Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval
Québec

D T 0 6 5 9

DEMANDE D'ADMISSION
SOINS PALLIATIFS

Établissement demandé :

[ ] USP CSL – Rose de Lima
└ Selon évaluation des besoins déterminés par l'équipe médicale

[ ] Maison des soins palliatifs de Laval

Téléphone : (450) 668-1010 poste 23406 **Télécopieur** : (450) 975-5062

SOINS REQUIS :

[ ] **Soulagement de la douleur**
[ ] **Fin de vie** (*voir critères p.3*)
[ ] **Répit** (*voir critères p.3*)

DOCUMENTS À TRANSMETTRE :

[ ] Ordonnance de non réanimation
[ ] Dernier rapport laboratoire, pathologie, scan
[ ] Liste de médication actuelle

Diagnostic principal : _____

Sites métastatiques : _____

Pronostic : < 1mois □ < 2 mois □ < 3 mois □

Niveau de performance en soins palliatifs (PPS / ECOG) : _____
└ *voir échelle p.2*

Signature de médecin requérant :
Date :

Professionnel de la santé à joindre lors de l'admission
Nom :
Téléphone :

ÉCHELLE DE PERFORMANCE POUR LES PATIENTS EN SOINS PALLIATIFS(PPS)

Score %	Mobilité	Activité et évidence de la maladie	Capacité de prendre soin de soi-même	Alimentation	Niveau de conscience
100	Complète	Activité normale, aucune évidence de maladie	Autonome	Normale	Alerte
90	Complète	Activité normale, maladie peu évidente	Autonome	Normale	Alerte
80	Complète	Peut faire des activités mais demande de l'effort, maladie peu évidente	Autonome	Normale ou réduite	Alerte
70	Réduite	Travail habituel ne peut plus être accompli, maladie peu évidente	Autonome	Normale ou réduite	Alerte
60	Réduite	Incapable de se divertir / d'accomplir les tâches ménagères, maladie assez évidente	Assistance nécessaire occasionnellement	Normale ou réduite	Alerte
50	Assis ou au lit la plupart du temps	Aucun travail / aucune tâche ne peut être accomplie, maladie très évidente	Assistance requise régulièrement	Normale ou réduite	Alerte ou somnolent + ou – confus
40	Au lit la plupart du temps	Idem à 50%	Assistance requise la plupart du temps	Normale ou réduite	Alerte ou somnolent + ou – confus
30	Toujours au lit	Idem à 50 %	Soins complets requis	Réduite	Alerte ou somnolent + ou – confus
20	Moribond	Idem à 50%	Soins complets requis	Prend de petites gorgées	Alerte ou somnolent + ou – confus
10	Moribond	Idem à 50%	Soins complets requis	Soins de bouche (uniquement)	Somnolent ou dans le coma
0	Mort	---	---	---	---

Score de performance palliative: (_____ %)

Commentaires:

Complété par: _____ Date:____ /____ /___ Heure: _____

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval
Québec

D T 0 6 5 9

DOSSIER D'ADMISSION
SOINS PALLIATIFS

SOINS PALLIATIFS DE LAVAL :

Sur le territoire de Laval, les patients en fin de vie peuvent être admis soit dans une des deux unités de soins palliatifs du CISSSL (Cité de la Santé / Centre d'hébergement Rose-de-Lima) **OU** à la Maison des soins palliatifs de Laval (MSPL).

Les critères d'éligibilité des soins palliatifs sont les suivants :

- La personne doit être âgée de 18 ans et plus.
- La survie est évaluée à moins de 3 mois.
- Le niveau de performance en soins palliatifs doit être de 50% ou moins.
- La personne doit être informée de son état et de la nature strictement palliative des traitements ET doit accepter de bénéficier du programme de soins palliatifs.

CRITÈRES D'EXCLUSION DANS CHACUN DES ÉTABLISSEMENTS

- La personne résidant en CHSLD;
- La personne admise en soins palliatifs dans un autre établissement;

CRITÈRES D'EXCLUSION À LA MSPL ET CENTRE D'HÉBERGEMENT ROSE-DE-LIMA

- La personne nécessitant un accès au plateau technique du Centre hospitalier (ex : radiotherapie, chimiotherapie, ponction d'ascite en radiologie, gavage, soluté intraveineux…);

Outre ceux-ci- haut nommés, les autres critères d'exclusion à la MSPL sont :

- Contrôle de la douleur;
- Répit

RÉPIT : (***Centre d'hébergement Rose-de-Lima***)

Il est possible d'offrir du répit aux familles accompagnant un patient suivi en soins palliatifs à domicile. Nous disposons de 4 lits pour du répit au Centre d'hébergement Rose-de-Lima.

* La durée minimum du répit est d'une semaine et ne devrait pas excéder deux semaines.

CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ AU RÉPIT AU CENTRE D'HÉBERGEMENT ROSE-DE-LIMA :

- Aidant naturel épuisé;
- Via référence médecin ou tout autre professionnel de la santé

Particularités :

Dans le cas où la personne ne résiderait pas sur le territoire de Laval, une demande d'admission en soins palliatifs pourrait être considérée en autant qu'un proche aidant significatif demeure sur le territoire lavallois. La transmission complète des coordonnées de la personne devra être acheminée (nom, adresse, numéro de téléphone).

Chaque demande est analysée et priorisée selon la condition médicale du patient.

Pour de plus amples informations ou afin de porter à notre attention toute situation particulière en lien avec votre patient, n'hésitez pas à nous contacter au 450 668-1010 poste 23406.