

Soins palliatifs: approche multidisciplinaire et organisation en réseau

Module M6 (69-5)

Docteur G. TERRIER
*Service d'accompagnement
et de soins palliatifs CHU Limoges*

La situation en Limousin

- **Une Unité de Soins Palliatifs (USP) de dix lits, pôle de référence régional,**
- **5 Equipes Mobiles de Soins Palliatifs (EMSP):**
 - Une en Corrèze (Tulle),
 - Une en Creuse (Guéret),
 - Deux en Haute-Vienne (Limoges, Le Dorat),
 - **Une Equipe Ressource Régionale en Soins Palliatifs Pédiatriques (ERRSPP)** basée au CHU de Limoges.
- Environ **120 Lits Identifiés de Soins Palliatifs (LISP)**, répartis sur les 3 départements de la région Limousin dans les établissements publics et privés.

Missions des EMSP

- Apporter une **expertise** aux professionnels et aux malades: conseils, propositions de soins, aide aux équipes (tant méthodologique, technique que psychologique), aux familles
- **Diffuser** la culture des soins palliatifs (Double refus de l'obstination déraisonnable et de l'euthanasie): conventions, enseignement, formation.
- **Intervenir** pour les cas les plus complexes,
- *NB: Financées par les Missions d'Intérêt Général (MIG).*

Missions de l'ERRSPP

- ❑ Basée au CHU de Limoges,
- ❑ Appuyée sur l'EMSP avec des **compétences pédiatriques** (en « cogestion »),
- ❑ Amenée à intervenir en salle de naissance, en néonatalogie, en réanimation pédiatrique, en pédiatrie, mais aussi auprès des équipes prenant en charge des enfants handicapés
- ❑ *NB: Financée par les MIG*

Les LISP

- ❑ Répartis le plus harmonieusement possible sur les 3 départements de la région,
- ❑ Destinés aux services ayant un nombre de décès significatif et des pathologies lourdes,
- ❑ Dotés de moyens matériels et en personnel répondant à un référentiel,
- ❑ *NB: Bénéficiaire d'une tarification particulière dans le cadre de la T2A; obligation de « lien » avec une EMSP*

Missions de L'USP

- **Soins:** Référence régionale
- Prend en charge en hospitalisation les cas les plus complexes; soustraire à un conflit; hospitalisation de répit
- **Enseignement:**
 - Universitaire: Faculté de Médecine (Module 6, DU et DIU de Soins palliatifs, DU d'Ethique médicale),
 - FMC médicale, pharmaceutique,
 - IFSI, IFMK, IFAS,
 - Autres: Etablissements scolaires, organisation de congrès, colloques...
- **Recherche:**
 - PHRC national (un 2^{ème} en préparation)
 - Publications ,Correction de revues (*Journal of Palliative Care*)...
- *NB: Financement T2A*



Le réseau PALLIALIM

(Réseau de type « EXPERT »)

- ❑ Réseau de professionnels réunis au sein de la « Commission régionale de suivi des soins palliatifs » (ARS)
- ❑ Buts:
 - harmoniser et mettre en cohérence les dispositifs de terrain,
 - promouvoir des pratiques professionnelles de qualité.
- ❑ Objectifs:
 - favoriser le maintien à domicile,
 - diffuser une compétence soins palliatifs aux soignants,
 - proposer un soutien aux intervenants,
 - favoriser les liens entre les acteurs.
 - Ne pas oublier le domaine du médico-social

Quelques chiffres

Service d'accompagnement et de soins palliatifs

- ❑ Soins 2012:
 - USP: 268 patients venant de 21 établissements et de 9 départements,
 - EMSP Limoges: 9000 interventions (82 patients),
 - EMSP Le Dorat: 4000 interventions (134 patients).
- ❑ Enseignement 2012: plus de 200 heures de cours (universitaires ou non) et de formation
- ❑ Recherche 2011-2012:
 - Un PHRC national en cours, un PHRI en préparation, un projet de recherche infirmier déposé
 - 2 thèses, 15 mémoires dirigés et/ou jugés,
 - 25 réunions scientifiques,
 - 9 publications et 16 communications

En pratique

- ❑ Appel d'une EMSP par un médecin
- ❑ Evaluation du malade par un binôme (médecin-IDE, Psychologue-IDE, médecin-psychologue)
- ❑ Possibilité d'intervention pour évaluation d'autres professionnels de l'EMSP: assistante sociale, diététicienne, kinésithérapeute, socio esthéticienne...
- ❑ Propositions faites à l'équipe soignante (le médecin traitant reste le pilier du soin)
- ❑ Suivi hebdomadaire
- ❑ Hospitalisation si nécessaire