

Aide médicale à mourir (AMM): Formulaire d'accueil préalable

1-877-363-8456 or 416-363-4438 - Appuyez sur #1

Aviser Santé Ontario (Réseau Trillium pour le don de vie [RTDV]) en fonction des critères d'admissibilité figurant au verso de ce formulaire.

1. Informer immédiatement le coordinateur de Santé Ontario (RTDV) qu'il s'agit d'un signalement d'AMM
2. Nom de la personne effectuant le signalement : _____ N° de téléphone : _____
3. Nom du patient : _____
4. Date de naissance : JJ ___ MM ___ AA ___
5. Sexe : Femme Homme Identification du genre, si différent : _____
6. Numéro de dossier médical (c.-à-d. Patient « J-numéro » ou « sh-numéro », etc.) : _____
7. Numéro RAMO : _____ Code de version : _____
8. Le patient est-il actuellement sous ventilation? Actuellement Précédemment Jamais
9. Le patient est-il atteint d'un cancer actif? Si oui, de quel type? _____

Cocher les cases qui s'appliquent pour le dépistage préliminaire des tissus.

- | | | | | |
|--|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> VIH/sida | <input type="checkbox"/> Hépatite B | <input type="checkbox"/> Hépatite C | <input type="checkbox"/> C. difficile
(en cours) | <input type="checkbox"/> MCJ
(vache folle) |
| <input type="checkbox"/> Rage | <input type="checkbox"/> Tuberculose
active | <input type="checkbox"/> Maladie
d'Alzheimer | <input type="checkbox"/> Maladie de
Parkinson | <input type="checkbox"/> SLA |
| <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> Leucémie | <input type="checkbox"/> Lymphome | <input type="checkbox"/> Sepsie
documentée | <input type="checkbox"/> Mesures
d'isolement |
| <input type="checkbox"/> Aucun antécédent
connu | | | | |

Santé Ontario (RTDV) peut poser des questions de dépistage supplémentaires. Si vous avez accès au dossier médical du patient, veuillez l'avoir à la portée de main pour répondre à des questions telles que : *antécédents médicaux, médicaments actuels, antibiotiques au cours des deux dernières semaines, valeurs de laboratoire les plus récentes, température, cultures, radiographie pulmonaire, taille et poids.*

Diagnostic : _____

Si le patient souffre d'une affection neurologique (c.-à-d. SLA ou maladie de Parkinson), y a-t-il des antécédents familiaux? _____

Statut de la demande d'AMM : 1^{re} confirmation : JJ ___ MM ___ AA ___ 2^e confirmation : JJ ___ MM ___ AA ___

Le clinicien responsable : _____ N° de téléphone : _____

Nom du coordinateur de l'AMM : _____ N° de téléphone : _____

Emplacement du patient au moment du signalement :

Domicile Unité d'hospitalisation : _____ Autre : _____

Lieu prévu de la prestation de l'AMM : _____

Date prévue d'admission à l'hôpital (le cas échéant) : JJ ___ MM ___ AA ___ HH ___

Date/heure prévue de la prestation de l'AMM : JJ ___ MM ___ AA ___ HH ___

N° de téléphone du patient : _____

Coordonnées du remplaçant : Nom : _____ Relation : _____

N° de cellulaire : _____ N° à domicile : _____

NOTA : Y a-t-il des considérations liées à la confidentialité?

Inscrire le numéro du RTDV conformément à la politique de l'hôpital :



Santé Ontario

Réseau Trillium pour le don de vie

Quand effectuer un signalement à Santé Ontario (RTDV) :

Un coordonnateur de Santé Ontario (RTDV) et un médecin de soutien aux dons sont disponibles 24 heures sur 24, 7 jours sur 7

Appel: 1-877-363-8456 or 416-363-4438 - Appuyez sur le 1 pour effectuer un signalement d'AMM

Patient
demandant
l'AMM

USI/SU :
Tous les âges →
**Communauté/
étages :**
79 ans et moins

- Pour les patients demandant l'AMM et dont le décès naturel est raisonnablement prévisible, effectuez un signalement à Santé Ontario (RTDV) après la **première** confirmation de l'évaluation de l'admissibilité.
- Pour les patients demandant l'AMM dont le décès naturel n'est pas raisonnablement prévisible, effectuez un signalement à Santé Ontario (RTDV) après la **deuxième** confirmation de l'évaluation de l'admissibilité.

Resultat du dépistage

Admissibilité au don d'organes

- Merci de **ne pas** discuter du don avec le patient.
- Santé Ontario (RTDV) parlera avec le patient au moment opportun.
- Rappelez Santé Ontario (RTDV) pour signaler tout changement dans l'état du patient ou dans son plan de soins. Vous trouverez ci-dessous des suggestions de formulation pour mettre les patients en contact avec Santé Ontario (RTDV).

Admissibilité au don de tissus

- Merci de **ne pas** discuter du don avec le patient.
- Santé Ontario (RTDV) parlera avec le patient au moment opportun.
- Pour faciliter le prélèvement des tissus, l'équipe soignante doit rappeler Santé Ontario (RTDV) dans l'heure qui suit le décès.

Non-admissibilité au don d'organes ou de tissus

- Aucun rappel requis au moment du décès.

Formulation pour mettre en relation les patients qui demandent l'AMM avec Santé Ontario (RTDV), le cas échéant:

Lorsque le patient pose des questions sur le don d'organes et de tissus :

« Nous pouvons appeler Santé Ontario (RTDV) pour déterminer s'il est possible de faire un don. Ils seront en mesure de vous parler du don. »

Comment répondre si le patient a des questions sur les personnes qui peuvent faire un don et les critères d'admissibilité :

« Les membres du personnel du RTDV sont des spécialistes dans ce domaine. Les critères sont mis à jour fréquemment, ce qui fait que nous nous fondons sur leur expertise à cet égard. »

Si le patient déclare « Je ne veux pas parler à Santé Ontario (RTDV) » ou « Je ne veux pas faire de don » sans avoir parlé avec Santé Ontario (RTDV) :

« Nous encourageons tous nos patients ou remplaçants à parler avec Santé Ontario (RTDV), car parfois les gens ne sont pas au courant des nouveaux renseignements sur les personnes qui peuvent être aidées ou peuvent avoir des idées fausses sur le processus. »