Amélioration des soins palliatifs au Luxembourg: par enquête selon méthode de Delphes

Document élaboré par le comité de pilotage : **Dahm Ch, Dr Fogen F, Grün H, Lair M-L, Molitor R, Schmit P** et **J-Cl Leners** , Gériatre, Hospice Haus Omega, Luxembourg, lenersj@pt.lu

But: Depuis plus de 10 ans le Luxembourg a légiféré sur les soins palliatifs.(SP) Des équipes mobiles, des unités de SP et un hospice ont été créés. Les professionnels : médecins, services ambulatoires et stationnaires ont voulu faire le point sur la congruence en partant de thèmes centraux en SP. Lors d'une plateforme nationale, l'initiative d'une enquête a été lancée.

Méthode: La méthode choisie a été celle de Delphes, afin de mettre en évidence les consensus pour arriver à une aide à la décision. La méthode incluait: pré-enquête, premier tour via un questionnaire et 2e tour afin de reformuler certains thèmes. Au total 124 personnes ou structures : médecins, institutions, réseaux ambulatoires SP, hôpitaux, unités SP et experts ont été contactés pour participer. Le retour a été de 65% respectivement de 69% aux 2 tours. Les items ont été évalués selon une échelle de Likert. (5 choix de réponses possibles)

Résultats: Les items choisis couvraient: *Principes de base - Interprofessionnalité - Formation - Normes – Évaluation*. Les questions posées étaient au nombre de 57 au 1er tour et de 52 au 2e tour. Le critère de consensus minimal par item était fixé à 80% de réponses en affirmant: « d'accord » ou « totalement d'accord ».

Au premier tour le consensus sur toutes les questions fût de 51% ; au deuxième tour de 62% et à la fin au total de 83%. Les questions sur les principes de base **(population cible; maintien au lieu de vie tant que possible; respect de la volonté du patient; travail en équipe multidisciplinaire et approche holistique)** avaient un **consensus de 93%** en moyenne.

Conclusions: Certains ***points forts*** sont à relever, tous avec un consensus de plus 85% : **avoir un médecin référent formé en SP; accès au support de spécialistes pour les intervenants de 1ère ligne; disposer dans toute pharmacie de ville des médicaments spécifiques en SP; un seul dossier de soins partagé; formations de base et continue pour tout intervenant SP**. Par contre d'autres critères importants ***n'ont pas atteint les 80% de consensus***: **normes de dotation spécifique pour soignants; évaluation externe des pratiques en SP.** A la fin de cette enquête , une réunion pour optimisation des SP a eu lieu où ont été formulés certains *indicateurs qui devraient être implémentés* dans toute structure SP : **enquêtes de satisfaction pour patient, entourage et professionnel ; données sur la continuité des soins palliatifs et protocoles d'accord de travail entre différents intervenants.**

Bibliographie: S.Iqbal,L.Pipon-Young :The Delphi method (2009) www.thepsychologist.org.uk
S.Jünger,S Payne,J Brine,L.Radbruch,S.Brearley :Guidance on Conducting and Reporting Delphi Studies in palliative care (2017) Pall Med Vol 31(8),684
Rapport Annuel Omega 2018 : www.Omega90.lu

JCL 6.20