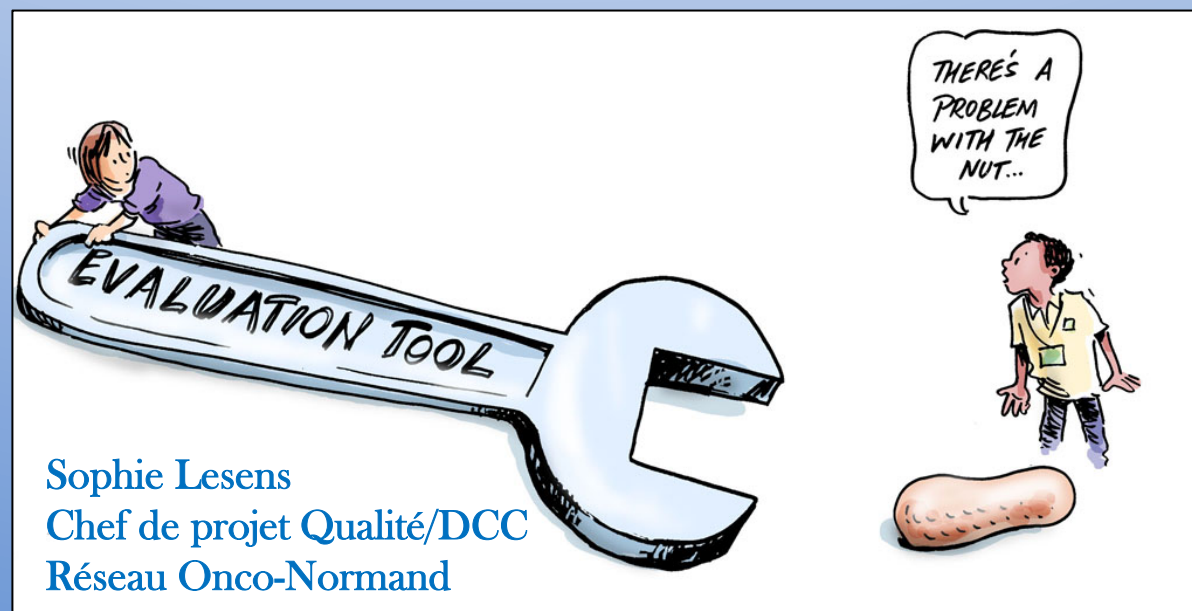




CNRC 2016
NANTES - 29 & 30 SEPTEMBRE

Evaluation des processus, des interfaces et de l'organisation de la prise en charge des patients en cancérologie dans les établissements de santé d'Eure et de Seine-Maritime
« Patient traceur en cancérologie »



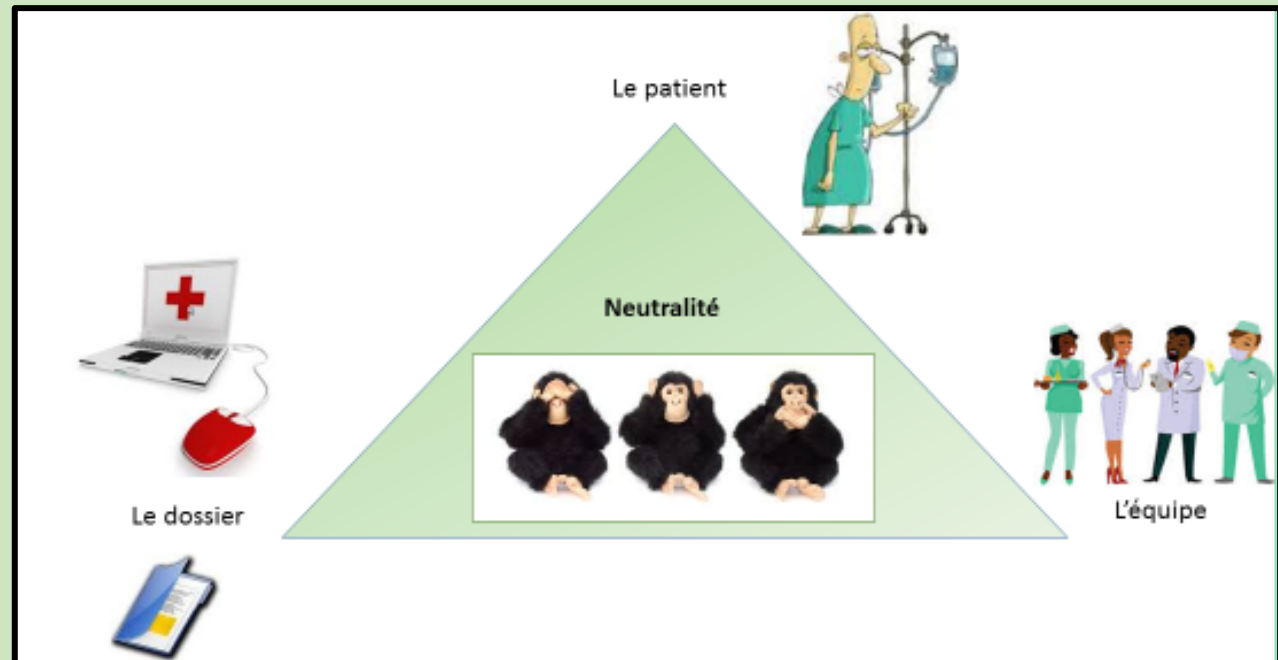
Patient traceur en cancérologie

Pourquoi?

- Objectifs :
 - Evaluer les processus, les interfaces et l'organisation de la prise en charge des patients en cancérologie = **Vision systémique**
 - Accompagner les établissements à la préparation de la certification HASV2014 et les aider dans leur dynamique d'amélioration de la qualité de prise en charge des patients en cancérologie = **Mission soutien**
- Périmètre :
 - Tous les établissements de Haute-Normandie autorisés en cancérologie = **Projet régional**
 - Tous les services prenant en charge des patients de cancérologie = **Approche globale du patient**

Patient traceur en cancérologie Comment?

- Critères d'audit :
 - Hommes et femmes majeurs
 - Patients hospitalisés au sein de l'établissement pour un cancer (proches de la sortie et si possible parcours de soins complexes)
- Matériel et Méthode :
 - Outil et méthode HAS



Patient traceur en cancérologie

Bilan...

- Bilan:

- Le contexte

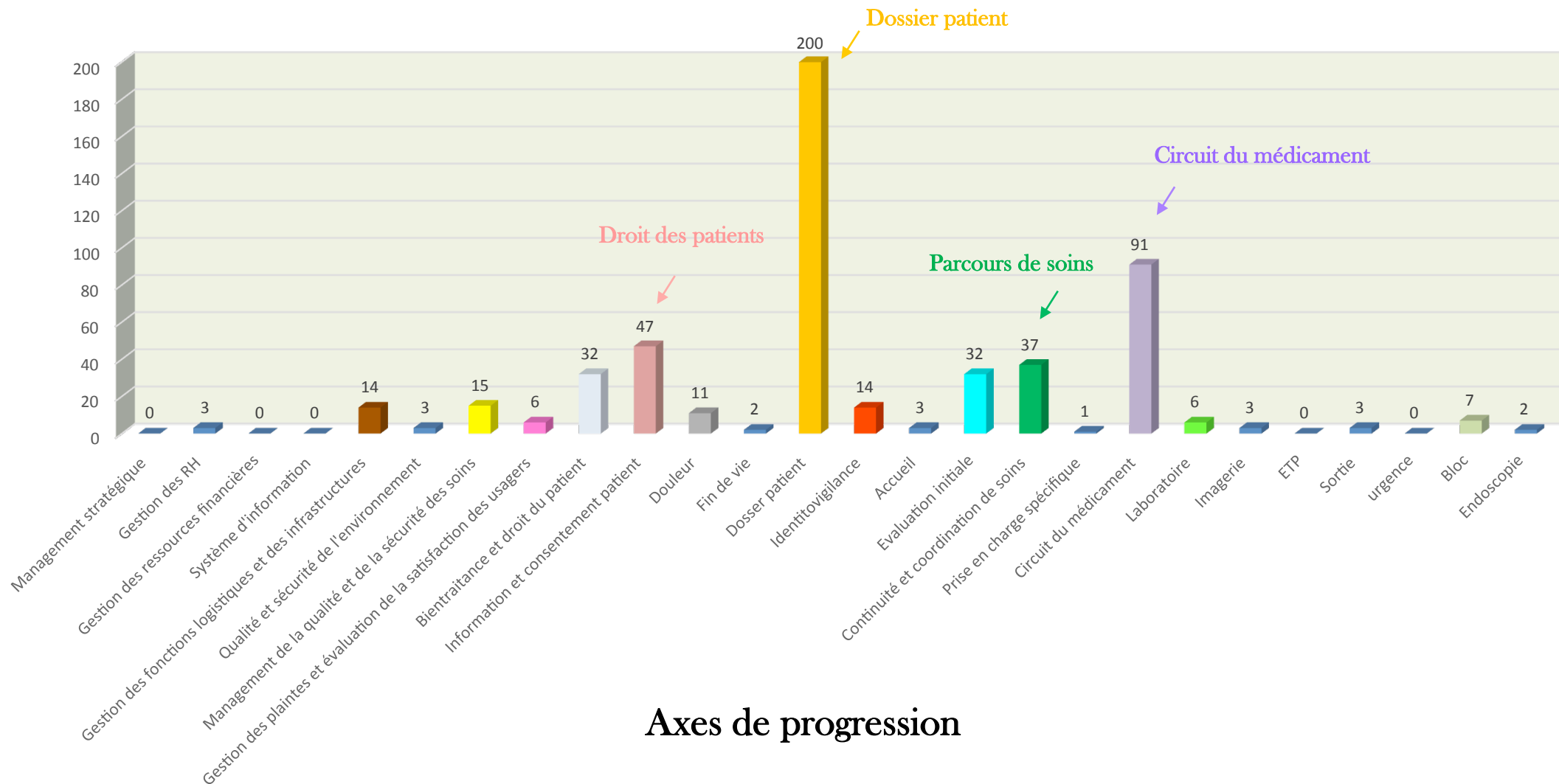


- Le taux de participation

- ➔ 27 patients traceurs* répartis sur 3 services : chirurgie, médecine et chimiothérapie
 - ➔ 6 grandes spécialités : Sein, Digestif, Urologie, ORL, Hématologie et Poumon

Patient traceur en cancérologie

Axes d'amélioration



Axes de progression

Patient traceur en cancérologie

Axes d'amélioration



Dossier patient

- Manque de traçabilité de l'admission à la sortie
- Parcours en cancérologie (DA/Soins de support/RCP/PPS) effectif mais traçabilité morcelée
- RCP pré interventionnelles très rares
- Données patients cloisonnées entre les services et les acteurs de santé



Circuit du médicament

- Prescriptions non conformes
- Gestion du traitement personnel
- Logiciel de chimiothérapie (poids non actualisé/traçabilité insuffisante/retranscription +++)
- Logiciel de gestion des prescriptions (attention au risque de surdosage)

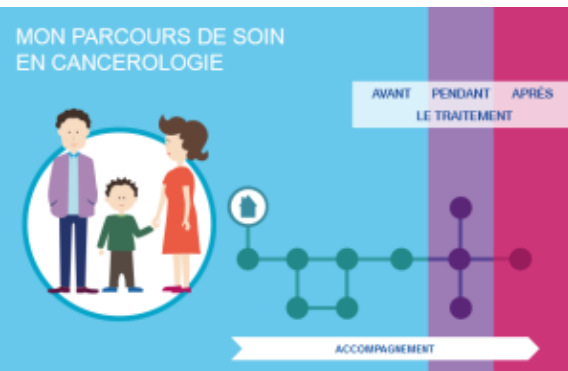
Patient traceur en cancérologie

Axes d'amélioration



Droit des patients

- Annonce du diagnostic
- Ethique/Humanitude (prise en charge de nuit/urgence/intimité/confidentialité)
- Information patient (floue/non ciblée/pas adaptée/trop importante)

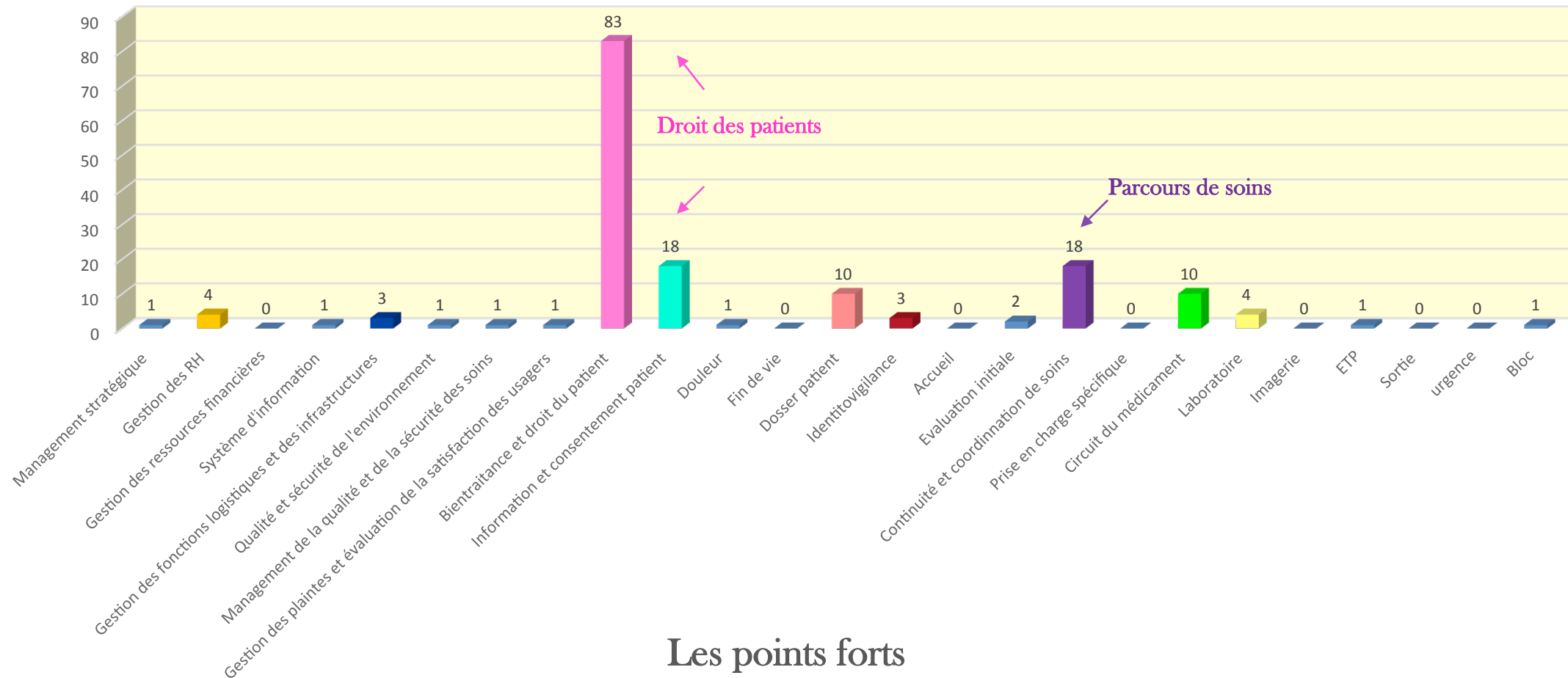


Parcours de soins

- Annonce (transmission Med-IDEA et IDEA-IDE)
- RCP
- PPS
- Parcours (G8/délai de diagnostic/examens XXL)

Patient traceur en cancérologie

Les points forts



Les points forts

Patient traceur en cancérologie

Les points forts



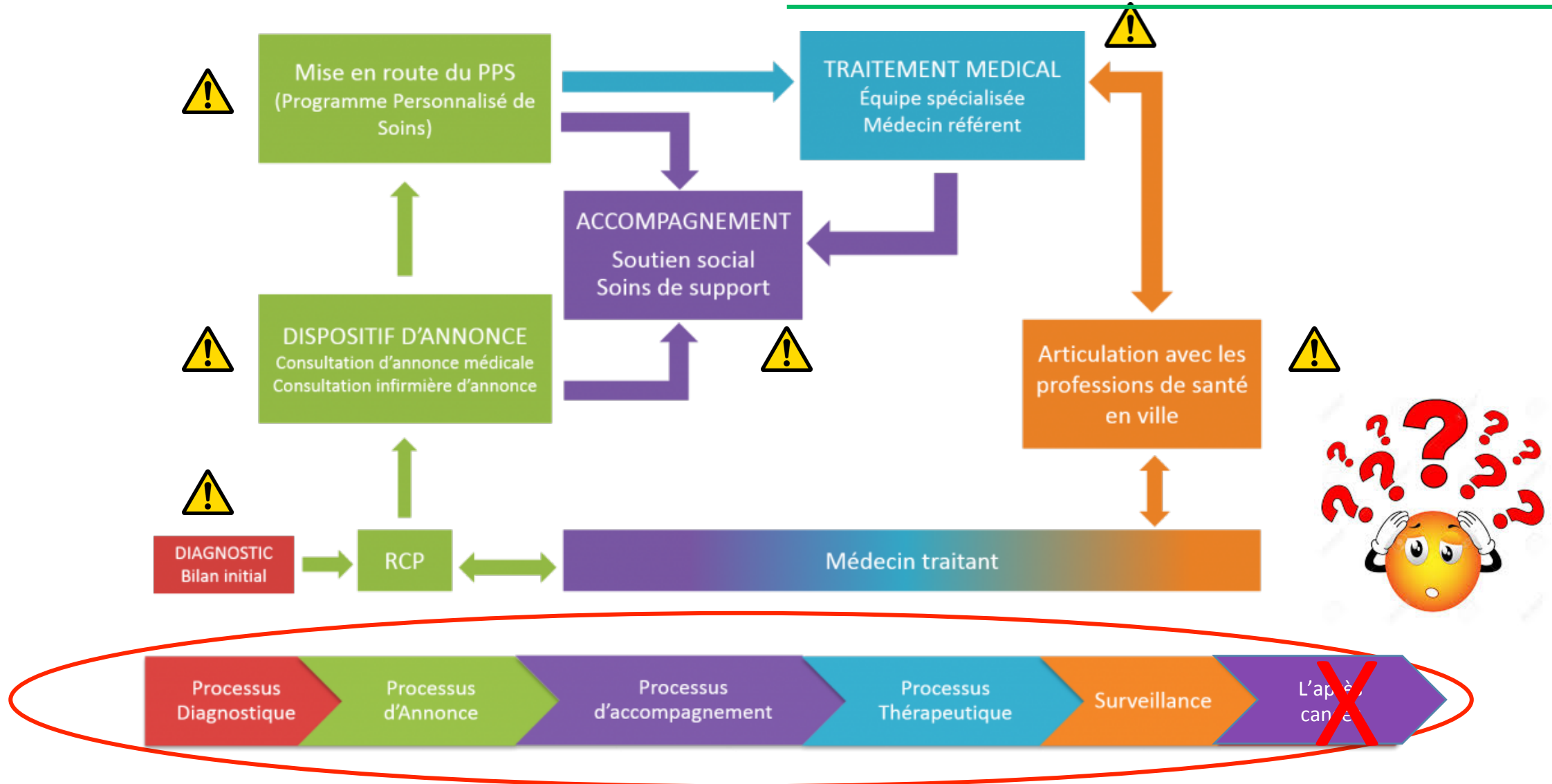
- Qualité humaine (professionnalisme, bienveillance, disponibilité...)
- Implication des équipes dans des projets
- Soutien/communication/entraide (liens forts)



- Coordination efficace dans les prises en charge non programmées
- Développement de nouveau poste IDEC /optimisation des parcours de soins
- Intégration des soins de support /optimisation des processus communication

Patient traceur en cancérologie

Synthèse - Le parcours de soins



Patient traceur en cancérologie

Synthèse - La méthode



- Admission/infos et droits
- Patients et famille acteurs
- Douleur
- ETP
- Bloc opératoire

« Ils ont fait tant pour moi comment pourrais-je oser me plaindre... »



- Paradoxe : formation/exigence (infos ciblées)
- Idem PPS
- Questions évidentes et pourtant : urgence vitale/bénéfice risque/sortie...

« Les paroles sont éphémères, face au doute seuls les écrits restent »

Evaluation: Les perspectives

Audit RCP/PPS

Audit dispositif d'annonce
(ressenti patient/dossier)

Patient traceur (1)

Evaluation des parcours

2014

2015

2016

Déploiement du
DCC

Les REX
thématiques

Les GT (IDE/
associations)

GT Qualité

Plan d'actions

2016

2017

Audit processus du dispositif
d'annonce

Patient traceur (2)

Evaluation des plans d'actions

2017

Nouvelles missions des RRC 2017 : élargissement du périmètre (Oncopédiatrie/
Oncogériatrie...)

Une évaluation régionale mais surtout un travail d'équipe ...

Merci à tous les personnels des établissements pour leur accueil, leur disponibilité et leur partage d'expérience

Merci aux patients et aux accompagnants d'avoir partagé leur intimité

Merci à vous tous pour votre attention

