Enregistrement n° 7

FICHE DE MISE EN PLACE INITIALE DE LA CHIMIOTHERAPIE A DOMICILE

Le retour de cette fiche à l'infirmière coordinatrice déclenche le règlement du forfait unique de 40 euros ***pour <u>coordination initiale, sans livraison de matériel</u> au domicile du patient****, pour vérifier la faisabilité du traitement au domicile.*

Nom du pharmacien : Cachet de la pharmacie	**Nom du patient :** Adresse : Protocole : **Première injection** au domicile prévue le :

<u>Réunion de coordination au domicile du patient</u> effectuée le ____/____/____

Temps passé : déplacement en kms :

Mise au point du protocole et du matériel avec :

IDEL (nom) : prestataire (nom) :

Evaluation de la faisabilité : vérification des critères d'hygiène au domicile	oui	non	commentaires
Entretien et désinfection facile (éviter les moquettes)			
Plan de travail lisse, non absorbant et lavable			
Réfrigérateur			
Rangements adaptés au stockage des produits notamment si présence d'enfants à domicile			

Principales difficultés rencontrées : **1/ relationnelles** ☐ Profession de santé ☐ Famille ☐ Patient **2/ techniques**	**Commentaires**

Réseau territorial de Cancérologie de Nantes – Site Nantes-Atlantique
Chimiothérapie à domicile
Infirmières coordinatrices :tel 02.40.67.99.56 / Fax 02.40.67.97.56

Secrétariat : tel/fax 02.40.67.99.20