

Marc Maréchal | Ligue pulmonaire neuchâtoise



LIGUE PULMONAIRE NEUCHÂTELOISE

« Une interdisciplinarité nécessaire »

L'interdisciplinarité vise à mettre en relation d'échanges et de travail des personnes dont la formation professionnelle est différente en vue d'offrir une complémentarité suffisante pour bien desservir une patientèle à problèmes multiples¹.

Plus de 4'000 patients sont suivis par la LPNE [Ligue pulmonaire neuchâtoise] à l'année pour des pathologies respiratoires telles que le syndrome d'apnées du sommeil, la BPCO, l'asthme, la fibrose pulmonaire, les maladies neuromusculaires, l'hypertension pulmonaire, le cancer, la mucoviscidose, les maladies cardiaques...

La LPNE est une association d'utilité publique à but non lucratif dédiée à la prise en charge médico-sociale globale des patients souffrant de troubles respiratoires et de leur entourage. Elle se compose d'une équipe professionnelle de 35 collaborateurs avec plusieurs disciplines : physiothérapeutes, infirmières, médecin pneumologue, techniciens, assistantes sociales, animatrices socio-culturelles, psychologue, personnel administratif... Le développement et la réorganisation profonde de la LPNE ces dernières années ont justement eu comme objectif d'améliorer la qualité de vie du patient et de son entourage par le biais de l'interdisciplinarité.

« Une prise en charge globale² et intégrée³ »

La prise en charge globale est comprise comme un « soutien accompagnateur » du patient, des proches et de l'entourage, avec une offre intégrée de prestations techniques complexes, de conseil, d'enseignement et de surveillance, qui englobe les dimensions biologiques, psychologiques, sociales, culturelles et spirituelles. Elle est adaptée en fonction de l'évolution constante changeante de la maladie et de la biographie des patient-e-s (trajectoire : fig.1).

FACTEURS INFLUENÇANT LA TRAJECTOIRE



Elle postule une approche systémique : la gestion de la maladie [adhérence au traitement], l'organisation de la vie quotidienne et l'histoire de vie des personnes concernées s'influencent mutuellement. Seule la prise en compte de tous ces aspects permet d'agir efficacement sur la qualité de vie.

L'équipe interdisciplinaire de la LPNE doit se coordonner avec les acteurs du système de santé neuchâtois pour intégrer les prestations, c'est-à-dire les lier et les assortir, pour assurer la qualité et la continuité des soins avec une efficacité maximale.

« Exemples de travail interdisciplinaire de coordination et de continuité des soins »

M. R. est un patient de 50 ans atteint d'une sclérose latérale amyotrophique (SLA). Il est marié et père de deux adolescents. La LPNE a dû progressivement installer plusieurs appareils de soutien respiratoire très spécialisés [ventilateur, in-exsufflateur...] permettant à M. R. de rester à son domicile dans des conditions de qualité de vie satisfaisantes. Les thérapies à domicile pluri hebdomadaires couplées à une disponibilité 24h/24 de la LPNE par du personnel compétent sont des éléments de qualité et de sécurité essentiels. Le transfert d'informations entre la LPNE, le(s) médecin(s) prescripteurs et les soins à domicile sont assurés de manière régulière pour une coordination optimale.

La LPNE a mis à disposition, sur demande du patient et de ses proches, un soutien par une psychologue spécialement formée. La transmission des informations et la coordination au sein de la LPNE, entre le service de thérapie et le pôle psychosocial, sont quotidiens. Pour une coordination optimale des soins et pour rassurer la famille sur le respect de leur volonté et de leurs besoins, un colloque de réseau a été organisé par le service social de la LPNE. Il a réuni un nombre d'acteurs importants en présence du patient et de sa famille : médecin traitant, pneumologue, neurologue, soins à domicile, logopédiste, ergothérapeute, équipe interdisciplinaire de la LPNE, infirmière de l'association SLA Suisse et équipe mobile en soins palliatifs. Dans cette situation, le patient et sa famille n'ont pas souhaité l'intervention des bénévoles de Caritas⁴.

Cet exemple de situation compliquée avec un degré d'urgence (pronostic sombre et évolution rapide), illustre très bien la complexité de la prise en charge avec une coordination indispensable des acteurs du réseau de soins autour du projet du patient et de ses proches.

Mme P. est une patiente de 88 ans, vivant seule, souffrant de BPCO sévère [oxygénodépendante], avec de multiples comorbidités [cardiaques, orthopédiques...]. Mme P. bénéficie des espaces de rencontre réguliers organisés par le service d'animations socio-culturelles de la LPNE. Les demi-journées bihebdomadaires

d'animations [gymnastique, jeu, promenade...] suivies d'un repas convivial sont essentielles à Mme P. pour garder sa vivacité d'esprit, sa joie de vivre et rester à son domicile. Mme P. a sollicité le service social de la LPNE pour l'accompagner dans la rédaction de ses directives anticipées. Ces mesures, comme le suivi des thérapies d'oxygène et de réhabilitation, se font en concertation avec le pneumologue et le médecin de famille. Au printemps, Mme P. a dû être hospitalisée en soins aigus puis en CTR. Encore une fois la coordination est mise grâce à une connaissance réciproque des équipes avec des échanges d'informations. Mme P. reste en contact permanent avec le service psychosocial grâce à des échanges téléphoniques et bénéficie des visites de ses collègues des « journées animées » (photo).

« Faire appel à la LPNE »

En tant que médecin, si vous souhaitez travailler en interdisciplinarité et en coordination avec la LPNE ou si vous souhaitez simplement plus d'informations sur nos prestations [oxygénothérapie, réhabilitation respiratoire, thérapies inhalées, éducation thérapeutique, rupture de l'isolement, soutien social...], n'hésitez pas à nous contacter !

Tél. 032 720 20 50 info@lpne.ch www.lpne.ch

RESPIRONS ENSEMBLE !

- 1 | Fortin, B. (2000). L'interdisciplinarité : rêves et réalité. Psychologie Québec, 17(3), Mai, 39-40
- 2 | Inspirée du modèle de de la maladie chronique de Corbin-Strauss, conformément au concept national de la Ligue pulmonaire
- 3 | L'approche globale et intégrée est un concept national qui a démontré ses preuves tant sur l'adhérence à la thérapie que sur la réduction des coûts de la santé (étude Helsana sur plus de 9'000 patients https://epaper.helsana.ch/standpunkt/2017_02/fr)
- 4 | Caritas et la LPNE ont une convention de collaboration pour coordonner au mieux l'accompagnement en fin de vie des personnes souffrant de pathologies respiratoires.

