

Formulaire de prescription d'HAD

Date de la demande : ____/____/____

Date d'entrée souhaitée : ____/____/____

Informations sur le patient

- Nom :
- Nom de jeune fille :
- Date de naissance :
- Adresse :
- Ville :
- Personne à contacter :
- Médecin traitant :
- Prénom :
- N° Téléphone :
- Code Postal :
- N° Téléphone :
- N° Téléphone :

Informations COVID : Schéma vaccinal COVID : non vacciné 1 dose 2 doses 3 doses

Pathologies / Contexte de prise en charge : _____

Antécédents : _____

Allergies/ Intolérances : _____

Projet thérapeutique / Objectifs de soins : _____

- Motif de la demande** :
- Soins palliatifs/Fin de vie
 - Pansement complexe
 - Prise en charge de la douleur
 - Traitement intraveineux
 - Assistance respiratoire
 - Nutrition entérale
 - Nutrition parentérale
 - Rééducation ortho/neurologique
 - Soins de nursing
 - Surveillance pos chimiothérapie

➤ Cf. définitions des modes de prises en charge au verso

- Joindre à ce document la liste des traitements et les Comptes-rendus médicaux
- Un médecin HAD vous contactera pour compléter le dossier médical si besoin (merci d'indiquer votre N° de téléphone)
- Date de la dernière évaluation clinique : ____/____/____
- Envoyer les documents à l'adresse : Messagerie sécurisée :

En l'absence de messagerie sécurisée :

DATE : ____/____/____

TAMPON ET SIGNATURE DU PRESCRIPTEUR :

Les Modes de Prise en charge en Hospitalisation À Domicile

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.