

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION AU SSRA LA BARONNAIS

CENTRE DE SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION EN ADDICTOLOGIE

DOSSIER A REMPLIR PAR LE MEDECIN

HOSPITALISATION COMPLETE HC HOSPITALISATION DE JOUR HTP

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Réservé à l'administration / Date de réception du dossier :

Réservé à la commission médicale :

date examen dossier le :

Avis : consultation

refus

courrier médecin

autre orientation

Etat clinique actuel

(Nommer les éléments problématiques)

SOMATIQUE

*Joindre le dernier bilan biologique et ECG si existant
Joindre comptes rendus utiles à la prise en charge*

- ✓ Cardiovasculaire :

- ✓ Pulmonaire :

- ✓ Neurologique :

- ✓ Hepato-gastro-entérologique :

- ✓ Locomoteur :

- ✓ Autres :

PSYCHIATRIQUE

- ✓ Troubles anxieux oui non
- ✓ Troubles de l'humeur oui non
- ✓ Troubles de la personnalité oui non
Si oui précisez :

- ✓ Troubles du comportement oui non
- ✓ Autres troubles oui non
Si oui précisez :

Eléments psychopathologiques (facultatif)

Traitement actuel**Merci de renseigner le traitement actuel ou de joindre la dernière ordonnance****Autonomie****GRILLE AGGIR**

A : fait seul, totalement, habituellement, correctement
 B : fait partiellement, non habituellement, non correctement
 C : ne fait pas

VARIABLES DISCRIMINANTES – AUTONOMIE PHYSIQUE ET PSYCHIQUE		
1	COHERENCE : converser et/ ou se comporter de façon sensée	
2	ORIENTATION : se repérer dans le temps, les moments de la journée et dans les lieux	
3	TOILETTE : concerne l'hygiène corporelle	Haut
		Bas
4	HABILLAGE : s'habiller, se déshabiller, se présenter	Haut
		Moyen
		Bas
5	ALIMENTATION : manger les aliments préparés	Se servir
		Manger
6	ELIMINATION : assumer l'hygiène de l'élimination urinaire et fécale	Urinaire
		Fécale
7	TRANSFERT : se lever, se coucher, s'asseoir	
8	DEPLACEMENT A L'INTERIEUR : avec ou sans canne, déambulateur, fauteuil roulant...	
9	DEPLACEMENT A L'EXTERIEUR : à partir de la porte d'entrée sans moyen de transport	
10	COMMUNICATION A DISTANCE : utiliser les moyens de communication, téléphone, sonnette, alarme	
VARIABLES ILLUSTRATIVES – AUTONOMIE DOMESTIQUE ET SOCIALE		
11	GESTION : gérer ses propres affaires, son budget, ses biens	
12	CUISINE : Préparer ses repas et les conditionner pour être servis	
13	MENAGE : effectuer l'ensemble des travaux ménagers	
14	TRANSPORT : prendre et/ou commander un moyen de transport	
15	ACHATS : acquisition directe ou par correspondance	
16	SUIVI DU TRAITEMENT : se conformer à l'ordonnance du médecin	
17	ACTIVITES DE TEMPS LIBRE : activités sportives, culturelles, sociales, de loisirs	

Freins possibles à la vie en collectivité :oui non **Si oui précisez :**

Informations pour les prescripteurs

LA BARONNAIS établissement de soins de suite et de réadaptation en addictologie s'adresse à des hommes et des femmes, ayant une problématique addictive.

Plusieurs possibilités de prise en charge sont à leur disposition :

- ***l'hospitalisation à temps complet pour une durée de 3 mois maximum.***
 - le (la) patient(e) s'engage sur le temps du soin dans une expérience de vie sans alcool et sans produits illicites, un travail sera effectué sur l'ensemble des troubles addictifs.

- ***l'hospitalisation à temps partiel au décours du temps plein ou en admission directe (si sevrage effectué, absence de dépendance physique et pertinence de la demande)***
 - le (la) patient(e) peut être accompagné(e) dans le maintien de l'abstinence, un travail sera effectué sur l'ensemble des troubles addictifs.
 - un accompagnement au contrôle des consommations peut aussi être envisagé (sur l'HTP seulement) à la demande du patient et suite à une évaluation médicale de sa pertinence.

Dans le but de faire coïncider au mieux la demande du patient et la proposition thérapeutique de notre établissement, nous souhaitons que les renseignements demandés sur le dossier de demande d'admission, soient fournis de la façon la plus exacte possible. Les informations sont traitées dans le respect de la confidentialité.

Notre mode de prise en charge ne nous permet pas de recevoir les patient(e)s présentant :

- des co-morbidités somatiques et psychiatriques lourdes.
- des altérations des fonctions neurologiques centrales et ou handicap physique ne permettant pas les apprentissages, ou excluant les outils thérapeutiques de groupe.
- L'équipe soignante de l'établissement se réserve la possibilité de discuter avec le prescripteur de la pertinence du soin.

L'établissement n'effectue pas de sevrage physique de produits pouvant entraîner des complications somatiques. L'admission se fait **après un sevrage hospitalier** ou en entrée directe (après sevrage ambulatoire ou maintien d'abstinence).

Il est de plus indispensable, pour une cohérence de continuité du parcours des patient(e)s, que leur projet social soit finalisé et déterminé avant l'admission. En cas de non adéquation entre le cadre institutionnel et le (la) patient(e), nous vous le (la) réadresserons durant la période d'évaluation des deux premières semaines.

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION AU SSRA LA BARONNAIS

CENTRE DE SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION EN ADDICTOLOGIE

DOSSIER A REMPLIR PAR LE PATIENT/SERVICE SOCIAL

HOSPITALISATION COMPLETE HC HOSPITALISATION DE JOUR HTP

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Réservé à l'administration / Date de réception du dossier :

Réservé à la commission médicale :

date examen dossier le :

Avis : *consultation*

refus

courrier médecin

autre orientation

Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-joint quelques informations complémentaires pour formuler votre demande dans les meilleures conditions.

Votre demande sera prise en compte dans le cadre d'une concertation médicale. Nous reprenons ensuite contact avec vous ou le médecin prescripteur, pour vous faire part de la décision prise. Si, votre demande est validée par la commission médicale, nous vous proposerons un rendez vous de consultation de préadmission

A Joindre à votre demande

- Une photocopie de l'attestation d'assuré social
- Une attestation d'hébergement, si pas de domicile personnel.
- Une photocopie de la carte de mutuelle (vérifier que l'addictologie ne soit pas un risque exclu)

Organisme d'assurance maladie :

Intitulé :

Adresse :

N° Sécurité sociale :

Organisme Mutuelle :

Nom :

Adresse :

Couverture autre :

CMU AME Date ouverture de droits :

ACS : oui non Date de fin :

ALD (Fournir le protocole de soin)



Vérifiez que votre mutuelle complémentaire prend en charge la totalité du séjour, mais quelle que soit votre situation administrative et sociale, votre demande sera prise en compte.

DOSSIER ADMINISTRATIF

Patient

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de J.F. : _____

Sexe : M / F Né(e) le : _____ à : _____

Adresse du domicile actuel : _____

N°tél fixe : _____ N°tél portable : _____

- S'agit-il d'un logement personnel ? oui non

Si non quel type de logement :

Logement :

Retour au domicile actuel : Oui : non :

Autre projet de logement à préciser :



Si vous êtes sans domicile, une admission est possible à condition qu'un hébergement ait été anticipé pour votre sortie et que vous puissiez nous fournir pour le temps du soin, une attestation d'hébergement.

Situation de Famille :

Célibataire Marié Vit en couple Séparation ou divorce
Veuf Autres
Nombre d'enfants à charge

Quelles sont les relations actuelles avec la famille ? Quel appui le patient peut-il en attendre ?

Situation actuelle

Emploi : profession exercée :
Chômage : depuis le :
Invalidité : depuis le :
Allocation adulte handicapée : depuis le :
RSA : perçu depuis le :
Retraité
Arrêt maladie : depuis le :

Situation Judiciaire :

Affaire judiciaire en cours : Oui : non :
Suivi SPIP : Oui : non :

Situation sociale :

Contact régulier avec
- Un service social Oui : non :
- Un service de tutelle ou curatelle Oui : non :

Si oui : précisez les coordonnées :

Nous encourageons les professionnels du secteur social à prendre contact avec notre service social (servicesocial.labaronnais@lesapsyades.fr) pour favoriser le suivi des accompagnements déjà engagés.

QUESTIONNAIRE A COMPLETER PAR LE PATIENT

Nom :

Prénom :

Si ce questionnaire ne peut être complété par le patient lui-même, en donner la raison :

Pour quelle(s) raison(s) faites vous une demande de soin en SSRA ce jour ?

Pour quel (s) produit (s) ou comportement(s) addictif(s) souhaitez-vous être accompagné ?

Pour ce ou ces produits/comportements quels sont vos objectifs à l'issue du soin au SSRA ?
(Abstinence, modération, autre.... Précisez si plusieurs produits/comportements).

-
-
-
-
-

En dehors de l'accompagnement sur les consommations/comportements addictifs, qu'attendez-vous du soin ?

Note d'information

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez une hospitalisation dans notre établissement de soins de suite et de réadaptation en addictologie LA BARONNAIS

Voici quelques précisions concernant notre fonctionnement :

- ✓ **Le SSRA LA BARONNAIS** accueille 65 hommes et femmes en hospitalisation complète, et 13 en hospitalisation de jour.
- ✓ Nous vous proposons une expérience d'arrêt des produits et/ou des comportements, pendant le temps du soin en hospitalisation à temps plein.
- ✓ Dans le cadre de l'hospitalisation à temps partiel (suite à l'hospitalisation à temps plein ou en admission directe), un accompagnement au contrôle des consommations peut être envisagé à votre demande et suite à une évaluation médicale de sa pertinence.
NB : un contrat autour du contrôle des consommations ne vous autorise pas le patient à venir sur les temps de soins sous l'emprise de produits.
- ✓ Le sevrage physique de produits (en dehors du tabac) sera réalisé avant votre admission.
- ✓ Nous vous demandons aussi d'utiliser les médicaments uniquement en fonction des prescriptions médicales qui vous seront faites.
- ✓ Une bandelette urinaire de dépistage de cannabis sera réalisée systématiquement à l'admission.
- ✓ Une chambre individuelle est mise à votre disposition pour l'hospitalisation complète.
- ✓ Nous attirons votre attention sur le fait que le montant du RSA « socle » peut être diminué de 50% après 60 jours d'hospitalisation.
- ✓ L'usage du tabac est interdit à l'intérieur des locaux de l'établissement.
- ✓ Un livret d'accueil vous sera remis à votre arrivée. L'équipe soignante de la structure de soin qui vous a adressé à nous est aussi informée de notre fonctionnement et peut répondre à vos questions éventuelles.

Eléments du règlement intérieur

- Tout acte de **violence** physique ou verbale dans l'établissement,
- Toute **introduction ou port d'objets dangereux** (armes, couteaux, piquants/tranchants ...),
- Toute **introduction ou consommation** dans l'établissement :
 - de **boissons alcoolisées**, y compris les **bières dites «sans alcool»**,
 - de **drogues illégales**, de **produits ou médicaments détournés de leur usage habituel**,

☞ *aura un impact sur le contrat de soin pouvant aller jusqu'à un arrêt du contrat et ce quelque soit le type de contrat.*

Utiliser son véhicule personnel impose bien évidemment d'être titulaire d'un permis de conduire valide.

Les sorties pour les personnes en hospitalisation complète

Dès la 1 ^{ème} semaine Du lundi au vendredi	Le 1er Week-end Le samedi et le dimanche	Le 2 ^{ème} Week-end Le samedi et le dimanche	A partir du 3 ^{ème} Week-end
Sorties possibles De 12h30 à 14h15 (le déjeuner est impérativement pris dans l'établissement)	Sorties possibles De 12h30 à 18h30	Sorties possibles De 7h30 à 18h30	Sorties possibles Du samedi matin dès 7h30 au dimanche soir, jusqu'à 18h30, ou à la journée ou à la demi-journée

Sur décision médicale, les sorties pourront être limitées ou différées.

Les sorties, en journée, pour les personnes en hôpital de jour, sont **possibles** de 12h30 à 14h15 et ceci dès le premier jour de l'hospitalisation. L'accueil des patients en hospitalisation de jour se fait de 9h15 à 17h30.

En hospitalisation de jour, des lieux de repos sont à la disposition des patients.

Les visites

- ♦ **Les visites sont autorisées**, dès le premier jour, selon les horaires établis dans le livret d'accueil,

Les admissions ont lieu **tous les lundis**. Notre secrétariat prend contact avec vous directement pour en organiser les modalités pratiques.

Voici le processus de soins :

Les **2 premières semaines** correspondent à un temps d'évaluation par l'équipe de soins pluridisciplinaire :

L'évaluation en fin de deuxième semaine permet d'organiser la suite de la prise en charge : un contrat de soins sera ou non proposé à l'issue de cette période.

Les différents outils de soins s'articulent et peuvent être proposés de façon séquentielle, dans la logique d'un soin personnalisé, en fonction de l'évolution du patient, ne pouvant excéder plus de 3 mois en hospitalisation complète.

Note concernant l'accompagnement du patient avec son entourage

La problématique d'addiction a pris sa place dans votre relation de couple, dans vos relations familiales, dans vos relations à vos proches.

Vous souhaitez échanger sur ce que vous vivez, sur ce qui peut changer pour vous et/ou ce que vous souhaitez voir évoluer ensemble.

A la Baronnais, nous vous proposons :

- Des consultations de couple et/ou des consultations familiales où vous pourrez :
 - Associer votre conjoint, ou votre famille, à votre démarche de soin.
 - Faire le point sur les conséquences du soin sur vos relations.
 - Evoquer toutes les questions que vous avez envie d'aborder ensemble.

- Un groupe d'information et d'échanges où vous pourrez :
 - Vous informer sur les pathologies addictives.
 - Partager avec d'autres vos questions, vos réflexions.

Dès l'admission, et tout au long du parcours de soin à la Baronnais, vous pouvez solliciter l'équipe thérapeutique pour plus d'informations à ce sujet.

PLAN D'ACCES



**Pour rejoindre
le SSRA de La Baronnais**, 6 rue de la Neustrie , 44 340 BOUGUENAIS
Tel : 02.40.26.94.00

◆ **Véhicule personnel**

Périphérique sud, sortie porte 51
Direction « Aéroport Nantes Atlantique »
Suivre la direction « La Baronnais », quartier La Neustrie

◆ **SNCF**

Gare de Nantes, accès ou sortie Nord,
Puis tramway

◆ **TRAMWAY**

Ligne 1 ⇒ Station Gare SNCF Nord jusqu'à station commerce
Ligne 3 ⇒ Prendre le tramway à la Station commerce direction
Neustrie jusqu'au terminus « Neustrie »,

Ce que vous devez apporter

- Votre dernière ordonnance et trois jours de votre traitement habituel,
- une caution de 20 € liée à la clé de votre chambre,
- vos cartes vitale et de mutuelle,
- votre protocole de soins si vous êtes en ALD (100%)
- des liquidités
- un réveil
- du linge de toilette (serviettes et gants)
- votre nécessaire de toilette (savon, brosse à dents, shampoing, etc)
- suffisamment de vêtements (Possibilité de laver sur place – Lessive non fournie)
- une tenue de sport (survêtement, tee-shirt, short, baskets, etc)



Ce qui peut être utile

- un pyjama
- des boules Quiès
- des timbres, enveloppes, papier
- un verre + (bouteille d'eau)
- un oreiller supplémentaire et 2 taies (seul un traversin est fourni)

Ce qui n'est pas autorisé dans l'établissement

- Les produits alcoolisés,
- Les boissons énergisantes,
- Les produits sans alcool ayant une quelconque ressemblance avec un produit bière sans alcool, Pacific, etc)
- Les objets contendants ou dangereux.

