

## Fiche de projet

### Pôle Régional Santé-Soins Palliatifs PSVJ

Le projet Pôle Régional Santé est un projet régional du Nord vaudois, soutenu par le Comité du Réseau Santé Nord Broye et son Bureau exécutif Nord.

#### Contexte

Les patients qui ont besoin de soins palliatifs n'en bénéficient pas toujours et/ou pas toujours au bon moment ceci en lien avec des enjeux d'identification, d'évaluation des besoins qui dépendent des soins palliatifs généraux ou spécialisés notamment.

A l'heure actuelle les patients oncologiques et/ou en fin de vie, accèdent plus facilement à une prise en charge palliative mais souvent de manière tardive. Force est de constater que l'intégration précoce des soins palliatifs dans la trajectoire du patient ne va pas de soi. Le moment de cette introduction restant difficile à déterminer.

La démarche palliative ne s'oppose pas à une prise en charge dite curative, les deux devraient être proposée conjointement et leur importance définie selon l'évolution de la maladie et les souhaits du patient.

Les soins palliatifs introduits de manière précoce permettent: l'amélioration de la gestion des symptômes et de la compréhension du pronostic, d'éviter des traitements futiles et hospitalisations, de limiter les dépenses de la santé et améliorent la qualité de vie et parfois, l'augmentation de l'espérance de vie.

En 2017, des développements au sein des eHnv ont vu le jour avec la mise en place d'une détection palliative et d'une consultation en soins palliatifs généraux qui se s'est transformée en compagnonnage clinique. En parallèle, le PSVJ amorce un travail de détection précoce pour les personnes ayant des besoins en soins palliatifs.

Ces intentions régionales partagées incitent à mutualiser les travaux et créer des synergies dans le cadre de l'axe des soins palliatifs du PRS. Depuis septembre 2021, une ressource du PSVJ a intégré le PRS.

#### Vision

Le projet vise à améliorer la qualité des prises en charge palliatives dans la région de la Vallée de Joux, en favorisant l'accès aux patients qui en ont besoin et en permettant aux professionnels du terrain de développer leurs compétences et d'être accompagnés dans la détection et l'évaluation des situations qui nécessitent un relais aux lignes spécialisées. En résumé, favoriser l'intervention du bon acteur au bon moment.

Par ailleurs, dans l'optique d'offrir des prestations répondant aux besoins de sa population, le PSVJ a également la volonté, à terme, de bénéficier de lits dédiés pour une prise en charge palliative spécialisée.

Ces intentions régionales partagées incitent à mutualiser les travaux et créer des synergies dans le cadre de l'axe des soins palliatifs du PRS. C'est pourquoi, il est proposé de soutenir l'intégration d'une ressource dédiée au PSVJ pour l'axe des soins palliatifs du PRS.

Le patient palliatif sera identifié et ses besoins évalués. Le relais aux lignes spécialisées (EMSP, Unité de soins palliatifs spécialisée) sera favorisé lorsque cela s'avèrera nécessaire. Les équipes seront formées à la détection palliative et les compétences de base nécessaires dans les prises en charge palliatives seront développées.

Des procédures seront également développer afin que la communication entre les divers services du Pôle Santé Vallée de Joux (Hébergement, CMS, Soins aigus) soit améliorée et que la trajectoire du patient soit facilitée.

## Objectifs principaux

- Répondre à une attente forte de la population de la Vallée en termes d'accompagnement des personnes avec des besoins en soins palliatifs généraux ou spécialisés
- Harmoniser les pratiques, documents et processus, dans la région, au sein du PSVJ, tout en conservant les spécificités locales
- Améliorer la transition entre l'hôpital, les soins à domicile et l'hébergement (réflexions en termes de trajectoire et parcours de soins portés par la même personne)
- Proposer un accompagnement post-deuil à l'entourage du patient

## Objectifs spécifiques

- Renforcer la détection précoce des patients avec des besoins en soins palliatifs en intra-hospitalier et dans la communauté
- Renforcer les prises en charge et accompagnement des personnes avec des besoins en soins palliatifs et augmenter les compétences des premières lignes (compagnonnage clinique, formations...)
- Renforcer la collaboration et la coordination avec la ligne spécialisée et favoriser la création de partenariat régional

## Réalisations

Créer et mettre en place des processus cliniques pour favoriser la coordination, la continuité intra et extra hospitalière, selon la trajectoire du patient. Cela impliquera la détection, l'identification des patients palliatifs et l'évaluation de leurs besoins. Des critères définis permettront aux premières lignes d'identifier quand l'intervention d'une ligne spécialisée s'avère nécessaire.

Une prise en charge palliative adaptée à la complexité et à la stabilité de la situation sera ainsi favorisée, ainsi que l'orientation du patient de manière appropriée dans le réseau de soins.

## Périmètre

Tous les milieux du PSVJ sont concernés, les soins aigus, l'hébergement, le CMS, les infirmiers indépendants, les médecins ou autres professionnels installés et les pharmacies d'officines seront impactés.

En ce qui concerne les ressources spécialisées en soins palliatifs au niveau régional, l'équipe mobile de soins palliatifs du RSNB (EMSP) intervient dans toutes les structures de soins et soutient les 1ères lignes dans les prises en charge palliatives. La prise en charge stationnaire des patients nécessitant des soins palliatifs spécialisés incombe à l'Unité de soins palliatifs spécialisée d'Orbe, faisant partie des eHnv mais accueillant les patients de toute le Nord Vaudois et la Broye.

## Enjeux

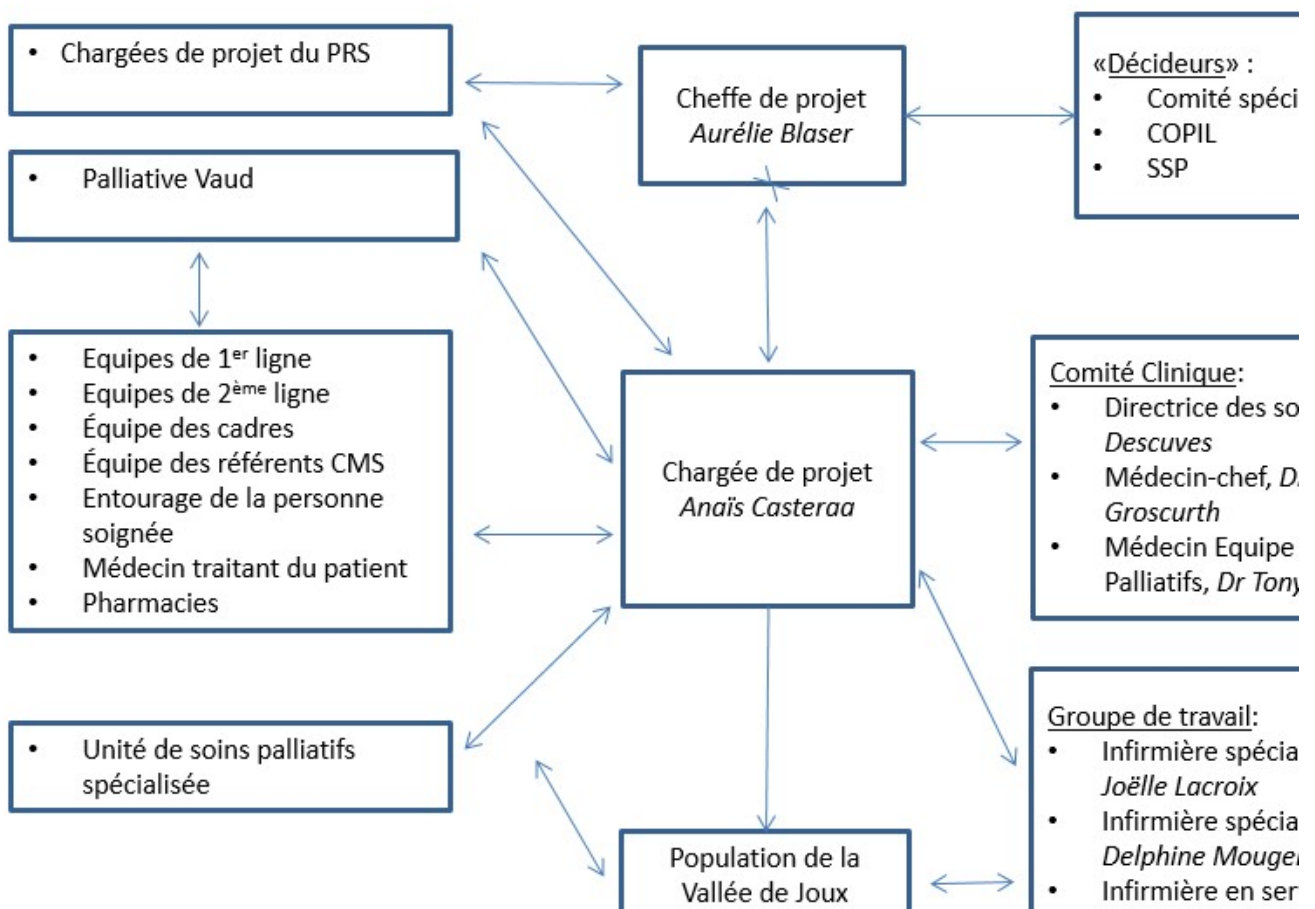
- **Stratégiques** : continuité et cohérence au niveau régional auprès des différentes institutions
- **Financiers** : ressources à engager (formation, engagement, supervision, mobilisation interprofessionnelle)
- **Cliniques** : processus à créer et à implanter, augmentation des compétences
- **Santé Publique** : compatibilité du projet avec les attentes de la Santé Publique. Accessibilité des soins palliatifs. Prises en charge différenciées selon le degré de complexité identifié (intervention d'une ligne spécialisée). Réflexion en cours au sujet des soins palliatifs dits « de longue durée ».

## Analyse des risques

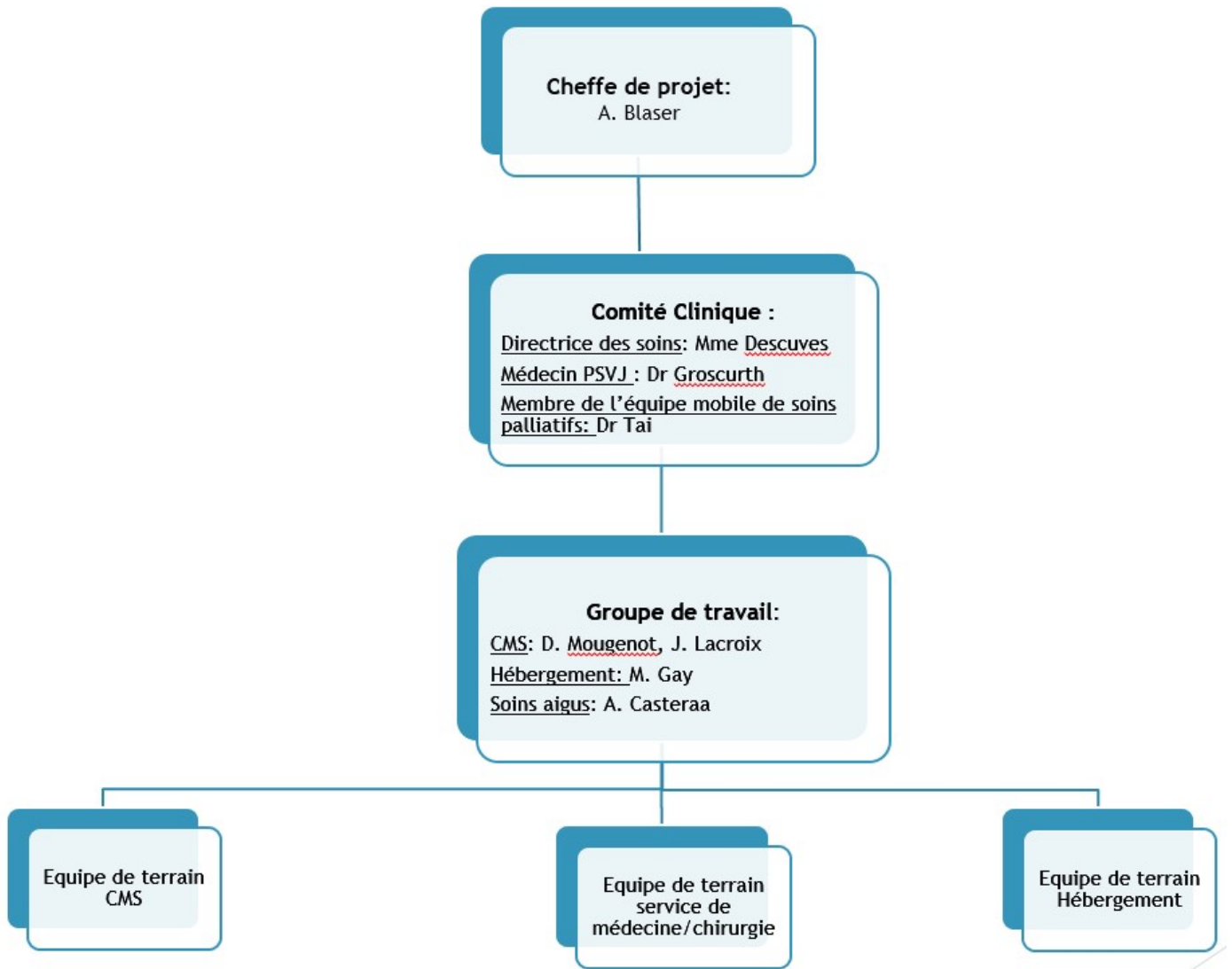
<p><b>Forces</b></p> <p>Volonté du PSVJ et du RSNB de développer la prise en charge palliative / soutien régional          Implication des acteurs du réseau          Expression d'un besoin chez les équipes de 1ères lignes du PSVJ          Implication des médecins          Pluralité et diversité des acteurs impliqués dans la trajectoire du patient</p>	<p><b>Faiblesses</b></p> <p>Absence de culture palliative          Absence de médecin palliativiste hospitalier          Pas d'interface de rencontres formelles entre l'EMSP, l'UT2 d'Orbe et les soins aigus          Modalités de collaboration et rôles de chacun peu clairs (rôle des 1ères lignes, rôle des 2èmes lignes)          Pluralité et diversité des acteurs impliqués dans la trajectoire du patient          Rôle et responsabilités des IRSP non définis</p>
<p><b>Opportunités</b></p> <p>Développement de la collaboration avec l'EMSP          Uniformisation des processus et pratiques          Réponse à une attente forte de la population</p>	<p><b>Menaces</b></p> <p>Manque de ressources financières et humaines          Risque de confusion des rôles entre l'EMSP et l'IRSP</p>

## Cartographie des acteurs

### Cartographie acteurs du projet de soins palliatif, janvier 2022



- Rôles et organisation de projet



## Lots de travail

Lots de travail	Objectifs
Détection	Ancrer et déployer le processus de détection des patients avec des besoins en soins palliatifs généraux
1ère évaluation	Définir et mettre en place des processus harmonisé pour la prise en charge des patients avec des besoins en soins palliatifs généraux dans chaque milieu avec les outils adaptés  Augmenter les compétences des soignants- Former les collaborateurs  Affiner les rôles et périmètres d'activités des IRSP dans les différents milieux du PSVJ
Évaluation spécialisée	Ancrer les processus de collaboration avec la ligne spécialisée
Continuité des soins	Assurer la continuité de la prise en charge palliative entre les différents milieux de soins du PSVJ  Définir des processus/outils pour la transmission des informations pertinentes
Communication	S'assurer de la communication de l'information à l'interne et à l'externe au fur et à mesure de l'avancement du projet  Définir les canaux de communication adaptés
Finances/statistiques	Assurer la récolte d'indicateur répondant aux objectifs

## Planification

### Initialisation

- **Fin 2021**
- Etat des lieux et inventaire des besoins dans les trois services du Pôle Santé Vallée de Joux
- Identification des compétences attendues en Soins Palliatifs généraux
- Elaboration des objectifs

### Conception

- **1er trimestre 2022**
- Choix des membres du GT et mise en place des réunions du GT
- Définition du rôle avec les différents partenaires impliqués
- Traçabilité des informations
- Création de procédures
- Définition du contenu des formations de 1er ligne

### Réalisation

- **2ème et 3ème trimestre 2022**
- Pérennisation des détections
- Réalisation d'une évaluation primaire pour chaque patient identifié
- Formations aux équipes de 1er ligne
- Mise en application de la traçabilité pour la continuité des informations entre les trois services du PSVJ
- Mise en place d'un suivi post-deuil
- Information et/ou rédaction avec le patient pour les directives anticipées et les planifications anticipées du projet thérapeutique

### Déploiement

- **1er trimestre 2023**
- Plannification de déploiement du modèle

## Ressources

Chargée de projet/infirmière spécialisée en soins palliatifs à 20% du 1<sup>er</sup> septembre 2021 au 31 décembre 2022 dédiée au mandat du Pôle Régional Santé.