

ALGORITHME DÉCISIONNEL POUR DEMANDE DE SERVICES SPÉCIALISÉS – CIUSSS DE LA CAPITALE NATIONALE
CLIENTÈLE AVEC POSSIBLES TROUBLES NEUROCOGNITIFS EN GMF

ÉQUIPES DISPONIBLES	Équipes ambulatoires de psychogériatrie (Chauveau, CHUL, Christ-Roi, Beaupré, Jeffery Hale et Portneuf)	Clinique interdisciplinaire de la mémoire CIME volet neurologique	Clinique gériatrique de Québec (CGQ) Volets : prioritaire, général et fragilité	Psychiatrie et Gériopsychiatrie
CLIENTÈLE TYPE	<p>Clientèle :</p> <p>Avec profil gériatrique documenté</p>	<p>Clientèle:</p> <ul style="list-style-type: none"> Avec symptômes atypiques Jeunes (65 ans et -) Avec ATCD familiaux de TNCM précoces 	<p>Clientèle volet mémoire/ général</p> <ul style="list-style-type: none"> Personne âgée fragile avec profil gériatrique (65 ans et +) <p>* Voir annexe pour description des différents volets de la CGQ</p>	<p>Clientèle :</p> <ul style="list-style-type: none"> Psychiatrie : 65 ans et – Gériopsychiatrie : 65 ans et + avec 1^{er} épisode psychiatrique ou trouble psychiatrique connu complexifié par vieillissement
<p>RAISONS DE RÉFÉRENCES</p> <p>*Indiquer clairement la raison de la référence sur le formulaire</p>	<ul style="list-style-type: none"> Trouble cognitif atypique Détérioration fonctionnelle Diminution état général Comorbidités Anxiété/symptômes dépressifs Dénutrition, déshydratation, déconditionnement, risque à domicile, maltraitance... SCPD Évaluation de l'aptitude Besoin d'évaluation à domicile 	<ul style="list-style-type: none"> Trouble cognitif atypique Troubles cognitifs associés à un tableau/maladie neurologique Dépistage génétique lorsqu'il est indiqué (Démence fronto-temporale, maladie d'Alzheimer précoce avec incidence familiale) Intérêt à participer à des recherches 	<ul style="list-style-type: none"> Clientèle âgée présentant un trouble cognitif atypique Patient avec comorbidité de syndrome gériatrique Clientèle avec polypharmacie potentiellement contributive au trouble cognitif Trouble de comportement (SCPD) <i>sans antécédent de maladies psychiatriques</i> (réfractaire aux interventions de l'équipe SCPD de 1^e ligne) 	<p>GÉRONTOPSYCHIATRIE</p> <ul style="list-style-type: none"> Présentation psychiatrique d'une problématique cognitive Polypharmacie psychiatrique Usager connu en santé mentale avec élément du vieillissement qui complexifie le suivi. Maladie psychiatrique tardive avec exacerbation lors du vieillissement SCPD complexe et réfractaire
RAISONS DE RÉFÉRENCES COMMUNES	Problématiques thérapeutiques : échecs, questions sur les interactions ou les contre-indications ou toute problématique thérapeutique associée aux médicaments prescrits pour traiter la maladie d'Alzheimer			
		<ul style="list-style-type: none"> Demande du patient ou de sa famille pour une 2^e opinion (spécialiste) Trouble cognitif avec atteinte/antécédents systémiques nombreux ou complexes, avec ou sans perte d'autonomie. 		
	Troubles cognitifs associés à l'émergence de troubles neurocomportementaux et/ou une comorbidités/antécédents psychiatriques importants			

ÉQUIPES	Équipes ambulatoires de psychogériatrie (Chauveau, CHUL, Christ-Roi, Beaupré, Jeffery Hale et Portneuf)	Clinique interdisciplinaire de la mémoire CIME Volet neurologique	Clinique gériatrique de Québec (CGQ) Volets : prioritaire, général et fragilité	Psychiatrie et Géronthopsychiatrie
DESCRIPTION DE L'ÉQUIPE	<ul style="list-style-type: none"> Équipe de professionnels de 2^e ligne (Md, infirmières, ergothérapeute.) Spécialistes neuropsychologues 	<ul style="list-style-type: none"> Équipe de spécialistes de 2^e et 3^e ligne : Neurologues, neuropsychiatre, neuropsychologue, infirmières cliniciennes et orthophoniste 	<ul style="list-style-type: none"> Équipe de spécialistes de 2^e et 3^e ligne : Géiatres, neuropsychologue, ergothérapeute, infirmières, physiothérapeute, nutritionnistes, TS 	<ul style="list-style-type: none"> Équipe de spécialistes 2^e et 3^e ligne Gérontopsychiatres, psychiatres, infirmières cliniciennes pour GMF (Coordonnées en annexe)
EXIGENCES	<ul style="list-style-type: none"> Sommaire d'hospitalisation Rapports de consultation Tests cognitifs (MEEM, Moca...) TDM cérébral (1 an et -) 	<ul style="list-style-type: none"> Bilan sanguin de base (calcium, créatinine, électrolytes, FSC glucose à jeun ou Hba1c, TSH, B12) *Au besoin: - Albumine si suspicion dénutrition - ALT et bilirubine si suspicion maladie hépatique - Syphilis et VIH si risques ITSS ou TNC évolution rapide 	Exigences spécifiques à la raison de référence. Voir le formulaire CRDS	
FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE REQUIS	Médecin et IPS: <ul style="list-style-type: none"> Demande de référence pour des soins et des services de proximité (DME) 	Médecin et IPS : <ul style="list-style-type: none"> CRDS – Consultation en neurologie adulte Formulaire de demande de consultation de la CIME 	Médecin et IPS : <ul style="list-style-type: none"> Formulaire CGQ (anciennement UJEG) CRDS –Médecin gériatre 	Médecin et IPS : <ul style="list-style-type: none"> Demande de référence pour des soins et services de proximité (DME) CRDS –psychiatrie adulte
NOUS JOINDRE ET ENVOI DE FORMULAIRE	Équipe admissibilité 2^e ligne Tél : 418 -529 -0931 #26220 ou soutienauxtrajectoires.dsapa.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca Envoi à l'Équipe admissibilité 2^e ligne 2eligne.dsapa.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca	CRDS : Tél : 418 529-0707 # 2000 CIME : Tél : 418 649-5980 Envoi du formulaire CIME FAX: 418 649-5981	CRDS : Tél : 418 529-0707 # 2000 Fax : 418 649-5011 CGQ : Tél: 418 682-7605 Cell ASI CGQ : 581 989-8452 Envoi du formulaire CGQ : FAX: 418 682-7612 ou courriel : UJEG.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca	CRDS : Tél : 418 529-0707 # 2000 Infirmières ressources pour GMF (coordonnées en annexe) Demande de référence soins et services de proximité : 2eligne.dsapa.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca