



### Soins palliatifs et COVID 19

Chère adhérente, Cher adhérent,

Dans un contexte d'épidémie virale entraînant un risque vital et des conséquences potentiellement majeures pour nos concitoyens, la SFAP est sollicitée, tant par ses adhérents que par les autorités sanitaires, pour réfléchir à l'insertion des soins palliatifs dans le dispositif de soin. Ce questionnement est complexe car il existe encore de nombreuses incertitudes sur les conséquences sanitaires de l'épidémie. Nous constatons déjà qu'elle engendre de nombreuses modifications des organisations des soins et du "vivre ensemble", notamment cette simple possibilité d'accompagner son proche dans une institution en raison des restrictions d'accès qui risquent de se renforcer.

Compte tenu des enjeux, il semble souhaitable que nous demeurions "en éveil" afin de contribuer à une juste place aux soins de l'ensemble des patients, quelles que soient leurs pathologies ou leurs lieux de vie.

#### **Les questions qui se posent sont nombreuses, complexes et nouvelles au moins dans leur ampleur :**

- Quelle place pour les équipes de soins palliatifs lorsque l'on s'interroge sur la proportionnalité des traitements chez un patient infecté ou potentiellement infecté par le coronavirus ?
  - Transfert d'un patient de son domicile, y compris les EHPAD, vers un service de soins ?
  - Transfert d'un patient en service de médecine vers un service de réa ?
  - Niveau d'intervention médicale ?
- Comment construire au mieux une prise en charge palliative pour un patient donné si le pronostic vital est potentiellement engagé ou si le patient est en situation palliative ?
  - Comment assurer des traitements et des soins adaptés ?
  - Quel recours à la sédation ?
  - Comment accompagner un patient dans la spécificité de son vécu en tenant compte de la disponibilité possible des soignants ou de la présence ou non de l'entourage ?
  - Comment accompagner l'entourage d'un patient dans un contexte de maladie transmissible et de consignes nationales de limitation des visites ? Quelles possibilités de suivi si les proches sont en difficulté, notamment car la dimension collective ou ritualisée de la fin de vie ou du deuil n'a pu se vivre ?
  - Quel rapport à la transgression des règles de prévention collective dans des situations singulières, notamment de fin de vie ?

Les équipes de soins palliatifs sont formées et habituées à l'accompagnement de patients vulnérables et de familles en détresse, à la réflexion globale et pluri-disciplinaire en situation de grande complexité et à l'accompagnement d'équipes soignantes éprouvées par des deuils répétés.

Nous devons donc naturellement être disponibles pour l'ensemble de la communauté soignante, auprès des patients et de leurs proches comme auprès des équipes, en nous adaptant aux besoins de chaque lieu de soin.

Malgré tout, cette situation de pandémie est nouvelle et va très probablement mettre à l'épreuve nos connaissances et notre expérience. Notre souci de la singularité et du cas par cas sera en tension avec les besoins du collectif et nos capacités d'adaptation. La créativité et l'inventivité de nos équipes de soins palliatifs pour trouver des solutions dans des situations difficiles est une ressource qui sera plus que jamais nécessaire et dont les autres professionnels de santé auront besoin.

#### **En pratique, en ce qui concerne les USP et les LISP :**

- Il y a une responsabilité collective à accroître au mieux les capacités d'hospitalisation de nos services pour les patients en situation palliative afin de permettre l'accueil de nouveaux patients
- Il faut anticiper la possibilité d'accueillir des patients infectés par le coronavirus avec un pronostic vital incertain ou en situation palliative dans l'hypothèse où le système actuel de soins ne pourrait plus faire face aux situations rencontrées.

#### **En ce qui concerne les EMSP et les réseaux :**

- Ils pourront soutenir les acteurs libéraux et/ou travaillant en EHPAD pour des conseils en seconde ligne afin de faciliter le maintien au domicile ou en EHPAD de patients infectés ou potentiellement infectés en situation palliative ou avec un pronostic vital incertain. La télé-médecine sera une ressource potentiellement importante chaque fois que possible.
- En intra-hospitalier, ils pourront faire une proposition d'appui ou d'aide pour les services concernés :
  - Réflexion sur la proportionnalité des traitements et procédure collégiale dans l'hypothèse de limitations de traitements,
  - Conseils thérapeutiques et aide à l'élaboration et à la mise en œuvre de sédations si nécessaire,
  - Soutien des soignants et accompagnement des proches si celui-ci s'avérait complexe.
  - Une disponibilité plus grande des équipes sera nécessaire en fonction des moyens de chacune et en veillant à prendre soin aussi de nous-mêmes et de nos collègues proches.

Chaque équipe est invitée à dessiner elle-même ses propositions d'actions car c'est à partir de sa connaissance du maillage qu'une réponse pertinente et efficace sera possible.

### **ACCES A DIALOGPALLIATIF**

**Dialogpalliatif sera dans cette période un outil précieux d'échange d'informations, d'idées et de partage d'expériences. C'est également un moyen de communication entre nous et de soutien mutuel.**

**Nous vous invitons à l'utiliser largement pour ne pas rester seuls, favoriser l'intelligence collective et tenir, nous aussi, dans la durée si nécessaire.**

Pour consulter le message sur dialogpalliatif

<http://www.dialogpalliatif.org/index.php?topic=2969.0>

Pour vous connecter rendez-vous sur le site [www.dialogpalliatif.org](http://www.dialogpalliatif.org)

## **CORONACLIC.FR**

Pour permettre aux médecins généralistes d'accéder rapidement à l'information référencée utile à sa pratique, le Collège de la Médecine Générale propose l'interface [coronaclitic.fr](http://coronaclitic.fr) où les professionnels pourront trouver :

- Des infographies sur la prise en charge de patients et l'organisation du cabinet.
- Un algorithme décisionnel co-construit avec le CNGE et la SPILF au sein du portail Antibioclic.
- Un répertoire de ressources sur tous les sujets qui touchent à la prise en charge en médecine générale.

**Dr Olivier MERMET**  
**Président de la SFAP**

SFAP - 106 avenue Emile Zola - 75015 Paris - Tél.: 01 45 75 43 86 - [sfap@sfap.org](mailto:sfap@sfap.org)