



# Le dispositif d'annonce : état des lieux des organisations et des moyens déployés par les établissements autorisés en cancérologie (départements 76/27)





## Audit processus du dispositif d'annonce



- ✓ 2014: Audit du ressenti patient concernant le dispositif d'annonce (200 patients interviewés) + audit de leurs dossiers (traçabilité)
- ✓ 2016: Audit processus du dispositif d'annonce

### ☞ Finalité :

Evaluer l'organisation mise en place dans les établissements autorisés en cancérologie pour permettre l'accès à tous les patients au dispositif d'annonce

### ☞ Objectifs :

- S'assurer de la mise en place des moyens nécessaires, au niveau des établissements, pour mettre en œuvre le dispositif d'annonce
- Fournir aux établissements une « vision systémique » de leur processus d'annonce
- Identifier un éventuel lien de cause à effet avec les ressentis patients (Cf. audit 2014).



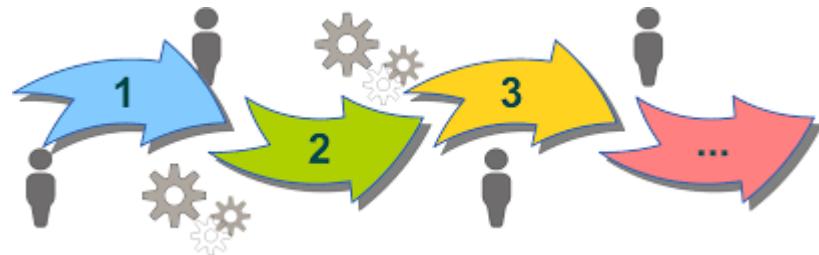
## Audit processus du dispositif d'annonce

### ☞ Périmètre :

- L'ensemble des 18 établissements du 76 et 27, autorisés en cancérologie, a été concerné par la présente évaluation.

### ☞ Matériel et méthode :

- Utilisation des outils du CCECQA (Comité de Coordination de l'Evaluation Clinique et de la Qualité en Aquitaine) relatif à l'analyse du « processus d'annonce »
- Audit processus en 4 temps :
  - Temps d'annonce médicale
  - Temps d'accompagnement soignant à l'annonce
  - Offre en soins de support
  - Management du processus dispositif d'annonce





## Audit processus du dispositif d'annonce

### ○ Observations globales sur l'audit :

- Temps d'annonce médicale (questionnaire et/ou entretien ou rien) **?** établissement dépendant
- Temps d'accompagnement soignant à l'annonce (RAS)
- Offre en soins de support (souvent un échantillon des ressources disponibles)
- Management du processus dispositif d'annonce (RAS)

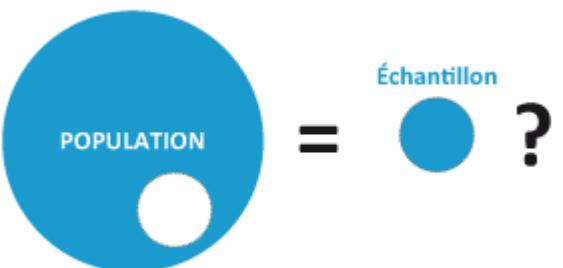
### ○ Point fort :

- Entretien de groupe (Echange et partage d'expérience)



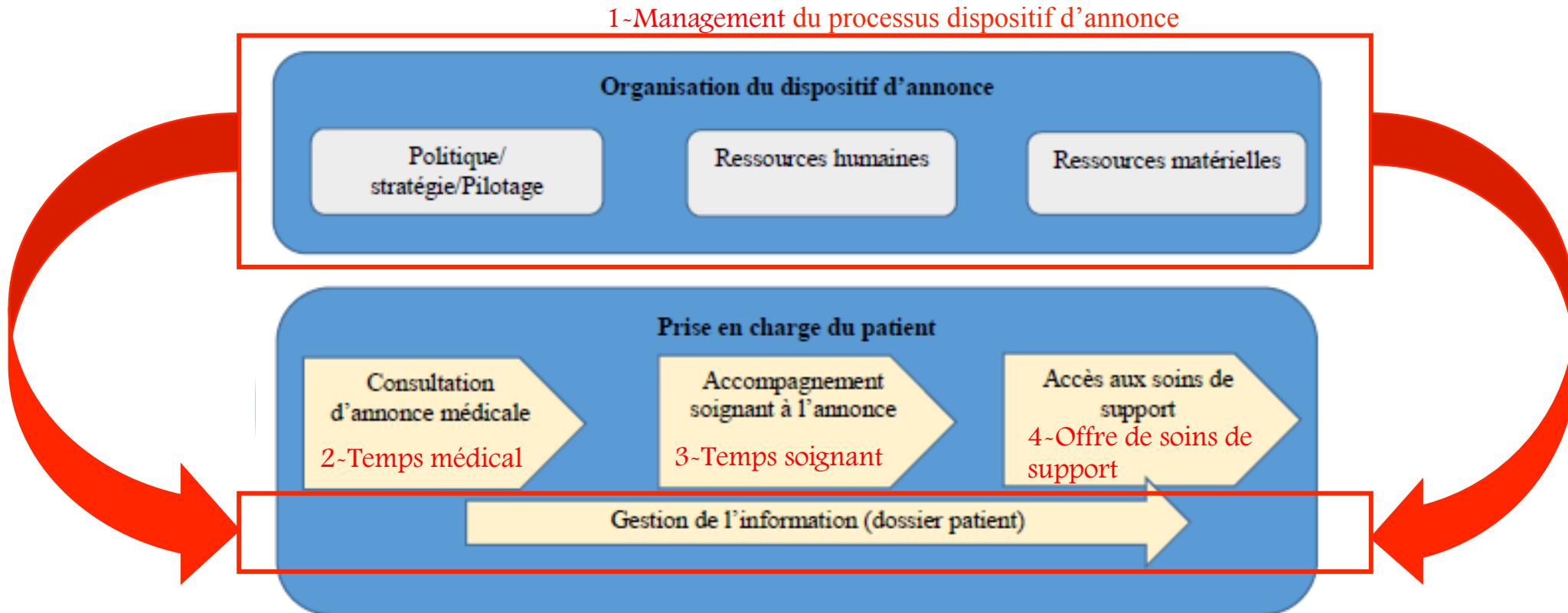
### ○ Point faible :

- Choix de l'échantillon (aléatoire ou stratégique? Personnel les plus ir



## Audit processus du dispositif d'annonce

- Représentation selon une approche processus du dispositif d'annonce :





## Audit processus du dispositif d'annonce

### 1-Management du processus dispositif d'annonce

Politique/ stratégie/  
Pilotage

Ressources humaines

Ressources matérielles

- Projet établissement ✓
- Cartographie / Analyse de risque ✓
- Procédure DA très rare ✓
- Plan formation non spécifique K ✓
- Plan d'actions pas toujours formalisé ✓
- Suivi indicateurs des tutelles ✓
- Rapport d'activité détaillé ✓

DA un processus à part entière?

- Temps IDEA ✓
  - Temps de soins de support ✓
  - Emergence de poste d'IDEC
- ➡ Capacité de réponse RH < Besoin
- ➡ Offre affichée ≠ Offre réelle

- Bureau de consultation IDEA ✓
- Bureau ou espace pour les ISS ✓
- Outil de traçabilité à disposition ✓
- Outils pour les patients (Classeurs, livret SS...) ✓

Efforts à poursuivre ...

## 2~ Temps d'annonce médicale



## Audit processus du dispositif d'annonce

- Temps de consultation globalement plus long (sinon adapté) +/- étiqueté ✓
- 2 temps d'annonce (diagnostic puis stratégie thérapeutique) - Schéma non adapté au besoin de la prise en charge?
- PPS délégué aux IDEA
- Présence de l'IDEA en consultation médicale spécifique de spécialité (ORL, Sein) - Difficile à mettre en place
- Proposition IDEA et soins de support ✓
- Fiche de liaison médicale très rarement utilisée (Information orale)
- Traçabilité : Courrier au médecin traitant
- Cotation uniquement (CH/CHU)

## Audit processus du dispositif d'annonce

### 3- Temps d'accompagnement soignant à l'annonce



- Présence de temps d'IDEA / peu de poste
- Mission souvent intégrée à la mission principale de soins
- Accompagnement IDEA développé en chimiothérapie mais pas à 100% ( manque de temps IDEA/Problème orientation)
- En chirurgie mise en place de façon différente selon les spécialités
- Si radiothérapie ou chimiothérapie orale patient pas forcément vus
- Manque d'information sur le déroulement de la consultation d'annonce médicale (Fiche de liaison médicale)
- Traçabilité organisée mais partage d'info pas systématique
- Lien fort avec les soins de support dans certains établissements
- Rôle clé des IDEC et équivalent
- Le rôle de coordination de l'IDEA est +/- marqué suivant les spécialités

## 4-Offre en soins de support



## Audit processus du dispositif d'annonce

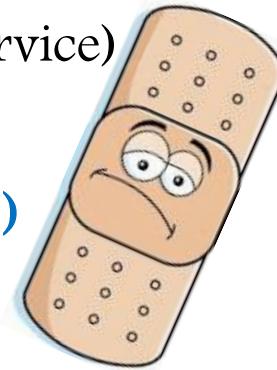
- Temps ponctuels d'intervention rarement poste à temps complet
- Des locaux pas toujours en adéquation avec les besoins des soins (Ex: socio esthéticienne)
- Des demandes d'intervention souvent tardives par rapport au parcours du patient
- Evolution vers une intégration des ISS dans les parcours des patients (Ex; Staff médecine)
- Demandes d'intervention de sources variées (IDEA, Médecine, service, patients...)
- Traçabilité très hétérogène en absence de DPI et valorisation difficile
- Culture de l'oral +++

## Synthèse

### Audit processus du dispositif d'annonce

- Grande hétérogénéité des pratiques entre les spécialités ( ex: sein vs gynéco)
- Le dispositif d'annonce une étape de prise en charge mais **pas un processus à part entière**
- Effort d'investissement de la part des établissements non proportionnel à la taille
- Capacité de réponse au besoin inférieur à la quantité de patient (manque de temps, de RH, ...)
- Un dispositif souvent encore cloisonné (Ex: pas de communication inter service)

☞ **Un manque de vision systémique (Effet « pansement » ...)**





## Rappel des résultats de 2014

- Ressenti patient (Etude 2014) :

- Annonce médicale :

- Il n'y a pas de bonne ou mauvaise annonce, il y a une attente et **des besoins parfois incompris ou mals ou sous-estimés**.

- Encore très **loin du patient acteur**

- Accompagnement soignant :

- Il n'y a **pas d'accompagnement** soignant à l'annonce mais une présence fidèle et dévouée tout au long du parcours du patient.

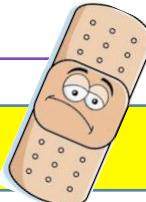
- Offre en soins de support :

- Un offre de soins de support ressentie comme **non adaptée au déroulement du parcours** de soins des patients

- Audit dossiers (Etude 2014) :

- Présence d'une **hétérogénéité** +/- manque dans la traçabilité des accompagnements soignants et des soins de support)
    - **Paradoxe** entre la formation des soignants « transmission ciblée » et les exigences des autorités...
    - Présence parfois d'un **cloisonnement** entre annonce médicale/accompagnement soignant/Soins de support
    - **Continuité** de l'information médicale en amont **pas toujours présente**

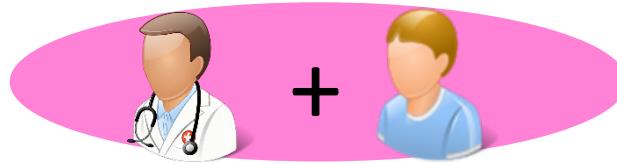
Réponse au besoin global ou aux exigences ?



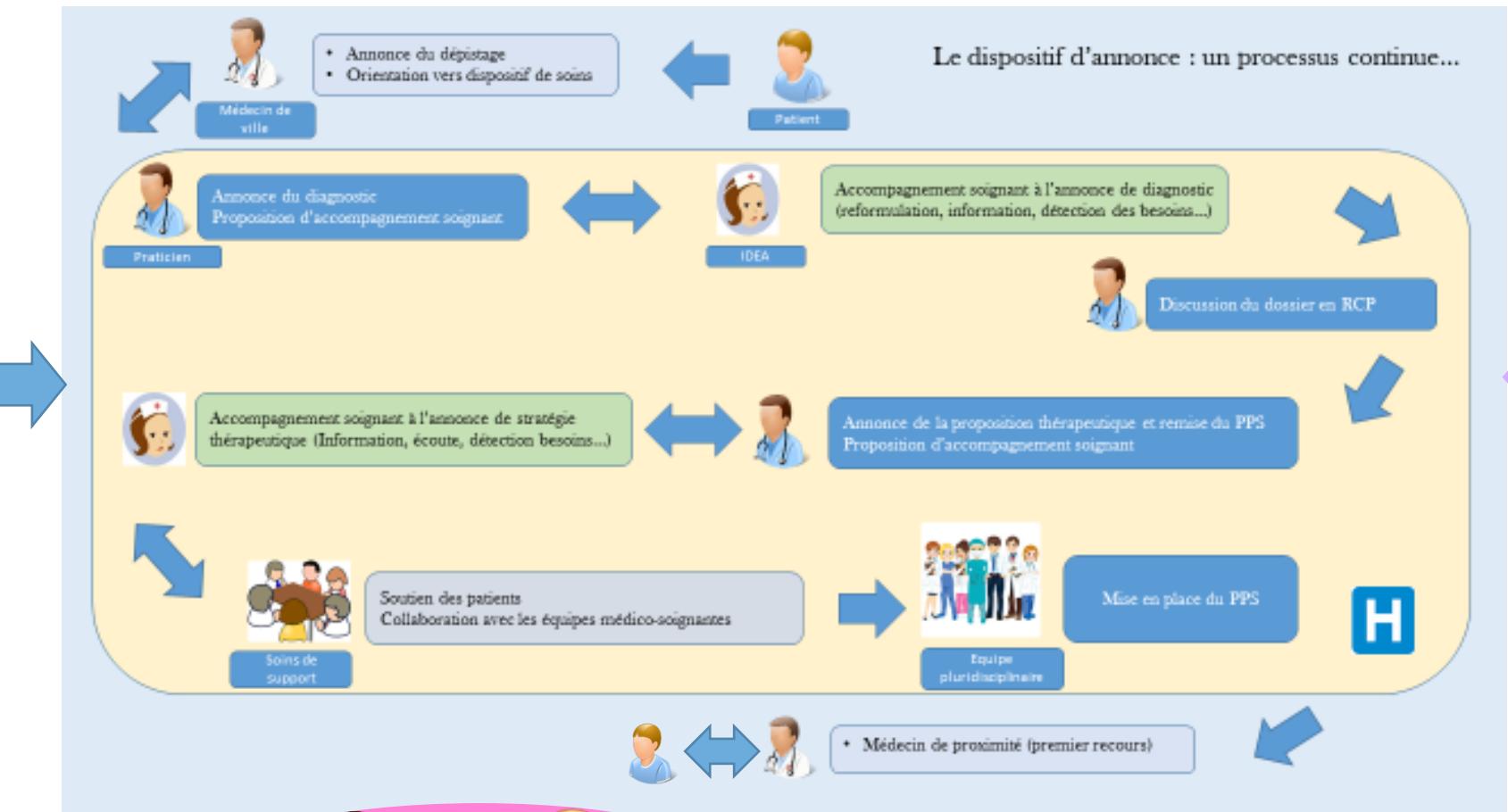


# 1-Dispositif d'annonce = Processus

Perspective 1



Besoins



Exigences



Qualité = satisfaction des besoins



Ressources

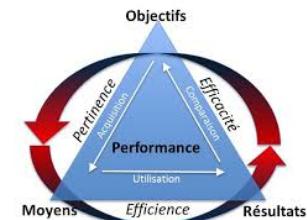
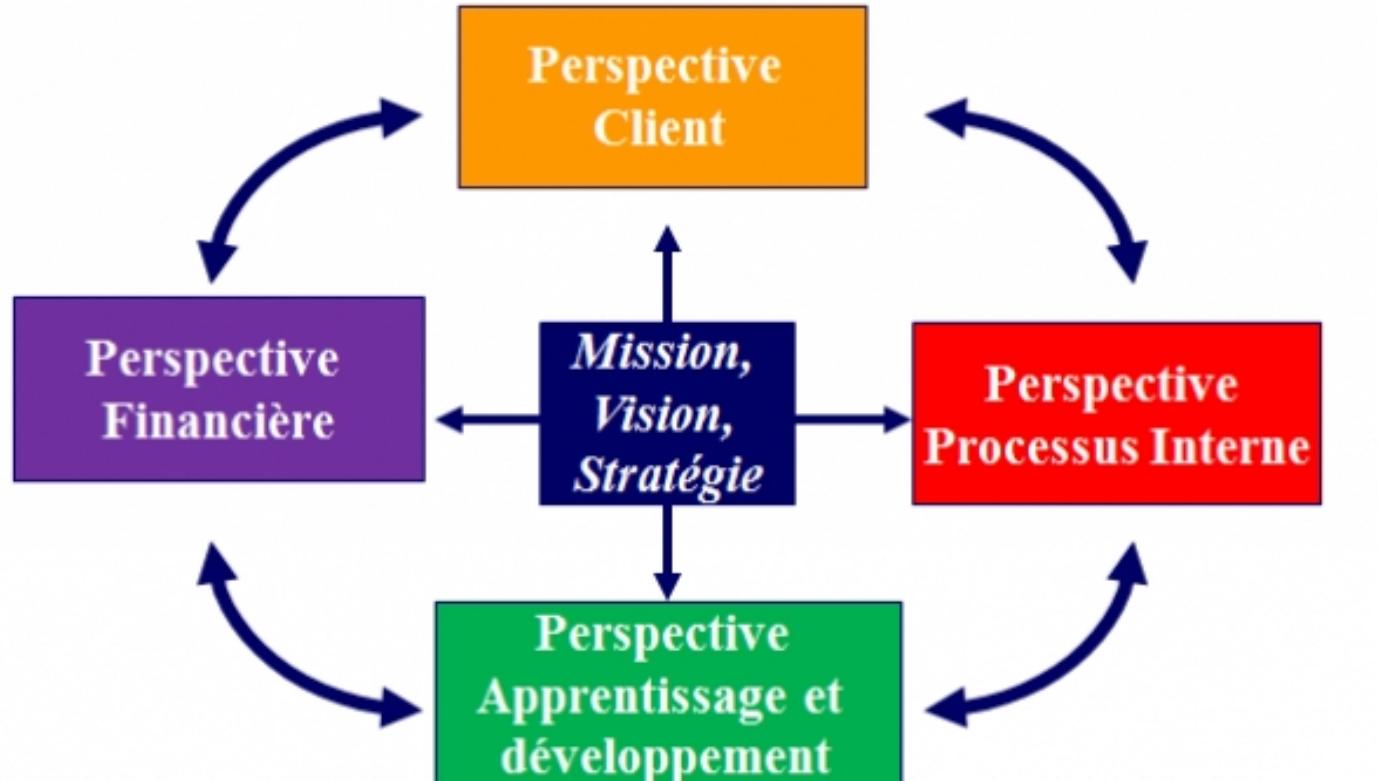


## 2- Pilotage du processus dispositif d'annonce

Perspective 2



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ



« Les grandes choses sont faites d'une série de petites choses mises ensemble ».

*Vincent Van Gogh*



*Merci à tous...*

