

**UNICANCER**



Centre  
Eugène Marquis  
RENNES

# Bilan de l'activité de l'IDE référente de neuro-oncologie au CEM

*Elodie PELOTTE*

10 mars 2017

*UNICANCER*  
*Groupe des Centres de Lutte Contre le Cancer*

## Création du poste

- ↳ Volonté médicale
- ↳ Appel à candidature
- ↳ Formation de l'IDE de neuro-oncologie => DIU IDE NO
- ↳ Création de l'Unité de Neuro-oncologie UNO:
  - ↳ au sein du DISSPO
  - ↳ 2 oncologues référents => Dr Vauléon et Dr Larible-Lefort
  - ↳ temps IDE : 1 journée par semaine



# infirmière de neuro-oncologie

- ↳ au CEM: environ 70- 80 patients/an suivi en oncologie médicale pour une tumeur cérébrale
  
- ↳ IDE de neuro-oncologie
  - ↳ Suivi téléphonique systématique
  - ↳ Consultation d'accompagnement
  - ↳ HJ parcours complexes, HJ SOS
  - ↳ AGAPE
  - ↳ RCP paramédicale de Neuro-oncologie
  - ↳ Possibilité de contact téléphonique le lundi, d'intervention et d'aide tout au long de la maladie.

# Exemple de PPS

## Radiochimiothérapie concomitante et adjuvante par Témazolomide



### Votre plan personnalisé de soins

Diagnostic :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

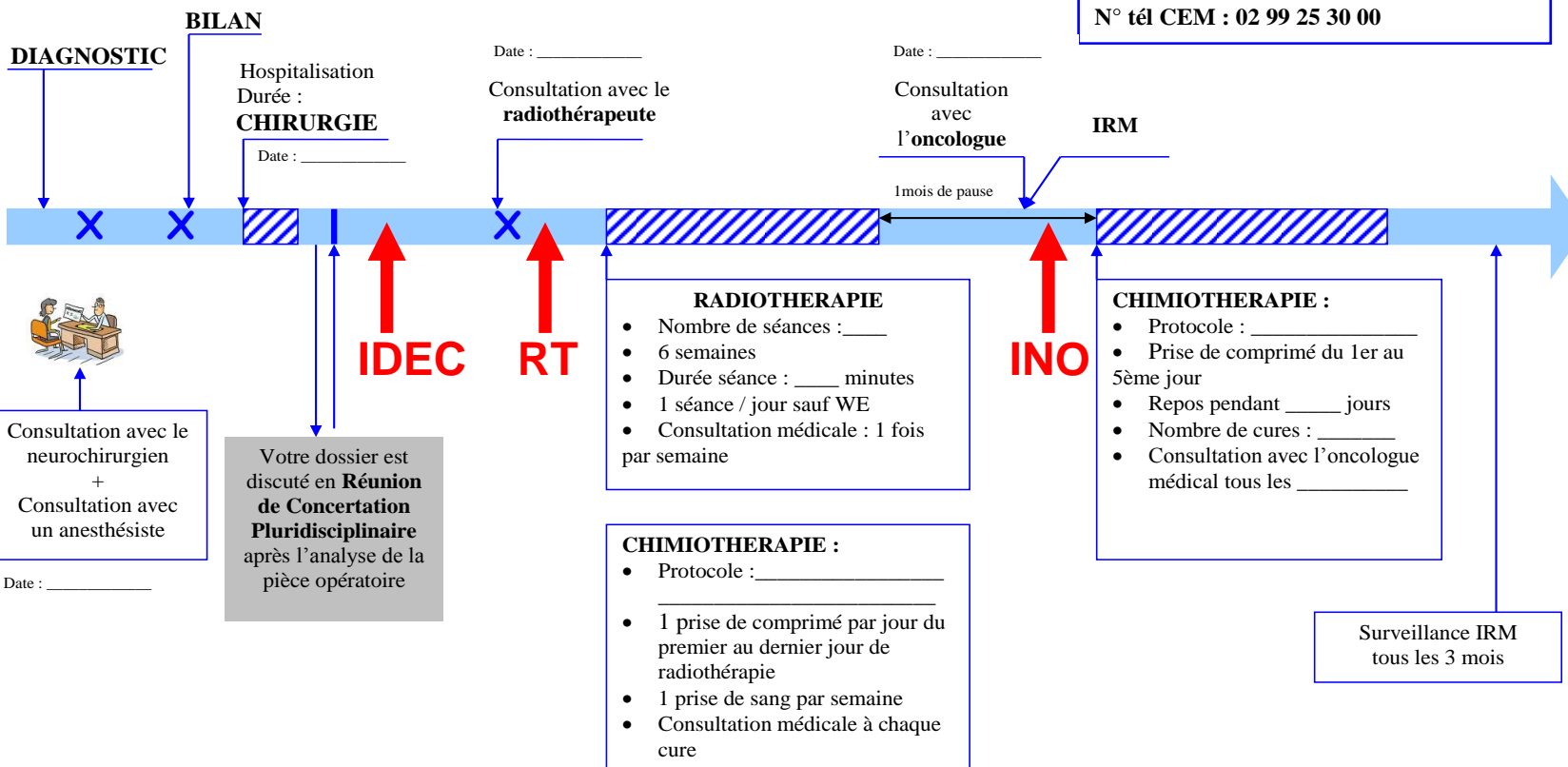
Date de naissance : \_\_\_\_\_

Médecin référent : \_\_\_\_\_

Tél secrétariat méd : 02 99 25 \_\_\_\_\_

Date de remise du PPS : \_\_\_\_\_

N° tél CEM : 02 99 25 30 00



# Organisation du poste

## ↳ Suivi téléphonique systématique:

### ↳ en pratique :

- ↳ 1 fois/semaine
- ↳ à la demande de l'oncologue par mail après la CS d'annonce
- ↳ 2 1ers mois de traitement
- ↳ à l'aide d'un questionnaire
  - ↳ *Évaluation des signes cliniques, évolutivité*
  - ↳ *Observance/ tolérance du traitement*
  - ↳ *Corticoïdes ? Dosage, décroissance, corrélation avec aggravation?*
  - ↳ *Antiépileptiques? Dosage? Crises?*
  - ↳ *Détecter signe d'HTIC*
  - ↳ *Détecter et anticiper les besoins à venir=>soins de support*
  - ↳ *Rappeler utilité du dossier de neuro-oncologie, lien ville-hôpital*

### ↳ Novembre 2015 à Décembre 2016:

- ↳ 44 patients suivis
- ↳ 167 appels téléphoniques systématiques

# Organisation du poste

## ↳ **Suivi téléphonique systématique:**

### ↳ Finalités:

=> alerter oncologue référent si besoin

=> surveillance extrahospitalière rassurante pour le patient

=> Faire connaissance avec le patient et établir relation de confiance

=> être une personne ressource pour une prise en charge tout au long de la maladie.

=> relation d'aide de soutien, écoute active

# Organisation du poste

## ↳ Consultation d'accompagnement:

↳ en pratique :

- ↳ rencontre physique le lundi,
- ↳ proposée idéalement avant 1<sup>er</sup> traitement, lors de HJ parcours complexe, ou proposée lors du suivi téléphonique systématique
- ↳ approfondit la connaissance du patient:
  - ↳ contexte psycho-social, vécu de la maladie par le patient, les aidants
  - ↳ évaluation ou ré-évaluation des signes cliniques, évalue les besoins et présente à nouveau les ressources existantes
- ↳ remise et explications Fiche OMEDIT, livret CEM, numéros utiles si pas déjà reçus
- ↳ remise et explications formulaires personnes de confiance et directives anticipée

↳ Novembre 2015 à Décembre 2016:

- ↳ 12 consultations d'accompagnement par INO

# Organisation du poste

## ↳ Consultation d'accompagnement:

### ↳ Finalités:

=> Temps d'information, d'échange, de rencontre avec le patient et les aidants

=> Information relayée au médecin traitant (lettre)

=> Orienter vers les soins de support

=> Relation d'aide



# Organisation du poste

## ↳ Consultation de suivi :

### ↳ en pratique:

- ↳ appel du patient le lundi sur la ligne dédiée de l'IDE NO
- ↳ appel de l'IDE NO au-delà des 2 1ers mois si problème.
- ↳ réponse aux besoins du patients, des aidants par l'IDE NO

### ↳ Finalité:

=> Accompagnement du patient tout au long de la maladie

=> Personne ressource

# Organisation du poste

## ↳ **journées multidisciplinaires ou HJ SOS:**

### ↳ en pratique:

- ↳ 1/2 ou une journée dédiée à la rencontre de professionnels paramédicaux « couplée » à une consultation médicale.
- ↳ lors du suivi téléphonique, identification du besoin multidisciplinaire et suggestion d'un HJ SOS à oncologue référent.
- ↳ un seul déplacement, pris en charge
  - ↳ Kinésithérapeute
  - ↳ Assistante sociale
  - ↳ Diététicienne
  - ↳ Psychologue
  - ↳ IDE douleur
  - ↳ IDE NO
  - ↳ Synthèse médicale

### ↳ **Novembre 2015 à Décembre 2016:**

- ↳ 13 HJ multidisciplinaire ou SOS

### ↳ **Finalité:**

=> prise en charge globale

# Organisation du poste

## ↳ Ateliers AGAPE

### ↳ destinés aux **aidants**, 2 ateliers théoriques

- ↳ Présentation des symptômes et des traitements
- ↳ Présentation des ressources internes et externes
- ↳ Atelier « échanges » avec présence d'un soignant, souhaité par les aidants.

### ↳ en pratique:

- ↳ suggère la participation de certains aidants à l'oncologue par rapport au suivi téléphonique et contacts avec les aidants
- ↳ convoque après avis de l'oncologue,
- ↳ participe aux ateliers.

### ↳ depuis sa création:

- ↳ 6 groupes (5 groupes X 3 ateliers, 1<sup>er</sup> atelier du 6<sup>ème</sup> groupe)
- ↳ 38 familles (1 ou plusieurs aidants)

# Organisation du poste

## ↳ RCP paramédicale de NO:

### ↳ en pratique:

- ↳ 1 RCP par mois
- ↳ Problématique des patients de NO
  - ↳ IDE libérale
  - ↳ Service de soins continus
  - ↳ Bilan de l'UNO
  - ↳ ...

### ↳ depuis sa création:

- ↳ 6 RCP

## Les bénéfices...

- ↳ **Interface ville/hôpital**
  - ↳ échange avec ide libérale,
  - ↳ médecin traitant,
  - ↳ réseau de cancérologie,
  - ↳ remplissage du classeur de liaison,
  - ↳ proposition de RCP paramédicale si besoin...
- ↳ **Détecter, anticiper besoins** en facilitant l'accès aux soins de support.
- ↳ Etablir **relation de confiance, une écoute active**
- ↳ Prendre en compte le **rôle de l'aidant**
- ↳ **Alerter** oncologue plus rapidement

# Pistes d'amélioration/Projets

## ↳ Augmenter temps de présence

- ↳ temps IDE insuffisant, manque de temps pour programmer consultations de suivi
- ↳ difficulté dans la continuité de la prise en charge
- ↳ 1 seul jour dédié frein pour consultation d'accompagnement et suivi présentiel (transport non pec)
- ↳ non remplacée pendant mes absences (vacances d'été!)

## ↳ Préciser la Collaboration avec IDEC du CHU

## ↳ Rôle prépondérant du service social en NO:

- ↳ Projet de contact avec ARS pour diminuer les délais d'attente pour l'obtention MDPH et APA

## ↳ Projet d'ETP:

- ↳ formation d'une future IDE

## ↳ Souhait de voir intégrer une autre IDE

- ↳ partage d'expérience et sentiment d'équipe.

# Infirmière de neuro-oncologie du CEM

Merci de votre attention

Des Questions?

