



L'accès rapide aux soins palliatifs : mission possible!

Sophie Bernier B.Sc. Inf
Mélanie Gosselin B. Sc. S. inf. D.E.S.S.

Résumé du projet

Instauration d'une clinique ambulatoire de soins palliatifs dédiée aux patients d'oncologie thoracique.

Clinique pilotée par IPSSA en soins palliatifs en étroite collaboration avec les IPSSA en oncologie et les IPO.



Besoins initiaux

Pour les patients

- Optimisation de l'accès aux différents professionnels impliqués
- Amélioration de la qualité de vie par une gestion précoce des symptômes réfractaires

Pour le personnel

- Fluidité dans les communications et la prise en charge entre les équipes mises à contribution
- Augmentation de la satisfaction au travail par une prise en charge optimale



Les débuts...

- **Discussions évolutives avec les intervenants impliqués (IPSSA soins palliatifs et en oncologie, IPO, gestionnaires)**
- **Conceptualisation de la trajectoire idéale et adaptation selon les contraintes organisationnelles**



La clinique de soins palliatifs

- **Rencontres hebdomadaires de discussion de cas (décembre 2022)**
- **Clinique hebdomadaire en place chaque jeudi (octobre 2023)**
- **En chiffres (octobre 2023 au 31 mars 2024)**
 - **93 consultations réalisées (téléphoniques ou en présentiel)**
 - **Durée de consultation initiale de 2 heures (toujours en présentiel) et visites subséquentes d'une durée de 45 min à 1 heure**



Le rôle de chacun

IPO

- Réception des appels des patients de leurs cohortes en lien avec symptômes (même pour les patients connus des SP)
- Lien avec l'équipe d'oncologie afin de convenir du meilleur moment d'impliquer l'équipe des soins palliatifs
- Collaboration avec l'équipe des soins palliatifs afin de prioriser les demandes et d'acheminer l'information pertinente

IPSSA

- **Oncologie**
 - Gestion initiale des symptômes
 - Reprise en charge lorsque l'état du patient est stabilisé
- **Soins palliatifs**
 - Gestion des symptômes plus complexes
 - Accompagnement de fin de vie et questions plus délicates tel que l'AMM



Les bénéfices

- **Interventions plus précoces de l'équipe des soins palliatifs**
- **Diminution des demandes de consultations ponctuelles en urgence (diminution moyenne de 4,2 patients/semaine)**
- **Optimisations des suivis de la clientèle**
- **Meilleure communication entre les professionnels impliqués**



Et l'avenir?

- **Implication d'un médecin de l'équipe de soins palliatifs dans l'équipe de travail**
- **Ajout de patients d'une autre clinique externe (insuffisance cardiaque)**

