

SERVICE DE GÉRIATRIE AIGÜË

Typologie <i>Loi hospitalière modifiée 08.03.2018 Art.4 (2)</i>	Service de soins aigus Service hospitalier obligatoire pour les centres hospitaliers				
Définition <i>Loi hospitalière modifiée 08.03.2018 Annexe 2</i>	<p>Un service de diagnostic, de traitement, de soins et de suivi de patients gériatriques, dans une approche pluridisciplinaire, dont l'objectif est la récupération optimale des performances fonctionnelles, de la meilleure autonomie et qualité de vie de la personne âgée.</p> <p>Un service de gériatrie aiguë dispose d'un accès à un plateau médicotechnique d'imagerie et d'investigations fonctionnelles. Le service de gériatrie aiguë a recours aux soins de kinésithérapie, orthophonie, ergothérapie, en soutien psychologique, à l'assistance sociale et diététique sur le même site et d'un lien fonctionnel avec un service de rééducation gériatrique, établi ou non sur le même site ; dans ce dernier cas, une convention écrite précise les critères et modalités de transfert des patients.</p> <p>Un service de gériatrie aiguë peut être localisé sur un site hospitalier ne disposant pas d'un service de médecine interne générale, de chirurgie viscérale, ou d'urgence ; dans ce cas, le service de gériatrie est considéré comme isolé et doit répondre aux conditions ci-après :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Être en liaison fonctionnelle avec un service hospitalier réservé aux malades les plus aigus, soit au sein du même établissement, soit dans un autre établissement proche en faisant l'objet d'une convention écrite, précisant les modalités de recours au plateau technique - Disposer de la même équipe de médecins spécialistes en gériatrie pour assurer le traitement dans les deux services - Appliquer une politique d'admission, de transfert et de sortie transparente reposant sur des critères objectifs 				
Niveau national	Planification¹ <i>(Loi hospitalière modifiée 08.03.2018 Annexe 2)</i>	Autorisations <i>depuis le 01.01.2024</i>	Situation 01.07.2025	au	Autorisations <i>À partir du 01.01.2026 et jusqu'au 31.12.2030</i>
	Services Antennes	4 services /	4 services 2 antennes	4 services 1 antenne	4 services 2 antennes
	Nombre de lits minimum/service	15 lits	19 lits	19 lits	19 lits
	Nombre de lits au niveau national	195 lits maximum	148 lits	148 lits	148 lits

Situation détaillée par établissement hospitalier				
	CHdN	CHL	CHEM	HRS
Autorisations <i>depuis le 01.01.2024</i>	47 lits dont - Service : CHdN-Wiltz : 32 lits - Antenne : CHdN-Ettelbruck : 15 lits	CHL-Eich : 19 lits et 5 lits HDJ (inclus dans HDJ non-chirurgicale – Gériatrie)	48 lits dont - Service: CHEM-Nieder Korn : 24 lits - Antenne: CHEM-Dudelange : 24 lits	HRS-Kirchberg : 34 lits
Localisation du service / antenne et nombre de lits au 01.07.2025	47 lits dont - Service : CHdN-Wiltz : 32 lits - Antenne : CHdN-Ettelbruck : 15 lits	CHL-Eich : 19 lits et 5 lits HDJ (inclus dans HDJ non-chirurgicale – Gériatrie)	CHEM-Nieder Korn : 48 lits ²	HRS-Kirchberg : 34 lits

Situation détaillée par établissement hospitalier				
	CHdN	CHL	CHEM	HRS
Autorisations <i>À partir du 01.01.2026 et jusqu'au 31.12.2030</i>	47 lits dont - Service : CHdN-Wiltz : 32 lits - Antenne : CHdN-Ettelbruck : 15 lits	CHL-Eich : 19 lits et 5 lits HDJ (inclus dans HDJ non-chirurgicale – Gériatrie)	48 lits dont - Service : CHEM-Nieder Korn : 24 lits - Antenne : CHEM-Esch : 24 lits	HRS-Kirchberg : 34 lits

¹La loi du 22 décembre 2023 modifie l'annexe 2 de la loi hospitalière et porte le nombre maximal de lits au niveau national à 195 lits de gériatrie aiguë à compter du 1^{er} janvier 2024.

²Regroupement/recentralisation des lits gériatriques sur un seul site (Nieder Korn).