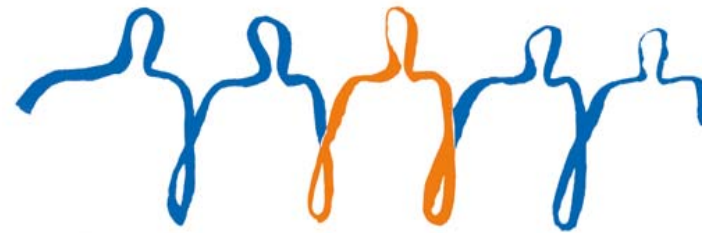
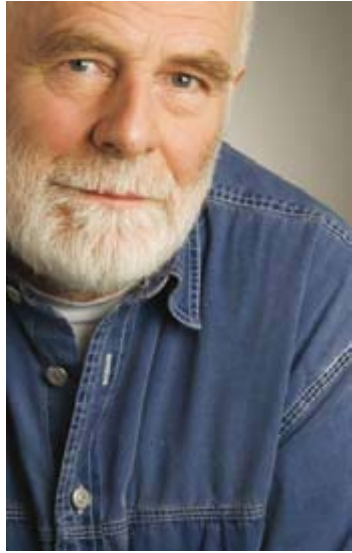


**PROGRAMME CANTONAL VAUDOIS DE DEVELOPPEMENT DES
SOINS PALLIATIFS**



VERS UNE CONTINUITE DES SOINS?



QUE SONT LES SOINS PALLIATIFS ?





**Maladie évolutive non
guérissable**



Soins physiques



**Soutien
psychologique**

Soutien social

Soutien spirituel



Confort et qualité de vie



EXEMPLE D'UNE PATIENTE SOUFFRANT D'UNE MALADIE INCURABLE

Anticipation

Evaluation
régulière des
symptômes

Directives
anticipées

Soutien dans les
démarches
administratives



Dignité

Traitement contre
la douleur

Prévention constipation

Réflexion sur
le sens, les
projets de vie

Entretiens avec
les proches

Travail
interdisciplinaire



UN PROGRAMME?

- **Un réseau de partenaires**
- **Un soutien politique**
- **Une couverture de l'ensemble du territoire**
- **Une coordination – un chef de projet**
- **Des groupes de travail**
- **Une durée**
- **Objectifs – indicateurs – évaluation**

Des modèles: Edmonton et Catalogne



Objectif général



**Accès à des soins palliatifs de qualité,
indépendamment de:**

Age

Pathologie

Lieu de vie

Lieu de soins



Equipes mobiles

**Formation
professionnels**

Soutien aidants

Bénévoles

Actions

**Information du
public**

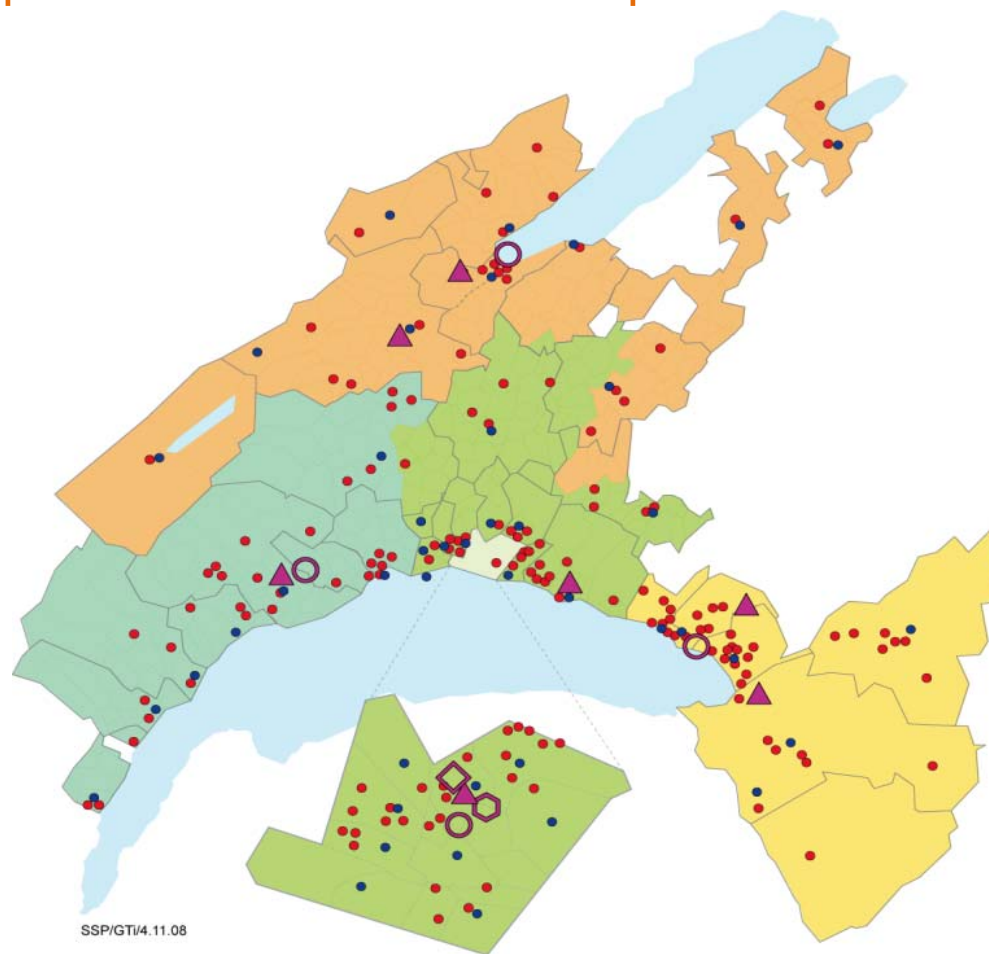
Pédiatrie

**Institutions socio-
éducatives**

Chaire soins palliatifs

CONTEXTE

Le programme cantonal s'inscrit dans un réseau médico-social complexe, comprenant de très nombreux partenaires.



Organisation offre de soins

Hôpitaux

38 Hôpitaux

3'360 lits A

744 lits B

Soins à domicile

45 CMS

21'000 patients

EMS

144 EMS

5'670 lits

Institutions socio- éducatives

19 institutions

1339 places

Les réseaux de soins

Le réseau de soins regroupe au niveau régional les fournisseurs de soins et les autres milieux intéressés représentant la chaîne complète de prestations.

Le réseau de soins a pour mission:

- L'amélioration de la coordination des soins et de l'orientation des usagers dans le système de santé;
- La promotion de la collaboration interinstitutionnelle au niveau régional;
- La mise en œuvre des programmes cantonaux

Les réseaux de soins

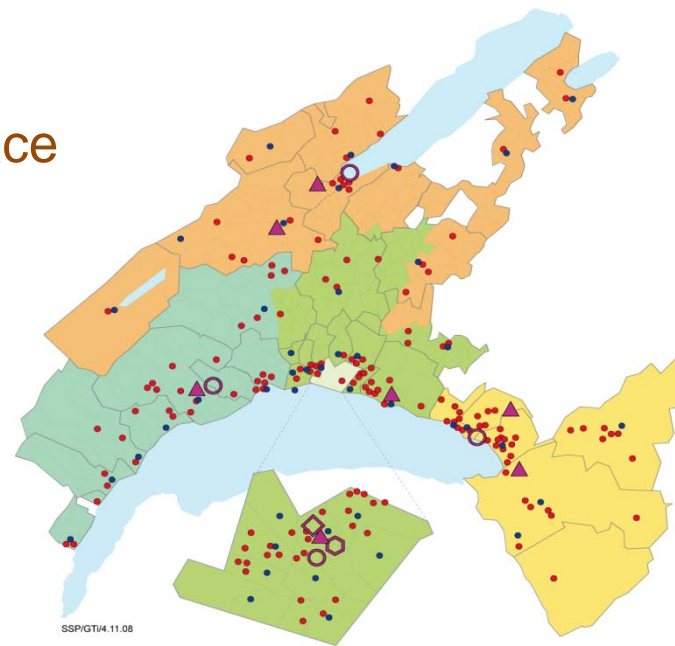
Dans le domaine de la coordination et de la continuité des soins, le réseau de soins:

- Dispose d'infirmières de liaison dans les hôpitaux pour organiser les transferts et les retours à domicile
- Dispose d'un bureau d'orientation des patients pour l'hébergement
- Est l'employeur de l'équipe mobile de soins palliatifs

VERS UNE CONTINUITÉ DES SOINS ?

Le programme cantonal a pour objectif d'offrir des soins palliatifs sur l'ensemble du canton, en couvrant tous les lieux de soins et tous les types de patients.

Mais est-ce que les actions mises en place permettent réellement une meilleure continuité des soins?



Trajectoires individuelles: exemple - pédiatrie

Contexte:

Situations rares

Forte implication des pédiatres et des infirmières du domicile

Les partenaires se connaissent mais sont très nombreux

Rôle EMSP:

Coordination des intervenants

Colloque de réseau lors des sorties d'hôpital

Colloques de réseau hebdomadaire

La continuité des soins est assurée



Trajectoires individuelles: domicile ↔ soins aigus

Contexte:

Situations fréquentes

Les partenaires se connaissent mal

Peu d'intérêt pour les soins palliatifs dans les soins aigus

Rupture entre soins à domicile et soins aigus

Forte rotation du personnel dans les services de soins aigus

Passage obligé par les urgences

Le rôle des infirmières de liaison n'est pas toujours reconnu



Trajectoires individuelles: domicile ↔ soins aigus

Rôle de l'équipe mobile intra-hospitalière:

Gestion des symptômes en urgence (rôle de pompier)

Préparation du retour à domicile

Favoriser le lien entre l'équipe mobile extra- hospitalière et le médecin traitant.

La continuité des soins est très difficile



Trajectoires individuelles: unité de soins palliatifs → domicile

Situations fréquentes:

Les partenaires se connaissent

Les partenaires s'impliquent dans le projet de vie du patient

Entrée directe possible dans le CTR

Prestations soins palliatifs:

Dans le CTR: infirmière référente attentive aux retours à domicile

Organisation de colloque de réseaux

L'EMSP crée le lien entre les partenaires

Aide à renforcer les prestation à domicile (veilles)

Disponibilité des EMSP (urgence, nuits, weekend)



La continuité des soins est assurée

Rotation des
professionnels



Trop de
partenaires



FREINS A UNE
CONTINUTE DES SOINS

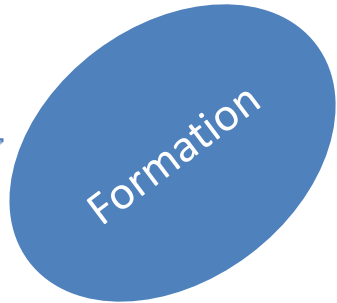


Rigidité
institutionnelle



Manque intérêt
soins palliatifs





CONTINUITE DES SOINS

CONCLUSION

Le programme cantonal crée un cadre favorable:

- Les formations créent une culture commune
- L'augmentation des compétences réduit le nombre d'hospitalisations
- Les réseaux de soins forts favorisent la création de liens
- Les équipes mobiles renforcent les liens entre les partenaires

**MAIS FINALEMENT LA CONTINUITE DES SOINS
DEPEND DE LA VOLONTE DE TOUS DE
COLLABORER**

POUR PLUS D'INFORMATIONS

Catherine Hoenger
Responsable programme cantonal
de développement des soins palliatifs

Service de la Santé publique Vaud

catherine.hoenger@vd.ch

www.sanimedia.ch



LES SOINS PALLIATIFS VOUS ACCOMPAGNENT

