

DEMANDE D'INTERVENTION À DOMICILE ÉQUIPE MOBILE DE PSYCHOGÉRIATRIE DU BON SAUVEUR

L'équipe mobile a pour mission d'intervenir auprès de personnes atteintes de pathologies neuro-évolutives et auprès de sujets en perte d'autonomie présentant des troubles cognitivo-comportementaux (sans limite d'âge) et/ou de troubles psychiatriques (à partir de 75 ans).

La présente demande peut être renseignée par tout professionnel de santé mais **doit impérativement être validée par le médecin traitant** (joindre courriers et traitements en cours). La commission EMPG informera le médecin demandeur du traitement de la demande.

! Toute demande incomplète ne sera pas examinée en commission.

Demande à envoyer **UNIQUEMENT** par courriel sécurisé **MEDIMAIL** : psychogeriatrie.secretariat@bonsauveuralby.fr

	DEMANDEUR	MEDECIN TRAITANT
DATE DE LA DEMANDE		
NOM		
ADRESSE POSTALE		
CONTACTS (téléphone et courriel)		
TAMPON (noter VALIDÉ si version numérique)		

PATIENT·E		
NOM NAISSANCE	NOM USAGE	PRENOM
DATE NAISSANCE	LIEU NAISSANCE	N° SECURITE SOCIALE
ADRESSE	CONTACTS (téléphone/courriel)	PATIENT·E INFORME·E <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
NOM PERSONNE CONFIANCE	ADRESSE PERSONNE CONFIANCE	CONTACT PERSONNE CONFIANCE
PRESENCE CHIEN <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	PRESENCE ARMES <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	VIT SEUL·E <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

MOTIF DE LA DEMANDE					
MOTIF DE LA DEMANDE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Evaluation trouble cognitivo-comportementaux <input type="checkbox"/> Evaluation trouble psychiatriques <input type="checkbox"/> Evaluation globale </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Suivi trouble cognitivo-comportementaux <input type="checkbox"/> Suivi trouble psychiatriques <input type="checkbox"/> Soutien aux aidants </td> </tr> </table> <p>! Préciser la demande</p> Demande d'hospitalisation associée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Evaluation trouble cognitivo-comportementaux <input type="checkbox"/> Evaluation trouble psychiatriques <input type="checkbox"/> Evaluation globale	<input type="checkbox"/> Suivi trouble cognitivo-comportementaux <input type="checkbox"/> Suivi trouble psychiatriques <input type="checkbox"/> Soutien aux aidants		
<input type="checkbox"/> Evaluation trouble cognitivo-comportementaux <input type="checkbox"/> Evaluation trouble psychiatriques <input type="checkbox"/> Evaluation globale	<input type="checkbox"/> Suivi trouble cognitivo-comportementaux <input type="checkbox"/> Suivi trouble psychiatriques <input type="checkbox"/> Soutien aux aidants				
ELEMENTS DE CONTEXTE ELEMENTS DECLENCHEURS	<p>! Décrire le contexte d'apparition ou de majoration des troubles</p> 				
TROUBLES REPERES	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Agressivité/Opposition <input type="checkbox"/> Troubles anxieux <input type="checkbox"/> Troubles du comportement <input type="checkbox"/> Perte d'élan/ Repli <input type="checkbox"/> Troubles cognitifs <input type="checkbox"/> Excitation/Euphorie <input type="checkbox"/> Désorientation spatio-temporelle <input type="checkbox"/> Éléments délirants <input type="checkbox"/> Troubles mnésiques </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Persécution <input type="checkbox"/> Isolement <input type="checkbox"/> Troubles psychotiques <input type="checkbox"/> Incurie/Insalubrité/Diogène <input type="checkbox"/> Conflits familiaux <input type="checkbox"/> Mise en danger <input type="checkbox"/> Maintien à domicile difficile <input type="checkbox"/> Éléments dépressifs <input type="checkbox"/> Épuisement de l'aidant </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> autres : </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Agressivité/Opposition <input type="checkbox"/> Troubles anxieux <input type="checkbox"/> Troubles du comportement <input type="checkbox"/> Perte d'élan/ Repli <input type="checkbox"/> Troubles cognitifs <input type="checkbox"/> Excitation/Euphorie <input type="checkbox"/> Désorientation spatio-temporelle <input type="checkbox"/> Éléments délirants <input type="checkbox"/> Troubles mnésiques	<input type="checkbox"/> Persécution <input type="checkbox"/> Isolement <input type="checkbox"/> Troubles psychotiques <input type="checkbox"/> Incurie/Insalubrité/Diogène <input type="checkbox"/> Conflits familiaux <input type="checkbox"/> Mise en danger <input type="checkbox"/> Maintien à domicile difficile <input type="checkbox"/> Éléments dépressifs <input type="checkbox"/> Épuisement de l'aidant	<input type="checkbox"/> autres :	
<input type="checkbox"/> Agressivité/Opposition <input type="checkbox"/> Troubles anxieux <input type="checkbox"/> Troubles du comportement <input type="checkbox"/> Perte d'élan/ Repli <input type="checkbox"/> Troubles cognitifs <input type="checkbox"/> Excitation/Euphorie <input type="checkbox"/> Désorientation spatio-temporelle <input type="checkbox"/> Éléments délirants <input type="checkbox"/> Troubles mnésiques	<input type="checkbox"/> Persécution <input type="checkbox"/> Isolement <input type="checkbox"/> Troubles psychotiques <input type="checkbox"/> Incurie/Insalubrité/Diogène <input type="checkbox"/> Conflits familiaux <input type="checkbox"/> Mise en danger <input type="checkbox"/> Maintien à domicile difficile <input type="checkbox"/> Éléments dépressifs <input type="checkbox"/> Épuisement de l'aidant				
<input type="checkbox"/> autres :					
ANTECEDENTS SOMATIQUES & PSYCHIATRIQUES	 				

CADRE RESERVE A LA COMMISSION EMPG

DATE DE LA COMMISSION :

MEMBRES PRESENTS :

Décision de la commission

- Demande validée
- Demande validée avec délais de :
- Demande refusée

Motif du refus :

- Critères d'inclusion non valides
- Fiche incomplète
- Hors missions équipe mobile
- Autre :

**RESULTAT
COMMISSION**

Propositions de la commission