



La sécurisation du parcours de soins : coordination de la sortie

F. Lebrun – 12.05.2016 - Centre Eugène MARQUIS

*UNICANCER
Groupe des Centres de Lutte Contre le Cancer*

Le Centre Eugène Marquis

- ↳ Centre de lutte contre le Cancer
- ↳ Fédération Unicancer (18 CLCC)
- ↳ 103 lits et places / 420 salariés (ETP rémunérés)
- ↳ File active globale en 2014 : 22474 patients dont 7359 nouveaux patients
- ↳ File active :

Radiothérapie :
4926

Oncologie chirurgicale :
2850

Oncologie médicale :
5658



L'infirmière coordinatrice du retour à domicile



Historique du poste et organisation

- ↳ Créé en 2002 – 50%, intégré au DISSPO
- ↳ 50% guichet unique + 50% coordination = une seule personne
- ↳ 5 jours sur 7 de 9h à 17h sur toute l'année (soit 1,2 ETP)
- ↳ Bureau et numéro de téléphone identifié avec répondeur

Le poste d'IDE coordinatrice du retour à domicile

- Sur 0.5 ETP :
- **Mission 1** : Organiser la sortie / RAD du patient dans le respect du projet de vie
- **Mission 2** : Coordonner l'ensemble des intervenants externes
- **Mission 3** : Suivi des prestations et du patient à domicile

Guichet unique – 0.5 ETP

- **Point central du DISSPO**
- **Gestion des appels** : écoute, identification des problèmes, orientation vers les personnes adéquates, concertation avec médecin des appels d'urgences, mise en place des réponses adaptées
- **Gestion des demandes de RV / soins de support** : psychologue, socio-esthéticienne, lymphologie, pédicurie, consultation d'annonce, diététicienne, ...
- **Coordination** / échanges entre les différents professionnels du DISSPO → RCP SOS

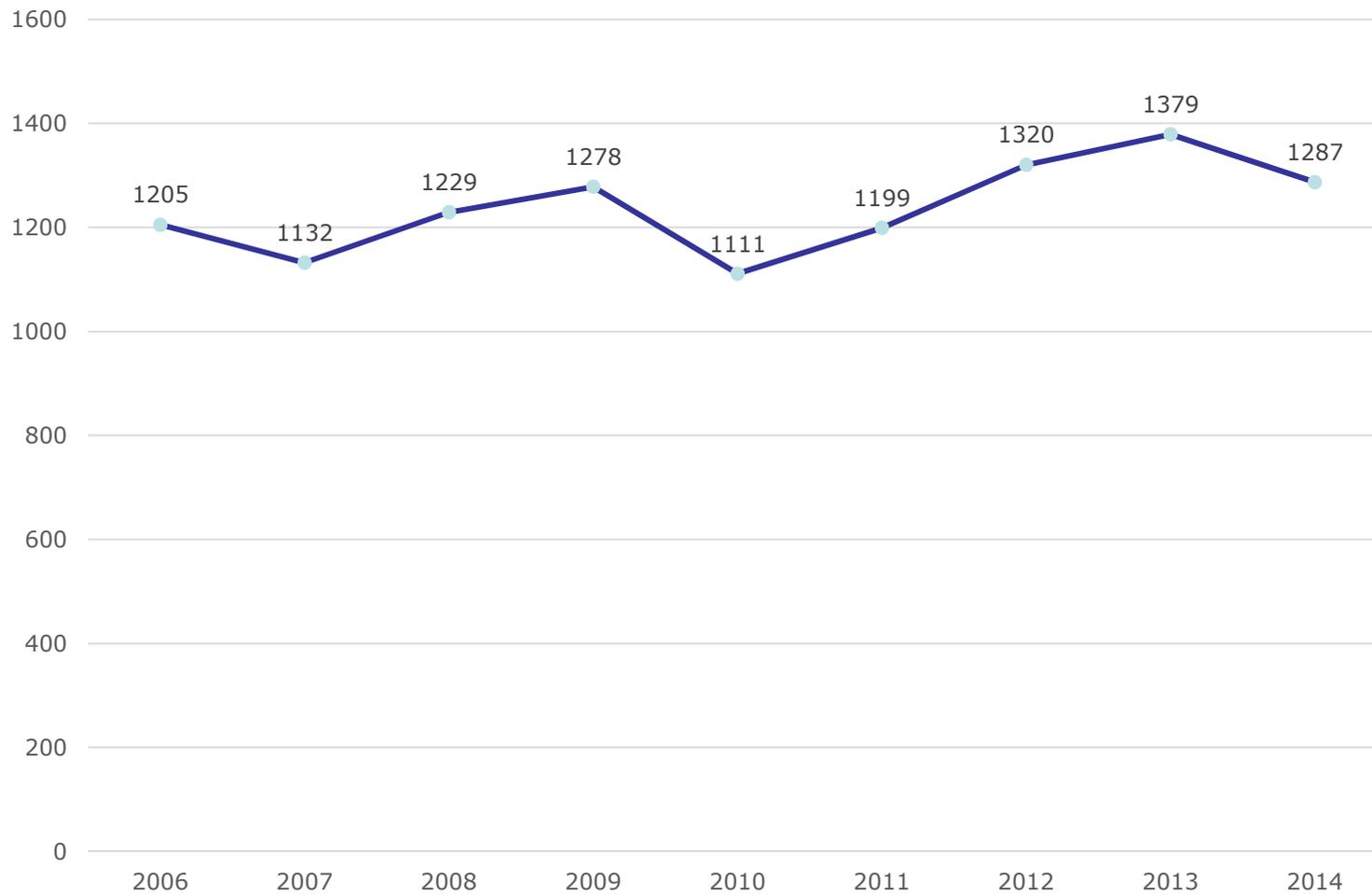


Au total

- ↳ Cohérence du poste : les 2 x 0.5 ETP complémentaires
- ↳ Vision globale de la prise en charge
- ↳ Meilleure connaissance des patients

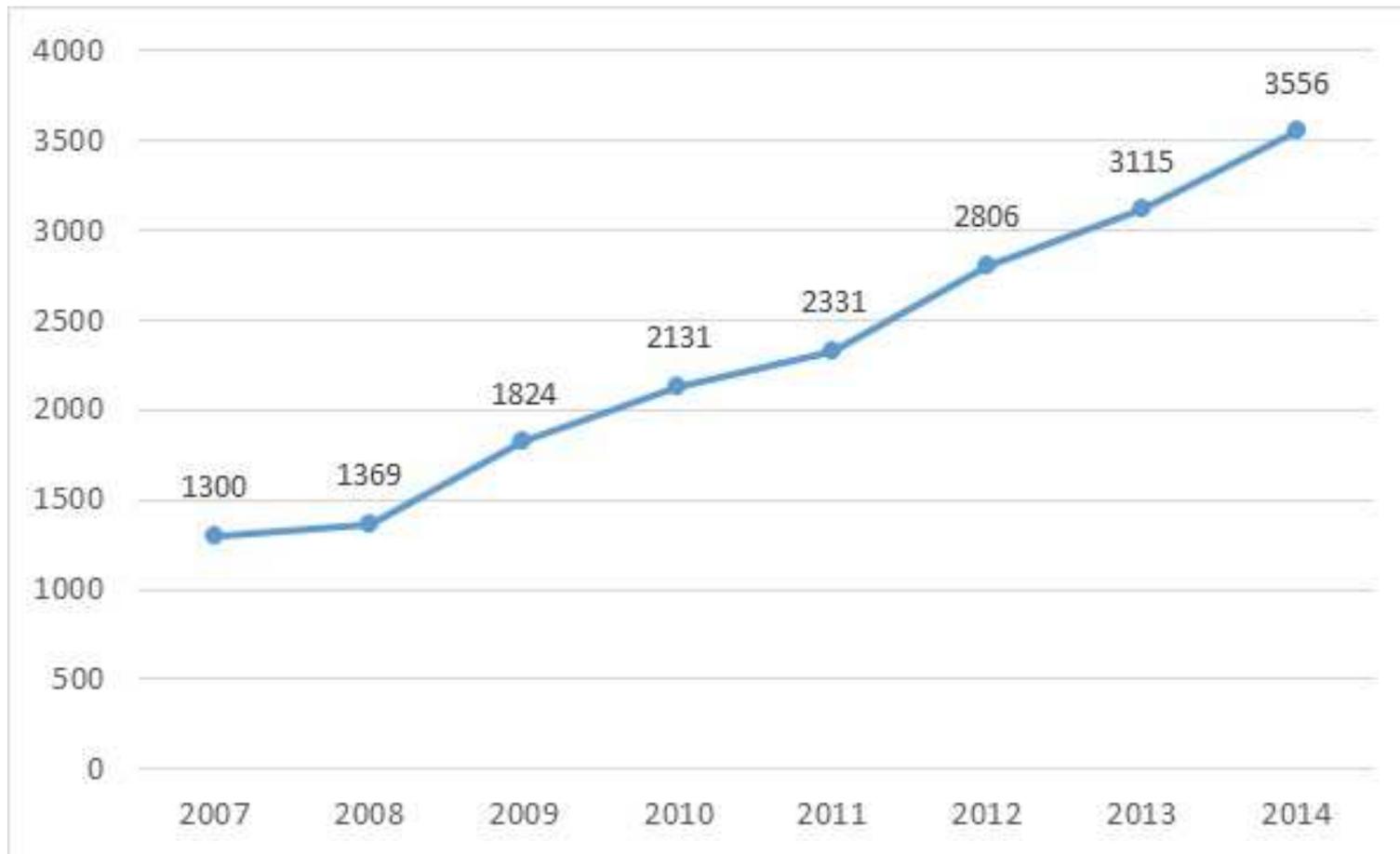


Quelques données chiffrées sur une année : IDE coordinatrice





Quelques données chiffrées sur une année : Guichet unique





Coopération

- Les **unités de soins** : gestion des sorties avec soins, organisation des RAD, réunion bihebdomadaire de sortie
- La **radiothérapie**
- Les **patients à domicile** (questions, renouvellement soins, ...)
- Les prestataires, les pharmaciens, les infirmiers libéraux...
- Gère demandes de **HAD** et le suivi des demandes

Particularités du poste

- Le poste doit s'adapter à l'évolution des pratiques :
 - Connaitre les différents traitements, leur évolution (mode d'injection Zometa, générique, ...), leurs modalités de réalisation (injection de fer)
 - Les normes CPAM (adapter les ordonnances – alimentation parentérale, O2...)
 - Les habitudes des médecins (prise de sang, surveillances...)...
 - *Chaque prestation est validée par un médecin.*



Particularités du poste

- ↳ Rencontre avec le patient, ses proches
- ↳ Suivi du patient sur le parcours de soin (intra et extrahospitalier)
- ↳ Qualité de prise en charge : personnalisée, au plus près du besoin
- ↳ Identifiée comme ressource par les patients et les unités de soins mais aussi par prestataires, IDE libérales...
- ↳ Lien ville-hôpital (continuité de la prise en charge)
- ↳ Tous les actes sont tracés dans le dossier du patient.

Un travail en transversalité

Connaitre :

- ↳ Les spécificités des différents lieux de soins
- ↳ Connaitre les différentes pathologies et le parcours des patients
- ↳ Les différents besoins des patients
- ↳ Réactivité, disponibilité
- ↳ Capacité d'écoute, de répondre
- ↳ Etre « sollicitée » à tout moment / complexité de la continuité du travail
- ↳ Mise à disposition des équipes



Un poste en mutation

Déjà en place

- ↳ **Appel systématique** une fois par semaine des patients ayant des perfusions, des alimentations parentérales par IDE de coordination
- ↳ **Suivi hebdomadaire** systématique par le prestataire de tout patient sous CNO ou alimentation entérale avec retour écrit et suivi du poids
- ↳ Une **fiche ville-hôpital** partagée dans dossier du patient
- ↳ Dossier de liaison ville-hôpital

Conclusion

- Poste précurseur en mutation qui s'adapte à la diminution des durées de séjour et aux nouveaux besoins des patients
- Poste transversal au carrefour de la ville et de l'hôpital
- Les perspectives à venir :
 - Plateforme de suivi,
 - Suivi des patients complexes...



Merci de votre attention