

Grille d'évaluation de la qualité (GEQ) correspondant à une bonne pratique de prise en charge des patients hospitalisés en UCDG pour chute avec traumatisme et professionnels concernés

Développée dans le cadre de l' « Étude de la qualité des soins et services gériatriques hospitaliers par le cas traceur des chutes » – Kergoat MJ, Latour J, Lebel P et collaborateurs

CARACTÉRISTIQUES DES PATIENTS ET DATES IMPORTANTES DU PROCESSUS DE SOINS	
<p>Caractéristiques socio-démographiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Âge ▪ Genre ▪ Statut civil ▪ Milieu de vie à l'admission et au congé ▪ Médecin de famille <p>Caractéristiques médico-administratives :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Type d'admission ▪ Type de chute ▪ Capacité du patient à fournir des informations sur la chute ▪ Stabilité clinique à l'arrivée à l'hôpital et à l'UCDG (critères AEP) ¹ ▪ Admission antérieure à l'UCDG ou non ▪ Médication à l'admission et au congé ▪ Diagnostic principal ▪ Indice de gravité clinique ² ▪ Indice du risque de mortalité ² 	<p>Dates importantes du processus de soins :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Arrivée à l'urgence ▪ Admission à l'hôpital ▪ Consultation en gériatrie ▪ Arrivée à l'UCDG ▪ Congé de l'UCDG <p>Pour les professionnels (ergothérapeute, physiothérapeute, travailleur social, nutritionniste, pharmacien, infirmière de liaison, avant et durant le séjour en UCDG:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Demande de consultation ▪ Début d'intervention ▪ Rapport d'évaluation
HISTOIRE DE CAS	
<p>Circonstances de la chute :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lieu de la chute (md) 2. Moment de la chute (md) 3. Perte de conscience (md) 4. Activité/position lors de la chute (md) 5. Temps au sol/capacité de se relever (md/physio) 6. Antécédents de chutes et de troubles de mobilité (md/physio) 7. Autonomie habituelle à la marche incluant aide technique (md/physio/ergo) 8. Prodrome et symptômes accompagnateurs (md) 9. Diagnostic présumé sur la nature de la chute (md) <p>Autres éléments :</p> <ol style="list-style-type: none"> 10. AVQ habituelles (md/ergo/inf. liaison) 11. AVD habituelles (md/ergo/inf. liaison) 12. Modifications récentes de la médication (md/pharm) 	<p>Autres éléments (suite) :</p> <ol style="list-style-type: none"> 13. Consommation d'alcool (md) 14. Environnement: ménage (seul ou autre) (md/physio/ergo/inf. liaison) 15. Environnement : type de logement (md/physio/ergo/inf. liaison) 16. Environnement : barrières architecturales (md/physio/ergo/inf. liaison) 17. Description du réseau de soutien formel (md/ergo/ts/inf. liaison) 18. Description du réseau de soutien informel (ergo/ts/inf. liaison) 19. Antécédents médicaux/chirurgicaux/psychiatriques (md) 20. Confinement ou non au domicile (md/ergo/ts/inf. liaison)

Grille d'évaluation de la qualité (GEQ) correspondant à une bonne pratique de prise en charge des patients hospitalisés en UCDG pour chute avec traumatisme et professionnels concernés

Développée dans le cadre de l' « Étude de la qualité des soins et services gériatriques hospitaliers par le cas traceur des chutes » – Kergoat MJ, Latour J, Lebel P et collaborateurs

REVUE DES SYSTÈMES	
<p>Généralités :</p> <ul style="list-style-type: none"> 21. Conséquences de la chute (md/physio/ergo) 22. Douleur chronique (md) 23. Stabilité du poids corporel (md/nutr) 24. Statut émotionnel (md) <p>Neurolocomoteur :</p> <ul style="list-style-type: none"> 25. Afférentation visuelle (md/inf) 26. Afférentation auditive (md/inf) 27. Symptômes neurologiques spécifiques (md) 28. Marche/équilibre (md) 29. Étourdissement/vertige (md) 30. Statut articulaire (md/physio/ergo) 	<p>Cardiorespiratoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> 31. Arythmie (md) 32. Douleur rétrosternale (md) 33. Syncope/pré-syncope (md) 34. Dyspnée/orthopnée (md) <p>Digestif :</p> <ul style="list-style-type: none"> 35. Nausée/vomissement/constipation/diarrhée, incontinence fécale (md) 36. Saignement (md) <p>Urinaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> 37. Miction/incontinence urinaire (md)
EXAMEN PHYSIQUE	
<p>Général :</p> <ul style="list-style-type: none"> 38. Signes vitaux (inf) 39. Poids mesuré (inf/nutr) 40. Taille (obj et subj) (inf/nutr) 41. Conséquences physiques de la chute (md) 42. Épaules (physio/ergo) 43. Réflexes ostéotendineux (md) <p>Cardiorespiratoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> 44. Auscultation cardiaque (md) 45. Test d'hypotension orthostatique (md/inf) 46. Pouls périphériques (md) <p>Neurologique et locomoteur :</p> <ul style="list-style-type: none"> 47. Fonctions cognitives (md) 48. Score MMSE 49. Vision (md/ergo) 50. Audition (md) 51. Symétrie faciale (md) 	<p>Neurologique et locomoteur (suite) :</p> <ul style="list-style-type: none"> 52. Mobilité oculaire (md) 53. Tonus musculaire (md/physio) 54. Force musculaire des membres supérieurs et inférieurs (md/physio) 55. Épreuves cérébelleuses (md/physio) 56. Sensibilité superficielle (physio/ergo) 57. Sensibilité profonde aux membres inférieurs (md/physio/ergo) 58. Posture (physio) 59. Équilibre à la marche (md/physio) 60. Épreuve de Romberg (md/physio) 61. Manoeuvres d'équilibration (md/physio) 62. Hanches (md/physio) 63. Genoux (md/physio) 64. Chevilles (md/physio) 65. Pieds (md/physio/inf)
INVESTIGATION DE BASE	
<ul style="list-style-type: none"> 66. FSC 67. BUN/créatinine 68. Électrolytes 69. Phosphatase alcaline 70. Albumine 71. Calcémie 	<ul style="list-style-type: none"> 72. Glycémie 73. B₁₂ 74. Acide urique 75. TSH 76. ECG

Grille d'évaluation de la qualité (GEQ) correspondant à une bonne pratique de prise en charge des patients hospitalisés en UCDG pour chute avec traumatisme et professionnels concernés

Développée dans le cadre de l' « Étude de la qualité des soins et services gériatriques hospitaliers par le cas traceur des chutes » – Kergoat MJ, Latour J, Lebel P et collaborateurs

ÉVALUATION DES AVQ, AVD ET DE L'ENVIRONNEMENT DE VIE	
<p>AVQ et AVD :</p> <ul style="list-style-type: none"> 77. Capacités objectives de jugement et d'autosécurité (ergo) 78. Capacités de réaliser ses AVQ (inf/ergo/ts) 79. Capacités de compenser les AVQ par le réseau (ergo/ts) 80. Description détaillée des AVD (ergo) 81. AVD démontrées (ergo) 82. Capacités de compenser les AVD par le réseau (ergo/ts) 	<p>Environnement :</p> <ul style="list-style-type: none"> 83. Éclairage (ergo) 84. Chambre à coucher (ergo) 85. Cuisine (ergo) 86. Escaliers intérieurs (ergo/physio) 87. Escaliers extérieurs (ergo/physio) 88. Salle de bain (ergo)
RENDEMENT FONCTIONNEL	
<ul style="list-style-type: none"> 89. Objectiver de la douleur (inf/physio) 90. Objectiver une diminution de l'endurance par dyspnée, fatigue ou autre cause (physio) 91. Bilan musculaire membres supérieurs (physio/ergo) 92. Bilan musculaire membres inférieurs (physio) 93. Coordination motrice (physio/ergo) 94. Transferts dans les positions fonctionnelles (physio/ergo) 95. Capacité de se relever du sol (physio/ergo) 	<ul style="list-style-type: none"> 96. Endurance, distance de marche (physio) 97. Équilibre selon l'échelle de BERG³ (physio) 98. <i>Timed "Up & Go"</i>⁴, vitesse de marche (physio) 99. Besoin d'une aide technique (physio/ergo) 100. Qualité des chaussures (physio/ergo) 101. Compétence dans les escaliers (physio) 102. Capacité de marcher à l'extérieur (physio) 103. Capacité de se déplacer sur diverses surfaces (physio)
ÉVALUATION PSYCHO-SOCIALE	
<ul style="list-style-type: none"> 104. Conditions socio-économiques et du logement (ts) 105. Structure familiale, organisation, rôles et disponibilité (ts) 106. Perceptions et attentes du milieu familial (ts) 107. Réseau informel autre que les parents (ts) 	<ul style="list-style-type: none"> 108. Réseau formel (ts/inf. liaison) 109. Impact de la chute sur la perception de soi (ts) 110. Impact de la chute sur la vie relationnelle de la personne âgée (ts) 111. Impact de la chute sur la famille (ts) 112. Impact de la chute sur le milieu social (ts/ergo)

Grille d'évaluation de la qualité (GEQ) correspondant à une bonne pratique de prise en charge des patients hospitalisés en UCDG pour chute avec traumatisme et professionnels concernés

Développée dans le cadre de l' « Étude de la qualité des soins et services gériatriques hospitaliers par le cas traceur des chutes » – Kergoat MJ, Latour J, Lebel P et collaborateurs

INTERVENTIONS ET TRAITEMENTS	
<p>Interventions générales :</p> <p>113. Aide instrumentale (md/ergo/physio)</p> <p>114. Aide professionnelle (md/inf/ts/inf. liaison)</p> <p>115. Milieu de vie (md/inf/ts)</p> <p>116. Système de sécurité (ergo/ts/inf. liaison)</p> <p>117. Objectiver les capacités d'autoadministration des médicaments (md/inf/ergo/pharm)</p> <p>118. Capacités d'autoadministration des médicaments (normale/anormale) (inf. rech)⁵</p> <p>119. Si capacités d'autoadministration des médicaments anormales, mécanisme prévu (md/ts/inf. liaison)</p> <p>120. Niveau d'intervention thérapeutique désiré par le patient (md)</p> <p>Interventions spécifiques :</p> <p>Statut cognitif :</p> <p>121. Se prononcer (md)</p> <p>122. Normal/Anormal (inf. rech)</p> <p><i>Si anormal :</i></p> <p>123. Établir le diagnostic (md)</p> <p>124. Établir l'aptitude à consentir aux soins (md/ergo/ts)</p> <p>125. Pertinence d'un traitement médicamenteux (md)</p> <p>Statut psychiatrique :</p> <p>126. Se prononcer (md)</p> <p>127. Normal/Anormal (inf. rech)</p> <p><i>Si anormal :</i></p> <p>128. Établir le diagnostic (md)</p> <p>129. Pertinence d'un traitement médicamenteux (md)</p> <p>Équilibre :</p> <p>130. Se prononcer (md)</p> <p>131. Normal/Anormal (inf. rech)</p> <p><i>Si anormal :</i></p> <p>132. Établir le diagnostic (md)</p> <p>133. Rééducation/réadaptation (physio)</p> <p>134. Programme d'exercices au domicile(ergo/physio)</p> <p>Force des membres inférieurs :</p> <p>135. Se prononcer (md)</p> <p>136. Normal/Anormal (inf. rech)</p>	<p><i>Si anormale :</i></p> <p>137. Établir le diagnostic (md/physio)</p> <p>138. Rechercher une malnutrition (md/nutr)</p> <p>139. Rééducation/réadaptation (physio/ergo)</p> <p>140. Programme d'exercices au domicile (physio)</p> <p>Ostéoarthrose des membres inférieurs :</p> <p>141. Se prononcer (md)</p> <p>142. Présente/absente (inf. rech)</p> <p><i>Si présente :</i></p> <p>143. Établir diagnostic (md)</p> <p>144. Pertinence d'un analgésique (md)</p> <p>145. Rééducation/réadaptation (physio)</p> <p>146. Programme d'exercices au domicile (physio)</p> <p>Santé osseuse (risque d'ostéoporose ou ostéoporose) :</p> <p>147. Se prononcer (md)</p> <p>148. Normale/Anormale (inf. rech)</p> <p><i>Si anormale :</i></p> <p>149. Prescription de calcium (md)</p> <p>150. Prescription de vitamine D (md)</p> <p>151. Prescription d'un autre médicament protecteur de l'os (md)</p> <p>Santé cardiovasculaire :</p> <p>152. Se prononcer (md)</p> <p>153. Normale/Anormale (inf. rech)</p> <p><i>Si anormale :</i></p> <p>154. Établir le diagnostic (md)</p> <p><i>Si insuffisance cardiaque :</i></p> <p>155. Prescription de mesures non pharmacologiques (md)</p> <p><i>Si atteinte cardiovasculaire ou facteurs de risque vasculaire reconnus :</i></p> <p>156. Prescription médication préventive (md)</p> <p>Vision :</p> <p>157. Se prononcer (md)</p> <p>158. Normale/Anormale (inf. rech)</p> <p><i>Si anormale:</i></p> <p>159. Établir le diagnostic (md)</p> <p>160. Faire évaluer par spécialiste (md)</p> <p>Médication :</p> <p>161. Se prononcer (md)</p> <p>162. Intervention (md/pharm)</p>

Grille d'évaluation de la qualité (GEQ) correspondant à une bonne pratique de prise en charge des patients hospitalisés en UCDG pour chute avec traumatisme et professionnels concernés

Développée dans le cadre de l' « Étude de la qualité des soins et services gériatriques hospitaliers par le cas traceur des chutes » – Kergoat MJ, Latour J, Lebel P et collaborateurs

PLANIFICATION DU CONGÉ	
<p>Approche :</p> <p>163. Renseigner le patient et ses proches sur la situation clinique du patient (md/ts/inf. liaison)</p> <p>164. Réunion(s) multiprofessionnelle(s)</p> <p>165. Plan d'intervention interprofessionnel</p>	<p>Organisation des soins :</p> <p>166. S'assurer de la prise en charge par un md à la suite de l'hospitalisation (md)</p> <p>167. S'assurer de la mise en place d'aides techniques (md/physio/ergo)</p> <p>168. Organiser les services communautaires (md/ts/ inf. liaison)</p> <p>Continuité :</p> <p>169. Résumé medical standard (md)</p>

md, médecin ; inf, infirmière ; physio, physiothérapeute ; ergo, ergothérapeute ; ts, travailleur social ; nutr, nutritionniste ; inf. liaison, infirmière de liaison ; pharm, pharmacien ; inf. rech, infirmière de recherche ; AVQ, activités de la vie quotidienne ; AVD, activités de la vie domestique ; FSC, formule sanguine complète ; BUN, *blood urea nitrogen*; TSH, *thyroid stimulating hormone*; ECG, électrocardiogramme.

¹ À partir de 19 items du Appropriateness Evaluation Protocol (AEP), référence : Gertman PM, Restuccia JD : **The appropriateness evaluation protocol : a technique for assessing unnecessary days of hospital care.** *Med Care* 1981, 19(8):855-871.

² Indice de gravité clinique et indice du risque de mortalité : varient de 1 à 4 (faible, modéré, élevé, extrême), calculés selon les diagnostics principaux et secondaires, fournis par le MSSS à partir de la base de données Med-Écho.

³ Référence : Berg KO, Wood-Dauphinee SL, Williams JI, Maki B : **Measuring balance in the elderly : validation of an instrument.** *Can J Public Health* 1992, 83 Suppl 2 : S7-11.

⁴ Référence : Podsiadlo D, Richardson S : **The timed "Up & GO" : a test of basic functional mobility for frail elderly persons.** *J Am Geriatr Soc* 1991, 39(2) :142-148.

⁵ Indique tout au long de la section « interventions et traitements » que les items concernés par l'infirmière de recherche nécessitaient une synthèse de l'information au dossier.

PRISE EN CHARGE À L'HÔPITAL DU PATIENT ÂGÉ CHUTEUR

HISTOIRE DE CAS

<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>8. <input type="checkbox"/></p> <p>9. <input type="checkbox"/></p> <p>10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>11. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>12. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>13. <input type="checkbox"/></p> <p>14. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>15. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>16. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>17. <input type="checkbox"/></p> <p>18. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Circonstances de la chute:</p> <p>1. Lieu de la chute (MD)¹</p> <p>2. Moment de la chute (MD)</p> <p>3. Perte de conscience (MD)</p> <p>4. Activité/position lors de la chute (MD)</p> <p>5. Temps au sol/capacité de se relever (MD/PHYSIO)</p> <p>6. Antécédents de chutes et de troubles de mobilité (MD/PHYSIO)</p> <p>7. Autonomie habituelle à la marche incluant aide technique (MD/PHYSIO/ERGO)</p> <p>8. Prodrome et symptômes accompagnateurs (MD)</p> <p>9. Diagnostic présumé sur la nature de la chute (MD)</p> <p>Autres éléments:</p> <p>10. AVQ habituelles (MD/ERGO/INF. LIAISON)</p> <p>11. AVD habituelles (MD/ERGO/INF. LIAISON)</p> <p>12. Modifications récentes de la médication (MD/PHARM)</p> <p>13. Consommation d'alcool (MD)</p> <p>14. Environnement physique (MD/ PHYSIO/ERGO/INF. LIAISON):</p> <ul style="list-style-type: none"> - ménage (seul ou autre) - type de logement - barrière architecturales <p>15. Description réseau de soutien formel (MD/ERGO/TS/INF. LIAISON)</p> <p>16. Description réseau de soutien informel (ERGO/TS/INF. LIAISON)</p> <p>17. Antécédents médicaux/chirurgicaux/psychiatriques (MD)</p> <p>18. Confinement ou non au domicile (MD/ERGO/TS/INF. LIAISON)</p>
--	---

REVUE DES SYSTÈMES

<p>19. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>20. <input type="checkbox"/></p> <p>21. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>22. <input type="checkbox"/></p> <p>23. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>24. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>25. <input type="checkbox"/></p> <p>26. <input type="checkbox"/></p> <p>27. <input type="checkbox"/></p> <p>28. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>29. <input type="checkbox"/></p> <p>30. <input type="checkbox"/></p> <p>31. <input type="checkbox"/></p> <p>32. <input type="checkbox"/></p> <p>33. <input type="checkbox"/></p> <p>34. <input type="checkbox"/></p> <p>35. <input type="checkbox"/></p>	<p>Général :</p> <p>19. Conséquences de la chute (MD/PHYSIO/ERGO)</p> <p>20. Douleur chronique (MD)</p> <p>21. Stabilité du poids corporel (MD/NUTR)</p> <p>22. Statut émotionnel (MD)</p> <p>Neurolocomoteur :</p> <p>23. Afférentation visuelle (MD/INF)</p> <p>24. Afférentation auditive (MD/INF)</p> <p>25. Symptômes neurologiques spécifiques (MD)</p> <p>26. Marche/équilibre (MD)</p> <p>27. Étourdissement/ vertige (MD)</p> <p>28. Statut articulaire (MD/PHYSIO/ERGO)</p> <p>Cardiorespiratoire :</p> <p>29. Arythmie (MD)</p> <p>30. Douleur rétrosternale (MD)</p> <p>31. Syncope/pré-syncope (MD)</p> <p>32. Dyspnée/orthopnée (MD)</p> <p>Digestif :</p> <p>33. Nausée/vomissement/constipation/diarrhée, incontinence fécale (MD)</p> <p>34. Saignement (MD)</p> <p>Urinaire :</p> <p>35. Miction/incontinence urinaire (MD)</p>
--	--

EXAMEN PHYSIQUE

36. <input type="checkbox"/> 37. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 38. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 39. <input type="checkbox"/> 40. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 41. <input type="checkbox"/>	Général : 36. Signes vitaux (INF) 37. Poids mesuré (INF/NUTR) 38. Taille (obj ou subj) (INF/NUTR) 39. Conséquences physiques de la chute (MD) 40. Épaules (PHYSIO/ERGO) 41. Réflexes ostéotendineux (MD)
42. <input type="checkbox"/> 43. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 44. <input type="checkbox"/>	Cardiorespiratoire : 42. Auscultation cardiaque (MD) 43. Test hypotension orthostatique (MD/INF) 44. Pouls périphériques (MD)
45. <input type="checkbox"/> 46. <input type="checkbox"/> 47. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 48. <input type="checkbox"/> 49. <input type="checkbox"/> 50. <input type="checkbox"/> 51. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 52. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 53. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 54. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 55. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 56. <input type="checkbox"/> 57. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 58. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 59. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 60. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 61. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 62. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 63. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Neurologique et locomoteur : 45. Fonctions cognitives (MD) 46. Score MMSE : _____ 47. Vision (MD/ERGO) 48. Audition (MD) 49. Symétrie faciale (MD) 50. Mobilité oculaire (MD) 51. Tonus musculaire (MD/PHYSIO) 52. Force des membres supérieurs et inférieurs (MD/PHYSIO) 53. Épreuves cérébelleuses (MD/PHYSIO) 54. Sensibilité superficielle (PHYSIO/ERGO) 55. Sensibilité profonde aux membres inférieurs (MD/PHYSIO/ERGO) 56. Posture (PHYSIO) 57. Équilibre à la marche (MD/PHYSIO) 58. Épreuve de Romberg (MD/PHYSIO) 59. Manœuvres d'équilibration (MD/PHYSIO) 60. Hanches (MD/PHYSIO) 61. Genoux (MD/PHYSIO) 62. Chevilles (MD/PHYSIO) 63. Pieds (MD/PHYSIO/INF)
INVESTIGATION DE BASE	
64. <input type="checkbox"/> 65. <input type="checkbox"/> 66. <input type="checkbox"/> 67. <input type="checkbox"/> 68. <input type="checkbox"/> 69. <input type="checkbox"/> 70. <input type="checkbox"/> 71. <input type="checkbox"/> 72. <input type="checkbox"/> 73. <input type="checkbox"/> 74. <input type="checkbox"/>	64. FSC 65. BUN/créatinine 66. Électrolytes 67. Phosphatase alcaline 68. Albumine 69. Calcémie 70. Glycémie 71. B ₁₂ 72. Acide urique 73. TSH 74. ECG
ÉVALUATION DES AVQ, AVD ET DE L'ENVIRONNEMENT DE VIE	
75. <input type="checkbox"/> 76. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 77. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 78. <input type="checkbox"/> 79. <input type="checkbox"/> 80. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AVQ et AVD : 75. Capacités objectives de jugement et autosécurité (ERGO) 76. Capacités de réaliser ses AVQ (INF/ERGO/TS) 77. Capacités de compenser les AVQ par le réseau (ERGO/TS) 78. Description détaillée des AVD (ERGO) 79. AVD démontrées (ERGO) 80. Capacités de compenser les AVD par le réseau (ERGO/TS)

81. <input type="checkbox"/>	Environnement : 81. Éclairage (ERGO)
82. <input type="checkbox"/>	82. Chambre à coucher (ERGO)
83. <input type="checkbox"/>	83. Cuisine (ERGO)
84. <input type="checkbox"/>	84. Escaliers intérieurs (ERGO/PHYSIO)
85. <input type="checkbox"/>	85. Escaliers extérieurs (ERGO /PHYSIO)
86. <input type="checkbox"/>	86. Salle de bain (ERGO)
RENDEMENT FONCTIONNEL	
87. <input type="checkbox"/>	87. Objectiver de la douleur (INF/PHYSIO)
88. <input type="checkbox"/>	88. Objectiver une diminution de l'endurance par dyspnée, fatigue ou autre cause (PHYSIO)
89. <input type="checkbox"/>	89. Bilan musculaire membres supérieurs (PHYSIO/ ERGO)
90. <input type="checkbox"/>	90. Bilan musculaire membres inférieurs (PHYSIO)
91. <input type="checkbox"/>	91. Coordination motrice (PHYSIO/ERGO)
92. <input type="checkbox"/>	92. Transferts dans les positions fonctionnelles (PHYSIO/ERGO)
93. <input type="checkbox"/>	93. Capacité de se relever du sol (PHYSIO/ERGO)
94. <input type="checkbox"/>	94. Endurance, distance de marche (PHYSIO)
95. <input type="checkbox"/>	95. Équilibre par échelle de BERG (PHYSIO) ²
96. <input type="checkbox"/>	96. <i>Timed "Up&Go"</i> , Vitesse de marche (PHYSIO) ³
97. <input type="checkbox"/>	97. Besoin aide technique (PHYSIO/ERGO)
98. <input type="checkbox"/>	98. Qualité des chaussures (PHYSIO/ERGO)
99. <input type="checkbox"/>	99. Compétence dans les escaliers (PHYSIO)
100. <input type="checkbox"/>	100. Capacité de marcher à l'extérieur (PHYSIO)
101. <input type="checkbox"/>	101. Capacité de se déplacer sur diverses surfaces (PHYSIO)
ÉVALUATION PSYCHOSOCIALE	
102. <input type="checkbox"/>	102. Conditions socio-économiques et du logement (TS)
103. <input type="checkbox"/>	103. Structure familiale, organisation, rôles et disponibilité (TS)
104. <input type="checkbox"/>	104. Perceptions et attentes du milieu familial (TS)
105. <input type="checkbox"/>	105. Réseau informel autre que les parents (TS)
106. <input type="checkbox"/>	106. Réseau formel (TS/INF. LIAISON)
107. <input type="checkbox"/>	107. Impact de la chute sur la perception de soi (TS)
108. <input type="checkbox"/>	108. Impact de la chute sur la vie relationnelle de la personne âgée (TS)
109. <input type="checkbox"/>	109. Impact de la chute sur la famille (TS)
110. <input type="checkbox"/>	110. Impact de la chute sur le milieu social (TS/ERGO)
INTERVENTIONS ET TRAITEMENTS	
111. <input type="checkbox"/>	Interventions générales : 111. Aide instrumentale (MD/ERGO/PHYSIO)
112. <input type="checkbox"/>	112. Aide professionnelle (MD/INF/TS/INF. LIAISON)
113. <input type="checkbox"/>	113. Milieu de vie (MD/INF/TS)
114. <input type="checkbox"/>	114. Système de sécurité (ERGO/TS/INF. LIAISON)
115. <input type="checkbox"/>	115. Objectiver les capacités d'autoadministration des médicaments (MD/INF/ERGO/PHARM)
116. <input type="checkbox"/>	116. Si capacité d'autoadministration des médicaments anormale, mécanismes prévus (MD/TS/INF. LIAISON)
117. <input type="checkbox"/>	117. Niveau d'intervention thérapeutique désiré par le patient (MD)
	Interventions spécifiques :
	Statut cognitif : normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>
118. <input type="checkbox"/>	118. Établir diagnostic (MD)
119. <input type="checkbox"/>	119. Établir aptitude à consentir aux soins (MD/ERGO/TS)
120. <input type="checkbox"/>	120. Pertinence d'un traitement médicamenteux (MD)
	Statut psychiatrique : normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>
121. <input type="checkbox"/>	121. Établir diagnostic (MD)

122. <input type="checkbox"/>	122. Pertinence d'un traitement médicamenteux (MD) Équilibre : normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>
123. <input type="checkbox"/>	123. Établir diagnostic (MD)
124. <input type="checkbox"/>	124. Rééducation/réadaptation (PHYSIO)
125. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	125. Programme d'exercices au domicile (ERGO/PHYSIO)
	Force des membres inférieurs : normale <input type="checkbox"/> anormale <input type="checkbox"/>
126. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	126. Établir diagnostic (MD/PHYSIO)
127. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	127. Rechercher une malnutrition (MD/NUTR)
128. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	128. Rééducation/réadaptation (PHYSIO/ERGO)
129. <input type="checkbox"/>	129. Programme d'exercices au domicile (PHYSIO)
	Ostéoarthrose des membres inférieurs : absente <input type="checkbox"/> présente <input type="checkbox"/>
130. <input type="checkbox"/>	130. Établir diagnostic (MD)
131. <input type="checkbox"/>	131. Pertinence d'un analgésique (MD)
132. <input type="checkbox"/>	132. Rééducation/réadaptation (PHYSIO)
133. <input type="checkbox"/>	133. Programme d'exercices au domicile (PHYSIO)
	Santé osseuse : normale <input type="checkbox"/> anormale <input type="checkbox"/>
134. <input type="checkbox"/>	134. Prescription de calcium (MD)
135. <input type="checkbox"/>	135. Prescription de vitamine D (MD)
136. <input type="checkbox"/>	136. Prescription d'un autre médicament protecteur de l'os (MD)
	Santé cardiovasculaire : normale <input type="checkbox"/> anormale <input type="checkbox"/>
137. <input type="checkbox"/>	137. Établir diagnostic (MD)
138. <input type="checkbox"/>	138. <i>Si insuffisance cardiaque</i> , prescription de mesures non pharmacologiques (MD)
139. <input type="checkbox"/>	139. <i>Si atteinte cardiovasculaire ou facteurs de risque vasculaires reconnus</i> , prescription d'une médication préventive (MD)
	Vision : normale <input type="checkbox"/> anormale <input type="checkbox"/>
140. <input type="checkbox"/>	140. Établir diagnostic (MD)
141. <input type="checkbox"/>	141. Faire évaluer par spécialiste (MD)
	Médication
142. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	142. Intervention (MD/PHARM)
PLANIFICATION DU CONGÉ	
	Approche :
143. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	143. Renseigner le patient et ses proches sur la situation clinique du patient (MD/TS/INF. LIAISON)
144. <input type="checkbox"/>	144. Réunion(s) multiprofessionnelle(s) : participants : _____
145. <input type="checkbox"/>	145. Plan d'intervention interprofessionnel
	Organisation des soins :
146. <input type="checkbox"/>	146. S'assurer de la prise en charge par un md à la suite de l'hospitalisation (MD)
147. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	147. S'assurer de la mise en place d'aides techniques (MD/PHYSIO/ERGO)
148. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	148. Organiser les services communautaires (MD/TS/INF. LIAISON)
	Continuité informationnelle :
149. <input type="checkbox"/>	149. Résumé médical standard
150. <input type="checkbox"/>	150. Formulaire CTMSP, si requis

¹ Les professionnel(s) concerné(s) pour chaque élément à relever sont mis entre parenthèses selon la légende suivante : MD, médecin ; INF, infirmier(ère), PHYSIO, physiothérapeute, ERGO, ergothérapeute, TS, travailleur(e) social(e); INF. LIAISON : infirmi(er)ère de liaison ; NUTR, nutritionniste; PHARM, pharmacien(ne) ; AVQ, activités de la vie quotidienne ; AVD, activités de la vie domestique ; Rx, médicaments ; FSC, formule sanguine complète ; ECG, électroencéphalogramme ; TSH, thyroid stimulating hormone; CPK, créatinine phosphokinase.

² Berg KO, Wood-Dauphinee SL, Williams JI, Maki B : **Measuring balance in the elderly : validation of an instrument.** *Can J Public Health* 1992, 83 Suppl 2 : S7-11.

³ Podsiadlo D, Richardson S : **The timed "Up & GO" : a test of basic functional mobility for frail elderly persons.** *J Am Geriatr Soc* 1991, 39(2) :142-148.

HOSPITAL MANAGEMENT OF FALLS IN ELDERLY PATIENTS

CASE HISTORY

<p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>6. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>7. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>8. <input type="checkbox"/></p> <p>9. <input type="checkbox"/></p> <p>10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>11. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>12. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>13. <input type="checkbox"/></p> <p>14. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/></p> <p>15. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>16. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>17. <input type="checkbox"/></p> <p>18. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>Circumstances of the fall:</p> <p>1. Location of fall (MD)¹</p> <p>2. Time of fall (MD)</p> <p>3. Loss of consciousness (MD)</p> <p>4. Activity/position at time of fall (MD)</p> <p>5. Time on the floor/ability to stand up (MD/PHYSIO)</p> <p>6. History of falls and impaired mobility (MD/PHYSIO)</p> <p>7. Usual autonomy of ambulation including use of assistive devices (MD/PHYSIO/OT)</p> <p>8. Prodrome and accompanying symptoms (MD)</p> <p>9. Presumed etiology of fall (MD)</p> <p>Other elements:</p> <p>10. Usual ADL (MD/OT/LIAISON NURSE)</p> <p>11. Usual IADL (MD/OT/LIAISON NURSE)</p> <p>12. Recent changes in medication regimen (MD/PHARM)</p> <p>13. Alcohol consumption (MD)</p> <p>14. Environment (MD/PHYSIO/OT/LIAISON NURSE):</p> <ul style="list-style-type: none"> -Household (alone or other) -Type of housing -Physical barriers <p>15. Description of formal support network (MD/OT/SW/LIAISON NURSE)</p> <p>16. Description of informal support network (OT/SW/LIAISON NURSE)</p> <p>17. Past medical/surgical/psychiatric history (MD)</p> <p>18. Homebound or not (MD/OT/SW/LIAISON NURSE)</p>
--	--

REVIEW OF SYSTEMS

<p>19. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>20. <input type="checkbox"/></p> <p>21. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>22. <input type="checkbox"/></p> <p>23. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>24. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>25. <input type="checkbox"/></p> <p>26. <input type="checkbox"/></p> <p>27. <input type="checkbox"/></p> <p>28. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>29. <input type="checkbox"/></p> <p>30. <input type="checkbox"/></p> <p>31. <input type="checkbox"/></p> <p>32. <input type="checkbox"/></p> <p>33. <input type="checkbox"/></p> <p>34. <input type="checkbox"/></p> <p>35. <input type="checkbox"/></p>	<p>General:</p> <p>19. Consequences of the fall (MD/PHYSIO/OT)</p> <p>20. Chronic pain (MD)</p> <p>21. Stability of body weight (MD/NUTR)</p> <p>22. Mood status (MD)</p> <p>Neurologic and musculoskeletal:</p> <p>23. Visual acuity (MD/NURSE)</p> <p>24. Auditory acuity (MD/NURSE)</p> <p>25. Focal neurological symptoms (MD)</p> <p>26. Gait/balance (MD)</p> <p>27. Dizziness/vertigo (MD)</p> <p>28. Structure and function of joints (MD/PHYSIO/OT)</p> <p>Cardiorespiratory:</p> <p>29. Arrhythmia (MD)</p> <p>30. Retrosternal chest pain (MD)</p> <p>31. Syncope/pre-syncope (MD)</p> <p>32. Dyspnea/orthopnea (MD)</p> <p>Gastrointestinal:</p> <p>33. Nausea/vomiting/constipation/diarrhea, fecal continence (MD)</p> <p>34. Bleeding (MD)</p> <p>Genitourinary:</p> <p>35. Urinary continence (MD)</p>
--	---

PHYSICAL EXAMINATION

<p>36. <input type="checkbox"/></p> <p>37. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>38. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>39. <input type="checkbox"/></p> <p>40. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>41. <input type="checkbox"/></p> <p>42. <input type="checkbox"/></p> <p>43. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>44. <input type="checkbox"/></p> <p>45. <input type="checkbox"/></p> <p>46. <input type="checkbox"/></p> <p>47. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>48. <input type="checkbox"/></p> <p>49. <input type="checkbox"/></p> <p>50. <input type="checkbox"/></p> <p>51. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>52. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>53. <input type="checkbox"/></p> <p>54. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>55. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>56. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>57. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>58. <input type="checkbox"/></p> <p>59. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>60. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>61. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>62. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>63. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>General:</p> <p>36. Vital signs (NURSE)</p> <p>37. Weight measured (NURSE/NUTR)</p> <p>38. Height (objective or subjective) (NURSE/NUTR)</p> <p>39. Physical consequences of fall (MD)</p> <p>40. Shoulders (PHYSIO/OT)</p> <p>41. Deep tendon reflexes (MD)</p> <p>Cardiorespiratory:</p> <p>42. Cardiac auscultation (MD)</p> <p>43. Test for orthostatic hypotension (MD/NURSE)</p> <p>44. Peripheral pulses (MD)</p> <p>Neurologic and musculoskeletal:</p> <p>45. Cognitive function (MD)</p> <p>46. MMSE score: _____</p> <p>47. Vision (MD/OT)</p> <p>48. Hearing (MD)</p> <p>49. Cranial nerves VII (MD)</p> <p>50. Cranial nerves III, IV and VI (MD)</p> <p>51. Muscular tone (MD/PHYSIO)</p> <p>52. Strength in upper and lower extremities (MD/PHYSIO)</p> <p>53. Cerebellar tests (MD/PHYSIO)</p> <p>54. Cutaneous sensibility (PHYSIO/OT)</p> <p>55. Deep sensibility in lower extremities (MD/PHYSIO/OT)</p> <p>56. Posture (PHYSIO)</p> <p>57. Balance during gait (MD/PHYSIO)</p> <p>58. Romberg test (MD/PHYSIO)</p> <p>59. Testing for postural reaction (MD/PHYSIO)</p> <p>60. Hips (MD/PHYSIO)</p> <p>61. Knees (MD/PHYSIO)</p> <p>62. Ankles (MD/PHYSIO)</p> <p>63. Feet (MD/PHYSIO/NURSE)</p>
---	--

BASIC LABORATORY ASSESSMENT

<p>64. <input type="checkbox"/></p> <p>65. <input type="checkbox"/></p> <p>66. <input type="checkbox"/></p> <p>67. <input type="checkbox"/></p> <p>68. <input type="checkbox"/></p> <p>69. <input type="checkbox"/></p> <p>70. <input type="checkbox"/></p> <p>71. <input type="checkbox"/></p> <p>72. <input type="checkbox"/></p> <p>73. <input type="checkbox"/></p> <p>74. <input type="checkbox"/></p>	<p>64. CBC</p> <p>65. BUN/creatinine</p> <p>66. Electrolytes</p> <p>67. Alkaline phosphatase (ALP)</p> <p>68. Albumin</p> <p>69. Calcium</p> <p>70. Blood glucose</p> <p>71. B₁₂</p> <p>72. Uric acid</p> <p>73. TSH</p> <p>74. ECG</p>
---	--

FUNCTIONAL AND ENVIRONMENTAL ASSESSMENT

75. <input type="checkbox"/>	ADL and IADL: 75. Judgment and personal safety insight (OT)
76. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	76. Ability to perform ADL (NURSE/OT/SW/LIAISON NURSE)
77. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	77. Adequacy of support system or relatives in meeting ADL (OT/SW)
78. <input type="checkbox"/>	78. Detailed description of IADL (OT)
79. <input type="checkbox"/>	79. IADL demonstrated (OT)
80. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	80. Adequacy of support system or relatives in meeting IADL (OT/SW)
81. <input type="checkbox"/>	Environment: 81. Lighting (OT)
82. <input type="checkbox"/>	82. Bedroom (OT)
83. <input type="checkbox"/>	83. Kitchen (OT)
84. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	84. Indoor stairs (OT/PHYSIO)
85. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	85. Outdoor stairs (OT/PHYSIO)
86. <input type="checkbox"/>	86. Bathroom (OT)
PHYSICAL PERFORMANCE	
87. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	87. Pain assessment (NURSE/PHYSIO)
88. <input type="checkbox"/>	88. Assessment of decreased tolerance due to dyspnea, fatigue or other cause (PHYSIO)
89. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	89. Muscle testing of upper extremities (PHYSIO/OT)
90. <input type="checkbox"/>	90. Muscle testing of lower extremities (PHYSIO)
91. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	91. Motor coordination (PHYSIO/OT)
92. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	92. Positional transfers (PHYSIO/OT)
93. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	93. Ability to get up from the ground (PHYSIO/OT)
94. <input type="checkbox"/>	94. Endurance, maximum distance walked (PHYSIO)
95. <input type="checkbox"/>	95. Balance according to BERG scale ² (PHYSIO)
96. <input type="checkbox"/>	96. Timed "Up & Go" ³ , walking speed (PHYSIO)
97. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	97. Need for assistive devices (PHYSIO/OT)
98. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	98. Quality of shoes (PHYSIO/OT)
99. <input type="checkbox"/>	99. Competence on stairs (PHYSIO)
100. <input type="checkbox"/>	100. Ability to walk outdoors (PHYSIO)
101. <input type="checkbox"/>	101. Ability to walk on various surfaces (PHYSIO)
PSYCHOSOCIAL ASSESSMENT	
102. <input type="checkbox"/>	102. Socioeconomic conditions and housing (SW)
103. <input type="checkbox"/>	103. Family structure, organization, roles and availability (SW)
104. <input type="checkbox"/>	104. Perceptions and expectations of family (SW)
105. <input type="checkbox"/>	105. Informal support network other than relatives (SW)
106. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	106. Formal support network (SW/LIAISON NURSE)
107. <input type="checkbox"/>	107. Impact of fall on self-image (SW)
108. <input type="checkbox"/>	108. Impact of fall on interpersonal relations (SW)
109. <input type="checkbox"/>	109. Impact of fall on the family (SW)
110. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	110. Impact of fall on social environment (SW/OT)

MANAGEMENT

<p>111. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>112. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>113. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>114. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>115. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>116. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>117. <input type="checkbox"/></p> <p>118. <input type="checkbox"/></p> <p>119. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>120. <input type="checkbox"/></p> <p>121. <input type="checkbox"/></p> <p>122. <input type="checkbox"/></p> <p>123. <input type="checkbox"/></p> <p>124. <input type="checkbox"/></p> <p>125. <input type="checkbox"/></p> <p>126. <input type="checkbox"/></p> <p>127. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>128. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>129. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>130. <input type="checkbox"/></p> <p>131. <input type="checkbox"/></p> <p>132. <input type="checkbox"/></p> <p>133. <input type="checkbox"/></p> <p>134. <input type="checkbox"/></p> <p>135. <input type="checkbox"/></p> <p>136. <input type="checkbox"/></p> <p>137. <input type="checkbox"/></p> <p>138. <input type="checkbox"/></p> <p>139. <input type="checkbox"/></p> <p>140. <input type="checkbox"/></p> <p>141. <input type="checkbox"/></p> <p>142. <input type="checkbox"/></p>	<p>General interventions:</p> <p>111. Technical assistance (MD/OT/PHYSIO)</p> <p>112. Professional assistance (MD/NURSE/SW/LIAISON NURSE)</p> <p>113. Living environment (MD/NURSE/SW)</p> <p>114. Personal safety device (OT/SW/LIAISON NURSE)</p> <p>115. Assessment of ability to self-administer medications (MD/NURSE/OT/PHARM)</p> <p>116. If ability to self-administer medications is compromised, alternative plan set in place (MD/SW/LIAISON NURSE)</p> <p>117. Level of care as expressed by the patient (MD)</p> <p>Specific interventions:</p> <p>Cognitive state: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal</p> <p>118. Diagnosis established (MD)</p> <p>119. Capacity to consent to treatment determined (MD/OT/SW)</p> <p>120. Pertinence of medication (MD)</p> <p>Psychiatric state: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal</p> <p>121. Diagnosis established (MD)</p> <p>122. Pertinence of medication (MD)</p> <p>Balance: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal</p> <p>123. Diagnosis established (MD)</p> <p>124. Rehabilitation (PHYSIO)</p> <p>125. Home exercise program (OT/PHYSIO)</p> <p>Strenght in lower extremities: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal</p> <p>126. Diagnosis established (MD/PHYSIO)</p> <p>127. Investigation for malnutrition (MD/NUTR)</p> <p>128. Rehabilitation (PHYSIO/OT)</p> <p>129. Home exercise program (PHYSIO)</p> <p>Osteoarthritis in lower extremities: <input type="checkbox"/> not present <input type="checkbox"/> present</p> <p>130. Diagnosis established (MD)</p> <p>131. Pertinence of analgesic (MD)</p> <p>132. Rehabilitation (PHYSIO)</p> <p>133. Home exercise program (PHYSIO)</p> <p>Bone health: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal</p> <p>134. Prescription of calcium (MD)</p> <p>135. Prescription of vitamin D (MD)</p> <p>136. Prescription of other osteoprotective medication (MD)</p> <p>Cardiovascular health: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal</p> <p>137. Diagnosis established (MD)</p> <p>138. <i>If heart failure:</i> Recommendations for non-pharmacologic interventions (MD)</p> <p>139. <i>If previous cardiovascular event or known cardiovascular risk factors:</i> Prescription of preventative medication (MD)</p> <p>Vision: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abnormal</p> <p>140. Diagnosis established (MD)</p> <p>141. Evaluation by specialist if already not (MD)</p> <p>Medication :</p> <p>142. Intervention (MD/PHARM)</p>
---	--

DISCHARGE PLANNING

143. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 144. <input type="checkbox"/> 145. <input type="checkbox"/> 146. <input type="checkbox"/> 147. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 148. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 149. <input type="checkbox"/> 150. <input type="checkbox"/>	<p>Strategy:</p> 143. Inform the patient and brief the family on the patient's clinical situation (MD/SW/LIAISON NURSE) 144. Interprofessional meeting(s): participants: _____ 145. Interprofessional management plan <p>Organization of care:</p> 146. Ensure continued care and management by a physician (MD) 147. Ensure that assistive devices are put in place (MD/PHYSIO/OT) 148. Organize access to health care community services (MD/SW/LIAISON NURSE) <p>Records:</p> 149. Medical discharge summary 150. Interinstitutional discharge summary, if required
--	--

¹ The professionals concerned by each item are identified in parentheses according the following legend: MD, physician; NURSE, nurse; PHYSIO, physiotherapist; OT, occupational therapist; SW, social worker; LIAISON NURSE: liaison nurse; NUTR, nutritionist; PHARM, pharmacist;

ADL, activities of daily living; IADL, instrumental activities of daily living; CBC, complete blood count; BUN, blood urea nitrogen; TSH, thyroid stimulating hormone; ECG, electrocardiogram.

² Berg KO, Wood-Dauphinee SL, Williams JI, Maki B : **Measuring balance in the elderly : validation of an instrument.** *Can J Public Health* 1992, 83 Suppl 2 : S7-11.

³ Podsiadlo D, Richardson S : **The timed "Up & GO" : a test of basic functional mobility for frail elderly persons.** *J Am Geriatr Soc* 1991, 39(2) :142-148.