

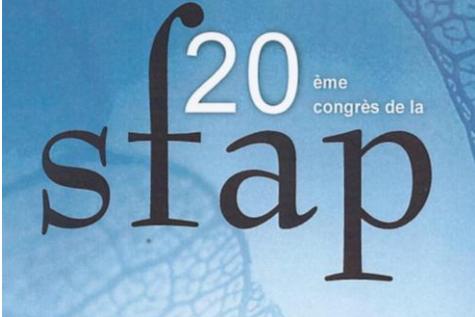


20^{ème}
congrès de la
sfap

Synthèse des Régions

19 sur 22 régions France
Métropolitaine

2 sur 5 régions et Départements
Outre-Mer



Présentation des Soins Palliatifs dans les Régions

Hétérogénéité en fonction du territoire :
Géographie, population, ARS, Acteurs de soins

Guyane 0 USP pour 250 000 habitants

Nord Pas de Calais 20 USP pour 4 018 644 habitants



Leviers et expériences innovantes (1)

- **Plusieurs régions:**

- Autres liens avec EHPAD
- Fiche de liaison pour les urgences/SAMU (*Ile de France, Picardie, Guyane, Alsace, Basse-Normandie*)
- Astreintes départementales (*Champagne Ardennes, Corse, PACA...*)
- Télémédecine en région, vidéoconférence (*Midi-Pyrénées, Bretagne*)
- Staff avec libéraux (*Basse Normandie, Corse*)
- Unifier douleurs et soins palliatifs (*Haute Normandie, Ile de France...*)
- HDJ (*Bretagne, Ile de France, Alsace...*)
- Journées régionales (*Bretagne, Basse Normandie*)
- Journée forum aidants.



Leviers et expériences innovantes (2)

- Plusieurs régions (suite):

- Fédération inter-établissement
- Dossier commun d'admission en USP (*Rhône-Alpes et Ile de France*)
- Anesthésie loco-régionale (*USP*)
- Site internet régional
- Enseignement DU et autre ,délibération éthique (*Franche-Comté*) et formation initiale des médecins (*Centre*)...
- Plateforme multi-réseaux
- Bénévoles d'accompagnement
- Soutien équipe au Congo (*Aquitaine et Lorraine*)
- Participation comités éthiques



Leviers et expériences innovantes (3)

- **Alsace:**
 - RCP soins de support hors cancer (Alsace)
 - SSR palliatifs+ HDJ (Alsace)
- **Picardie:**
 - PAPA (professeur d'Activité Physique Adapté) pour développer l'activité physique (Picardie)
 - Enquête grand public « mourir à Domicile » Pr DE BROCCA méthode « Pack Miroir » (Picardie)
- **Franche Comté:** Consultation IDE
- **Rhône Alpes :** LISP en EHPAD
- **Midi-Pyrénées :** Démarches formations éthiques/étudiants ()

Freins et expériences décevantes (1)

- Plusieurs Régions:

- HDJ (*Bretagne, Alsace*)
- SSR soins palliatifs (*Rhône Alpes, Ile de France*)
- Dynamique de recherche (*Ile de France, Haute Normandie, Midi – Pyrénées, Lorraine*)
- Pathologies neurologiques : longue durée
- LISP (*Bretagne, Alsace, Basse Normandie, Bourgogne, Rhône Alpes, Ile de France, Champagne Ardennes Midi –Pyrénées, Guyane, Corse*)
- Financement aides de nuit (*Bretagne, Alsace, Basse Normandie, Corse*)
- Frais de transport pour les permissions
- Formation médicale, DU non valorisé par des postes
- Prise en charge soins palliatifs trop tardive
- Méconnaissance de la graduation des soins

Freins et expériences décevantes (2)

- Plusieurs Régions:

- Disparité des effectifs (*Bretagne, Alsace, Basse Normandie, Bourgogne, Haute Normandie, Corse, Lorraine, Picardie*)
- Permanence téléphonique (*Basse Normandie, Nord pas de Calais, Aquitaine*)
- Problèmes réseaux (*Bourgogne, Rhône Alpes, Champagne Ardennes, Haute Normandie, Aquitaine, Midi –Pyrénées, Centre*)
- Groupe de supervision (*Auvergne, Basse Normandie*)
- ARS (*Auvergne, Auvergne, Haute Normandie, Corse*)
- Difficulté à recruter des médecins (*Alsace, Centre, Picardie*)
- Problème institution
- Soins palliatifs à domicile (*Aquitaine, Poitou Charentes, Lorraine, Picardie*)
- Manque d'USP (*Poitou Charentes, Midi -Pyrénées*)



Freins et expériences décevantes (3)

- **Ile de France** : Soins palliatifs en pédiatrie, Gestion des urgences
- **Champagne Ardennes**: Taches administratives croissantes , Conventions signées sans suite
- **Corse** : Nombre de bénévoles, Manque de prescription Médecin coordonnateur (HAD, EHPAD)
- **Picardie**: Soins palliatifs en croissance en psychiatrie, gériatrie et en milieu pénitentiaire /effectifs
- **Alsace**: Structures d'offre de soins mal réparties
- **Franche Comté**: Coordination régionale
- **Rhône Alpes**: Maison de répit
- **Limousin**: Médecin adhérent à l'ADMD



Attentes vis-à-vis de la SFAP (1)

- Plusieurs régions:

- Promouvoir les liens : soutien dans certaines situations (*Bourgogne, Poitou Charentes*), renforcer les liens avec les institutions, les DIM, les ARS, le Ministère (*Ile de France, Haute Normandie, Poitou Charentes, Midi Pyrénées, Guyane, Lorraine, Picardie*)
- Augmenter et diffuser les recommandations médicales, les référentiels /programme scientifique/avis d'experts (*Bretagne, Alsace, Basse Normandie, Auvergne, Rhône Alpes, Champagne Ardennes*)
- Développer la recherche (*Bretagne, Alsace, Basse Normandie, Auvergne, Ile de France, Haute Normandie, Centre*)
- Développer les relations internationales (*Bretagne, Basse Normandie*)
- Groupe éthique propre aux soins palliatifs (*Alsace, Champagne Ardennes*)



Attentes vis-à-vis de la SFAP (2)

- Plusieurs régions:

- Développement professionnel continu...Formation... (*Basse Normandie, Bretagne*)
- Aide au management et organisation (*Bourgogne, Midi Pyrénées*), diffusion postes vacants (*Centre*), souffrance au travail (*Ile de France*)
- Visite de la SFAP dans les régions (*Bourgogne, Nord Pas de Calais*)
- Télétransmission (*Auvergne, Midi Pyrénées*)
- Fiche Nationale d'activité des Equipes Mobiles Soins Palliatifs (*Lorraine*), uniformisation des rapports d'activité (*Rhône Alpes*)
- Sensibilisation des soignants hors soins palliatifs (*Rhône Alpes*), information plus visible du grand public/Médias (*Lorraine, Picardie*)
- Eclaircissement sur les LISP (*Rhône Alpes, Lorraine*)
- Congrès (*Basse Normandie*), rencontres fréquentes du Collège des Médecins (*Haute Normandie*)



Attentes vis-à-vis de la SFAP (3)

- **Franche-Comté:** Travailler le lien avec les instances : les normes, les cadres et les lois, Promouvoir une vision moderne des soins palliatifs
- **Picardie:** Renforcer le soutien aux aidants , Favoriser le Mécénat, Impliquer des bénévoles à l'anglo-saxone
- **Bourgogne:** Instances de réflexions et propositions concrètes, Représentants sur place, médecins en liens régionaux/SFAP, Bibliographie gratuite, accès facile, information nationale (*Centre*)
- **Ile de France :** Amélioration du site internet
- **Lorraine :** Amélioration répertoire SFAP
- **Corse: NE RIEN LÂCHER!**



Groupes de Travail

- Outils communs :
 - Fiche SAMU,
 - rapport d'activité nationale EMSP/USP)
- Les astreintes téléphoniques départementales ou régionales
- Ethique
- LISP : rejoindre le groupe de Christian GUY COICHARD
- Pour les travaux de recherche: fatigue, utilisation des opiacés...en lien avec le Comité scientifique de la SFAP



Merci à vous

Groupes de travail

INTITULE DES GROUPES	NOMBRE D'INSCRITS
Outils Communs (Fiche SAMU, Rapport d'Activité)	14
Astreintes téléphoniques	7
Institutions-Management Interdisciplinarité transversalité	6
Recherche - Recommandations	11
Réflexion éthique	24