

Programme de soutien et de soins palliatifs cardiaques (PSSPC) de l'ICUO : demande de consultation

Raisons possibles de la demande :

- Gestion des symptômes
- Planification préalable des soins, discussion au sujet des objectifs de soins
- Soutien émotionnel / composer avec une maladie mortelle
- Aiguillage vers des ressources locales et coordination
- Soutien pour les proches aidants

Pour les personnes hospitalisées, un appel téléphonique entre le médecin traitant/de soins palliatifs et le PSSPC serait à considérer tôt dans le processus de planification du congé. Si la demande est urgente (première consultation requise en moins d'une semaine), veuillez confirmer la disponibilité des services auprès du PSSPC au 613-696-7000, poste 14188.

Envoyez le formulaire rempli par télécopieur au 613-696-7138 ou par courriel à supportivecare@ottawaheart.ca.

Veillez inclure les plus récents :

- Résultats d'analyses sanguines
- Examens d'imagerie thoracique
- Examens cardiaques
- Notes de consultation des spécialistes
- Notes de l'hôpital

Nom du patient :

Date de naissance :

Genre :

Âge :

No de carte Santé :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone (domicile) :

Téléphone (cellulaire) :

Nom du médecin qui présente la demande :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Numéro de facturation :

No de l'OMCO :

Téléphone :

Télécopieur :

Date de la demande :

Fournisseur de soins primaires :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Télécopieur :

Soins personnels

- Autonomie complète
- Aide requise pour les activités de la vie quotidienne (AVQ) une fois par jour ou moins
- Aide requise pour certaines AVQ
- Aide requise pour la plupart des AVQ
- Soins complets

Alimentation

- Normale ou réduite
- Réduite à des gorgées
- Soins de la bouche seulement

Niveau de conscience

- Normal
- Normal ou confusion
- Normal ou somnolence +/- confusion
- Somnolence ou coma +/- confusion

Cet état évolue... Chaque jour Chaque semaine Chaque mois État stable

Raisons de la demande de consultation*

Cochez toutes les réponses pertinentes :

- Gestion des symptômes
- Planification préalable des soins, discussion au sujet des objectifs de soins
- Soutien émotionnel / composer avec une maladie mortelle
- Aiguillage vers des ressources locales et coordination
- Soutien pour les proches aidants
- Autre

Patient/proche aidant au courant de la demande?

Le patient ou son proche aidant est-il au courant de cette demande de consultation? Oui Non

Lieu où se trouve le patient en ce moment

Domicile Hôpital Résidence pour personnes âgées

Lieu où se donneront les soins

Où les soins palliatifs seront-ils donnés?

Adresse actuelle Transfert vers un autre endroit :

Participants aux soins

Est-ce que le patient habite seul? Oui Non

Langue : Anglais Français Autre

Nom du proche aidant principal :

Numéro de téléphone du proche aidant

Même que celui du patient ?

Autre

principal : Lien de cette personne avec le patient :

Procuration relative au soin de la personne :

Proche aidant principal

Autre

Autres médecins participant aux soins de ce patient :