

Orienter un patient

Nous vous remercions d'avoir orienté votre patient vers impulse-etp.

Nous vous invitons à renseigner les coordonnées de votre patient ainsi que les critères qui lui correspondent. Il sera recontacté par nos équipes, qui prendra contact avec son médecin, pour valider l'inclusion.

- Consentement** : *Le patient, ou son/ses représentant(s) légal(aux) si celui-ci est mineur, consent expressément à la transmission de ses données personnelles à l'équipe impulse-etp. Il/elle autorise également un référent à le/la contacter en vue de son éventuelle intégration au programme".*

Nom du patient Prénom

Date de naissance / / Téléphone Code postal

Mail

Orienté par (nom et coordonnées)

.....

Médecin traitant (nom et coordonnées)

.....

Contactez l'équipe Impulse-etp : Tél : 06 60 44 34 82 - impulse-etp@na.mssante.fr

Quels sont les critères d'inclusion ?

- L'inclusion ne peut se faire que si vous cochez au moins une des cases suivantes :

Surpoids : $IMC \geq 25$ et $IMC \leq 29.9$

Critères cliniques :

- Présence d'au moins une comorbidité
- Antécédents familiaux
- Périmètre abdominal : > 88 cm pour les femmes ou > 102 cm pour les hommes
- Situation de grossesse (dès la phase d'amorçage du projet de grossesse, si la personne est déjà en situation de surpoids, et jusqu'à 1 an en post-partum)
- Prise de poids rapide sur les 2 dernières années

Critères sociaux :

- Situation de précarité
- Situation de handicap

Obésité modérée : $IMC \geq 30$ et $IMC \leq 34.9$

- Aucun critère supplémentaire exigé

Obésité sévère : $IMC \geq 35$ et $IMC \leq 39.9$

- Absence de comorbidité
- En cas de comorbidité, merci de vous rapprocher du CSO.*

Lors de l'entretien individuel, seront identifiés les problématiques (habitudes alimentaires, confiance en soi, sommeil, activité physique...) et/ou les besoins des usagers. Un point sera fait avec eux quant à leurs motivations à s'engager dans un parcours d'accompagnement en lien avec leur surpoids/obésité

Quels sont les critères d'exclusion ?

Sont exclus tous les patients présentant : un IMC inférieur à 25 ou supérieur à 40
ou une hyperphagie boulimique non stabilisée **ou** trouble psychiatrique non stabilisé.

Inclusion – partie réservée au professionnel médical

Je valide l'inclusion de mon patient dans impulse-etp ainsi que les critères d'inclusion renseignés ci dessus.

Date/..../....

Tampon

Toutes observations complémentaires que vous jugerez utiles

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....