Fin de vie à domicile en France : analyse multifactorielle des difficultés de mise en place rencontrées, en contradiction avec une demande croissante des patients

Etude observationnelle descriptive prospective

Chopart J., Sitbon C., Fossey-Diaz V.
USP Hôpital Bretonnneau, Paris

Introduction :

Avec l'augmentation des pathologies chroniques et des prises en charge palliatives, de nombreux patients émettent le souhait de rester à domicile. D'après les recommandations de juin 2016 de la Haute Autorité de Santé portant sur l'amélioration de la sortie de l'hôpital des patients adultes relevant de soins palliatifs, 80% des patients souhaiteraient finir leur vie chez eux.

Or, en 2016, en France, seuls 26% sont décédés à domicile. La médicalisation des derniers jours de vie a inversé la répartition entre le domicile et les établissements de santé : de moins en moins de décès ont lieu à domicile et de plus en plus à l'hôpital. Bien souvent, même les malades soignés chez eux finissent par être (ré)-hospitalisés.

Objectifs :

Mettre en évidence les différents facteurs qui représentent un frein à une fin de vie à domicile souhaitée par le patient.

Matériel et méthodes :

Etude observationnelle descriptive, prospective, menée dans une USP parisienne. Comparaison entre le nombre de patients ayant exprimé le souhait de mourir à domicile - souhait verbalisé au cours de l'hospitalisation en USP, via la rédaction de directives anticipées, ou par témoignage de proches - et le nombre de ces patients ayant effectivement pu accéder à ce souhait.

Analyse systématique de facteurs potentiellement prédictifs (socio-démographiques, cliniques, matériels et humains) pouvant favoriser ou empêcher une fin de vie à domicile.

Résultats : *cf. tableau récapitulatif.*

Tableau récapitulatif des résultats préliminaires de l'étude (4 mois d'inclusion)

Critères d'étude		Echantillon	Retour	Absence de retour
		N=21	N=11	N=10
Sexe	Homme	*10*	5	5
	Femme	*11*	6	5
Age médian	Ans	*83 [78-90] (38-101)*	86 [78-90] (38-100)	82 [79-88] (57-101)
Durée de séjour médiane	Jours	*16 [9-35] (3-133)*	12 [8-39] (3-133)	18 [12-27] (3-52)
Pathologie principale	Cancéreuse	*16*	8	8
	Non cancéreuse	*5*	3	2
Aidant principal à domicile (vit avec conjoint ou membre de la famille)	Oui	*13*	6	7
	Non	*8*	5	3
Niveau d'autonomie au moment de l'hospitalisation	GIR 1	*6*	3	3
	GIR 2	*12*	6	6
	GIR 3	*2*	2	0
	GIR 4	*1*	0	1
Existence préalable de soins à domicile	Oui	*13*	8	5
	Non	*8*	3	5
Aggravation clinique initiale	Oui	*9*	1	8
	Non	*12*	10	2
Anxiété de l'aidant principal	Oui	*11*	4	7
	Non	*10*	7	3

Conclusion :

En France, actuellement, il existe une discordance entre le souhait des patients en fin de vie désirant rester à domicile, les recommandations professionnelles et la réalité de terrain.

Une meilleure connaissance des facteurs prédictifs de retour à domicile pourrait permettre aux professionnels de santé hospitaliers et du domicile de proposer des solutions adaptées au souhait des patients.

Références :

Perret C, Vassal P, Chapuis F, Mazloum W. Facteurs favorisant le retour à domicile des patients en fin de vie hospitalisés. Médecine palliative. 2011 février ; 10(1):14-23.

Gomes B, Higginson I. Factors influencing death at home in terminally ill patients with cancer: systematic review. BMJ 2006; 33:515-521.

Pennec S, Gaymu J, Monnier A, Riou F, Aubry R, Pontone S, Cases C. Le dernier mois de l'existence : les lieux de fin de vie et de décès en France. Population, 2013/4 (vol. 68), p. 585-615.