

# Quand la **continuité** naît de la **complexité**

Camille FURON, *IDE, EHPAD St-Charles, Angers*

Laurence BOIVIN, *IDE, EMASSP CHU Angers*

Catherine GAINARD, *AS, EMASSP/USP CHU Angers*

Dr Damien GUTIERREZ, *Assistant, EMASSP/USP CHU Angers*



# Mme S.

- 82 ans
- Entrée EHPAD Juillet 2016
  - ↳ Contexte de fracture humérale sur chute à domicile
- Souhaits:
  - 1 Arrêt des dialyses
  - 2 Pas d'hospitalisations, décès à l'EHPAD



**EHPAD**  
*Juillet 2016*

**RCP**

*11 Janvier*

**EMASSP**

Rencontre patiente  
*25 Janvier*

**EMASSP**

Soutien d'équipe  
*3 Février*

**Arrêt  
dialyse**

*4 Février*



**EHPAD**  
Juillet 2016

**RCP**

11 Janvier

**EMASSP**

Rencontre patiente  
25 Janvier

**EMASSP**

Soutien d'équipe  
3 Février

**Arrêt  
dialyse**  
4 Février

**USP**

1<sup>ère</sup> hospitalisation  
30 Mars – 11 Avril

**HAD**

15 Février – 3 Mars

**USP**

2<sup>ème</sup> hospitalisation  
17 Avril – 4 Mai

**USP**

3<sup>ème</sup>  
hospitalisation  
7 au 17 Mai

**EMASSP**

Soutien d'équipe  
15 Mai

**HAD**

26 Juin – 2 Juillet

**EMASSP**

Soutien d'équipe  
22 Mai

**Décès**  
2 Juillet



# EHPAD

- Demande **atypique**
- Peu de **famille**
- Absence de médecin **coordonnateur**
  - ↳ Peu de recul du médecin **traitant**
- Craintes d'apparition de **symptômes** à l'arrêt des dialyses



# RCP Soins palliatifs

- Réunion hebdomadaire au CHU
  - ↳ acteurs en soins palliatifs USP, EMASSP, LISP, HAD
  - ↳ présentation dossiers intra/extra-CHU
- Espace de **réflexion** pluriprofessionnel et pluridisciplinaire  
Elaboration de **propositions**
- Lieu de **coordination** initiale
- Espace de **transmissions**



# EMASSP

- Evaluation initiale **à l'EHPAD**
- **Coordination**
- **Soutien** des équipes



# HAD

- Accompagnement **initial**
  - ↳ Relation privilégiée médecin - patient
- **Réintervention** rapide possible
- Accompagnement en toute **fin de vie**





# USP

- **Evaluation** par équipe pluridisciplinaire spécialisée  
Accès à des **avis** spécialisés

↳ **Anticipation**

- **Répit** des équipes de l'EHPAD
- Ressources si nécessité de **réhospitalisation** en entrée directe
- Temps médicaux et paramédicaux **partagés** EMASSP / USP



# Conclusion

- Parcours de soin respectant **autant que possible** les souhaits de Mme S.
- Travail en **collaboration**
  - ↳ Facteurs **organisationnels**
  - ↳ Part **d'aléatoire**

