

## Annexe III Intermed : Critères de complexité

Critères de complexité inspirés de Stiefel et al. (1999)

<b>Chronicité</b>	Coexistence de plusieurs pathologies chroniques, polymorbidité, complexité biomédicale, symptomatologie
<b>Etat psychologique</b>	Existence de comorbidités psychiatriques, capacité de coping, adhésion aux traitements, symptômes psychiatriques
<b>Dimensions biopsychosociales et environnementales</b>	Environnement de la personne, travail, ressources familiales, sociales et économiques, risque d'isolement, capacité d'autonomie, soutien social
<b>Système de soins</b>	Expérience en matière de santé, accès aux soins (langue, distance géographique, problèmes financiers, barrières culturelles, conflits avec les soignants...), multiplicité des intervenants, coordination des soins
<b>Risque d'évènements imprévus</b>	Impossibilité de pronostiquer l'évolution, instabilité, risque d'évènements inattendus, hospitalisation en urgence
<b>Capacité d'autogestion</b>	Sentiment de contrôle ou de perte de maîtrise de la part du patient ou des proches, motivation à gérer sa santé et ses soins

Stiefel, F. C., de Jonge, P., Huyse, F. J., Guex, P., Slaets, J. P. ., Lyons, J. S., Spagnoli, J., & Vannotti, M. (1999). "INTERMED": a method to assess health service needs. *General Hospital Psychiatry*, 21(1), 49–56. [https://doi.org/10.1016/S0163-8343\(98\)00061-9](https://doi.org/10.1016/S0163-8343(98)00061-9)