

Réseau HEMATOLIM

Comment nous contacter ?

CHU Dupuytren
2 Avenue Martin Luther King
87042 Limoges Cedex
8^{ème} étage-Ascenseur B

Horaires d'ouverture :

Du lundi au vendredi
De 9h00 à 17h00

Contact :

☎ : 05 55 05 60 63

Fax : 05 55 05 88 30

Mail : reseau.hematolim@chu-limoges.fr

Site internet : www.hematolim.fr

Nos hôpitaux partenaires :

clinique
Emailliers-Colombier



Plan personnalisé de soins

Ce carnet appartient à :

.....
.....
.....



NUMÉRO VERT INFIRMIER
Service d'hématologie clinique et thérapie cellulaire
APPEL GRATUIT
N° Vert 0 800 54 32 20
Pour vous, votre entourage, vos infirmiers libéraux
Permanence du lundi au vendredi de 8h45 à 17h00
assurée par une infirmière

Mademoiselle, Madame, Monsieur,

Vous venez d'être pris en charge pour une maladie hématologique nécessitant des surveillances ou des traitements qui devront être effectués à des rythmes réguliers.

Afin que vous puissiez organiser votre vie dans les prochains mois, un planning prévisionnel de vos consultations, hospitalisations de jour ou hospitalisations, vous est proposé.

Il s'agit d'un programme prévisionnel qui est susceptible d'être modifié en fonction de l'évolution de votre maladie, des résultats de vos bilans mais aussi des impératifs de service (gestion des urgences non programmées).

Nous restons à votre disposition pour toute question ou modification.

L'équipe médicale et soignante

GLOSSAIRE

RCP : réunion de concertation pluridisciplinaire

HDJ : hôpital de jour

CS : consultation

TDM : scanner

PET : pet scan

Nom du (de la) patient(e):

Prénom:

Nom de naissance:

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Sexe:

N° d'identification:

Code postal de résidence:

Date de la consultation d'annonce:

PLAN PERSONNALISÉ DE SOINS REMIS PAR :

LE :



VOLET SOINS

date	horaire	motif

VOLET SOINS

[illegible]

VOLET SOINS

date	horaire	motif

VOLET SOINS

[illegible]

VOLET SOINS

date	horaire	motif

VOLET SOINS

[illegible]

VOLET SOINS

date	horaire	motif

VOLET SOINS

[illegible]

VOLET SOINS

date	horaire	motif

VOLET SOINS

[illegible]

VOLET SOCIAL (1)

Coordonnées de la personne ayant réalisé le bilan social :

.....


Coordonnées de l'assistante sociale :

.....


Bilan social du dispositif d'annonce

Date :

Transmission à l'assistante sociale, et si oui préciser la date :

Actions envisagées (dans le domaine familial, professionnel, financier, habitat, aide à domicile,...) :

.....
.....

Consultation sociale de mi-parcours

Date :

Transmission à l'assistante sociale, et si oui préciser la date :

Actions envisagées (dans le domaine familial, professionnel, financier, habitat, aide à domicile,...) :

.....
.....

Autres consultations sociales

Date :

Transmission à l'assistante sociale, et si oui préciser la date :

Actions envisagées (dans le domaine familial, professionnel, financier, habitat, aide à domicile,...) :

.....
.....

VOLET SOCIAL (2)

FICHE de DETECTION de FRAGILITE SOCIALE

1. L'âge du patient est égal ou supérieur à 75 ans ☐
2. Le patient vit seul ☐
3. Le patient a des personnes à charge (personnes âgées, handicapées) ☐
4. Le patient ne vit pas chez lui¹ ☐
5. Le patient ne bénéficie pas de l'aide de son entourage en cas de besoin ☐
6. Le patient n'a pas eu des contacts amicaux et/ou des activités de loisirs, sportives, culturelles ou associatives au cours des 12 derniers mois ☐
7. Le patient n'a pas eu des contacts familiaux au cours des 6 derniers mois ☐
8. Le patient rencontre des difficultés dans ses gestes de la vie quotidienne, y compris au travail ☐
9. Le patient ne bénéficie pas d'une couverture maladie complémentaire ou d'une couverture prévoyance ☐
10. Le patient n'exerce pas d'activité professionnelle (*si le patient est retraité, passer directement à la question 12*) ☐
11. Son emploi n'est pas stable² (*ne pas répondre en cas d'inactivité*) ☐
12. La situation financière de son foyer risque d'être déstabilisée par le malade ☐

Synthèse

Le patient présente un risque de fragilité sociale oui ☐ non ☐

Le patient souhaite rencontrer une assistante sociale oui ☐ non ☐

Si la réponse à ces 2 items est oui : **signalement au service social**

Commentaires :

¹ La notion de vivre chez soi s'oppose à celle de vivre chez un parent, un enfant, une tierce personne ou dans une institution

² Contrat à Durée Déterminée, temps partiel, intérim...

VOLET CONTACTS (1)



VOTRE Hématologue

Nom :

Adresse :

☎ :



VOTRE médecin traitant

Nom :

Adresse :

☎ :



VOTRE Infirmière libérale

Nom :

Adresse :

☎ :



VOTRE pharmacie

Nom :

Adresse :

☎ :



VOTRE laboratoire d'analyse

Nom :

Adresse :

☎ :

Fax :



VOTRE assistante sociale

Nom :

Adresse :

☎ :



VOTRE Kinésithérapeute

Nom :

Adresse :

☎ :



VOTRE ambulancier

Nom :

☎ :



VOTRE psychologue

Nom :

Adresse :

☎ :



VOTRE auxiliaire de vie

Nom :

Adresse :

☎ :

VOLET CONTACTS (2)



VOS numéros pratiques

Nom :

☎ :

Nom :

☎ :

Nom :

☎ :

Haute-Vienne

- **Service d'hématologie :**
Clinique du CHU de Limoges

Consultation :

05 55 05 66 52

Hospitalisation :

- secrétariat 05 55 05 66 42
- rdv Petscan 05 55 05 66 72
- accueil 05 55 05 67 55

Hospitalisation de jour :

- secrétariat 05 55 05 80 38
- accueil 05 55 05 66 62

- **Clinique François Chénieux :**
05 55 45 44 44

- **Hôpital de St-Junien :**
05 55 43 50 18

- **Hôpital de St-Yrieix :**
05 55 75 75 64

- **Hôpital de Bellac :**
05 55 47 20 03

Corrèze

- **Hôpital de Brive :**
05 55 92 60 52

- **Hôpital de Tulle :**
05 55 29 79 71

- **Hôpital d'Ussel :**
05 55 96 43 21

Creuse

- **Hôpital de Guéret :**
 - Réseau Hématolim
05 55 51 48 84
 - Service de médecine :
05 55 51 87 20
 - Hospitalisation de jour :
05 55 51 87 18
- **Hôpital de Bourgueuf :**
05 55 54 50 31

URGENCES

8h00 à 17h00 : 05 55 05 66 42

17h00 à 8h00 : 05 55 05 66 72