

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 :