

Introduction

Pour maximiser la qualité de la prise en charge des patients en SMR, en HAD, et en PSY,... ou en court séjour Gériatrie, il faut faire une synthèse. Voici une trame, évolutive,... pour échanger avec les soignants en réunion de synthèse. Deux rôles à jouer : Med Coo et Secrétaire Med. Tout doit se faire sous le contrôle des IDEC, et en présence si possible des DIET, AS et PsyChol.

HDM¹ :

- Rappels : âge, adresseur,
- Projet Personnalisé de Soins en HAD (MPP/MPA IK)
 - Directives anticipées :
 - Personne de confiance :
- FES² : solitude, revenus, disponibilité du med trt.

ATCD³ :

- Med : ...
- Chir : ...
- Familiaux : ...

Traitements (pour le traitement complet cf. ordonnances) :

- Qui fait les ordonnances ? : ... PAC PicLine MidLine KTP
- Insuline : ...
- Antalgiques palier 3 (morphine) : ...
- Psychotropes (midazolam) : ...
- Anticoagulants (AVK) : ...
- Antibiotiques : ...

Autonomie

- AVQ : 000 000 et IK : 00

Le principaux risques :

- Risque dénutrition (IMC Poids ou Périmètre Brachial) : ...
- Risque syndrome d'immobilisation (Braden autre,) : ...
- Confusion : ...
- Risque de chutes : ...
- Incontinence : ...
- Effet secondaire des médicaments : ...
- Douleur (EVA ou ALGO) : ...
- Risque infectieux (BMR) : ... ATB : ...
- Handicap : ...

Au total :

- Pronostic en HAD, le mode de sortie ... Fiche Urgence Pallia ?
- RdV à venir ?
- La famille est-elle prête en cas de décès ?

1. Histoire de La Maladie
2. Facteurs Socio-Environnementaux
3. Antécédants