

Information pour les médecins omnipraticiens et leur personnel administratif

Quel est le rôle du CRDS?

Le CRDS LLL a été mis en place afin de faciliter l'accès à une **première consultation en médecine spécialisée**, dans les délais requis, pour les usagers référés par des omnipraticiens pratiquant en première ligne (GMF, GMF-U, cabinet privé, soutien à domicile).

Le CRDS LLL assure la prise de rendez-vous en établissement ou oriente la demande en cabinet pour les usagers référés pour une première consultation, et ce, pour 16 spécialités (consulter la liste à la page 2).

Comment remplir une demande de consultation?

1) Option 1 : Par télécopieur

- a) Remplir la demande de consultation dans votre DMÉ et imprimer la demande de consultation dûment remplie.

Les formulaires sont disponibles sur le site Internet du CRDS LLL au www.crdsl3.com.

- b) Télécopier la demande de consultation au numéro suivant : **1 844 820-CRDS (2737)** (sans frais)

2) Option 2 : Par l'interface SAFIR

- c) SAFIR, pour **S**ervice d'**a**cheminement de **f**ormulaires informatiques et de **s**uivis de requête, permet aux médecins omnipraticiens d'envoyer électroniquement leur demande de consultation ainsi que les PDF des prérequis demandés, à partir de leur plateforme DME.

Pour plus d'information sur SAFIR ou obtenir la courte formation afin de l'utiliser efficacement, veuillez contacter votre fournisseur de DME.

Attention de ne pas envoyer vos requêtes en double.

Demande de consultation (exemple)

Santé et Services sociaux Québec

CONSULTATION EN OPHTHALMOLOGIE

Attention : Consulter les alertes cliniques au verso avant de remplir ce formulaire.

Raison de consultation	Echelle de priorité clinique	A : ≤ 3 jrs	B : ≤ 10 jrs	C : ≤ 28 jrs	D : ≤ 3 mois	E : ≤ 12 mois
<input type="checkbox"/> Œil rouge douloureux - kératite, uvéite	A	<input type="checkbox"/> Retinopathie diabétique documentée (Prerequis : joindre le rapport de l'examen)				E
<input type="checkbox"/> Corps flottant du vitré avec flash aigu récent (de moins de 7 jours)	A	<input type="checkbox"/> Usager connu pour glaucome (Prerequis : joindre résultat pression oculaire et la médication)				D
<input type="checkbox"/> Sclérose réticulaire cornéenne (Prerequis : prescrire antibiotique GIC)	A	Dégénérescence maculaire documentée (Prerequis : joindre résultat d'examen rétinien)	<input type="checkbox"/> Avec baisse d'acuité > 3 lignes			C
<input type="checkbox"/> Corps étranger de la cornée n'ayant pu être retiré (Prerequis : prescrire antibiotique GIC)	A	<input type="checkbox"/> Cataracte documentée et symptomatique				E
<input type="checkbox"/> Conjonctivite récurrente au traitement depuis plus de 2 semaines	B	Lésions palpébrales	<input type="checkbox"/> D'origine maligne	<input type="checkbox"/> D'origine bénigne	<input type="checkbox"/> Chalazion significatif	D
<input type="checkbox"/> Zona ophtalmique avec atteinte oculaire et/ou rouge et/ou baisse de vision (Prerequis : réaliser traitement antiallergique et/ou antibiotique associé à l'oculaire)	B					E
<input type="checkbox"/> Diplopie isolée récente constante sans autre atteinte neurologique	B	<input type="checkbox"/> Reflet blanc (exocortice) chez l'enfant				B
<input type="checkbox"/> Prose unilatérale récente de moins d'un mois	B	Strabisme chez l'enfant de moins de 6 ans	<input type="checkbox"/> Déviation aiguë et constante	<input type="checkbox"/> Déviation intermittente		D
<input type="checkbox"/> Baisse récente de vision unilatérale de moins d'un mois (exclure les troubles de réfraction) (Prerequis : joindre résultat examen complet)	C	<input type="checkbox"/> Dacryocystite persistante chez un enfant de plus de 12 mois				D

Autre (utiliser cette section pour modifier une priorité ou pour tout autre raison de consultation et justifier) : _____

Renseignements cliniques pertinents (joindre médication, rapport optionnel) : _____

Beoins spéciaux : _____

Coordonnées du médecin référent et du point de service

Nom du médecin référent : _____ N° de permis : _____

N° de téléphone : _____ N° de poste : _____ N° de télécopieur : _____

Nom du point de service : _____

Signature : _____ Date (année, mois, jour) : _____

Médécation de famille : Même au médecin référent Usager connu médécation de famille

Nom du médecin de famille : _____

Nom du point de service : _____ Si déjà connu, nom de l'ophtalmologiste traitant : _____

44-245 (07/2005) (p.04-07) CONSULTATION EN OPHTHALMOLOGIE DOSSIER DE L'USAGER

* Ne pas ajouter de page de présentation aux demandes de consultation télécopiées.

Le CRDS LLL attribuera un rendez-vous à l'utilisateur en clinique externe ou orientera sa demande vers un cabinet, et ce, en fonction du délai prescrit selon sa condition clinique.

Trajectoire d'une demande de consultation au CRDS LLL

Médecin omnipraticien

1. Informe l'utilisateur du délai estimé pour un premier rendez-vous selon sa condition clinique ainsi que des examens qu'il devra passer.

2. Achemine la demande de consultation dûment remplie au CRDS LLL ainsi que les résultats des prérequis non disponibles au DSQ.

3. Pour les examens prérequis en urologie et en ORL (échographie et TDM à prescrire), le médecin référent peut transmettre la demande d'examen au CRDS en même temps que sa demande de consultation.

Effectue un suivi auprès de l'utilisateur suite à la réception du rapport de consultation du spécialiste.

CRDS LLL

4. Reçoit la demande de consultation et les documents connexes (rapports, requêtes, etc).

5. Valide la conformité clinique et administrative ainsi que les prérequis de la demande de consultation reçue.

6. Analyse la demande de consultation en fonction de la priorité clinique, la proximité du lieu de résidence de l'utilisateur et la référence nominative s'il y a lieu.

7. S'il y a lieu, transmet la requête aux services diagnostiques (écho, TDM seulement).

8. Attribue un rendez-vous à l'utilisateur en clinique externe ou oriente la demande vers un cabinet, et achemine la demande de consultation au spécialiste et les prérequis non disponibles au DSQ.

Médecin spécialiste

9. Consulte les résultats des prérequis disponibles dans le DSQ et reçoit l'utilisateur en consultation.

10. Transmet les résultats au médecin omnipraticien.

11. Revoit l'utilisateur en suivi au besoin.

Spécialités visées – phase 1

- Cardiologie
- Gastroentérologie
- Néphrologie
- Neurologie
- Ophtalmologie
- Orthopédie
- ORL
- Pédiatrie générale
- Urologie

Spécialités visées – phase 2 (à compter du 4 septembre 2018)

- Chirurgie générale
- Chirurgie vasculaire
- Hémato-oncologie
- Médecine interne
- Neurochirurgie
- Physiatrie adulte
- Rhumatologie

Pour joindre le CRDS LLL



Site Internet : www.crdslll.com



Pour de l'information en lien avec une demande de consultation déjà acheminée au CRDS LLL ou pour de l'information concernant le CRDS LLL et les formulaires de demande de consultation, communiquer au : **1 844 975-5943 (sans frais)** ou à l'adresse infocrdslll@ssss.gouv.qc.ca



Télécopieur : 1 844 820-CRDS (2737) (sans frais)

Une porte d'entrée
unique pour
faciliter l'accès
aux services
spécialisés.