

Aide médicale à mourir (AMM) : Formulaire d'accueil préalable en vue d'un signalement courant

Appeler le RTDV en composant le 1 877 363-8456 ou le 416 363-4438

À remplir avant d'appeler. Veiller à avoir la fiche du patient à portée de main, le cas échéant.

<p>1. Informer immédiatement le coordonnateur du RTDV qu'il s'agit de la prestation prévue d'une AMM</p> <p>2. Nom du patient : _____ N° de téléphone : _____</p> <p>3. Date de naissance : JJ ___ MM ___ AA ___</p> <p>4. Sexe : Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/></p> <p>5. Numéro de dossier médical (le cas échéant) : _____</p> <p>6. Numéro RAMO : _____ Code de version : _____</p> <p>Numéro RTDV (à documenter conformément à la politique en vigueur)</p> <p>7. Date à laquelle l'AMM a été confirmée : N° 1 JJ ___ MM ___ AA ___ N° 2 JJ ___ MM ___ AA ___</p> <p>8. Principal médecin responsable : _____ N° de téléphone : _____</p> <p>9. Emplacement actuel du patient : Domicile <input type="checkbox"/> Hôpital <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> En cas d'hospitalisation, dans quelle unité _____ N° de téléphone _____</p> <p>10. Lieu prévu de la prestation de l'AMM : _____</p> <p>11. Date/heure prévue de la prestation de l'AMM : JJ ___ MM ___ AA ___ HH ___</p> <p>12. Date prévue de l'hospitalisation (le cas échéant) : JJ ___ MM ___ AA ___ HH ___</p> <p>13. Diagnostic : _____ En cas de trouble neurologique (c.-à-d. SLA ou maladie de Parkinson), y a-t-il des antécédents familiaux? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/></p> <p>14. Antécédents cliniques : Utiliser l'encadré situé à droite pour identifier tout antécédent avéré de l'un ou de plusieurs des troubles énumérés ou <input type="checkbox"/> Pas d'antécédents connus</p> <p>15. Renseignements relatifs au PPP : Nom : _____ Relation : _____ N° de cellulaire : _____ N° à domicile : _____</p>	<p style="text-align: center;">Admissibilité évaluée par le RTDV au cas par cas Cocher les cases qui s'appliquent :</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> VIH</p> <p><input type="checkbox"/> Hépatite B</p> <p><input type="checkbox"/> Hépatite C</p> <p><input type="checkbox"/> SARM (en cours)</p> <p><input type="checkbox"/> ERV (en cours)</p> <p><input type="checkbox"/> C. difficile (en cours)</p> <p><input type="checkbox"/> BLSE</p> <p><input type="checkbox"/> MCJ (vache folle)</p> <p><input type="checkbox"/> Rage</p> <p><input type="checkbox"/> TB</p> <p><input type="checkbox"/> Maladie d'Alzheimer</p> <p><input type="checkbox"/> Maladie de Parkinson</p> <p><input type="checkbox"/> SLA</p> <p><input type="checkbox"/> SP</p> <p><input type="checkbox"/> Leucémie</p> <p><input type="checkbox"/> Lymphome</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsie documentée</p> <p><input type="checkbox"/> Mesures d'isolement</p>
---	--

À l'issue de la conversation avec le RTDV, le patient est :

- Admissible au don d'organes** – le RTDV prendra des dispositions pour communiquer avec le patient/PPP
- Admissible au don de tissus** – le RTDV prendra des dispositions pour communiquer avec le patient/PPP
- Inadmissible au don d'organes ou de tissus** – Aucun autre appel n'est nécessaire

Appel effectué par : _____ Fournisseur des SAMM, M.D., IP, IA, IAA, IA (cat. spéc.), TA

Nom en caractères d'imprimerie/signature

Prière de conserver ce document conformément aux politiques en vigueur

Termes à employer pour mettre les familles en relation avec le RTDV (à titre indicatif)

Présentation et normalisation du don en fin de vie.

« L'une des choses que nous expliquons à tous nos patients est qu'ils pourraient être admissibles à un don d'organes et de tissus. Nous allons aviser le Réseau Trillium pour le don de vie et, si vous êtes admissible, nous prendrons des mesures pour que vous discutiez avec un coordonnateur de la possibilité d'aider d'autres personnes en faisant un don. »

Effectuer un suivi avec le patient après l'appel au RTDV visant à effectuer un signalement courant et à déterminer l'admissibilité du patient.

S'il est possible que le patient soit admissible au don :

« Nous nous sommes entretenus avec le RTDV et ils aimeraient communiquer avec vous. »

Si le patient n'est pas admissible au don :

« Nous nous sommes entretenus avec le RTDV et avons appris que vous n'étiez pas admissible au don. »

Comment répondre aux questions

Comment dois-je répondre si le patient me dit « Je ne veux pas parler au RTDV » ou « Je ne veux pas faire de don »?

Réponse suggérée par le RTDV :

« Nous incitons tous nos patients à s'entretenir avec le RTDV. Il se peut en effet qu'ils ne soient pas au fait d'informations nouvelles quant aux personnes qui bénéficieraient de cette aide ou qu'ils aient une conception erronée du processus. »

En réponse à la réitération par le patient de son refus de s'entretenir avec le RTDV en dépit des arguments avancés :

« Si vous êtes ferme dans votre refus, nous pouvons informer les représentants du RTDV que vous ne souhaitez pas vous entretenir avec eux. »

Comment dois-je répondre si le patient a des questions concernant les donateurs potentiels et les critères d'admissibilité?

« Les membres du personnel du RTDV sont spécialistes de ces questions. Les critères sont mis à jour régulièrement, donc nous nous reposons sur leur expertise dans ce domaine. »

Merci d'avoir effectué un signalement.