

Impact de la création d'une équipe mobile de SP à domicile durant la crise Covid en Nouvelle-Calédonie



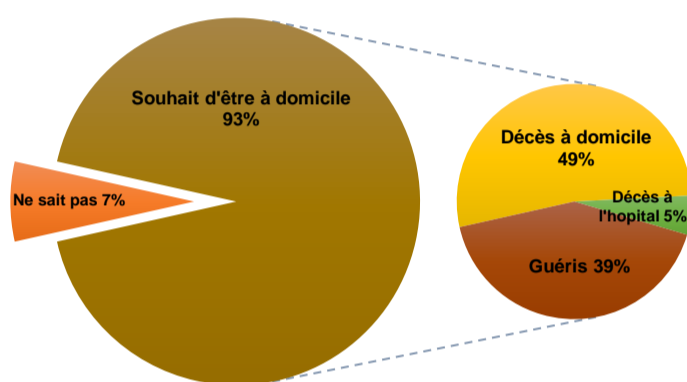
Angélique AYON (angelique.ayon@cht.nc) Service de soins palliatifs, CHT Gaston BOURRET, Nouméa, France

INTRODUCTION

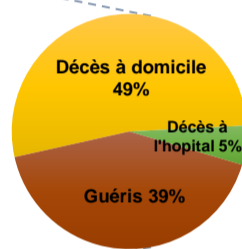
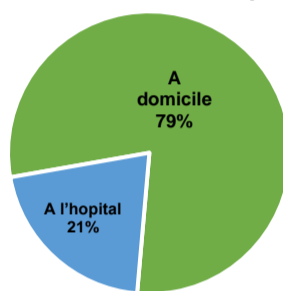
La Nouvelle Calédonie (NC) était engagée dans une stratégie « Covid-free » stricte depuis mars 2020. Le premier cas local était détecté le 25 mars 2021. Il n'y a ni équipe mobile extrahospitalière ni HAD en NC. La vague Covid a débuté le 6 septembre 2021. Les structures sanitaires de NC ont rapidement été saturées. La population calédonienne représente 272620 individus. Survenus de 12159 cas de Covid entre le 6 septembre et le 30 novembre 2021 dont 276 décès.

Face au traumatisme mondial lié aux patients décédés seuls à l'hôpital, l'Equipe Mobile Extra-Hospitalière de soins palliatifs de NC (EMEH) a été créée le 20 septembre 2021, mobilisant rapidement 15 professionnels. L'équipe opérationnelle était composée d'un médecin, d'un infirmier et d'un psychologue. Sa mission a pris fin le 30 novembre. Elle était destinée aux professionnels de santé de la NC. L'intérêt de cette équipe a été évalué à posteriori par un questionnaire téléphonique interrogeant les professionnels de santé et les familles/patients.

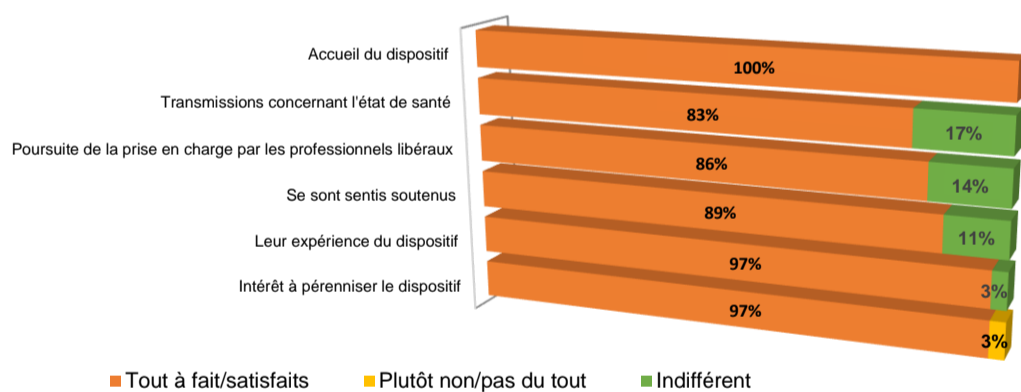
Souhait des patients à être à domicile (39)



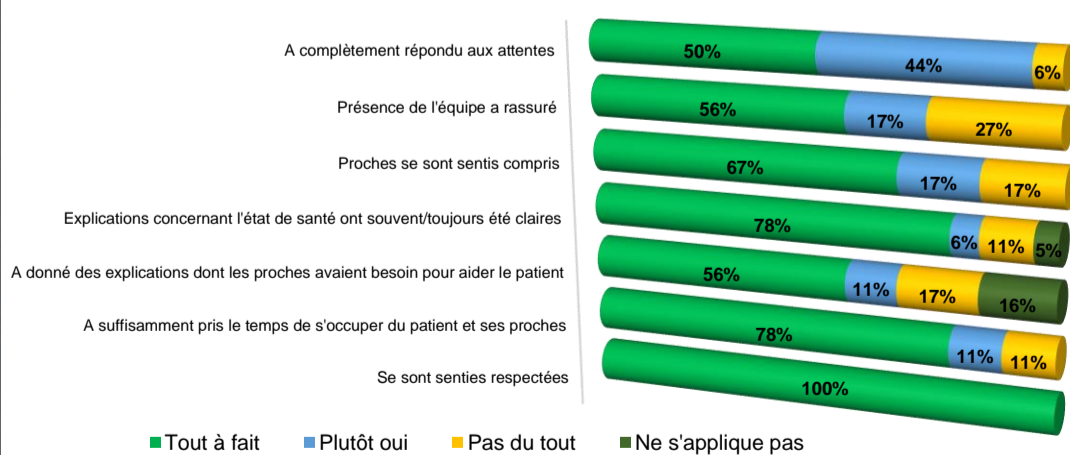
Lieu de décès (24)



Evaluation de l'EMEHSP par les professionnels de santé



Evaluation de l'EMEHSP par les familles/patients (18)



CONCLUSION

- L'EMEH a été activée en 2 semaines.
- Elle a pris en charge des patients à qui l'on n'offrait pas de mesures de maintien de la vie.
- Elle a accompagné 1 patient sur 10 décédés du Covid en NC.
- Elle a permis à 85 % des patients le maintien à domicile.
- Elle a répondu aux attentes des professionnels de santé qui ont été soutenus.
- Cette expérience suggère que les professionnels devraient avoir une formation aux soins palliatifs terminaux à domicile.
- L'EMEH doit se former à l'approche culturelle des différentes communautés vivant en NC.
- Le développement de soins palliatifs de proximité à domicile apparaît primordial y compris en dehors d'une crise sanitaire.

MATERIEL / METHODE

Nous avons réalisé une étude rétrospective, par analyse des dossiers des patients positifs au Covid pris en charge par l'EMEH et avons mesuré ainsi son activité. L'état des lieux a été couplé à une évaluation qualitative des professionnels de santé et des familles/patients ayant utilisé le dispositif, par un questionnaire élaboré par l'EMEH.

RESULTAT / DISCUSSION

Activité de l'EMEH

39 patients pris en charge, moyenne d'âge 81,6 ans, tous avaient des comorbidités. Ils étaient entourés par leurs proches.

L'EMEH a permis de respecter la demande des patients d'être à domicile : soit y rester, soit y retourner, dans 93% des cas, 7% n'ont pu s'exprimer. Ils ont été accompagnés jusqu'au décès ou la guérison.

Seuls 5% sont décédés à l'hôpital faute de temps pour les transférer dans les bonnes conditions.

Hors épidémies, le souhait des patients de décéder au domicile est de 55%, 69% y accèdent. Les autres sont transférés en hospitalisation car leur situation est jugée trop complexe par les familles. Dans notre cas, 79% des patients décédés ont été accompagnés à domicile par l'EMEH.

22 patients ont bénéficié de la mise en place immédiate des traitements médicamenteux durant la visite à domicile. 59% des patients ont eu une sédation terminale après discussion collégiale (EMEH + MT ou EMEH + Médecin du Samu ou EMEH + équipe mobile de SP du CHT) et 32% ont eu une anxiolyse. 9% ont bénéficié d'autres traitements tels que l'oxygénothérapie.

Tous les patients et familles vus en VAD ont pu bénéficier d'une écoute psychologique. 3% ont pu avoir un suivi post-mortem. Le psychologue est un élément essentiel surtout en cette période anxieuse et émotionnelle aigüe. Il apporte un temps d'écoute, de soutien, de partage avec les familles, une psychothérapie est parfois débutée, un suivi de deuil est systématiquement proposé aux familles.

EVALUATION DE L'EMEHSP PAR LES PROFESSIONNELS DE SANTE

Tous les professionnels de santé (médecins hospitaliers/libéraux et IDE libéraux) ont très bien accueilli la création du dispositif.

La pandémie de Covid19 a montré une augmentation significative de la responsabilité des soignants dans la prise en charge des soins de fin de vie, ainsi qu'une majoration de l'exposition à la mort, hors le personnel n'a pas reçu de soutien émotionnel adéquat ou n'a pas eu le temps de faire son deuil. Dans notre étude, les professionnels de santé se sont sentis soutenus dans la prise en charge de leurs patients (économie de temps, logistique, prise de décision partagée...) et ont pu continuer le suivi de leurs patients jusqu'au décès ou la guérison à 86%. Pour les 14%, les patients étaient décédés juste après le passage de l'EMEH.

97% des professionnels souhaitent pérenniser le dispositif qui semble indispensable en l'absence d'HAD et d'équipe mobile extrahospitalière en NC.

EVALUATION DE L'EMEHSP PAR LES FAMILLES/PATIENTS

Les familles/patients se sont majoritairement sentis rassurés par la présence de l'EMEH. La situation d'isolement obligatoire dans ce contexte non respecté dans le milieu familial et la présence de l'EMEH ont permis de soulager l'anxiété de séparation.

78% des familles/patients a estimé que l'EMEH a été disponible, qu'elle a donné des explications claires au sujet de l'état de santé du patient. Mais l'EMEH a répondu à moitié aux attentes des familles/patients. Peut-on l'expliquer par la peur de l'envahissement du domicile ?

Les croyances sur l'individualisme et la collectivité, les types de communication et de prise de décision sont tous influencés par la culture. Le manque de sensibilisation à ces divers moyens d'expression peut créer des malentendus. A-t-on suffisamment tenu compte des croyances spirituelles et religieuses du patient ?

A-t-on suffisamment été attentif à la barrière linguistique ?

A-t-on suffisamment tenu compte que les soins de fin de vie étaient un voyage collectif dans lequel tous les membres de la famille ont une responsabilité selon sa communauté ?



[Présentation cliquez ICI](#)