

Formulaire de prescription d'HAD

QUAL.PARC.ENT.ENR.021 enregistrement

Création : 14/01/2022 Diffusion : 18/03/2022 Version : 0 p. 1/2

Date de la demande :			Date d'entrée souhait	ée :
Informations sur le p	atient			
Nom :			Prénom :	
Nom de jeune fille :				
Date de naissance :			N° Téléphone :	
Adresse :			-	
Ville :			Code Postal :	
Personne à contacter	:		N° Téléphone :	
Médecin traitant :	édecin traitant :		N° Téléphone :	
<u>Informations COVID</u> : S Pathologies / Contexte	chéma vaccinal COVID :	non vacci	né 🔲 1 dose	2 doses 3 doses
Antécédents :				
Allergies/ Intolérances	:			
Projet thérapeutique /	Objectifs de soins :			
Motif de la demande :	Soins palliatifs/Fin de vi	e 🔲 P	ansement complexe	Prise en charge de la douleur
	Traitement intraveineux	x 🗆	ssistance respiratoire	Nutrition entérale
	☐ Nutrition parentérale ☐ Rééducation ortho/neurologique			
Soins de nursing Surveillance post-chimiothérapie				
			ar vemance post emmetine	. apre
Cf. définitions	des modes de prises en char	ge au verso		
	ocument la liste des traitem HAD vous contactera pou			oin (merci d'indiquer votre N° de
Date de la der	nière évaluation clinique :			
• Envoyer les documents à l'adresse : Messagerie sécurisée : had@had-mbc.mssante.fr ou had.mauges.bocage.choletais@medical49.apicrypt.org				
	En l'a	bsence de mes	ssagerie sécurisée : accueil	
DATE :			TAMPON ET SIGNA	ATURE DU PRESCRIPTEUR :



Les Modes de Prise en charge en Hospitalisation À Domicile

QUAL.PARC.ENT.ENR.021 enregistrement

Création: 14/01/2022 Diffusion: 18/03/2022 Version: 0 p. 2 / 2

SOINS PALLIATIFS

- Prise en charge d'un patient et de son entourage par l'ensemble de l'équipe médicale, paramédicale et psychosociale pour une pathologie grave, évolutive, mettant en jeu le pronostic vital (Cancers, maladies dégénératives, maladies d'Alzheimer, etc.)
- Objectifs: soulager la douleur, apaiser la souffrance psychique, sauvegarder la dignité de la personne malade et soutenir son entourage.

PANSEMENTS COMPLEXES

- Prise en charge de plaies complexes (escarres, ulcères variqueux étendus, etc.)
 et/ou multiples, ou de complications de stomie.
- •Intervention supérieure à 30 minutes.
- Mode de prise en charge qui inclut la prise en charge de la douleur générée par la réalisation du pansement ou des soins spécifiques.
- •Inclut tout pansement relatif à une trachéotomie.

ASSISTANCE RESPIRATOIRE

 Patient dont l'autonomie respiratoire est réduite, pouvant avoir une assistance respiratoire mécanisée (respirateur sur trachéo par ex), aspirations trachéales pluriquotidiennes, etc.

TRAITEMENT INTRAVEINEUX

 Mise en place d'une antibiothérapie, un traitement antiviral ou un traitement hospitalier comportant un ou plusieurs antibiotiques par voie veineuse.

PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

 Mode de prise en charge comportant l'évaluation médico-soignante de la douleur, la mise en place du traitement et les réajustements des thérapeutiques. (Possibilité d'une pompe PCA par exemple).

SOINS DE NURSING

- Mode de prise en charge nécessitant une charge en soins supérieure à 2h par jour chez des patients dépendants.
- •Coexiste obligatoirement avec un autre mode de prise en charge.

REEDUCATION ORTHOPEDIQUE OU 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 passage minimum est fixé à 5 par semaine lorsque ce MP est codé en principal et à 3 passages par semaine si ce mode de prise en charge est codé en associé.

SURVEILLANCE POST CHIMIOTHERAPIE ANTICANCEREUSE

 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.