

# DOSSIER DE DEMANDE DE LABELLISATION

# DES CONSULTATIONS MEMOIRE DE PROXIMITE LIBERALE (CMPL)

*Le présent dossier de candidature est* ***à remplir par la consultation mémoire candidate.***

*Il est à retourner accompagné des pièces complémentaires requises* ***avant le 20 octobre 2023 à minuit*** *à l’ARS des Hauts-de-France par courriel à l’adresse :*

[ars-hdf-dos-planif-auto-contract@ars.sante.fr](mailto:ars-hdf-dos-planif-auto-contract@ars.sante.fr)

*Pourront demander à faire l’objet d’une reconnaissance individuellement au titre des consultations mémoire de proximité libérales :*

*- les spécialistes en neurologie ;*

*- les spécialistes en gériatrie ;*

*- les spécialistes en psychiatrie ;*

*- les médecins spécialistes ou qualifiés en médecine générale titulaires d’une capacité de*

*Gériatrie, diplôme d’université de médecine de la personne âgée. »*

**Praticien demandant la reconnaissance individuelle**

* Nom Prénom :
* Nom du cabinet médical :
* Email :
* Téléphone :
* Spécialité :

**Nom et adresse de la Consultation mémoire de territoire (CMT) de rattachement de la CMPL :**

# DESCRIPTION de la CONSULTATION mémoire DE PROXIMITE

## Organisation

|  |  |
| --- | --- |
| Modalités d’accès à la consultation : |  |
| Modalités de prise de rendez-vous : |  |
| Délai d’attente moyen pour une première consultation 2022 : |  |

La consultation mémoire dispose-t-elle d’un accès à un hôpital de jour au sein de la filière gériatrique de rattachement ?

󠆺 OUI󠆺  NON

Un accès au plateau technique d’imagerie cérébrale (scanner et IRM) et aux examens biologiques est-il organisé ?

☐ OUI󠆺 ☐ NON

* Avec la consultation mémoire de territoire (CMT) ☐ OUI󠆺 ☐ NON

*(Si une convention est mise en place, merci de la joindre au dossier)*

* Autre (Merci de détailler les organisations)

Utilisation de la télémédecine/ Outil numérique :

Utilisation télémédecine ☐ OUI󠆺 ☐ NON

Si oui, date de démarrage :

Nombre de téléconsultations réalisées :

Nombre de télé expertises réalisées :

## Activités

***« La consultation mémoire de proximité doit avoir une file active d’au moins 50 nouveaux patients ayant fait l’objet d’une évaluation neurocognitive constatée au cours des douze mois de l’année précédant la reconnaissance par l’ARS. »***

**Joindre une extraction des données patients de 2021/2022 de la BNA pour la consultation déjà en place.**

*Données d’activité 2021-2022 de la consultation mémoire de proximité*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2021** | **2022** |
| Nombre total de consultations mémoire |  |  |
| Nombre de patients **différents** vus au moins une fois dans l’année (file active) |  |  |
| Nombre de **nouveaux** patients ayant fait l’objet d’une évaluation dans l’année |  |  |
| Nombre de patients adressés au CMRR |  |  |
| Nombre de patients adressés à la CMT |  |  |
| Nombre de patients adressés en hôpital de jour |  |  |

*Patientèle 2021-2022 (sur le total des patients vus sur l’année en consultation externe et hôpital de jour)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2021** | **2022** |
| Répartition par âge (moins de 65 ans et 65 ans et plus) |  |  |
| Sex ratio |  |  |
| Répartition par diagnostic |  |  |
| Répartition des MMS (30, 25 à 29, 20 à 24, 15 à 19, moins de 15, MMS impossible ou non fait) |  |  |

*Provenance des patients 2021-2022*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adresseurs en nombre de patients** | **2021** | **2022** |
| Médecins libéraux |  |  |
| EHPAD |  |  |
| Autres |  |  |

# FORMATIONS

**« *Le praticien assurant la consultation est soumis aux mêmes exigences de qualification et de formation que les médecins des consultations mémoire de territoire. Il est incité à suivre des formations spécialisées (ex : DIU). Il participe à des formations continues sur la maladie d’Alzheimer et les maladies apparentées.* ».**

Participation aux formations, journées d’interventions organisées par le CMRR, CMT…

OUI󠆺  NON

Si oui, nombre de participations/an :

# COMMENTAIRES COMPLEMENTAIRES