The image shows the cover of a spiral-bound notebook. The cover is a light beige or tan color with a fine, woven fabric texture. A silver metal spiral binding is visible along the left edge. The text is centered on the cover in a black, serif font. The main title is 'COMMISSION APSP - GERIATRIE'. Below it, the subtitle is 'COMPTE RENDU DES TRAVAUX'. Further down, there are two lines of text: 'Réunion du 22 Février 2005 ARH' and 'Forum du 16 Mai : Soins Palliatifs en EHPAD'.

**COMMISSION
APSP - GERIATRIE**

COMPTE RENDU DES TRAVAUX

Réunion du 22 Février 2005 ARH

**Forum du 16 Mai : Soins Palliatifs en
EHPAD**

Groupe de travail

Coordonnateurs :

- **Anne GENTRY**, médecin gériatre, St Thomas de Villeneuve, Aix en Provence
- **Frédéric RAVALLEC**, médecin gériatre, St Thomas de Villeneuve, Aix en Provence

Membres :

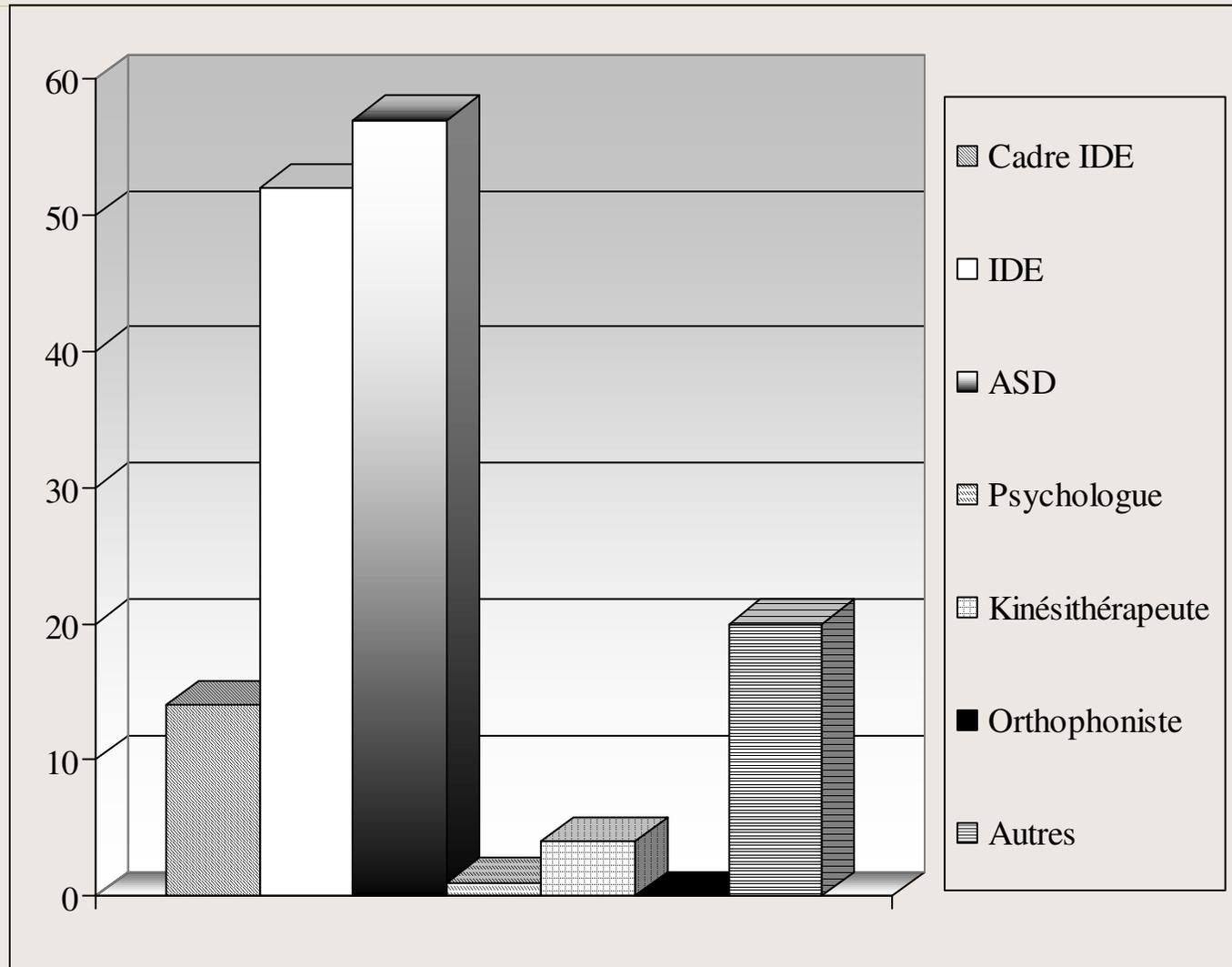
- **Robert SARIAN**, directeur CH de Allauch
- **Astrid AUBRY**, médecin gériatre, CH de Aix en Provence
- **Martine MACARIO**, psychologue en EHPAD, Nice
- **Robert LATOUR**, médecin gériatre, Centre Beauséjour, Hyères
- **Inès WAUQUIER**, infirmière, hôpital local des Mées
- **Laurence ZUCCHERINI**, infirmière soins palliatifs, St Thomas de Villeneuve, Aix en Provence
- **Christiane BRUN**, kinésithérapeute en gériatrie et soins palliatifs, St Thomas de Villeneuve, Aix en Provence
- **Hélène FERNANDEZ**, cadre infirmier en soins palliatifs, coordonnatrice du réseau CHU Nice

- **Sylvaine JENNACO**, directeur de la Calèche, EHPAD, Aix en Provence
- **Brigitte PLANCHET-BARRAUD**, EMSP hôpital Saint Joseph, Marseille
- **Françoise GRIMALDI**, médecin gériatre, CH d'Avignon
- **Patrick PROVANSAL**, médecin ARH.

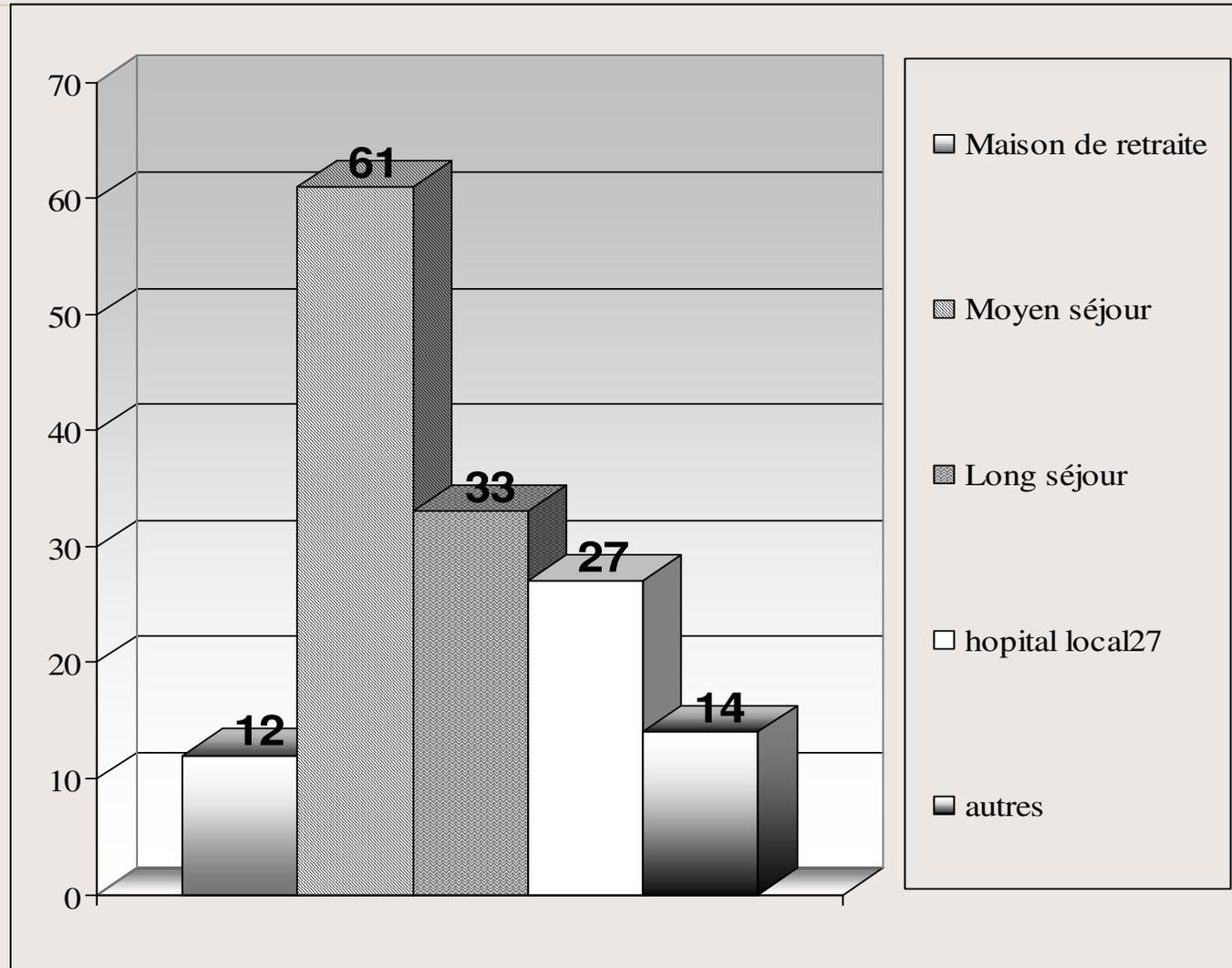
Les objectifs du groupe

- S'assurer qu'aucun patient nécessitant des SP n'en soit exclu
- Faire la différence entre SP et soins continus gérontologiques
- Mieux définir les besoins des PA relevant de soins palliatifs
- Mieux définir les besoins des institutions
- Proposer des critères de décision

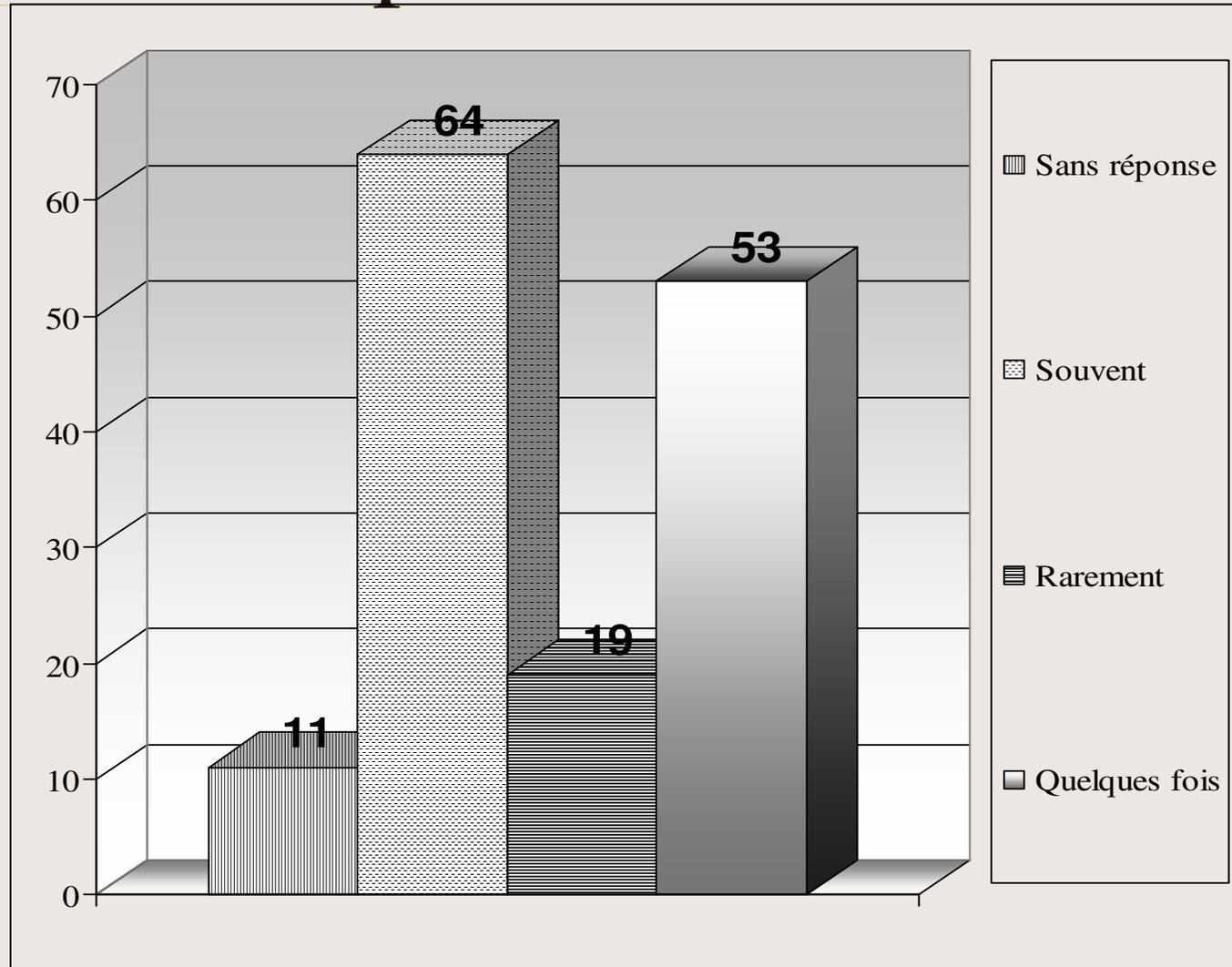
Les besoins . Les professionnels



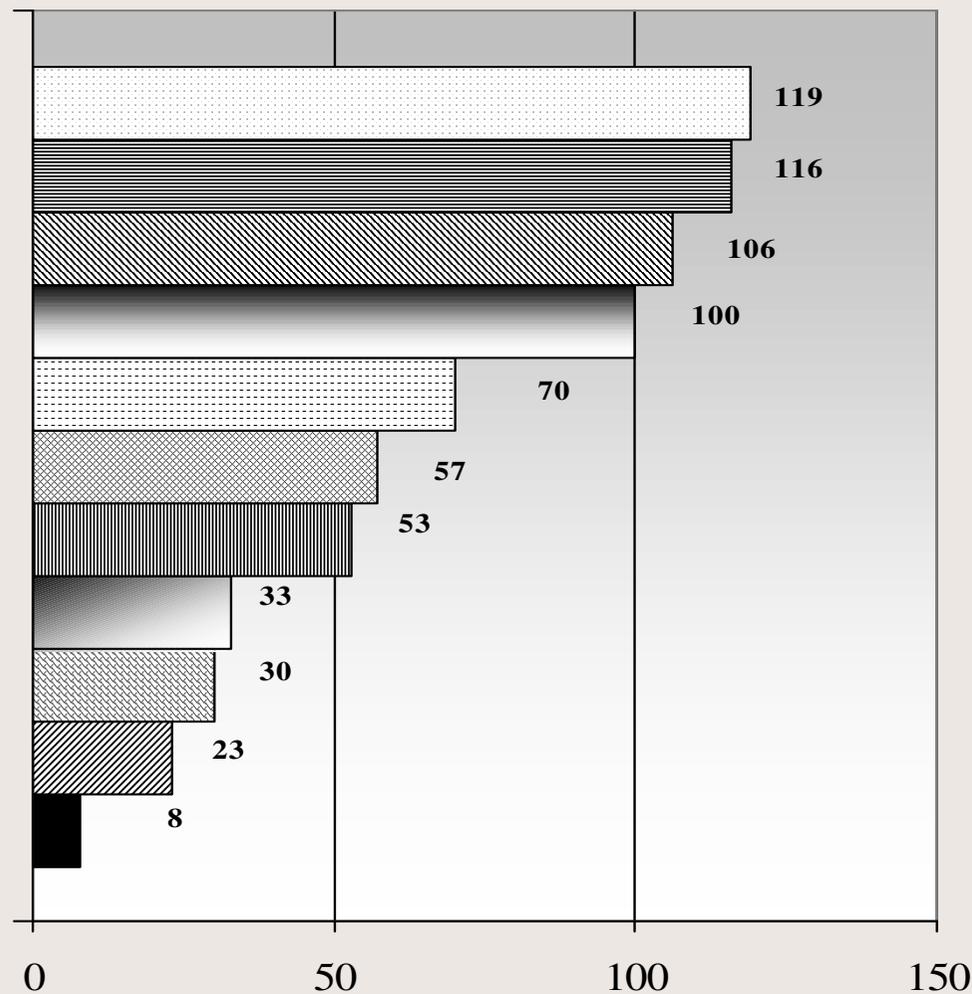
Les établissements



Fréquences des situations palliatives

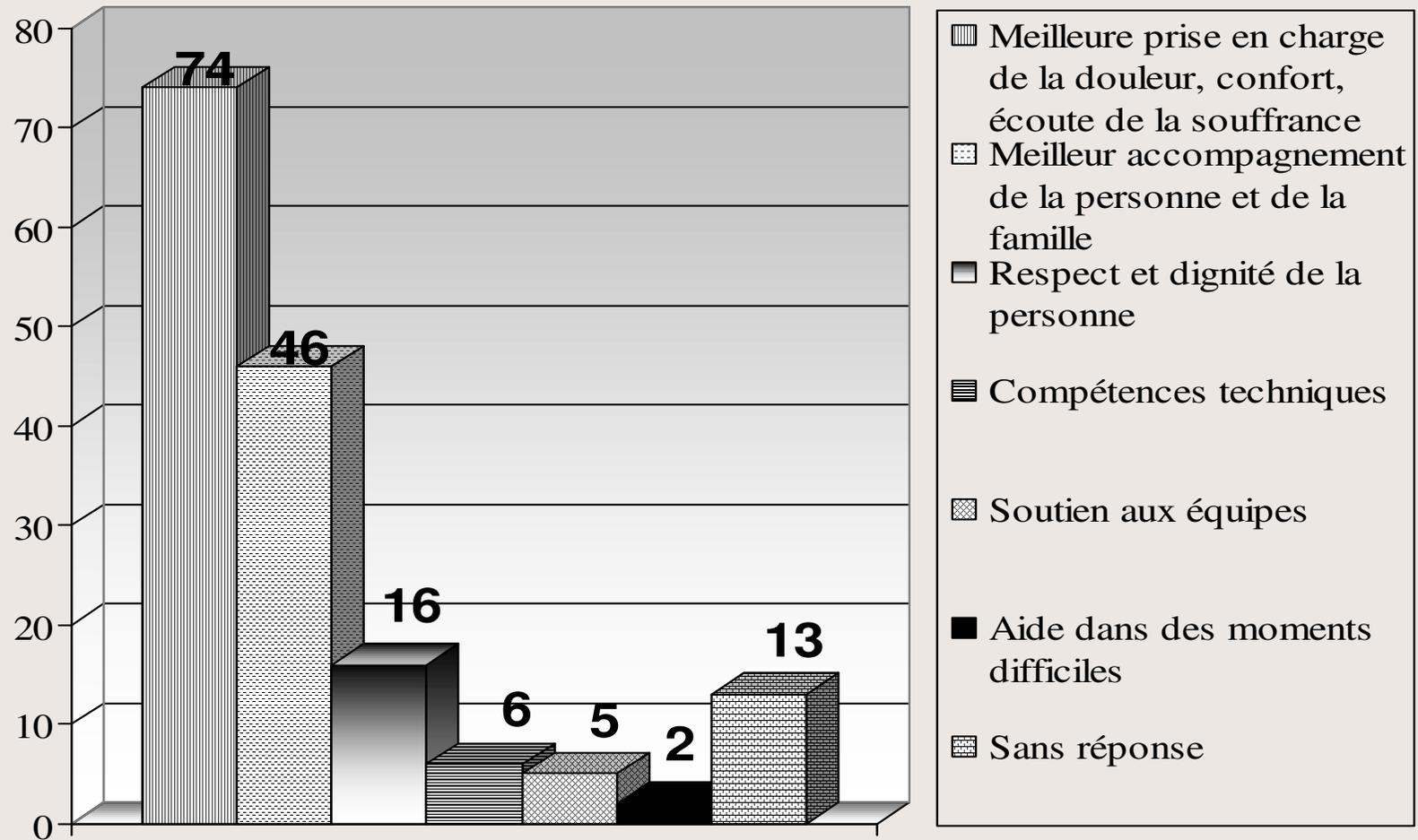


Éléments déterminants pour une PEC palliative

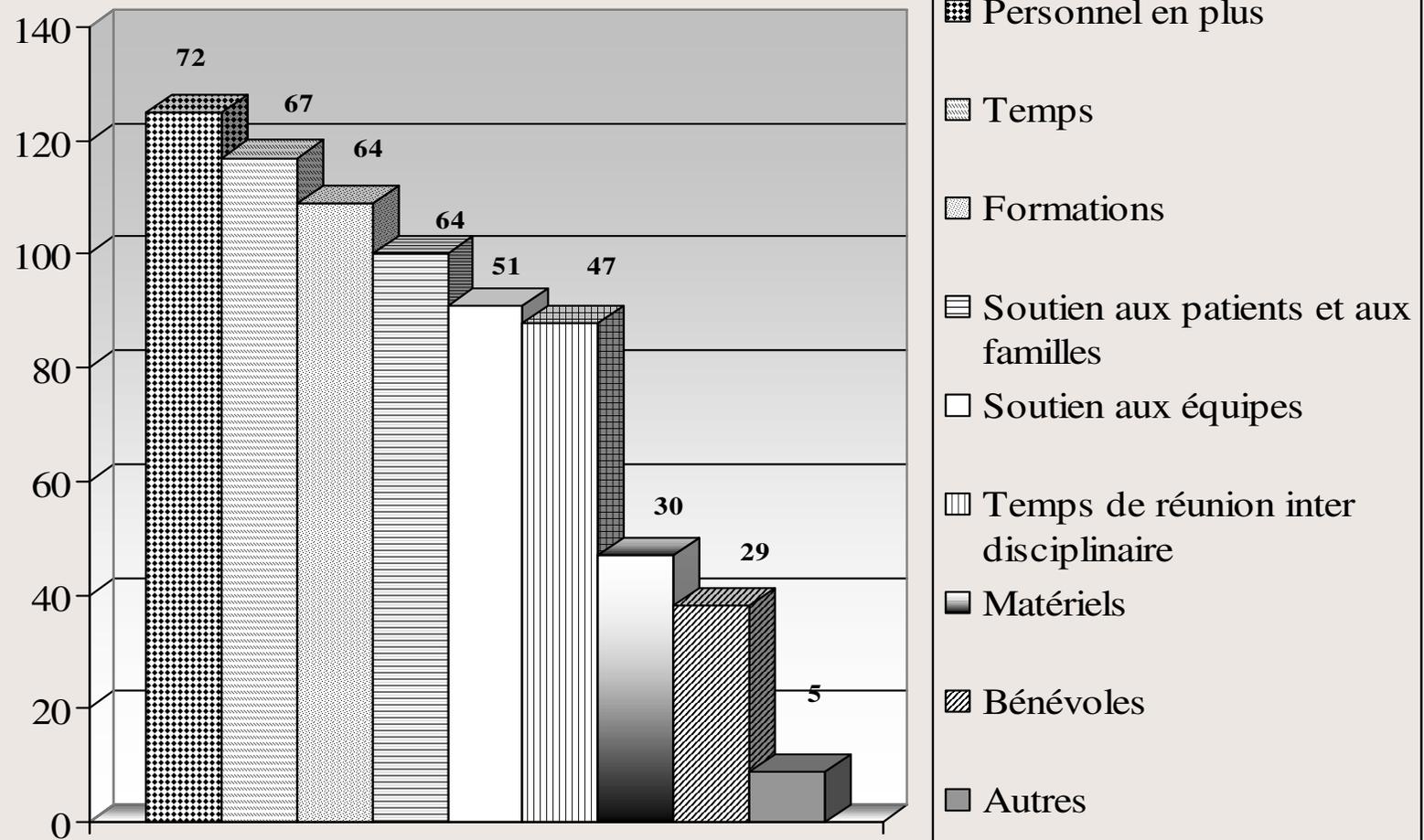


- La douleur
- ▨ Pathologie évolutive au stade terminal
- ▩ L'altération massive de l'état général
- ▤ La souffrance psychologique
- ▧ Demande de la personne
- ▦ Demande de la famille
- ▨ L'arrêt de l'alimentation
- ▤ Altérations cutanées de décubitus
- ▩ Perte de la communication
- ▨ Absence de capacités motrices
- Autres

Bénéfices attendus de la PEC



Besoins attendus pour une bonne prise en charge



Les propositions d'amélioration(1)

- Le soutien psychologique
 - Expertise
 - Soutien direct au patient
 - Soutien aux familles
 - Accompagnement de l'équipe dans le soin relationnel

Proposition : un temps de psychologue est indispensable

PROPOSITIONS (2)

- **La formation**
 - Sur site
 - Multidisciplinaire
 - Avec une modification des pratiques

Propositions: Information et sensibilisation des directeurs d'établissement, formation des médecins coordo et IDE référents, informations sur les aides techniques, labelliser les modules de formation

PROPOSITION (3)

- Lutter contre le sous équipement

Propositions

- Informer sur les moyens existants
- Travailler avec les établissements sur leurs besoins mais aussi leurs limites

Proposition (4)

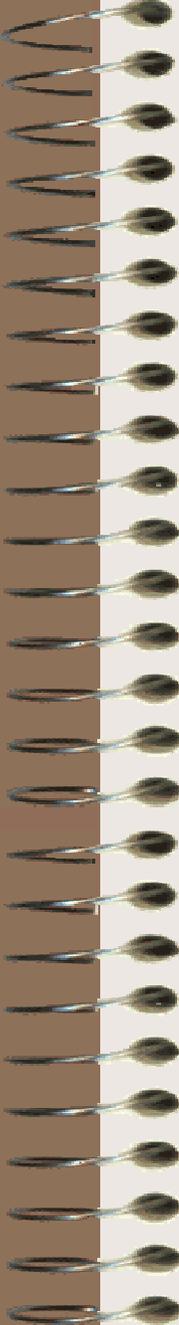
- Développer la filière de soins
 - Valoriser les ressources en interne
 - Connaître ses capacités et limites dans la prise en charge et les traitements
 - Connaître le réseau spécialisé autour :mettre en contact les partenaires, développer les outils de communication, connaître les projets et partager les outils

Propositions : travailler à une grille d'auto évaluation des EHPAD

Proposition (5) Des soignants, ressources en SP

- Manque de compétence spécifique
- Manque de temps de PEC

Proposition : une petite équipe référent en SP
, avec des missions précises, point
d'ancrage des intervenants extérieurs,
formée



Proposition (6) : des outils de réflexion

- Grille de critères d'identification des PA relevant de SP
- Grille de réflexion pour les EHPAD

**CRITERES D'IDENTIFICATION DES PERSONNES
AGEES RELEVANT DE SOINS PALLIATIFS**

CRITERE 1 : PROFIL PATHOLOGIQUE

Oui Non

Existe t-il une pathologie grave évolutive en phase terminale ?

Laquelle ?

Existe t-il une pathologie chronique avec complication peu ou pas curable source de symptômes ?

Quelle pathologie chronique ?

Quelle complication ?

Existe t-il une polyopathie lourde ou une succession d'épisodes aigus, aboutissant à un épuisement physiologique terminal ?

CRITERE 2 : SYMPTOMES

Oui Non

Existe t-il une douleur ?

Existe t-il une souffrance psychologique du patient ?

Existe t-il une souffrance psychologique de la famille ?

Existe t-il des escarres multiples ou autre pathologie d'immobilisation ?

Si oui, laquelle (ou lesquelles) ?

Existe t-il des difficultés dans la prise en charge nutritionnelle ?

Si oui, laquelle (lesquelles) ?

S'agit-il d'une situation palliative aigue réversible (hémorragie, détresse respiratoire, ou autre) avec prévision d'un protocole de sédation ?

CRITERE 3 : ACCOMPAGNEMENT

Oui Non

La participation du patient à son projet de soins a-t-elle été recherchée ?

- A-t-il été informé ?
- Adhère t-il au projet de soins ?
- A-t-il pu exprimer des souhaits ?

La participation de la famille au projet de soins a-t-elle été recherchée ?

- A-t-elle été informée ?
- Adhère t-elle au projet de soins ?
- A-t-elle pu exprimer des souhaits ?

S'agit-il d'un besoin exprimé par l'équipe soignante ?

- L'équipe soignante a-t-elle besoin de conforter la prise en charge en cours par un tiers ?
- L'équipe soignante a-t-elle besoin d'aide pour une prise de décision difficile ?

**Le patient relève de soins palliatifs si il existe AU MOINS UN « OUI »
COCHE DANS CHAQUE CRITERE.**

SOINS PALLIATIFS SUJET AGE – INSTITUTION

Questions concernant l'institution :

- L'établissement a-t-il développé des moyens pour prendre en charge des patients en soins palliatifs ?
- Quel est le réseau autour de l'institution qui peut apporter une aide (EMSP, réseau en SP, USP, ...)

Éléments de réponse :

<u>CRITERES</u>	Oui	Non	NA
Existence d'un projet d'établissement incluant la mise en place d'une démarche palliative			
Existence dans l'institution de personnes référentes compétentes pour évaluer les patients en fin de vie			
Existence de réunions de synthèse pluri-disciplinaires (réflexion sur les capacités de l'institution à prendre en charge une situation donnée, prise de décision, ...)			
Identification par l'institution de structures autour d'elle pouvant apporter une aide			