

L'accompagnement du résident fragile identifié en palliatif à l'admission avec un pronostic péjoratif à court et à moyen terme

Introduction / Objectifs

L'accompagnement en fin de vie des résidents en Ehpad est une étape complexe qui mobilise de multiples ressources internes et externes dans l'objectif de garantir le confort et le respect de la dignité du résident.

Objectifs. Ne pas exclure les résidents identifiés en situation palliative complexe à l'admission en Ehpad avec un accompagnement spécifique de la préadmission jusqu'au décès dans l'établissement.

Contexte

21 % des résidents admis en Ehpad décèdent dans les 6 mois versus 17% pour notre établissement dont 85 % identifiés dès l'admission en situation palliative et 81 % des décès ont lieu dans l'Ehpad (RAMA Occitanie 2022).

Méthode

Quantitative Année 2022-2023. Evolution des admissions en Ehpad des résidents identifiés en situation palliative.

Nombre de résidents en situation palliative décédés au sein de l'Ehpad et à l'hôpital.

Nombre de résidents pris en charge par l'HAD.

Méthode qualitative. les différentes actions instaurées à chaque étapes du parcours du résident auprès de la personne admise, de sa famille et les équipes.

Résultats

85 % des résidents identifiés en palliatif à l'admission sont décédés au sein de l'Ehpad et 15 % à l'hôpital dont 64 % pris en charge par l'HAD. Moyenne de séjour: 4,5 mois.

Discussion

La situation palliative complexe des résidents ne doit pas constituer un frein à leur admission en Ehpad.

L'Ehpad peut être un réel soutien aux services sanitaires dans l'accompagnement de ces personnes.

Les appuis externes (HAD, réseau SP,...) constituent un appui essentiel dans la prise en charge en Ehpad.

Conclusion

L'Ehpad d'aujourd'hui devient un vrai lieu d'expertise gériatrique et garantit un accompagnement digne des personnes âgées y compris dans les situations les plus complexes.

RESIDENT

- Le parcours du résident personnalisé (visite à domicile ou hôpital)
- Recueil des directives anticipées et de la personne de confiance dès l'admission
- L'identification des résidents dormants
- Réalisation du projet personnalisé
- Fiche palliative d'urgence
- Adaptation de l'environnement
- Approches non médicamenteuse

FAMILLE

- Participation au projet personnalisé
- Recueil des souhaits formalisés (si absence directives anticipées)
- Entretiens réguliers, soutien psychologique
- Participation aux prises de décisions
- Journée dédiée sur l'accompagnement des familles en fin de vie.

EQUIPE

- Formation des salariés
- Réunions et prises de décisions collégiales
- Rôle de la personne ressource
- Participation des équipes après le décès (haie d'honneur, musique personnalisée, obsèques, fleurs, carnet de condoléance,,,))
- Réunion après le décès
- Ressources externes (HAD, réseau soin palliatif)
- Comité éthique