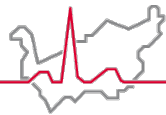


Hôpital du Valais
Spital Wallis

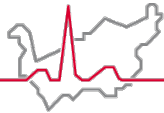
Une interprofessionalité engagée: expérience d'une médecin en Romandie

Dr F Diawara
Service de médecine Palliative CHVR
30.08.2021



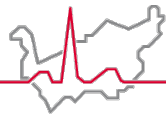
- **Pour vous, le médecin a-t-il un rôle à jouer dans la spiritualité du patient?**
 - Hat Ihrer Meinung nach der Arzt, die Ärztin eine Rolle zu übernehmen bezüglich der spirituellen Dimension des Patienten, der Patientin?
- **Si oui, le(s)quel(s)?**
 - Wenn ja, welche?
- **Estimez-vous le rôle du médecin différent de celui des infirmiers(ères)?**
 - Meinen Sie, dass die ärztliche Rolle eine andere ist als die der anderen Pflegepersonen?

Contexte



Hôpital du Valais
Spital Wallis

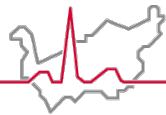
- **La maladie grave a un impact sur la spiritualité de la personne malade**
- **Eine schwere Erkrankung beeinflusst die Spiritualität der erkrankten Person**
 - Relecture de la vie (Steinhorn, 2017) Rückblick auf das gelebte Leben
 - Changement des valeurs (Fegg, 2007) Veränderung des Wertesystems
 - Source de détresse (Gillilan, 2017) Quelle spirituellen Leidens
- **La spiritualité est à la mode**
- **Spiritualität ist «en vogue»**
 - Multiplication des publications dans la littérature médicale Ver mehrt Publikationen in der medizinischen Literatur
 - Médecine holistique centrée sur le patient et ses besoins Ganzheitliche Medizin
 - **Améliore la satisfaction** des soins prodigués et la **qualité de vie** du patient (Gomez-Castillo, 2015) (Monod, 2010) Verbesserung der Patientenzufriedenheit und der Lebensqualität



Pourtant difficulté des médecins à aborder cette thématique avec les patients

Trotzdem ist es für Ärzte und Ärztinnen schwierig, die Thematik mit Patienten und Patientinnen anzusprechen

- Déficit de formation ?
 - Peur d'être intrusif (Appleby, 2019)
 - Evidence based medicine centrée sur le « scientifique et l'objectivité » plutôt que « l'expérience et la subjectivité » (Gillilan, 2017)
- Mangelnde Ausbildung?
Sorge, indiskret zu sein?
- Ist traditionelle Schulmedizin mehr auf "Wissenschaftlichkeit und Objektivität" fokussiert als auf "Erfahrung und Subjektivität"?



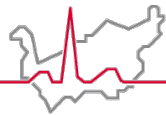
Hôpital du Valais
Spital Wallis

Définitions (1) : Spiritualité

La spiritualité de la personne hospitalisée est définie par la cohérence singulière qu'elle donne à connaître lorsqu'elle déclare son **sens** à l'existence, manifeste ses **valeurs** et désigne sa **transcendance**. Cette cohérence fonde son **identité**.

STIV

Définition du Groupe de travail sur la prise en compte de la dimension spirituelle chez les personnes hospitalisées en C(U)TR, Lausanne, septembre 2004. Ce groupe était composé de médecins, de soignants et d'aumôniers.



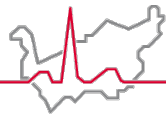
Hôpital du Valais
Spital Wallis

Definitionen (1): Spiritualität

Die Spiritualität eines Patienten, einer Patientin im Spital ist definiert durch die einzigartige, individuelle Kohärenz, die er zu erkennen gibt, wenn er die Frage seiner **Sinnggebung und -findung** in seiner Existenz beschreibt, und wenn er seine **Werte** und seinen **Transzendenzbezug** deutlich macht. Diese Kohärenz gründet seine **Identität**.

STIV

Sinn-Transzendenz-Identität-Werte



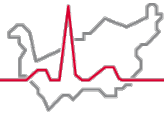
Hôpital du Valais
Spital Wallis

Définitions (2) : Soins palliatifs

Les soins palliatifs visent à améliorer **la qualité de vie** des patients et de leur famille, face aux conséquences d'une maladie **potentiellement mortelle**, par la prévention et le soulagement de la souffrance, identifiée précocement et évaluée avec précision, par le traitement de la douleur et des autres problèmes physiques, psychologiques et **spirituels** qui lui sont liés.

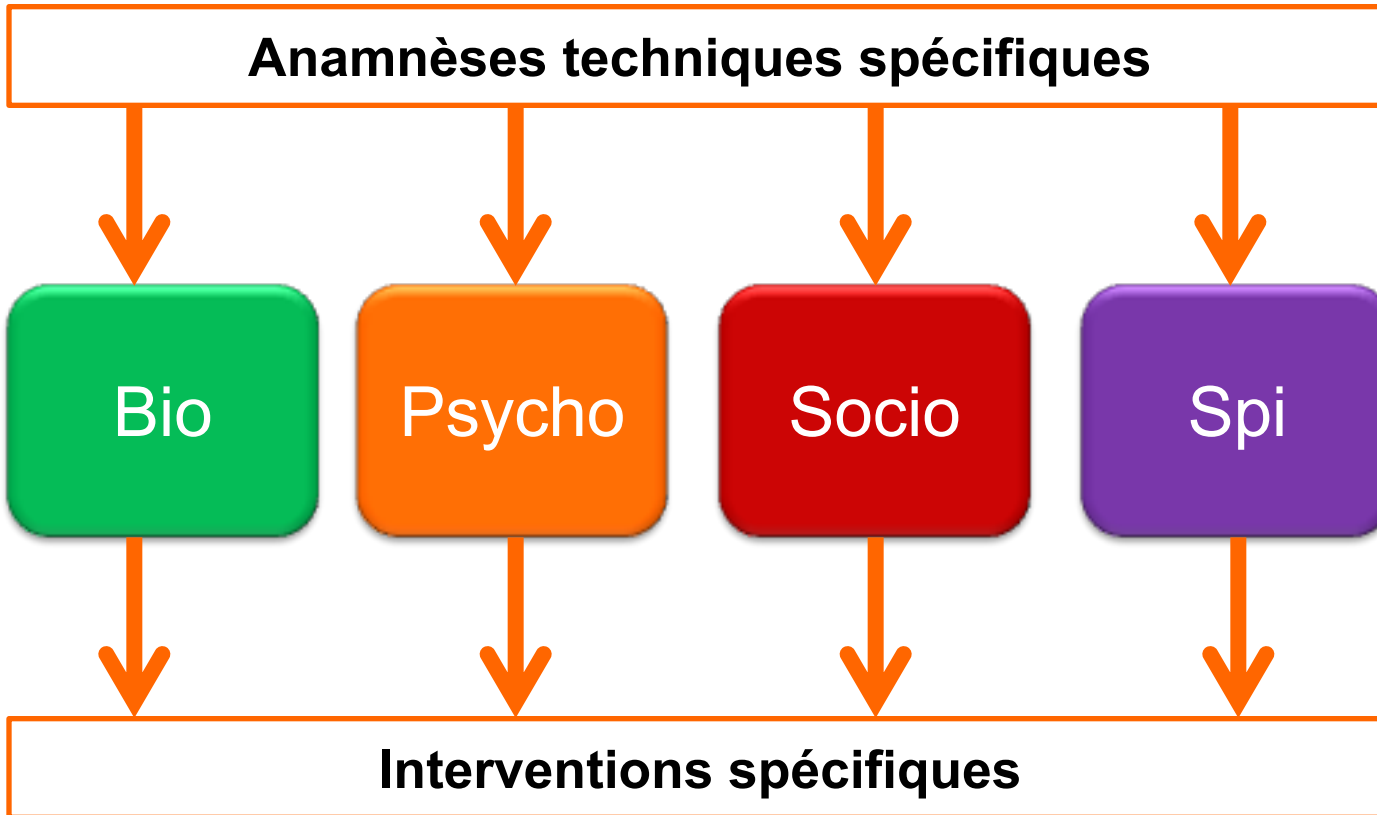
OMS 2002

Définition (3): Quel modèle?



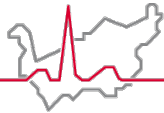
Hôpital du Valais
Spital Wallis

Modèle en silo - **Nebeneinander der Disziplinen**



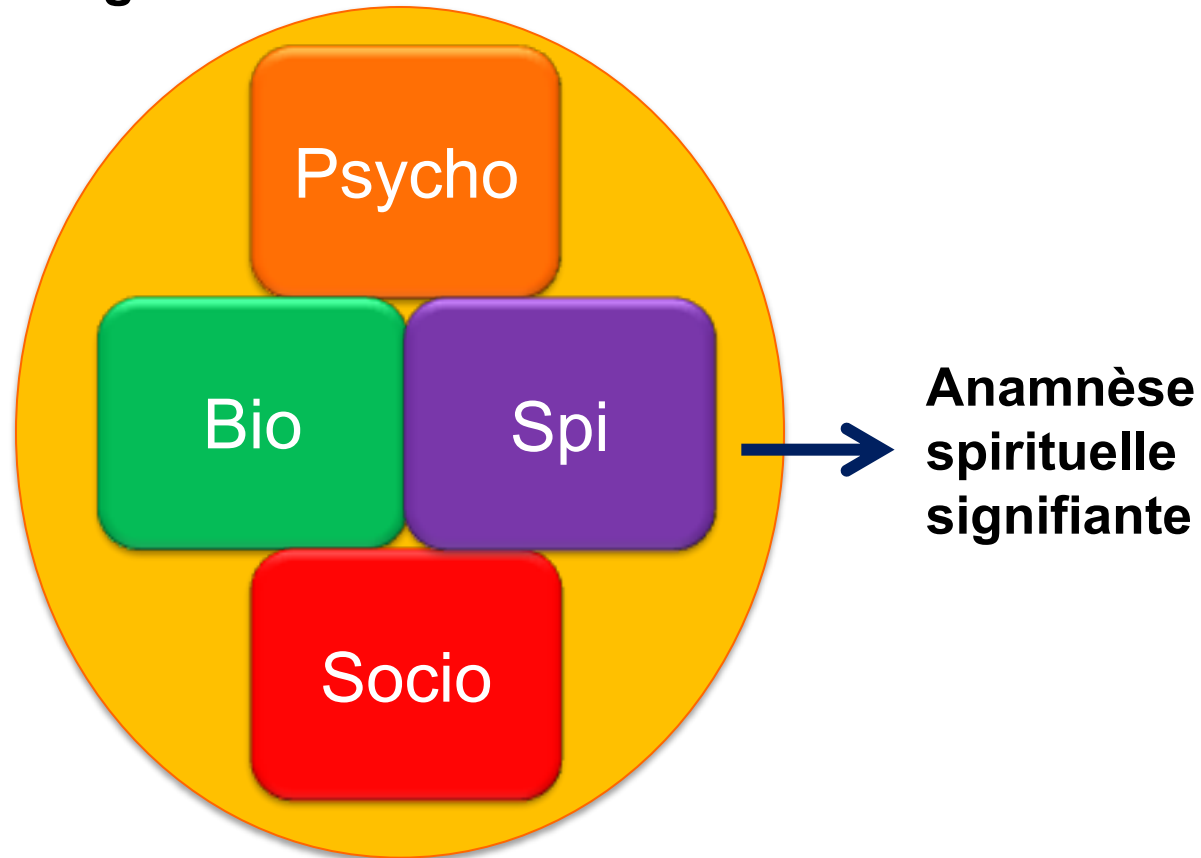
**Limites: problèmes de communication, l'AS
(Seelsorger/Seelsorgerin) ne peut pas voir tout le monde**

Définition (3) : Quel modèle?

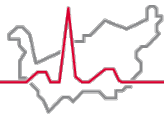


Hôpital du Valais
Spital Wallis

Modèle intégré



Limites: confusion des rôles



Hôpital du Valais
Spital Wallis

La pratique

Objectifs

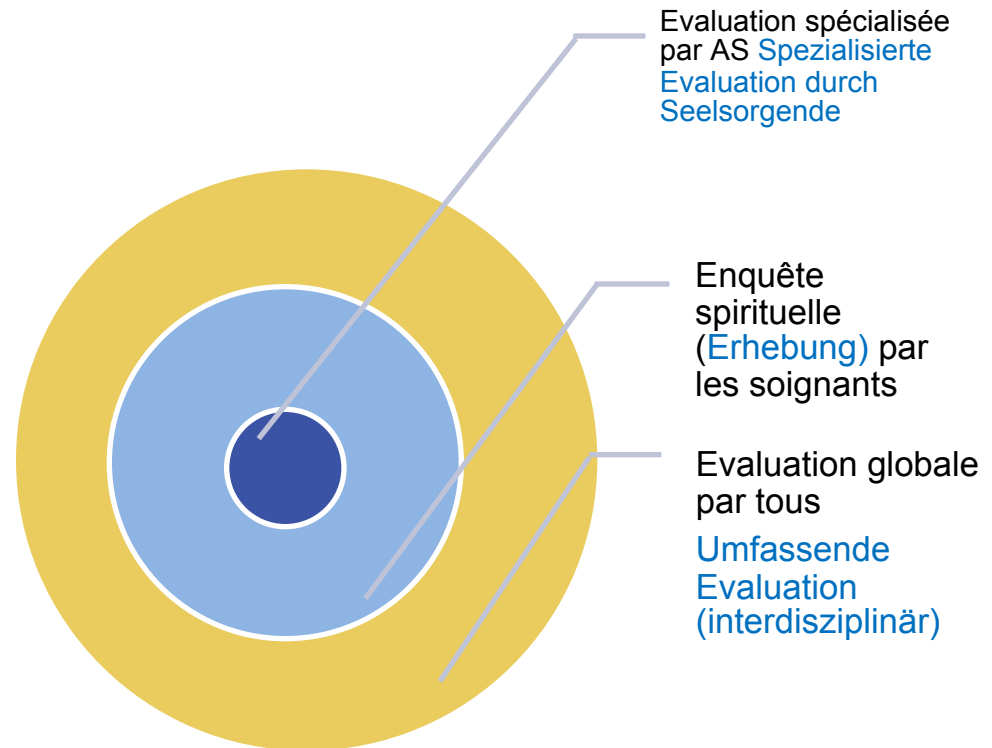
- Valoriser les ressources propres du patient pour l'aider à faire face à la maladie.

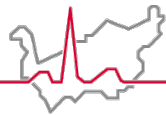
Die persönlichen Ressourcen und Kraftquellen stärken im Umgang mit der Erkrankung.

- Cibler l'accompagnement du patient

Die Begleitung der Patienten fokussieren.

Moyens

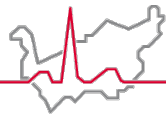




Hôpital du Valais
Spital Wallis

La pratique: Evaluation globale

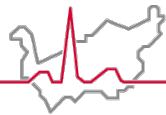
- **Qu'est ce que en tant que médecin je dois connaître de vous pour pouvoir vous accompagner au mieux?**
- **Was sollte ich als Ihre Ärztin, Ihr Arzt von Ihnen kennen/wissen, um Sie so gut wie möglich zu begleiten?**



La pratique : Enquête spirituelle

Les directives anticipées **Patientenverfügung:**

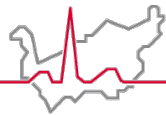
- Discussion ouverte sur les valeurs du patient
Offenes Gespräch über die Werthaltungen des Patienten, der Patientin
 - Identification de ce qui fait l'identité du patient au niveau spirituel
Identifizieren, was die spirituelle Identität der Person ausmacht
 - Transcription des valeurs en acte de soins.
Umsetzung der Werthaltungen in Therapie und Pflege
- ⇒ Permet de déterminer avec le patient les soins qu'il accepte sans interprétation de la part du médecin.
- ⇒ Erlaubt eine gemeinsame Pflege- und Therapieplanung ohne einseitige ärztliche Interpretationen.



Hôpital du Valais
Spital Wallis

La pratique : Enquête spirituelle

- Le lien social: partager un repas avec les amis et la famille, sortir avec les amis,
 - Soziale Bindungen: mit Freunden und der Familie ausgehen/Essen gehen,
 - ⇒ Est-ce qu'une alimentation par une sonde serait envisageable ?
 - ⇒ Wäre eine Nahrungssonde denkbar?
 - ⇒ Est-ce que la communication peut passer par le toucher seul?
 - ⇒ Kann Kommunikation ausschliesslich durch Berührung geschehen?



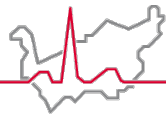
Hôpital du Valais
Spital Wallis

La pratique: Modèle intégré

Exemple de l'intégration d'une AS au sein d'une équipe mobile de soins palliatifs

Beispiel der Integration einer Seelsorgenden in ein ambulantes Palliativteam

- Pourcentage de 20% donc elle ne peut pas voir tout le monde
20%-Stelle, nicht alle Patienten können besucht werden
 - Les infirmiers(ères) explorent la spiritualité, que va apporter une AS? Die Pflegepersonen machen eine spirituelle Anamnese, was macht die Seelsorgende?
 - Quand faire appel à la psychologue et quand à l'AS? Wann soll die Psychologin miteinbezogen werden? Wann die Seelsorgende?
-
- ⇒ Définir un modèle d'intervention Definition eines Interventionsmodelles
 - ⇒ Définir le rôle de l'AS Definition der Rolle der Seelsorgenden



Hôpital du Valais
Spital Wallis

La pratique: Modèle intégré

1 - Evaluation spirituelle par médecins et infirmiers (SPIR) Spirituelle Evaluation durch Ärzte und Pflegende (SPIR)

Question 1: Est-ce que vous diriez, au sens le plus large que vous avez une spiritualité?
Würden Sie sagen, dass Sie im weitesten Sinne eine Spiritualität haben?

Question 2: Est-ce que vos convictions ont de l'importance pour votre vie et, en particulier, pour votre manière de faire face à la maladie?
Sind Ihre Überzeugungen für Ihr Leben wichtig, besonders im Umgang mit der Erkrankung?

Question 3: Est-ce que vous faites partie d'une communauté spirituelle ou religieuse?
Avez-vous des personnes avec qui vous pouvez partager ce que vous croyez?
Sind Sie Mitglied einer spirituellen oder religiösen Gemeinschaft? Gibt es Personen, mit denen Sie über Ihre Überzeugungen sprechen können?

Question 4: Comment désirez-vous que moi soignant gère les questions que nous venons d'aborder? Souhaitez-vous en reparler?
Möchten Sie, dass ich als Pflegende eine Rolle in den Fragen übernehme, die wir angesprochen haben? Möchten Sie erneut darüber sprechen?

La pratique: Modèle intégré



2 - Analyse du SPIR par l'accompagnant spirituel



3a - Résultats du SPIR indiquent la nécessité d'une évaluation et/ou d'un accompagnement

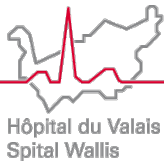


**3b - Résultats du SPIR n'indiquent pas la nécessité d'une évaluation et/ou d'un accompagnement. L'AS reste à disposition dans les autres rôles pour cette situation
Expert, consultant**

4a -Evaluation du patient par l'AS (STIV-SDAT)

4b – Si le patient refuse, l'AS propose aux médecins et infirmiers des questions pour explorer cette dimension

La pratique: Modèle intégré



2 – Analyse des SPIR durch die Seelsorgende



3a – Ergebnisse des SPIR zeigen die Notwendigkeit einer Evaluation und/oder einer Begleitung auf

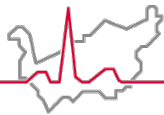


3b – Ergebnisse des SPIR zeigen keine Notwendigkeit einer Evaluation und/oder einer Begleitung auf. Die Seelsorgende steht weiterhin zur Verfügung in ihren anderen Rollen (Expertin, Beraterin)

4a -Evaluation des Patienten, der Patientin durch die Seelsorgende (STIV-SDAT)

4b – Wenn der Patient, die Patientin dies ablehnt, schlägt die Seelsorgende den ärztlichen und pflegerischen Fachpersonen Fragen/Pisten vor, die der Exploration der spirituellen Dimension dienlich sind

La pratique: Modèle intégré

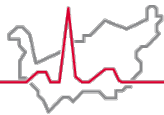


Hôpital du Valais
Spital Wallis

5 - Transmissions des recommandations à l'équipe de premier recours (médecin et infirmier) et/ou application des propositions par l'EMSP



6 - Accompagnement par l'AS et/ou les autres professionnels de l'EMSP

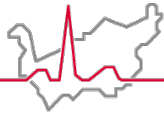


La pratique: Modèle intégré

5 – Kommunikation der Empfehlungen an die Equipe der 1. Linie (Ärztin/Arzt und Pflegende) und/oder direktes Handeln des mobilen Palliativteams

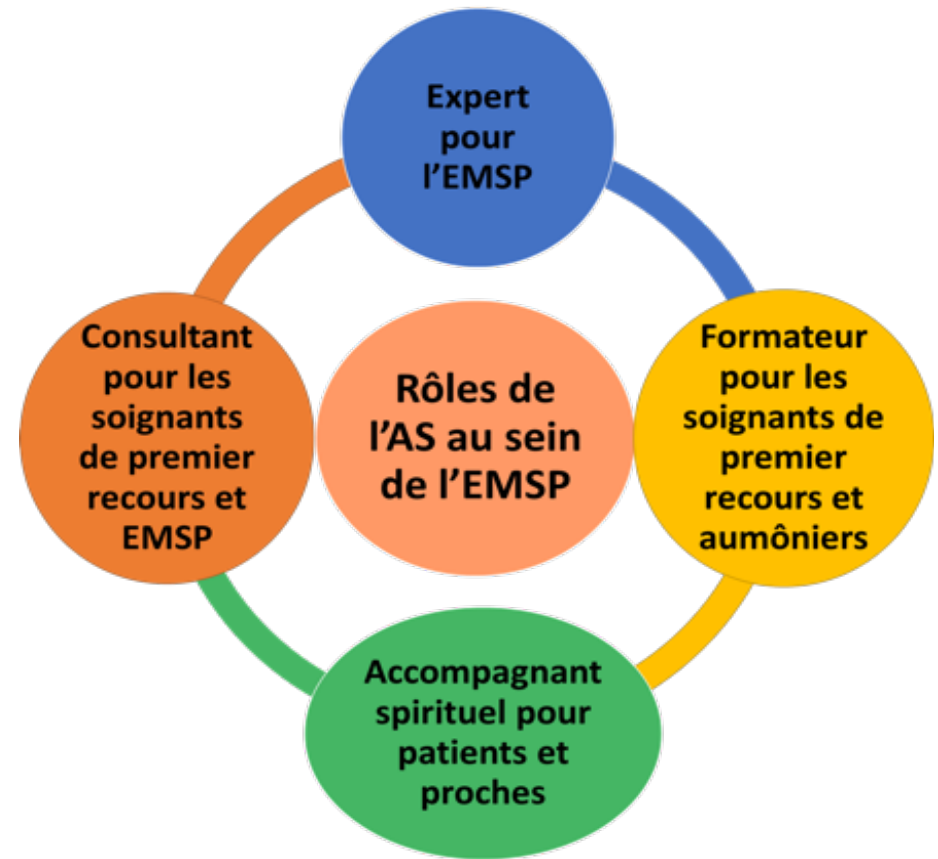


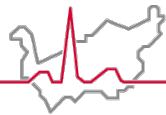
6 – Begleitung durch Seelsorgende und/oder andere Fachpersonen des mobilen Palliativteams



4 Rollen der Seelsorgenden im mobilen Palliativteam

- **Expertin innerhalb des Teams**
- **Beraterin der Fachpersonen der 1. Linie**
- **Seelsorge für Patienten, Patientinnen und Angehörige**
- **Aus- und Weiterbildung für Fachpersonen der 1. Linie und Seelsorgende**





Hôpital du Valais
Spital Wallis

Conclusion

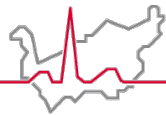
Le médecin a un rôle important dans la prise en compte de la spiritualité du patient et du dépistage de la détresse spirituelle



Il ne peut le faire seul



La communication est primordiale pour optimiser la prise en charge du patient.



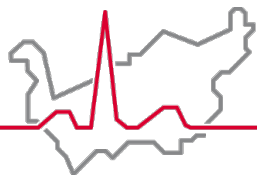
Hôpital du Valais
Spital Wallis

Conclusion

Der Arzt, die Ärztin hat eine wichtige Rolle für die Beachtung und den Einbezug der spirituellen Dimension der Patienten und das Erkennen spirituellen Leidens

Er / sie können dies nicht allein leisten

Die Kommunikation ist von grundlegender Bedeutung für eine möglichst optimale Betreuung der Patienten und Patientinnen



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Une interprofessionalité engagée: expérience d'une médecin en Romandie

Dr F Diawara

Service de médecine Palliative CHVR

30.08.2021

+41 27 603 95 38

Fatoumata.DiawaraVillafranca@hopitalvs.ch