



**Fiche A : Prévention de l'obstination déraisonnable en gériatrie: réflexion en équipe sur l'abstention thérapeutique**

Cas de \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_ Analysé en réunion d'équipe le : \_\_\_\_\_

Le médecin a-t-il jugé opportun **d'apporter au patient une INFORMATION sur cette décision** et ses principales motivations ? **OUI** **NON**

Pourquoi :

La présence d'un tiers ou d'une personne de confiance est-elle sollicitée pour cet entretien?

Préciser : **OUI** **NON**Si le patient a été informé, accepte-t-il ce renoncement thérapeutique ? **OUI** **NON**

Si le patient refuse la décision médicale de renoncement après information :

Le praticien a-t-il sollicité un deuxième avis ? **OUI** **NON**Celui-ci confirme-t-il les décisions premières ? **OUI** **NON**Un transfert et un changement d'équipe soignante sont-ils discutés ? **OUI** **NON**Une réévaluation de la décision est-elle prévue ? **OUI** **NON****En cas de renoncement, des soins palliatifs et un accompagnement ont-ils été dispensés pour préserver la qualité de vie et la dignité du mourant ?** **OUI** **NON****TRACABILITE :****Peut-on retrouver dans LE DOSSIER MEDICAL la trace de l'information et la décision MOTIVEE?****OUI** **NON****APPROFONDISSEMENT DE L'ANALYSE :**

Peut-on identifier des aspects culturels, religieux ou philosophiques spécifiques ayant eu un impact dans la situation ?

**OUI** **NON**

Préciser :

Peut-on identifier des aspects de l'histoire de vie du patient ayant eu un impact dans la situation ?

**OUI** **NON**

Préciser :

Quelle a été la position tenue par la famille ou les proches dans cette situation ? :

Délai entre L'ARRET DE TRAITEMENT, s'il y a lieu ET LE DECES :

Exposé libre :