

Guide d'utilisation FAMO



PORTÉ PAR





Sommaire

١.	Présentation générale	3
١١.	Prérequis	4
a.	Chrome	4
b.	Mozilla Firefox	4
c.	Internet Explorer	4
d.	Edge	4
III.	Processus FAMO	5
IV.	Se connecter et accéder au FAMO	6
V.	Navigation et icônes FAMO	8
a.	Le fil d'Ariane	8
b.	Les icônes	8
VI.	Constitution du FAMO	9
a.	Cas 1 : constitution du FAMO avec accompagnement	9
VC	DLET 1 : Demande initiale	.10
VC	DLET 2 : Alertes	.11
VC	DLET 3 : Informations personnelles	.14
VC	DLET 4 : Orientation	.22
GE	ENERATION ET ENVOI DU FAMO	.27
b.	Cas 2 : constitution du FAMO sans accompagnement	.30
VC	DLET 1 : Demande initiale	.31
VC	DLET 2 : Alertes	.32
VC	DLET 3 : Informations personnelles	.35
VC	DLET 4 : Orientation	.40
GE	ENERATION ET ENVOI DU FAMO	.44
VII.	Réception et consultation du FAMO	.47
a.	Récupération et consultation du FAMO depuis une messagerie non sécurisée	.47
b.	Récupération et consultation du FAMO depuis une messagerie sécurisée	.51

I. Présentation générale

Le FAMO (Formulaire d'analyse multidimensionnelle et d'orientation) est un outil du guichet intégré, dont la finalité est de permettre une réponse harmonisée et adaptée aux besoins des usagers, en les orientant vers les ressources adéquates en intégrant l'ensemble des guichets d'accueil et d'orientation du territoire.

Le FAMO permet :

- d'analyser la situation multidimensionnelle de l'usager
- de repérer des alertes sur sa situation
- de l'orienter vers un ou plusieurs acteurs du territoire

L'outil FAMO est à destination l'ensemble des professionnels qui accueillent et/ou accompagnent une personne en perte d'autonomie ou un proche et qui souhaitent orienter cette personne vers le bon service. Il est accessible en ligne pour tout acteur professionnel ayant un compte sur le portail de Maillage via le portail propre à chaque département en se connectant avec un identifiant et un mot de passe.

Le présent guide utilisateur vous présentera les deux grands cas d'utilisation du FAMO :

- Avec accompagnement : ce processus permet de transmettre directement le FAMO aux structures identifiées à la fin du processus d'évaluation ;
- Sans accompagnement : ce processus permet simplement d'éditer la liste des structures identifiées suite au processus d'évaluation, et remise au demandeur.

II. Prérequis

Afin de pouvoir exporter le FAMO à la fin du processus, vous devez vous assurer du paramétrage des pop-up de votre navigateur.

a. Chrome

Accédez aux paramètres avancés de votre navigateur (‡ puis paramètres > paramètres avancés).

Dans le chapitre « Confidentialité et sécurité » sélectionnez le menu « paramètres de contenu » puis le sous menu « Pop-up et redirections ».

Dans la section « Autoriser » ajoutez le site Maillage en cliquant sur le bouton « ajouter ».

b. Mozilla Firefox

Accédez aux options de votre navigateur (≡ puis Options).

Dans le menu « Vie privée et sécurité » puis sous-menu « Permissions », sélectionner le bouton <u>Exceptions...</u> de la ligne « bloquer les fenêtres pop-up » et ajouter l'adresse du site Maillage.

c. Internet Explorer

Sélectionnez le bouton « Outils » 😳 de votre navigateur puis « Options internet ».

Dans la section « Bloqueur de fenêtres contextuelles » dans l'onglet « Confidentialité » cliquez sur le bouton « Paramètres » et ajouter l'adresse du site Maillage.

d. Edge

Accédez aux paramètres avancés de votre navigateur (··· puis paramètres > bouton « Afficher les paramètres avancées »).

Désactivez l'option « Bloquer les fenêtres contextuelles ».

III. Processus FAMO



IV. Se connecter et accéder au FAMO

Afin d'avoir accès à l'outil FAMO, vous devez être connectez à votre Espace Numérique Régional de Santé (ENRS)

Pour vous connecter l'ENRS, accédez à la page de connexion en cliquant sur l'icône depuis la page d'accueil du portail maillage.

Puis renseignez votre identifiant et votre mot de passe et cliquez sur « Me connecter ».



Si vous ne disposez pas de compte ENRS, vous pouvez vous inscrire en cliquant sur l'icône depuis la page d'accueil du portail maillage.

Une fois connecté à l'ENRS, sélectionnez le Menu FAMO



V.Navigation et icônes FAMO

a. Le fil d'Ariane

	2	3	4
Demande initiale	Alertes	Informations personnelles	Orientation

Le fil d'Ariane est présent en haut de chaque écran du FAMO. Il permet de revenir en arrière et de modifier n'importe quelle étape avant validation du FAMO

b. Les icônes



Aide : à tout moment de la saisie, l'aide peut être consultée. Elle fournit des indications contextuelles concernant la saisie des informations



Etape suivante et étape précédente : ces boutons permettent de passer d'une étape à l'autre. Ils sont présents en fin d'écran de chaque étape.



Ajouter : dans les différents écrans, ces boutons permettront d'ajouter un élément (un contact, un acteur, une structure)

Supprimer d'une liste : dans les différents écrans, ces boutons permettront de supprimer une ressource d'une liste (un contact, un acteur, une structure)



Ŵ

Rechercher: ce bouton permet de rechercher une structure pendant l'orientation



Enregistrer : ce bouton permet de générer et enregistrer le FAMO



 $\overline{}$

Valider : - ce bouton permet de valider la demande de génération du FAMO - ce bouton permet de confirmer la réinitialisation du FAMO



Exporter au format PDF : permet de télécharger le FAMO au format PDF afin de le conserver

Envoyer le FAMO aux receveurs sélectionnés dans la partie orientation du FAMO

VI. Constitution du FAMO

a. Cas 1 : constitution du FAMO avec accompagnement

On parlera de démarche avec accompagnement lorsque la personne émet le besoin d'être accompagnée suite à l'identification des structures adaptées à ses problématiques. Dans ce cas, le FAMO est directement transmis aux différentes structures concernées en fin de processus.



VOLET 1 : Demande initiale

Il s'agit dans ce volet de renseigner les éléments constitutifs de la demande initiale :

- Mode de contact
- Emetteur de la demande
- Demande exprimée par la personne concernée

Champs obligatoire du volet 1 (signalés, dans ce guide, par l'icône 📤) :

• Emetteur de la demande

	FAMO				Fil d'Ariane
г	Accueil / FAMO				
	1 Demande initiale	2 Alertes	3 Informations personnelles	4 Orientation	
	Demande initiale				
	Mode de contact		Contact en présentiel	nail / par fax	
	Émetteur de la demande		Personne concernée Professionnel Famille Entourage	_	Aide ?
	Demande exprimée par la p	ersonne concernée	Besoin d'aide	Ĩ	?
				ÉTAPE SUIVANTE	>
				P	assage à étape suivante
			10		

VOLET 2 : Alertes

Il s'agit dans ce volet de recueillir les alertes sur les différentes dimensions suivantes :

- Santé
- Autonomie
- Environnement humain
- Environnement matériel
- Situation économique et administrative

En fin de formulaire, le champ « Commentaires » permet de rajouter toutes informations complémentaires utiles à l'évaluation des alertes identifiées.

Champs obligatoire du volet 2 (signalés, dans ce guide, par l'icône (A) : Il n'y a pas de champs obligatoire dans ce volet. Cependant, Il est indispensable d'avoir renseigné **au moins une alerte** pour générer le FAMO en fin de processus.

Alertes Santé Absence de sulvi médical Hospitalisations répétées Plainte exprimée par la personne sur son état de santé Essoufflement même au repos Problèmes sensoriels (vision, audition,) Modification du poids (amaigrissement, prise de poids) Problèmes de comportement (agitation, repli sur soi,) Perte de mémoire Douleurs Cututes, pertes de l'équilibre	1 Demande initiale	2 Alertes	3 Informations personnelles	4 Orientation		
Santé Absence de suivi médical Hospitalisations répétées Plainte exprimée par la personne sur son état de santé Essoufflement même au repos Problèmes sensoriels (vision, audition,) Modification du poids (amaigrissement, prise de poids) Problèmes de comportement (agitation, repli sur soi,) Perte de mémoire Douleurs Cututes, pertes de l'équilibre	Alertes					
 Absence de suivi médical ✓ Hospitalisations répétées Plainte exprimée par la personne sur son état de santé Essoufflement même au repos Problèmes sensoriels (vision, audition,) Modification du poids (amaigrissement, prise de poids) Problèmes de comportement (agitation, repli sur soi,) Perte de mémoire Douleurs Chutes, pertes de l'équilibre 	Santé					
✓ Hospitalisations répétées □ Plainte exprimée par la personne sur son état de santé □ Essoufflement même au repos □ Problèmes sensoriels (vision, audition,) □ Modification du poids (amaigrissement, prise de poids) □ Problèmes de comportement (agitation, repli sur soi,) □ Perte de mémoire □ Douleurs ✓ Chutes, pertes de l'équilibre	Absence de suivi méd	lical				
 Plainte exprimée par la personne sur son état de santé Essoufflement même au repos Problèmes sensoriels (vision, audition,) Modification du poids (amaigrissement, prise de poids) Problèmes de comportement (agitation, repli sur soi,) Perte de mémoire Douleurs Chutes, pertes de l'équilibre 	Hospitalisations répétées					
 Essoufflement même au repos Problèmes sensoriels (vision, audition,) Modification du poids (amaigrissement, prise de poids) Problèmes de comportement (agitation, repli sur soi,) Problèmes de comportement (agitation, repli sur soi,) Perte de mémoire Douleurs Chutes, pertes de l'équilibre 	Plainte exprimée par	la personne sur son état de	santé			
 Problèmes sensoriels (vision, audition,) Modification du poids (amaigrissement, prise de poids) Problèmes de comportement (agitation, repli sur soi,) Perte de mémoire Douleurs Chutes, pertes de l'équilibre 	Essoufflement même	au repos				
 Modification du poids (amaigrissement, prise de poids) Problèmes de comportement (agitation, repli sur soi,) Perte de mémoire Douleurs Chutes, pertes de l'équilibre 	Problèmes sensoriels	(vision, audition,)				
Problèmes de comportement (agitation, repli sur soi,) Perte de mémoire Douleurs Chutes, pertes de l'équilibre	Modification du poids	amaigrissement, prise de	e poids)		?	
Perte de mémoire Douleurs Chutes, pertes de l'équilibre	Problèmes de compo	rtement (agitation, repli su	r soi,)			
Douleurs Chutes, pertes de l'équilibre	Perte de mémoire					
Chutes, pertes de l'équilibre	Douleurs					
	Chutes, pertes de l'éq	uilibre				

Altération dans les actes essentiels (se lav se nourrir)	er, se vêtir, aller aux toilettes, se déplacer, être continent,
Altération dans les activités de la vie dome	stique (faire les courses, préparer les repas, faire le
ménage, gérer le linge, gérer le budget, gér de communication, utiliser les transports)	er les médicaments, utiliser le téléphone et autres moyens
Difficultés dans la prise de décision	
Limitation importante dans activités perso	nnelles et les loisirs
Autre	
Environnement humain	
Vit seul Absence de réseau familial	
insuffisance du réseau social	
Absence d'aide professionnelle	
Absence, perte ou épuisement des aidants	
Refus d'aide ou d'intervention de professio	nnels
Ressenti de solitude	
Risque ou suspicion d'abus ou de maltraita	ince
Autre	
Environnement matériel	
Habitat inadapté	
Insalubrité	
Difficultés d'accessibilité	
Isolement géographique (difficultés d'accès	s aux services et commerces de proximite)

Situatio	on économique et administrative		
L P	récarité financière		
A	bsence, perte ou difficulté d'accès aux droits sociaux.	ou de santé	?
Autre		li li	
Commo	entaires	Eléments complémentaires	?
¢ Étape	PRÉCÉDENTE	ÉTAPE SUIVA	NTE
		·	Deverage à
Retour à l'étape précédente			l'étape suivante

VOLET 3 : Informations personnelles

Il s'agit dans ce volet de recueillir les informations personnelles relatives à la personne qui qui souhaite bénéficier de services répondant à sa demande :

- Identité de la personne concernée & coordonnées
- Souhait d'accompagnement
- Consentement au partage d'informations
- Coordonnées téléphoniques & email
- Informations relatives au mode de vie (logement)
- Informations sur le médecin traitant
- Mesures de protections juridiques pouvant exister
- Identification des services et professionnels en place identifiés
- Identification des personnes ressources

Champs obligatoire du volet 3 (signalés, dans ce guide, par l'icône 📤) :

- Nom et prénom de l'usager (au moins un des deux noms : nom de famille ou nom d'usage)
- Nom et prénom de l'émetteur s'il n'est pas l'usager
- Souhait d'accompagnement
- Consentement au partage d'information de l'usager

			FAN	10		Fil d'Ariane
	Accue	eil / FAMO				
		1 Demande initiale	2 Alertes	3 Informations personnelles	4 Orientation	
	Per	rsonne concernée				
		Civilité		М	•	
	ſ	Nom de naissance		FAMO	â	
	$\left\{ \right.$	Nom d'usage				Aide
	l	Prénom		Test		?
		Commune		Paris-1er-arrondissement (75001)	× -	
		Date de naissance		19/03/1934		
		Âge		84		
						_
	Aco	compagnement dans la mi	ise en place d'aid	e		
À		La personne a-elle besoin d'être aco mise en place des actions ?	compagnée dans la	O Oui		Recueil du
				O Non		consentement au partage
			né son		_	d'information
		consentement pour que ses donné soient transmises à un tiers ?	es personnelles	O Oui		

ATTENTION : si la personne ne consent pas au partage de ses données personnelles, le FAMO ne pourra pas être généré en fin de processus.

Numéro(s) de	téléphone de la personne	0199999999	
	Ajouter un numéro de téléphone supplémentaire	0699999999 + Ajouter	
Adresse emai	l de la personne		
Consignes pa	rticulières pour la prise de contact	Privilégier appel sur portable	
Logement			
La personne v	it	Seule	
		En famille	
		Avec un conjoint	
		Avec entourage	
		Avec animal de compagnio	

Médecin traitant	
La personne concernée a-t-elle un médecin traitant ?	O Oui
	O Non
	○ Ne sait pas
Nom du médecin traitant	TRAITANT
Prénom	Médocin
	Wedecin
Numéro(s) de téléphone	010000000
	0601010101
	+ Aigutar
Adresse e-mail	
Commune	medecintraitant@doc.com
Commune	Paris-1er-arrondissement (75001) X -
Le médecin a-t-il été informé de l'envoie du FAMO ?	O Oui
	O Non
	🔘 Ne sait pas

Mesure de protection juridique	
Cette personne fait-elle l'objet d'une mesure de protection juridique ?	Demande en cours O Oui Non Ne sait pas
Exercée par	Famille Professionnel privé ou Association tutélaire
Nom du professionnel	TEST
Nom de l'organisme Numéro(s) de téléphone	Organisme de Tutelle 0180808080
Adresse e-mail Personne ressource	+ Ajouter organismedetutelle@tutelle.com
Émetteur	
Lien famillial de l'émetteur Nom	Enfant •
Prénom Numéro(s) de téléphone (Facultatif)	Enfant ?
Personne ressource	+ Ajouter
Identifier les personnes ressources	
1	8

	Services et professionnels er	place connus
	Nom du professionnel	Infirmier
	Nom de la structure	Cabinet d'infirmier
Supprimer un enregistrement	Adresse e-mail	cabinetdinfirmier@cabinet.com
	Numéro(s) de téléphone	012222222
	<u></u>	+ Ajouter
	Commune	Paris-2e-arrondissement (75002) × •
	Type de services ou professionnel	Infirmier libéral •
	En attente de réponse	Oui Non
		AJOUTER UN INTERVENANT
		à la liste

Les **« Services et professionnels en place connus »** sont les services ou les professionnels intervenant aujourd'hui auprès de la personne ou qui ont été sollicités pour une intervention future.

?
2
o à
suivante

Une personne ressource est une personne (famille, entourage, bénévole, professionnel, etc.) détenant un ensemble d'informations sur la situation de la personne âgée. La personne âgée a donné son accord pour la contacter.

Les personnes ressources peuvent être identifiées via le bouton out Non parmi les différents contacts renseignés dans les blocs d'informations suivants du volet « Informations personnelles » :

- Mesure de protection juridique
- Emetteur
- Services et professionnels en place connus

Émetteur	
Lien famillial de l'émetteur	Enfant •
Nom	FAMO
Prénom	Enfant
Numéro(s) de téléphone (Facultatif)	? 0678787878
	+ Ajouter
Personne ressource	Oui
Identifie	er les personnes

Les personnes identifiées comme ressources, s'ajoutent dans le bloc **« Autres personnes ressources ».**

Il est possible de compléter la liste des personnes ressources via le bouton AJOUTER UN CONTACT du bloc **« Autres personnes ressources »**.

VOLET 4 : Orientation

Il s'agit dans ce volet :

- D'identifier la personne complétant la demande
- De rechercher des orientations en s'appuyant sur la synthèse des alertes identifiées au préalable

Champs obligatoires du volet 4 (signalés, dans ce guide, par l'icône^(A)) : Il n'y a pas de champ obligatoire dans ce volet

Accuell / FAMO	
1 2 3 4 Demande initiale Alertes Informations personnelles Orientation	
Personne complétant la demande	
Vous êtes/exercez dans : O Un professionnel libéral O Une structure	
Nom et prénom du demandeur Maillagetest Maillagetest	
Profession exercée Gestionnaire de cas -	
Numéro(s) de téléphone 0134343434	Aide
Adresse e-mail maillagetest@yopmail.com	?
Numéro de fax 0135353535	

Rappel des alertes identifiées
Santé
Hospitalisations répétées
Chutes, pertes de l'équilibre
Autonomie
Altération dans les activités de la vie domestique (faire les courses, préparer les repas, faire le ménage, gérer le linge, gérer le budget, gérer les médicaments, utiliser le téléphone et autres moyens de communication, utiliser les transports)
Environnement humain
Vit seul
Ressenti de solitude
Environnement matériel
Difficultés d'accessibilité
Conseil pour l'orientation
Recherche des services à contacter
Qui / Quoi ?
Recherchez des structures/professionnels de proximité qui pourraient répondre à la demande/aux besoins de la personne.

Rechercher des services à contacter

1. Sélectionnez dans la liste déroulante le type de service recherché.

🛱 [Qui / Quoi ?	
Accueil de jour pour personnes âgées	-
Accueil urgences chirurgie	
Accueil urgences gynécologiques	
Accueil urgences médecine	
Accueil urgences polyvalentes (urgence médecine et urgence chir	
Accueil urgences psychiatrie	
Activités ciblées de prévention	Ŧ

A noter :

- la recherche de structures cibles s'effectue sur la base des informations des unités.
- les unités qui vous vous pouvez rechercher sont les unités renseignées dans le ROR, pour lesquelles une adresse mail est renseignée.



2. Sélectionnez la localisation du service recherché



3. Lancez la recherche

Q LANCER LA RECHERCHE

Les résultats qui vous seront affichés correspondent aux structures qui portent les unités recherchées.

Exemple du réseau de santé Quiétude pour lequel est référencé par exemple une unité « Cellule d'accueil, écoute, conseil, information et soutien » et une unité « Equipe de coordination réseau »

Récepteurs	Récepteurs sélectionnés							
Nom structure	Type structure	Type UO	commune	Courriel UO				
Reseau quietude	Réseau de santé	Cellule d'accueil, écoute, conseil, information et soutien	Paris 03	francisdiez@orange.fr	Û			
Reseau quietude	Réseau de santé	Equipe de coordination réseau	Paris 03	yasser.khaznadar@orange.fr	Û			
Structure		Unité						

Commenté [CB1]: NB cédric déplacement de ce bloc post lancement de la recherche

4. Sélectionnez les services à l'aide du +. Vous pouvez supprimer un service sélectionné avec .

A noter :

- Seuls les services sélectionnés apparaitront dans le FAMO.
- Lorsqu'un résultat de la recherche est sélectionné, il disparait de la liste des « résultats de la recherche » et il bascule dans la liste des « services sélectionnés »

Résultate	de la rech	erche							Résultats de la recherche
Nom structure	Type structur	e	Comm	une J	Adresse mail	Nun téléj	iéro de ohone		
Avec vous	Services d'aic domicile (saa	le et d'accompagnement à d)	Perray (le)	-en-yvelines	manabre@avecvous78.fr	013	1845356	÷	
Amad velizienne	Services d'aic domicile (saa	e et d'accompagnement à d)	Vélizy	villacoublay v	amad.velizienne@velizy- rillacoublay.fr	013	4581150	÷	
Domaliance	Services d'aic domicile (saa	le et d'accompagnement à d)	Chesn	ay (le) i	df-ouest@domaliance.fr	013	0218075	÷	
Services	sélectionn	és							1
	2	Type structure		Commune	Adresse mail		Numéro de téléphone		Sonvicor
Nom structur									Services
Nom structur	services	Services d'aide et d'accompagne domicile (saad)	ment à	Conflans-sain honorine	te- conflans@gdservices.fr		0139220718	Û	sélectionnés

5. Si vous ne trouvez pas les structures/professionnels souhaités dans les résultats de recherche, vous pouvez les ajouter manuellement

Au	tres acteurs à contacter				
	Email		accueildejour@accueil.com	۵	
Û	Type de services ou professionnel		Accueil de jour	-	?
		AJOUTE	R UN ACTEUR		

Aide	à l'orie	ntation					
Reche	erche de	s services à contacter					
📋 Ait	de à domi	cile prestataire		💡 Dépa	artement 7	5 (Paris)	
Rech	nerchez de	es structures/professionnels de pro	ximité qui po	ourraient répo	ndre à la de	emande/a	ux besoins de la personn
			LANCER				
		Q	LANCER	LA RECHERCH	HE		
	Le	es 2 résultats les plus pertinants on Élargir la zone	t été affichés	, 3 résultats s	sont déjà se	électionné	s (28 au total).
		Lingi in Lone	geographinge		10 01 0 0 0 0 0		
Résul	tats de	la recherche					
Nom stru	ucture	Type structure		Type U0		commune	Courriel UO
Saad avi	dom	Services d'aide et d'accompagnement (saad)	à domicile	Aide à domicil prestataire	le	Paris 14	yann.bosse@avidom.fr
Saad agi 15	dom paris	Services d'aide et d'accompagnement (saad)	à domicile	Aide à domicil prestataire	le	Paris 15	contact.paris- sud@agidom.fr
Récep	oteurs s	électionnés					
Nom stru	ucture 1	Type structure	Type UO		commune	Courriel	o
Accueil d casa 19 d	le jour delta 7	Centre de jour pour personnes agées	Accueil de jo personnes âj	u <mark>r p</mark> our gées	Paris 19	TEST654	4@test.com
Caj les b	alkans (Centre de jour pour personnes agées	Accueil de jo personnes à	ur pour gées	Paris 20	xana.roux	@paris.fr
Autonom saint jaci	iie paris L ques (lieux d'information et d'activités senior maison, relais, point info, pôle seniors)	Cellule d'acc conseil, infor soutien	ueil, écoute, mation et	Paris 05	marie- liesse.fau	re@clicparisemeraude.fr
Saad atmosph	ere d	Services d'aide et d'accompagnement à domicile (saad)	Aide à domic	ile prestataire	Paris 02	direction	@atmosphere-services.com
Saad age perspect	et S ives c	Services d'aide et d'accompagnement à domicile (saad)	Aide à domic	ile prestataire	Paris 17	pdelapres	sle@ageetperspectives.com
Autre	s acte	urs à contacter					
E	mail			annuitte	lour@test		
ŵ				accueide	jour@test.	com	
Т	ype de se	rvices ou professionnel		Accueil de	e jour		•
						_	
<	ÉTAPE PRÉ	CÉDENTE					ENREGISTRER LE FAMO
/						_	
						_	

GENERATION ET ENVOI DU FAMO

En cliquant sur le bouton 🕒 « enregistrer le FAMO » en fin de volet, vous demandez sa validation. Une fenêtre de confirmation s'ouvre.

A noter : le bouton « enregistrer le FAMO » n'apparaitra pas si le consentement au partage d'information n'a pas été donné.

Confirmez la validation du FAMO
En validant, le formulaire ne sera plus modifiable. Vous aurez la possibilité d'enregistrer le formulaire au format PDF et si vous avez sélectionné des acteurs à contacter, vous aurez la possibilité de leurs transmettre le FAMO via un service sécurisé.
Confirmez vous que toutes les informations ont été renseignées ?
🗙 NON ✔ OUI

Pour annuler la demande de génération du FAMO utilisez le bouton . Cela vous permet de revenir sur les étapes précédentes et de les compléter ou les modifier.

Pour valider la demande de génération du FAMO utilisez le bouton . <u>Attention, une</u> <u>fois validé le FAMO n'est plus modifiable</u>. Une fois validé dans le processus « avec accompagnement » vous arrivez à la dernière étape :

E	CPORTER AU FORMAT POF
с	ontacter les Récepteurs par e-mail
	Destinataires
	TEST6544@test.com xana.roux@paris.fr marie-liesse.faure@clicparisemeraude.fr
	direction@atmosphere-services.com pdelapresle@ageetperspectives.com accueildejour@test.com
	Objet
	FAMO Mr XXX
	Message
	Bonjour,
	·
	ENVOYER LE FAMO
-	
	A RETOUR À L'ACCUEIL 🕂 RÉDIGER UN NOUVEAU FAMO

Téléchargement et enregistrement du FAMO

En cliquant sur le bouton De reagénéra au format PDF dans un nouvel onglet.



En cliquant sur vous pourrez télécharger le FAMO et l'enregistrer sur votre ordinateur En cliquant sur vous pourrez imprimer le FAMO Envoi par mail du FAMO vers les services sélectionnés

L'outil vous permet d'envoyer directement le FAMO par messagerie aux destinataires identifiés précédemment. Afin d'accompagner l'envoi du FAMO vous pourrez renseigner un objet et rédiger un message.

Les adresses emails des destinataires sont celles renseignées pour les « Receveurs sélectionnés » lors de l'étape 4 du FAMO.

Pour envoyer le FAMO aux « Receveurs » cliquez sur le bouton d'envoi 🗹 envorer le famo

Une fois le FAMO enregistré et envoyé, vous pouvez :

- Rédiger un nouveau FAMO
 Rédiger un nouveau FAMO
- Retourner à l'accueil 👫 RETOUR à l'ACCUEIL
- Quitter l'outil

Si vous souhaitez rédiger un nouveau FAMO ou retourner à l'accueil, vous devrez confirmer la réinitialisation du FAMO pour continuer vos actions. Assurez-vous de bien avoir enregistré l'export du FAMO avant de confirmer la réinitialisation, sinon le FAMO sera perdu.

Confirmation	de réinitialisation du FAMO							
Attention! En po Assurez-vous opérations sur o	Attention! En poursuivant, les données de votre FAMO ne vous seront plus accessibles. Assurez-vous d'avoir bien enregistré l'export du FAMO si besoin et terminé vos opérations sur cette étape.							
	Êtes-vous certain de vouloir	continuer ?						
×	JE RESTE SUR CETTE ÉTAPE	YAI TERMINÉ						

A NOTER :

- La génération d'un FAMO ne créé aucun de dossier patient, uniquement un document PDF
- Si vous n'enregistrez pas (ou n'imprimez pas) le FAMO, avant d'effectuer l'envoi vers les structures sélectionnées, il sera perdu
- La génération suivie de l'envoi du FAMO clôture le processus dans l'outil. La réponse au FAMO n'est pas gérée dans l'outil.

b. Cas 2 : constitution du FAMO sans accompagnement

Le cas sans accompagnement correspond à la situation où le FAMO sera remis directement au demandeur sans que les structures identifiées ne soient informées de la demande.

Pour chacun des quatre volets du FAMO compléter les différentes sections en fonction de la situation rencontrée.



VOLET 1 : Demande initiale

Il s'agit dans ce volet de renseigner les éléments constitutifs de la demande initiale :

- Mode de contact
- Emetteur de la demande
- Demande exprimée par la personne concernée

Champs obligatoire du volet 1 :

• Emetteur de la demande

Accueil / FAMO		FAMO	Fil d'Ariane
Demande initiale	2 Alertes	3 Informations personnelles	4 Orientation
Demande initiale			
Mode de contact		Contact en présentiel	nail / par fax
Émetteur de la demande		Personne concernée Professionnel Famille Entourage	Aide ?
Demande exprimée par la person	ne concernée	Besoin d'aide	?
			ÉTAPE SUIVANTE
			Passage à l'étape suive

VOLET 2 : Alertes

Il s'agit dans ce volet de recueillir les alertes sur les différentes dimensions suivantes :

- Santé
- Autonomie
- Environnement humain
- Environnement matériel
- Situation économique et administrative

En fin de formulaire, le champ « Commentaires » permet de rajouter toutes informations complémentaires utiles à la compréhension

Champs obligatoire du volet 2 (signalés, dans ce guide, par l'icône (A) : Il n'y a pas de champs obligatoire dans ce volet. Cependant, Il est indispensable d'avoir renseigné **au moins une alerte** pour générer le FAMO en fin de processus.

1	2	3	4	_
	Alertes	Informations personnelles	Urientation	
Santé				
Absence de suivi médi	cal			
Hospitalisations répéte	ées			
Plainte exprimée par la	epersonne sur son état d	e santé		
Essoufflement même	au repos			
Problèmes sensoriels	(vision, audition,)			/
Modification du poids	(amaigrissement, prise d	e poids)		?
Problèmes de compor	tement (agitation, repli su	ur soi,)		
Perte de mémoire				
Douleurs				
Chutes, pertes de l'équ	ilibre			

Altération dans les actes essentiels (se la se nourrir)	ver, se vêtir, aller aux toilettes, se déplacer, être continent,
Altération dans les activités de la vie dom ménage, gérer le linge, gérer le budget, gé de communication, utiliser les transports,	estique (faire les courses, préparer les repas, faire le rer les médicaments, utiliser le téléphone et autres moyens)
Difficultés dans la prise de décision Limitation importante dans activités pers	onnelles et les loisirs
Autre	
Environnement humain	
Vit seul Absence de réseau familial insuffisance du réseau social	
Absence d'aide professionnelle	s
Refus d'aide ou d'intervention de professi Ressenti de solitude Risque ou suspicion d'abus ou de maltrait	onnels
Autre	
Environnement matériel	
Habitat inadapté	
 Difficultés d'accessibilité Isolement géographique (difficultés d'accè 	ès aux services et commerces de proximité)

Situation économique et administrative Précarité financière Absence, perte ou difficulté d'accès aux droits socia	ux ou de santé	?
Autre		
Commentaires	Eléments complémentaires	?
ÉTAPE PRÉCÉDENTE	ÉTAPE S	
Retour à l'étape précédente		Passage à l'étape suivante

VOLET 3 : Informations personnelles

Il s'agit dans ce volet de recueillir les informations personnelles relatives à la personne qui qui souhaite bénéficier de services répondant à sa demande :

- Identité de la personne concernée & coordonnées
- Souhait d'accompagnement
- Consentement au partage d'informations
- Coordonnées téléphoniques & email
- Informations relatives au mode de vie (logement)
- Informations sur le médecin traitant
- Mesures de protections juridiques pouvant exister
- Identification des services et professionnels en place identifiés
- Identification des personnes ressources

Champs obligatoire du volet 3 (signalés, dans ce guide, par l'icône 📤) :

- Nom et prénom de l'usager (**au moins un des deux noms** : nom de famille ou nom d'usage)
- Nom et prénom de l'émetteur s'il n'est pas l'usager
- Souhait d'accompagnement
- Consentement au partage d'information de l'usager

			FAN	ON		Fil d'Ariane
_	Accu	eil / FAMO				
		1 Demande initiale	2 Alertes	3 Informations personnelles	4 Orientation	
	Pe	rsonne concernée				
		Civilité		М	•	
	ſ	Nom de naissance		FAMO	â	
	$\left\{ \right.$	Nom d'usage				Aide
	l	Prénom		Test		?
		Commune		Paris-1er-arrondissement (75001)	× -	
		Date de naissance		19/03/1934		
		Âge		84		
						-
	Ac	compagnement dans la i	mise en place d'aic	de		
		La personne a-elle besoin d'être mise en place des actions ?	accompagnée dans la	Oui		
				• Non		

	E	Émetteur	
		Lien famillial de l'émetteur	Enfant
		Nom	FAMO
		Prénom	Enfant
		Numéro(s) de téléphone (Facultatif)	0678787878
		Personne ressource	+ Ajouter
		Services et professionnels en place connus	
		Nom du professionnel	Infirmier
		Nom de la structure	Cabinet d'infirmier
		Adresse e-mail	cabinetdinfirmier@cabinet.com
	. 7 1	Numéro(s) de téléphone It	0122222222
Supprime	er un		+ Ajouter
enregistr	ement	Commune	Paris-2e-arrondissement (75002) 🗙 👻
		Type de services ou professionnel	Infirmier libéral •
		En attente de réponse	Out Non
		AJOUTER U	N INTERVENANT
	Identifie ressoure	er les personnes ces	Ajouter un intervenant à la liste

Les **« Services et professionnels en place connus »** sont les services ou les professionnels intervenant aujourd'hui auprès de la personne ou qui ont été sollicités pour une intervention future.

		Aut	res personnes ressources				
			Nom du contact		FAMO		
			Prénom		Enfant		
			Type de lien avec la personne		Enfant		
			Numéro(s) de téléphone		0678787878		
			Nom du contact		VOISIN		
			Prénom		Test		
			Numéro(s) de téléphone		0132323232		
					+ A	jouter	
		Ŭ	Adresse e-mail				?
			Type de contact		O Famille		
			Tura de lías suas la essenara		O Entourage	_	
			Type de lien avec la personne		Voisin	<u>·</u>	
				AJOUTER			
	Г				-		
	L	<u> </u>			EI		<u> </u>
Reto	our à l	l'éta	pe			Passage l'étape	; à suivante
	préce	éder	nte				

Une personne ressource est une personne (famille, entourage, bénévole, professionnel, etc.) détenant un ensemble d'informations sur la situation de la personne âgée. La personne âgée a donné son accord pour la contacter.

Les personnes ressources peuvent être identifiées via le bouton out Non parmi les différents contacts renseignés dans les blocs d'informations suivants du volet « Informations personnelles » :

- Mesure de protection juridique
- Emetteur
- Services et professionnels en place connus

Émetteur	
Lien famillial de l'émetteur	Enfant -
Nom	FAMO
Prénom	Enfant
Numéro(s) de téléphone (Facultatif)	?
	+ Ajouter
Personne ressource	Oui Non
Identifie	er les personnes

Les personnes identifiées comme ressources, s'ajoutent dans le bloc **« Autres personnes ressources ».**

Il est possible de compléter la liste des personnes ressources via le bouton AJOUTER UN CONTACT du bloc **« Autres personnes ressources »**.

VOLET 4 : Orientation

Il s'agit dans ce volet :

- D'identifier la personne complétant la demande
- De rechercher des orientations en s'appuyant sur la synthèse des alertes identifiées au préalable

Champs obligatoire du volet 4 (signalés, dans ce guide, par l'icône 📤) : Il n'y a pas de champs obligatoire dans ce volet

	F/	AMO	Fil d'A
Accueil / FAMO			
	2	3	
Demande initiale	Alertes	Informations personnelles	Orientation
Conseil pour l'orientatio	an an		
Conseil pour l'orientatio Recherche des services à c	on		
Conseil pour l'orientation Recherche des services à c Mai / Quoi ?	on contacter	Paris-1er-arrondissement (7	75001)
Conseil pour l'orientation Recherche des services à c Dui / Quoi ? Recherchez des structures/pro	on contacter ofessionnels de proximité qui	Paris-1er-arrondissement (7 pourraient répondre à la demande/aux	75001) : besoins de la personne.
Conseil pour l'orientation Recherche des services à c Qui / Quoi ? Recherchez des structures/pro	on contacter ofessionnels de proximité qui Q LANCE	Paris-1er-arrondissement (7 pourraient répondre à la demande/aux R LA RECHERCHE	75001) : besoins de la personne.

Rechercher des services à contacter

1. Sélectionnez dans la liste déroulante le type de service recherché.



A noter :

- la recherche de structures cibles s'effectue sur la base des informations des unités.
- les unités qui vous vous pouvez rechercher sont les unités renseignées dans le ROR, pour lesquelles une adresse mail est renseignée.

Les résultats qui vous seront affichés correspondent aux structures qui portent les unités recherchées.

Exemple du réseau de santé Quiétude pour lequel est référencé par exemple une unité « Cellule d'accueil, écoute, conseil, information et soutien » et une unité « Equipe de coordination réseau »



2. Sélectionnez la localisation du service recherché

Departement 75 (Paris) A Département 77 (Veine et-Marne) Département 77 (Seine et-Marne) Paris-7-arrondissement (75007) Paris-17-earrondissement (75007) Paris-14-earrondissement (75008) Paris-14-earrondissement (75014) 3. Lancez la recherche Q	♀ 75	
Département 78 (Yvelines) Département 77 (Seine et Marne) Paris-7e-arrondissement (7507) Paris-9e-arrondissement (75018) Paris-14e-arrondissement (75014) •	Département 75 (Paris)	
Département 77 (Seine-et-Marne) Paris-Pearrondissement (75007) Paris-Be-arrondissement (75018) Paris-14e-arrondissement (75014) 3. Lancez la recherche	Département 78 (Yvelines)	
Paris-7e-arrondissement (75007) Paris-17e-arrondissement (75017) Paris-8e-arrondissement (75008) Paris-14e-arrondissement (75014)	Département 77 (Seine-et-Marne)	
Paris-17-earrondissement (75017) Paris-8-airondissement (75008) Paris-14-airondissement (75014)	Paris-7e-arrondissement (75007)	
Paris-8e-arrondissement (75018) Paris-14e-arrondissement (75014) Image: Comparison of the second	Paris-17e-arrondissement (75017)	
Paris-14-arrondissement (75014) 3. Lancez la recherche Q Lancer La recherche	Paris-8e-arrondissement (75008)	
3. Lancez la recherche Q LANCER LA RECHERCHE	Paris-14e-arrondissement (75014)	*

4. Sélectionnez les services à l'aide du +. Vous pouvez supprimer un service sélectionné avec .

A noter :

- Seuls les services sélectionnés apparaitront dans le FAMO.
- Lorsqu'un résultat de la recherche est sélectionné, il disparait de la liste des « résultats de la recherche » et il bascule dans la liste des « services sélectionnés »



								R	ésultats de a recherche
	Commu	ne	Adresse m	ail	Num télép	éro de hone			
mpagnement à	Perray-e (le)	n-yvelines	Imanabre@	avecvous78.fr	0134	845356	+		
mpagnement à	Vélizy-vi	llacoublay	amad.veliz villacoubla	enne@velizy- /.fr	0134	581150	+		
mpagnement à	Chesnay	(le)	idf-ouest@	domaliance.fr	0130	218075	+		
cture		Commune	Ad	resse mail		Numéro de téléphone			Sonvicos
l'aide et d'accompagne saad)	ment à	Conflans-sa honorine	ainte- cor	nflans@gdservices.fr		0139220718	Û		sélectionné
d'aide et d'accompagne saad)	ment à	Montigny-le bretonneux	fru	chart.adseniors@gma	il.com	0130645834	Û		dans les résultats de
saad)			bretonneux	bretonneux	bretonneux	bretonneux	bretonneux neussi cadeline agginaneus o too too t	bretonneux mousicuociniariogymaincuit oroontoon	bretonneux

5. Si vous ne trouvez pas les structures/professionnels souhaités dans les résultats de recherche, vous pouvez les ajouter manuellement

	Email	accueildejour@accueil.com		
Î	Type de services ou professionnel	Accueil de jour	•	?

		E	AMO		
Accueil	/ FAMO				
	1	2		3	4
	Demande initiale	Alertes	Info	mations personnelles	Orientation
Con	seil pour l'or	ientation			
Rech	erche des ser	vices à contacter			
🚆 C	ellule d'accueil, é	coute, conseil, information et sc	0	Département 75 (Paris)	
Re	cherchez des stru	uctures/professionnels de proximité au	i pourraient	répondre à la demande/aux besoir	ns de la personne.
		Q LANC	ER LA RECH	ERCHE	
		Élargir la zone géograp	hique de rec	herche si besoin.	
Serv	vices sélection	nnés			
					Numéro de
Nom s	tructure	Type structure	Commune	Adresse mail	téléphone
Centre genevi	d'accueil de jour ève laroque	Centre de jour pour personnes agées	Paris 09	cajgl@croix-saint-simon.org	0155320935 前
Maisor	n des aines et des	Lieux d'information et d'activités senior	Parie 10	caevo-m2a@narie fr	0140402780 前
aidant	s (m2a) 9-10-19	(maison, relais, point info, pôle seniors)	Tuno To	costp madeparts.m	
Clic pa ouest	ris emeraude	Centre local information coordination pa (clic)	Paris 15	contactparisouest@clicparisemeraud	e.fr 0144196160 🛅
Aut	res acteurs à	à contacter			
	Email		kine	@kine.com	
ŵ				-	?
	Type de services	s ou professionnel	Acc	ueil de jour	•
	Email		port	agederepasparis1er@portage.com	
ŵ					?
	Type de services	s ou professionnel	SAA	D	•
<	ÉTAPE PRÉCÉDE	NTE		ENREGIS	
	*				
ı l'étar					
céden	te		43		Enregistrem

GENERATION ET ENVOI DU FAMO

En cliquant sur le bouton 🗎 « enregistrer le FAMO » en fin de volet, vous demandez sa validation. Une fenêtre de confirmation s'ouvre.

A noter : le bouton « enregistrer le FAMO » n'apparaitra pas si le consentement au partage d'information n'a pas été donné.

Confirmez la validation du FAMO
En validant, le formulaire ne sera plus modifiable. Vous aurez la possibilité d'enregistrer le formulaire au format PDF et si vous avez sélectionné des acteurs à contacter, vous aurez la possibilité de leurs transmettre le FAMO via un service sécurisé.
Confirmez vous que toutes les informations ont été renseignées ?
X NON 🗸 OUI

Pour annuler la demande de génération du FAMO utilisez le bouton X. Cela vous permet de revenir sur les étapes précédentes et de les compléter ou les modifier.

Pour valider la demande de génération du FAMO utilisez le bouton . Attention, une fois validé le FAMO n'est plus modifiable. Une fois validé dans le processus « sans accompagnement » vous arrivez à la dernière étape :

	FA	МО	
Accueil / FAMO			
Exporter le formulaire	E EXPORTE	R AU FORMAT PDF	
~	RETOUR À L'ACCUEIL	RÉDIGER UN NOUVEAU FAMO	
En cliquant sur le boutor nouvel onglet.	EXPORTER AU FORMAT PDF	le FAMO sera généra	au format PDF dans un

	re maia/0.5e5an.11/110					-	-
-pdf-45135596.pdf	1	/2			Ċ	; 1	Ł
		_	_	_	_	_	_
Formulaire d'analys	e multidimension	nelle				2×	6
et d'orientation d'Île	-de-France – FAM	10				M	AIA
Date d'impression : 2019-03-11 12:28:18						Île-de	e-France
•7							
DEMANDE INITIALE							-
Formulée par 🔲 Personne concernée 🕻	Z Famille 🗆 Entourage 🗆 Auto	professionnel NOM : F	AMO Enfant				
Mode de contact Contact en présentiel	Contact téléphonique/par mail/pa	rdonnées : 0678787878 rfax					
							-
		a du códactour d	EAMO)				
	Printer Maileaster Maileaster	is un redacteur u	u ramoj	. Cestiene	oire do con		
	n rienom : mainagetest mainagetest		roncuo	n : Gestionn	HITELOF CHOV		
Service/unité :							
Service/unité : Téléphone(s) : 0134343434		Email : maillagetest@yc	opmail.com		Fax : 01353	53535	
Service/unité : Téléphone(s) : 0134343434		Email : maillagetest@yd	opmail.com		Fax : 01353	53535	
Service/unité : Téléphone(s) : 0134343434	ih La person	Email:mailagetest@yc	opmail.com		Fax : 01353	53535	
Service/uniti : Téléphone(s): 0134343434	hLa person	Email:maillagetest@yc	opmail.com		Fax : 01353	53535	
Service/uniti : Téléphone(s) : 0134343434	th La person	Email:maillagetest@yc	opmail.com		Fax : 01353	53535	
Servics/uniti : Téléphone(s) : 0134343434 ALERTES Santé Alsophialisations répérées Pulnie quernies par la personne sur son Pulnie quernies par la personne sur son	i élut de santé	Email : mailagetest@yv ne concernée Coordonnées Civitie : 2 M M. M	opmail.com ne NOM d'usag	ve :	Fax : 01353	53535	
Service/uniti : Téléphone(s): 0134343434 MALERTES Santé Plainte captimité par la personne sur son Escutiement ménéral en par la personne sur son Escutiement ménéral en personne sur son Plainte captimité par la personne sur son Pobliemes sensories (vision, audition,	téut de santé prége é point)	Email : maillagetest@yc ne concernée Covidonnées Crivitie : & M M. NoM de naissance : F.A Prénom : Test	opmail.com ne NOM d'usag MMO	je : Né(e) le	Fax : 01353	53535 Åge : 84	
Service/uniti : Téléphone(s): 0134343434 Santé Pulaine exprimé par la personne sur son Pulaine exprimé par la personne sur son	tétat de santé prése de politik) prése de politik)	Email : mailagetest@yc ne concernée Coordonnées Civitie : 21 M. – M. – M. NOM de naisance : FA Prénom : Test Adresse : Code Postai : 75001	ne NOM d'usag MO Commune : Par	e : Né(e) le : is-1er-arronc	Fax : 01353	53535 Åge: 84 01)	
Service/uniti : Téléphone(s): 0134343434	té tat de santé prise de poids) prise de poids)	Email : mailagetest@yc ne concernée Coordonnées Civilie : 22 M. — M. — M. NOM de naissance : FA Prénom : Tost Adresse : Code Postal : 75001 Téléphone(b) : 019096 Email :	opmail.com me NOM d'usag UMO Commune : Par	e : Né(e) le : is-1er-arronc 9999	Fax : 01353 : 19/03/1934 Sissement (750	53535 Åge : 84 01)	4
Service/uniti :: Téléphone(s): 0134343434 Téléphone(s): 0134343434 Mesence de suivi mélical Mesence de suivi mélical	té tat de santé (riste de poids) (priste de poids)	Email : mailagetest@yc ne concernée Cordennées Coville: 27 M. — Mr NOM de naisance : FA NoM de naisance : FA Adresse : Code Postal : 75001 Téléphone(s) : 019995 Email : Consigne particulière sila personne est maila	ne NOM d'usag MO Commune : Par 309090, 0690990 strouendante, ou	e : Né(e) le : 1999 le contact (in	Fax : 01353 : 19/03/1934 diquer par exer oraires d'apoet	Âge : 84 01) nple ou de visite	
Service/uniti :: Téléphone(i) : 0134343434 Téléphone(i) : 0134343434	tétat de santé) ristat de santé () rista de poids) spli sur sou) spliteure, être continent, se nourrir) medique medique advers te linos	Email : mailagetest@yc ne concernée Cordonnées Civille : Z M Mr NOM é naissance 75 Préson : Tet Adress : Code Postal : 75001 Téléphone(s) : 01999 Email: Costgen particulture si la personn est mail ou si la personn est mail ou si la personn est mail	ne NOM d [°] usag MMO Commune : Par 99999. 0699999 spour la prise d rate faithe	e : Né(e) le is-1er-arronc 3999 le contact (in réciser des h etc.) : Priviéj	Fax : 01353 : 19/03/1934 diquer par exer oraires d'appel gier appel sur p ioint	Âge : 84 01) nple ou de visite, oortable	
Service/uniti :: Téléphone(d) : 0134334343	A des anté oris de poids) epis sur sou) siglacer, être continent, se nourrir) mesique mesique ports de poids services de poids terre de sources de sources services de sources sources de sources terre de sources sources de sources sources de sources terre de sources sources de sources sources sources de sources so	Email : mailagetest@yc ne concernée Cordensée Civilte : 2 M M NOM de naissance 7 Prénom : 124 Adresse : Code Postal : 72001 Téléphone(s) : 01999 Email : Consigne particulitre si à proponte et in avail Vel : Q' Seul(e) Vel : Q' Seul(e)	ppmail.com ne NOM d [*] usag MMO Commune : Par 309090, 0090990 s pour la prise d neinedante, ou as le téléphone, En famille	e : Né(e) le is-1er-arrono 9999 le contact (in réciser des h etc.) : Privilé; Avec un con	Fax : 01353 : 10/03/1934 diquer par exer oraires d'appel per appel sur p point	Âge : 84 01) mple ou de visite, iortable	* +
Service/uniti :: Tétéphonetél : 0134334343 Tétéphonetél : 0134334343 Martin :: Santé S	A dat de santé vétat de santé pris de poids) epis sur sou) inglacer, être continent, se nourrir) nesique le mérage, gièrer le linge. le mérage, gièrer le linge. personnelles et les loisirs	Email : mailagetest@yc ne concernée Cordonnées Civilte : 27 M. – Mr NOM de naissance 71 Adresse : Consigne particulitre si la presonne et any via : 25 Seulej Via : 25 Seulej Via : 26 Seulej	opmail.com ne NOM d'usag MMO Commune : Par 99990, O69999 9990, O69999 9990, O69999 990, O69999 990, O69999 990, O69999 90, O6999 90, O69999 90, O69999 90, O69999 90, O69999 90, O69999 90, O69999 90, O6999 90, O69999 90, O69999 90, O69999 90, O69999 90, O69999 90, O69999 90, O6999 90, O69999 90, O69999 90, O69999 90, O69999 90, O6999 90, O69999 90, O699999 90, O69999 90, O699999 90, O699999 90, O699999 90	e : Né(e) le : is-1er-arronc 9999 le contact (In réciser des h etc.) : Privilé Avec un con	Fax : 01353 : 19/03/1934 diquer par exer oraires d'appel gier appel sur p jeint	Âge : 84 01) mple ou de visite. outable	# +
Service/uniti :: Tétéphonetél : 0134334343	A dat de santé (nisi de soité) (nisi de poids) (pejis sur sol) le ménage, giérer le linge, le ménage, giérer le linge, sortonne et autors personnelles et les loisirs	Email : mailagetest@yc ne concernée Cordonnées Covilte : 2 M Mr NOM de naissane 7: Adrose : Consigne pariculite si la pronome et nai Vit : 25 Seule Vit : 25 Seule Not Avec entorage Avec animal de cor	opmail.com ne NOM d'usag MMO Commune : Par pospo, olaposto as le téléphone, En famille mpagnie te par La port	e : Né(e) le : is-1er-arronc 90-9 fe contact (in réciser des h etc.) : Privile; Avec un con	Fax : 01353 : 19/03/1934 dissement (750 diquer par exer oraires d'appet Jer appet sur p joint	Âge : 84 01) mple ou de visite. ourtable	÷ +
Service/uniti :: Tétéphoneté: 0134343434 Tétéphoneté: 01343444 Tétéphoneté: 013434434 Tétéphoneté: 01343444 Tétéphoneté: 01343444 Tétéphoneté: 01343444 Tétéphoneté: 01343444 Tétéphoneté: 01343444 Tétéphoneté: 01343444 Tétéphoneté: 01343444 Tétéphoneté: 01343444 Tétéphoneté: 0134344 Tétéphoneté: 013444 Tétéphoneté: 0134444 Tétéphoneté: 01344444 Tétéphoneté: 0134444 Tétéphoneté: 01344444 Tétéphoneté: 01344444 Tétéph	A dat de santé () rétat de santé () réside de poids) () réside de poids) () réside de poids) () réside de poids) () réside de poids) () réside de santé () () () () () () () () () ()	Email : mailingeteest@yc ne concernée Cordonnées Civilie : e2 M. M. M. NOM de naissance : FA NOM de naissance : FA Adresse : Code Postal : 70001 Téléphone(1): 01909 Email : Consigne particulàre si la prisone et nai Consigne particulàre si a prisone est nai Consigne particulàre Seguina de Consigne particulàre Marca esta esta esta esta esta esta esta est	opmail.com ne NOM d'usag MMO Commune : Par posogo, ocosogo ss pour la prise d intendante, ou p as le téléphone. En famille mpagnie tie par la perso	e : Né(e) le is-1er-arron 290-9 le contact (in réciser des h etc.) : Privié Avec un con Sonne	Fax : 01353 : 19/03/1934 dissement (750 diquer par exer oraires d'appet jer appet sur p joint	Áge : 84 01) nple ou de visite	* + L

En cliquant sur vous pourrez télécharger le FAMO et l'enregistrer sur votre ordinateur

En cliquant sur 🙃 vous pourrez imprimer le FAMO

Une fois le FAMO imprimé, vous pouvez en remettre un exemplaire à l'émetteur de la demande.

Une fois le FAMO enregistré et imprimé, vous pouvez :

- Rédiger un nouveau FAMO
 Famo
- Retourner à l'accueil 🏾 🔭 RETOUR À L'ACCUEIL
- Quitter l'outil

Si vous souhaitez rédiger un nouveau FAMO ou retourner à l'accueil, vous devrez confirmer la réinitialisation du FAMO pour continuer vos actions. Assurez-vous de bien avoir enregistré l'export du FAMO avant de confirmer la réinitialisation, sinon le FAMO sera perdu.



A NOTER :

- La génération d'un FAMO **ne créé aucun de dossier patient**, uniquement un document PDF
- Si vous n'enregistrez pas (ou n'imprimez pas) le FAMO, **il sera** perdu
- La génération du FAMO clôture le processus dans l'outil. La réponse au FAMO n'est pas gérée dans l'outil.

VII. Réception et consultation du FAMO



a. Récupération et consultation du FAMO depuis une messagerie non sécurisée

Lorsque le FAMO est envoyé sur une messagerie non sécurisée, il n'est pas transmis directement, il est **mis à disposition du destinataire dans un coffre-fort**.

En effet, l'envoi d'un FAMO représente un partage d'informations de santé à caractère personnel, celui-ci doit donc respecter le cadre juridique de l'échange des données personnelles de santé ainsi que de leur hébergement (article L1111-8 du code précité).



Premier email :

Cet email contient le lien d'accès au coffre-fort.

ven. 08/03/2019 1423 famo-sesan@santnet.com famo-sesan@santnet.com vous a envoyé un document via SantNet.	
Bonjour, Un nouveau document contenant des données à caractère personnel a été mis à votre disposition dans un espace sécurisé.	
Pour y accéder, nous vous invitons à : 1. cliquer sur le lien suivant, ou copier/coller le dans la barre d'adresse de votre navigateur Internet : https://webmail.sante.santnet.com/safebox/safebox.do? token=13323b00822ec5cdc068797e52a099e6ce8aa498-f151-4c2e-bff4-839273bca5f0 2. saisir le code qui vous sera transmis dans un deuxième mail.	quer sur ce lien ur accéder au MO
Vous pouvez ainsi consulter et/ou télécharger le mail et la pièce-jointe mis à votre disposition à partir de votre espace sécurisé. Attention, ces documents sont accessibles pendant une durée limitée.	
Afin de faciliter vos échanges de données à caractère personnel, si vous n'en avez pas déjà une, nous vous invitons à vous créer une adresse de messagerie sécurisée MSSanté auprès d'un hébergeur de messagerie sécurisée. Cordialement,	
L'équipe SantNET.	

Deuxième email :

Cet email contient le code d'accès permettant de récupérer le FAMO

<u>A noter</u> : ce code est valide **15 minutes** suivant son envoi. Au-delà de ce délai, pour obtenir un nouveau code, cliquez su lien transmis dans le premier email, un nouveau code vous sera alors communiqué.

D	ven. 08/03/2019 14:24 noreply-otp@santnet.com Connexion au service de messageri	n e sécurisé – votre code OTP : 557579
En cas de Cliquez i certaines	e problème lié à l'affichage de ce message, clique ci pour télécharger des images. Pour protéger la c images dans ce message.	z ici pour l'afficher dans un navigateur web. onfidentialité, Outlook a empêchê le téléchargement automatique d
	Votre Code OTP	Sant Net
Bonjo	pur,	
Voici	votre code OTP pour ouvrir votre bol	te aux lettres sécurisée: 557579





b. Récupération et consultation du FAMO depuis une messagerie sécurisée

Dans ce cas précis le FAMO est transmis directement en pièce jointe du courrier électronique qui a été envoyé au contact concerné : il est téléchargeable directement depuis le message.