

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

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 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'aident 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 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'aident 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

Catégorie d'organisation	93 - Lits halte soins santé (LHSS)
Public pris en charge	06 - Personnes en situation de précarité 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'aident 336 - Education thérapeutique 393 - Hébergement temporaire d'urgence en sortie d'hospitalisation
Activités opérationnelles	
Acte spécifique	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	<i>Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région</i>
Etablissement	<i>Renseigné selon l'établissement choisi en étape 1</i>
Catégorie d'organisation	<input type="checkbox"/> Lits halte soins santé (LHSS)
Discipline (Choisissez une option)	<input type="checkbox"/> Santé précarité
Contact	<i>Ajouter un contact</i>
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	<i>Renseignez l'âge minimal des patients pris en charge par l'unité</i>
Age max	<i>Renseignez l'âge maximal des patients pris en charge par l'unité</i>
Offre de prise en charge	
Conditions d'admission	<i>Sur prescription médicale ou avis d'un infirmier, pour une durée de deux mois (renouvelables).</i>
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	

Insérez le logo
de votre région
ici

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	<input type="checkbox"/> Temporaire
Accueil séquentiel accepté (oui/non)	<i>Ne pas renseigner</i>
Modes de prise en charge	<input type="checkbox"/> Hébergement (accueil jour et nuit)
Spécialisation de prise en charge	<i>Ne pas renseigner</i>
Activités <i>(Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)</i>	<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'aide et l'aidant <input type="checkbox"/> Soins infirmiers <input type="checkbox"/> Soins médicaux somatiques <input type="checkbox"/> Suivi psychologique
Actes spécifiques <i>(Sélectionnez un ou plusieurs actes spécifiques)</i>	<input type="checkbox"/> Acceptation d'animaux aidants ou de compagnie
Zone d'intervention	

LHSS – Mobile

Dénomination locale	<i>Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région</i>
Etablissement	<i>Renseigné selon l'établissement choisi en étape 1</i>
Catégorie d'organisation	<input type="checkbox"/> Lits halte soins santé (LHSS)
Discipline <i>(Choisissez une option)</i>	<input type="checkbox"/> Santé précarité
Contact	<i>Ajouter un contact</i>
Modalités d'accès	
Type de prise en charge	
Public pris en charge <i>(Choisissez une option)</i>	<input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité
Age min	<i>Renseignez l'âge minimal des patients pris en charge par l'unité</i>
Age max	<i>Renseignez l'âge maximal des patients pris en charge par l'unité</i>
Offre de prise en charge	
Conditions d'admission	<i>L'équipe mobile « LHSS hors les murs » se rend auprès des personnes cibles, 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>

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	<i>Ne pas renseigner</i>
Accueil séquentiel accepté (oui/non)	<i>Ne pas renseigner</i>
Modes de prise en charge	<input type="checkbox"/> Équipe d'intervention mobile
Spécialisation de prise en charge	<i>Ne pas renseigner</i>
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	<i>Le cas échéant, indiquer la/les commune(s) couverte(s)</i>
LHSS – Accueil de jour	
Dénomination locale	<i>Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région</i>
Etablissement	<i>Renseigné selon l'établissement choisi en étape 1</i>
Catégorie d'organisation	<input type="checkbox"/> Lits halte soins santé (LHSS)
Discipline (Choisissez une option)	<input type="checkbox"/> Santé précarité
Contact	<i>Ajouter un contact</i>
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	<i>Renseignez l'âge minimal des patients pris en charge par l'unité</i>
Age max	<i>Renseignez l'âge maximal des patients pris en charge par l'unité</i>
Offre de prise en charge	

Conditions d'admission	<i>Sur prescription médicale ou avis d'un infirmier, pour une durée de deux mois (renouvelables).</i>
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	<input type="checkbox"/> Temporaire <i>Hébergement complet : Non</i> <input type="checkbox"/> Accueil de jour : Possible
Accueil séquentiel accepté (oui/non)	<input type="checkbox"/> Accueil de jour
Modes de prise en charge	<input type="checkbox"/> Accueil de jour
Spécialisation de prise en charge	<i>Ne pas renseigner</i>
Activités (Sélectionnez une ou plusieurs activités opérationnelles)	<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'aide 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)	<input type="checkbox"/> Acceptation d'animaux aidants ou de compagnie
Zone d'intervention	

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.

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

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

LHSS – Mobile

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

Conditions d'admission	<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>
Conditions d'accueil	
Mode de prise en charge	<input type="checkbox"/> Équipe d'intervention mobile
Animaux domestiques	
Habilité à l'aide sociale	
Informations Utiles	
Tarification mensuelle	
Capacité	
Adresse	
Ajouter une spécialité ordinaire à l'UO (Sélectionnez une ou plusieurs spécialités ordinaires)	
Ajouter une compétence spécifique (Sélectionnez une ou plusieurs compétences spécifiques)	
Ajouter une profession ressource (Sélectionnez une ou plusieurs professions ressources)	
Ouverture annuelle	
Accueil Séquentiel Accepté (oui/non)	<i>Ne pas renseigner</i>
Temporalité d'accueil	<i>Ne pas renseigner</i>
Capacité d'habitation	
Public pris en charge	<input type="checkbox"/> Personnes en situation de précarité
Code Structure	
Horaires	
Informations complémentaires	

LHSS – Accueil de jour

Nom de l'Unité	<i>Suivez les bonnes pratiques de nommage de votre région</i>
Grands groupes de disciplines	<input type="checkbox"/> MSS
Type d'UO	<input type="checkbox"/> Lits halte soins santé (LHSS) Accueil de jour
	<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
Secrétariat - Accueil	

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