

F597 Evaluation de la vulnérabilité du patient

Nom :

N°ODM (8 chiffres)

Prénom :

Célib.

Famille

Couple sans enfant

Date de naissance :

Homme

Femme

Origine de :

Au préalable : Capacité de communiquer du patient

Capacité de discernement du patient

Besoins du patient

Aspirations du patient

Les déterminants sociaux, somatiques et psychiatriques permettent de relever la présence de critères de vulnérabilité

Déterminants sociaux : Enfants

Famille

Entourage

Vécu quotidien



Besoins de proximité

Remarques :

**Critères
somatiques :**

Antécédents

Gravité

Chronicité

Suivi

Polymédication

Pronostic

Mobilité / Handicap

Coûts du traitement

Grossesse et période néonatale (min. 8 semaines selon loi)

Remarques :



Déterminants psychiatriques : Psychoses symptomatiques

.....
.....

Troubles de l'humeur graves

.....
.....

Troubles anxieux graves

.....
.....

Syndrome de stress post-traumatique sévère

.....
.....

Hébergement actuel :

Appartement individuel
Si appartement partagé avec autres locataires,
préciser le nombre et les liens familiaux

.....
.....

Foyer
 Foyer avec chambre individuel

Besoins en matière d'hébergement :

A proximité d'un lieu de soins

Type et lieu :

Précisez les raisons médicales :

.....
.....

Logement en appartement individuel

Région :

Précisez les raisons médicales :

.....
.....

Chambre partagée en foyer EVAM

Lieu :



Précisez les raisons médicales :

.....
.....

Chambre individuelle en foyer EVAM

Lieu :

Précisez les raisons médicales :

.....
.....

Ascenseur (pas d'escaliers)

Précisez les raisons médicales :

.....
.....

Remarques :

.....
.....
.....
.....

Lieu :

.....

Date :

.....

Signature :

.....

Médecin

(timbre) :

.....

Instructions d'envoi

Le présent formulaire, accompagné du rapport médical détaillé, doit être transmis sous enveloppe fermée avec la mention :

**confidentiel à transmettre à la PMU, à l'attention du groupe critères de vulnérabilité,
concerne : nom, prénom et N° ODM du patient (8 chiffres)**

et cette enveloppe fermée doit être adressée à :

**Etablissement vaudois d'accueil des migrants (EVAM)
Gestion des places
Avenue de Sévelin 40
1004 Lausanne**

