

# Indicateurs LISP

## **Présentation :**

Nombre de lisp :

Discipline du service : MCO  SSR  USLD

## **Organisation :**

Composition de l'équipe de soins (en ETP) :

Médecin : IDE : AS/ASH : Psychologue : Assistant social :

Kiné : Diet. : Ergo : Autres (à préciser) :

Référent médical : OUI  NON

Référent paramédical : OUI  NON

Nombre de personnel formé DU SP :

Nombre de personnel formé DU douleur :

Nombre de personnel avec formation sensibilisation SP :

Nombre de personnel avec formation sensibilisation douleur :

Accès des soignants à un soutien individuel : OUI  NON

Accès des soignants à un soutien d'équipe : OUI  NON

## **Mode d'entrée :**

SAU : Domicile : Transfert :

## **Accueil :**

Nombre d'admissions en LISP par an :

DMS :

## **Sortie :**

Nombre de décès :

Nombre de retours à domicile :

Nombre de transferts dans un autre établissement :

## **Fonctionnement :**

Nombre de staffs soins palliatifs :

Emargement des participants : OUI  NON

Nombre de réunions pluridisciplinaires :

Emargement des participants : OUI  NON

Relation avec EADSP/ EMSP : OUI  NON

- Nombre de recours :

Partenariat avec HAD : OUI  NON

Partenariat avec SSIAD : OUI  NON

Partenariat avec une association d'aide à domicile : OUI  NON

Partenariat avec des réseaux (à préciser) :

Convention avec des bénévoles : OUI  NON

Chambres individuelles : OUI  NON

Espace d'accueil : OUI  NON

Horaires des visites libres : OUI  NON

Accueil de nuit et weekend : OUI  NON

Mise à disposition d'un lit d'appoint pour la famille : OUI  NON