

# **La collaboration entre collègues, un outil de passage des soins curatifs aux soins palliatifs**

Par

Johanne Audet, travailleuse sociale

Équipe de soins palliatifs

Soutien à domicile

CSSS de Québec-Nord, secteur Beauport

Congrès du réseau de soins palliatifs du Québec

24 et 25 avril 2006

# PLAN

1. L'organisation des soins palliatifs au CSSS de Québec-Nord, secteur Beauport
2. Les liens entre les différents partenaires
3. Les limites de notre mode de fonctionnement
4. Les limites de l'arrimage entre le curatif et le palliatif
5. Les forces du suivi à domicile

# 1. L'ORGANISATION DES SOINS PALLIATIFS AU CSSS DE QUÉBEC-NORD, SECTEUR BEAUPORT

- ❖ Les critères d'admissibilité
- ❖ La trajectoire de la demande
- ❖ La composition de l'équipe:
  - L'équipe interdisciplinaire
  - Le noyau (infirmière – travailleuse sociale)
  - La réadaptation dédiée
  - Le suivi médical

## 2. LES LIENS ENTRE LES DIFFÉRENTS PARTENAIRES

- ❖ Au moment de la référence:
  - Mode de référence formelle
  - Mode de référence informelle
- ❖ En cours de suivi
- ❖ Lors de la réhospitalisation

# 3. LES LIMITES DE MODE DE FONCTIONNEMENT

- ❖ Les critères d'admissibilité:
  - Le pronostic de vie
  - Les pathologies
  - Le manque d'harmonisation

# 4. LES LIMITES DE L'ARRIMAGE ENTRE LE CURATIF ET LE PALLIATIF

- ❖ La perception erronée des services de soins palliatifs
- ❖ L'absence de référence
- ❖ Le manque de lien entre l'oncologie et le médecin de famille
- ❖ L'impression de guérison laissée par les traitements de chimiothérapie

# 4. LES LIMITES DE L'ARRIMAGE ENTRE LE CURATIF ET LE PALLIATIF *(suite)*

- ❖ Le manque d'information sur le but visé par les traitements
- ❖ La communication non facilitée par la rotation des oncologues dans plusieurs milieux
- ❖ Le manque d'information sur la condition physique du patient
- ❖ La rétention d'information par certains professionnels

# 5. LES FORCES DU SUIVI À DOMICILE

- ❖ La vision réelle du client dans son milieu de vie
- ❖ L'ouverture à accueillir des infirmières en centres hospitaliers, des stagiaires au certificat de soins palliatifs de l'Université Laval et des équipes de soins palliatifs en émergence
- ❖ La collaboration:
  - Des équipes oncologiques
  - Des médecins de famille
  - Des médecins spécialistes
  - Des soins respiratoires
  - La maison Michel Sarrazin
  - Les organismes bénévoles

# 5. LES FORCES DU SUIVI À DOMICILE *(suite)*

- ❖ La consolidation des équipes de soins palliatifs dans les CSSS
- ❖ L'accès rapide au dossier médical via les archives des CH
- ❖ L'accompagnement du client dans le respect de son cheminement
- ❖ La confiance mutuelle entre les membres de l'équipe
- ❖ La présence de la travailleuse sociale dès le début du suivi
- ❖ Le climat de confiance avec les partenaires