

Liste des aides techniques admissibles - Programme hors SAD

Prêt possible sans intervention du SAD

AIDE À LA CHAMBRE À COUCHER	
Barre d'appui au lit	
<i>Préciser : Lit électrique ou lit régulier</i>	Un des critères obligatoires suivants : • Incapacité à changer de position • Se transférer sans cet appui • Favorise la mobilité au lit
☒ Ergo ☒ Physio/T.phys ☐ inf.	
SALLE DE BAIN – AIDE AU BAIN ET À LA DOUCHE	
Tabouret de bain ou cabine de douche	
<i>Important :</i> • Choix en fonction de l'environnement de l'utilisateur	Un des critères obligatoires suivants : • Incapacité à prendre une douche debout ou de s'asseoir et de se relever du fond de la baignoire. • Recevoir de l'aide pour ses soins d'hygiène
☒ Ergo ☒ Physio/T.phys ☐ inf.	
Chaise de bain ou cabine de douche	
	Un des critères obligatoires suivants : • Incapacité à prendre une douche debout ou de s'asseoir et de se relever du fond de la baignoire. • Recevoir de l'aide pour ses soins d'hygiène
☒ Ergo ☒ Physio/T.phys ☐ inf.	Accompagné du critère suivant : • Nécessite un appui dorsal.
Chaise de transfert avec ou sans ouverture	
<i>Préciser : Nécessité d'ouverture, rembourrage, rallonge de pattes et ventouses</i>	Un des critères obligatoires suivants : • Incapacité à prendre une douche debout ou de s'asseoir et de se relever du fond de la baignoire. • Recevoir de l'aide pour ses soins d'hygiène
☒ Ergo ☒ Physio/T.phys ☐ inf.	Accompagné des critères suivants : • Incapacité à enjamber la baignoire. • Nécessite un appui dorsal.

Barre d'appui fixée à la baignoire / Poignée de bain	
Important : • Ne doit pas nuire à la sécurité des soignants. • On doit s'assurer que le bain répond aux normes pour une telle installation. Bain magique non-conforme.	Critères obligatoires : • Incapacité à changer ou à maintenir une position sécuritaire sans appui. • Incapacité à entrer et à sortir de la baignoire de façon autonome et sécuritaire.
☒ Ergo ☒ Physio/T.phys ☐ inf.	
SALLE DE BAIN - AIDE À LA TOILETTE	
Chaise d'aisance sans roue	
Préciser : Nécessité de seau et support de seau (inclus dans le prêt).	Un des critères obligatoires suivants : • Incapacité à se rendre à la toilette • Incapacité à transférer sur une toilette standard • Nécessite de limiter les déplacements pour se rendre à la toilette • Modèle de toilette ne pouvant pas être adapté
☒ Ergo ☒ Physio/T.phys ☒ inf. ☒ Inhalo	
AIDE POUR LA MOBILITÉ	
Marchette	
Un des critères obligatoires suivants : • Usagers en soins palliatifs • Être en attente de l'obtention d'une marchette de la RAMQ • Usager avec protocole PTG-PTH (court terme)	
☒ Ergo ☒ Physio/T.phys ☐ inf.	

Prêt nécessitant une consultation de la personne dédiée à l'encadrement clinique

AIDE À LA CHAMBRE À COUCHER	
Lit à commandes électriques 36 pouces	
* Justification clinique requise* <i>Important :</i> • Privilégier un lit 36 pouces pour la variété des matelas spécialisés, la réattribution et le coût d'achat. • La plateforme pleine est recommandée pour les matelas dynamiques et les mousses ciselées. ☒ Ergo ☒ Physio/T.phys ☒ inf. (soins pall uniquement)	Critère obligatoire : • Incapacité à se relever et se mobiliser au lit Accompagné d'un des critères suivants : • Incapacité à faire ses transferts avec les aides techniques standards (poignée de lit, rehausseur de lit, coussin biseau...) • Recevoir des soins quotidiens au lit Exclusions : • Aucun mode vibration n'est admissible
Lit à commandes électriques autres formats	
* Justification clinique requise* <i>Expliquer pourquoi le lit standard ne convient pas. Ex. : espace supplémentaire requis pour l'habillement, mobilité au lit, obésité.</i> <i>Important :</i> • Tenir compte des principes PDSP pour les soins. ☒ Ergo ☐ Physio/T.phys ☐ inf. (soins pall uniquement)	Critère obligatoire : • Incapacité à se relever et se mobiliser au lit Accompagné d'un des critères suivants : • Incapacité à faire ses transferts avec les aides techniques standards (poignée de lit, rehausseur de lit, coussin biseau...) • Recevoir des soins quotidiens au lit Exclusions : • Aucun mode vibration n'est admissible • La décision d'un lit plus grand doit être prise en fonction des incapacités physiques de l'utilisateur et non liée à un enjeu d'une vie de couple.
Lit à commandes électriques à profil bas	
* Justification clinique requise* <i>Expliquer pourquoi le lit standard ne convient pas. Ex. : risque de chute, alternative à la contention, favoriser l'autonomie aux transferts et à la mobilité</i> ☒ Ergo ☒ Physio/T.phys ☐ inf. (soins pall uniquement)	Critère obligatoire : • Incapacité à se relever et se mobiliser au lit Accompagné d'un des critères suivants : • Incapacité à faire ses transferts avec les aides techniques standards (poignée de lit, rehausseur de lit, coussin biseau...) • Recevoir des soins quotidiens au lit Exclusions : • Aucun mode vibration n'est admissible

Matelas de base (catégorie A) et préventif (catégorie B)	
Important : • Selon le modèle de lit, un sommier plate-forme est recommandé pour une meilleure efficacité du matelas et en éviter l'usure prématurée. • Une housse peut être défrayée si la mousse est adéquate et la surface défrayée par le programme. • Une soumission pour un autre format que 36 x 80 x 6 po. ☒ Ergo ☒ Physio/T.phys ☒ inf. (soins pall uniquement)	Critère obligatoire : • Nécessiter un lit réglable à commandes électriques (favoriser un lit standard). Catégorie A – Aucune présence de risque Catégorie B – Présence de plaie et /ou antécédent de plaie, faible poids, pression/friction, humidité. Si enjeux de mobilité au lit prêt consultation ergo requise.
Matelas préventif spécialisé (catégorie C)	
Important : • Selon le modèle de lit, un sommier plate-forme est recommandé pour une meilleure efficacité du matelas et en éviter l'usure prématurée. • Une housse peut être défrayée si la mousse est adéquate et la surface défrayée par le programme. • Une soumission pour un autre format que 36 x 80 x 6 po. ☒ Ergo ☐ Physio/T.phys ☐ inf.	Critères obligatoires : • Nécessiter un lit réglable à commandes électriques (favoriser un lit standard). • Client à risque de plaies ou présentant une plaie de stade 2 et +.
Table de lit	
Préciser : Forme de la base et nécessité d'inclinaison. Important : • Possibilité de deux (2) tables si curage. ☒ Ergo ☒ Physio/T.phys ☒ inf.	Critère obligatoire : • Posséder un lit réglable à commandes électriques Accompagné d'un des critères suivants : • Accomplir des activités au lit • Recevoir des soins au lit

SIGNALISATION	
Système anti-fugue – Tapis sonore	
*Alternative à la contention ou pour prévention des chutes <i>Important :</i> • Serrure avec code digital non admissible. • Produits de géolocalisation type TRILOC Non-admissible. ☒ Ergo ☒ Physio/T.phys ☐ inf.	Un des critères obligatoires suivants : • Risque très élevé de fugues ou de chute si se lève sans surveillance. • Risque majeur pour la sécurité de la personne. • Impact majeur pour les autres résidents du milieu de vie et considération spéciale. Accompagné du critère suivant : • Présence d'un aidant pour assurer la surveillance lors de l'utilisation.
AIDE POUR LA MOBILITÉ	
Fauteuil roulant	
☒ Ergo ☒ Physio/T.phys ☐ inf. Fauteuil compagnon	Un des critères obligatoires suivants : • Usagers en soins palliatifs nécessitant un fauteuil roulant pour ses déplacements à l'intérieur de son milieu de vie • Usager en attente d'un fauteuil roulant RAMQ, a eu son évaluation au SAT confirmant son admissibilité. Utilisation requise pour les déplacements à l'intérieur du milieu de vie de l'usager. Un des critères obligatoires suivants : • Usagers en soins palliatifs nécessitant un fauteuil roulant pour ses déplacements à l'intérieur de son milieu de vie. • Usager en attente d'un fauteuil roulant RAMQ, a eu son évaluation au SAT confirmant son admissibilité. Utilisation requise pour les déplacements à l'intérieur du milieu de vie de l'usager.