

L'INFIRMIÈRE PIVOT en CANCÉROLOGIE : un nouvel acteur dans le parcours patient en cancérologie

Marylène FRIQUET, Cadre de santé - Hélène DIONIS du SÉJOUR, Aline COCHONNEAU et Céline HOREAU, infirmières pivots de l'Hôpital de Jour de Cancérologie - Christine VALLÉE, Assistante du Comité de Cancérologie



De gauche à droite : Hélène DIONIS du SÉJOUR, Aline COCHONNEAU et Céline HOREAU, infirmières pivots

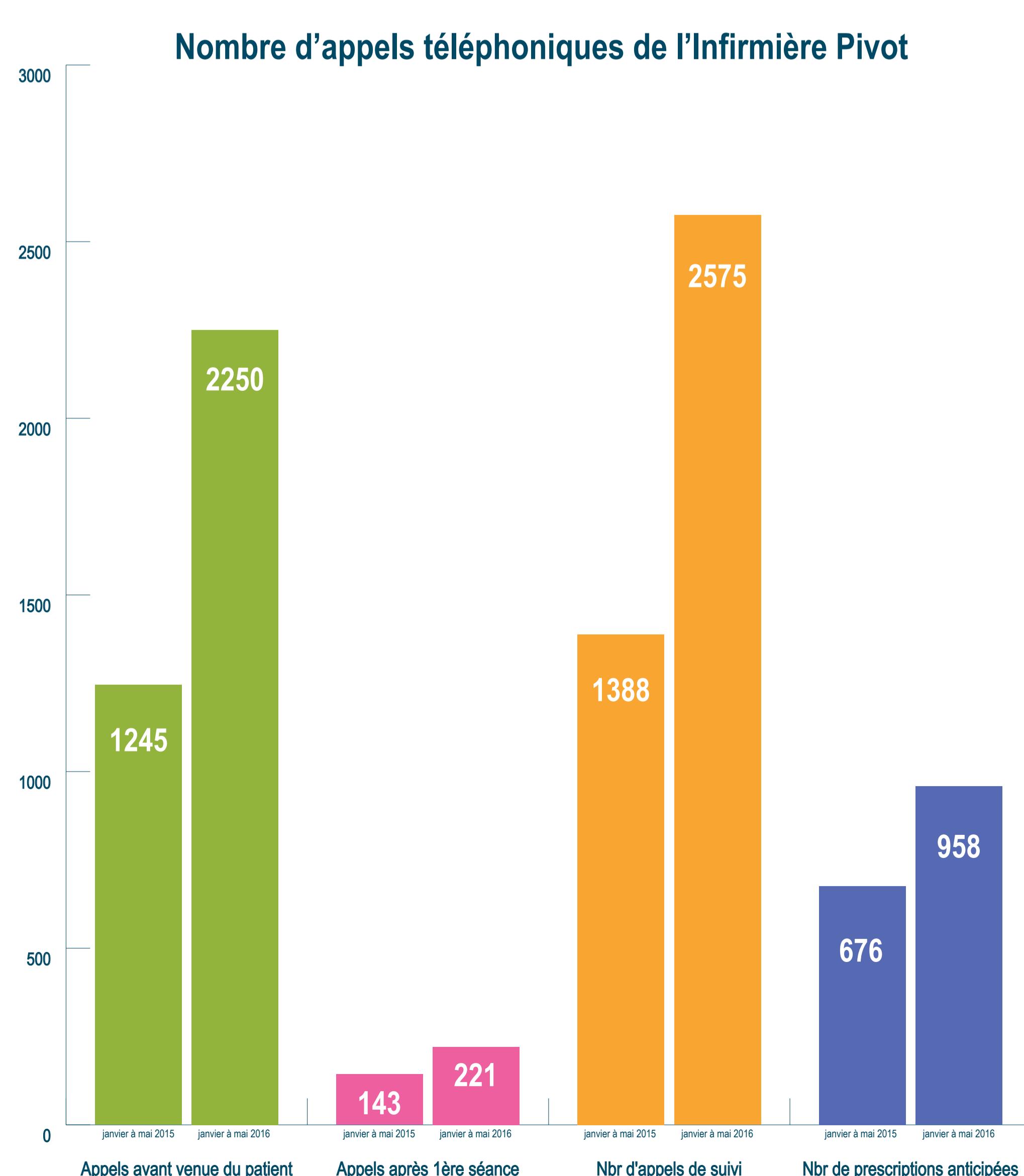
ACTIVITÉ

- Cette infirmière experte débute les prises en charge la veille de la première venue en hôpital de jour de cancérologie en s'assurant par téléphone de la faisabilité de la venue du patient pour recevoir son traitement, au regard de critères de venue validés par les médecins oncologues.
- Elle évalue les besoins en soins de support (psycho-sociaux, diététiques, ...), soutient le patient.
- A l'issu de ces échanges téléphoniques, elle communique les informations au médecin oncologue qui décide :
 - de prescrire par anticipation le traitement du patient,
 - d'anticiper des prescriptions au regard des besoins évoqués par le patient,
 - de reporter voire d'annuler la venue du patient.
- Elle coordonne les interventions des différents partenaires (médecins oncologues, médecin traitant, professionnels de santé).
- Elle réalise un suivi téléphonique au J2 d'une première cure de chimiothérapie et/ou dans le cas de situations complexes, elle informe et éduque le patient au regard de son traitement.
- Elle réceptionne les appels téléphoniques des patients, des médecins traitants, des infirmières libérales, des professionnels des structures de santé extérieures et apporte une réponse et/ou transmet aux médecins oncologues référents.

RESULTATS

	janvier à mai 2015	janvier à mai 2016	% d'augmentation entre 2015 et 2016
Appels avant venue du patient	1245	2250	81 %
Appels après première séance	143	221	55 %
Nombre d'appels de suivi	1388	2575	86 %
Nombre de prescriptions anticipées	676	958	42 %

Une étude réalisée entre le 01.01.16 et le 31.05.2016 sur le nombre de venues reportées ou annulées répertorié 119 venues évitées soit 5 % du nombre d'appels émis à J-1 de la venue du patient.



DEFINITION

L'Infirmière Pivot est : « la personne-ressource pour le patient atteint de cancer tout au long de sa trajectoire de soins. Elle évalue les besoins et s'assure qu'on y apporte réponse, elle soutient et informe le patient et ses proches et assure la coordination des soins au sein d'une équipe interdisciplinaire¹ ».

Son origine est québécoise, elle apparaît pour la première fois, dans le programme québécois de lutte contre le cancer en 1998

et mis en place en 2000.

L'objectif est d'offrir aux personnes atteintes d'un cancer et à leurs proches, ainsi qu'aux professionnels de santé intervenant dans le parcours, l'accès constant à une interlocutrice privilégiée formée pour répondre à leurs besoins.

¹ http://www.chuq.qc.ca/fr/actualites/nouvelles/infirmiere_pivot_oncologie.htm

MISSIONS DE L'INFIRMIÈRE PIVOT

L'Infirmière Pivot du Centre Hospitalier du Mans est une interlocutrice privilégiée du patient, de ses proches et des professionnels de santé :

- elle coordonne le parcours structuré de soins en assurant le lien entre le patient, ses proches les différents professionnels, de la phase diagnostic jusqu'à la phase d'après cancer.
- elle individualise et personnalise la prise en charge du patient.
- elle s'inscrit dans la continuité de la prise en charge de l'infirmière du dispositif d'annonce et des autres professionnels intervenant auprès du patient atteint de cancer.

MÉTHODES MANAGERIALES

Ce nouveau dispositif centré sur les patients pris en charge en oncologie médicale, a débuté en novembre 2014.

Préalablement, en équipe pluridisciplinaire :

- rédaction d'une fiche de poste par l'encadrement
- sélection des Infirmières Pivots parmi les infirmières participant au dispositif d'annonce et au regard de leur expertise en cancérologie
- définition de l'organisation du temps de travail : une infirmière à temps plein / semaine
- horaire : 9h30-17h35 du lundi au vendredi
- localisation : au sein de l'Hôpital de Jour de cancérologie
- création d'outils avec les professionnels retenus, en collaboration avec le cadre de santé et les médecins oncologues : formalisation d'une grille de critères de venue
- organisation par le cadre de santé, des temps de transmissions et de coordination médico-soignante afin d'aboutir à des prescriptions médicales anticipées

Un plan de communication a été organisé auprès des patients atteints de cancer par le biais des infirmières participant au dispositif d'annonce. Ce nouveau métier a fait l'objet d'un reportage télévisé, d'interviews radiophoniques et d'articles dans la presse locale. Il a également été présenté aux médecins traitants lors de la FMC et va être exposé en CME le 20 octobre 2016.

En décembre 2015, le projet a été étendu aux patients d'onco-pneumologie.

Déploiement prévu aux patients hospitalisés sur plusieurs jours en hospitalisation complète de cancérologie,

La mise en place de l'Infirmière Pivot répond aussi à la mesure 18 du plan Cancer 2009-2013 : « Personnaliser la prise en charge des malades et renforcer le rôle du médecin traitant ».

Une évaluation qualitative, avec un questionnaire de satisfaction patient, est en cours de projet.

CONCLUSION

La mise en place de l'Infirmière Pivot aboutit à un parcours structuré de soins du patient atteint de cancer en assurant :

- le lien entre les différents professionnels, le patient, ses proches et ce de la phase diagnostic jusqu'à la phase d'après cancer.
- une prise en charge du patient individualisée, personnalisée, coordonnée et fluide.

Plusieurs bénéficiaires :

- le patient : délai de prise en charge plus rapide, écoute attentionnée, lien permanent entre les séances de chimiothérapie, anticipation des prescriptions des traitements et des soins supports, moins de venues inutiles
- le soignant : meilleure gestion du temps de travail
- la pharmacie hospitalière : meilleure répartition de la charge de travail et moins de retour de traitement préparé et non administré
- le médecin : connaissance des résultats d'examens et anticipation des prescriptions
- les professionnels externes aux unités de cancérologie et professionnels libéraux : une personne ressource pour la prise en charge des patients

BIBLIOGRAPHIE

- Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche ; Ministère de la santé et des sports, Plan Cancer 2009-2013.
- HEBERT, Johanne. Mieux comprendre la fonction de soutien de l'infirmière pivot en oncologie, Mémoire présenté à la Faculté des études supérieures de l'Université Laval, Québec, 2010.
- GENEST, Véronique. PAQUET, Karine. L'implantation des infirmières pivots en oncologie au sein des équipes de soins : enjeux et défis. Colloque des services courants, Vieille Capitale, 2009.
- http://www.chuq.qc.ca/fr/actualites/nouvelles/infirmiere_pivot_oncologie.htm