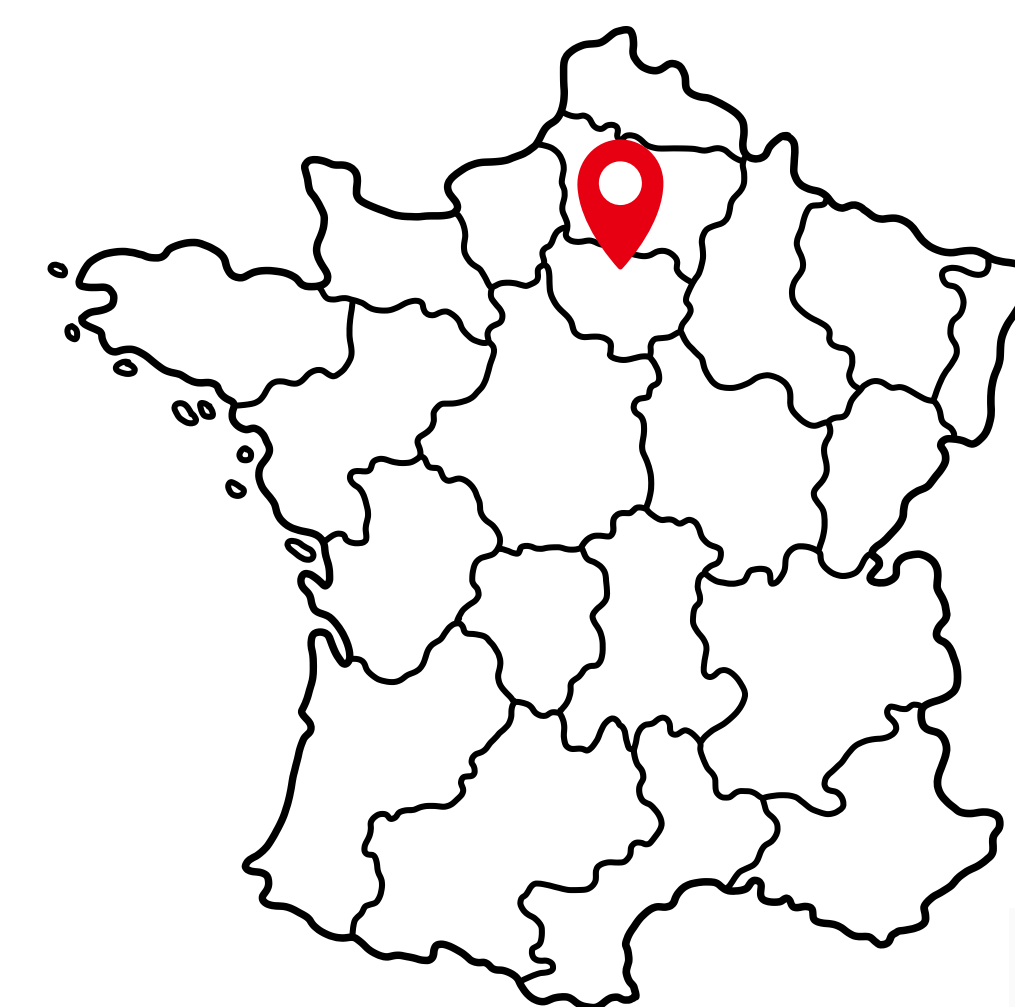


RCPP*: La concertation au service des situations palliatives dans le Val d'Oise Est



Auteurs : SPASEVSKA Z.; LOUARN S.; GRUMETZ M.
DAC 95 EST- Opalia
« Congrès SFAP 2023 »

*Réunion de concertation pluridisciplinaire palliative

" Renforcer le lien ville - hôpital "

CONTEXTE FIN 2020

- Pénurie de ressources en soins palliatifs (SP) sur le territoire
- Désertification médicale en ville et peu de visites à domicile
- Besoin de soutien à la démarche palliative dans les EHPAD
- Transformation des réseaux SP en Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC)
- Accentuation des problématiques liées à la crise COVID

L'équipe du DAC exprime le besoin d'avoir des avis de spécialistes sur les situations palliatives les plus complexes.

Les professionnels de ville et d'EHPAD souhaitent échanger avec des équipes expertes de soins palliatifs.

METHODOLOGIE

- Rencontre entre professionnels de santé du territoire pour validation du projet
- COPIIL: DAC 95 Est, Hôpital d'Argenteuil et Corpalif
- Création d'une "fiche de demande" précisant la situation du patient et les questionnements
- Elaboration d'une "fiche de propositions", contenant la synthèse et les préconisations
- Plan de communication : flyer, diaporama, 3 webinaires de présentation avant la 1ère réunion en sept. 2021

OBJECTIFS

1

Anticiper le parcours de soins, fluidifier la prise en charge et favoriser le maintien au domicile du patient

2

Statuer entre professionnels sur une prise en charge palliative, partager des questionnements éthiques

3

Renforcer la filière palliative du territoire, améliorer les liens ville-hôpital, rompre l'isolement des professionnels

DEROULEMENT D'UNE RCPP



5 équipes permanentes et expertes : USP, EMSP, EMGériatriques, HAD, DAC
Cercle de soins : IDEL, IDEC, Med G, Med Co, SSIAD, SAAD, Assistante sociale, Psychologue...

Un mardi sur deux
de 13h30 à
14h30

ANALYSE QUALITATIVE

Les situations présentées ont donné lieu à des échanges riches entre professionnels de ville et d'établissements de santé, pour des patients inclus ou non dans la filière palliative.

Ces réunions ont permis :

- l'inclusion des patients dans des dispositifs de prise en charge palliative à domicile (DAC/HAD) ou en milieu hospitalier (USP),
- l'anticipation du parcours de soins et des risques (fiche urgence Pallia, prescriptions anticipées...),
- des décisions de limitations de soins et des discussions éthiques.

Ces rencontres sont appréciées par les professionnels de ville qui se sentent soutenus face à des situations complexes de SP.

Même en l'absence de situation, les membres permanents se connectent, ce qui permet de renforcer les liens et d'évoquer des sujets ou des questionnements liés à la pratique ou à l'éthique.

FREINS

- Difficulté de repérage ou d'anticipation des situations
- Dispositif encore mal identifié
- Peu de disponibilité des professionnels de ville
- Difficultés techniques d'accès à la visioconférence

ANALYSE QUANTITATIVE

Année 2022

- 21 réunions
- 8 situations présentées
- 132 participations
- 18 professionnels du cercle de soins

PERSPECTIVES

- Nouveau plan de communication : mise à jour des flyers, soirées d'information du DAC, communication sur les réseaux et le site internet, questionnaires sur la connaissance du dispositif par les professionnels
- Enquêtes de satisfaction post RCPP, aménagement des procédures et du cadre en fonction des retours
- Pérennisation du dispositif afin qu'il devienne une ressource accessible à tous dans la prise en charge des patients en SP au domicile