

# Aide-mémoire pour la demande d'un lit en soins palliatifs en installation pour l'administration de l'aide médicale à mourir (AMM)

## CONDITIONS À RESPECTER AVANT LA DEMANDE DE LIT POUR UNE AMM

- Les évaluations ont été réalisées et l'admissibilité à l'AMM a été confirmée
- La date approximative de l'AMM a été déterminée
- Informer l'utilisateur que l'accès à un lit n'est pas toujours contrôlable, que dans la mesure du possible nous respecterons le moment voulu pour l'AMM, mais qu'il est possible que le moment soit retardé faute de disponibilité de lit
- L'état de santé de l'utilisateur doit être stable

## Usager suivi par l'équipe du soutien à domicile du CLSC

- Contacter l'intervenant au dossier ou appeler l'équipe d'accès intégré et harmonisé (AIH) pour obtenir les coordonnées des intervenants au dossier
- Aviser l'intervenant de la demande d'AMM et du lieu désiré afin qu'il puisse faire la demande de lit et coordonner le tout

## Usager non suivi par l'équipe du soutien à domicile du CLSC

- Compléter une [Demande de référence pour des soins et des services de proximité](#) pour obtenir le soutien d'une infirmière pour la pose des voies veineuses et la [Demande de lits communautaires en soins palliatifs et de fin de vie](#)

## Lits de soins palliatifs disponibles

### IUSMQ

1. Si un usager souhaite recevoir le soin à l'IUSMQ, le prestataire envoie un courriel à [medecine.iusmq.ciusscn@sss.gouv.qc.ca](mailto:medecine.iusmq.ciusscn@sss.gouv.qc.ca) avec les informations suivantes :
  - a. Formulaire de demande d'AMM signé incluant :
    - i. Nom de l'utilisateur
    - ii. Date de naissance
    - iii. RAMQ
  - b. Date et heure souhaitées pour l'AMM
  - c. Nom du prestataire de l'AMM
  - d. Nombre de personnes attendues (proches qui souhaitent être présents lors du soin)
  - e. Formulaire de niveau de soins signé si disponible
2. L'ASI du L-2300 confirme la disponibilité de la date souhaitée ou propose une autre date et confirme l'heure d'arrivée de l'utilisateur.
3. **Le prestataire s'assure que les voies veineuses soient installées avant l'arrivée de l'utilisateur à l'IUSMQ.**
4. C'est le médecin du L-2300 qui est responsable de l'utilisateur à son arrivée, jusqu'à l'arrivée du prestataire de l'AMM.
5. Le prestataire se présente à l'unité à la date et à l'heure convenue avec les trousse de médicaments.
6. Le personnel du L-2300 est disponible en soutien avant, pendant et après le soin au besoin (infirmière, travailleuse sociale).

ASI du L-2300 de l'IUSMQ : Mélanie Harvey, 418-802-2988 (cellulaire), 418-663-5000 #26294

## Hôpital de Ste-Anne-de-Beaupré

Si l'utilisateur est suivi à domicile, remplir le formulaire [Demande d'accès à un lit dédié à l'aide médicale à mourir pour un usager de la DSAPA](#) et l'acheminer à [lits\\_soins\\_palliatifs.csssqn@ssss.gouv.qc.ca](mailto:lits_soins_palliatifs.csssqn@ssss.gouv.qc.ca).

Se référer à la *Directive relative à une demande d'accès à un lit communautaire dédié à l'aide médicale à mourir à la DSAPA*.

## Centre d'hébergement de Charlesbourg

Si l'utilisateur est suivi à domicile, remplir le formulaire [Demande d'accès à un lit dédié à l'aide médicale à mourir pour un usager de la DSAPA](#) et l'acheminer à [lits\\_soins\\_palliatifs.csssqn@ssss.gouv.qc.ca](mailto:lits_soins_palliatifs.csssqn@ssss.gouv.qc.ca).

Se référer à la *Directive relative à une demande d'accès à un lit communautaire dédié à l'aide médicale à mourir à la DSAPA*.

## Hôpital régional de Portneuf

Si l'utilisateur est suivi à domicile, remplir le formulaire [Demande d'accès à un lit dédié à l'aide médicale à mourir pour un usager de la DSAPA](#) et l'acheminer à [lits\\_soins\\_palliatifs.csssqn@ssss.gouv.qc.ca](mailto:lits_soins_palliatifs.csssqn@ssss.gouv.qc.ca)

Se référer à la *Directive relative à une demande d'accès à un lit communautaire dédié à l'aide médicale à mourir à la DSAPA*.

## Hôpital Jeffrey Hale

Trajectoire en validation

## Hôpital Chauveau

Trajectoire en validation

Pour toute information concernant l'aide médicale à mourir

### **Groupe interdisciplinaire de soutien (GIS) pour l'AMM**

581 993-4483, du lundi au vendredi de 8h30 à 16h30 (jours ouvrables)

[amm.ciusssc@ssss.gouv.qc.ca](mailto:amm.ciusssc@ssss.gouv.qc.ca)

Direction médicale et des services professionnels