



MINISTÈRES
SOCIAUX

Liberté
Égalité
Fraternité

demat.social.gouv.fr

Démarche : ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIÉS DE SOINS PALLIATIFS
2 - Volet SERVICE

Organisme : ARS IdF/Direction de l'offre de Soins Pôle Ville Hôpital

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>

Formulaire

Vous pouvez déposer plusieurs demandes de reconnaissance de LISP.

Vous êtes invité à compléter un dossier par établissement (volet « établissement de santé ») auquel vous joindrez un dossier pour chaque service concerné par une demande de reconnaissance de LISP (volet « service »).

Consignes de saisie des demandes de reconnaissance de LISP

La présente fenêtre de réévaluation concerne uniquement les établissements autorisés en SMR et disposant déjà de RC LISP.

Vous pouvez déposer plusieurs demandes de reconnaissance de LISP.

Vous êtes invité à compléter :

- ☐ Un dossier par établissement (volet « établissement de santé »)

Auquel vous joindrez :

- ☐ Un dossier pour chaque service concerné par une demande de reconnaissance de LISP (volet « service »), correspondant au modèle présent dossier. Si vous avez plusieurs services, il vous faudra ainsi remplir plusieurs dossiers volet "service".

Afin de lier vos dossiers, vous êtes invités :

- dans chaque dossier "Volet service", à indiquer le numéro du dossier "volet

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE établissement". Il faut au préalable que vous ayez cliqué sur "déposer mon dossier" pour que le numéro soit reconnu dans le champ.

- en fin du dossier "volet établissement" à indiquer les numéros de vos dossiers volet "service", une fois qu'ils auront été déposés. Il vous faudra cliquer sur "modifier mon dossier", indiquer les numéros de dossiers volet "service" puis déposer de nouveau le dossier volet "établissement".

A noter que vous retrouverez la liste de tous vos dossiers depuis votre page d'accueil : <https://demat.social.gouv.fr/dossiers>

Nous vous invitons à consulter les textes suivants :

[Filière SP](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/2023_76-2.pdf)

[Appuis SP](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/instruction_dgos-r4-31_du_7_fev_2022_relatifs_a_la_perennisation_des_appuis_geriatriques_et_soins_palliatifs.pdf)

Ma demande concerne uniquement le renouvellement d'une reconnaissance pré-existante de LISP SMR (incluant leur mise à jour),

Votre demande concerne le renouvellement de LISP SMR dans les services disposant de LISP déjà reconnus par l'ARS à date. Elle inclut toutes variations de leur nombre.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Numéro du dossier Etablissement

Le dossier "volet établissement" doit avoir été déposé pour qu'il soit reconnu dans le champ ci-dessous.

S'il n'a pas encore été créé, nous vous invitons à le faire en cliquant ici : <https://demat.social.gouv.fr/commencer/lisp-idf-etab-2>

Le FINESS géographique de l'implantation du service

Indiquez le département de votre établissement géographique sauf si vous appartenez à l'AP-HP auquel cas sélectionnez "AP-HP"

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ APHP

☐ Paris (75)

☐ Hauts-de-Seine (92)

☐ Seine-Saint-Denis (93)

☐ Val-de-Marne (94)

☐ Seine-et-Marne (77)

☐ Yvelines (78)

☐

☐ Val-d'Oise (95)

Des données portant sur des années complètes vont vous être demandées dans ce formulaire, sous forme "d'année complète N-1, N-2, N-3". Merci de nous indiquer quelle est votre année de référence "N".

Indiquer l'année de référence N, sous forme aaaa

Service Porteur du projet LISP

Note : dans les services comprenant des LISP, il est recommandé qu'il en soit identifié au moins trois (source : Instruction du 21 juin 2023, annexe 3, référentiel LISP)

Le nom du service porteur du projet LISP

Le nombre de LISP actuellement reconnus par l'ARS, dans le service

Le nombre révisé de LISP soumis ici à reconnaissance, dans le service

L'autorisation dont dispose le service

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ MCO

☐ SMR

☐ Autre (préciser)

La présente fenêtre de réévaluation concerne uniquement les établissements disposant déjà de RC LISP en SMR

Préciser les autres autorisations détenues

La spécialité, ou l'orientation clinique, du service

Nombre de séjours relevant d'une Manifestation Morbide Principale (MMP) Z51.5 "Soins palliatifs" au sein du service

Nombre de séjours « soins palliatifs » au sein du service - Année N-1

Nombre de séjours « soins palliatifs » au sein du service - Année N-2

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

Nombre de séjours « soins palliatifs » au sein du service - Année N-3

Le projet LISP est-il formalisé dans le projet de service ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Renseignez le nombre de lits dans le service où sont intégrés les LISP

Renseignez la proportion des LISP au sein des lits du service

Saisir un % à une décimale arrondie

Nombre de patients (distincts), tous diagnostics confondus, reçus au sein du service

Nombre de patients (distincts), tous diagnostics confondus, reçus au sein du service - Année N-1

Nombre de patients (distincts), tous diagnostics confondus, reçus au sein du service - Année N-2

Nombre de patients (distincts), tous diagnostics confondus, reçus au sein du service - Année N-3

Nombre de séjours, tous diagnostics confondus, au sein du service

Nombre de séjours, tous diagnostics confondus, au sein du service - Année N-1

Nombre de séjours, tous diagnostics confondus, au sein du service - Année N-2

Nombre de séjours, tous diagnostics confondus, au sein du service - Année N-3

Nombre de décès intervenus au sein du service

Nombre de décès intervenus au sein du service - Année N-1

Nombre de décès intervenus au sein du service - Année N-2

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

Nombre de décès intervenus au sein du service - Année N-3

Quelle est l'organisation retenue au sein du service pour le fonctionnement des LISP ?

Si vous cochez "autre", merci de préciser. Par exemple : intervention d'une équipe ressource LISP en appui opérationnel de l'organisation ordinaire du service, ...

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Intégration complète des LISP au fonctionnement ordinaire du service (avec renforcement des effectifs)
- ☐ Identification d'un secteur d'activité avec des professionnels dédiés aux LISP

Renseigner les ETP affectés au service et la composition de l'équipe dédiée aux LISP

Cochez la composition des ETP affectés au service et de l'équipe dédiée aux LISP puis cliquez ensuite sur le bouton relatif à la profession pour renseigner les informations complémentaires attendues

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Médecin
- ☐ Infirmier
- ☐ Aide-soignant
- ☐ Psychologue
- ☐ Masseur-kinésithérapeute
- ☐ Ergothérapeute
- ☐ Psychomotricien
- ☐ Diététicien
- ☐ Intervenant en activité physique adaptée
- ☐ Assistant de service social
- ☐ Cadre de santé
- ☐ Secrétaire
- ☐ Autres, à préciser

Médecin

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Infirmier

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Aide-soignant

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Psychologue

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Masseur-kinésithérapeute

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Ergothérapeute

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Psychomotricien

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Diététicien

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Intervenant en activité physique adaptée

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Assistant de service social

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Cadre de santé

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Secrétaire

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Autre profession

Libellé

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Libellé

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Libellé

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Libellé

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐

Libellé

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Libellé

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Libellé

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Libellé

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Libellé

ETP affecté au service

ETP dédié aux LISP

Poste attribué au service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

L'équipe dédiée aux LISP est-elle ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Interne au service

☐ Externe au service

Si l'équipe est externe au service, renseigner le nombre total de lits qu'elle gère (tous services confondus)

Le service a-t-il obtenu de l'établissement un renfort de ses ETP pour ses LISP?

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Oui

☐ Non

Merci de préciser le type de renfort ETP obtenu pour ses LISP

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ En personnel médical (ETP personnel médical / lit)

☐ En personnel soignant (ETP personnel soignant / lit)

Commentaires

REFERENTS LISP DU SERVICE

Référent médical
Nom

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ FST

☐ Master

☐ DESC

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si vous avez coché "Autre" à la question précédente, merci de préciser le diplôme

Nom

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ FST

☐ Master

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

☐ DESC

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si vous avez coché "Autre" à la question précédente, merci de préciser le diplôme

Nom

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ FST

☐ Master

☐ DESC

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si vous avez coché "Autre" à la question précédente, merci de préciser le diplôme

Nom

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

☐ Master

☐ DESC

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si vous avez coché "Autre" à la question précédente, merci de préciser le diplôme

Nom

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ FST

☐ Master

☐ DESC

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si vous avez coché "Autre" à la question précédente, merci de préciser le diplôme

Nom

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

☐ FST

☐ Master

☐ DESC

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si vous avez coché "Autre" à la question précédente, merci de préciser le diplôme

Nom

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ FST

☐ Master

☐ DESC

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si vous avez coché "Autre" à la question précédente, merci de préciser le diplôme

Nom

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

☐ DIU

☐ FST

☐ Master

☐ DESC

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si vous avez coché "Autre" à la question précédente, merci de préciser le diplôme

Nom

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ FST

☐ Master

☐ DESC

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si vous avez coché "Autre" à la question précédente, merci de préciser le diplôme

Référent paramédical

Profession

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ Master, précisez son libellé dans le champ suivant

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Libellé du master ou autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si à la question précédente vous avez coché :

- "Master" : merci de préciser le libellé

- "Autre" : merci de préciser le diplôme

Profession

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ Master, précisez son libellé dans le champ suivant

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Libellé du master ou autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si à la question précédente vous avez coché :

- "Master" : merci de préciser le libellé

- "Autre" : merci de préciser le diplôme

Profession

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ Master, précisez son libellé dans le champ suivant

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Libellé du master ou autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si à la question précédente vous avez coché :

- "Master" : merci de préciser le libellé

- "Autre" : merci de préciser le diplôme

Profession

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ Master, précisez son libellé dans le champ suivant

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Libellé du master ou autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si à la question précédente vous avez coché :

- "Master" : merci de préciser le libellé

- "Autre" : merci de préciser le diplôme

Profession

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ Master, précisez son libellé dans le champ suivant

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Libellé du master ou autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si à la question précédente vous avez coché :

- "Master" : merci de préciser le libellé

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

- "Autre" : merci de préciser le diplôme

Profession

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ Master, précisez son libellé dans le champ suivant

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Libellé du master ou autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si à la question précédente vous avez coché :

- "Master" : merci de préciser le libellé

- "Autre" : merci de préciser le diplôme

Profession

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ Master, précisez son libellé dans le champ suivant

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Libellé du master ou autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si à la question précédente vous avez coché :

- "Master" : merci de préciser le libellé

- "Autre" : merci de préciser le diplôme

Profession

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ Master, précisez son libellé dans le champ suivant

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Libellé du master ou autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si à la question précédente vous avez coché :

- "Master" : merci de préciser le libellé

- "Autre" : merci de préciser le diplôme

Profession

Diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ DU

☐ DIU

☐ Master, précisez son libellé dans le champ suivant

☐ Autre, à préciser dans le champ suivant

Libellé du master ou autre diplôme de soins palliatifs et/ou douleur et/ou éthique

Si à la question précédente vous avez coché :

- "Master" : merci de préciser le libellé

- "Autre" : merci de préciser le diplôme

Le projet de service intègre-t-il un plan de formation en accompagnement et en soins palliatifs, incluant l'ensemble des professionnels ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, inclut-il

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Une formation continue en soins palliatifs, en gestion de la douleur, en accompagnement de la fin de vie, en éthique

☐

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

☐ Autres, à préciser

Autres, à préciser

Merci de préciser

Si oui, intègre-t-il des inscriptions

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ En DU

☐ En DIU

☐ En master

Des temps partagés en équipe pluriprofessionnelle (staffs, synthèses cliniques, procédures collégiales, réunions de concertation pluridisciplinaires palliatives, ...), pouvant associer des professionnels non membres de l'équipe LISP, sont-ils régulièrement organisés ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, en préciser les modalités, périodicité et modalité de supervision retenue (supervision par un membre de l'équipe ou supervision extérieure)

Commentaires

MOYENS AFFECTES AU SERVICE ET AUX INTERVENANTS EXTERIEURS

Le service dispose-t-il d'une ligne téléphonique directe pour les admissions LISP?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Préciser le numéro téléphonique

Préciser les horaires d'ouverture

Des horaires de visite du patient sont-ils aménagés ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Oui

☐ Non

24h/24 et 7j/7

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Au sein du service, les équipes ont accès

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Aux opioïdes en continu (y compris, nuit et week-end)

☐ Aux pompes programmables (type PCA)

☐ Autres, à préciser

Précisez

Si vous avez répondu "Autre" à la question précédente, merci de préciser

Des chambres individuelles sont-elles mises à disposition des patients ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Des lits d'appoint sont-ils mis à disposition des proches dans la chambre du patient ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Oui

☐ Non

Disposez-vous

Plusieurs choix possibles

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ D'une pièce d'accueil et/ou de repos pour les proches du patient
- ☐ D'un local et/ou d'un espace de convivialité mis à disposition des bénévoles d'accompagnement
- ☐ D'un local pour les réunions d'équipe, les entretiens avec les proches
- ☐ Autre, à préciser

Précisez

Si vous avez répondu "Autre" à la question précédente, merci de préciser

Un accompagnement par un psychologue de l'équipe peut-il être enclenché pour les proches du patient ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Oui
- ☐ Non

Une convention avec une/des association-s de bénévoles d'accompagnement de la fin de vie a-t-elle été signée avec l'établissement ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Précisez

Nom de l'association

Nom de l'association

Nom de l'association

Nom de l'association

Nom de l'association

Nom de l'association

Nom de l'association

Nom de l'association

Nom de l'association

Précisez le nombre d'heures hebdomadaires (toutes associations confondues) prévues pour le passage des bénévoles

Les services des cultes peuvent-ils intervenir, en ante et post-mortem, 24H/24 et 7j/7?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Une chambre mortuaire et/ou un funérarium sont-ils disponibles sur place?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Préciser la procédure de transfert des corps vers un funérarium

Commentaires

MODALITES D'ADMISSION ET DE SORTIE

Une procédure d'admission en LISP est-elle formalisée ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Inclut-elle des critères d'admission ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Indiquer la répartition des admissions selon leur provenance, en % et en année complète N-1

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Du domicile, dont EHPAD

☐ D'un autre service de l'établissement (service des urgences inclus)

☐ D'un autre établissement (dont SMR)

☐ Autres, à préciser

Indiquer la répartition des admissions selon leur provenance, en % et en année complète N-1, Du domicile, dont EHPAD

Indiquer la répartition des admissions selon leur provenance, en % et en année complète N-1, d'un autre service de l'établissement (service des urgences inclus)

Indiquer la répartition des admissions selon leur provenance, en % et en année complète N-1, d'un autre établissement (dont SMR)

Indiquer la répartition des admissions selon leur provenance, en % et en année complète N-1, pour les autres provenances

Préciser la provenance et le % de répartition des admissions

L'admission s'effectue-t-elle via @Trajectoires ?

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Une procédure d'admission directe en LISP, sans passage par les urgences, est-elle organisée

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

La procédure d'admission est mise à disposition

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Des partenaires inter/intra hospitaliers (autres services, établissement multi-sites, HAD, établissements partenaires, ...)

☐ Des partenaires extra hospitaliers

Le projet de soins du patient, individualisé et évolutif, est-il défini et tracé dans le dossier médical

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Systématiquement

☐ Non systématiquement

Proportion des patients déjà suivis par le service (patients admis dans les 12 derniers mois, suivis en HDJ ou en consultation) parmi la totalité des patients admis (en année N-1 complète)

Indiquer "donnée non disponible" le cas échéant

Une procédure est-elle formalisée pour organiser de façon anticipée, dans le cadre du parcours territorial de la prise en charge, la sortie du LISP (continuité de la prise en charge, réévaluation de la situation, accès aux médicaments, recours éventuel à de l'HDJ, etc.) ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Commentaires

Articulation avec les acteurs de la filière soins palliatifs et coordination des parcours

Note : Les réunions de concertation pluridisciplinaires palliatives (RCP) s'entendent comme des temps d'échanges pluriprofessionnels, organisés au sein de la filière territoriale de soins palliatifs, permettant en particulier d'aborder les

Parmi ces outils de coordination, lesquels utilisez-vous couramment

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Fiche de liaison
- ☐ Fiche SAMU-PALLIA ou autre fiche d'urgence (à préciser)
- ☐ Compte-rendu de réunion de synthèse ou de réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP)
- ☐ Autre, à préciser

Fiche SAMU-PALLIA ou autre fiche d'urgence - Préciser votre réponse

Si vous avez répondu "Fiche SAMU-PALLIA ou autre fiche d'urgence" à la question précédente, merci de préciser votre réponse

Précisez vos autres outils de coordination

Si vous avez répondu "Autre" à la question précédente, merci de préciser votre réponse

Les équipes mobiles de soins palliatifs participent-elles aux procédures collégiales :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Systématiquement
- ☐ Non systématiquement
- ☐ Jamais

Des médecins référents LISP du service participent-ils à l'appui de soins palliatifs (INSTRUCTION N° DGOS/R4/2022/31 du 7 février 2022 relative à la pérennisation des appuis territoriaux gériatriques et de soins palliatifs) ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Attentes de l'équipe LISP à l'égard de/des EMSP
EMSP

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

Attentes de l'équipe LISP à l'égard de/des EMSP?

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Recours expert pour des situations de soins
- ☐ Recours expert pour des besoins d'accompagnement de proches
- ☐ Soutien des professionnels du service
- ☐ Offre de formation
- ☐ Autre, à préciser :

Autres attentes de l'équipe LISP à l'égard de l'EMSP, à préciser

EMSP

Attentes de l'équipe LISP à l'égard de/des EMSP?

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Recours expert pour des situations de soins
- ☐ Recours expert pour des besoins d'accompagnement de proches
- ☐ Soutien des professionnels du service
- ☐ Offre de formation
- ☐ Autre, à préciser :

Autres attentes de l'équipe LISP à l'égard de l'EMSP, à préciser

EMSP

Attentes de l'équipe LISP à l'égard de/des EMSP?

Plusieurs choix possibles

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Recours expert pour des situations de soins
- ☐ Recours expert pour des besoins d'accompagnement de proches
- ☐ Soutien des professionnels du service
- ☐ Offre de formation
- ☐ Autre, à préciser :

Autres attentes de l'équipe LISP à l'égard de l'EMSP, à préciser

EMSP

Attentes de l'équipe LISP à l'égard de/des EMSP?

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Recours expert pour des situations de soins
- ☐ Recours expert pour des besoins d'accompagnement de proches
- ☐ Soutien des professionnels du service
- ☐ Offre de formation
- ☐ Autre, à préciser :

Autres attentes de l'équipe LISP à l'égard de l'EMSP, à préciser

EMSP

Attentes de l'équipe LISP à l'égard de/des EMSP?

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

- ☐ Recours expert pour des besoins d'accompagnement de proches
- ☐ Soutien des professionnels du service
- ☐ Offre de formation
- ☐ Autre, à préciser :

Autres attentes de l'équipe LISP à l'égard de l'EMSP, à préciser

EMSP

Attentes de l'équipe LISP à l'égard de/des EMSP?

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Recours expert pour des situations de soins
- ☐ Recours expert pour des besoins d'accompagnement de proches
- ☐ Soutien des professionnels du service
- ☐ Offre de formation
- ☐ Autre, à préciser :

Autres attentes de l'équipe LISP à l'égard de l'EMSP, à préciser

EMSP

Attentes de l'équipe LISP à l'égard de/des EMSP?

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Recours expert pour des situations de soins
- ☐

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

☐ Soutien des professionnels du service

☐ Offre de formation

☐ Autre, à préciser :

Autres attentes de l'équipe LISP à l'égard de l'EMSP, à préciser

EMSP

Attentes de l'équipe LISP à l'égard de/des EMSP?

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Recours expert pour des situations de soins

☐ Recours expert pour des besoins d'accompagnement de proches

☐ Soutien des professionnels du service

☐ Offre de formation

☐ Autre, à préciser :

Autres attentes de l'équipe LISP à l'égard de l'EMSP, à préciser

EMSP

Attentes de l'équipe LISP à l'égard de/des EMSP?

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Recours expert pour des situations de soins

☐ Recours expert pour des besoins d'accompagnement de proches

☐

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

☐ Offre de formation

☐ Autre, à préciser :

Autres attentes de l'équipe LISP à l'égard de l'EMSP, à préciser

L'établissement dispose-t-il en son sein d'une USP?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Une admission en USP pour les patients requérants, admis en LISP, est-elle organisée ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

L'accès à une USP est-il organisé ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Oui

☐ Non

☐ En cours d'organisation

Renseigner le nom de l'établissement avec lequel une procédure d'admission directe en lits USP est organisée

Le service a-t-il accès à

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Un comité d'éthique

☐ Une équipe référente en éthique clinique

☐ Autres, à préciser

Précisez

Si vous avez répondu "Autres" à la question précédente, merci de préciser votre réponse

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

Le service a-t-il un accès facilité à une équipe douleur (consultation HDJ, accès au centre labellisé CETD...) ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

L'accès à l'HAD est-il formalisé au moyen d'une convention ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Oui

☐ Non

☐ En cours d'organisation

Des partenariats sont-ils établis et/ou en cours de développement, ayant vocation à faciliter l'organisation ville-hôpital au sein de la filière territoriale de soins palliatifs, et avec

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Des médecins libéraux

☐ Des infirmiers libéraux

☐ Des services autonomie à domicile

☐ Des EHPAD

☐ Autres, à préciser

Précisez les partenariats ville/hôpital

Si vous avez répondu "Autres" à la question précédente, merci de préciser votre réponse

Commentaires

Missions complémentaires : Enseignement / Recherche (y compris hors établissement)

Des membres du service accueillant les LISP ont-ils une activité d'enseignement territoriale, en soins palliatifs et/ou douleur et/ou accompagnement de la fin de vie et/ou éthique ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Préciser s'il s'agit de :

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ L'accueil de professionnels pour la réalisation d'un stage en soins palliatifs
- ☐ L'élaboration de programmes de formation (pour l'établissement ou/et la filière de soins palliatifs)
- ☐ La participation, en qualité d'intervenant, à des actions de formation
- ☐ Autres, à préciser

Préciser le(s) diplôme(s)

L'accueil de professionnels pour la réalisation d'un stage en soins palliatifs

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ FST
- ☐ DU / DIU
- ☐ Master

Précisez les autres activités d'enseignement territoriale, en soins palliatifs et/ou douleur et/ou accompagnement de la fin de vie et/ou éthique

Des membres du service accueillant des LISP ont-ils une activité d'enseignement universitaire, régionale ou nationale, en soins palliatifs et/ou douleur et/ou accompagnement de la fin de vie et/ou éthique ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Précisez

Des membres du service accueillant des LISP ont-ils une activité de recherche en soins palliatifs, douleur, accompagnement de la fin de vie, éthique ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Précisez

Commentaires

Pièces jointes au dossier - Merci de joindre tout document que vous jugerez utile, notamment :

Référents LISP du service

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Plan de formation pluri-annuel

Moyens affectés au service et aux intervenants extérieurs

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Convention avec les associations de bénévoles d'accompagnement de la fin de vie

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Plan des locaux

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Procédure mortuaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Procédure d'accès aux services des cultes

Modalités d'admission et de sortie

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Procédure d'admission en LISP

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Maquette du projet de soins du patient

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Procédure d'organisation des sorties

Articulation avec les acteurs de la filière soins palliatifs et coordination des parcours

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Procédure d'organisation de la prise en charge palliative et outils afférents

ARS IDF - RECONNAISSANCE DE LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS 2 - Volet SERVICE

Missions complémentaires : Enseignement / Recherche (y compris hors établissement)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Liste des contributions et publications

Tout document utile autre que ceux cités précédemment

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce justificative

Commentaire