

INTRODUCTION

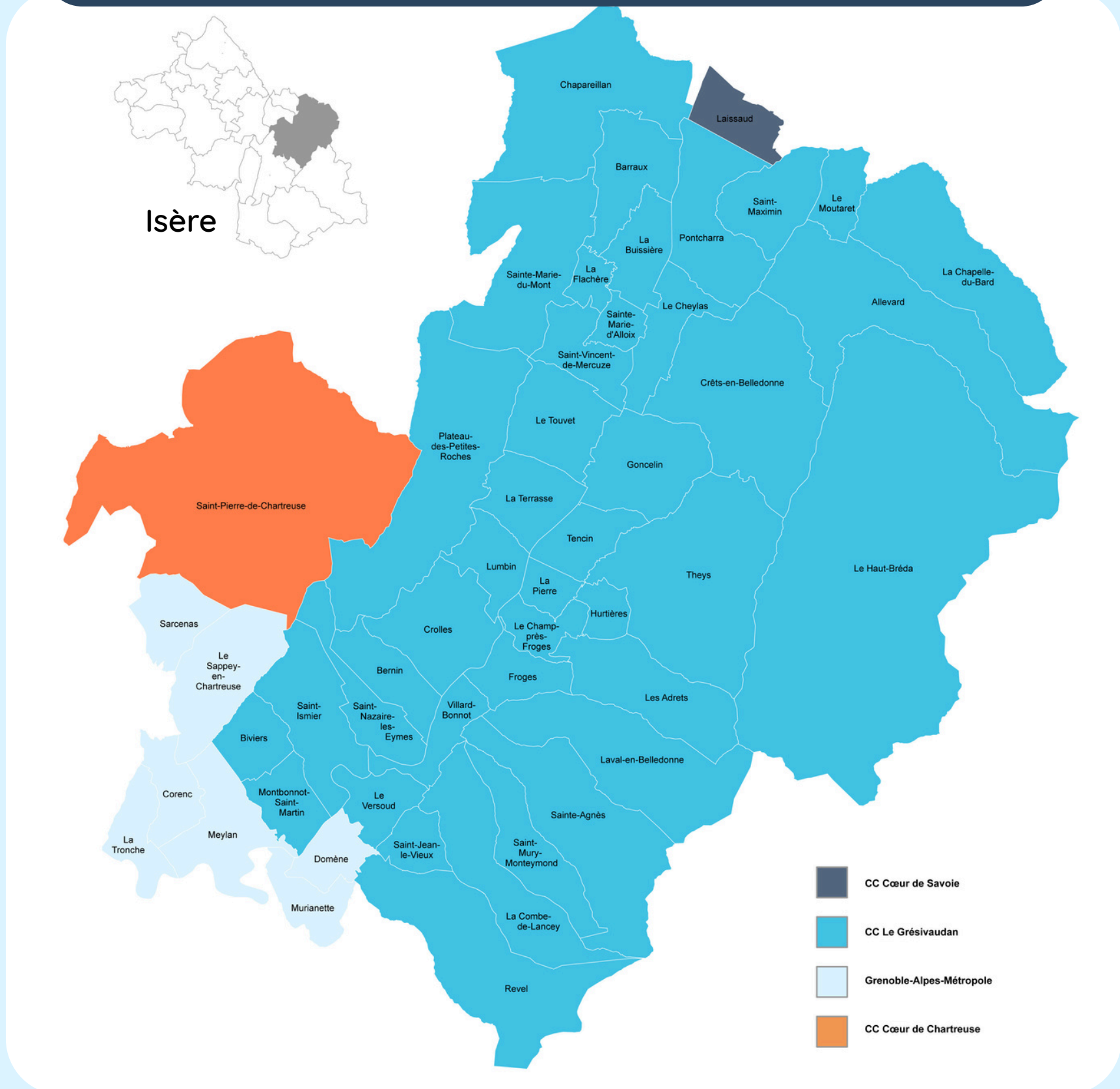
Avril 2022: Création de la CPTS

Mars 2025: remontées situation complexes d'IDEL concernant la PEC palliative à domicile

Mai 2025: sollicitation d'une interne pour réaliser sa thèse au sein de la CPTS sur les soins palliatifs

Juin 2025: création du GT pour définir objectifs et besoins des PS du territoire

CPTS GRÉSIVAUDAN



PROBLÉMATIQUE IDENTIFIÉE

Comment optimiser le lien ville-hôpital dans la prise en charge des patients en soins palliatifs (SP) à domicile sur le territoire de la CPTS Grésivaudan (Isère) ?

QUELQUES CHIFFRES



MÉTHODE

- Entretiens
- Questionnaires
- Groupes de travail
- Diffusion des comptes rendus
- Accompagnement régional

CHIFFRES

Format	Sollicités	Participants
Entretiens	32	23
Questionnaires	181 MG, 196 IDE, 40 pharmacies, et 323 MK	23 MG, 33 IDE, 4 pharmacies et 15 MK

05

RÉUNIONS DU GROUPE DE TRAVAIL
DEPUIS JUIN 2025

CATÉGORIES DE PROS DE SANTÉ
MÉDECIN GÉNÉRALISTE, INFIRMIÈRE LIBÉRALE,
PHARMACIEN, KINÉSITHÉRAPEUTE

04

10

PARTICIPANTS EN MOYENNE
À CHAQUE RÉUNION DU GT

RÉSULTATS

Les analyses ont fait ressortir les difficultés suivantes:

- Manque de communication entre les professionnels du territoire et avec l'hôpital
- Manque d'anticipation et de coordination
- Manque de procédures et protocoles
- Manque de soutien psychologique et Isolement des soignants
- Manque de reconnaissance financière
- Manque de connaissance et de formation
- Difficultés d'accès aux médicaments et matériel
- Familles mal informées
- Lourdeur administrative pour la mise en place des auxiliaires de vie, APA.

OBJECTIFS

- Soutenir les professionnels du domicile
- Favoriser le développement de la culture palliative auprès de la population
- Proposer des formations aux professionnels du territoire
- Renforcer l'accompagnement en soins palliatifs et les pratiques au domicile
- Développer le lien ville-hôpital

DISCUSSION

Le GT se réunit régulièrement pour échanger autour des axes suivants:

- Elaboration d'un guide pratique pour les professionnels de santé recensant l'ensemble de la réflexion autour de la structuration du parcours patient en soins palliatifs au sein du territoire (contacts utiles, réunions interprofessionnelles, prise en charge, ressources)
- Sensibilisation et structuration de la formation des référents territoriaux.
- Clarifier les attendus du rôle des référents territoriaux en soins palliatifs pour structurer le réseau territorial.
- Prévision de l'utilisation d'une solution numérique commune pour faciliter les interactions

CONCLUSION

La démarche se poursuit à partir des difficultés identifiées lors des entretiens et questionnaires, avec des priorités centrées sur la sensibilisation et la clarification des missions des référents territoriaux afin de concevoir une formation et une organisation des professionnels adaptées aux besoins du terrain.

AUTEURS



Alexandra Veyret , infirmière libérale Meylan, présidente de la CPTS
Edith Schir, pharmacien, membre du CA de la CPTS
Audrey Dusart, infirmière chargée de mission CPTS
Garance Schir, Interne en Médecine Générale Lyon



Valérie Amouroux-Gorsse, chargée de coordination Cellule D'Animation Régionale de Soins Palliatifs Auvergne Rhône Alpes