

V. Registre clinique

Ce formulaire d'activités a été élaboré par le Hamilton HSO Mental Health & Nutrition Program pour utilisation par les conseillers en santé mentale.

Programme de santé mentale – Formulaire d'activités du conseiller Page_ sur_

Directives : 1. Veuillez écrire lisiblement. 2. Voir codes et explications au verso.
 3. Inscrire le temps consacré en MINUTES. 4. Remplir et envoyer par la POSTE chaque semaine.

Pratique

Conseiller

(Nom de famille seulement)

Période _____ Signature du conseiller _____

Journée(s) d'absence _____ Médecin/cadre _____

	JJ	MM	AAAA	N° MRH	Code	Temps en minutes
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
22.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
23.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
24.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Copie blanche : programme Copie jaune : conseiller H HSO MHP Révisé : avril 2003

Codes d'activités

Directives du formulaire d'activités

Les codes suivants doivent être accompagnés d'un n° MRH, d'une date et du nombre de minutes consacrées à l'activité.

- 01 Intervention d'urgence
- 02 Évaluation : individuelle
- 02d Évaluation : couple
- 02e Évaluation : familiale
- 02A Évaluation/thérapie conjointe : avec le médecin de famille
- 02B Évaluation/thérapie conjointe : avec le médecin de famille et le psychiatre
- 02C Évaluation/thérapie conjointe : avec le psychiatre
- 02G Évaluation/thérapie conjointe : autre (antérieurement code 2D)
- 03A Thérapie : individuelle
- 03B Thérapie : couple
- 03C Thérapie : familiale
- 04 Formation des patients/familles
- 13 Orientation/discussion de cas avec un autre service/organisme
- 22 Rencontres de planification de renvois avec les services d'hospitalisation ou unité de soins ambulatoires (déplacements compris)
- 23 Visite à domicile (déplacements compris)
- NS1 Première absence : Patient qui ne se présente pas à sa première consultation. Si le premier rendez-vous est reporté et que le patient ne se présente toujours pas, classer sous NS1 (tant qu'il n'y a pas de rencontre).
- NSO Nouvelle absence : Patient qui ne se présente pas à une consultation sans préavis après qu'il ait été rencontré au moins une fois.
- C1 Première annulation : Patient qui appelle pour annuler son premier rendez-vous. Si la consultation est reportée et que le patient ne se présente toujours pas, classer sous C1 (tant qu'il n'y a pas de rencontre).
- CO Nouvelle annulation : Patient qui appelle pour annuler son rendez-vous après qu'il ait été rencontré au moins une fois.

Les codes suivants ne requièrent PAS de n° MRH. Rapporter hebdomadairement le nombre de minutes consacrées à l'activité.

- 05A Facilitation sociale
- 05B Autre activité sociale (préparation, dépistage, évaluation)
- 06 Appel téléphonique au patient ou à la famille : but thérapeutique
- 08 Autre service médical
- 09A Étude du dossier, fiche médicale, notes des progrès
- 09B Formulaires d'évaluation du HSO (formulaires médicaux, formulaires d'activités, notation des indicateurs de résultats)
- 09C Appel téléphonique de nature administrative, prise de rendez-vous avec le patient
- 10A Discussion de cas/de mise à jour verbale
- 10E Conseils au médecin de famille pour un patient non acheminé
- 14A Activité pédagogique du programme (temps facturé au HSO seulement)
- 14B Administration de bureau (rencontres du personnel du cabinet, classement, photocopie, correspondance et requêtes)
- 15 Formation personnelle (temps facturé au HSO seulement)
- 17 Réunions administratives du programme (rencontres des conseillers comprises)
- 24 Supervision par les pairs/discussion de cas avec les pairs (partie du temps imparti à la formation personnelle)

Révisé : avril 2003