A la date du : 01/01/25 avec les données 2024

|  |
| --- |
| **Nom de la filière de soins palliatifs** |

**Territoire de la filière :**

Lister les communes

**Gouvernance :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPRESENTANT** | **NOM** | **Prénom** | **Fonction** | **Commune d’implantation** | **Commentaire** |
| **Expert médical en soins palliatifs** |  |  |  |  |  |
| **Expert non médical en soins palliatifs** |  |  |  |  |  |
| **ERRSPP** |  |  |  |  |  |
| **Etablissement sanitaire** |  |  |  |  |  |
| **HAD** |  |  |  |  |  |
| **DAC** |  |  |  |  |  |
| **1er recours** |  |  |  |  |  |
| **Filière gériatrique** |  |  |  |  |  |
| **Filière oncologique** |  |  |  |  |  |
| **Usagers** |  |  |  |  |  |
| **Autre** |  |  |  |  |  |

*Autant de ligne que de besoin*

**Correspondant privilégié :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Fonction** | **Adresse mail de la filière** |
|  |  |  |  |

**Missions des filières territoriales :**

* *Offre graduée*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type d’offre** | **Nombre de lits reconnus par l’ARS** | **Nombre de lits ouverts** | **Raison sociale** | **Commune d’implantation** | **Taux d’équipement pour 1 000 habitants**  *Nombre de lits reconnus / population générale couverte par la filière \* 1 000* | **Taux d’occupation**  *Nombre de lits occupés (GHS 7993) \* 365 /100* | **Modalités d’accès**  *Critères connus de tous : oui*  *Accès direct à l’hospitalisation sans passer par les urgences : oui/non*  *Hospitalisation en urgence possible par le domicile : oui/non* |
| **LISP** | ES 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | ES 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | ES 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | ES 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | ES 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | ES 6 |  |  |  |  |  |  |
| **USP** | ES 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | ES 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | ES 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | ES 4 |  |  |  |  |  |  |
| **EMSP** | EMSP 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | EMSP 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | EMSP 3 |  |  |  |  |  |  |
| **ERRSPP** | ERRSPP |  |  |  |  |  |  |
| **HAD** | HAD 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | HAD 2 |  |  |  |  |  |  |
| **HDJ** | HDJ 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | HDJ 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | HDJ 3 |  |  |  |  |  |  |

* *Identification et la disponibilité d’équipes mobiles de soins palliatifs couvrant l’ensemble des lieux et de soins*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMSP du territoire** | **Activité extra-H** | **Couverture territoriale**  *Lister les communes* | **Délai moyen de réponse au 1er appel** | **Délai moyen de réponse physique** |
| Raison sociale de l’ES de rattachement |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Quels sont les moyens de diffusion de l’information auprès des requérants ?
* *L’accès à des consultations spécialisées en soins palliatifs y compris en soins palliatifs pédiatriques*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type d’offre** | **Raison sociale** | **Commune d’implantation** | **Organisation (jour/horaire)** | **Moyen d’accès/de prise de rdv/Possibilité de consultation d’urgence…** |
| Consultations |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* *L’accès à une expertise pédiatrique*

Modalités d’accès à l’offre et modalités de coordination entre les acteurs

* *L’organisation d’un appui territorial*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type d’offre** | **Qui** | **Couverture horaire** | **Organisation (expertise, accès direct, aide à la collégialité,…)** |
| Consultations |  |  |  |

* *L’organisation de réunions de concertation pluridisciplinaires*

Précisez les modalités de mise en œuvre de la RCP (qui, quand, comment, pourquoi)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la RCP** | **Membres** | **Objets de la RCP** | **Organisation (jour/heure/modalités de communication/…)** |
|  |  |  |  |

* *Une organisation de la gestion des urgences palliatives*

Quelles organisations concernant le conseil, l’appui à la collégialité, l’accès à l’hospitalisation et lien avec le SAMU en urgence

* *L’accès à des bénévoles d’accompagnement*

Quels sont les projets ? Comment l’accès est organisé ? Quels liens avec les associations ?

* *L’accès à une aide et à un appui des aidants*

Comment cela est organisé sur la filière (à domicile et à l’hôpital) : Avec qui, comment, …

Quelle offre de répit sur le territoire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Offre de répit** | **Commune** | **Commentaire (organisation, coordination, accueil, …)** |
| Soutien  Hébergement  Appui |  |  |

* *L’accès à une offre d’accompagnement du deuil*

Comment cela est organisé sur la filière (à domicile et à l’hôpital) : Avec qui, comment, …

* *Une offre de formation à l’attention des professionnels*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formateur** | **Objet de la formation** | **A destination de qui** |
|  |  |  |

* *Une offre de soutient des professionnels*

Quelle offre de soutien aux professionnels existe-t-il sur la filière