

Chères consœurs, chers confrères,

Nous vous présentons tous nos vœux pour la nouvelle année.

Nous revenons vers vous afin d'obtenir votre concours pour une enquête sur la fréquence des soins délivrés aux personnes en situation de handicap en 2016.

Définition du handicap par l'OMS : « *Est handicapé un individu dont l'intégralité physique ou mentale est passagèrement ou définitivement diminuée, soit congénitalement, soit sous l'effet de l'âge, d'une maladie ou d'un accident, avec pour conséquence : une autonomie, une aptitude à fréquenter (l'école) ou à occuper un emploi qui s'en trouvent compromises.* »

Nous travaillons actuellement avec l'A.R.S. à la mise en place d'une dérogation tarifaire pour des actes spécifiques pratiqués sur les personnes handicapées, que seule votre réponse à certains paramètres nous permettra d'évaluer. (en particulier le nombre de personnes handicapées soignées en Midi-Pyrénées).

C'est grâce à vous que les conditions de prise en charge des actes effectués sur les personnes handicapées pourront s'améliorer. Merci de consacrer un peu de votre temps à cette enquête.

Si vous soignez déjà des personnes handicapées, ou si vous désirez le faire, merci de vous faire connaître auprès de l'association en adhérant.

Nous vous joignons un tableau qui est le plus concis possible mais l'ensemble des données nous est indispensable. Veuillez nous le renvoyer par courriel à l'adresse : info@handident-midi-pyrenees.com.

Handident met son site www.handident-midi-pyrenees.com à votre disposition. Vous y trouverez tous les éléments nécessaires au fonctionnement de l'association.

Nous vous remercions par avance de nous confirmer votre collaboration et de nous communiquer le cas échéant vos coordonnées par mail.

Le président d'Handident,
Georges Mounet

Le président du conseil régional de
l'Ordre de Midi-Pyrénées,
Serge Fournier

ANNEE 2016

Questionnaire à remplir et à renvoyer le plus tôt possible, par courrier ou par mail à : www.handident-midi-pyrenees.com

	Totaux
Nombre de personnes soignées.	
Types de soins effectués	
Consultations.....	
Soins conservateurs.....	
Prothèses.....	
Avulsions.....	
Lieu de soins	
Cabinet.....	
Clinique.....	
Hôpital.....	
Maisons de retraites- EHPAD Nom de l'EHPAD visité :	
Domiciles.....	
Centres handicapés Nom du centre handicapé visité :	
Temps de déplacement si hors cabinet	
Modes d'accompagnement	
Parents.....	
Taxi.....	
VSL.....	
Accompagnateurs.....	
Autonomes.....	
Estimation moyenne du temps supplémentaire passé (en %) en fonction de chaque acte.	
Consultations.....	
Soins conservateurs.....	
Prothèses.....	
Avulsions.....	

Signature :

TAMPON du chirurgien-dentiste

--