

Soins palliatifs en EMS



Pourquoi des soins palliatifs en EMS

6.2. Répartition des décès survenus en 2002 en fonction des établissements

N°	Nom de l'établissement	Nbre de résidents	Nbre de décès	% décès	Age des résidents lors du décès			Durée moyenne de séjour (année)		
					Moyenne	Minimum	Maximum	Moyenne	Minimum	Maximum
	TOTAL	2896	590	20.4%	86.1	44	108.0	3.4	0.2	22.2

Environ 2400 personnes décèdent en Valais par année

1/4 en EMS

1/4 lié au Cancer

Soins palliatifs et EMS

Dans les diapositives suivantes les directives de l'académie suisse des sciences médicales (ASSM) concernant la prise en charge des personnes âgées en situation de dépendance sont comparées à l'article 4 des statuts de la société suisse de médecine et des soins palliatifs.



Directives ASSM <http://www.samw.ch/> personnes âgées en situation de dépendance

□ **Respect de la dignité et de l'autonomie**

- Sphère privée et intime
- Droit à l'information
- Décision/consentement
 - Temps et pression externe
 - Directives anticipées
 - Représentant thérapeutique

□ **Collaboration avec les proches**

Art. 4

La pratique de la médecine et des soins palliatifs implique:

- a) le soulagement des symptômes majeurs;
- b) la recherche des moyens les plus appropriés pour aider le malade et ses proches, et leur constante réévaluation;
- c) l'intégration des aspects sociaux, psychologiques et spirituels dans les soins aux malades;
- d) le soutien de l'entourage pendant la maladie du patient et après sa mort;
- e) la prise en considération des aspects éthiques liés à la particularité de chaque situation;
- f) le respect de la vie et de son terme naturel;
- g) la mise en commun des compétences et des objectifs dans un esprit respectant l'interdisciplinarité;
- h) une attention particulière portée au soutien, à la formation continue des soignants et à la prévention de l'épuisement professionnel.



Directives ASSM

personnes âgées en situation de dépendance

□ **Droit au traitement et à la prise en charge appropriée jusqu'au décès**

- Évaluation médico-psycho-sociale, fonctionnelle et de l'environnement
- Continuité des soins
- Collaboration pluridisciplinaire
 - Médecins et soignants
 - Personnel de maison, de cuisine et d'administration
- Soins palliatifs garantis indépendamment du lieu de vie

Art. 4

La pratique de la médecine et des soins palliatifs implique:

- a) le soulagement des symptômes majeurs;
- b) la recherche des moyens les plus appropriés pour aider le malade et ses proches, et leur constante réévaluation;
- c) l'intégration des aspects sociaux, psychologiques et spirituels dans les soins aux malades;
- d) le soutien de l'entourage pendant la maladie du patient et après sa mort;
- e) la prise en considération des aspects éthiques liés à la particularité de chaque situation;
- f) le respect de la vie et de son terme naturel;
- g) la mise en commun des compétences et des objectifs dans un esprit respectant l'interdisciplinarité;
- h) une attention particulière portée au soutien, à la formation continue des soignants et à la prévention de l'épuisement professionnel.



Directives ASSM

personnes âgées en situation de dépendance

- **Nécessité d'une formation**
- **Situations potentiellement conflictuelles**
 - Privation de liberté
 - Démence profonde et troubles du comportement
 - Maltraitance
 - Aide au suicide

Art. 4

La pratique de la médecine et des soins palliatifs implique:

- a) le soulagement des symptômes majeurs;
- b) la recherche des moyens les plus appropriés pour aider le malade et ses proches, et leur constante réévaluation;
- c) l'intégration des aspects sociaux, psychologiques et spirituels dans les soins aux malades;
- d) le soutien de l'entourage pendant la maladie du patient et après sa mort;
- e) la prise en considération des aspects éthiques liés à la particularité de chaque situation;
- f) le respect de la vie et de son terme naturel;
- g) la mise en commun des compétences et des objectifs dans un esprit respectant l'interdisciplinarité;
- h) une attention particulière portée au soutien, à la formation continue des soignants et à la prévention de l'épuisement professionnel.



Liens et documents utiles

□ **www.samw.ch**

- Prise en charge des personnes âgées dépendantes
- Personnes atteintes de troubles cérébraux extrêmes
- Fin de vie
- Mesures de contraintes
- Droit à l'autodétermination

□ Rapports cantonaux et directives concernant les EMS et la prise en charge des personnes âgées en Valais

- **http://www.vs.ch/Press/DS_3/CP-2005-10-21-8352/fr/rapport.pdf**
 - **http://www.vs.ch/Press/DS_3/PU-2003-10-31-3762/fr/EMS.pdf**
 - **http://www.vs.ch/Press/DS_3/PU-2001-05-15-1544/fr/PF01_handicapés.pdf**
 - **http://www.vs.ch/Press/DS_3/PU-1999-02-06-1552/fr/concept_vs_etablissements_sociaux.pdf**



Les orateurs de ce soir 14.06.2007

- M Pierre-Alain Reuse
 - Infirmier chef, Maison La Providence à Montagnier
- M Henk Verloo
 - Infirmier chef, Clinique Genevoise de Montana
- Dr Alain Métrailler
 - Médecin répondant de l'EMS Le Christ Roi de Lens
- Mme Corinne Vouillamoz
 - Infirmière, groupe « personnes âgées » de palliative-vs

