

## Rôle du médecin 2 dans une demande AMM

### ➤ Évaluer l'admissibilité de la demande:

- S'assurer que le [Formulaire de demande d'AMM - AH-881](#) est signé par l'utilisateur ou un tiers autorisé et contresigné par un professionnel de la santé et un témoin indépendant ;
- Évaluer les motifs de la demande d'AMM du patient
- Évaluer les critères d'éligibilité à l'AMM:
  - ✓ S'assurer que le patient est assuré au sens de la Loi sur l'assurance maladie;
  - ✓ S'assurer que le patient est majeur et apte à consentir aux soins (caractère LIBRE et ÉCLAIRÉ de sa demande);
  - ✓ S'assurer que le patient est atteint d'une maladie grave et incurable
  - ✓ S'assurer que sa situation doit se caractériser par un déclin avancé et irréversible de ses capacités
  - ✓ S'assurer de la persistance de ses souffrances physiques et/ou psychologiques et de sa volonté réitérée d'obtenir l'AMM;

### ➤ Remplir le [formulaire Avis d'un second médecin sur le respect des conditions pour obtenir l'AMM \(AH-883\)](#)

### ➤ Aviser le groupe interdisciplinaire de soutien (GIS) [GISloi2-Laurentides.cissslau@ssss.gouv.qc.ca](mailto:GISloi2-Laurentides.cissslau@ssss.gouv.qc.ca) du résultat de l'évaluation .

### **En cas de refus (dans le cadre de la 1<sup>re</sup> ou 2<sup>e</sup> évaluation) si la demande ne répond pas aux critères d'admissibilité de l'AMM\***

- Signifier à l'utilisateur que la demande est refusée, en expliquer les raisons et lui offrir soutien de même que les soins alternatifs disponibles;
- Consigner le résumé de l'évaluation et de la rencontre au dossier du patient;
- S'assurer que l'utilisateur connaît la possibilité de formuler une nouvelle demande **si sa condition change** et le recours possible auprès du commissaire aux plaintes;
- Aviser le groupe interdisciplinaire de soutien [GISloi2-Laurentides.cissslau@ssss.gouv.qc.ca](mailto:GISloi2-Laurentides.cissslau@ssss.gouv.qc.ca) de la décision et des motifs du refus;
- Remplir le [formulaire électronique de déclaration](#) disponible via le lien sécurisé <https://safir.rtss.qc.ca> (étapes pour remplir SAFIR)