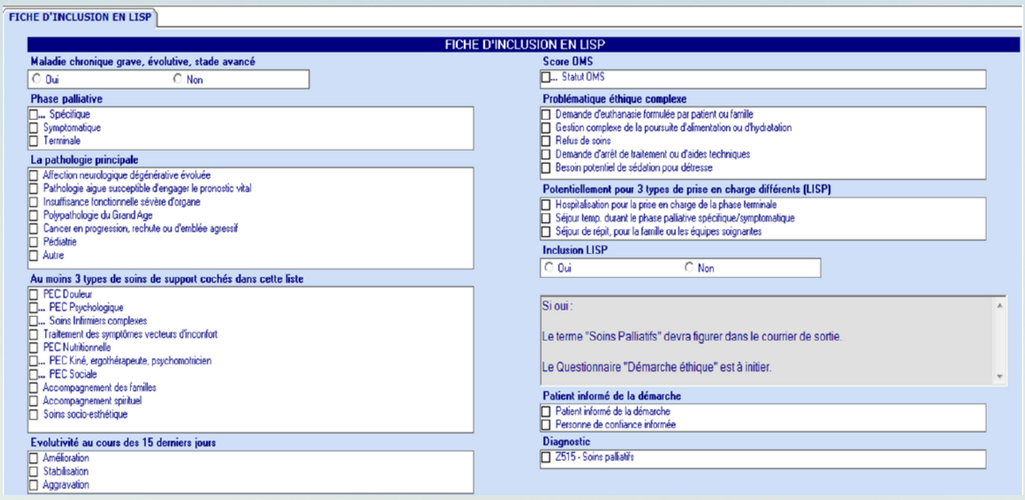
Aide au repérage et à la cotation des LISP au sein du CHU de Bordeaux : une Fiche d'inclusion

Lafaye F, Rougier C, Bernard N, Pinganaud G, Sudre E, Inchauspe I, Paternostre B,Dutriaux C, Lafaye D, Gautier Y

Le CHU de Bordeaux dispose de 28 LISP répartis dans 8 spécialités sur 4 sites.
La circulaire du 25 mars 2008 préconise d'inclure les patients en LISP par un outil de cotation dans le dossier de soins.
En 2016 fut créé un groupe de travail LISP pour réunir, fédérer, harmoniser et travailler autour d'outils communs. Le constat a été fait de mauvais repérages et de cotations erronées des patients inclus en LISP: Création en 2017 de la fiche d'inclusion en LISP institutionnalisée.

Fiche d'inclusion dans le dossier de soins informatisé: DXCARE


FICHE D'INCLUSION EN LISP

FICHE D'INCLUSION EN LISP

Maladie chronique grave, évolutive, stade avancé
- Oui
- Non

Phase palliative
- Spécifique
- Symptomatique
- Terminale

La pathologie principale
- Affection neurologique dégénérative évoluée
- Pathologie aigue susceptible d'engager le pronostic vital
- Insuffisance fonctionnelle sévère d'organe
- Polypathologie du Grand Age
- Cancer en progression, rechute ou d'emblée agressif
- Pédiatrie
- Autre

Au moins 3 types de soins de support cochés dans cette liste
- PEC Douleur
- PEC Psychologique
- Soins Infirmiers complexes
- Traitement des symptômes vecteurs d'inconfort
- PEC Nutritionnelle
- PEC Kiné, ergothérapeute, psychomotricien
- PEC Sociale
- Accompagnement des familles
- Accompagnement spirituel
- Soins socio-esthétique

Evolutivité au cours des 15 derniers jours
- Amélioration
- Stabilisation
- Aggravation

Score OMS
- Statut OMS

Problématique éthique complexe
- Demande d'euthanasie formulée par patient ou famille
- Gestion complexe de la poursuite d'alimentation ou d'hydratation
- Refus de soins
- Demande d'arrêt de traitement ou d'aides techniques
- Besoin potentiel de sédation pour détresse

Potentiellement pour 3 types de prise en charge différents (LISP)
- Hospitalisation pour la prise en charge de la phase terminale
- Séjour temp. durant le phase palliative spécifique/symptomatique
- Séjour de répit, pour la famille ou les équipes soignantes

Inclusion LISP
- Oui
- Non

Si oui :

Le terme "Soins Palliatifs" devra figurer dans le courrier de sortie.

Le Questionnaire "Démarche éthique" est à initier.

Patient informé de la démarche
- Patient informé de la démarche
- Personne de confiance informée

Diagnostic
- Z515 - Soins palliatifs

Evolution de la cotation des LISP entre 2019 et 2021

SITE/ Hôpital	2019	2020	2021
ST André	261	294	385
Pellegrin	88	39	45
Xavier Arnozan	57	73	70
Haut-Lévèque	69	113	136
TOTAL	**475**	**518**	**636**

Collaboration pour la création d'un outil harmonieux reproductible, accessible à l'ensemble des disciplines concernées

L'outil permet le repérage précoce des situations palliatives ainsi que la valorisation du travail d'équipe et de la charge en soins. Il permet une réévaluation régulière de la situation au cours de l'hospitalisation et une meilleure lisibilité pour le personnel administratif en charge de la cotation.

Perspectives: Développer l'utilisation du projet de soins individualisé et de la démarche éthique