

LA MÉDECINE PALLIATIVE AU HAVRE MODE D'EMPLOI

L'Equipe Mobile de Soins Palliatifs

❖ Une seule EMSP par territoire de santé.

❖ Les activités

En interne :

- Les demandes des services, staffs, RCP...
(Monod , SSR Soret , USLD , CPJ ...)
- Les consultations externes
- RCP Palliative du mardi midi
- Développement des SP Pédiatriques (soirée 12/04)

A l'Extérieur :

- Les interventions dans les EHPAD du territoire
- Les interventions en établissements médico-sociaux (MAS ...)
- Fiche URGENCE PALLIA

Fiche **URGENCE PALLIA**

Concernant une personne en situation palliative ou palliative terminale



Fiche destinée à informer un médecin intervenant lors d'une situation d'urgence. Celui-ci reste autonome dans ses décisions.

RÉDACTEUR Nom : <input type="text"/> Statut du rédacteur : <input type="text"/>	
Téléphone : <input type="text"/> ou tampon : <input type="text"/>	
Fiche rédigée le : <input type="text"/>	
PATIENT <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme NOM : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/>	
Rue : <input type="text"/> Né(e) le : <input type="text"/>	
CP : <input type="text"/> Ville : <input type="text"/> Téléphone : <input type="text"/>	
N° SS : <input type="text"/> Accord du patient pour la transmission des informations : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Impossible	
Médecin traitant : Dr <input type="text"/> Joignable la nuit <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA ¹ Tél : <input type="text"/>	
Médecin hospitalier référent : Dr <input type="text"/> Tél : <input type="text"/>	
Service hospitalier référent : <input type="text"/> Tél : <input type="text"/>	
Lit de repli possible² : <input type="text"/> Tél : <input type="text"/>	
Suivi par HAD : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA <input type="text"/> Tél : <input type="text"/>	
Suivi par EMSP : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA <input type="text"/> Tél : <input type="text"/>	
Suivi par réseau : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA <input type="text"/> Tél : <input type="text"/>	
Autres intervenants à domicile : <input type="text"/> (SSIAD, IDE libérale...) avec leur(s) numéro(s) de téléphone	
Pathologie principale et diagnostics associés : <input type="text"/>	
Le patient connaît-il son diagnostic ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> En partie <input type="radio"/> NA Son pronostic ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> En partie <input type="radio"/> NA L'entourage connaît-il le diagnostic ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> En partie <input type="radio"/> NA Le pronostic ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> En partie <input type="radio"/> NA Réflexion éthique collégiale sur l'orientation des thérapeutiques : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> En partie <input type="radio"/> NA	
Projet thérapeutique : <input type="text"/>	
Symptômes et risques possibles : <input type="checkbox"/> Douleur <input type="checkbox"/> Dyspnée <input type="checkbox"/> Vomissement <input type="checkbox"/> Encombrement <input type="checkbox"/> Anxiété majeure <input type="checkbox"/> Agitation <input type="checkbox"/> Convulsions <input type="checkbox"/> Occlusion <input type="checkbox"/> Autres (à préciser dans cette zone →) <input type="text"/>	
Produits disponibles au domicile : <input type="text"/>	
Prescriptions anticipées : <input type="text"/> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA	
DÉMARCHE PRÉVUE <input type="radio"/> Avec accord patient le <input type="text"/> <input type="radio"/> Projet d'équipe si accord patient impossible	
Hospitalisation : <input type="radio"/> Souhaitée si aggravation <input type="radio"/> Envisageable <input type="radio"/> Refusée autant que possible <input type="radio"/> NA	
Soins de confort exclusifs : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA Décès à domicile : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA	
Réanimation en cas d'arrêt cardio-respiratoire : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA Massage cardiaque : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA	
Ventilation non invasive : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA Intubation : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA	
Usage d'amines vaso-actives : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA Trachéotomie : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA	
Sédation en cas de détresse aiguë avec pronostic vital engagé : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA Remplissage : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA	
Directives anticipées <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA Rédigées le <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Copie dans le DMP	
Personne de confiance <input type="text"/> Lien : <input type="text"/> Tél : <input type="text"/>	
Où trouver ces documents ? <input type="text"/>	
Autre personne à prévenir <input type="text"/> Lien : <input type="text"/> Tél : <input type="text"/>	

1) NA = Non Applicable ou Inconnu

2) Validé au préalable avec le service concerné

Version fiche 2017-06

❖ Missions:

– De conseils, de soutien, de concertations, d'aide à la réflexion éthique, en pluridisciplinarité, sans substitution



Mise en œuvre de la collégialité

– De Formations, en interne et dans les établissements demandeurs

❖ Anticipation du suivi en phase palliative par le biais de la CS externe ou de l'hospitalisation

❖ Les coordonnées:

- Un secrétariat 02 32 73 33 62
- soins.palliatifs@ch-havre.fr
- Unité 61 à l'hôpital Monod

L' Unité de Soins Palliatifs

- ❖ Ouverture en mars 2014
- ❖ 10 lits à l'hôpital Jacques Monod
- ❖ Une vocation territoriale
- ❖ 5 lits au CH Pont-Audemer
- ❖ Un service de court séjour
- ❖ Parmi les patients en situation palliative, la mission d'une USP est d'accueillir ceux d'entre eux dont la situation est jugée la plus « complexe »

Critères d'admission:

- 1) La présence de **symptômes rebelles ou réfractaires** aux thérapeutiques mises en place. La prise en charge nécessite alors une évaluation plusieurs fois par jour des symptômes par un personnel spécialisé.
- 2) Une **souffrance psychique majeure** exigeant un accompagnement par une équipe pluridisciplinaire.
- 3) Une situation nécessitant une **analyse éthique** par une équipe habituée au travail en collégialité.
- 4) Un besoin de **répit temporaire ou de réévaluation** de la prise en charge en lien avec un épuisement familial, de l'entourage ou d'une équipe.

Quelques chiffres

196 séjours en 2016

❖ Modes d'entrée

- Entrées directes = 37 %
- Transferts intra-hospitaliers 43 %
- Entrées par les urgences 15 %

❖ Sorties

- Décès 50 %
- RAD 35 %, majoritairement les patients entrés directement du domicile
- Transferts autres 15 %

Les Astreintes

Astreinte médicale territoriale 24/24, 7/7

❖ Assurée par six médecins:

- Dr Agathe AUBRY
- Dr Elodie BELLEGUEULLE
- Dr Catherine DEWULF
- Dr Pauline DUMONT
- Dr Rémi LECOINTRE
- Dr Véronique PAUMIER

❖ Coordonnées

- 02 32 73 40 42 (salle de soins, 24/24, 7/7)
- 02 32 73 40 43 (secrétariat)
- usp@ch-havre.fr

Le Réseau RESPECT

- ❖ 3 antennes :
 - Le Havre
 - Bretteville du Grand Caux (Fécamp)
 - Pont Audemer

- ❖ Lien historique et poursuivi avec les équipes hospitalières de Soins Palliatifs

- ❖ Temps de concertation clinique réguliers avec EMSP et USP

- ❖ Une équipe pluridisciplinaire:
 - D'appui, d'accompagnement et de coordination
 - Favorisant le retour et le maintien à domicile des patients en situation palliative
 - Favorisant le lien avec les équipes hospitalières , publiques ou privées, pour assurer une bonne continuité des soins ou si nécessité de ré hospitalisation

- ❖ Le réseau travaille en collaboration avec les professionnels du domicile habituels et choisis par le patient et ses proches.
- ❖ Le réseau peut apporter un soutien aux professionnels eux-mêmes dans ces situations palliatives complexes.
- ❖ Le réseau a une mission de formation auprès des professionnels du domicile.

❖ Le médecin coordinateur:

- Dr Rémi LECOINTRE au Havre
- Dr Daniel BUONOMANO à Bretteville du Grand Caux

- Ne se substitue pas au médecin traitant
- A la même mission d'appui, d'accompagnement, de coordination, de formation
- A un rôle de conseils thérapeutiques
- Peut être amené à effectuer des prescriptions dans certaines conditions : à débattre
- Favorise le lien entre le domicile et les structures hospitalières
- Favorise la collégialité

Coordonnées

Antenne du Havre

02 35 41 31 82

equipe.respect@gmail.com

Antenne de Bretteville du Grand Caux

02 27 30 22 12

contact-brettevillersp@orange.fr

Antenne de Pont-Audemer

02 32 56 51 18

contact-pontaudemerrsp27@orange.fr

Informations complémentaires

- ▶ Le Groupement Hospitalier du Territoire
coordination du groupe de référents
CH Fécamp, P-Audemer, St Romain, Lillebonne

- ▶ CNSP : coordination Normande des SP
organisation des journées régionales