

L'infirmière coordinatrice du parcours de soins en cancérologie : un accompagnement personnalisé et coordonné des patients

Abstract ID : 5023

Soumis par : Aurelie Clerquin Le 2019-04-15 10:06:39

Nommage interne selon la nomenclature personnalisée :

Nom de la catégorie : Coordination / Virage ambulatoire - Dispositifs d'appui à la coordination: PTA, DAC, IDEC, CPTS,

...

Catégorie secondaire :

Typologie : Poster

Statut : validé

Autorisation de diffusion : Yes/Oui

Dans le cadre de son label Ramsay Générale de Santé « Institut de Cancérologie », le Pôle Lille Métropole a renforcé ses équipes par la création du poste de coordinatrice du parcours en soins en 2013. Avec 4 établissements autorisés en cancérologie, 3 IDEC sont dédiés au parcours patient et sont en lien entre elles pour échanger sur leur pratique et orientation.

Très proche du « case manager », elles ont une véritable fonction d'appui. La coordinatrice du parcours de soins accompagne les patients les plus vulnérables, ainsi que leurs proches, tout au long de leur parcours, y compris après l'arrêt des traitements. La vulnérabilité est associée à l'agressivité de sa maladie, la complexité de ses traitements, le contexte personnel (isolement, difficultés sociales et psychologiques...).

La coordinatrice du parcours de soins a pour missions principales :

- D'être à l'écoute du patient (et de ses proches), de répondre à ses questions, de le rassurer ;
- D'orienter le patient dans le parcours de soins plus ou moins complexe et plus ou moins long, au sein de l'établissement ou en ville ;
- De veiller à la bonne coordination des soins à chaque étape de la prise en charge du patient, tout au long de son parcours, y compris après l'arrêt des traitements ;
- De coordonner l'action des différents professionnels qui se relaient auprès du patient : les médecins et chirurgiens, les équipes paramédicales (infirmières, aides-soignantes ...) et les acteurs des soins de support (assistante sociale, diététicienne, psychologue, socio-esthéticienne ...) ;
- D'être le lien entre l'équipe de l'établissement et le médecin traitant, les autres professionnels de la ville (infirmier, kinésithérapeute, pharmacien, ..) et les autres structures de coordination (réseaux, 3C, centres d'actions sociales, ...), les associations de patients.

Tout au long du parcours de prise en charge, les professionnels peuvent orienter les patients vers la coordinatrice du parcours de soins. Le patient ou ses proches peuvent solliciter directement la coordinatrice via un numéro dédié gratuit. Elles se présentent systématiquement à tous les patients pris en charge en chimiothérapie.

Pendant tout le parcours du patient, la coordinatrice :

- Evaluate les besoins du patient et détecte ses fragilités ;
 - Identifie les différents professionnels qui se relaient autour du patient et les différentes personnes ressources ;
 - Apporte les informations nécessaires au patient, notamment pour la compréhension de sa maladie, de ses traitements, des effets secondaires, ... (en particulier pour les chimiothérapies orales)
 - Oriente les patients vers les soins de supports adaptés à ses besoins
 - Organise, si besoin, le retour à domicile en informant les acteurs de la ville (médecins traitants, IDE libérales...) sur le dispositif d'accompagnement mis en place pour le patient ;
 - Conduit un entretien de fin de traitement et coordonne la réinsertion du patient dans la phase « post cancer » ;
- La coordinatrice est un maillon indispensable à l'amélioration de l'accès aux soins oncologiques de support et une prise en charge optimisée dans toutes ses dimensions.
-

Mots clefs : Coordination, Cancérologie, soins de support, vulnérabilité, personnalisation

Auteurs :

Références : , , ,

Auteurs

Aurelie Clerquin 1,

1. Institut de Cancérologie Lille Métropole, 1979, Lille, FRANCE

Auteurs (raw format)

Clerquin Aurelie - email : a.clerquin@ramsaygds.fr Etablissement : 1979 Service : Institut de Cancérologie Lille Métropole Ville : Lille Pays : FRANCE Présentateur : Oui

