

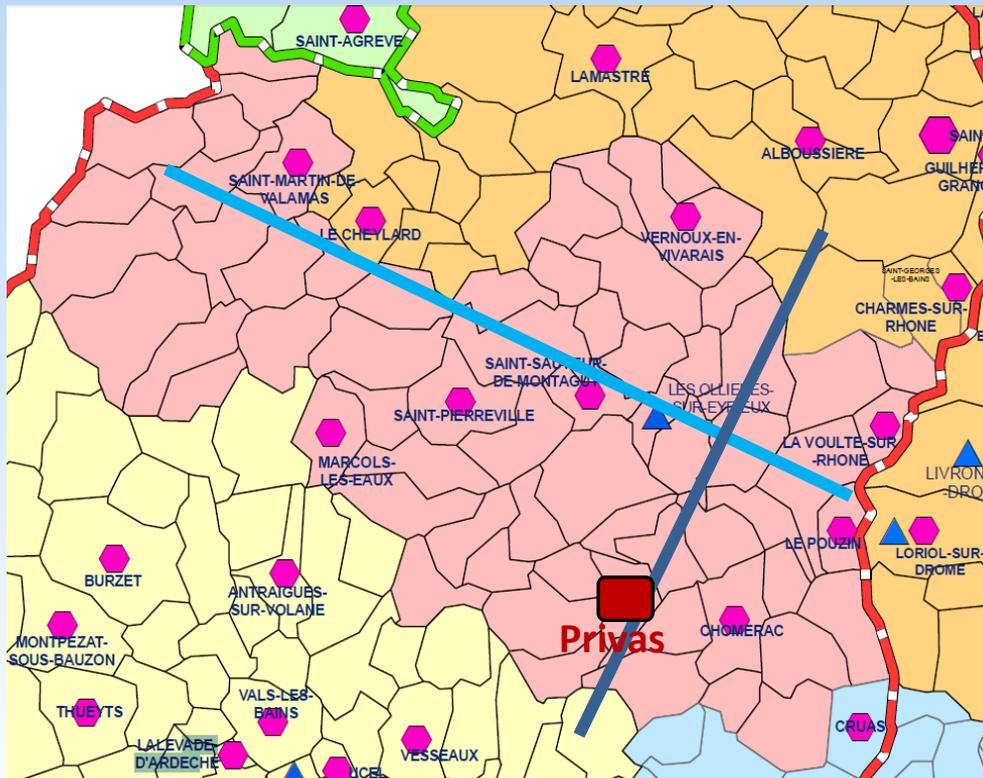
Outils de continuité de la prise en charge en soins palliatifs

Dr Mary-Anne HALLER

Médecin de l'équipe mobile de soins palliatifs
(EMSP)

CH des Vals d'Ardèche

Territoire de Privas



Majoritairement rural

Viellissement de la population

Situation socio-économique hétérogène

Hétérogénéité du relief :

- moyenne montagne
- plaine

Contraintes dans les déplacements

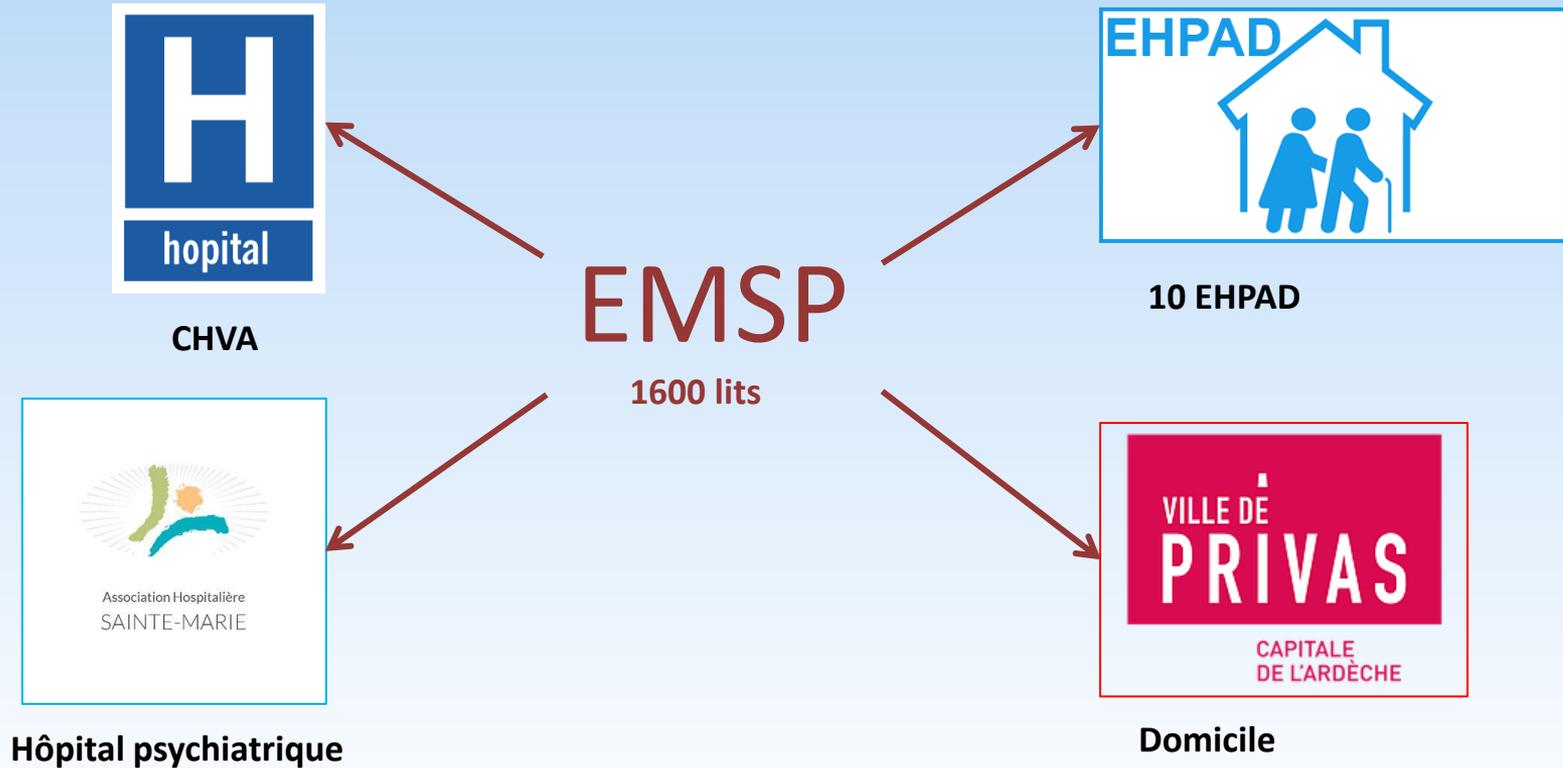
Vallée de l'Eyrieux



L'Equipe Mobile de Soins Palliatifs

- Conseil, soutien, formation, recherche
- Se déplace au lit du patient à la demande du patient, des professionnels ou de la famille
- Intra et extra hospitalière
- Personnel : médecin (1), IDE (1,5), psychologue (0,5), secrétaire (0,4), assistante sociale (0,3), cadre (0,1)
- Budget spécifique (FIR)
- 2 grands types d'activités cliniques :
 - symptômes des pathologies cancéreuses
 - projets de soins chez les personnes âgées fragiles

Territoire de l'EMSP de Privas



Fiche PalliSamu07 : Objectifs

- Situations de soins palliatifs précaires
- Signalement aux professionnels amenés à intervenir hors hôpital
- Préconiser une prise en charge spécifique en cas de problème aigu
- Eviter les prises en charge inadaptées
- Eviter les hospitalisations
- Colliger les données administratives, les coordonnées des soignants, de la personne de confiance, des proches
- Enoncer les directives anticipées éventuelles
- Rapporter le lieu de décès éventuellement souhaité

1^{er} signalement Mise à jour Fin de signalement

DATE :

FICHE DE TRANSMISSIONS PALLISAMU 07

Pour des patients en situation palliative à domicile en phase d'aggravation et/ou terminale

Renseignements concernant le patient :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____
Adresse : _____ Tél (fixe et portable) : _____
Situation familiale : En couple Célibataire Veuf Enfant(s) Nbr : _____
Personne de confiance : Oui Nom : _____ Tél : _____
Personne à prévenir : Nom : _____ Tél : _____

Intervenants autour de la situation :

Nom du Médecin traitant : _____ Tél : _____
Joignable 24H/24 oui non
Nom Médecin spécialiste (Correspondant hospitalier) : _____ Tél : _____
CH de : _____
Nom IDE libéral(e) : _____ Tél : _____ Joignable 24H/24 oui non
 HAD : Laquelle : _____ Tél : _____
 Connu d'une équipe soins palliatifs (mobile/unité) : Laquelle : _____ Tél : _____

Contexte médical :

Cadre signalement SAMU

Evènements récents pertinents :

Directives anticipées : oui non ne sait pas Document joint oui non

GUIDE D'UTILISATION PALLISAMU 07

Le patient est informé de l'existence de cette fiche si son état le permet.

PATIENTS CONCERNES

- Patients présentant une maladie grave évolutive, connus de l'EMSP et/ou de l'USP, en phase d'aggravation ou terminale.

OBJECTIFS DE CETTE FICHE

- Transmettre au médecin intervenant en situation d'urgence des informations médicales pour permettre une prise en charge optimale.
- Cette fiche est une aide à la décision, mais le médecin qui intervient dans la situation d'urgence reste maître de ses décisions.

LA FICHE EST TRANSMISE

- Au Centre 15 par Fax au 04 75 20 20 22 (1922 en interne)
- Au dossier commun informatisé de l'hôpital
- Aux institutions du territoire par courrier papier
- Au médecin traitant par courrier papier
- Cette fiche ne reste pas au domicile du patient

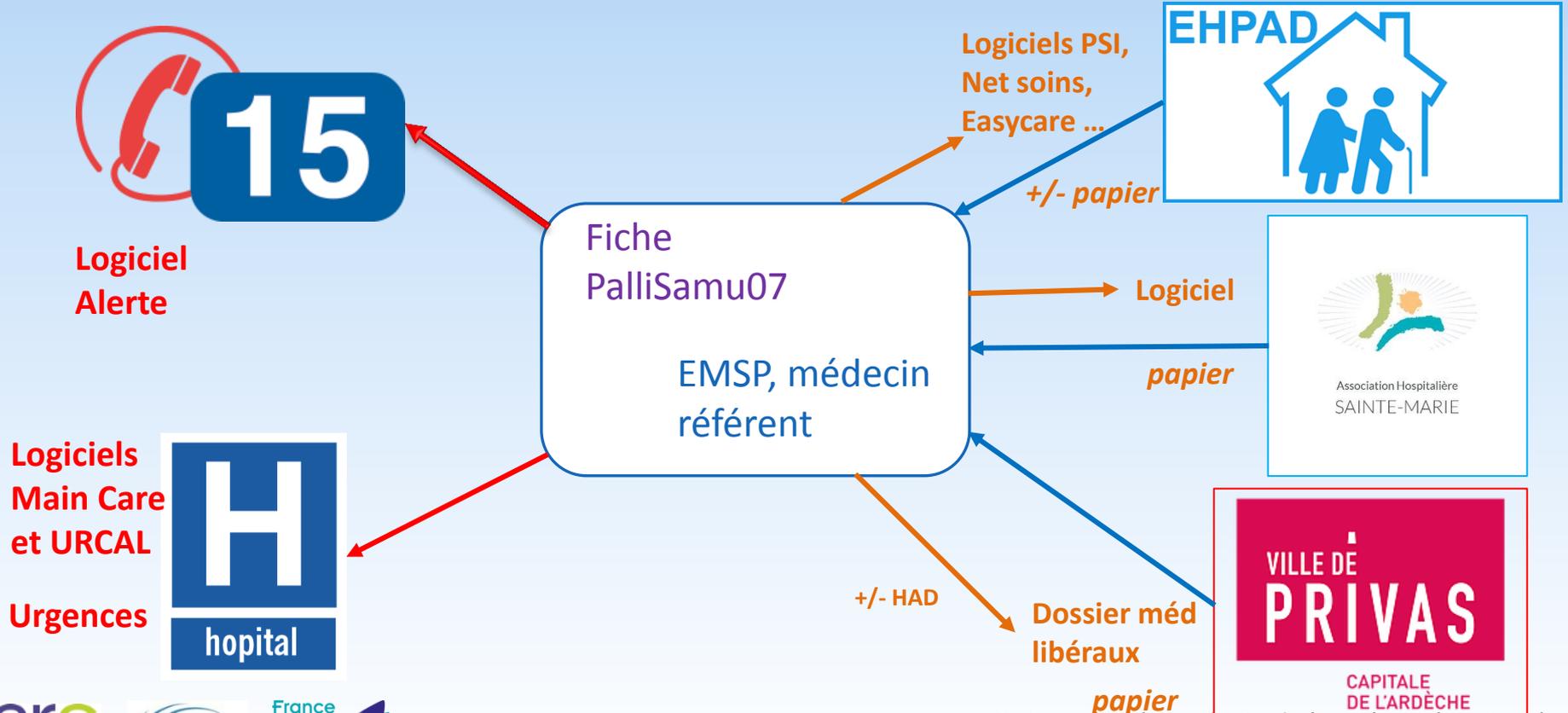
UTILISATION PAR LE SAMU - patient au domicile hors institution

- L'identification du patient en « personne remarquable » est faite par le Centre 15 à partir du N° de téléphone du domicile renseigné sur la fiche.
- Seul le contenu du cadre « Contexte médical » apparaît en alerte sur l'ordinateur du permanencier lors de l'appel.
- L'ensemble des renseignements de la fiche est consultable sur la version papier conservée au SAMU dans un classeur identifié.

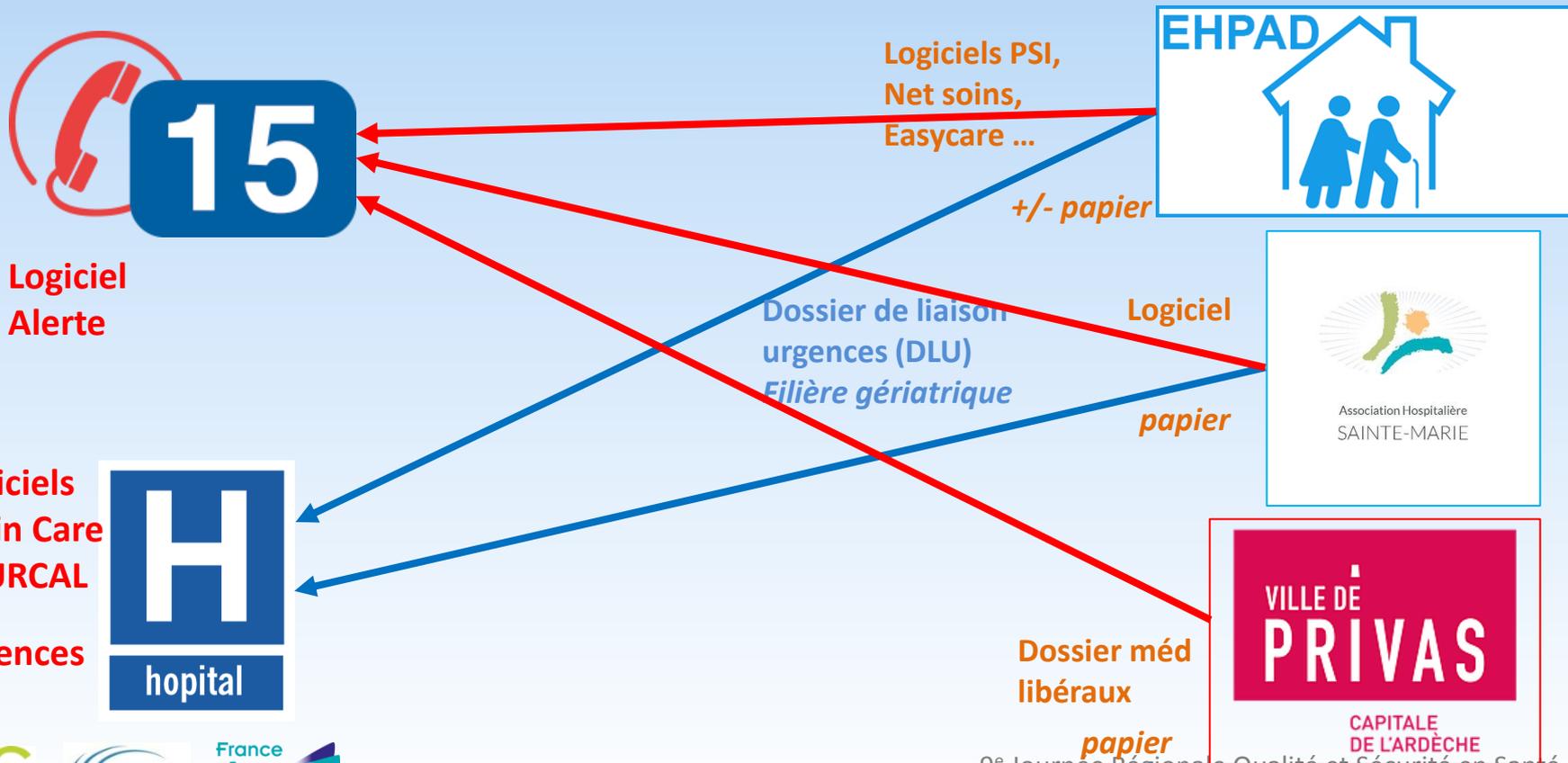
UTILISATION PAR LE SAMU - patient en institution

- Pour les patients en EURAD, CHS, MAS, la fiche n'est consultable qu'à l'arrivée sur place du

Fiche PalliSamu07 : fonctionnement



Fiche PalliSamu07 : fonctionnement



Fiche PalliSamu07 : bilan à 2 ans

- Mise en service fin 2015
- 31 fiches
- 28 répertoriées au SAMU
- 10 fiches dans les dossiers CHVA
- 19 patients connus du CHVA
- 23 remplies par EMSP
- 4 passages aux urgences avec une orientation conforme à la situation
- Impossible de tracer les appels au SAMU

Conclusions

- L'outil est utile : nombre de passage aux urgences, anticipation des situations
- Axes d'amélioration :
 - Archivage dans le DSI du CHVA
 - Appropriation par les médecins référents
 - Traçabilité du nombre et contenus des appels au Samu
- Elargissement :
 - Travail sur les projets de soin des personnes âgées fragiles (CORESP)

REMERCIEMENTS

- Equipe de soins palliatifs
- Cadre de santé
- Equipes des EHPAD