



**Réseau
Hospitalier
Neuchâtelois**



RQSPAL
RÉSEAU QUÉBÉCOIS DE RECHERCHE
EN SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE

Dépistage des besoins en soins palliatifs d'une population gériatrique

Une étude descriptive transversale

20 février 2025

Jessica Segura, infirmière clinicienne spécialisée, MScSI

Sous la direction de Prof. Larkin, PhD et la co-direction de Dre Teike Lüthi, PhD.

Chaire de soins palliatifs infirmiers Kristian Gerhard Jebsen,
Université de Lausanne, Centre Hospitalier Universitaire Lausanne, Suisse

- **Soins palliatifs (SP)**
 - Pathologie non uniquement oncologique
 - Identification précoce
- **Défaut dépistage** besoins SP
 - Difficile distinction SP généraux / spécialisés
- **Population gériatrique:**
 - Défaut d'équité d'accès
 - Mise en place tardive
- **Evolution démographique**
 - Nouveaux modèles de soins
 - RHNe : GSPmob

«Les soins palliatifs pour la population gériatrique sont une priorité de santé publique».

(OMS, 2004) (3)



Soins palliatifs généraux



Env. 80%

- En l'absence de complexité, les prestations de soins peuvent être fournies dans tous les lieux de vie et de soins, par l'ensemble des professionnels non spécialisés en soins palliatifs, selon leur formation, leurs compétences et les ressources à disposition
- Les principaux besoins :
 - évaluation et définition de leurs besoins, leurs valeurs et leurs priorités pour la suite de la trajectoire de maladie ;
 - prévention et le traitement des symptômes ;
 - communication efficace ;
 - éducation thérapeutique ;
 - évaluation des besoins des proches

Cadre général des soins palliatifs en Suisse

Définitions dans le domaine des soins palliatifs dans l'optique de la mise en œuvre de la « Stratégie nationale en matière de soins palliatifs »

 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra



GDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren
CDS Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé
CDS Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità

 gemeinsam + kompetent
ensemble + compétent
nalliative.ch insieme + con competenza



plattform palliative care
plateforme soins palliatifs
piattaforma cure palliative

Soins palliatifs spécialisés



Env. 20%

Les principaux besoins :

- gestion complexe de symptômes difficiles au niveau bio-psycho-social et existentiel, impactant sérieusement leur qualité de vie
- soutien pour des prises de décisions compliquées ou complexes
- soutien intensif des proches et la gestion de dynamiques familiales complexes
- coordination du suivi du patient dans le réseau de soins
- suivi de deuil dit compliqué

Cadre général des soins palliatifs en Suisse

Définitions dans le domaine des soins palliatifs dans l'optique de la mise en œuvre de la « Stratégie nationale en matière de soins palliatifs »

 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra



GDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren
CDS Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé
CDS Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità

 gemeinsam + kompetent
ensemble + compétent
nalliative.ch insieme + con competenza



plattform palliative care
plateforme soins palliatifs
piattaforma cure palliative

Objectifs



Profil de la population à l'étude



Prévalence patients ayant des **besoins** en **SP généraux** vs **spécialisés**



Distinction score **ISAR** patients **besoins SP** / **ISAR** patients **sans besoins SP**



Score **ISAR** permet-il de **déterminer** les **besoins** en **SP** ?

Population et méthode

- N = 114 ; âgés \geq 65 ans
- Admis services des urgences ou hospitalisés unités soins aigus
- Mars – décembre 2020
- Récolte des données = **GSPmob**

01

Evaluation gériatrique

Score ISAR

02

Dépistage besoins SP

Score ID-PALL

03

Analyses statistiques

Profil de la population à l'étude

- Analyses descriptives

Prévalence des besoins SP

- Analyses descriptives

Différences scores ISAR

- Test non paramétrique Fisher

ISAR pour identifier besoins en SP

- Régression logistique binaire

Instrument ISAR

1. Avant cette admission aux urgences, aviez-vous besoin d'aide à domicile ?
2. Depuis le début des symptômes qui vous ont amené aux urgences, avez-vous eu besoin de plus d'aide à domicile que d'habitude ?
3. Avez-vous été hospitalisé pour un ou plusieurs jours ces six derniers mois ?
4. Souffrez-vous de problèmes de vue ?
5. Dans la vie quotidienne, souffrez-vous de problèmes de mémoire ?
6. Prenez-vous plus de trois médicaments par jour ?

Interprétation : chaque question vaut 1 point, positif si score total $\geq 2/6$

- Dépistage des **personnes âgées > 65 ans, à risque de développer des effets indésirables sur la santé**, définis comme:
 - le décès survenant dans les 6 mois qui suivent la consultation aux urgences
 - l'institutionnalisation au cours des six mois suivants la visite aux urgences
 - une diminution clinique significative de l'état fonctionnel
- Validé pour être utilisé dans les services des urgences

McCusker J, Bellavance F, Cardin S, Trepanier S, Verdon J, Ardman O. Detection of Older People at Increased Risk of Adverse Health Outcomes After an Emergency Visit: The ISAR Screening Tool. *Journal of the American Geriatrics Society*. oct 1999;47(10):1229-37.

Graf, C., E., Chevalley, T., Sarasin, F., P. (2012), Evaluation gériatrique aux urgences : boîte à outils pour les nuls, *Rev Med Suisse*, -2, no. 350, 1544–1547.

Instrument ID-PALL

ID-PALL® G

Identification des patients nécessitant des soins **PALLiatifs Généraux**

Les soins palliatifs généraux sont prodigués par les professionnels non spécialisés en soins palliatifs dans tous les milieux de vie et de soins.

Répondez à tous les énoncés ci-dessous, par rapport à la **situation actuelle** du patient :

Espace réservé pour Dito patient

1. Seriez-vous surpris si ce patient décédait dans les 12 prochains mois ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2. Le patient est atteint d'une maladie évolutive ou d'un ensemble de maladies/comorbidités qui limite son espérance de vie ET qui présente (plusieurs choix possibles) : un déclin fonctionnel général (avec réversibilité limitée et augmentation du besoin de soutien pour les activités de la vie quotidienne) OU une instabilité marquée durant les 6 derniers mois (définie par : un symptôme non contrôlé du point de vue du patient OU une escarre catégorie ≥3 OU plus qu'un épisode d'état confusionnel aigu, d'infection, d'hospitalisation non programmée ou de chute) OU une souffrance psychosociale ou existentielle du patient ou des proches OU le besoin d'un accompagnement pour la prise de décisions lors de la dernière phase de la vie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. Interruption effective ou envisagée des traitements à visée curative ou des mesures de soutien vital (ex : ventilation artificielle, dialyse, alimentation et/ou hydratation artificielle)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4. Demande de soins de confort/palliatifs par le patient, les proches ou les professionnels	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Si vous avez coché
NON à la 1ère question OU OUI à au moins UN des énoncés 2, 3, ou 4,
le patient nécessite selon toute probabilité des soins palliatifs généraux.
Merci de vous référer aux recommandations pour la pratique des soins palliatifs généraux et de remplir l'ID-PALL® S à la suite.

ID-PALL® S

Identification des patients nécessitant des soins **PALLiatifs Spécialisés**.

Les soins palliatifs spécialisés sont prodigués par ou avec des professionnels spécialisés en soins palliatifs.

Répondez à tous les énoncés ci-dessous, par rapport à la **situation actuelle** du patient, **uniquement lorsque l'outil ID-PALL G est positif** :



1. Présence d'au moins un symptôme sévère et persistant , y compris la douleur, n'ayant pas répondu de manière satisfaisante au traitement dans un délai de 48h	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2. Difficultés à évaluer les symptômes physiques ou les problématiques psychologiques, sociales ou spirituelles	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. Désaccord ou incertitude chez le patient, les proches ou les professionnels concernant p. ex. les traitements médicaux, le code de réanimation ou des décisions complexes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4. Souffrance psychosociale ou existentielle sévère chez le patient (ex: symptômes anxieux ou dépressifs importants, sentiment d'isolement/d'être un fardeau, perte de sens/d'espoir, désir de mort, demande de suicide assisté)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
5. Souffrance psychosociale ou existentielle sévère chez les proches (ex. : symptômes anxieux ou dépressifs importants, sentiment d'épuisement majeur, déstabilisation importante du système familial, perte de sens/d'espoir)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
6. Sédation palliative envisagée (soulagement d'un symptôme réfractaire et intolérable par une diminution de l'état de conscience à l'aide d'une médication spécifique)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
7. Projet de soin anticipé ou directives anticipées difficiles à établir avec le patient et/ou les proches	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
8. Le patient, ses proches ou les professionnels pourraient, selon vous, bénéficier de l'intervention de spécialistes en soins palliatifs	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Si vous avez coché
OUI à UN des énoncés ci-dessus : le patient bénéficierait, selon toute probabilité, d'une consultation d'une équipe spécialisée de soins palliatifs

Instrument ID-PALL

Dépistage **SP généraux** **ID-PALL G**

- ❖ Sensibilité 80,1 %
- ❖ Spécificité 58,5 %

Dépistage **SP spécialisés** **ID-PALL S**

- ❖ Sensibilité 82,4 %
- ❖ Spécificité 63,6 %

En savoir plus sur la validation de l'instrument:

Teike Lüthi F, Bernard M, Vanderlinden K, Ballabeni P, Gamondi C, Ramelet AS, et al. Measurement properties of ID-PALL, a new instrument for the identification of patients with general and specialized palliative care needs. *Journal of Pain and Symptom Management*. mars 2021;S0885392421002347.

En savoir plus sur le développement de l'instrument:

Teike Lüthi F, Bernard M, Beauverd M, Gamondi C, Ramelet A-S, Borasio GD. Identification of patients in need of general and specialised PALLiative care (ID-PALL©): item generation, content and face validity of a new interprofessional screening instrument. *BMC Palliat Care*. 2020;19(1):19.

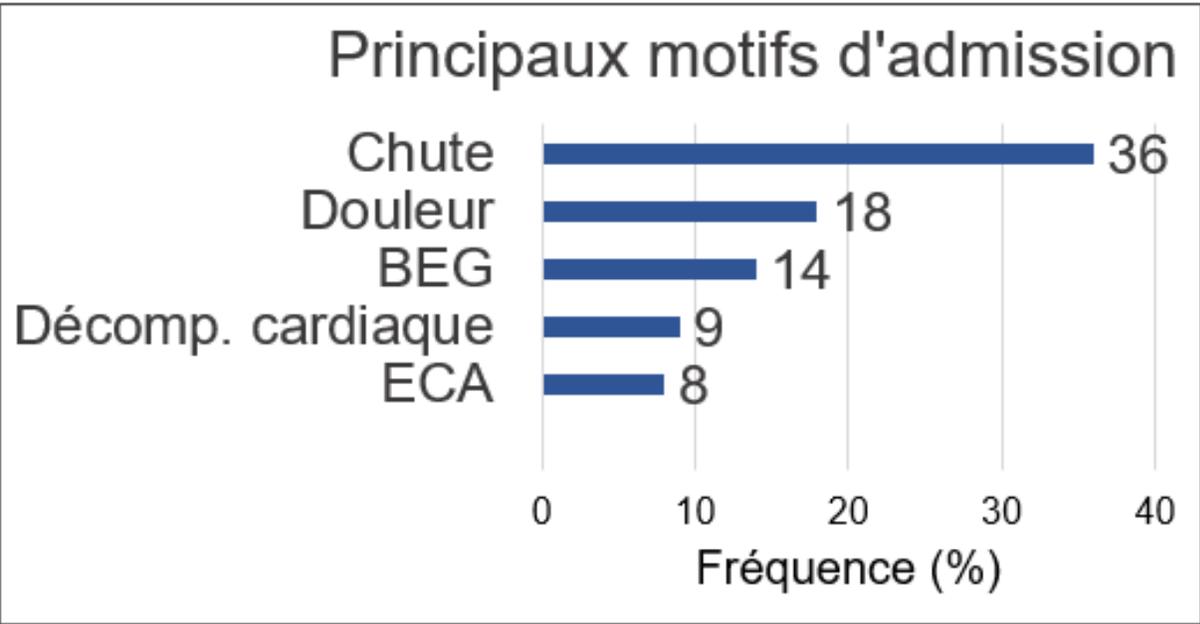
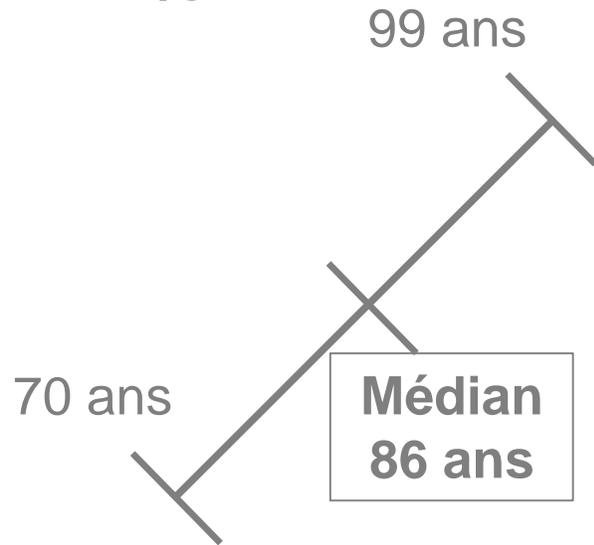
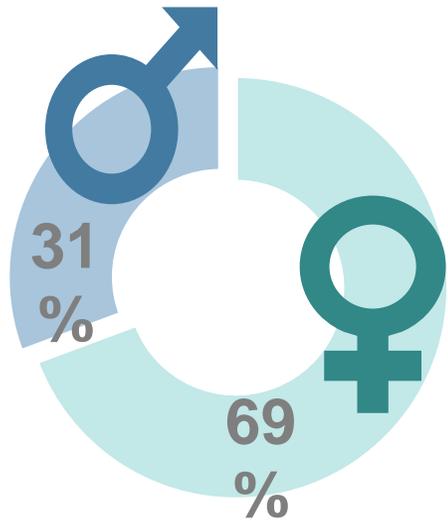
Informations supplémentaires / supports:

<https://www.chuv.ch/fr/soins-palliatifs/spl-home/personnel-de-la-sante/id-pall>

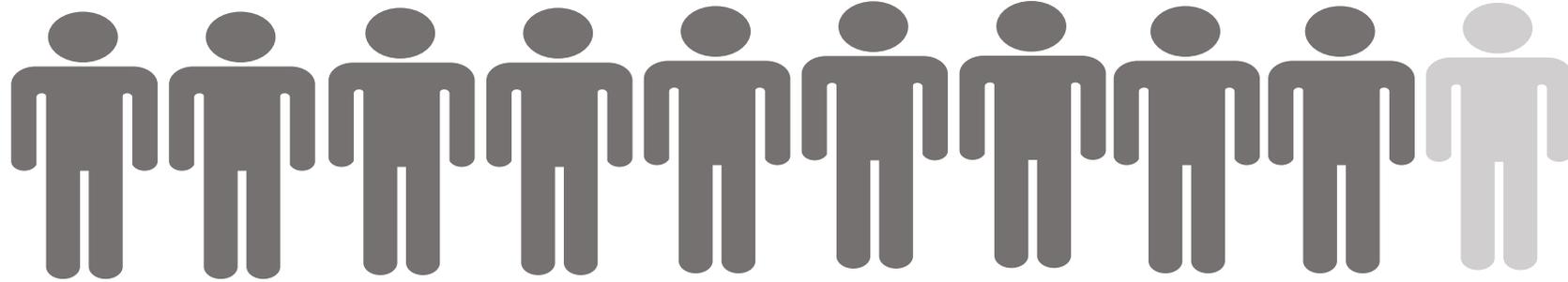


Résultats

Population à l'étude (n=114)



Résultats



Près de 9 patients / 10

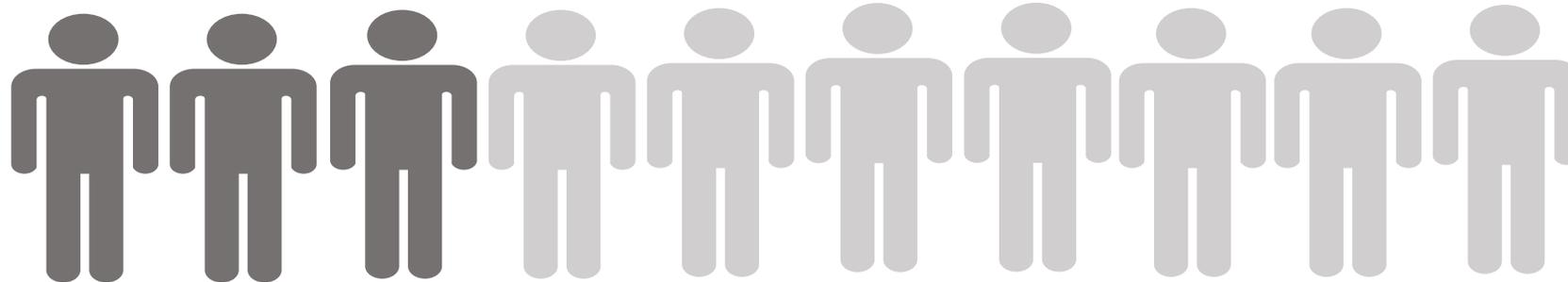
Besoins
SP
généraux

87,7 %

des patients inclus dans l'étude

IC 95% : 80 - 93

Résultats



Près de 3 patients / 10

30,7 %

des patients inclus dans l'étude

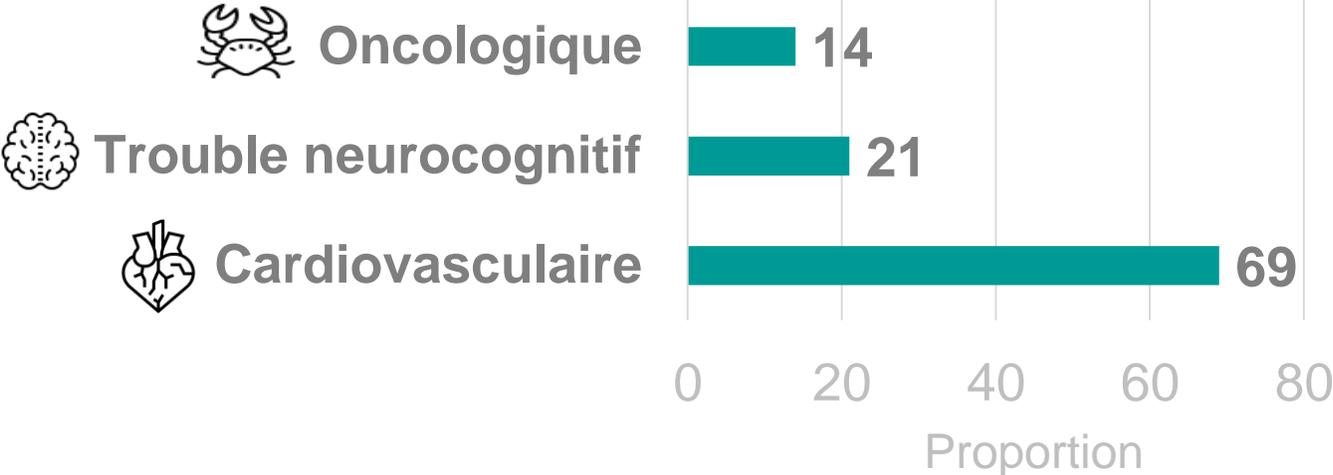
IC 95% : 22 - 40

**Besoins
SP
spécialisés**

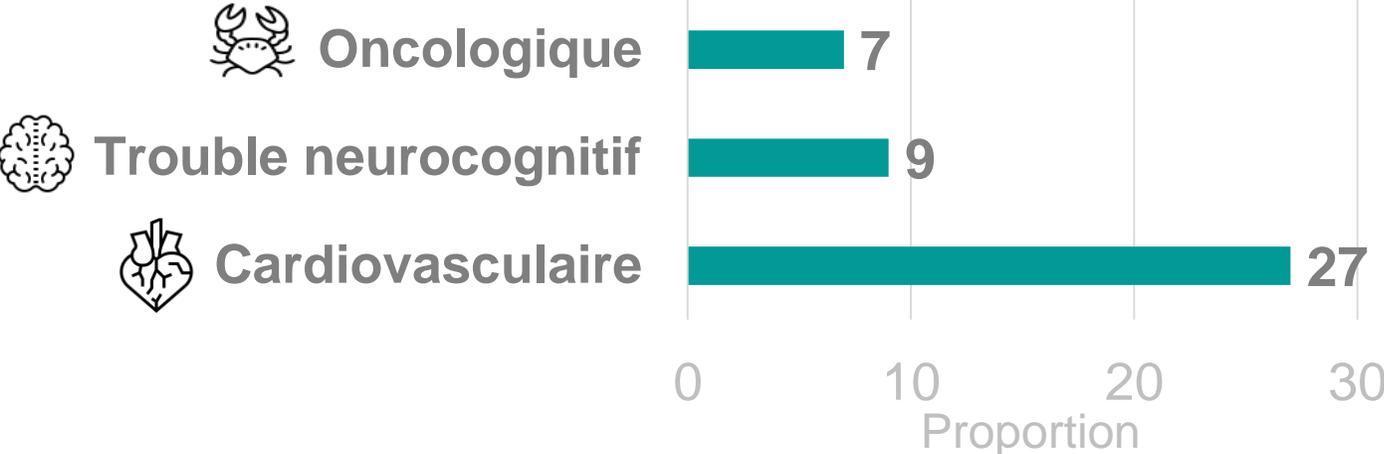
Résultats

Atteintes pathologiques

Soins palliatifs généraux



Soins palliatifs spécialisés



Résultats

Comparaisons des scores ISAR

Patients avec VS sans besoins en soins palliatifs généraux (n= 114)

	SP généraux négatifs n =14 (12,28 %)	SP généraux positifs n =100 (87,72 %)	P- Valeur * 0,039
ISAR Positif ≥ 2	11 (9,7 %)	96 (84,2 %)	Besoins SP Généraux mis en évident pour près de 90 % des patients avec ISAR positifs
ISAR Négatif < 2	3 (2,6 %)	4 (3,5 %)	

Notes : n nombre de patient ; % Pourcentage ; * Test de Fisher
p-valeur significative si < 0,05

Résultats

ISAR Prédicteur des besoins en soins palliatifs généraux ?

Analyse univariée du score ISAR

Odds ratio 6,5

IC 95 % [1,29 - 33,13]

p-valeur = 0.023

Forces et limites

Forces

- 1re utilisation ID-PALL population uniquement gériatrique
- Utilisation conjointe ISAR / ID-PALL
- Mixité gériatrie & soins palliatifs

Limites

- Biais échantillonnage; effet Hawthorne
- Polymorbidité
- Contexte validation ID-PALL
- Utilisation ISAR

Conclusions

■ Intérêt **dépistage précoce** besoins SP

- **Adultes âgés = conséquents besoins en SP**, majoritairement SP **généraux**
- *Besoin de validation ID-PALL population gériatrique*

■ Toutes **pathologies chroniques, évolutives, limitant l'espérance de vie**

■ **ISAR = possible alerte des besoins en soins palliatifs** dès arrivée aux urgences

- *Besoin d'étude complémentaire pour vérifier si ISAR prédicteur besoins en SP*

■ Développement de **modèle de soins commun gériatrie & soins palliatifs**

- *Soins palliatifs gériatriques à développer*

Références

- 1- Soins palliatifs - Organisation Mondiale de la Santé [Internet]. 2002. Disponible sur: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA67/A67_31-fr.pdf
- 2- Organisation Mondiale de la Santé. Soins palliatifs. Principaux faits. [Internet]. 2020. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>
- 3- Better palliative care for older people. Copenhagen; 2004.
- 4- Confédération suisse, Département fédéral de l'intérieur, Office fédéral de la santé publique OFSP, Unité de direction Politique de la santé. Rapport fédéral. Améliorer la prise en charge et le traitement des personnes en fin de vie. 2020 sept.
- 5- Jox RJ, Pautex S, Ruble Truchard E, Logean S. Livre blanc. Soins palliatifs gériatriques en Suisse Romande. Etat des lieux et recommandations [Internet]. 2018 nov [cité 5 juill 2020]. Disponible sur: <http://www.nfp67.ch/SiteCollectionDocuments/nfp67-WhitePaper.pdf>
- 6- Gómez-Batiste X, Murray SA, Thomas K, Blay C, Boyd K, Moine S, et al. Comprehensive and Integrated Palliative Care for People With Advanced Chronic Conditions: An Update From Several European Initiatives and Recommendations for Policy. *Journal of Pain and Symptom Management*. mars 2017;53(3):509-17.
- 7- Teike Lüthi F, Domenico Borasio G, Bernard M. Identification des patients palliatifs enjeux et outils de dépistage. *Rev Med Suisse*. 2017;13(548):307-9.
- 8- Teike Lüthi F, Bernard M, Beauverd M, Gamondi C, Ramelet A-S, Borasio GD. Identification of patients in need of general and specialised PALLiative care (ID-PALL©): item generation, content and face validity of a new interprofessional screening instrument. *BMC Palliat Care*. 2020;19(1):19.
- 9- Teike Lüthi F, Bernard M, Vanderlinden K, Ballabeni P, Gamondi C, Ramelet AS, et al. Measurement properties of ID-PALL, a new instrument for the identification of patients with general and specialized palliative care needs. *Journal of Pain and Symptom Management*. mars 2021;S0885392421002347.
- 10- Organisation Mondiale de la Santé. Rapport mondial sur le vieillissement et la santé [Internet]. 2016. Disponible sur: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/206556/9789240694842_fre.pdf?sequence=1
- 11- Aguilar, A., C., Segura, J., Carvalho, G., D., Desbaillet, Y., E. (2021), Équipe mobile mixte gériatrie et soins palliatifs intrahospitalière. L'expérience neuchâteloise, *Rev Med Suisse*, 7, no. 757, 1890–1893. <https://doi.org/10.53738/REVMED.2021.17.757.1890>

Merci pour votre attention !

Questions ?



Réseau
Hospitalier
Neuchâtelois



Contact: Jessica.emmanuelle.segura@gmail.com

Infirmière clinicienne spécialisée, Master ès sciences infirmières

Département de gériatrie, réadaptation et soins palliatifs, Réseau hospitalier neuchâtelois

Chasseral 20, 2303 La Chaux-de-Fonds