



CIRCULATION D'INFORMATION ENTRE IDEL ET IDE RÉALISANT LES ÉVALUATION ONCO-GÉRIATRIQUE : C3I

V. Bourcy

Chef de projet

Coordinatrice non médicale UCOG pl

Le contexte

- Augmentation du nombre de personnes âgées (≥ 75 ans)
- Incidence de cancer plus important chez ces patients
- Parcours de santé d'une personne âgée souvent plus complexe et une mortalité par cancer plus importante



Nécessité de modifier l'organisation des soins
→ l'onco gériatrie

Dépister chez tous patients de 75 ans et plus atteints de cancer, une situation critique nécessitant une **évaluation oncogériatrique** (EOG) pour une prise en charge adaptée

Le contexte

➔ Enquête en 2015 auprès de près de 15 847 professionnels de Bretagne et Pays de la Loire

- 5908 IDE en exercice libéral

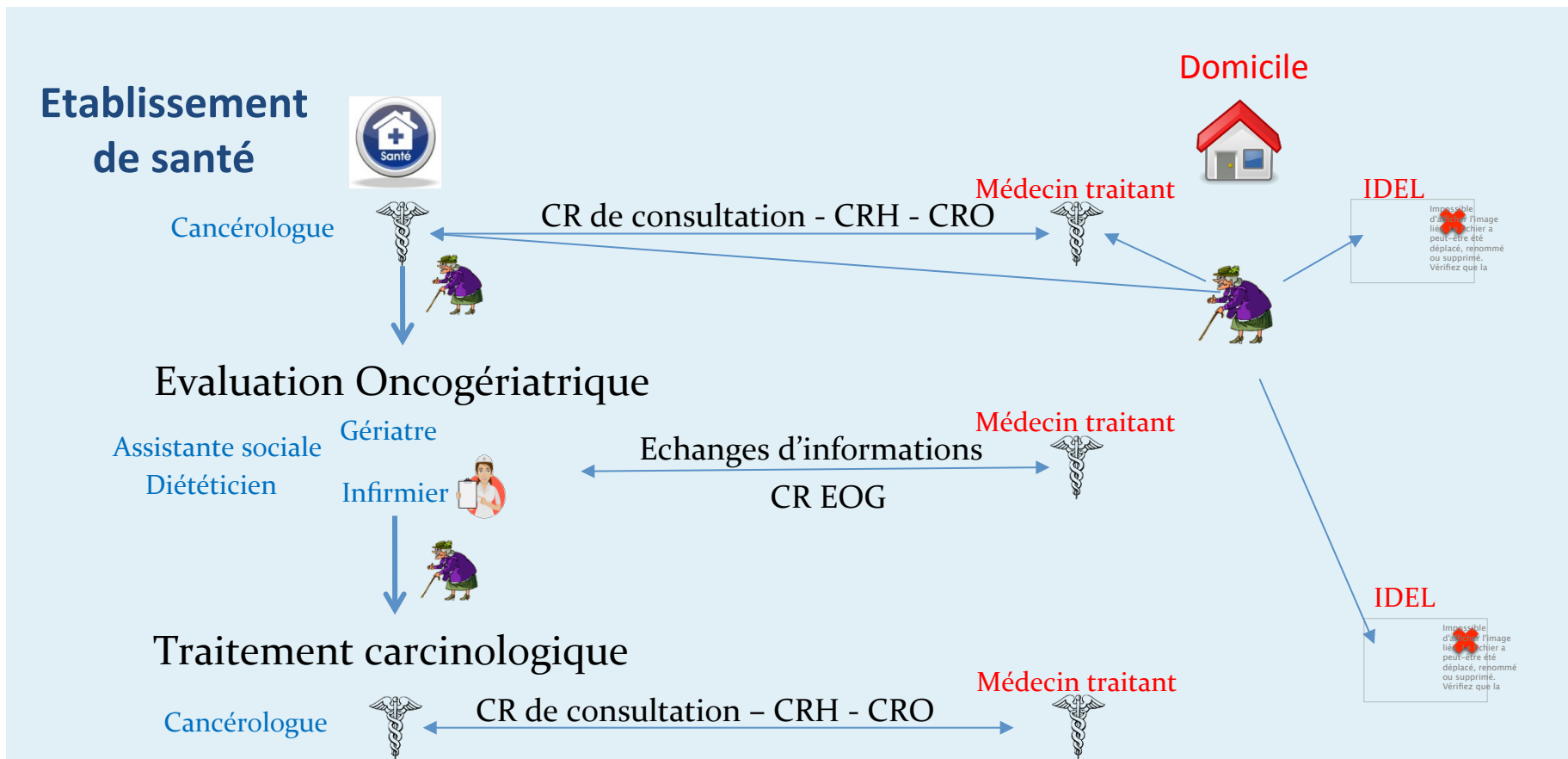


Manque de communication entre les professionnels

60,2% des répondants déplorent le
manque de communication et
d'informations pour une bonne prise en
charge du patient âgé atteint de cancer

➔ Constitution d'un groupe de travail : oncologue, gériatre, IDEL, URPS IDEL, IDE réalisant les évaluations onco-gériatriques

Analyse du processus du circuit d'informations entre IDE ville et hôpital



On se prive d'informations complémentaires sur le domicile et des compétences de l'IDE lors des traitements.

NOUVELLE ORGANISATION

Décision par le cancérologue d'évaluation onco-gériatrique (EOG)

Le secrétariat de l'oncogériatrie / oncologie envoie au patient :

- Convocation,
- Plaquette présentant l' EOG
- Courrier type pour son IDEL, contenant une **brochure explicative** et la **Fiche de recueil IDEL vierge**

Le patient peut transmettre le courrier à son IDEL

L'IDEL remplit et renvoie à l'IDE d'EOG, la **Fiche de recueil IDEL complétée**

Réalisation de l'évaluation onco-gériatrique

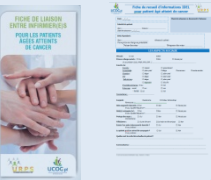
L'IDE d'EOG peut prendre contact et échanger des informations avec l'IDEL, après accord du patient

L'IDE d'EOG transmet au patient ou à l'IDEL le **compte-rendu de l'évaluation infirmier d'oncogériatrie**

Prise de connaissance du CR et les échanges peuvent se poursuivre pour un meilleur suivi

VOTRE BILAN ONCOGERIATRIQUE

Une consultation personnalisée
pour évaluer votre état de santé



1

2

3

4

5

6

NOUVELLE ORGANISATION

Enveloppe à destination des IDEL

Pour la meilleure prise en charge possible



Si vous avez un(e) infirmier(e) au domicile, et si vous acceptez que l'on communique ensemble

→ Merci de lui remettre cette enveloppe **dès que possible et avant votre RDV** avec le gériatre



Si vous n'avez pas un(e) infirmier(e) au domicile, merci de jeter ce courrier.

NOUVELLE ORGANISATION

Brochure URPS IDEL dans l'enveloppe

FICHE DE LIAISON ENTRE INFIRMIER(E)S

POUR LES PATIENTS
ÂGÉS ATTEINTS
DE CANCER

POUR FAVORISER UN MEILLEUR LIEN
VILLE/HÔPITAL DANS LE CADRE D'UNE PRISE
EN CHARGE ONCO-GÉRIATRIQUE

- ✓ PRENANT EN COMPTE VOTRE CONNAISSANCE DU DOMICILE DU PATIENT QUE VOUS ACCOMPAGNEZ POUR COMPLÉTER L'EKG (Fiche de recueil IDEL)
- ✓ VOUS PERMETTANT D'AVOIR CONNAISSANCE DE LA SYNTHÈSE DE L'EKG (fiche CR IDEL EOG)
- ✓ FAVORISANT UNE MEILLEURE CIRCULATION DE L'INFORMATION



POURQUOI ?

COMMENT ?

REPÈRES DE COULEURS

AVANT l'évaluation
onco-gériatrique

Réalisation
Évaluation

Finalisation
Évaluation

DÉCISION PAR LE CANCÉROLOGUE
D'UNE ÉVALUATION ONCOGÉRIATRIQUE (EOG)

ENVOI AU PATIENT PAR LE SECRÉTARIAT
DE LA CONSULTATION :

- Convocation
- Plaquette présentant l'évaluation onco-gériatrique
- Courrier type qu'il peut vous remettre contenant la FICHE

LE PATIENT VOUS A TRANSMIS LE COURRIER

OUI

NON

VOUS REMPLISSEZ ET RENVOYEZ LA
FICHE DE RECUEIL IDEL À L'IDE D'EOG

RÉALISATION DE L'ÉVALUATION ONCOGÉRIATRIQUE
EN ÉTABLISSEMENT

RÉALISATION DE L'ÉVALUATION ONCOGÉRIATRIQUE
EN ÉTABLISSEMENT

L'IDE D'EOG A BESOIN D'INFORMATIONS
COMPLÉMENTAIRES

OUI

NON

PRISE DE CONTACT ET ÉCHANGER
D'INFORMATIONS entre l'IDE d'EOG et l'IDE
directement ou via la fiche de RECUEIL IDEL

L'IDE D'EOG TRANSMET AU PATIENT OU À L'IDE LE CR
DE L'ÉVALUATION INFIRMIER EN ONCOGÉRIATRIE

L'ÉVALUATION ONCOGÉRIATRIQUE (EOG)

POURQUOI ?

LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS ÂGÉS EST PLUS DÉLICATE QUE CHEZ L'ADULTE JEUNE EN RAISON DE :

- LA PRÉSENCE DE COMORBIDITÉS
- DE FRAGILITÉS SOUS-JACENTES

UNE COLLABORATION PLURIPROFES- SIONNELLE ET MULTIDISCIPLINAIRE

- ✓ POUR ÉVALUER L'ÉTAT GLOBAL DU PATIENT (2 À 3H), D'UN POINT DE VUE MÉDICAL, FONCTIONNEL ET SOCIAL.
- ✓ POUR CONSTRUIRE UN PROGRAMME DE SOINS PERSONNALISÉS.
- ✓ POUR AIDER À LA PRÉVENTION DES ÉVENTUELLES COMPLICATIONS LIÉES AU TRAITEMENT DU CANCER DE LA PERSONNE ÂGÉE.



Date : / /

Identité du patient

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Merci de retourner ce document à l'adresse :

IDEL répondant :

Nom : Adresse du cabinet :

Votre prise en charge au préalable :

Nature des soins : Fréquence des soins :

LES ASPECTS SOCIAUX

Vit seul : ☐ Oui ☐ Non

Prise en charge sociale : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

Si oui préciser (CLIC, MAIA, APA, CMP...) :

Lieu de vie :

Domicile : ☐ maison ☐ appartement
Accessibilité : ☐ plain-pied ☐ étage ☐ ascenseur ☐ monte escalier
Chambre : ☐ étage ☐ plain-pied
WC : ☐ étage ☐ plain-pied
Salle de bain : ☐ étage ☐ plain-pied
☐ baignoire ☐ douche
Proximité commerces ☐ oui ☐ non
Entourage - social ☐ oui ☐ non
- Familial ☐ oui ☐ non

Commentaires :

Conjoint : ☐ autonome ☐ Porteur de handicap

Remarques :

Aide-soignant à domicile : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

Si oui, à quelle fréquence ? :

Aide(s) ménagère(s) : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

Si oui, à quelle fréquence ? :

Portage des repas : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

Commentaires :

Téléalarme : ☐ Oui et s'en sert ☐ Oui mais ne s'en sert pas ☐ Non

Existe-il un autre intervenant à domicile ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser :

Le patient a-t-il un animal de compagnie ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser :

Quelles sont les activités actuelles du patient ?

.....

Commentaires :

.....

La mobilité

Chutes : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
S'aggravant ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
Difficulté à la marche : ☐ Oui depuis quand : ☐ Non
S'aggravant ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
Aide : ☐ Canne(s) ☐ déambulateur ☐ appui meubles
Marche extérieure : ☐ Oui ☐ Non
Si oui : ☐ jardin ☐ en dehors domicile
☐ seul ☐ toujours accompagné

Commentaires :

L'autonomie

Perte d'autonomie ☐ Oui depuis combien de temps : ☐ Non

Commentaires :

La nutrition

Poids Si vous le connaissez : Poids il y a 6 mois : Poids il y a 1 mois :
Maigrissement constaté ? ☐ Oui depuis combien de temps : ☐ Non
Appétit actuel : ☐ Très bon ☐ correct ☐ médiocre ☐ mauvais
Variation de l'appétit : ☐ augmentation ☐ constant ☐ diminution Depuis combien de temps :

Commentaires :

La thymie

Trouble du sommeil : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
S'aggravant ☐ Oui depuis : ☐ Non ☐ Ne sait pas
Anxiété : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
S'aggravant ☐ Oui depuis : ☐ Non ☐ Ne sait pas
Tristesse : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
S'aggravant ☐ Oui depuis : ☐ Non ☐ Ne sait pas

Commentaires :

La cognition

Déclin cognitif (désorientation, comportement inadapté, mémoire...) ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
Depuis combien de temps :

Autres fragilités ?

Commentaires :

Les médicaments / Les traitements

Utilisation d'un pilulier : ☐ Oui ☐ Non

Suivi de la prise des médicaments hors anticancéreux (Observance) :
☐ pas d'oubli/omission ☐ rare oublis/omissions ☐ oublis/omission fréquents ☐ non-respect des prescriptions

Connaissance de médicaments périmés : ☐ Oui ☐ Non

Commentaires :

Impression générale

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Compte rendu de l'évaluation infirmière d'onco-gériatrique

Cher confrère, confrère,

Le Dr ... spécialiste, a adressé Mr, Mme ... (nom et prénom) en consultation d'oncogériatrie, le ... (date) au sein de « nom de l'établissement ». A l'issue de de cette Evaluation OncoGériatrique pluriprofessionnelle et de l'avis donné en RCP (Réunion de Concertation pluriprofessionnelle), ce médecin décidera de la prise en charge thérapeutique.

Veuillez trouver ci-joint la synthèse de l'Evaluation de l'infirmière en Onco-Gériatrique.

Pathologie :

Comorbidités

Nutrition

- ✓ Dénutrition ☐ oui ☐ non
- Situation à risque nutritionnel ☐ oui ☐ non
- ✓ Perte de poids de _____
- Conseils nutritionnels donnés ☐ oui ☐ non
- Avis diététicienne demandé ☐ oui ☐ non
- Surveillance poids 1 fois / sem conseillé ☐ oui ☐ non

Mobilité

- ✓ Chute ☐ oui ☐ non
- Situation à risque de chute ☐ oui ☐ non
- ✓ Conseils chaussage, environnement (tapis...), téléassistance : ☐ oui ☐ non
- Séances kiné prescrit par gériatre ☐ oui ☐ non

Cognition

- ✓ Aide à l'observance du traitement ☐ oui ☐ non
- ✓ Consultation mémoire demandée ☐ oui ☐ non

Autonomie / social

→ rencontre avec assistante sociale pour

- Majoration des aides ☐ oui ☐ non
- Mise en place d'aide ☐ oui ☐ non
- Conseils sur ☐ aides à domicile
- ☐ inscription précaution : ☐ SSR ☐ EHPAD

Douleur

- ✓ Changement de traitement antalgique ☐ oui ☐ non
- suivi médecin douleur ☐ oui ☐ non

Thymie

- A risque ☐ oui ☐ non
- suivi psychologue proposé ☐ oui ☐ non

Commentaires

Liens sur fiche omédit :

oncopl : http://www.oncopl.fr/fr/la_boite-outils

PHASE TEST

2017

Phase test au 10 janvier au 15 juillet

- testé sur 5 établissements
- 150 patients concernés
- 17 IDEL interviewés sur 22 concernés

Indicateur quantitatif (établissement)

- Nombre de courriers envoyés
- Nombre de fiches IDEL retournées
- Nombre de CR envoyés

Ressenti des IDE d'établissement Indicateur qualitatif

- Envoi des documents
- Apport des fiches IDEL
- Envoie du CR



Ressenti des IDEL Indicateur qualitatif

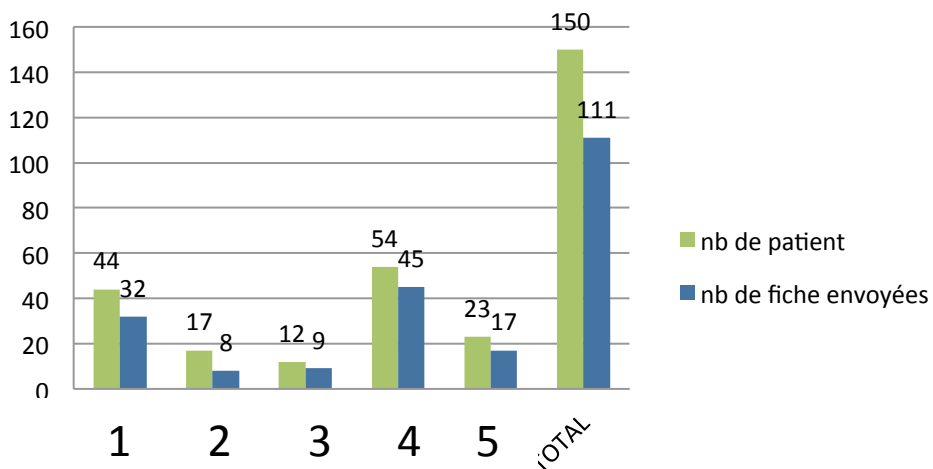
- Réception des documents
- Remplissage des fiches IDEL
- Réception du CR

Impossible d'afficher l'image
Le fichier a peut-être été
déplacé, renommé
ou supprimé.
Vérifiez que la
liaison pointe vers

BILAN DE L'ÉTAPE 1 : ENVOI DES DOCUMENTS

Evaluation quantitative

Fiches envoyées au domicile du patient



74% des
patients

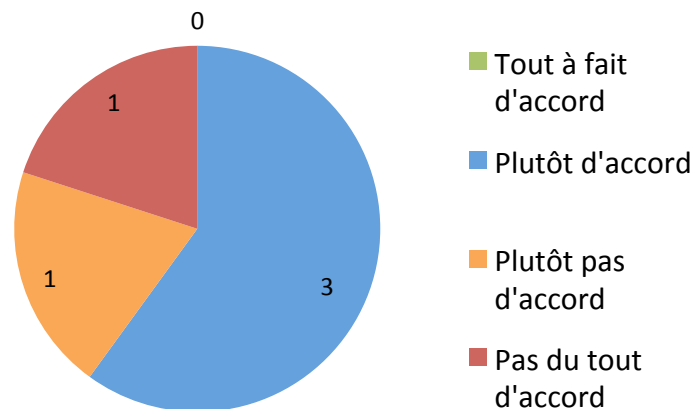


Evaluation qualitative



Satisfaction des IDE d'EOG

L'envoi des documents vous a
semblé facile

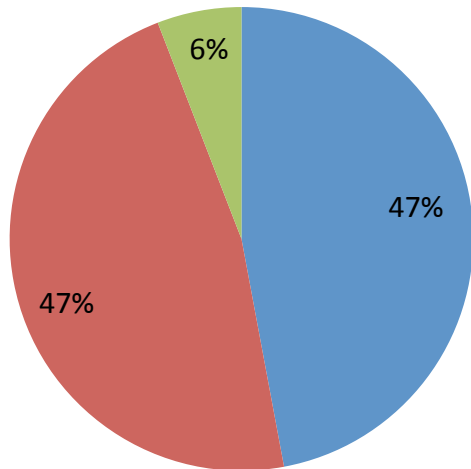


BILAN DE L'ÉTAPE 2 : TRANSMISSION À L'IDEL

✗ Impossible d'afficher
l'image liée. Le fichier a
peut-être été déplacé,
renommé ou supprimé.
Vérifiez que la liaison
pointe vers le fichier et
l'emplacement corrects.

Evaluation qualitative *Satisfaction des IDEL*

Comment la fiche vous a t elle été remise

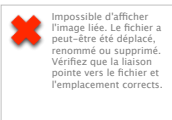


- La patient ou son aidant m'a transmis l'enveloppe
- La patient ou son aidant m'a transmis directement cette fiche
- Je l'ai reçue par courrier



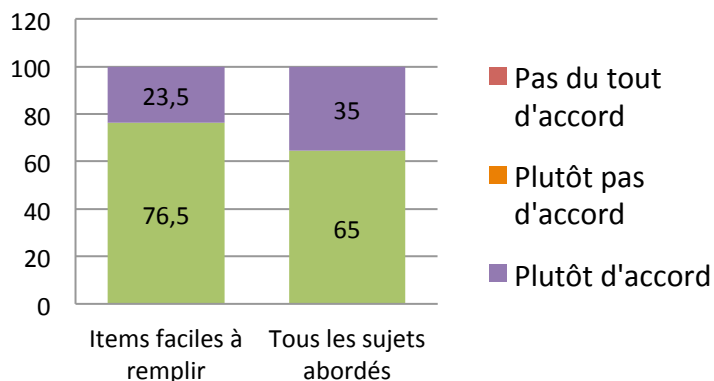
La moitié des P
transmettent
que la fiche

BILAN DE L'ÉTAPE 3 : REEMPLISSAGE DE LA FICHE IDEL

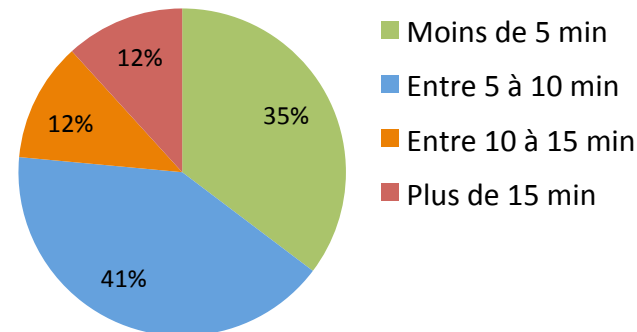


Evaluation qualitative *Satisfaction des IDEL*

Points de vue concernant les questions abordées



Temps de remplissage

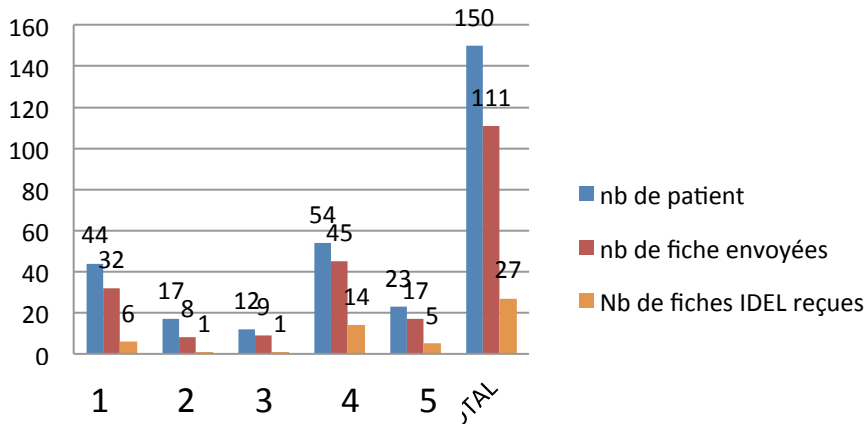


94% des IDEL
trouvent ce
temps tout à
fait correct

BILAN DE L'ÉTAPE 4 : PRISE DE CONNAISSANCE PAR L'IDE D'EOG

Evaluation quantitative

Nombre de fiches reçues



24% de
retour de
fiches

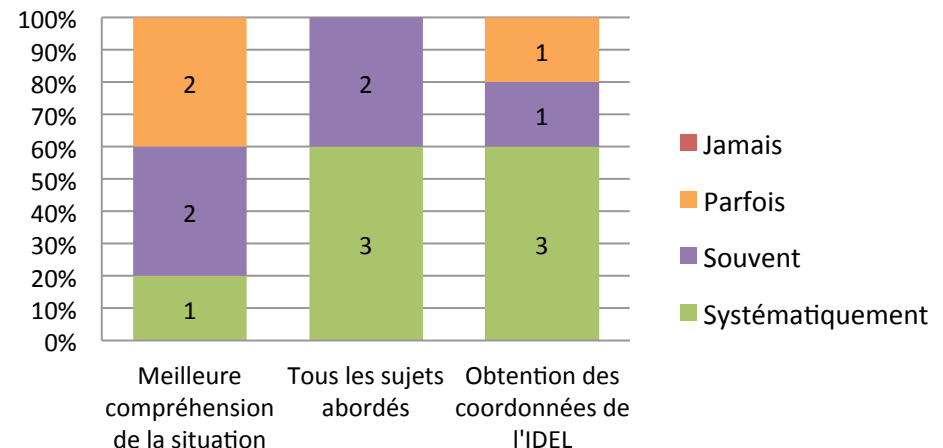


Evaluation qualitative



Satisfaction des IDE d'EOG

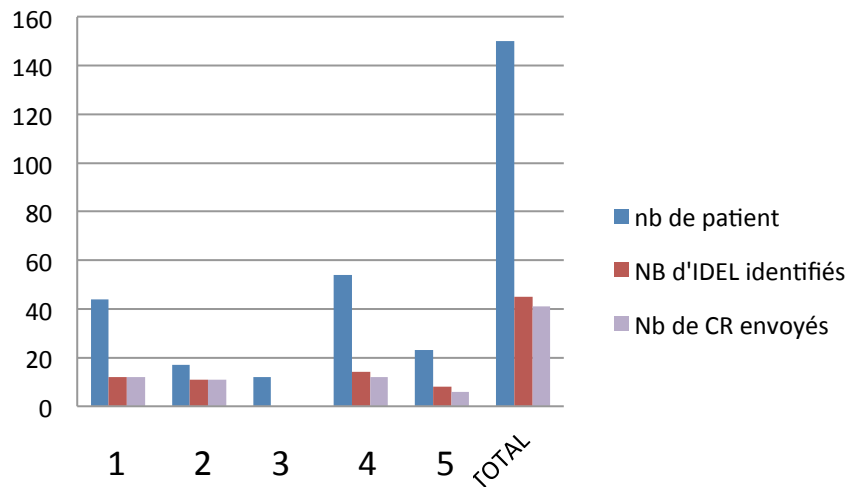
Point de vue de l'IDE



BILAN DE L'ÉTAPE 5 : RÉDACTION DU CR EOG

Evaluation quantitative

Nb de CR envoyés



91% de CR
envoyés au
IDEL
identifiés

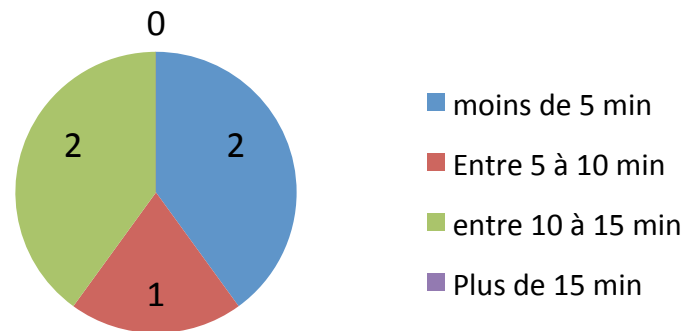


Evaluation qualitative



Satisfaction des IDE d'EOG

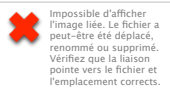
Temps de rédaction du CR



3/5 des équipes
trouvent ce
temps correct

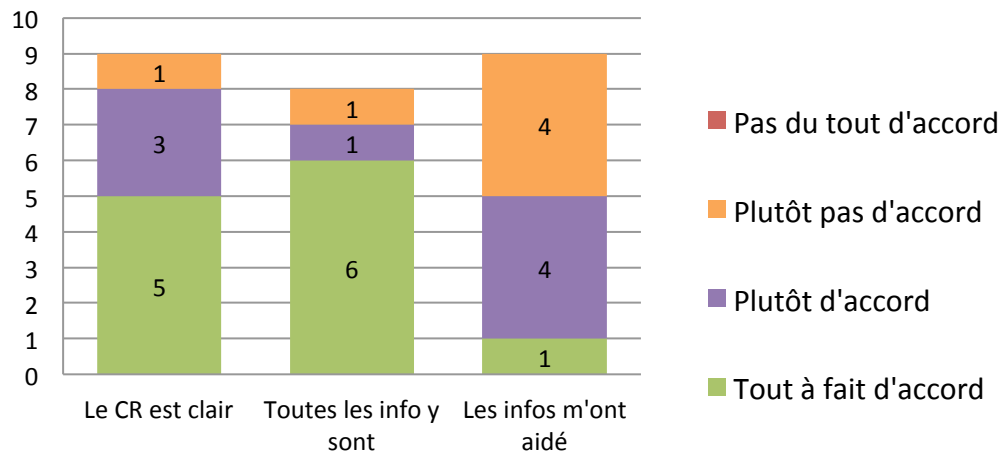


BILAN DE L'ÉTAPE 6 : RÉCEPTION DU CR EOG



Evaluation qualitative *Satisfaction des IDEL*

Point de vue concernant le CR de l'IDE



53 % des IDEL se
souviennent
avoir reçu le CR

2/17 IDEL ont
pris contact

CONCLUSION ET PERSPECTIVES

Du côté hospitalier

- Les courriers ont pu être envoyés
- Les informations issues de l'IDEL permettent souvent de mieux comprendre la situation au domicile
- Le CR est un peu contraignant à faire

Du côté IDEL

- Les IDEL sont très satisfaites de ce document et le remplissent
- Peu se souviennent du CR mais celle qui s'en souviennent en étaient satisfaites.
- Elles sont contentes d'avoir identifié un interlocuteur

CONCLUSION ET PERSPECTIVES

Amélioration :

- Mieux préciser sur l'enveloppe que les 2 documents sont à remettre à l' IDEL
- Envoi du CR au cabinet infirmier et non remis au patient

Perspectives :

- Organisation validée
- A proposer aux autres établissements de la région
- A ré-évaluer d'ici 1 an