

La formation de base et continue en soins palliatifs : médecins, professions de santé, professions psycho-socio-éducatives

Dr Stefan RAUH

Service d'héματο – oncologie CHEM

Esch /Alz.

ALMP,

secrétaire SLO ; représentant lux. , section Oncologie Médicale UEMS, chair
ESMO Practising Oncologist's Committee, chair ESMO Quality Task Force

Original Article

Early Palliative Care for Patients with Metastatic Non–Small-Cell Lung Cancer

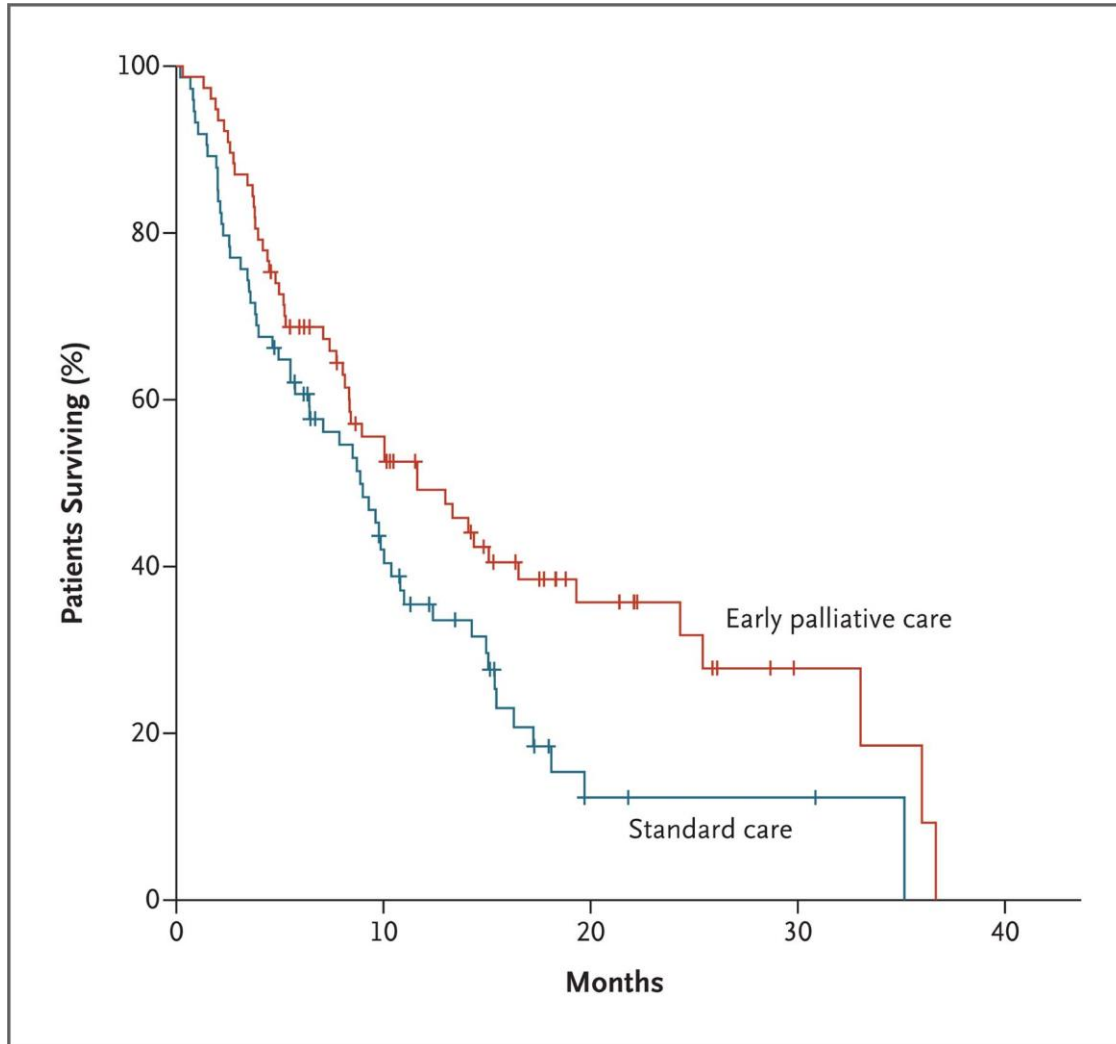
Gallagher, R.N., Sonal Admane, M.B., B.S., M.P.H., Vicki A. Jackson, M.D., M.P.H., Constance M. Dahlin, A.P.N., Craig D. Blinderman, M.D., Juliet Jacobsen, M.D., William F. Pirl, M.D., M.P.H., J. Andrew Billings, M.D., and Thomas J. Lynch, M.D.

N Engl J Med
Volume 363(8):733-742
August 19, 2010

Study Overview

- The authors randomly assigned patients with metastatic lung cancer to receive either standard oncologic care or early palliative care, focused on symptom control and psychosocial support for patients and families, together with standard oncologic care.
- Patients receiving early palliative care had lower rates of depression, a better quality of life, and better mood scores.
- They also received less aggressive care at the end of life, but surprisingly, had significantly longer survival than did patients receiving standard care alone.





Conclusions

- Among patients with metastatic non–small-cell lung cancer, early palliative care led to significant improvements in both quality of life and mood.
- As compared with patients receiving standard care, patients receiving early palliative care had less aggressive care at the end of life but longer survival.

Palliative Care — A Shifting Paradigm

- Amy S. Kelley, M.D., M.S.H.S., and Diane E. Meier, M.D.
N Engl J Med 2010; 363:781-782 August 19,
2010 DOI: 10.1056/NEJMe1004139

- **« Comprehensive palliative care services integrate the expertise of a team of providers from different disciplines to address the complex needs of seriously ill patients and their families.** Members of a palliative care team typically include professionals from medicine, nursing, and social work, with additional support from chaplaincy and professionals in nutrition, rehabilitation, pharmacy, and other professional disciplines, as needed.

- **Despite the increasing** availability of palliative care services in U.S. hospitals and the body of evidence showing the great distress to patients caused by symptoms of the illness,³ the burdens on family caregivers,⁴ and the overuse of costly, ineffective therapies during advanced chronic illness, **the use of palliative care services by physicians for their patients remains low.** Physicians tend to perceive palliative care as the alternative to life-prolonging or curative care — what we do when there is nothing more that we can do — rather than as a simultaneously delivered adjunct to disease-focused treatment.

Soins palliatifs

- Non seulement une question d'esprit et d'empathie
- Une profession ! (gestion des symptômes, traitement en fonction du pronostic, etc..)

...donc:

- Besoin de professionnels non seulement dans les soins palliatifs terminaux, mais également pour intégrer les soins de plus en plus tôt dans le traitement de maladies graves et incurables
- Besoin de professionnels dans toutes les spécialités dans les institutions ambulatoires
- Besoin de spécialistes dans toutes les spécialités dans les réseaux de soins proposant des soins pall. Au domicile

Qui est professionnel ?



"He's our new Palliative Specialist!"

Problème:

- Pas de diplôme **européen** /spécialité en soins palliatifs
- Exigences nationales concernant le contenu très hétérogènes (mais: également richesse en variabilité)
- Seul système de reconnaissance de formation en continu : EA

- Article du Chapitre 1 de la loi sur les soins palliatifs du 16 mars 2009:
- « L'Etat assure la formation adéquate du personnel médical et soignant. Un règlement grand-ducal détermine l'organisation de formations médicales spécifiques en soins palliatifs pour les médecins et les autres professions de santé. »
-

...besoins de

- Cours de Sensibilisation chez les étudiants
- Formation de base
 - Idéalement accessible à « tous intéressés » et proposé au niveau national (exemple : cursus ALFORMEC 2012)
 - Cursus universitaire à l'UNI LU?
 - Sinon : diplômes étrangers (DU, Zusatzbezeichnung, etc.)

Besoins de ..

- Formation en continu
 - CME? Qui contrôle ? Combien de points /année :
à définir

actuellement

- Remboursement selon ICD sans que le prestataire ait besoin de documenter une formation !

Besoins de

- Un règlement grand ducal définissant :
 - La formation de base requise au G.D. afin de
prester des soins palliatifs (et leur
remboursement)
 - Les modalités de la formation continue
 - Une institution nationale habilitée de formation