

Accès aux soins palliatifs en EHPAD

L'expérience du réseau Océane

Historique

Il y a 10 ans :

On ne parlait pas encore d'EHPAD...

Un déficit de l'accès aux soins palliatifs

Nécessité d'une réflexion sur la spécificité des personnes âgées

Revendication de soins de qualité quelque soit le domicile

2005 :

Intervention d'Océane au SROS sur la spécificité des S.P en gériatrie et la complexité liée à l'institution

Quelques chiffres : 16 interventions en EHPAD

13 conventions signées

Modalités d'intervention

Critères médicaux

Accord du résident(e) ou ses proches et du médecin traitant

Accord de l'institution

Évaluation par équipe de coordination dans les 2 jours ouvrés (1,3 en 2009)

Elaboration d'un projet global de soins en lien avec le patient, son entourage, le médecin traitant, médecin coordinateur et l'équipe soignante

Problématiques rencontrées autour

De l'alimentation/ hydratation

De la douleur et autres symptômes en fin de vie

Du sens du soin

De la planification des soins liés à l'organisation de l'institution

Difficulté de relation avec famille

Intervention au sein de l'EHPAD

Visite régulière de suivi du patient et lien avec l'entourage

Rencontre des soignants

- Lors des soins
- Transmissions ou réunion d'équipe
- Visite conjointe avec M.T.

Soutien et collaboration avec tous les soignants

Proposition soutien psy des proches en lien avec le psy de l'EHPAD

Disposition 7j/7

Proposition de formation

Collaboration, accompagnement, soutien et formation sont les axes essentiels de notre action pour respecter au mieux le choix du résident et de son entourage de rester au domicile, si particulier soit-il.