

# *La filière soins palliatifs et les équipes mobiles*

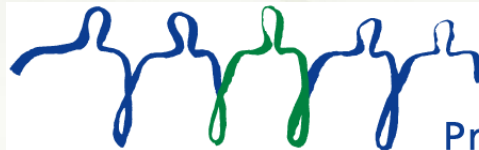
*« La création d'un réseau souple et vivant »*

Yvan Bourgeois, infirmier et chef de projet

ASCOR, Association de Soins Coordonnés de la Riviera -Pays d'Enhaut

Fédération de Soins du Chablais

FSC FÉDÉRATION DE SOINS DU CHABLAIS



Programme cantonal  
de soins palliatifs

ascor

Association de soins coordonnés  
de la Riviera et du Pays-d'Enhaut



# ***Programme cantonal vaudois de soins palliatifs***

- ★ 3 raisons au développement des soins palliatifs
  - ★ Augmentation de la prévalence des maladies chroniques évolutives (vieillesse de la population)
  - ★ Inadéquation de l'hôpital en tant que lieu de décès
  - ★ Développement des possibilités offertes par les soins palliatifs pour assurer le confort et la qualité de vie des malades
    - ★ La valorisation du temps qui reste à vivre
- ⊙ *Réflexion accélérée par la mise sur pied des réseaux de soins et leur compétences en matière de coordination et continuité des soins*



# ***Programme cantonal vaudois de soins palliatifs***

## **★ Rapport IUMSP 2001**

(Institut universitaire de médecine sociale et préventive)


- ★ Une large majorité des institutions vaudoises sont dans l'incapacité de définir ce que sont les soins palliatifs
- ★ Les soins palliatifs sont pratiqués le plus souvent au bénéfice de patients atteints de cancer



# ***Programme cantonal vaudois de soins palliatifs***

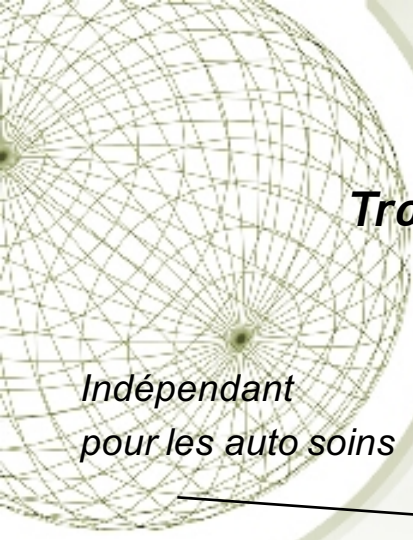
## **★ But :**

- ★ Garantir à tous un accès égal aux soins palliatifs de qualité, indépendamment de l'âge, de la pathologie, du lieu de vie ou d'autres caractéristiques socio-économiques



# Programme cantonal vaudois de soins palliatifs

- ★ Les actions développées au niveau des 5 réseaux de soins
  - ✦ Mise sur pied d'équipes mobiles - antennes téléphoniques
  - ✦ Renforcement de la formation des soignants professionnels
  - ✦ Mise à disposition de structures d'accueil spécifiques pour des personnes pour lesquelles le maintien à domicile est impossible et l'institutionnalisation inappropriée



## Trajectoire de vie typique de personnes atteintes d'une maladie chronique évolutive:

Evolution rapide avec une évidente baisse de l'état général

*Indépendant  
pour les auto soins*

Surtout des maladies cancéreuses

Soins palliatifs  
spécialisés

Début d'une maladie  
cancéreuse incurable

Espérance de vie de quelques années,  
puis baisse de l'état général rapide  
et probable espérance de vie se limitant à quelques mois

Mort

*Dépendant  
pour les auto soins*

Temps



# Trajectoire de vie typique de personnes atteintes d'une maladie chronique évolutive:

Limitations à long terme avec des épisodes menaçant sérieusement le pronostic vital de la personne

*Indépendant  
pour les auto soins*

Surtout insuffisance cardiaque ou pulmonaire

Décompensation d'une pathologie spécifique  
Menaçant sérieusement le pronostic vital de la personne

Espérance de vie de 2 à 5 ans,  
mais mort habituellement soudaine

Mort

*Dépendant  
pour les auto soins*

Temps

# Trajectoire de vie typique de personnes atteintes d'une maladie chronique évolutive:

Péjoration de l'état général lent

Indépendant  
pour les auto soins

Surtout une progression de la fragilité  
ou des problèmes liés à la démence

Mort

Dépendant  
pour les auto soins

Le début est lié à l'émergence de déficits  
de la capacité fonctionnelle, du langage  
ou des troubles cognitifs

Espérance de vie très variable de 6 à 8 ans

→  
Temps

# Soins palliatifs, définition

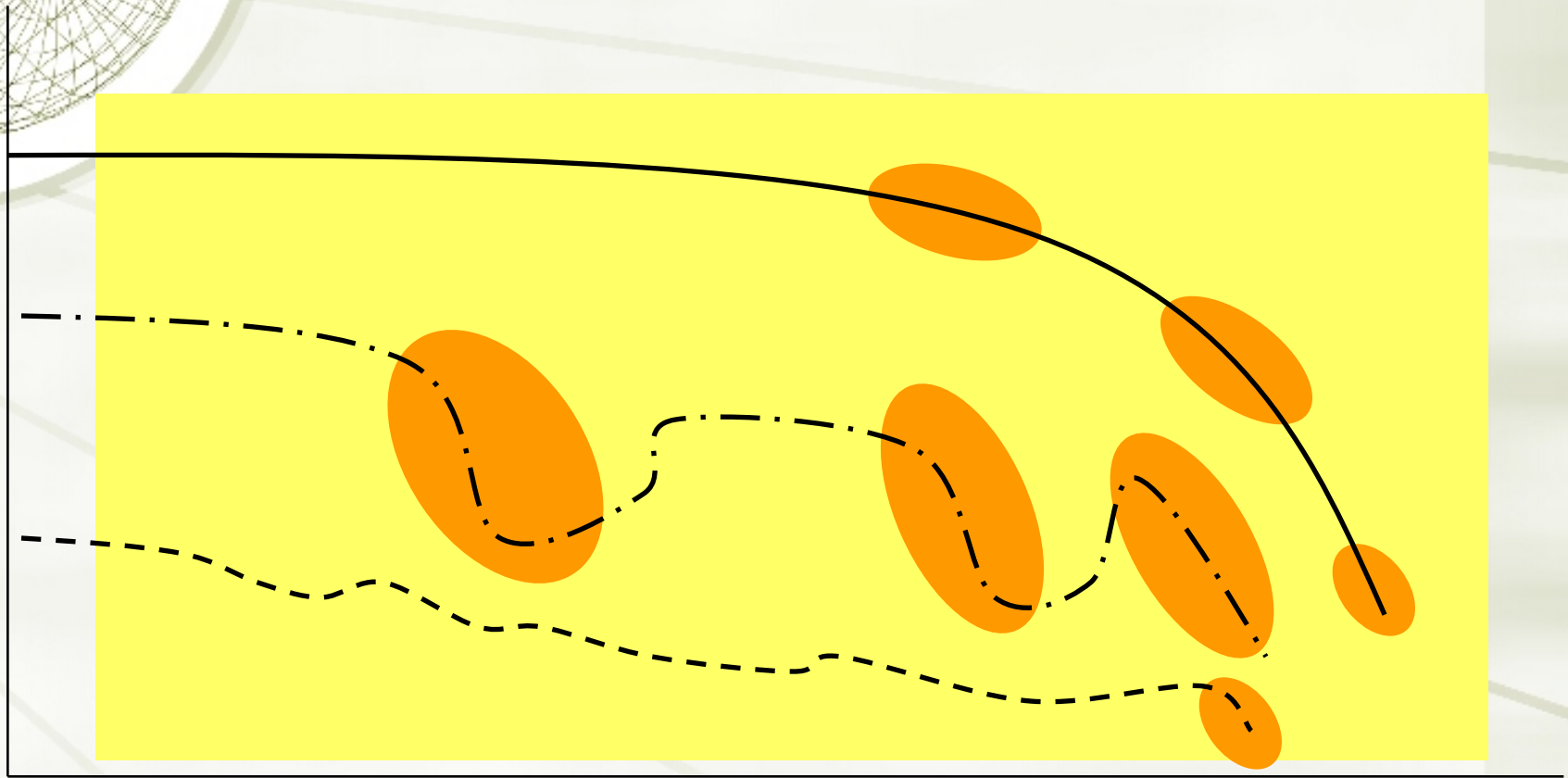
Approche palliative



Période de crise caractérisée par un pronostic vital mis en jeux

Indépendant pour les auto-soins

Dépendant pour les auto-soins



Début de la prise en soins

Décès

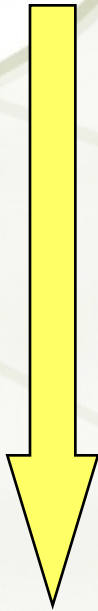
Temps



# ***Les soins palliatifs: Un changement de paradigme***

- ◆ Soins de réparation
- ◆ Stimulation
- ◆ Confort
- ◆ Hygiène
- ◆ Faire pour
- ◆ Travail sectorisé  
« chacun sa  
citadelle »
- ◆ Soins en relation
- ◆ Accompagnement
- ◆ (Ré)confort
- ◆ Bien être
- ◆ Etre avec
- ◆ Travail en équipe  
« préoccupation  
portée par tous »

- 
- ★ Amour
  - ★ Espoir
  - ★ Contrôle



Santé mentale  
et émotionnelle

- Réalisation de soi
- Reconnaissance de sa mortalité
- Croire en un pouvoir plus haut

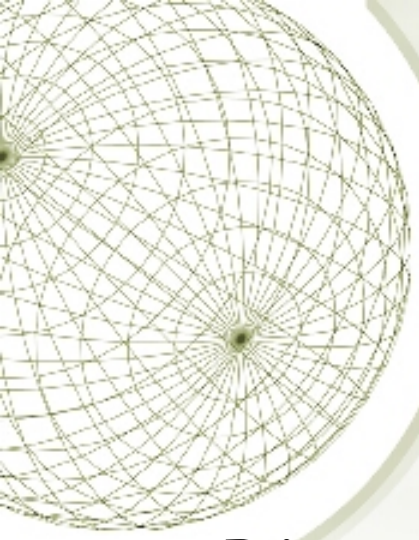


Santé spirituelle

- ★ Se Sentir bien
- ★ Promouvoir sa santé
- ★ Relation avec le médecin



Santé physique



## ***Mourir de manière « positive » les 5 tâches***

- ✦ Dire au revoir
- ✦ Pardonner
- ✦ Demander pardon
- ✦ Dire je t'aime
- ✦ Dire merci



# ***La qualité de vie***

*(Etude menée auprès de personnes âgées)*

- ★ L'occupation du temps qui reste à vivre
- ★ L'absence de douleurs qui empoisonnent la vie
- ★ Compter pour quelqu'un



# ***Les soins palliatifs: Un changement de paradigme***

- ★ L 'intelligence organisationnelle ne naît pas dans la tête des dirigeants (H. Gardener)
- ★ L 'intelligence organisationnelle est une affaire collective qui émerge dès lors que l 'on reconnaît les forces et les ressources internes (Howard Gardener)



# ***La filière soins palliatifs, vision***

- ★ Décloisonner
- ★ Décentraliser
- ★ Permettre plus de coopération
- ★ Favoriser la communication, les échanges et le débat
- ★ Encourager les acteurs à innover
- ★ Favoriser le processus d'apprentissage

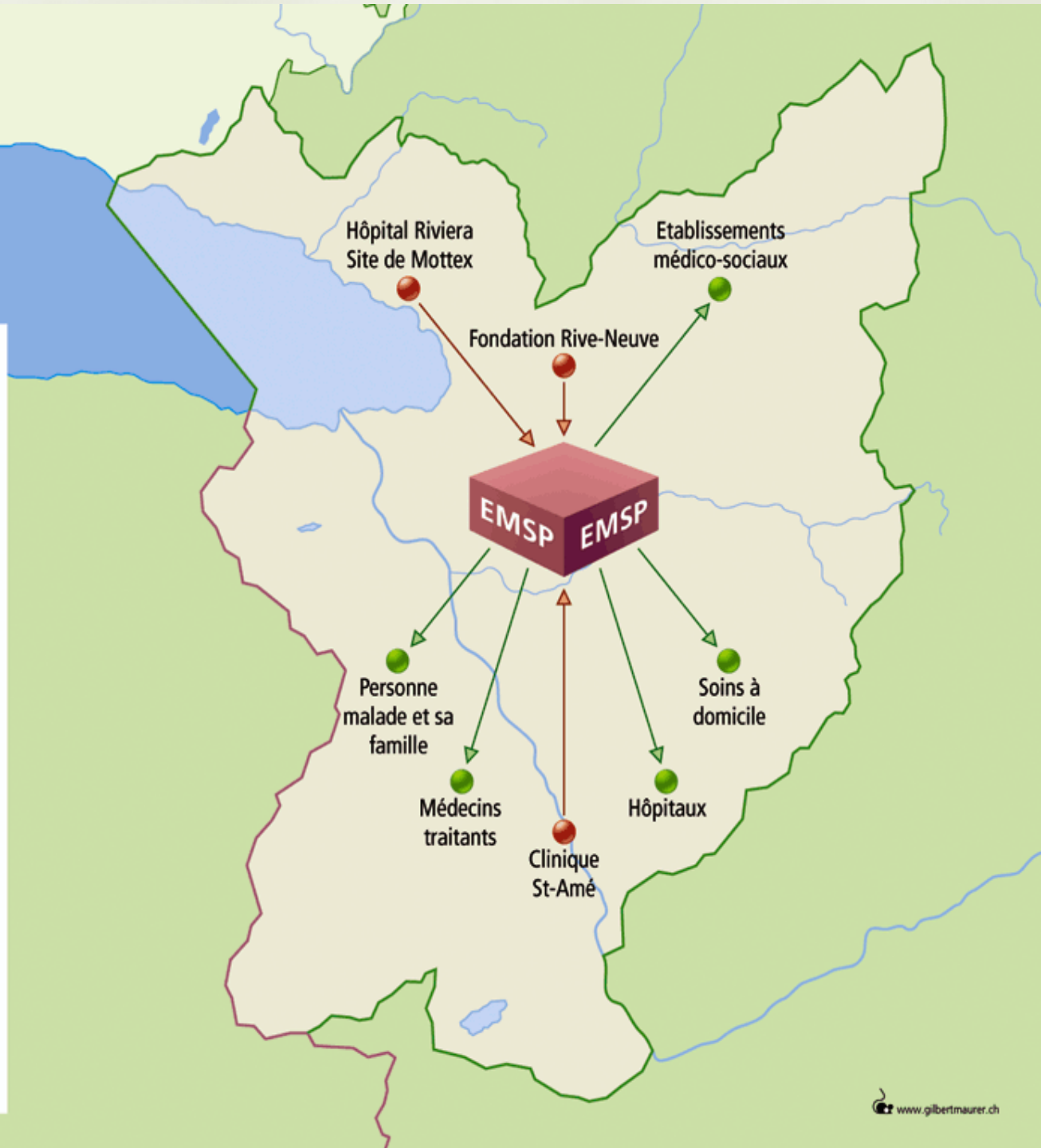


Programme cantonal  
de soins palliatifs

## Prestations de l'équipe mobile de soins palliatifs (EMSP) Riviera, Chablais et Pays-d'Enhaut

- ❖ Soutenir et conseiller les équipes de soins et les médecins.
- ❖ Evaluer, à la demande des équipes de soins et/ou des médecins, les situations complexes sur le lieu de vie de la personne malade.
- ❖ Orienter les personnes malades et leurs proches dans le réseau de soins.

ascor  
Association de soins coordonnés  
de la Riviera et du Pays-d'Enhaut





# Composition de l'équipe mobile (Riviera Chablais)

★ 1 infirmier coordinateur	80 %
★ 3 infirmières	90 %
★ 3 médecins	30 %
★ 1 psychologue	15 %
★ 1 secrétaire	20 %

Ⓢ Population de 200'000 habitants

Ⓢ Budget 300'000 frs



## ***La filière soins palliatifs , les concrétisations***

- ★ Des formations d'approfondissements
  - ✦ une personne ressource dans chaque CMS, EMS, CTR
- ★ Des formations de sensibilisation touchant l'ensemble de l'institution
  - ✦ L'élaboration de projets institutionnels



## ***La filière soins palliatifs , les concrétisations***

### **★ Activité des EMSP en 2007**

- ★ 617 patients suivis
- ★ 53% au domicile de la personne
- ★ 18% en EMS
- ★ 15 % hôpital lits A
- ★ 8% hôpital lits B
- ★ 4 %inst. pour personnes handicapées
- ★ 2% cliniques privées



# ***La filière soins palliatifs , les concrétisations***

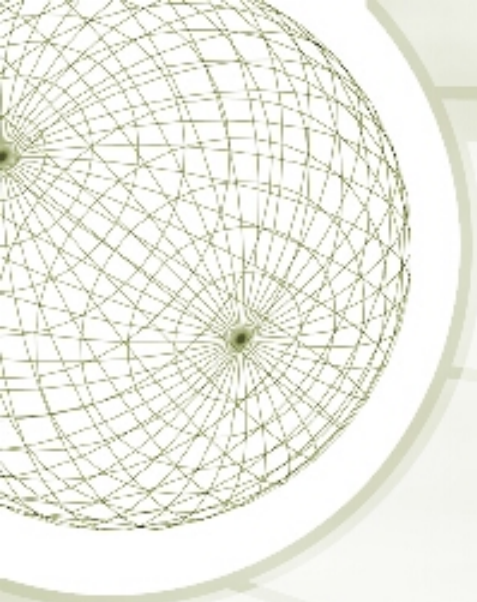
## **★ Activité des EMSP en 2007**

### **★ Demandeurs**

- ★ 47% infirmières - 45 % médecins - 7% patients et proches  
- 3% autres professionnels**

### **★ Raison des demandes**

- ★ 60% des situations, gestion et évaluation de la douleur -  
37 % aide à l'orientation du patient - 25 % soutien  
psychologique**



★ Fin... Merci...



## **7 étapes d'une organisation** (Senge)

- ★ Instaurer un climat d'apprentissage
- ★ Repérer les ressources existantes
- ★ Identifier les obstacles (barrières) au changement
- ★ Partager le leadership
- ★ Construire l'intelligence de l'intérieur
- ★ Faire appel aux amis critiques
- ★ Construire des réseaux souples et vivants



## ***Les organisations qui apprennent sont:***

*(Senge)*

- ★ « des organisations à l'intérieur desquelles les divers acteurs élargissent continuellement leurs compétences à produire les effets qu'ils souhaitent....
- ★ ...à l'intérieur desquelles on favorise de nouvelles formes de pensées...
- ★ ...à l'intérieur desquelles les gens parviennent à libérer des énergies pour l'action collective
- ★ ...et apprennent continuellement comment mieux apprendre ensemble »