

# Étapes de référencement

Clinique intégrée de gériatrie spécialisée - Volet neurologie cognitive

**La clinique intégrée de gériatrie spécialisée (CIGS) a pour mandat de soutenir la première ligne et les services spécifiques par des services spécialisés d'évaluation diagnostique, d'investigation et de traitement des cas complexes gériatriques, notamment par l'émission de recommandations. La clinique regroupe deux spécialités, la gériatrie et la neurologie cognitive. Voici le processus de référencement pour la neurologie cognitive.**

**Pour le volet neurologie cognitive**, les services d'évaluation, de diagnostic et de traitement pour la clientèle présentant des troubles cognitifs dont la condition est complexe (ex. : présentation atypique de la maladie, démence incertaine au stade précoce, tableau clinique de démence chez un usager plus jeune, etc.). Ce volet est anciennement connu sous l'appellation « clinique de cognition ».

## **Le mandat de ce volet est de :**

- Soutenir les médecins et les équipes de première ligne au diagnostic et au traitement des troubles neurocognitifs (TNC) liés au vieillissement dans le cadre du [Plan Alzheimer](#).
- Procéder à l'évaluation diagnostique des TNC liés au vieillissement pour des cas complexes.
- Assurer un suivi conjoint avec les médecins de première ligne pour les cas plus complexes.

## **Critères d'inclusion :**

- Présence ou hypothèse de TNC pouvant être relié à un processus dégénératif.

## **Critères d'exclusion :**

- Usager ne réside pas sur le territoire du CISSS de la Montérégie-Ouest. <sup>[1]</sup>
- Usager hospitalisé.
- Condition de santé physique ou mentale nécessitant une hospitalisation ou une prise en charge aiguë.
- Usager ayant un statut de soins palliatifs ou de fin de vie.
- Problématique psychiatrique primaire prépondérante au plan clinique, sans prise en charge psychiatrique.
- Diagnostic de déficience intellectuelle en l'absence de problématique liée au vieillissement.
- Traumatisme crânio-cérébral en l'absence de problématique liée au vieillissement.
- Problème actif d'alcoolisme ou de toxicomanie.
- Usager qui nécessite uniquement une expertise légale en lien avec la CSST ou assurances.
- Uniquement un besoin d'évaluation de la sécurité à domicile. <sup>[2]</sup>

<sup>[1]</sup> Dans le cas où l'usager ne demeure pas sur le territoire du CISSS de la Montérégie-Ouest, il est de préférence orienté vers un service équivalent sur son territoire. Si un tel service n'existe pas ou si l'aîné refuse cette réorientation, les services lui seront offerts par le programme sur un mode ambulatoire seulement. Aucune visite à domicile ne sera possible.

<sup>[2]</sup> Référence pour soutien à domicile (référer au CLSC).

Les références sont faites par le médecin de 1re ligne de l'utilisateur ou un médecin spécialiste. Pour effectuer la référence au volet neurologie cognitive de la CIGS, le formulaire [Demande services ambulatoires spécialisés de gériatrie](#) doit être utilisé complété et transmis par courriel au [cigs.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca](mailto:cigs.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca).

**Documents à joindre à la référence :**

Obligatoires	Recommandés (si disponibles)
<ul style="list-style-type: none"><li>• Profil pharmacologique (-3 mois)</li><li>• Bilan paraclinique (-6 mois) : FSC, créatinine, glycémie, TSH, vitamine B12, électrolytes (Na, K), calcémie</li><li>• Tests d'évaluation cognitive (-6 mois) MMSE ou MoCA, horloge.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Électrocardiogramme (ECG) (- 12 mois)</li><li>• Rapport d'imagerie cérébrale (- 12 mois)</li><li>• Collecte de données/Rapport d'évaluation Évaluation initiale de l'inf. de première ligne, Évaluation inf. des troubles mentaux, Évaluation usager et proche-aidant ou OEMC</li></ul>

**N'hésitez pas à communiquer avec nous si vous avez des questions par courriel [cigs.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca](mailto:cigs.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca) ou par téléphone au 450 455-6171, poste 72685.**