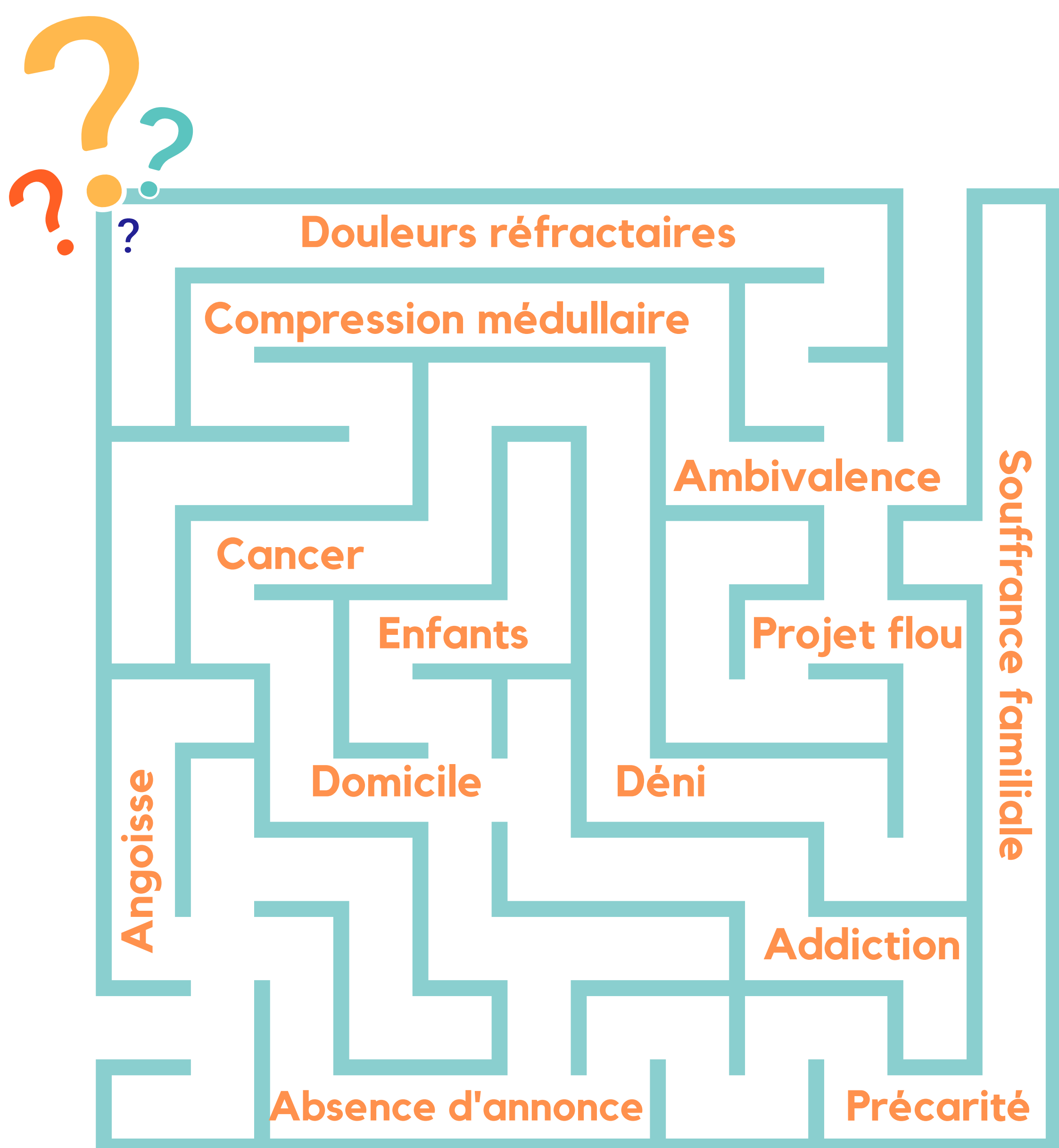


ESPT ET EMSP

QUELLE COOPERATION DANS UNE SITUATION COMPLEXE ?



Mme P. âgée de 44 ans, atteinte d'un cancer métastatique, vit chez ses parents avec ses deux enfants mineurs. Son lourd parcours de soin depuis 8 ans est marqué par des progressions itératives nécessitant plusieurs lignes de chimiothérapie, chirurgies, irradiations.

L'équipe de soins palliatifs territoriale a été sollicitée pour la prise en charge à domicile de douleurs réfractaires et autres symptômes incontrôlés, avec le projet d'un maintien à domicile en fin de vie, sans annonce d'arrêt des traitements spécifiques.

La complexité physique, psychologique, sociale et familiale de cette situation et "l'urgence" à intervenir, nécessitera la mobilisation de nombreuses ressources "ville-hôpital" sur une courte durée de deux mois.

Toutes ces équipes ont travaillé en synergie, avec réactivité et fluidité nous interrogeant a posteriori sur les conditions de cette coopération.



Deux équipes de soins palliatifs à domicile et hospitalière **RESSOURCES** pour la coordination des structures de soin et la continuité du parcours ville-hôpital

DOMICILE

HÔPITAL

ESPT : Equipe de Soins Palliatifs Territoriale

EMSP : Equipe Mobile de Soins Palliatifs

Hospitalisation A Domicile
Equipe d'Urgence Palliative A Domicile
Dispositif d'Appui à la Coordination

Consultation de Soins Palliatifs
Equipe de Soins de Support
Unité de Soins Palliatifs
Service d'Oncologie



La COOPERATION : clé du lien ville-hôpital

- Connaissance mutuelle et confiance dans l'expertise de l'autre -

Connaître les missions, les fonctionnements et contraintes de chacun pour mieux comprendre le point de vue de l'autre et s'inscrire dans une complémentarité

- Transmissions orales et écrites de qualité -

Permettre la continuité du parcours de soin
Permettre aux différents acteurs de s'insérer dans la prise en charge, chaque professionnel détenant une partie du message

- Culture et valeurs communes -

Culture de l'accompagnement
Langage commun
Être au plus proche du patient, de ses proches et de son projet
Ajuster les propositions aux défenses psychiques et à la spécificité de chaque situation

- Organisation du travail -

La singularité des situations palliatives sollicite les capacités d'adaptation des professionnels et requiert une souplesse de l'organisation du travail

- Espaces de discussion, de délibération et transdisciplinarité -

Puiser dans les ressources et la créativité des équipes pour maintenir un lien avec la patiente et sa famille
Se parler et se réunir pour partager, collaborer et s'adapter aux contraintes du terrain
Partager les interrogations de chacun
Permettre une décision partagée