Clinique Victor Hugo
ELSAN

HOspitalisation **A**mbulatoire de **S**oins **I**nterdisciplinaires de **S**upport et Palliatifs :
L'aventure HOASIS de 2017 à 2019

H. Bourgeois[1] ,F. Denis[1]J. Dômont[1], JP ; Duchet[2], O. Dupuis[1], E. Emmanuel[1], J. Faivre[2], G. Ganem[1], , M. Grémy[2]C. Herin[2], C. Lafond[1],MC Lambelin[2], W. Lamoureux[1], K. Le Dû[1], M. Le Goff[1], ML. Misandeau[2], V. Pasquier[2], C. Petit[2], Y. Pointreau[1], S.Roche[1], E. Voog[1], T. Vincent[2], M. Zinger[1]
[1]Médecins Centre Jean Bernard / Clinique Victor Hugo Le Mans, [2]Soignants, Clinique Victor Hugo, Le Mans

Introduction

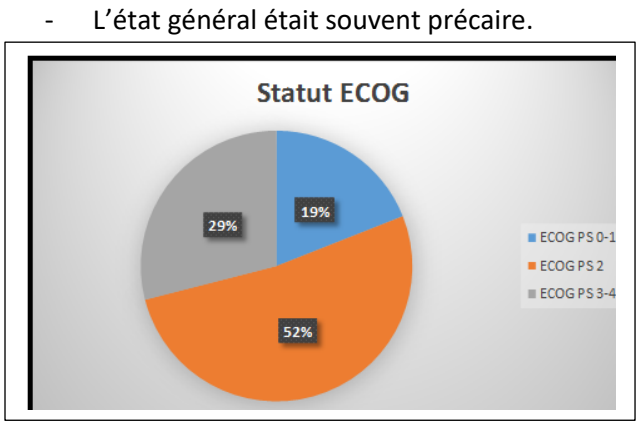
Les soins palliatifs précoces sont le gage d'une meilleure prise en charge des patients et des proches. Mais comment franchir le Rubicon qui coule entre la consultation d'oncohématologie et l'équipe de soins palliatifs ? Après une année 2016/2017 de réunions entre médecins, acteurs de soins oncologiques de support, infirmière coordinatrice en Soins Palliatifs et direction, qui ont permis de mûrir le projet en interdisciplinarité puis de formaliser l'organisation d'un séjour d'HOASIS, nous avons débuté cette nouvelle activité en mars 2017. Nous vous présentons, ici, les premiers mois de l'aventure qui se sont avérés parsemés d'embuches mais riches en enseignement et satisfaction.

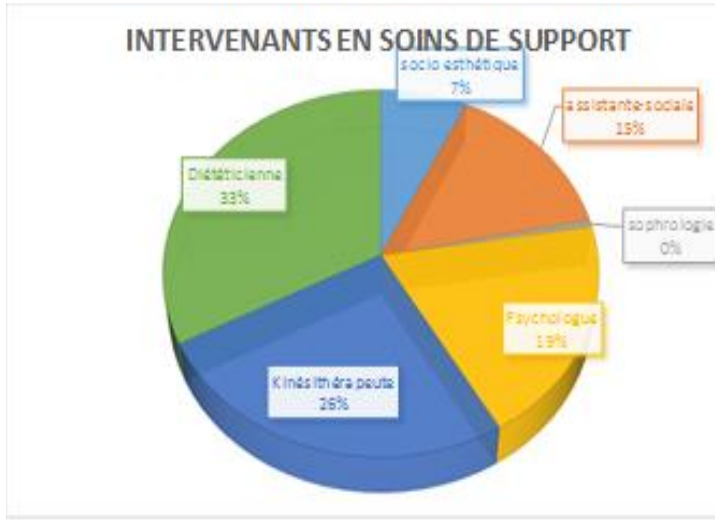
Méthode

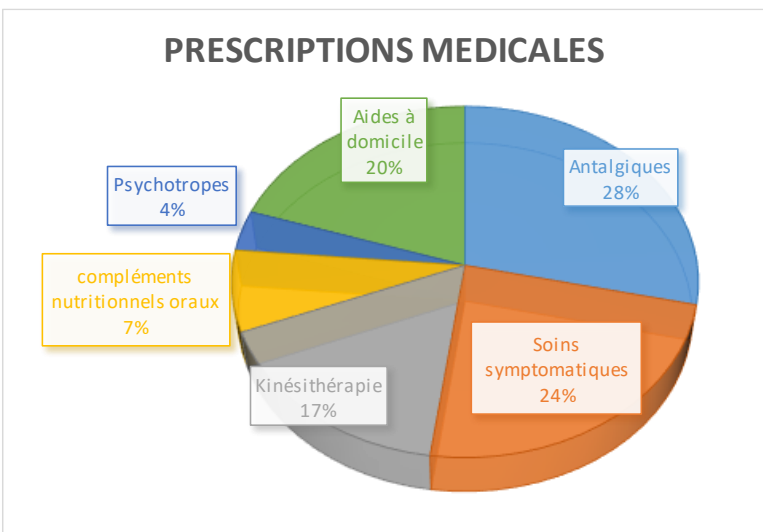
L'HOASIS a été créé en mars 2017 pour offrir une approche interdisciplinaire aux patients en phase palliative, précoce ou avancée.
La demande de séjour en HOASIS peut être faite par tout médecin ou soignant ; elle est validée par l'oncologue référent du patient.
Les données ont été collectées rétrospectivement entre mars et décembre 2017 à partir des dossiers des patients et des questionnaires de satisfaction remplis par les patients, leurs proches et les soignants concernés.

Résultats

- **152 patients pris en charge dans le service HOASIS**
- Score Pronopall calculé pour 64% d'entre eux. Seuls 29% avaient un score compris entre 7 et 10.
  - L'état général était souvent précaire.







Personne de confiance et directives anticipées :

- 49% des patients vus en HOASIS ont désigné une personne de confiance.
- Dans 13% des cas, les directives anticipées abordées à l'occasion du séjour.

Grande disparité d'adressage de la part des médecins (1 médecin adresseur de 51 % des patients)

Par contre, 10% des patients ont été adressés par du personnel paramédical

Précocité de la prise en charge (évaluée par le médecin de soins de support et palliatifs) :

EVA	0	1	2	3	4	**5**	6	7	8	9	10
Précocité de 0 (trop précoce) à 10 (trop tardif)	1	0	0	2	2	**22**	3	0	0	1	0

Pertinence du séjour (selon l'équipe) :

EVA	0	1	2	3	4	**5**	6	7	**8**	9	10
Pertinence de 0 (pas du tout pertinent) à 10 (très pertinent)	0	1	0	0	3	**1**	3	6	**11**	3	5

Moyenne globale de satisfaction patient (n= 45) : 10/10

V2 : 2018/ 2019
Suite au départ d'un médecin, modification de l'organisation HOASIS :
- ↘ Nombre patients/semaine
- ↗ Délai de prise en charge
- ↗ Taux d'annulation

↳Perte de pertinence
↳ARRET temporaire de l'activité d'HOASIS

V3 : 2019
HOASIS en ré-écriture : fort des 2 versions précédentes, souhait de re-développer et enrichir l'activité d' HOASIS.
…L'aventure continue …

Discussion

Les patients, leurs proches et les équipes tirent une grande satisfaction et sont convaincus de l'intérêt d'un hôpital de jour de soins palliatifs. Après quelques semaines d'activité, le profil des patients retirant le plus grand bénéfice de ces séjours s'est précisé et au bout de quelques mois, l'origine des demandes s'est diversifiée, signant que nous avions persuadé nos collègues. Les réunions interdisciplinaires de synthèse organisées à la fin de chaque séjour, et si possible en présence de l'oncologue référent du patient, permettent d'élaborer un projet de soins et de vie pour le patient et avec lui. L'enchaînement des interventions des différents acteurs au sein de chaque séjour (infirmière, acteur(s) de soins de support, médecin puis synthèse) nécessite une organisation rigoureuse voire disciplinée… et chronophage. Les ressources humaines à mobiliser sont importantes et l'équilibre du fonctionnement est fragile, ce d'autant que les séjours sont assez faiblement valorisés. Le départ d'un médecin a ralenti l'activité et allongé les délais de prise en soins entraînant une perte de sens du fait de nombreuses annulations.
Sollicités par de nombreuses équipes souhaitant construire un projet similaire et motivés par les retours des patients, de leurs proches mais aussi par la satisfaction ressentie par les professionnels, nous souhaitons réajuster notre organisation, forts de nos expériences.