

La médecine palliative dans les soins de base

Heike Gudat

Médecin adjoint,
Hospiz im Park,
Klinik für Palliative Care,
Arlesheim

«Notre père était atteint d'une maladie pulmonaire grave dont il est mort. Mais nous savions depuis longtemps que cela arriverait. Notre médecin de famille nous avait en effet prévenus rapidement de ce à quoi nous allions devoir faire face. Notre père s'est battu, il a souvent séjourné à l'hôpital, mais tout le monde a travaillé main dans la main. Notre père a pu rester chez lui jusqu'à la fin et y mourir. Nous sommes heureux d'avoir pu réaliser son souhait.»

avec le programme national de développement des soins palliatifs. D'importants projets de recherche ont été lancés, dont deux du FNS sur la médecine de famille [1]. Cette discipline a été ajoutée au catalogue suisse des objectifs de formation pour les étudiants en médecine. Il est prévu de faire de même pour les catalogues de formation continue. Les praticiens ont désormais l'obligation de satisfaire aux nouvelles exigences.

«Faire coexister des approches de traitement curatif, de rééducation et palliatif constitue également une gageure.»

Ce que décrivent ici des proches, c'est de la médecine de pointe: un accompagnement de longue durée multiprofessionnel, pluridimensionnel et individualisé d'une personne souffrant d'une maladie incurable et de ses proches, avec des interfaces complexes sources d'erreurs, assuré par le médecin de premier recours avec le soutien de spécialistes. Mais il n'y a pas que les réseaux qui soient complexes; faire coexister des approches de traitement curatif, de rééducation et palliatif constitue également une gageure. La communication proactive et le suivi des transitions au sein d'un continuum de prise en charge sont à cet égard exigeants. Il s'agit d'un travail à la fois beau, considérable et difficile.

Recommandations et approches de solutions possibles

L'accès aux soins palliatifs devrait être précoce, quels que soient l'âge, le type de maladie, le lieu de vie et les facteurs socio-économiques. Il est nécessaire dans ce contexte que les intervenants disposent de solides connaissances en médecine interne, en gestion des symptômes, en communication, en éthique et en droit, ainsi que d'un bagage personnel pour pouvoir répondre aux questions des intéressés sur le sens de la vie.

Il existe aujourd'hui des recommandations et des instruments d'évaluation importants pour faire face aux situations où des soins palliatifs sont nécessaires.

«Médecins de famille ou internistes hospitaliers, tous veulent être formés et s'entraîner aux soins palliatifs dans le cadre des soins de base.»

Faits et chiffres concernant les soins palliatifs

En Suisse, près de 60 000 personnes décèdent chaque année, la plupart des suites d'une longue maladie ayant nécessité la mise en place de soins palliatifs. La plupart de ces soins se font dans le cadre des soins de base. Les médecins de famille sont très sollicités à cet égard. Jusqu'à 20 patients d'un cabinet de médecine générale s'occupant de 1000 à 1500 personnes décèdent chaque année, souvent après un accompagnement de longue durée de tout un système familial.

Les soins palliatifs ont longtemps été négligés en Suisse. Mais depuis 2010, nous rattrapons notre retard

Le *Gold Standards Framework* est un modèle simple utilisé par les médecins de famille britanniques [2]. Il repose sur trois questions liées au pronostic et aux aspects de la médecine palliative (*GSF Prognostic Indicator Guidance*). Dans le cadre de la Stratégie nationale en matière de soins palliatifs de la Confédération et des cantons, il existe également des brochures sur les définitions, les critères d'indication et les structures de soins avec de nombreux exemples pratiques [3]. L'Association palliative ch publie en outre des recommandations gratuites de meilleures pratiques sur des aspects importants liés au traitement des symptômes

Correspondance:
Dr Heike Gudat
Hospiz im Park
Stollenrain 12
CH-4144 Arlesheim
Tél. 061 706 92 22
Fax 061 706 92 20



La Société Suisse de Médecine Interne Générale (SSMI) organise un Great Update en septembre au Centre de congrès Kursaal d'Interlaken.

[4]. Depuis début 2014, la SSMI publie pour sa part de nouveau, de temps à autre, la newsletter «Palliative Info». Il est aussi vivement recommandé de lire l'ouvrage intitulé «Médecine palliative», écrit par des spécialistes suisses à l'intention des médecins suisses pratiquant en cabinet ou à l'hôpital de soins aigus [5].

La Stratégie nationale et Médecins de famille Suisse publient de leur côté une fiche d'information sur les soins palliatifs comme concept de soins dans la médecine générale, qui décrit notamment les quatre S (gestion des Symptômes, décider Soi-même, Sécurité et Soutien aux proches [6]). Enfin, les directives anticipées des patients et une planification thérapeutique avancée pour la fin de vie (*Advance Care Planning*) sont d'autres outils importants dans le contexte des soins palliatifs.

L'approche systémique de la médecine de famille (arbre Wonca [7]) est similaire au modèle biopsychosocial des soins palliatifs. Médecins de famille ou

internistes hospitaliers, tous veulent être formés et s'entraîner aux soins palliatifs dans le cadre des soins de base. Les sociétés spécialisées devraient donc activement promouvoir des offres structurées de formation continue. Assurons-nous ensemble que le savoir, la conservation, les structures de soins, mais aussi le financement de la médecine palliative soient garantis. Elle constituera ainsi pour nous une valeur sûre dans le large champ que représentent les soins chroniques.

Références

- 1 www.nfp67.ch/F/projets/deroulements-du-deces-et-offres-de-soins/Pages/default.aspx
- 2 www.goldstandardsframework.org.uk. L'auteure dispose d'une traduction en allemand de ce modèle.
- 3 Tous ces documents sont consultables sur les sites Internet de palliative.ch et de l'OFSP: www.palliative.ch/fr/professionnels/actualite/documentation/ et www.bag.admin.ch/themen/gesundheitspolitik/13764/index.html?lang=fr
- 4 www.palliative.ch/fr/professionnels/groupes-de-travail-standards/best-practice
- 5 Neuenschwander H (éd.). Médecine palliative – Un manuel à l'intention du corps médical. Berne: ligue suisse contre le cancer; 2006. Réédition prévue en 2014.
- 6 Eychmüller S. SENS macht Sinn: Der Weg zu einer neuen Assessment-Struktur in der Palliative Care. *Therapeutische Umschau*. 2012;69(2):87–90.
- 7 Grüniger U. Discipline et la spécialité de la médecine de famille. *PrimaryCare*. 2005;5(11):269–71.

4^e Great Update 2014 de la SSMI à Interlaken – une formation continue durable dans un cadre source d'inspiration

Pour la quatrième fois, la Société Suisse de Médecine Interne Générale (SSMI) organise un Great Update les 25 et 26 septembre au Centre de congrès Kursaal d'Interlaken. De nombreux intervenants de haut rang ont élaboré un programme passionnant axé sur la pratique, notamment l'auteure de cet article qui s'est intéressée à la médecine palliative. Une grande partie des participants vient de Suisse romande. Vous trouverez plus d'informations sur le Great Update 2014 sous www.imk.ch/greatupdate2014.