

DISPOSITIF DE COORDINATION EN NEUROCHIRURGIE

10 MARS 2017

CHU Pontchaillou - RENNES

Expérimentation en cours

Dans le cadre du deuxième plan cancer, première phase d'expérimentation du dispositif des infirmiers de coordination en oncologie 2010/2011 35 en établissements de santé (Service de Pneumologie CHU Rennes)

Projet DGOS/INCA: 2^{ème} Phase expérimentation du dispositif des infirmiers de coordination en oncologie, suite Plan Cancer 2014/2019 (Service de Neurochirurgie CHU Rennes)

44 équipes sur le plan national, 35 en établissements de santé et 9 en secteur libéral

Financement sur 3/ 4 ans.

IDEC en Neurochirurgie

- ▶ Ce poste est destiné à coordonner le parcours complexe des patients suivis en neuro-oncologie de la découverte de la pathologie à la prise en charge par les structures qui assureront le traitement
- ▶ Public : patients majeurs atteints d'une tumeur cérébrale maligne

- ▶ Composition de l'équipe:
- ▶ - 1 porteur de projet : Pr RIFFAUD
 - IDE à 80% (Lundi-mardi et jeudi 8h30 -16h30), assuré par 2 IDE à 40 ETP
Lucie LEPERT remplacé actuellement par Pascal LOTTON
Stéphanie MAZE
 - 1 Assistante Sociale à 50%
Anne DALL'AGNOL

IDEC en Neurochirurgie

▶ Particularité de la prise en charge des tumeurs cérébrales :

- Découverte dans un contexte d'urgences et d'imprévu
- Pronostic de ces tumeurs reste péjoratif
- L'annonce de la maladie, point de basculement dans le parcours de vie de la personne entraînant des difficultés à appréhender l'avenir
- Répercussion sur la qualité de vie du patient et de ses proches
- Nécessité d'une prise en charge pluridisciplinaire

Pourquoi nécessité de l'IDEC ?

- Evaluations des besoins du patient
- Information du patient et de ses proches
- Coordination du parcours de soin
- Temps dédié dans le service
- Ecoute, relation d'aide

Travail d'IDEC en Neurochirurgie = 5 temps différents

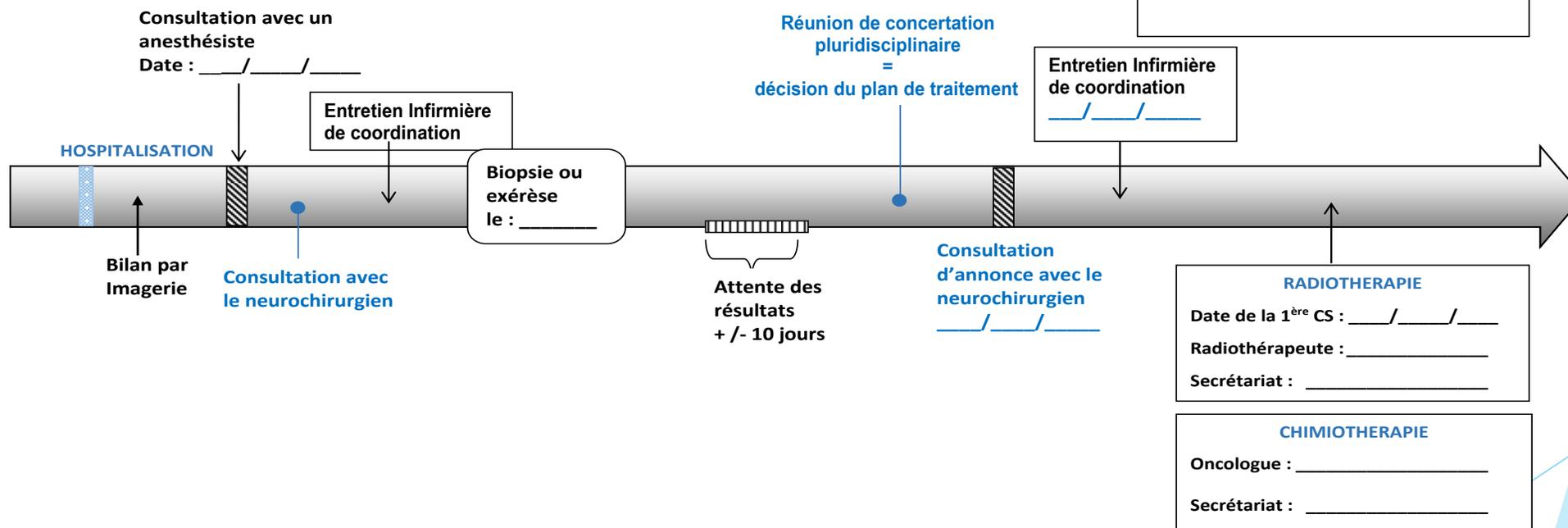
1	2	3	4	5
Pendant l'hospitalisation	Sortie d'hospitalisation	En attente de la consultation d'annonce	Consultation d'annonce	Post-Consultation annonce
Prise de connaissance du patient	Contact du médecin traitant à la sortie en systématique	Mise à disposition téléphonique Relation d'aide	Présence IDEC à la consultation médicale dès que possible	Mise à disposition téléphonique
Evaluation des besoins	Contact avec paramédicaux	Contact avec paramédicaux	Temps d'accompagnement infirmier post consultation d'annonce	
Relation d'aide	Lien avec IDE de coupe pour organiser la sortie	Veille sur les parcours de soins	Orientation vers soins de support	
Informations sur le déroulement du parcours de soins	Conseils au patient (soins de cicatrice, traitements de sortie, conduites à tenir...)	Orientation vers soins de support	Compte-rendu temps d'accompagnement infirmier envoyé au médecin traitant et à l'établissement / traitement complémentaire	
Orientation vers soins de support (assistante sociale, psychologue...)			Appel au médecin traitant pour l'informer	
PPS donné en systématique				
=Recueil de données, évaluation et information	=Coordination	=Coordination, information, référent parcours de soin	= Relation d'aide, information, coordination, évaluation, orientation	= relation d'aide, information orientation

IDEC en Neurochirurgie



VOTRE PLAN PERSONNALISE DE SOINS

Nom : _____
Prénom : _____
Date de Naissance : ____/____/____
Chirurgien : _____
Secrétariat : _____
Date de remise du PPS : ____/____/____
N° infirmière de Coordination : _____



SNOB - 10 mars 2017

Nous vous proposons un programme personnalisé de soins. Toutefois, l'échelle chronologique n'est pas représentative. Les soins de support (assistante sociale, diététicienne, psychologue,...) vous accompagnent tout au long de votre parcours.

IDEC en Neurochirurgie

- ▶ Intérêts du dispositif
- ▶ Détecter au plutôt les patients en situation complexe (dimension, sociale, psycho...)
- ▶ Prise en charge personnalisé (mise en place de soins de support..)
- ▶ Et travail étroit avec l'assistante sociale afin d'anticiper les problèmes sociaux et familiaux
- ▶ Diminution de l'anxiété
- ▶ un interlocuteur dédié
- ▶ anticipation de certains problèmes
- ▶ Relais avec les autres professionnels de la ville(infirmier, kiné, pharmaciens, réseau cancérologie..), le médecin traitant
- ▶ Présence au consultation d'annonce quand cela est nécessaire.

IDEC en Neurochirurgie

▶ Ce que permet le dispositif :

- ❑ Repéré comme référent du patient et de son entourage en interne et en externe
- ❑ Meilleure évaluation des besoins (soins de support ou autres)
- ❑ Un temps dédié à l'accompagnement spécifique de ces patients, dans l'unité mais aussi en recours, à distance
- ❑ PPS remis en systématique au patient
- ❑ Un contact avec le médecin traitant qui disent être satisfait du dispositif.
- ❑ Une meilleure fluidité du parcours de ces patients, en lien avec le partage d'information entre les professionnels de structure complémentaires
- ❑ Une ligne téléphonique spécifique (répondeur) 02 99 28 37 68

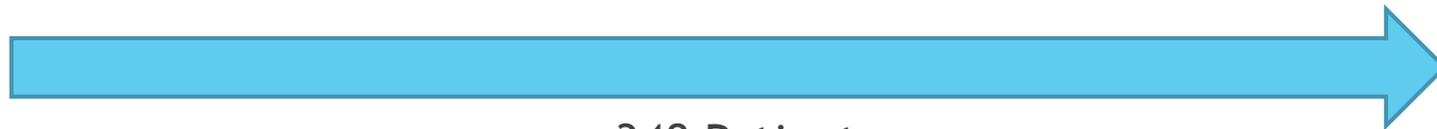
IDEC en Neurochirurgie

- ▶ Pistes d'amélioration:
- ▶ Temps IDEC insuffisant par rapport à la file active en augmentation régulière
- ▶ Demande des Neurochirurgiens d'élargir ce dispositif à d'autres pathologies
- ▶ Poursuivre la diffusion de notre fonctionnement en interne et externe
- ▶ Approfondir les liens déjà existant avec le Centre Eugène Marquis, repérer les interlocuteurs ressources dans les autres hôpitaux et cliniques

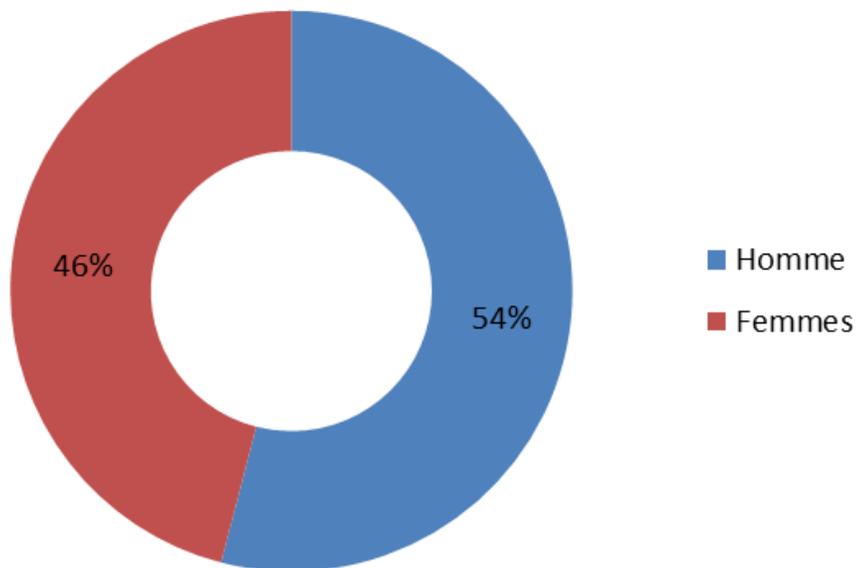
CONCRETEMENT LA COORDINATION

Octobre 2015

Février 2017



▶ 348 Patients



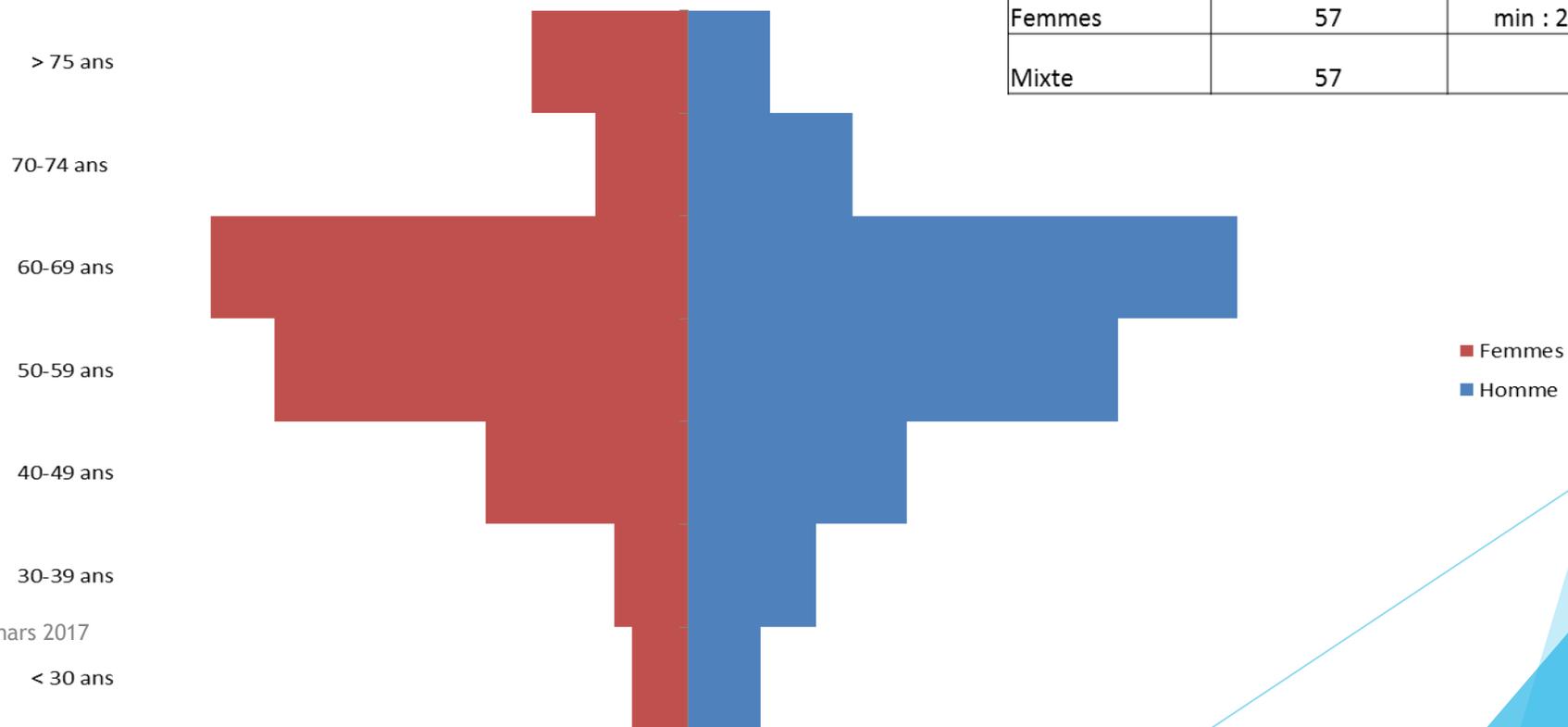
Octobre 2015

Février 2017



▶ 348 Patients

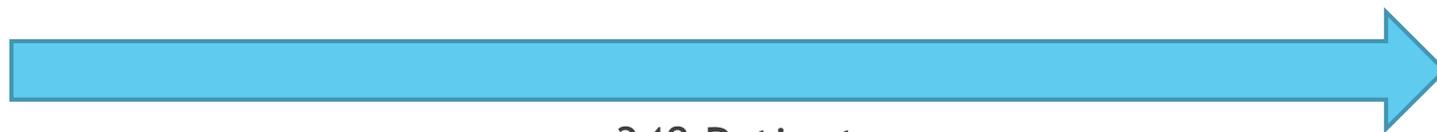
Pyramide des ages



	Moyenne Age	Ecart
Hommes	58	min : 18, max : 81
Femmes	57	min : 20, max : 79
Mixte	57	

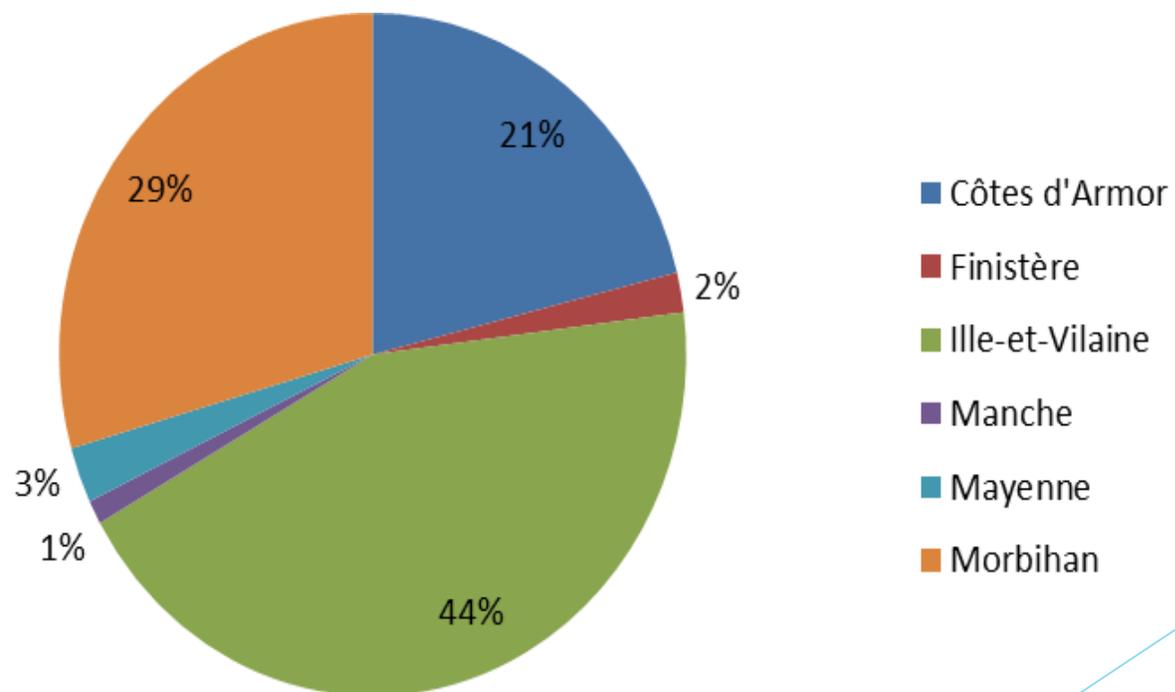
Octobre 2015

Février 2017

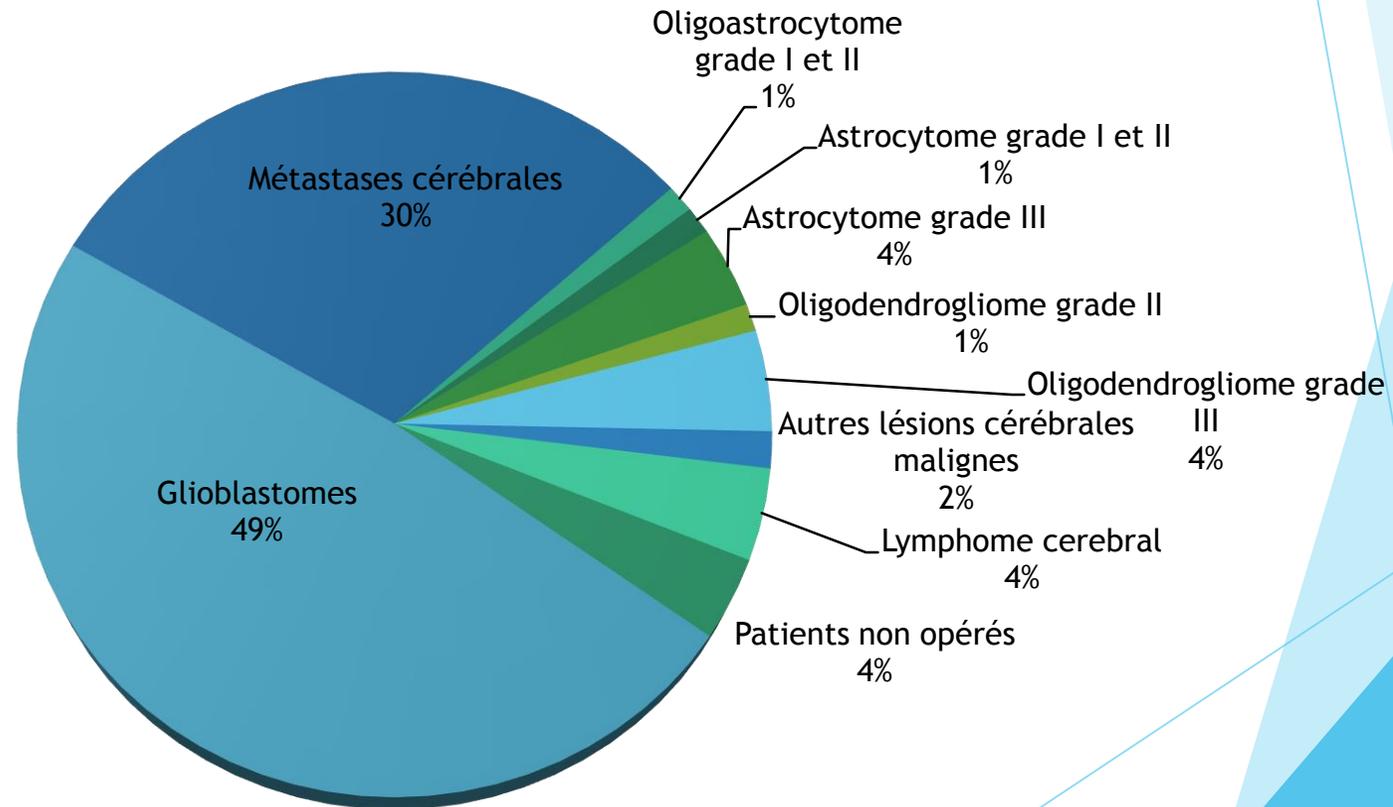


▶ 348 Patients

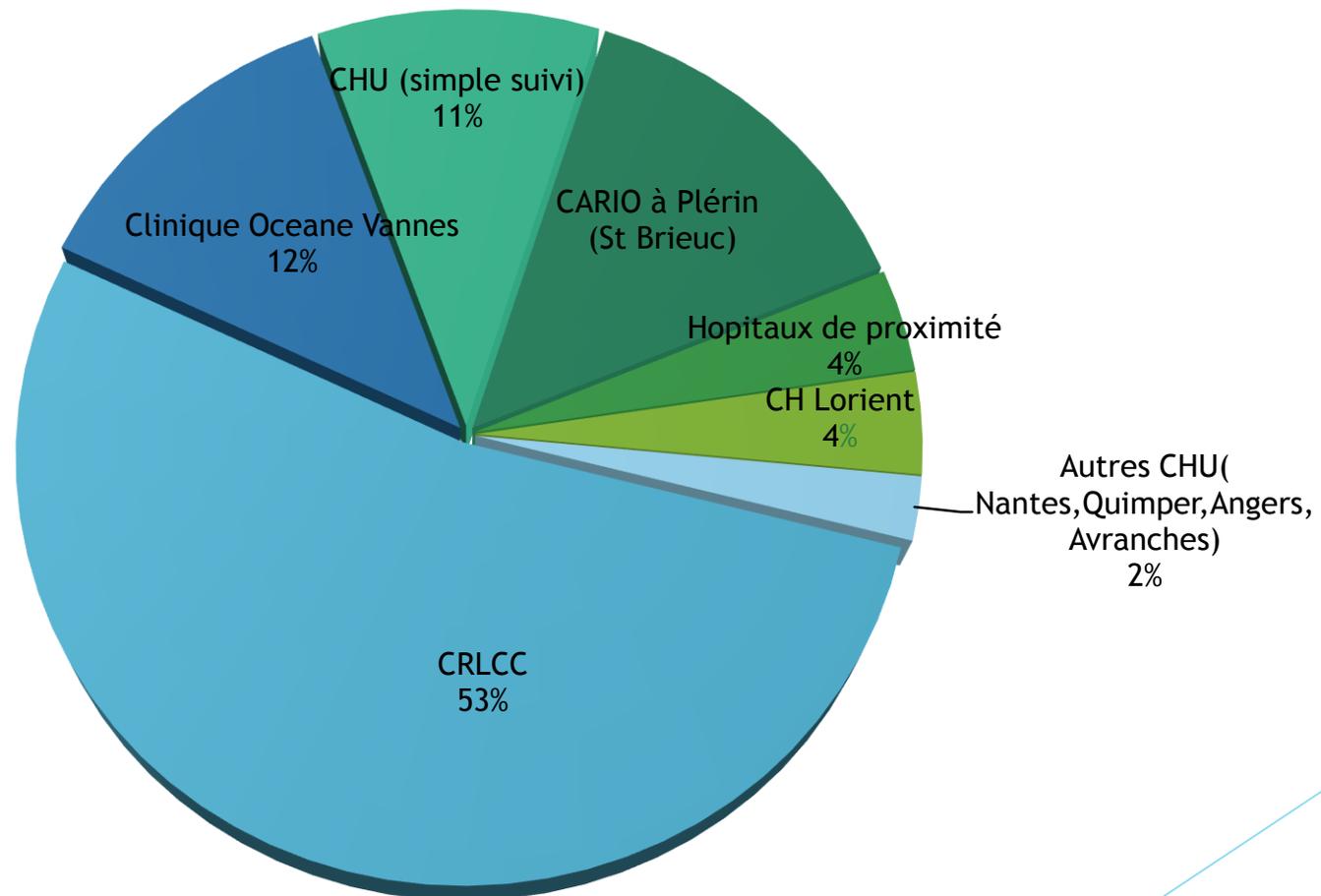
Origine géographique des patients



Répartition des différents types de tumeurs cérébrales



Lieux des traitements complémentaires



Accompagnement social

→ 1 patient sur 3

Intervention après évaluation et orientation de l'IDEC

Type d'interventions :

- relation d'aide
- information
- évaluation
- orientation
- aide aux démarches
- coordination
- liaison avec les partenaires externes

critères de fragilité =

Perte d'autonomie	
Diminution des ressources	
Isolement	
Personnes à charge	
Soins palliatifs	
+ de 75 ans	
Couverture sociale	

Les patients les plus orientés vers le service social sont dans la tranche d'âges de 60 75 ans avec la problématique du maintien à domicile

Conclusion

- ▶ Ceci est un dispositif expérimentale pour 3-4 ans
- ▶ Qui répondait aux besoins des patients et du service
- ▶ Que deviendra t'il à la fin de l'expérimentation ?



Nos coordonnées : idecneurochir@chu-rennes.fr

02 99 28 37 68

**Secrétariat 3^{ème} Etage Neurochirurgie
CHU Pontchaillou - 35033 Rennes Cedex**