

L'Unité des soins palliatifs de La Louvrière - Site Jolimont

Une unité qui fête ses 15 ans et dont l'activité croissante souligne le manque de personnel médical, et l'absence de subsides.

LES SOINS PALLIATIFS DE JOLIMONT

Le service des soins palliatifs se compose d'une unité de 6 lits et d'une équipe mobile. Dans ces deux activités, et selon la définition de l'OMS établie en 1990 et revue en 2002, ils prodiguent des soins actifs et complets donnés aux malades dont l'affection ne répond plus au traitement curatif. Ils ne hâtent ni ne retardent le décès mais cherchent à améliorer la qualité de vie des patients et de leur entourage, face aux conséquences d'une maladie potentiellement mortelle : anticipation et soulagement de la souffrance, identifiée précocement et évaluée avec précision (traitement de la douleur et prise en charge des autres problèmes physiques, psychologiques, sociaux et spirituels qui lui sont liés). Au terme d'un parcours hautement médicalisé, les soins palliatifs ambitionnent de rendre son identité au patient en tant que personne à part entière et de lui offrir une prise en charge « sur-mesure », personnalisée. En cela, une grande partie du travail effectué par l'équipe est invisible, non codifiable, il est difficile d'en rendre compte par des chiffres. Ce travail s'effectue donc au sein de l'unité et également via notre équipe mobile, appelée en seconde ligne par les équipes soignantes des autres services pour divers avis : gestion des inconforts au sens large (douleur, autre symptôme physique, inconfort psychologique, cheminement par rapport à la maladie et à sa prise en charge,...), questionnement éthique (orientation thérapeutique, projet de soins, accompagnement d'une demande d'euthanasie), lien avec les équipes de première ligne au domicile.

C'est également l'équipe mobile qui reçoit les demandes de transfert vers l'unité, les deux sont intimement liées et complémentaires. Plusieurs raisons peuvent motiver une demande de transfert dans notre unité : fin de vie attendue « à court terme », gestion d'un symptôme inconfortable, répit pour l'entourage, organisation d'un retour à domicile (environ 15% des personnes admises sortent vers leur domicile ou une maison de repos). Les personnes admises souffrent principalement d'une pathologie oncologique (environ 70%), d'une insuffisance d'organe noble (cœur, poumons, foie, cerveau,...), il peut également s'agir de patients gériatriques cumulant les déficits fonctionnels secondaires à de nombreuses comorbidités



« Les soins palliatifs, c'est tout ce qu'il reste à
faire lorsqu'il n'y a plus rien à faire »

Dr Thérèse VANIER

UNE TOUTE NOUVELLE ÉQUIPE

3 nouveaux médecins ont récemment rejoint l'unité et pris depuis mars 2023 la relève du Dr Pieterbourg, partie à la retraite : les Drs FEINCOEUR, DE VOGELAERE, et GAUTHIER, respectivement gériatre et médecins généralistes. Elles proposent une approche complémentaire par leur connaissance du milieu hospitalier et du domicile. Il s'agit d'une association idéale pour le service.

DES BESOINS HUMAINS ET FINANCIERS

Au fil des ans, le service a su tisser une relation de confiance au sein de l'institution, ce qui s'est traduit par une augmentation significative de son activité (notamment au sein de l'équipe mobile) et de ce fait même, une augmentation des tâches médicales, paramédicales et administratives. Y faire face, dans un souci de qualité et d'excellence, nécessite du personnel spécialisé en suffisance. En outre, l'équipe poursuit le travail entamé depuis déjà plusieurs années en vue de l'obtention de l'agrément et des subsides qui l'accompagnent ; en effet, le service fonctionne sur fonds propres actuellement et grâce au concours solide et indispensable du Fonds Saint-Alexis.

Dons avec attestation fiscale à partir de 40,00€ :

Compte : BE59 2600 1743 6326
Caritas Secours
Rue Joseph Lefèvre, 59
6030 Marchienne-au-Pont
Avec en communication:
Projet 100

Dons sans attestation fiscale

Compte : BE30 3630 5598 5511
Fonds Saint-Alexis
Rue Ferrer, 163
7100 Haine-Saint-Paul

PROJETS ET INVESTISSEMENTS

L'équipe regorge de projets, entre autres et en vrac :

- Engager un art-thérapeute
- Développement des thérapies non médicamenteuses (hypnose, aromathérapie,...).
- Création d'une bibliothèque dans la salle des familles.
- Créer un « palliaguide/pallialivre », référentiel de soins palliatifs pour répondre à un besoin institutionnel.
- Renforcer les liens avec les maisons de repos.
- ...

Ces projets poursuivent le but d'amener toujours plus de vie dans le service et de diffuser la culture palliative au sein de l'institution.

ACTIVITÉS DE L'ÉQUIPE DE VOLONTAIRES

Elles sont diverses et variées.

- Représenter le monde extra-hospitalier, civil : ils apportent un aspect moins médical et moins formel à la personne, dont le parcours était jusque là souvent hyper-médicalisé.
- Accompagner : que ce soit avec une présence silencieuse, en facilitant une sortie ponctuelle ou en discutant de leurs passions, métiers, vie, ...
- Mettre du lien notamment avec les proches, accueillir, faire visiter le service
- Développer l'âme du service : décorer le service, apporter les fleurs dans les chambres, aider le personnel avec des actions simples, ...

« Accompagner ce n'est pas devancer l'autre. C'est avancer à ses côtés, à son rythme. »
L'Homme Etoilé.

Contacts presse



HÔPITAL DE MONS - SITE KENNEDY

France Brohée
+32 (0)65 41 30 12
france.brohee@hap.be

HÔPITAL DE LA LOUVIÈRE - SITE JOLIMONT

Sophie De Norre
+32 (0)479 81 01 56
sophie.denorre@jolimont.be

