



CLINIQUE
DE L'ANJOU

7^{ème} Congrès National des réseaux de Cancérologie

**Les infirmières de coordination
en cancérologie**

L'expérience de la Clinique de l'Anjou

Dr Marichez

CONTEXTE DE LA PRISE EN CHARGE DU CANCER AU NIVEAU DES ETABLISSEMENTS ANGEVINS

4 établissements

Toutes Chimiothérapies
Toutes chirurgies du
cancer
REA chir



3C

0 km

Urgences

8km

Certaines **3C**
Chimiothérapies
Certaines
chirurgies du
cancer
Radiothérapie



Toutes les **chirurgies**
du cancer



3C

3,5 km

Urgences

CLINIQUE
DE L'ANJOU



6,3 km

Certaines
Chimiothérapies
Certaines
chirurgies du
cancer

CLINIQUE ST JOSEPH

CONTEXTE ANGEVIN DE LA PRISE EN CHARGE DU CANCER AU NIVEAU DES PATIENTS

Un parcours patient sur plusieurs établissements :

- Risque de perte d'informations entre professionnels
- Risque « d'inquiétudes » supplémentaires pour le patient
- Un support de PPS qui » s'harmonise » mais tout doucement entre les établissements

CONTEXTE ANGEVIN DE LA PRISE EN CHARGE DU CANCER AU NIVEAU DES PRATICIENS

- Une RCP unique par spécialité mixte
1 référent public, 1 référent privé par spécialité
- Des praticiens qui ont appris à se connaître et à se respecter grâce aux RCP
- Des praticiens qui travaillent ensemble

APPEL A PROJET INCA 2010

Réponse **conjointe** des 4 établissements au projet :
« **Expérimentation du parcours personnalisé des patients pendant et après le cancer** »

Après acceptation , ce projet permettant
la **création du poste d'IDEC** a été réalisé en commun :

- Répartition de 1,7 ETP d' IDEC entre les 4 établissements :
 - ✓ 0,5 ETP au CHU
 - ✓ 0,5 ETP à l'ICO
 - ✓ 0,4 ETP à la Clinique de l'Anjou
 - ✓ 0,3 ETP à la Clinique St Joseph
- Financement à hauteur de 100 000 €

APPEL A PROJET INCA 2010

Rôle de l'IDE Coordinatrice dans l'appel à projet INCA

- Articuler la prise en charge des patients dès la consultation d'annonce , pendant les traitements et après les traitements entre ville et établissements de santé
- Dépister les fragilités sociales et transmettre l'information aux assistantes sociales

BILAN DE LA CLINIQUE DE L'ANJOU 5 ANS APRES

- IDE à 0,4 ETP est présente quotidiennement, identifiée.
Sa mission est exclusive tous les matins.
Son rôle est connu de tous les professionnels paramédicaux et médicaux et est différent de celui des infirmières d'annonce.

ACTIVITE 2015

Nombre de patients suivis :

291 patients pris en charge dont 159 auront de la chimioT,
60 de la radioT, 10 de l'hormonoT et 3 de l'iode 131

522 entretiens patients / famille

56 patients orientés vers une consultation d'oncogériatrie

IDEC A LA CLINIQUE DE L'ANJOU – BILAN

EN INTERNE

- Identification des besoins du patient
- Coordonner les soins de supports (IDE référente douleur, stomathérapeute, assistante sociale, psychologue, diététicienne...) et si besoin les soins palliatifs
- Coordination de la PEC avec les praticiens
- Entretien patient / famille : rôle de synthèse et d'accompagnement tout au long du traitement

IDEC A LA CLINIQUE DE L'ANJOU – BILAN

EN INTERNE

- Informations , explications (maladie, traitements et les établissements où ils auront lieux)
- Organisation des sorties, des transferts, des retours
- Évaluation en vue d'un bilan oncogériatrique (grille G8)
- Collaboration avec les associations d'usagers (stomisés et trachéotomisés)

IDEC A LA CLINIQUE DE L'ANJOU – BILAN

EN EXTERNE

Les interlocuteurs à qui transmettre la synthèse de toutes ces informations sont **multiples**

Il faut « **coordonner** » **tout le monde** :

- Les établissements de soins (secrétaires 3C, IDE de plannings, services d'hospitalisations, et leurs secrétariats)
- l'HAD
- les médecins traitants, les infirmiers libéraux
- les pharmacies d'officine
- services de soins à domicile, les services sociaux.

Suivi téléphonique des patients isolés ou en difficulté

IDEC A LA CLINIQUE DE L'ANJOU – BILAN

LES PROJETS, LES DIFFICULTES

- Maintenir l'accompagnement du patient sur des hospitalisations de plus en plus **courtes** devient de plus en plus **difficile** :
Développer le suivi téléphonique
- Trop de patients : réserver l' IDEC aux parcours de soins **complexes** mais comment les définir et qui les définit ?
- Compagnonnage auprès des jeunes IDE (Annonce, PPS, RCP...)

IDEC A LA CLINIQUE DE L'ANJOU – BILAN

INTERET IDEC

Pour le patient et sa famille

- Présence à tout moment si besoin pendant toute la durée du parcours de soins
- Diminution de l' anxiété et anticipation/résolution des problèmes

Pour l'infirmière

- Nouveau métier avec de nouvelles compétences et connaissances à développer

Pour les professionnels

- Un décloisonnement et une facilitation de la prise en charge des patients

IDEC A LA CLINIQUE DE L'ANJOU – BILAN

INTERET ECONOMIQUE

En plus de son bénéfice humain évident
L'IDEC si elle a un coût
permet de réaliser des **ECONOMIES**

L'IDEC permet d'éviter :

- ✓ Des ré hospitalisations non justifiées ou au contraire d'organiser des ré hospitalisations directes sans passer par les urgences
- ✓ L'omission de RDV
- ✓ Des consultations non justifiées auprès du médecin traitant
- ✓ Des erreurs de traitement
- ✓ Des déplacements en ambulance injustifiées
- ✓ Des consultations médicales trop longues (infos en amont)
- ✓ ...



CLINIQUE
DE L'ANJOU

En conclusion

L'IDEC a :

- ❖ **Un intérêt humain**
- ❖ **Un intérêt économique**

Il faut maintenir son financement

Merci pour votre attention