**Critères d’admission en soins palliatifs spécialisés**

|  |  |
| --- | --- |
| **O/N** | **1. Critères d’inclusion obligatoires** |
|  | Patient majeur souffrant d’une pathologie chronique et incurable qui engage le pronostic vital |
|  | Patient instable **et** complexe (avec problématique d’ordre physique, psychologique **et/ou** socio-spirituel) **et** requérant un niveau élevé de soins (médico-soignants, psychosociaux ou spirituels) |
|  | Patient nécessitant la présence de personnel médico-soignant spécialisé 24/24 pour l’évaluation clinique, la surveillance et/ou les interventions de soins |
| **O/N** | **2. Critères d’inclusion secondaires** |
|  | **Complexité-Instabilité** : symptômes réfractaires qui nécessitent une évaluation rapprochée et une adaptation fréquente des prescriptions médicales |
|  | **Niveau élevé de soins techniques** : pansements complexes, gestion de stomies diverses, PCA, autres = à préciser : …………………… |
|  | **Vulnérabilité** : d’ordre psychique ou psychiatrique, d’ordre socio-culturel (précarité, isolement social, dépendance, jeunes enfants…), sur le plan spirituel et/ou existentiel, personnes en situation de handicap |
|  | **Processus de prise de décision** : questionnement éthique relatif à l’orientation de la prise en soins |
|  | **Réseau du patient** : épuisement du réseau de soins existant |
|  | **Soutien des proches** : épuisement des proches aidants |
|  | **Phase terminale** : situation nécessitant une assistance accrue lors des soins de fin de vie |
| **O/N** | **3. Critères d’exclusion** |
|  | Situation stable et gérable dans une autre structure (exemple EMS) |
|  | Imminence du décès |

Remarques :

* Pour les critères de soins palliatifs aigus : l’instabilité et la complexité demeurent les critères déterminants

Nb : pour les patients porteurs d’une voie d’abord veineuse (centrale ou périphérique), celle-ci doit être conservée pour le transfert.