MODÈLE DE DOSSIER DE LIAISON D'URGENCE (DLU)

Introduit en 2008 dans le cadre des dispositifs du plan canicule, le DLU se présente comme un document type destiné à améliorer l'accès aux données du dossier patient et la continuité des soins. Le DLU doit rassembler les informations indispensables et actualisées à la prise en charge paramédicale et médicale du résident en cas de besoin de soins urgents. A titre d'exemple, nous vous présentons ci-dessous un modèle de DLU.

MODÈLE DE DLU

RÉSIDENT(E)

- Nom : .....
- Prénom : .....
- Date de naissance : .....

RÉFÉRENT DE L'ENTOURAGE ET/OU PERSONNE DE CONFIANCE

- Nom et prénom : .....
- Lien de parenté : .....
- Tel. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PROTECTION JURIDIQUE

☐ Tutelle ☐ Curatelle ☐ Sauvegarde

- Nom du mandataire : .....
- Tel. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PATHOLOGIES/ANTÉCÉDENTS/ALLERGIES

.....

.....

TRAITEMENTS EN COURS/VACCINATIONS

.....

.....

ÉVALUATION DES BESOINS FONDAMENTAUX

- GIR : .....

ÉTAT DE SANTÉ

☐ Peut alerter ☐ Orienté ☐ Désorienté ☐ Agité
☐ Opposant ☐ Risque suicidaire

HANDICAP

☐ Visuel ☐ Auditif ☐ Langage ☐ Locomoteur

DÉPLACEMENTS/TRANSFERTS

☐ Chute ☐ Déambulation ☐ Fugue ☐ Contention

AUTRES

☐ Risque de fausse route ☐ Risque d'escarre ☐ BMR

COORDONNÉES DE L'EHPAD

- Adresse : .....

.....

- Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville : .....
- **Contact 24h/24 :** .....

.....

NOM ET COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT

- Nom : .....
- Tel. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- Adresse : .....

.....

- Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville : .....

ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ DE PRÉFÉRENCE

- Nom : .....
- Tel. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- Adresse : .....

.....

- Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville : .....

SOINS PALLIATIFS

☐ En soins palliatifs ☐ Directives anticipées

- Nom de l'organisme : .....
- Tel. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

COMMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

.....