Représentations et attentes vis-à-vis de l'EMSP de la part des services dotés de LISP au sein du CHRU de Nancy

Rénald LANFROY de BELLY, Docteur en psychologie (1,2), Emilie MOUCHET, Médecin (1), Catherine BLUNTZ, Médecin (3), Marie-Thérèse HILLARD, IDE (1), Patricia UMORET-LOREAUX, IDE (1)
(1) Service de Soins Palliatifs, CHRU Nancy
(2) EA4432, Laboratoire InterPsy, GRC, Université de Lorraine
(3) Service de Soins Palliatifs, CHR Metz-Thionville

Un constat:

Sollicitations parfois inappropriées de l'EMSP par les services dotés de LISP

Hypothèses:

(H1) **Mauvaises représentations des soins palliatifs** par les soignants
(H2) **Décalage** entre l'offre de soins apportée par l'EMSP et les besoins / attentes des soignants

Question de départ:

Comment améliorer la collaboration entre l'EMSP et les services avec LISP ?

Population:

Services concernés: Gériatrie, Hématologie, Hépato-Gastro-Entérlogie, Neurologie et Pneumologie
Soignants concernés par service: 2 Médecins, 2 Cadres de santé, 3 infirmiers, 3 Aide-Soignants

Méthodologie:

Questionnaire (45 retours / 50 distribués)

Résultats:

Que sont, selon vous, les soins palliatifs ?
Soins de **confort**
Notion de « **fin de vie** »
Accompagnement

Dans votre service, l'EMSP est-elle:
- ***connue ?*** OUI 100%
- ***intervenue ?*** OUI 100%

A la demande de qui ?
- Internes +++
- En neurologie : tous
- Cadres de santé ---

A quelle fréquence ?
- au moins 1 fois / semaine
- moins souvent en hématologie et neurologie

Quel(s) professionnel(s) est/sont sollicité(s) ?
IDE > Médecins > Psychologue > Assistante sociale
En neurologie: psychologue ++
En HGE: assistante sociale ++

Résultats (suite) :

Quel est selon vous le rôle de l'EMSP ?

Prise en charge de la **douleur**
Soutien des **équipes**
Hémato (AS): **directives anticipées**

Que vous apporte l'EMSP?

Avis – **conseils** – échanges
Aide
Améliorer la PEC
Hémato (AS): Dignité
HGE (CS): concertation

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de l'EMSP ?

Aide – Confort – Conseils
Neuro (Méd / IDE): plus de collaboration
Gériatrie (Med): enseignement / (CS): soutien équipe
HGE (Med): orientation patient
Pneumo (CS): Arrêt traitements

L'EMSP répond-elle à vos attentes ?

Oui (Gériatrie 100%)
En partie en Neurologie

Qu'apprenez-vous à son contact ?

PEC douleur – Protocoles de soin
Savoir-faire / Savoir- être (démarche palliative)
Gériatrie / Pneumo: apprentissage +++
Pneumo (Méd): sédation /arrêt ttt
Médecins: apprentissage +++
AS: apprentissage ---

Donc …:

H1 non vérifiée / H2 vérifiée

Pistes d'amélioration :

- Participation de l'EMSP aux **staffs**, **RCP**, **RMM**, …
- **Formations** « flashs »
- « **stages** » (permutation)
- Attention plus grande aux **Aides-Soignantes** (écoute, sollicitation, échanges, retours, …)
- **Temps d'échanges** plus nombreux et formels (groupe de parole, analyse de la pratique, supervision, …)
- **Compagnonnage**, notamment auprès des internes