

## Lits halte soins santé (LHSS)

### Définition

Les Lits halte soins santé (LHSS) sont des structures médico-sociales qui offrent une prise en charge d'hébergement aux personnes sans domicile dont l'état de santé physique ou psychique nécessite des soins ou un temps de convalescence sans justifier d'une hospitalisation. Ils permettent aux personnes accueillies d'être hébergées en bénéficiant d'un suivi thérapeutique et, selon les besoins, d'un accompagnement social, d'une offre de prestations d'animation voire une éducation à la santé.

Les LHSS accueillent **temporairement** (hébergement ou accueil de jour) des **personnes majeures cumulant les caractéristiques suivantes** :

- En situation de précarité (sans domicile fixe, en centre d'accueil pour sans-abris, ou en logement précaire ou indigne), quelle que soit leur situation administrative,
- Ne pouvant être prises en charge par d'autres structures,
- Dont la pathologie ou l'état général (somatique ou psychique) est incompatible avec la vie à la rue, en logement précaire ou indigne,
- Ne nécessitant pas une prise en charge hospitalière ou médico-sociale spécialisée.

### Description des Lits halte soins santé (LHSS) dans le ROR

Dans le ROR, les LHSS prennent la forme d'un établissement géographique identifié par un numéro FINESS (180- Lits halte soins santé (LHSS)).

Ce document propose la description type de LHSS qui sont composés de **3 unités** :

- LHSS – Hébergement (accueil de jour et nuit)
- LHSS – Mobile
- LHSS – Accueil de jour

Modèle  
expo

## Valeurs de description spécifiques des Lits halte soins santé (LHSS)

Le tableau ci-dessous présente les valeurs de description à utiliser pour décrire un Lit halte soins santé (LHSS). Cette vision est celle du modèle d'exposition ROR.

	LHSS - Hébergement (accueil de jour et nuit)
Champs d'activité	04 - Médico-social (MS)
Mode de prise en charge	46 - Hébergement (accueil jour et nuit)
Catégorie d'organisation	93 - Lits halte soins santé (LHSS)
Public pris en charge	06 - Personnes en situation de précarité
Activités opérationnelles	231 - Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale 285 - Soins médicaux somatiques 287 - Soins infirmiers 289 - Suivi psychologique 317- Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant 336 - Education thérapeutique 393 - Hébergement temporaire d'urgence en sortie d'hospitalisation 511 - Accueil et hébergement spécialisé
Acte spécifique	0815 - Acceptation d'animaux aidants ou de compagnie
Zone d'intervention	
	LHSS – Mobile
Champs d'activité	04 - Médico-social (MS)
Mode de prise en charge	59 - Equipe d'intervention mobile
Catégorie d'organisation	93 - Lits halte soins santé (LHSS)
Public pris en charge	06 - Personnes en situation de précarité
Activités opérationnelles	231 - Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale 285 - Soins médicaux somatiques 287 - Soins infirmiers 289 - Suivi psychologique 317- Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant 336 - Education thérapeutique
Acte spécifique	<i>Pas d'acte spécifique discriminantes identifiées</i>
Zone d'intervention	<i>Le cas échéant, indiquer la/les commune(s) couverte(s)</i>
	LHSS – Accueil de jour
Champs d'activité	04 - Médico-social (MS)
Mode de prise en charge	47 - Accueil de jour

Insérez le logo  
de votre région  
ici

<b>Catégorie d'organisation</b>	93 - Lits halte soins santé (LHSS)
<b>Public pris en charge</b>	06 - Personnes en situation de précarité
<b>Activités opérationnelles</b>	231 - Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale 285 - Soins médicaux somatiques 287 - Soins infirmiers 289 - Suivi psychologique 317- Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant 336 - Education thérapeutique 393 - Hébergement temporaire d'urgence en sortie d'hospitalisation
<b>Acte spécifique</b>	0815 - Acceptation d'animaux aidants ou de compagnie

Description en GT PAPH #36 du 23/04/2023.

ROR  
IESS

## Décrivez votre Lit halte soins santé (LHSS) dans la solution ROR IESS

### Étape 1 : Choix du type d'unité

Un premier écran apparaît lors que vous cliquez sur « Création » (d'une unité). Sur ce premier écran, il faut sélectionner un type d'unité dans la liste déroulante proposée et l'EG de rattachement. Le type d'unité sélectionné détermine les champs et les valeurs proposés.

Les valeurs proposées dans le tableau ci-dessous sont celles prévues pour cette unité. Le cas échéant tous les attributs, y compris ceux non renseignés ci-dessous, peuvent être complétés pour décrire l'unité.

Type d'Unité

SOC SANTE PRECARITE – LITS HALTE SOINS SANTE (LHSS)



### Étape 2 : Description de l'unité

#### LHSS - hébergement (accueil de jour et nuit)

Dénomination locale	Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région
Etablissement	Renseigné selon l'établissement choisi en étape 1
Catégorie d'organisation	<input type="checkbox"/> Lits halte soins santé (LHSS)
Discipline (Choisissez une option)	<input type="checkbox"/> Santé précarité
Contact	Ajouter un contact
Modalités d'accès	
Type de prise en charge	
Public pris en charge (Choisissez une option)	<input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité
Age min	Renseignez l'âge minimal des patients pris en charge par l'unité
Age max	Renseignez l'âge maximal des patients pris en charge par l'unité
Offre de prise en charge	
Conditions d'admission	Sur prescription médicale ou avis d'un infirmier, pour une durée de deux mois (renouvelables).
Modalités de tarifications	
Horaires d'accueil du public	
Horaires d'accueil téléphonique	
Horaires de fonctionnement	
Équipements Spécifiques (Sélectionnez un ou plusieurs équipements spécifiques)	
Personnels ressources	

Insérez le logo  
de votre région  
ici

<b>Accessibilités</b>	
<b>Solutions alternatives si pas d'accessibilité</b>	
<b>Informations complémentaires (saisie libre)</b>	
<b>Libellé SAMU</b>	
<b>Filières de soins (à ne pas renseigner)</b>	
<b>Capacité d'accueil autorisée</b>	
<b>Ajouter des pièces jointes</b>	
<b>Temporalité d'accueil</b>	<input type="checkbox"/> Temporaire
<b>Accueil séquentiel accepté (oui/non)</b>	Ne pas renseigner
<b>Modes de prise en charge</b>	<input type="checkbox"/> Hébergement (accueil jour et nuit)
<b>Spécialisation de prise en charge</b>	Ne pas renseigner
<b>Activités</b> (Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)	<input type="checkbox"/> Accueil et hébergement spécialisé <input type="checkbox"/> Education thérapeutique <input type="checkbox"/> Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale <input type="checkbox"/> Hébergement temporaire d'urgence en sortie d'hospitalisation <input type="checkbox"/> Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant <input type="checkbox"/> Soins infirmiers <input type="checkbox"/> Soins médicaux somatiques <input type="checkbox"/> Suivi psychologique
<b>Actes spécifiques</b> (Sélectionnez un ou plusieurs actes spécifiques)	<input type="checkbox"/> Acceptation d'animaux aidants ou de compagnie
<b>Zone d'intervention</b>	
	<b>LHSS – Mobile</b>
<b>Dénomination locale</b>	Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région
<b>Etablissement</b>	Renseigné selon l'établissement choisi en étape 1
<b>Catégorie d'organisation</b>	<input type="checkbox"/> Lits halte soins santé (LHSS)
<b>Discipline</b> (Choisissez une option)	<input type="checkbox"/> Santé précarité
<b>Contact</b>	Ajouter un contact
<b>Modalités d'accès</b>	
<b>Type de prise en charge</b>	
<b>Public pris en charge</b> (Choisissez une option)	<input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité
<b>Age min</b>	Renseignez l'âge minimal des patients pris en charge par l'unité
<b>Age max</b>	Renseignez l'âge maximal des patients pris en charge par l'unité
<b>Offre de prise en charge</b>	
<b>Conditions d'admission</b>	L'équipe mobile « LHSS hors les murs » se rend auprès des personnes ciblées, soit pour évaluer le besoin d'être hébergé en LHSS (prescription médicale), soit pour un accompagnement à domicile après un séjour en LHSS (soins, gestion administrative etc.), soit pour accompagner une personne à la rue (et vers un LHSS si nécessaire).

Modalités de tarifications	
Horaires d'accueil du public	
Horaires d'accueil téléphonique	
Horaires de fonctionnement	
Equipements Spécifiques (Sélectionnez un ou plusieurs équipements spécifiques)	
Personnels ressources	
Accessibilités	
Solutions alternatives si pas d'accessibilité	
Informations complémentaires (saisie libre)	
Libellé SAMU	
Filières de soins (à ne pas renseigner)	
Capacité d'accueil autorisée	
Ajouter des pièces jointes	
Temporalité d'accueil	Ne pas renseigner
Accueil séquentiel accepté (oui/non)	Ne pas renseigner
Modes de prise en charge	<input type="checkbox"/> Equipe d'intervention mobile
Spécialisation de prise en charge	Ne pas renseigner
Activités (Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)	<input type="checkbox"/> Education thérapeutique <input type="checkbox"/> Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale <input type="checkbox"/> Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant <input type="checkbox"/> Soins infirmiers <input type="checkbox"/> Soins médicaux somatiques <input type="checkbox"/> Suivi psychologique
Actes spécifiques (Sélectionnez un ou plusieurs actes spécifiques)	
Zone d'intervention	Le cas échéant, indiquer la/les commune(s) couverte(s)
<b>LHSS – Accueil de jour</b>	
Dénomination locale	Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région
Etablissement	Renseigné selon l'établissement choisi en étape 1
Catégorie d'organisation	<input type="checkbox"/> Lits halte soins santé (LHSS)
Discipline (Choisissez une option)	<input type="checkbox"/> Santé précarité
Contact	Ajouter un contact
Modalités d'accès	
Type de prise en charge	
Public pris en charge (Choisissez une option)	<input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité
Age min	Renseignez l'âge minimal des patients pris en charge par l'unité
Age max	Renseignez l'âge maximal des patients pris en charge par l'unité
Offre de prise en charge	

Insérez le logo  
de votre région  
ici

<b>Conditions d'admission</b>	<i>Sur prescription médicale ou avis d'un infirmier, pour une durée de deux mois (renouvelables).</i>
<b>Modalités de tarifications</b>	
<b>Horaires d'accueil du public</b>	
<b>Horaires d'accueil téléphonique</b>	
<b>Horaires de fonctionnement</b>	
<b>Équipements Spécifiques</b> <i>(Sélectionnez un ou plusieurs équipements spécifiques)</i>	
<b>Personnels ressources</b>	
<b>Accessibilités</b>	
<b>Solutions alternatives si pas d'accessibilité</b>	
<b>Informations complémentaires</b> <i>(saisie libre)</i>	
<b>Libellé SAMU</b>	
<b>Filières de soins</b> <i>(à ne pas renseigner)</i>	
<b>Capacité d'accueil autorisée</b>	
<b>Ajouter des pièces jointes</b>	
<b>Temporalité d'accueil</b>	<input type="checkbox"/> Temporaire
<b>Accueil séquentiel accepté</b> <i>(oui/non)</i>	<i>Hébergement complet : Non</i> <input type="checkbox"/> Accueil de jour : Possible
<b>Modes de prise en charge</b>	<input type="checkbox"/> Accueil de jour
<b>Spécialisation de prise en charge</b>	<i>Ne pas renseigner</i>
<b>Activités</b> <i>(Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)</i>	<input type="checkbox"/> Education thérapeutique <input type="checkbox"/> Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale <input type="checkbox"/> Hébergement temporaire d'urgence en sortie d'hospitalisation <input type="checkbox"/> Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant <input type="checkbox"/> Soins infirmiers <input type="checkbox"/> Soins médicaux somatiques <input type="checkbox"/> Suivi psychologique
<b>Actes spécifiques</b> <i>(Sélectionnez un ou plusieurs actes spécifiques)</i>	<input type="checkbox"/> Acceptation d'animaux aidants ou de compagnie
<b>Zone d'intervention</b>	

ROR  
IR

## Décrivez votre Lit halte soins santé (LHSS) dans la solution ROR IR

Les valeurs proposées dans le tableau ci-dessous sont celles prévues pour cette unité. Le cas échéant tous les attributs, y compris ceux sans valeur dans le tableau ci-dessous, peuvent être renseignés pour décrire l'unité.

	<b>LHSS - hébergement (accueil de jour et nuit)</b>
<b>Nom de l'Unité</b>	<i>Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région</i>
<b>Grands groupes de disciplines</b>	<input type="checkbox"/> MSS
<b>Type d'UO</b>	<input type="checkbox"/> Lits halte soins santé (LHSS) Hébergement (accueil jour et nuit)
<b>Ajouter une activité opérationnelle à l'UO (Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)</b>	<input type="checkbox"/> Accueil et hébergement spécialisé <input type="checkbox"/> Education thérapeutique <input type="checkbox"/> Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale <input type="checkbox"/> Hébergement temporaire d'urgence en sortie d'hospitalisation <input type="checkbox"/> Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant <input type="checkbox"/> Soins infirmiers <input type="checkbox"/> Soins médicaux somatiques <input type="checkbox"/> Suivi psychologique
<b>Secrétariat - Accueil</b>	
<b>Contacts (téléphone)</b>	<i>Ajoutez un contact</i>
<b>Boîte de Messagerie Sécurisée de Santé</b>	
<b>Pièces jointes</b>	
<b>Patientèle</b>	<i>Renseignez l'âge de la patientèle prise en charge par l'unité</i>
<b>Ajouter un acte spécifique à l'UO (Sélectionnez un ou plusieurs actes spécifiques)</b>	<b>Autre catégorie</b> <input type="checkbox"/> Acceptation d'animaux aidants ou de compagnie
<b>Ajouter un équipement spécifique à l'UO (Sélectionnez un ou plusieurs équipements spécifiques)</b>	
<b>Ajouter une spécialisation de la prise en charge (Sélectionnez une ou plusieurs spécialisations de la prise en charge)</b>	<i>Pas de spécialisation de prise en charge à renseigner</i>
<b>Intervention</b>	
<b>Conditions d'admission</b>	<i>Sur prescription médicale ou avis d'un infirmier, pour une durée de deux mois (renouvelables).</i>
<b>Conditions d'accueil</b>	
<b>Mode de prise en charge</b>	<input type="checkbox"/> Hébergement (accueil jour et nuit)
<b>Animaux domestiques</b>	
<b>Habilité à l'aide sociale</b>	
<b>Informations Utiles</b>	
<b>Tarification mensuelle</b>	
<b>Capacité</b>	
<b>Adresse</b>	

Insérez le logo  
de votre région  
ici



<b>Ajouter une spécialité ordinale à l'UO</b> (Sélectionnez une ou plusieurs spécialités ordinales)	
<b>Ajouter une compétence spécifique</b> (Sélectionnez une ou plusieurs compétences spécifiques)	
<b>Ajouter une profession ressource</b> (Sélectionnez une ou plusieurs professions ressources)	
<b>Ouverture annuelle</b>	
<b>Accueil Séquentiel Accepté</b> (oui/non)	Ne pas renseigner
<b>Temporalité d'accueil</b>	<input type="checkbox"/> Temporaire
<b>Capacité d'habitation</b>	
<b>Public pris en charge</b>	<input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité
<b>Code Structure</b>	
<b>Horaires</b>	
<b>Informations complémentaires</b>	

  

	<b>LHSS – Mobile</b>
<b>Nom de l'Unité</b>	Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région
<b>Grands groupes de disciplines</b>	<input type="checkbox"/> MSS
<b>Type d'UO</b>	<input type="checkbox"/> Lits halte soins santé (LHSS) hors les murs (Equipe mobile)
<b>Ajouter une activité opérationnelle à l'UO</b> (Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)	<input type="checkbox"/> Education thérapeutique <input type="checkbox"/> Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale <input type="checkbox"/> Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant <input type="checkbox"/> Soins infirmiers <input type="checkbox"/> Soins médicaux somatiques <input type="checkbox"/> Suivi psychologique
<b>Secrétariat - Accueil</b>	
<b>Contacts (téléphone)</b>	Ajoutez un contact
<b>Boîte de Messagerie Sécurisée de Santé</b>	
<b>Pièces jointes</b>	
<b>Patientèle</b>	Renseignez l'âge de la patientèle prise en charge par l'unité
<b>Ajouter un acte spécifique à l'UO</b> (Sélectionnez un ou plusieurs actes spécifiques)	
<b>Ajouter un équipement spécifique à l'UO</b> (Sélectionnez un ou plusieurs équipements spécifiques)	
<b>Ajouter une spécialisation de la prise en charge</b> (Sélectionnez une ou plusieurs spécialisations de la prise en charge)	Pas de spécialisation de prise en charge à renseigner
<b>Intervention</b>	Le cas échéant, indiquer les communes couvertes

<b>Conditions d'admission</b>	<i>L'équipe mobile « LHSS hors les murs » se rend auprès des personnes ciblées, soit pour évaluer le besoin d'être hébergé en LHSS (prescription médicale), soit pour un accompagnement à domicile après un séjour en LHSS (soins, gestion administrative etc.), soit pour accompagner une personne à la rue (et vers un LHSS si nécessaire).</i>
<b>Conditions d'accueil</b>	
<b>Mode de prise en charge</b>	<input type="checkbox"/> Equipe d'intervention mobile
<b>Animaux domestiques</b>	
<b>Habilité à l'aide sociale</b>	
<b>Informations Utiles</b>	
<b>Tarifification mensuelle</b>	
<b>Capacité</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Ajouter une spécialité ordinale à l'UO</b> <i>(Sélectionnez une ou plusieurs spécialités ordinales)</i>	
<b>Ajouter une compétence spécifique</b> <i>(Sélectionnez une ou plusieurs compétences spécifiques)</i>	
<b>Ajouter une profession ressource</b> <i>(Sélectionnez une ou plusieurs professions ressources)</i>	
<b>Ouverture annuelle</b>	
<b>Accueil Séquentiel Accepté</b> <i>(oui/non)</i>	<i>Ne pas renseigner</i>
<b>Temporalité d'accueil</b>	<i>Ne pas renseigner</i>
<b>Capacité d'habitation</b>	
<b>Public pris en charge</b>	<input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité
<b>Code Structure</b>	
<b>Horaires</b>	
<b>Informations complémentaires</b>	

  

LHSS – Accueil de jour	
<b>Nom de l'Unité</b>	<i>Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région</i>
<b>Grands groupes de disciplines</b>	<input type="checkbox"/> MSS
<b>Type d'UO</b>	<input type="checkbox"/> Lits halte soins santé (LHSS) Accueil de jour
<b>Ajouter une activité opérationnelle à l'UO</b> <i>(Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)</i>	<input type="checkbox"/> Education thérapeutique
	<input type="checkbox"/> Evaluation et soins de réhabilitation psychosociale
	<input type="checkbox"/> Hébergement temporaire d'urgence en sortie d'hospitalisation
	<input type="checkbox"/> Informer, évaluer, accompagner et orienter pour l'ouverture des droits et l'accès aux prestations pour l'aidé et l'aidant
	<input type="checkbox"/> Soins infirmiers
	<input type="checkbox"/> Soins médicaux somatiques
<b>Secrétariat - Accueil</b>	<input type="checkbox"/> Suivi psychologique

<b>Contacts (téléphone)</b>	<i>Ajoutez un contact</i>
<b>Boîte de Messagerie Sécurisée de Santé</b>	
<b>Pièces jointes</b>	
<b>Patientèle</b>	<i>Renseignez l'âge de la patientèle prise en charge par l'unité</i>
<b>Ajouter un acte spécifique à l'UO</b> <i>(Sélectionnez un ou plusieurs actes spécifiques)</i>	<b>Autre catégorie</b> <input type="checkbox"/> Acceptation d'animaux aidants ou de compagnie
<b>Ajouter un équipement spécifique à l'UO</b> <i>(Sélectionnez un ou plusieurs équipements spécifiques)</i>	
<b>Ajouter une spécialisation de la prise en charge</b> <i>(Sélectionnez une ou plusieurs spécialisations de la prise en charge)</i>	<i>Pas de spécialisation de prise en charge à renseigner</i>
<b>Intervention</b>	
<b>Conditions d'admission</b>	<i>Sur prescription médicale ou avis d'un infirmier, pour une durée de deux mois (renouvelables).</i>
<b>Conditions d'accueil</b>	
<b>Mode de prise en charge</b>	<input type="checkbox"/> Accueil de jour
<b>Animaux domestiques</b>	
<b>Habilité à l'aide sociale</b>	
<b>Informations Utiles</b>	
<b>Tarification mensuelle</b>	
<b>Capacité</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Ajouter une spécialité ordinaire à l'UO</b> <i>(Sélectionnez une ou plusieurs spécialités ordinaires)</i>	
<b>Ajouter une compétence spécifique</b> <i>(Sélectionnez une ou plusieurs compétences spécifiques)</i>	
<b>Ajouter une profession ressource</b> <i>(Sélectionnez une ou plusieurs professions ressources)</i>	
<b>Ouverture annuelle</b>	
<b>Accueil Séquentiel Accepté</b> <i>(oui/non)</i>	<i>Hébergement complet : Non</i> <input type="checkbox"/> Accueil de jour : Possible
<b>Temporalité d'accueil</b>	<input type="checkbox"/> Temporaire
<b>Capacité d'habitation</b>	
<b>Public pris en charge</b>	<input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité
<b>Code Structure</b>	
<b>Horaires</b>	
<b>Informations complémentaires</b>	