

**✓ QUELS SONT LES PATIENTS CONCERNES ?**

Les patients porteurs d'une maladie grave évoluée et évolutive (cancer ou non), ou présentant des pathologies ou dysfonctionnements multiples et non curables.

En phase d'aggravation : les traitements curatifs ne contrôlent plus l'évolution de la maladie, le projet thérapeutique est centré sur la qualité de vie.

En phase terminale : avec une évolution naturelle vers le décès à court terme.

**✓ QUEL EST L'OBJECTIF DE CETTE FICHE ?**

Transmettre au médecin intervenant en situation d'urgence des informations utiles pour permettre une prise en charge appropriée : à l'état du patient, à ses souhaits (Cf. loi Léonetti du 22 avril 2005)

Cette fiche est élaborée en dehors d'un contexte d'urgence ; il est donc possible que le patient et/ou son entourage changent d'avis lorsqu'ils sont confrontés à la situation d'urgence.

Cette fiche est une aide à la décision mais le médecin qui intervient dans une situation d'urgence reste autonome dans ses décisions.

**✓ QUI REMPLIT CETTE FICHE ?**

Le médecin traitant ou, en lien avec lui :

Le médecin coordonnateur de l'HAD

Le médecin coordonnateur EHPAD

Le médecin hospitalier

Le médecin de l'EMSP quand intervenu

**✓ A QUEL MOMENT ?**

Lors de temps de concertation avec les équipes soignantes, après avis ou sur expression du malade, ou de la personne de confiance désignée si ce dernier n'est plus en capacité de s'exprimer.

Lors des temps de coordination avec les professionnels concernés.

**✓ COMMENT LA REMPLIR ?**

Toutes les rubriques doivent être renseignées ; si l'information demandée n'est pas connue, le préciser

**✓ OÙ EST CLASSEE CETTE FICHE ?**

Elle est destinée à être transmise au Centre 15

Un exemplaire est conservé dans le dossier du patient (chez le médecin traitant, dans le dossier EHPAD..). Cette fiche ne reste pas au domicile du patient

**✓ COMMENT TRANSMETTRE CETTE FICHE AU CENTRE 15 ?**

Par e-mail, dans une boîte sécurisée, sous réserve de l'accord du patient :

*mengelmann.chu-reims@medical51.apicrypt.org*

L'identification du patient en « personne remarquable » sera immédiate pour le Centre 15 à partir du N° de téléphone (fixe, de préférence) renseigné sur la fiche.

**✓ QUAND METTRE A JOUR CETTE FICHE ?**

En cas de changement important dans l'évolution de la maladie ou du traitement

Lors du décès : envoyer un e-mail d'information au Centre 15

**FICHE MEDICALE « PATIENT REMARQUABLE »**

Date 1 <sup>ère</sup> fiche		Dates mise à jour			
-----------------------------	--	-------------------	--	--	--

**REDACTEUR**

Nom :  
Prénom :  
Statut/Profession :

Coordonnées :  
-Rue :  
-Code Postal :  
-Ville :

**PATIENT**

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Adresse :  
-Rue  
-Code Postal  
-Ville  
Téléphone fixe :

**Personne à prévenir :**

Nom :  
Prénom :  
Téléphone :

**Personne de confiance désignée :** OUI  NON

Nom :  
Prénom :  
Téléphone :

**Accord de la personne pour transmettre les informations :** OUI  NON  Ne peut communiquer

Suivi par HAD : OUI  NON

Suivi par EMSP : OUI  NON  Si oui, laquelle :

**Médecin traitant :**

NOM/Prénom:

**Médecin correspondant hospitalier :**

NOM/Prénom:

**Service d'hospitalisation possible (où la personne est déjà connue) :**

**Lit de repli possible (établissement, service) :**

**PATHOLOGIE PRINCIPALE :**

**Diagnostics associés à prendre en compte :**

**Stade de la maladie :**

**Projet thérapeutique (orientation) :**

**Connaissance du diagnostic :**

Personne : oui  non  partielle

Entourage : oui  non  partielle

**Souhaits exprimés par le malade ?**

(Traitements, sédation, hospitalisation, décès à domicile...)

Lesquels ?

**Directives anticipées** oui  non  ne sait pas

(Rédigées par le patient)

Où se trouvent-elles ?

**Décision collégiale de limitation de certaines thérapeutiques ?** oui  non

Si oui, lesquelles ?

Par qui ?

**Prescriptions anticipées personnalisées pour un symptôme pouvant survenir à domicile ?** oui  non

(dyspnée aiguë, douleur, hémorragie, angoisse...)

Si oui, lesquelles ?

**Résumé**