

6^{ème} Journée d'information et de réflexion sur les LISP



Les LISP ont 20 ans : où en est-on ?

Vendredi 10 novembre 2023

De la création des "lits" à la naissance d'une équipe dédiée



Dr Arielle BLAIN
Pôle de Gériatrie
Centre Antonin Balmès
CHU Montpellier



Aucun conflit d'intérêt

Contexte CHU de Montpellier

- ▶ UASP (6 lits sur 12 autorisés) + 1 EMSP intra CHU +/- extra CHU
- ▶ LISP en pédiatrie (3 LISP) + dermatologie (3 LISP)
- ▶ 3 LISP en Oncologie depuis 2023 mais....

LISP Pôle de Gériatrie : difficulté à intégrer le réseau...

Evolution et étapes importantes

- ▶ **2006** : reconnaissance de **3 lits SP** gériatriques avec **renfort** de 2 postes (1/2 ETP IDE, 1/2 ETP AS)
- ▶ **2007** : création d' une nouvelle **UF** pour la T2A
- ▶ **2010** : **3 lits supplémentaires** en SSR avec renfort médecin, IDE et psychologue.

Evolution et étapes importantes

- ▶ **2013** : 6 lits en SSR et 3 lits en médecine gériatrique aiguë.
- ▶ **2021** : 9 lits identifiés (54 lits de médecine aiguë, 58 lits de SSR)
 - ▶ deux IDE (2 fois 0.8 ETP) dont 1 référente,
 - ▶ 4 aides soignants polyvalents (Temps partiels +++ - 1 fixe),
 - ▶ un médecin (0.05 ETP),
 - ▶ une psychologue (0.50 ETP),
 - ▶ une CDS (0.05 ETP).

Evolution et étapes importantes

- ▶ **2022** : demande auprès de l'ARS d'une demande de 3 lits supplémentaires
- ▶ **2023** : accord de l'ARS MAIS...
 - ▶ *Direction financière fébrile...*

Aujourd'hui

Après l'épisode COVID....

- ▶ En MISAG : 6 LISP pour 54 lits
- ▶ En SMR : 6 lit pour 60 lits (/70 lits)
- ▶ Equipe :
 - ▶ deux IDE (2 fois 0.8 ETP) dont 1 référente,
 - ▶ 1 aide soignante polyvalente (0.8 ETP) +/- 1
 - ▶ un médecin (0.05 ETP ??),
 - ▶ une psychologue (0.50 ETP),
 - ▶ une CDS (0.05 ETP).

Mode de fonctionnement

▶ Formation

→ DU/DIU - internes - kiné - soignants...

▶ 1 **Staff hebdomadaire** systématique

→ Equipe en charge du patient + équipe LISp

→ Dossier rempli dans DX-Care en direct

→ SP : O/N ? LATA ? A rediscuter ? → Code UF + intervention

Mode de fonctionnement

- ▶ **Prise en soins des patients** ++ par équipe paramédicale
 - Fréquence variable mais systématique
 - Intervention médecin
 - Intervention psychologue

- Interpellation de l'équipe en dehors des staffs
- +/- Evaluation avant discussion du dossier

Aboutissement

Points forts

- ▶ Soins auprès des patients
(entre 250 et 300/an)
- ▶ Suivi famille
- ▶ Accompagnement soignants
(soins « partagés »)

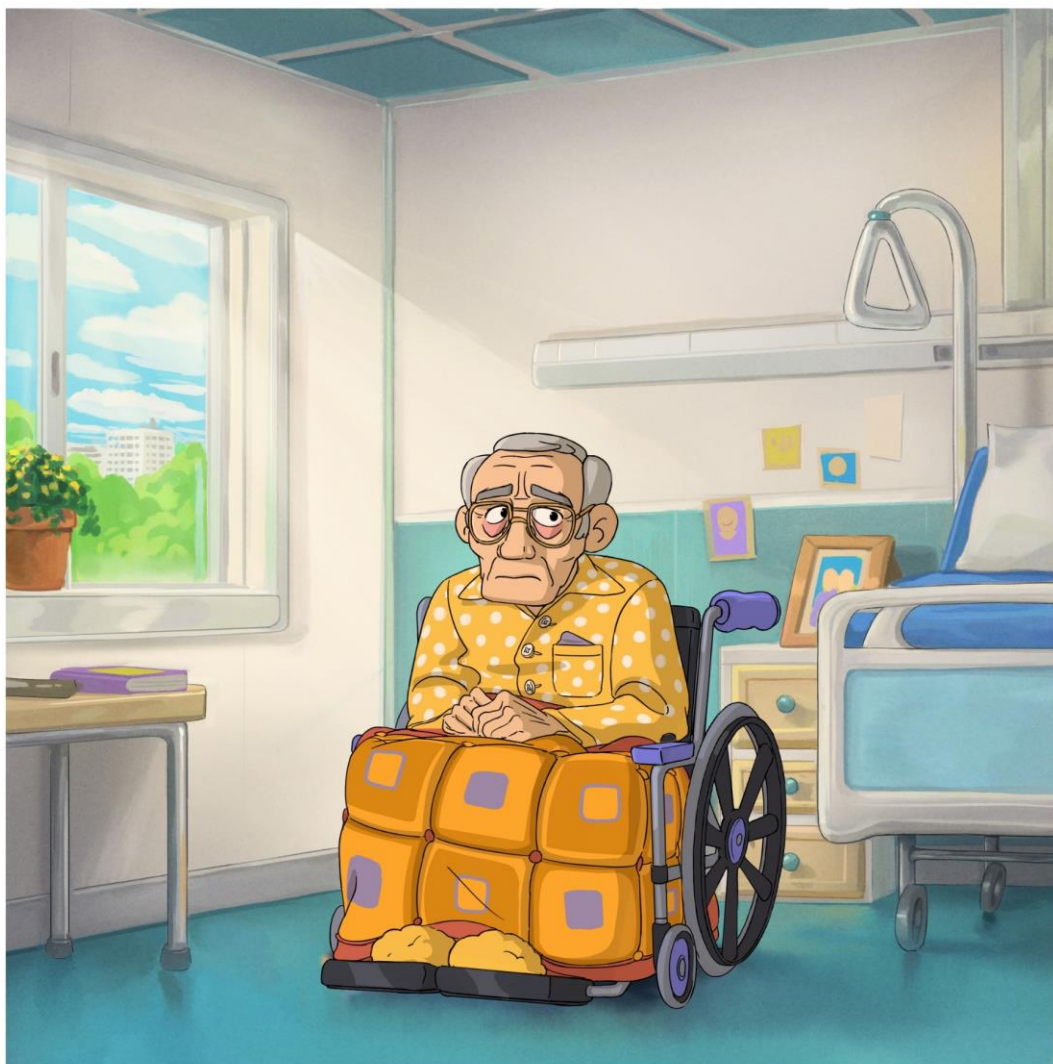
Mieux depuis quelques années...

Points faibles

- ▶ Equipe « pauvre »
- ▶ Equipe « pool » !!
- ▶ Pb des SP précoces : concept complexe pour certains (Travail +++)
- ▶ Relations avec UASP/USMP

EVALISP

- ▶ **Outil utilisé 1x/an**
 - Rapport d'activité
 - Suivi / cohérence par rapport aux textes
- ▶ Stabilité de notre équipe ++
- ▶ **Points faibles récurrents :**
 - Moyens supplémentaires en personnel
 - Collaborations formalisées (USMP, HAD...)
 - Pas d'astreinte formalisée



Je vous remercie !

a-blain@chu-montpellier.fr