

Les soins palliatifs: une nouvelle compétence pour les médecins de famille?



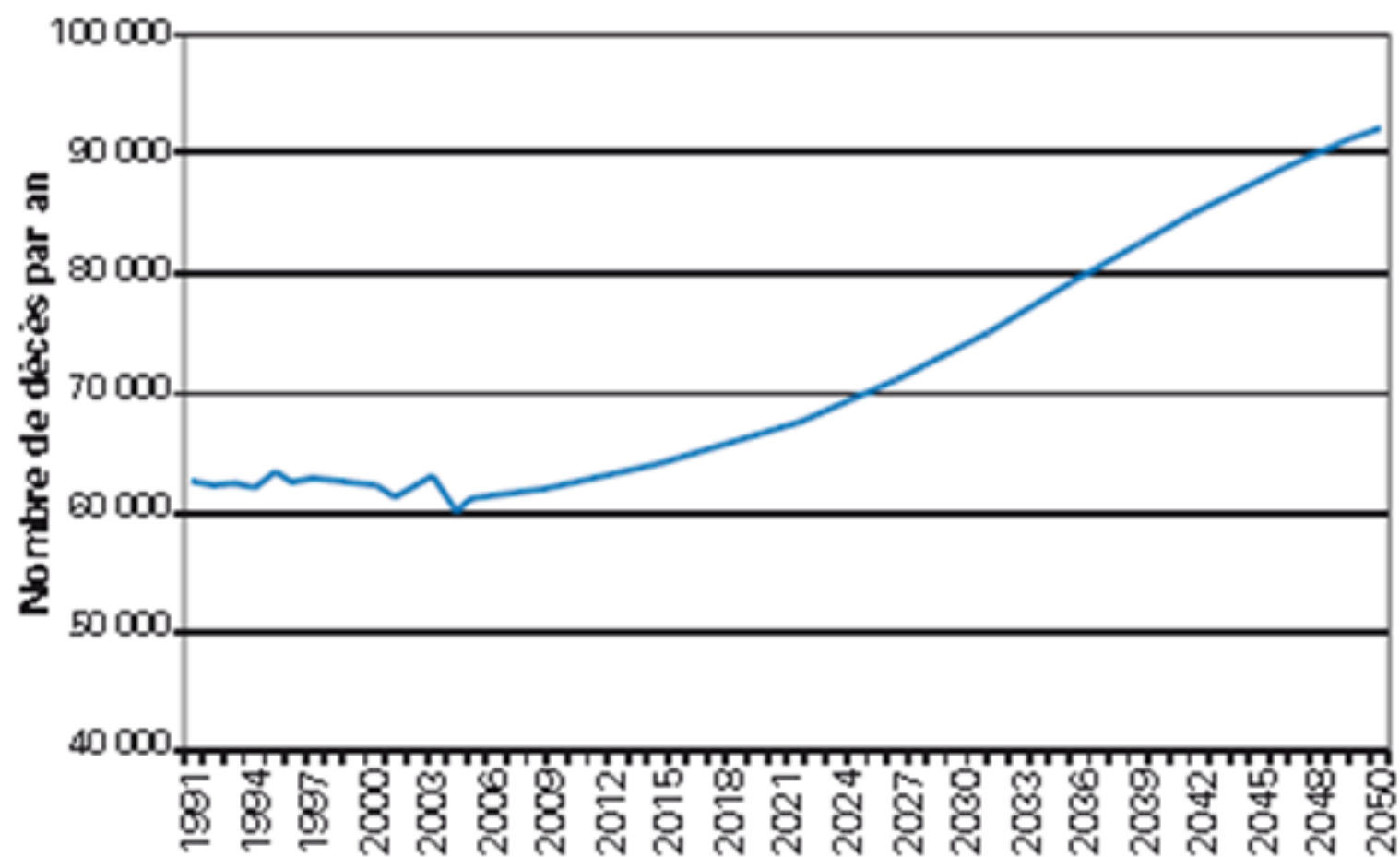
Pre Johanna Sommer

Une nouvelle? compétence...



Pablo Picasso 1897 Science et charité

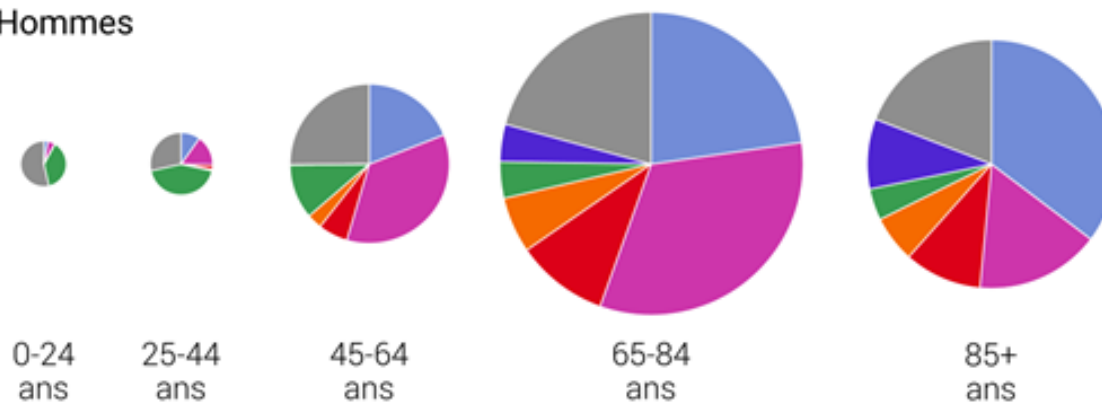
Fig. 2 : Evolution du nombre de décès en Suisse jusqu'en 2050



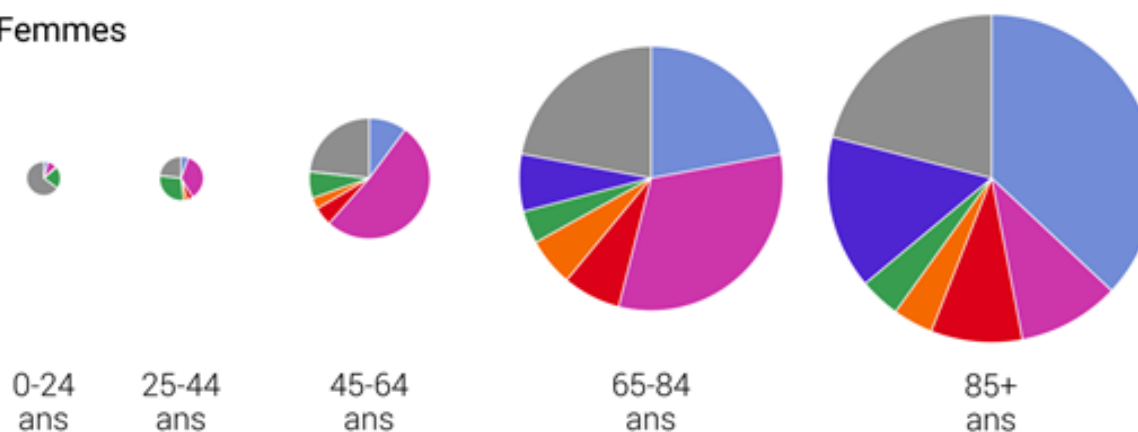
Source : Office fédéral de la statistique

Principales causes de décès selon le groupe d'âge, en 2021

Hommes



Femmes



Les surfaces sont proportionnelles au nombre absolu de décès.

Les barrières à introduire des soins palliatifs

- Manque de temps
- Manque de formation
- Ambivalence à discuter les sujets en lien avec la fin-de-vie
- Manque de stratégies communicationnelles adaptées

Les barrières à introduire des soins palliatifs

- Manque de temps
- Manque de formation
- Ambivalence à discuter les sujets en lien avec la fin-de-vie
- Manque de stratégies communicationnelles adaptées



Les barrières à introduire des soins palliatifs

- Manque de temps
- Manque de formation
- Ambivalence à discuter les sujets en lien avec la fin-de-vie
- Manque de stratégies communicationnelles adaptées



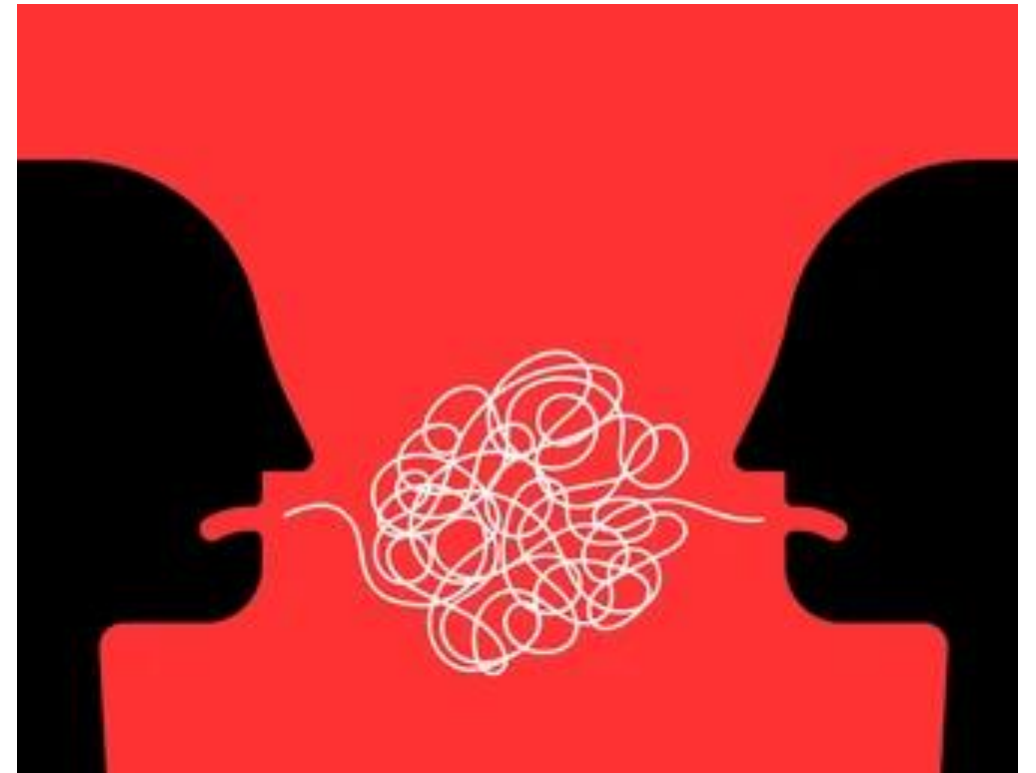
Les barrières à introduire des soins palliatifs

- Manque de temps
- Manque de formation
- Ambivalence à discuter les sujets en lien avec la fin-de-vie
- Manque de stratégies communicationnelles adaptées



Les barrières à introduire des soins palliatifs

- Manque de temps
- Manque de formation
- Ambivalence à discuter les sujets en lien avec la fin-de-vie
- Manque de stratégies communicationnelles adaptées



Projet Pilote: formation de MF

Sommer *et al.* *BMC Health Services Research* (2021) 21:629
<https://doi.org/10.1186/s12913-021-06664-1>

BMC Health Services Research

RESEARCH

Open Access

Shifting palliative care paradigm in primary care from better death to better end-of-life: a Swiss pilot study



Johanna Sommer^{1*}, Christopher Chung¹, Dagmar M. Haller¹ and Sophie Pautex²

Résultats des focus groups/face à face (n:8)

Analyse qualitative

Rôle du MPR:

« Il est clair pour moi maintenant que nous devons faire route ensemble, le patient l'oncologue et moi, pour éviter ce cheminement parallèle par lequel nous perdons le contact de nos patients »

MPR 2

Changement de pratique:

« j'ai alors proactivement appelé mes patients que j'avais perdu de vue (pendant leur suivi oncologique) , et je me sentais légitimée à le faire...auparavant j'étais comme gênée »

MPR 3

Résultats des focus groups/face à face (n:8)

Analyse qualitative

Définition des soins palliatifs:

« J'ai changé ma définition des soins palliatifs... avant c'était les soins des 2-3 derniers jours..., j'essaie maintenant, avec une équipe interpro de mieux adapter les soins aux préférences du patient »

Equipe interpro:

« Ce n'est plus une alternative entre soins curatifs ou palliatifs mais une série d'options... à définir avec le patient »

MPR 7

Résultats des focus groups/face à face (n:8)

Analyse qualitative

Intégration anticipation:

« avant je pensais que les directives anticipées définissaient la manière de mourir et je trouvais difficile d'aborder le sujet, mais maintenant c'est plus une manière d'aider le patient de décider pour lui les choix de soins et la manière qu'il désire de poursuivre à vivre » MPR 1

Mme C, 84 ans

- Habite seule à domicile, cancer pancréas, retour à domicile



Ne pas rester seul!



Psychosocial



Culturel, représentations



Projets, désirs



Spirituel



Besoins de l'entourage



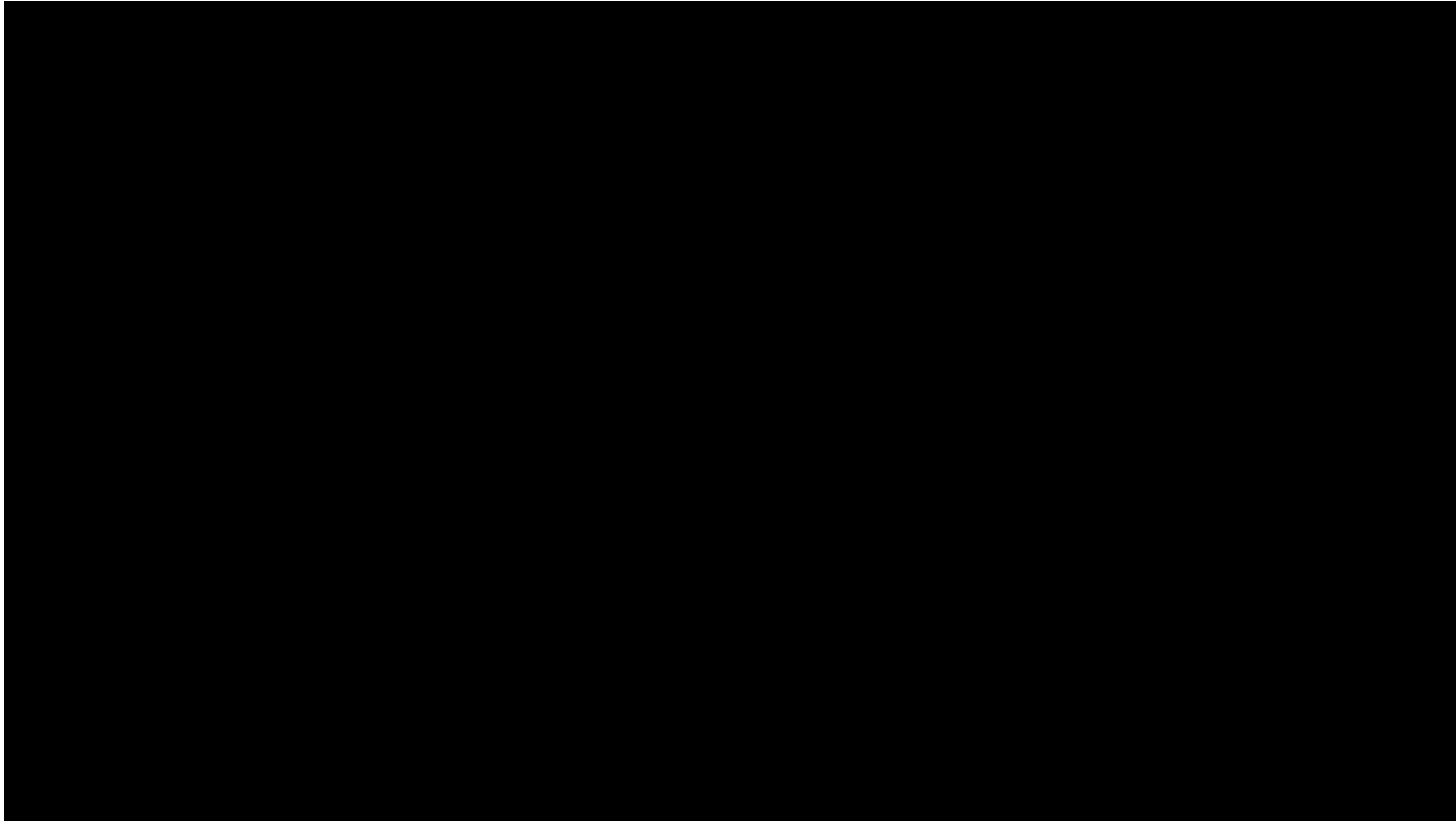
Légal, éthique



Anticipation des soins



Témoignage d'un proche aidant 1: 51-5:50 (6:33)



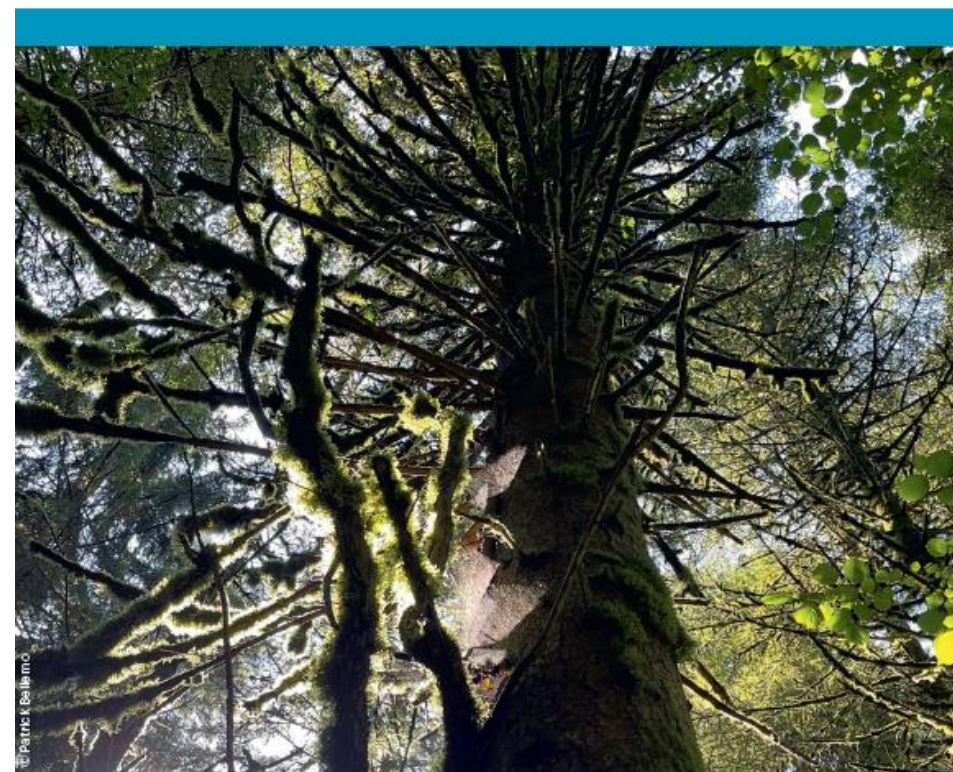
Formation en soins palliatifs



<https://www.hug.ch/soins-palliatifs-pour-professionnels/formation-pour-medecins>

FORMATION EN SOINS PALLIATIFS POUR LES MÉDECINS

À l'attention des médecins généralistes
et spécialistes du Canton de Genève
Session 3 (mars à juin 2023)



HUG Hôpitaux
Universitaires
Genève

**UNIVERSITÉ
DE GENÈVE**

fegems
Association genevoise
des étudiants en médecine

Avec le soutien de:
**DEPARTEMENT
DE GENÈVE**

MEPAG's
Médicins d'Enseignement
Pratiquant Agiles de Genève

GGPSP
Généralistes
de Genève
Pratiquant
les Soins Palliatifs

Conclusions

