

Note de service

DESTINATAIRES :	Services externes de réadaptation en dépendance
EXPÉDITEUR :	Ann Renée Beaudoin, chef de service
DATE :	27 novembre 2020
OBJET :	FICHE D'IDENTIFICATION-MÉCANISME D'ACCÈS ADULTE DÉPENDANCE

Veuillez prendre note que les travaux pour l'outil clinique cité en objet ont été recommandés par le comité de coordination des outils cliniques. L'entrée en vigueur de cet outil clinique découle d'une harmonisation des formulaires utilisés au sein de CISSSMO. Prendre note également que l'utilisation de cet outil débute dès maintenant.

UTILISATION VISÉE

Le centre de réadaptation en dépendance du CISSSMO considère qu'il est essentiel que ses usagers bénéficient de la gamme des services se rattachant au niveau de soins qu'ils nécessitent au cours de leur démarche de réadaptation, ce qui inclut l'accessibilité à des services résidentiels que dispensent des partenaires privés avec lesquels, le CRD a des ententes de service pour les usagers qui le nécessitent, suite à l'évaluation et l'analyse de leur situation biopsychosociale. Ce formulaire a donc été créé afin d'harmoniser le processus de référence de la clientèle adulte vers les lits réseaux adulte en dépendance.

VERSIONS ANTÉRIEURES DE L'OUTIL CLINIQUE

Ce document remplace toutes les fiches d'identification-mécanisme d'accès adulte dépendance existantes au sein des équipes de réadaptation en dépendance en service externe.

MODALITÉS D'APPROVISIONNEMENT

Le formulaire est disponible pour impression sur l'intranet, dans nos publications et documents sous la direction santé mentale et dépendances (DPMSD) : <https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/fiche-identification-mecanisme-acces-adulte-dependance-cli-60371>

CLASSEMENT AU DOSSIER

Prendre note que les services d'archives médicales des anciennes composantes ont été informés de l'entrée en vigueur de ce formulaire. Pour obtenir de l'information en lien avec l'ordre de classement du formulaire dans le dossier d'utilisateur, veuillez communiquer avec le service des archives médicales de votre installation.

PORTEUR DE DOSSIER

Toute question en lien avec l'utilisation et/ou l'application de ce formulaire peut être adressée au porteur de dossier suivant :

Comité Mini-CCOC en dépendance
Miniccoc.dependance.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca