le service d'Hospitalisation à Domicile pour une durée de : <input type="checkbox"/> 15 jours <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 2 mois <input type="checkbox"/> 3 mois</p> <p><i>(En cas de besoin d'une prolongation, une nouvelle prescription est nécessaire. La durée est limitée mais renouvelable après réévaluation et accord du Médecin Coordonnateur et du Directeur.)</i></p>	<p><u>Motif de prise en charge</u> : (pour info : modes de prises en charge au verso du document).</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Soins Palliatifs <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Traitement Intraveineux <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Rééducation Orthopédique <input type="checkbox"/></td> <td>Nutrition Entérale <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Rééducation Neurologique <input type="checkbox"/></td> <td>Prise en Charge de la Douleur <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Pansements complexes <input type="checkbox"/></td> <td>Surveillance Post-Chimiothérapie Anticancéreuse <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Post-Traitements Chirurgicaux <input type="checkbox"/></td> <td>Soins de Nursing <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Assistance Respiratoire <input type="checkbox"/></td> <td>Education du patient et/ou de son entourage <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nutrition Parentérale <input type="checkbox"/></td> <td>Surveillance de Radiothérapie <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Autres traitements <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Réinsertion a domicile intégrant obligatoirement de la rééducation orthopédique ou neurologique, du nursing et/ou de l'éducation du patient et/ou de son entourage <input type="checkbox"/></p>	Soins Palliatifs <input type="checkbox"/>	Traitement Intraveineux <input type="checkbox"/>	Rééducation Orthopédique <input type="checkbox"/>	Nutrition Entérale <input type="checkbox"/>	Rééducation Neurologique <input type="checkbox"/>	Prise en Charge de la Douleur <input type="checkbox"/>	Pansements complexes <input type="checkbox"/>	Surveillance Post-Chimiothérapie Anticancéreuse <input type="checkbox"/>	Post-Traitements Chirurgicaux <input type="checkbox"/>	Soins de Nursing <input type="checkbox"/>	Assistance Respiratoire <input type="checkbox"/>	Education du patient et/ou de son entourage <input type="checkbox"/>	Nutrition Parentérale <input type="checkbox"/>	Surveillance de Radiothérapie <input type="checkbox"/>	Autres traitements <input type="checkbox"/>	
Soins Palliatifs <input type="checkbox"/>	Traitement Intraveineux <input type="checkbox"/>																
Rééducation Orthopédique <input type="checkbox"/>	Nutrition Entérale <input type="checkbox"/>																
Rééducation Neurologique <input type="checkbox"/>	Prise en Charge de la Douleur <input type="checkbox"/>																
Pansements complexes <input type="checkbox"/>	Surveillance Post-Chimiothérapie Anticancéreuse <input type="checkbox"/>																
Post-Traitements Chirurgicaux <input type="checkbox"/>	Soins de Nursing <input type="checkbox"/>																
Assistance Respiratoire <input type="checkbox"/>	Education du patient et/ou de son entourage <input type="checkbox"/>																
Nutrition Parentérale <input type="checkbox"/>	Surveillance de Radiothérapie <input type="checkbox"/>																
Autres traitements <input type="checkbox"/>																	
<p><u>Projet thérapeutique</u> (objectif médical) :</p> <p>Si le médecin prescripteur est hospitalier : joindre le compte rendu d'hospitalisation Si le médecin prescripteur est le médecin traitant : joindre une synthèse du dossier Joindre le dernier bilan sanguin</p>	<p><u>Antécédents</u> : Allergie : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> 																
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">Directives anticipées :</td> <td style="border: none; text-align: center;"><u>Facteurs de risque :</u></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</td> <td style="border: none;"> Inotropie : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Fausses routes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Chutes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Dénutrition : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Risque suicidaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Autre : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non </td> </tr> </table>	Directives anticipées :	<u>Facteurs de risque :</u>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Inotropie : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Fausses routes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Chutes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Dénutrition : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Risque suicidaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Autre : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<p><u>Traitement</u> : JOINDRE LE SUPPORT UNIQUE DE PRESCRIPTION</p> <p>Le patient est autonome pour l'observance de son traitement par voie orale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>PAP (Prescriptions anticipées personnalisées) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>												
Directives anticipées :	<u>Facteurs de risque :</u>																
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Inotropie : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Fausses routes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Chutes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Dénutrition : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Risque suicidaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Autre : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non																
<p>Médecin demandeur : Dr <input type="checkbox"/> traitant <input type="checkbox"/> hospitalier Date : Signature : Si le médecin demandeur est hospitalier, médecin traitant informé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Validation du projet thérapeutique par le Dr _____, Médecin coordonnateur de l'HAD</p> <p>Date : Signature :</p>																

LES MODES DE PRISE EN CHARGE

Soins Palliatifs : Il s'agit de la prise en charge d'un patient et de son entourage par l'ensemble de l'équipe médicale, sociale et soignante, pour une pathologie grave, évolutive, mettant en jeu le pronostic vital. (cancers, maladies dégénératives, maladies d'Alzheimer...). Cette prise en charge vise à soulager la douleur, à apaiser la souffrance psychique, à sauvegarder la dignité de la personne malade et à soutenir son entourage.

Rééducation Orthopédique : Le projet thérapeutique nécessite une forte implication de l'équipe de rééducation avec élaboration d'un projet spécifique au patient et à sa pathologie orthopédique. Le nombre de passages minimum est fixé à 5 par semaine lorsque ce Mode de Prise en charge est codé en tant que principal et à 3 par semaine lorsque ce Mode de Prise en charge est codé en tant qu'associé.

Rééducation Neurologique : Le projet thérapeutique nécessite une forte implication de l'équipe de rééducation avec élaboration d'un projet spécifique au patient et à sa pathologie neurologique. Le nombre de passages minimum est fixé à 5 par semaine lorsque ce Mode de Prise en charge est codé en tant que principal et à 3 par semaine lorsque ce Mode de Prise en charge est codé en tant qu'associé.

Pansements Complexes : Ce Mode de Prise en Charge concerne les patients souffrant de plaies complexes (escarres, ulcères variqueux étendus...) et/ou multiples, ou de complications de stomie, nécessitant une intervention de l'équipe soignante pluriquotidienne ou supérieure à 30 minutes en moyenne sur la durée de la prise en charge.

Ce MP inclut la prise en charge de la douleur générée par la réalisation du pansement ou des soins spécifiques.

Ce MP inclut tout pansement de trachéostomie, quelle qu'en soit la durée (changement de canule de trachéostomie).

Post-Traitements Chirurgicaux : Surveillance des sutures, des pansements et/ou de la cicatrice à la suite immédiate d'une chirurgie et pour une durée limitée.

Assistance Respiratoire : Ce Mode de Prise en Charge concerne des patients dont l'autonomie respiratoire est réduite : Il comporte le suivi médico-infirmier du patient, la maintenance des appareillages, et également les soins éducatifs du patient et de son entourage. Chez l'adulte, ce MP ne peut être codé comme mode principal que si l'assistance respiratoire est mécanisée. Des aspirations trachéales pluriquotidiennes et des aérosols pluriquotidiens ne peuvent à eux seuls justifier le codage de ce mode de prise en charge.

Nutrition Parentérale : Ce MP fait référence à l'administration au patient de solutions binaires ou ternaires.

La prise en charge comporte le suivi médical et biologique de l'alimentation et la mise en place des soins infirmiers (surveillance de la voie d'abord, fourniture et maintenance des pompes, éducation du patient et de son entourage nécessitée par l'affection à l'origine de la nutrition parentérale).

Traitement intraveineux : Il s'agit de mettre en place une antibiothérapie ou un traitement antiviral, ou un autre traitement à type de protocole hospitalier, comportant un ou plusieurs antibiotiques ou antiviraux ou autre, par voie veineuse. La prise en charge comporte la mise en place du traitement, l'évaluation et les réajustements thérapeutiques. Chez l'adulte, elle nécessite plusieurs passages infirmiers par jour.

Nutrition Entérale : Ce MP concerne des patients porteurs de sonde nasogastrique, de gastrostomie ou de jéjunostomie et dont les produits spécifiques sont fournis par l'HAD
Ce MP comporte une surveillance du patient, la maintenance des pompes et l'éducation du patient et de son entourage.

Prise en Charge de la Douleur : Ce MP comporte l'évaluation médico-soignante de la douleur, la mise en place du traitement, l'évaluation et les réajustements des thérapeutiques. Le codage en tant que MP principal (MPP) doit être lié à l'importance de la consommation de ressources spécifiques mobilisées en vue de la prise en charge de la douleur. Chez l'adulte il nécessite l'utilisation d'un injecteur programmable, par exemple, une « pompe ACP ».

Surveillance Post-Chimiothérapie Anticancéreuse : La prise en charge comporte le diagnostic, le traitement et la surveillance médico-soignante des effets secondaires inhabituels et intenses à court terme d'une chimiothérapie anticancéreuse hospitalière : soins de cathéter, surveillance infectieuse, biologique, hématologique et nutritionnelle.

Ce MP correspond à la surveillance après administration d'une chimiothérapie anticancéreuse ou de thérapeutiques ciblées.

La notion de chimiothérapie anticancéreuse s'entend en termes de produits administrés, indépendamment de la maladie traitée. Celle-ci peut ne pas être une tumeur.

Soins de Nursing : Ce MP comporte une prise en charge quotidienne supérieure à 2 heures, chez des malades dépendants ou très dépendants (indice de Karnofsky \leq 50%). Par supérieure à 2 heures » on entend la durée de présence de l'équipe soignante, que soit son effectif. Les soins de nursing lourds doivent nécessairement coexister avec un autre MP

Éducation du patient et/ou de son entourage : Suivi médico-soignant quasi quotidien et éducation visant à rendre le patient le plus autonome possible (pathologies cardiaques, diabète, asthme, affections respiratoires...) formalisé sous forme d'un projet dans le dossier médical.

L'utilisation de ce MP est subordonnée à la conduite d'une réelle action d'éducation du patient et de son entourage et non d'accompagnement.

Surveillance de radiothérapie : La prise en charge comporte le diagnostic, le traitement et la surveillance des effets secondaires à court terme d'une radiothérapie : gestion des réactions locales et surveillance nutritionnelle.

Ce MP est utilisé pendant la radiothérapie et dans le cadre de la surveillance des effets secondaires immédiats (dermites, mucites, effets secondaires hématologiques, surveillance neurologique, effet antalgique...).

Autres traitements : Il s'agit de prises en charge de patients nécessitant un suivi médico-soignant spécifique pour des traitements exceptionnels ou peu fréquents. Seules peuvent être concernées les prises en charge ne pouvant pas être décrites, même sous une forme dégradée, par aucun des autres modes de prise en charge.

Ce MP regroupe des situations hétérogènes :

- nouvelles modalités de prise en charge en HAD non modélisées actuellement,
- actes spécifiques (ex : évacuation pleurale, ponction d'ascite...) lorsqu'ils sont réalisés dans un contexte justifiant.