

EXERCICES : L'adhésion au soin

- (1) Préparez un formulaire qui vous aidera à localiser et à contacter les patients qui manquent leurs rendez-vous. Ce formulaire devrait correspondre aux circonstances spécifiques à votre localité.

Voyez ci-dessous des exemples des renseignements que l'on pourrait inclure...

- Nom, prénom et adresse (avec un plan s'il n'y a pas de numéro de rue)
- Si possible le numéro de téléphone (maison et/ou portable) du patient (ou celui de ses amis ou voisins)
- Le statut matrimonial et, si marié(e), nom, adresse et d'autres numéros de téléphone (époux, épouse)
- Nom, adresse et numéro de téléphone des membres de la famille, des proches et/ou amis
- Adresses et numéro de téléphone des lieux où le patient passe son temps (le travail, lieu de détente)
- Informations concernant le travailleur de santé de la communauté du patient, s'il y en a
- Comment le patient veut-il être contacté ? Autorise-t-il : qu'on l'appelle chez lui ? Les visites à domicile ? Que le personnel traitant contacte ses amis ou sa famille ?
- Le formulaire de localisation du patient MTCT-Plus peut être utilisé pour enregistrer ces informations, qui doivent être conservées dans un endroit sûr et sous clef.

EXERCICES : L'adhésion au soin

(2) Développez un plan pour votre centre permettant de réduire ou plutôt d'éviter << les rendez-vous manqués >>, y inclus des rendez-vous avec les medecins, les pharmaciens, les agents communautaires, et tous les membres de l'équipe multidisciplinaire. N'oubliez pas de déterminer qui sera le <<superviseur de controle de l'adhésion aux visites>>.

Voyez ci-dessous des idées qui peuvent vous aider avec votre plan.

- Comment est-ce que le programme détermine qu'un patient manque son rendez-vous ?
- Si un patient ne vient pas à un rendez-vous sans vous aviser ou s'il n'est vu au cours de la semaine, il doit être contacté
- S'il n'y a pas de réponse, effectuer des visites domiciliaires
- Ne jamais abandonner les patients qui ont manqué leurs visites et pour lesquels le suivi a échoué. Ils peuvent revenir dans la zone après un voyage ou revenir pour des soins. Des tentatives périodiques doivent être faites pour contacter les patients, même si les premières tentatives ont été infructueuses.
- Les rendez-vous manqués ou tout changement dans l'organisation des visites doivent être discutés pendant les réunions de coordination des soins aux familles.