



# Evoquer le lieu de fin de vie est-il un tabou ? Si oui, pour qui ?

Thomas Guinchard<sup>a</sup>, Véronique Frasier<sup>b</sup>, Alicia Thiery<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Thésard en médecine générale, Université de Médecine de Strasbourg

<sup>b</sup> Directrice de thèse, cheffe du service de soins de support à l'ICANS de Strasbourg

<sup>c</sup> Département d'Information Médicale à ICANS de Strasbourg

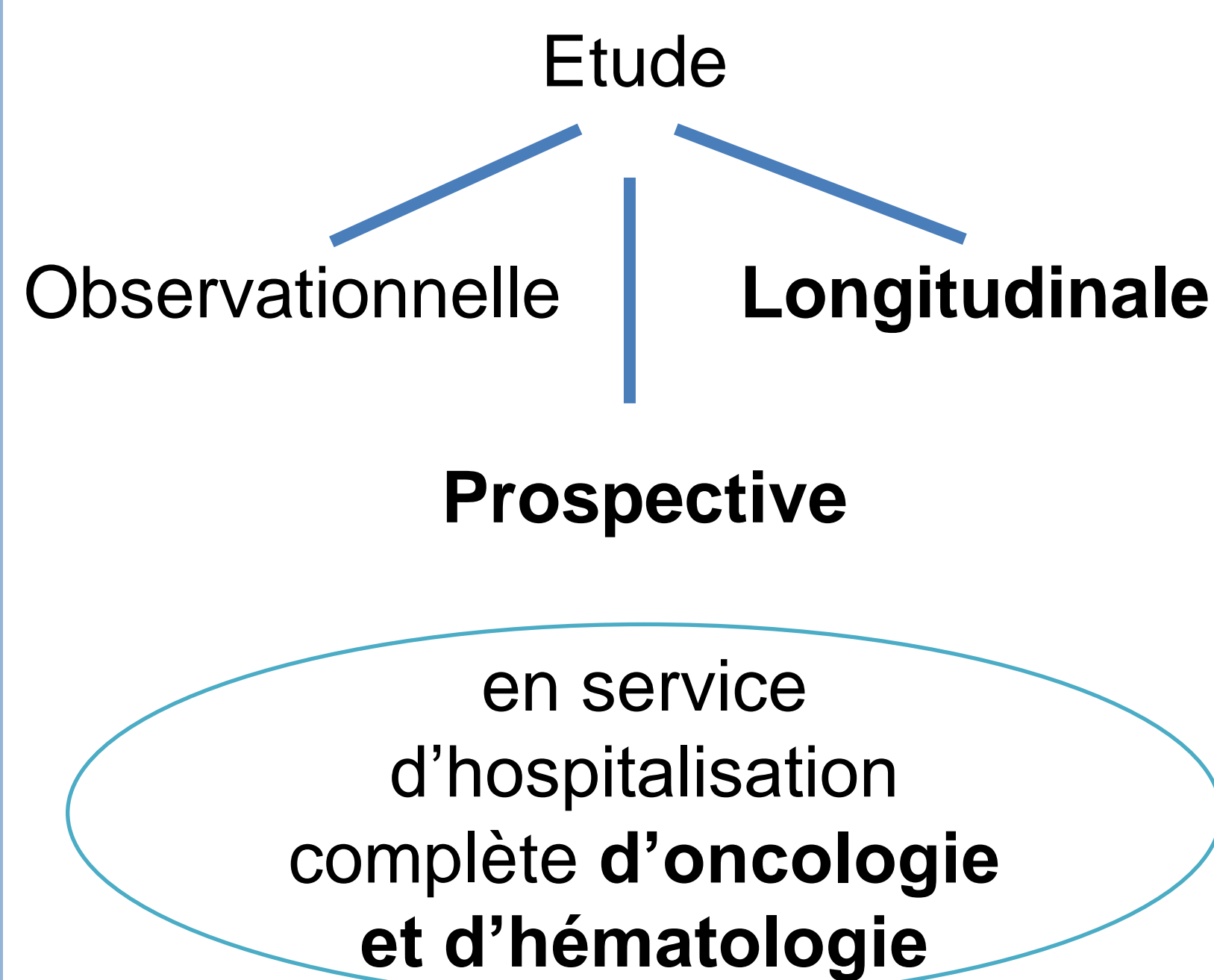
## Problématique

Les lieux de soins avant décès correspondent peu aux souhaits exprimés par les patients en soins palliatifs<sup>1</sup> et plus le décès approche, plus la fréquence des hospitalisations augmente<sup>2</sup>.

## Objectif principal

Évaluer et confirmer les données de la littérature du respect du lieu de soins<sup>3</sup> et de fin de vie<sup>3,4</sup> exprimé par des patients en soins palliatifs hospitalisés et identifier des facteurs d'influence.

## Méthodologie



113 patients sélectionnés

53 inclus / analyse sur 50 patients

Entretien semi-dirigé à l'inclusion et à deux mois

Souhait(s) pour un lieu de soins ultérieur et de décès  
Lieu(x) de soins et/ou de décès deux mois après

## Résultats

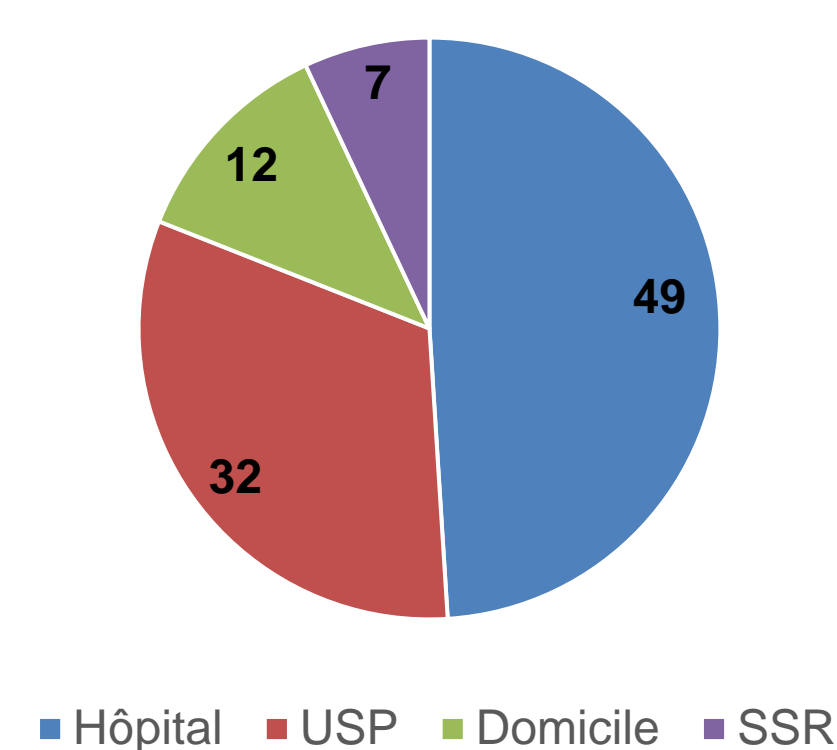
92% ont exprimé une préférence pour un lieu de décès

41 patients décédés à la fin de l'étude :

- 22 jours en médiane après l'identification du projet palliatif terminal

- 38% ont reçu des traitements systémiques anti-cancéreux dans leur dernier mois de vie

Répartition des lieux de décès (%)



Lieu de soins à 2 mois

53% soignés à l'endroit qu'ils souhaitaient

les 56% de patients qui souhaitaient être soignés au **domicile** ont eu une plus faible **concordance** de leurs lieux de soins (36%) que les 20% qui souhaitaient être soignés à l'**hôpital** (100%) ( $p < 0,001$ )

tous les patients soignés au domicile (100%) ont eu leurs souhaits respectés contre 29% de ceux soignés à l'hôpital ( $p = 0,02$ )

Sur les 41 patients décédés

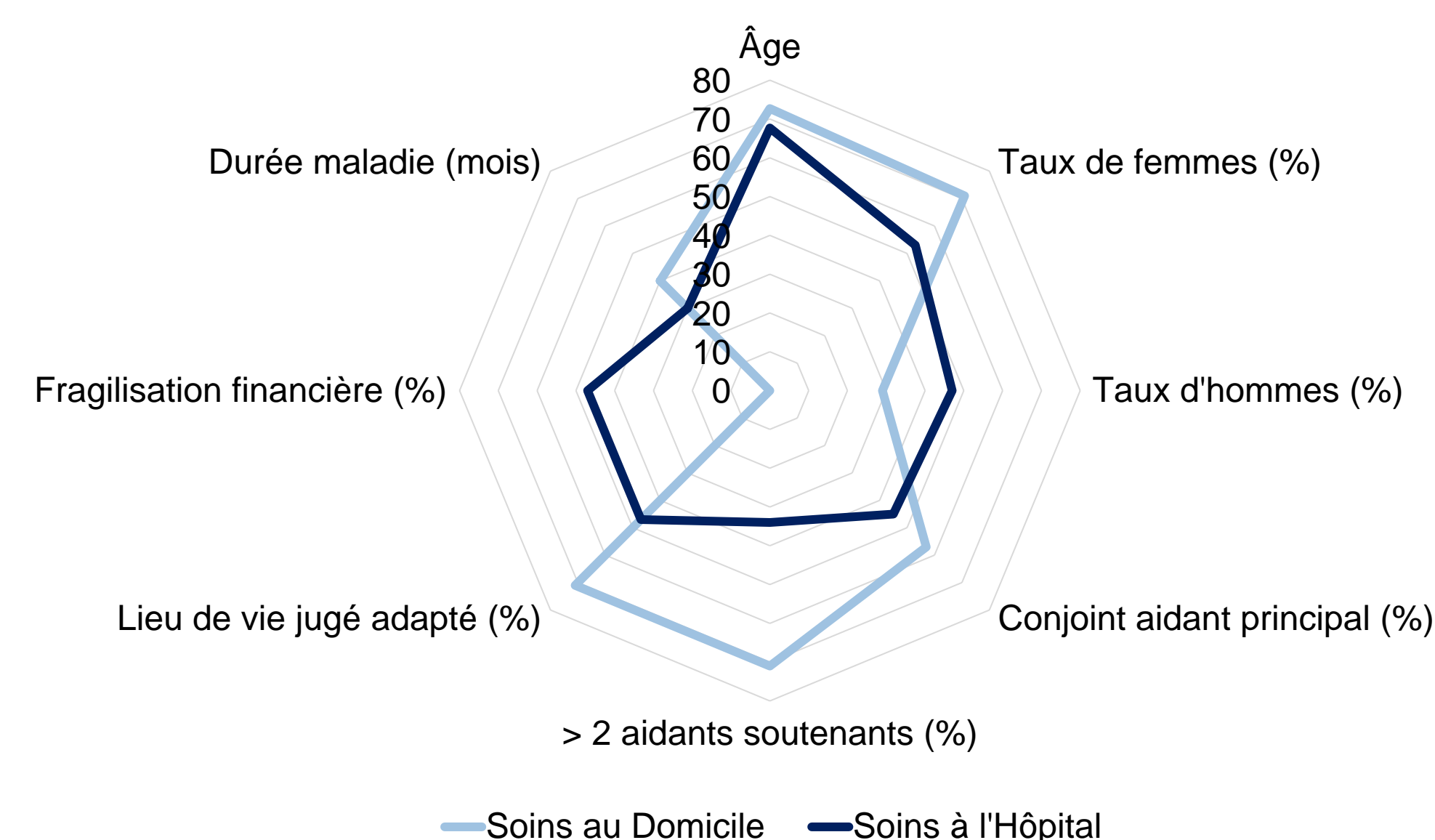
31% décédés à l'endroit qu'ils souhaitaient

les 63% de patients qui souhaitaient passer leur fin de vie à **domicile** ont eu une plus faible **concordance** de leur lieu de décès (19%) que les 15% de patients qui souhaitaient être à l'hôpital à ce moment de leur vie (100%) ( $p < 0,001$ )

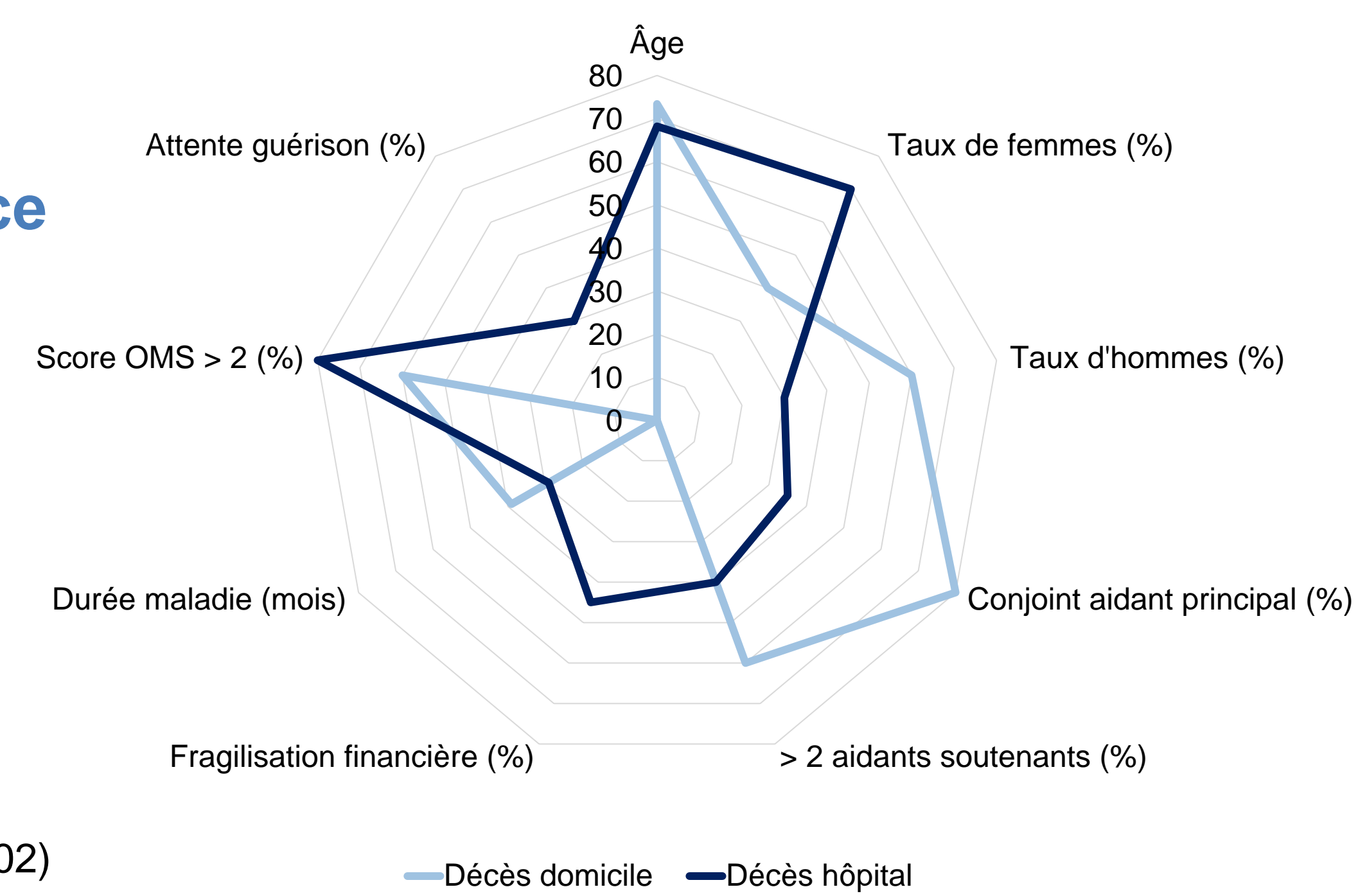
l'ensemble des patients décédés à leur domicile (100%) ont eu leur souhait respecté contre 18% de ceux décédés à l'hôpital ( $p = 0,002$ )

plus les patients ont discuté de leurs souhaits avec les soignants, plus le lieu de décès a concordé ( $p = 0,002$ )

## Caractéristiques des patients selon leur lieu de soins



## Caractéristiques des patients selon leur lieu de décès



## Perspectives

Améliorer le **RECUEIL** et le **RESPECT** des souhaits des patients

Formation des professionnels de santé

Poursuite du développement des structures en **soins de support**

Meilleure visibilité et lisibilité des **structures d'appui**

Favoriser les **temps d'échanges** entre professionnels de santé

Planification **anticipée** des soins entre tous les acteurs

Un temps dédié à l'abord des **directives anticipées** et de précision du projet de soins avec le patient

## Conclusion

Importance de l'identification précoce du projet palliatif terminal

Favoriser les échanges sur les souhaits des patients

Amélioration du parcours de soins du patient en soins palliatifs

## Bibliographie

- Gauthier G et al. Fin de vie à domicile et préférence pour un lieu de décès. Revue de la littérature. Exercer, la revue francophone de médecine générale, 2015 ;26(118) :52-60.
- Pennec S et al. Mourir chez soi : un souhait majoritaire mais une situation peu fréquente. Populations et sociétés, INED. Juillet-août 2015 ; numéro 524.
- Brogaard T., and al. Congruence between preferred and actual place of care and death among Danish cancer patients. Palliat Med. 2013 Feb ; 27(2) : 155-64.
- Higginson IJ., and al. Social and clinical determinants of preferences and their achievement at the end of life : prospective cohort study of older adults receiving palliative care in three countries. BMC Geriatrics. 2017 ; 17 : 271.