

Clinique de Saumery. : Pratiques Professionnelles <b>Evaluation de la pertinence de l'hospitalisation à travers le processus d'admission</b>	Médecin à l'origine de la demande :	Patient :
--	-------------------------------------	-----------

- Etes-vous ?**
- (Choix unique)**
- Patient
  - Médecin
  - Equipe soignante
  - Famille
  - Service social

- Est-ce une 1<sup>ère</sup> demande d'admission à Saumery ?**
- OUI
  - NON

- Pour quelles raisons avez-vous pensé à la clinique de saumery ?**
- (Choix multiple)**
- Suggestion de la famille
  - Connaissances personnelles
  - Possibilité d'une longue durée de séjour
  - Style de travail
  - Réputation, bouche-à-oreille
  - Collaboration régulière
  - Site Internet
  - Choix du patient
  - Référence à la psychothérapie institutionnelle
  - Nombreux ateliers
  - Situation géographique
  - Séjour de Post-cure, convalescence
  - Modalités d'admission
  - Un Travail avec les familles y est possible
  - Mailing d'assistante sociale

- Votre demande émane du secteur**
- Public
  - Privé
  - Associatif

- Dans quel contexte ?**
- (Choix multiple)**
- Cabinet de ville
  - Service d'urgence / UHTCD / Lits porte
  - Foyer, Maison relais
  - Médecine scolaire
  - Maison de Retraite
  - Centre Hospitalier Général
  - Centre Médico Psychologique / CMSP
  - Hospitalisation Psy Temps partiel (Hôpital de jour, CATTP...)
  - Hospitalisation Psy Temps Plein
  - Clinique Psychiatrique Privée
  - Etablissement médico-social
  - CMPP
  - Aide à l'enfance
  - Service d'accueil familial

- Indiquez les motifs thérapeutiques de votre demande**
- (choix multiple)**
- Soin Actif de Longue Durée
  - Soins intégration scolaire (adolescents)
  - Hospitalisation séquentielle
  - Urgence
  - Resocialisation
  - Relais de prise en charge (déménagement, transfert de secteur)
  - Mobilisation, dynamisation
  - Réapprentissage aux actes de la vie quotidienne
  - Formation étudiante et/ou professionnelle
  - Psychothérapie
  - Situation d'impasse, problèmes de prise en charge
  - Thérapie familiale
  - Eloignement, séparation

- Indiquez les partenaires qui ont participé à la demande d'admission**
- (Choix multiple)**
- Psychologue
  - Psychanalyste
  - Psychothérapeute
  - Médecin Généraliste
  - Médecin Spécialiste non psychiatre
  - Psychiatre
  - Equipe soignante
  - Equipe socio-éducative
  - Assistante sociale
  - Patient
  - Famille
  - Médecin et/ou infirmière scolaire

- Selon vous, quels sont les éléments retenus en priorité par la commission d'admission ?**
- (5 réponses maxi)**
- Lettre de motivation du patient
  - Présence de l'équipe référente lors de la visite de pré-admission
  - Participation et coopération de la famille
  - Travail en partenariat actif entre les équipes
  - Adhésion au Club thérapeutique de la clinique
  - Consultation de pré-admission
  - Courrier médical
  - Dossiers administratif et social à jour
  - Engagement de l'équipe référente à réaccueillir en urgence son patient en cas de problèmes
  - Dossier somatique complet (antécédents, Vaccinations , médecin référent...)

T SVP ↻

Cadre réservé à Saumery	Date 1 <sup>ère</sup> Demande Date 1 <sup>ère</sup> Réponse CA	Date Pré consultation	Date 2 <sup>ème</sup> Réponse CA	Admission : Date Refus : Date
-------------------------	---	-----------------------	----------------------------------	----------------------------------

Clinique de Saumery. : Pratiques Professionnelles <b>Evaluation de la pertinence de l'hospitalisation à travers le processus d'admission</b>	Médecin à l'origine de la demande :	Patient :
--	-------------------------------------	-----------

- Inconvénients du dispositif d'admission**
- (Choix multiple)
- Tri sélectif des patients
  - Impossibilité d'adresser les patients en urgence
  - Chronophage
  - Trop axé sur le dossier administratif
  - Sans aucun impact thérapeutique
  - Difficile à organiser
  - Echappant totalement aux préoccupations des patients
  - Allonge la durée d'admission
  - Inadapté au service public (transports, urgences, dms...)

- Avantages du dispositif d'admission**
- (Choix multiple)
- Amélioration de l'accueil
  - Respect du choix et Responsabilisation des patients
  - Manière de travailler autrement l'urgence
  - Préciser l'adéquation de la pathologie au cadre institutionnel
  - Impact thérapeutique
  - Mobilisation dynamique du projet
  - Création de liens inter-institutionnels entre les équipes
  - Formation du personnel de la clinique
  - Vigilance quant à l'hétérogénéité des pathologies (ambiance)

**Avez-vous été bien accueilli lors de la consultation de Pré - Admission ?**

OUI  
 NON

**Avez-vous pu expliquer vos motivations ?**

OUI  
 NON

**A-t-on répondu à vos questions ?**

OUI  
 NON

**Avez-vous visité la clinique avec d'autres patients ?**

OUI  
 NON

**Avez-vous été satisfaits de cette visite avec les patients?**

OUI  
 NON

- Cette visite avec des patients, qu'en pensez-vous ?**
- (Choix multiple)
- Aucun intérêt
  - Pose des problèmes de confidentialité
  - Permet de mieux juger de l'ambiance
  - Est un complément indispensable de la Consultation médicale
  - Prend trop de temps
  - Démagogique
  - Apporte des informations sur le Club thérapeutique
  - Devrait être mieux organisée

**Votre avis général sur la consultation de Pré - Admission**

Pas satisfait  
 Satisfait

**Que pensez-vous du délai d'admission ?**

Très satisfait  
 Trop long  
 Convenable

**Si votre demande a essayé un refus, vous en a-t-on expliqué les raisons ?**


OUI  
 NON

**Ces raisons « négatives » ont-elles été utiles ?**

OUI  
 NON

**Votre avis général sur la procédure d'admission à la clinique de Saumery**

Pas satisfait  
 Satisfait  
 Très satisfait

<b>Quelles améliorations pourrait-on apporter ?</b>	
Donnez votre avis dans le cadre ci-contre	
	

**A combien évaluez-vous le prix de journée des cliniques psychiatriques privées (honoraires médecins inclus) ?**

< 100 €  
 100 €  
 150 €  
 200 €  
 300 €  
 > 400 €

**Pour répondre à cette enquête, vous êtes-vous servis des informations disponibles sur le site Internet de la clinique ?**

OUI  
 NON

Cadre réservé à Saumery	Date 1 <sup>ère</sup> Demande Date 1 <sup>ère</sup> Réponse CA	Date Pré consultation	Date 2 <sup>ème</sup> Réponse CA	Admission : Date Refus : Date
-------------------------	---	-----------------------	----------------------------------	----------------------------------