

Les soins palliatifs - Une offre de soins à renforcer

Remis le : 5 juillet 2023

Auteur(s) moral(aux) : Cour des Comptes

Disponible en ligne :

[Télécharger \(pdf - 3.41 Mo\).](#)

Présentation

Ce rapport est remis à l'Assemblée nationale dans le contexte du débat public sur la fin de vie. La Cour des comptes y analyse les conditions d'accès aux soins palliatifs et l'organisation administrative et sanitaire de la fin de vie.

Les recommandations formulées par la Cour sont de trois ordres :

- amélioration des outils d'évaluation et de suivi des besoins et de l'offre de soins palliatifs disponible ;
- réforme de la gouvernance et du pilotage global de la politique de développement de l'accès aux soins palliatifs, pour les rendre plus opérationnels ;
- amélioration de l'accès aux soins palliatifs, du point de vue du patient.

Sommaire

PROCÉDURES ET MÉTHODES

SYNTHÈSE

RECOMMANDATIONS

INTRODUCTION

CHAPITRE I UNE SITUATION GÉNÉRALE EN AMÉLIORATION, MAIS DES BESOINS ENCORE LARGEMENT NON POURVUS

I - UNE ESTIMATION DES BESOINS QUI MONTRE UNE STABILISATION PASSÉE ET UNE TENDANCE À LA HAUSSE À L'AVENIR

- A - Une stabilisation au cours des dernières années
- B - Une augmentation probable pour les prochaines années
- C - Un écart entre des besoins et l'offre difficile à mesurer

II - UNE OFFRE EN PROGRÈS, DANS L'ABSOLU ET PAR RAPPORT AUX AUTRES PAYS DE L'OCDE

- A - Une offre hospitalière en hausse, mais qui peine à réduire les inégalités d'accès aux soins palliatifs
- B - Une offre à domicile qui reste lacunaire et difficilement quantifiable
- C - La France se situe dans la moyenne des autres pays de l'Europe pour son offre de soins palliatifs

III - UNE DÉPENSE PUBLIQUE EN AUGMENTATION TENDANCIELLE

- A - Une croissance des dépenses publiques tirée par les séjours hospitaliers
- B - Une augmentation à venir de la dépense en raison du choc démographique

CHAPITRE II UNE POLITIQUE PUBLIQUE PLUS VOLONTAIRE, MAIS UNE ORGANISATION ADMINISTRATIVE TROP TIMIDE

I - UNE VOLONTÉ RENFORCÉE DE DÉVELOPPER LES SOINS PALLIATIFS, MAIS UNE STRATÉGIE QUASI INEXISTANTE

- A - Une planification des soins palliatifs volontariste mais peu lisible
- B - Une pluralité de plans au détriment de l'efficacité de la stratégie d'ensemble

II - UN PILOTAGE NATIONAL ET RÉGIONAL DES SOINS PALLIATIFS À RENFORCER

- A - Une gouvernance nationale à clarifier, par la responsabilisation d'un pilote unique : la DGOS
- B - Améliorer le pilotage territorial en renforçant le rôle d'impulsion des ARS

III - UN FINANCEMENT PEU LISIBLE, À CLARIFIER NOTAMMENT POUR MIEUX IDENTIFIER LES COÛTS À L'HÔPITAL

- A - Un financement des plans peu lisible

B - Le financement des soins palliatifs à l'hôpital : un enjeu de clarification des coûts

IV - MIEUX SENSIBILISER LE GRAND PUBLIC À LA "CULTURE PALLIATIVE"

A - Construire une véritable campagne d'information du public

B - L'éducation thérapeutique : donner aux aidants les compétences pour accompagner leurs proches

C - De nouvelles modalités de bénévolat à envisager

CHAPITRE III UN ACCÈS AUX SOINS PALLIATIFS TROP CENTRÉ SUR L'HÔPITAL ET ENCORE INSUFFISANT EN VILLE

I - UNE PRISE EN CHARGE PALLIATIVE À L'HÔPITAL TARDIVE ET TROP PEU GRADUÉE

A - Une efficience des soins palliatifs à l'hôpital à améliorer

B - Une organisation des unités de soins palliatifs à réexaminer

C - Des réponses alternatives à l'hôpital à développer

II - UNE PRISE EN CHARGE À DOMICILE ENCORE TROP FAIBLE

A - Un rôle pivot des médecins généralistes à construire

B - Un soutien infirmier nécessaire mais faible et mal organisé

C - Des prises en charge très insuffisantes dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

D - Des prises en charge palliatives par l'hospitalisation à domicile à réserver aux situations les plus complexes

III - UN RÔLE D'EXPERTISE DES ÉQUIPES MOBILES DE SOINS PALLIATIFS À PRÉCISER ET ASSEOIR

CONCLUSION GÉNÉRALE

LISTE DES ABRÉVIATIONS

ANNEXES

Fiche technique

Type de document : Rapport d'étude

Pagination : 124 pages

Édité par : Cour des Comptes

Collection :