holentis
Réadaptation

FORMULAIRE

Nous adresser un patient

Afin de les prendre correctement en charge, merci d'indiquer :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Téléphone : _____ Adresse électronique : _____

Veuillez sélectionner ci-dessous, les options d'évaluation ou de traitement que vous souhaitez :

☐ **Traitement en ergothérapie individuel** : joindre l'ordonnance officielle d'ergothérapie (cocher une série de 9 séances).

☐ **Traitement Programme Rachis® (Lombo-sacré/Cervico-dorsal)**

- Joindre l'ordonnance officielle d'ergothérapie (cocher une série de 9 séances).
- Joindre l'ordonnance officielle de physiothérapie (cocher une série de 9 séances/cocher : « autre : balnéothérapie » pour les centres de Lavey-Médical et Cressy-Santé).

Un rapport interdisciplinaire vous sera transmis après les 4 premières séances individuelles, ainsi qu'à la fin du traitement.

Critères d'inclusion du Programme Rachis®

- Être motivé à s'investir dans sa réhabilitation, en vue d'optimiser son hygiène de vie durablement.
- Avoir un risque de chronicité, pouvant être objectivé par le questionnaire STarT Back ci-dessous.
- Avoir réalisé un traitement en première intention, ne permettant pas une amélioration satisfaisante de ses capacités.

Critères d'exclusion du Programme Rachis®

- Avoir des Red Flags
- Être âgé de moins de 16 ans
- Avoir des capacités cognitives et physique ne permettant pas la poursuite d'une réhabilitation fonctionnelle.

☐ **Évaluation du profil occupationnel par un ergothérapeute**

Détermine l'impact de la symptomatologie de votre patient sur ses occupations et s'il bénéficiera d'une réhabilitation fonctionnelle. *Un rapport vous sera transmis avec nos recommandations de traitement.*

- Joindre l'ordonnance officielle d'ergothérapie (cocher 2 séances d'évaluation).

☐ **Évaluation de la Performance Occupationnelle (médico-thérapeutique)**

Permet de déterminer les capacités fonctionnelles et orienter le traitement, en collaboration avec le Dr Michael Norberg (Médecin-chef Lavey Médical SA, Chirurgie orthopédique, rééducation physique) ou le Dr Adrien Manderlier (Médecin réadaptateur, Holentis). *Un rapport vous sera transmis avec les recommandations de traitement.*

- Joindre le courrier d'annonce et les derniers rapports médicaux.
- Joindre l'ordonnance officielle d'ergothérapie (cocher une série de 9 séances).

☐ **Évaluation par un médecin réadaptateur**

Un rapport vous sera transmis avec les recommandations de traitement.

- Joindre le courrier d'annonce et les derniers rapports médicaux.

☐ **Traitement en physiothérapie individuel** : joindre l'ordonnance officielle de physiothérapie.

☐ **Autre demande** : psychologue, chiropracticien, ostéopathe, nutritionniste *(entourer le spécialiste)*

Pensez à nous joindre une synthèse médicale avec les dernières imageries en votre possession, ainsi que les ordonnances nécessaires, soit par mail à : info@holentis.ch, soit par courrier.

> Afin d'assurer la qualité et le remboursement de nos prestations, aucune prise en charge ne pourra débuter sans les ordonnances médicales officielles intégralement remplies et signées.

Nous vous remercions de votre compréhension, au plaisir de notre prochaine collaboration.

Holentis SA
Avenue de Valmont 41
1010 Lausanne
+41 58 255 43 33
info@holentis.ch
holentis.ch

holentis
Réadaptation

Dans le but d'orienter la prise en charge de votre patient en fonction de son risque de chronicité, merci de lui faire passer ce questionnaire.

Questionnaire STarT Back

Pour ce premier ensemble de questions, veuillez penser à votre mal de dos pendant ces deux dernières semaines.

		Pas d'accord 0	D'accord 1
1	Mon mal de dos a irradié dans la/les jambe(s) à un certain moment ces 2 dernières semaines	☐	☐
2	J'ai ressenti des douleurs dans l'épaule ou dans le cou à un certain moment ces 2 dernières semaines.	☐	☐
3	Ces 2 dernières semaines, je n'ai marché que sur de courtes distances à cause de mon mal de dos.	☐	☐
4	Ces 2 dernières semaines, je me suis habillé plus lentement que d'habitude à cause de mon mal de dos.	☐	☐
5	Il n'est vraiment pas prudent, pour une personne dans un état comme le mien, d'être physiquement active.	☐	☐
6	Des pensées préoccupantes m'ont souvent traversé l'esprit ces 2 dernières semaines	☐	☐
7	J'estime que mon mal de dos est épouvantable et je pense que cela n'ira jamais mieux	☐	☐
8	En général, ces 2 dernières semaines, je n'ai pas profité de toutes les choses que j'avais l'habitude d'apprécier	☐	☐

9 Globalement, à quel point votre mal de dos vous a-t-il gêné pendant ces 2 dernières semaines ?

Pas du tout	Légèrement	Modérément	Beaucoup	Énormément
☐	☐	☐	☐	☐
0	0	0	1	1

Score total (tout 9) : _____ Sous Score (Q5-9) : _____

- **Haut risque :** score total 4 ou + et sous-score (Q5-9) 4 ou plus
- **Moyen risque :** score total 4 ou + et sous-score (Q5-9) 3 ou moins
- **Faible risque :** score globale 3 ou moins (ne nécessite pas le Programme Rachis®).

Traduit par Christophe Demoulin, l'Université de Liège, Belgique, le 2009 juin © Keele University