

# MISE EN PLACE D'INFIRMIER(E) COORDINATEUR(TRICE) AU DOMICILE DES PATIENTS CANCÉREUX

## RÔLE ET IMPACT SUR LES SOINS DE SUPPORT



S.05

B. Brutzkus<sup>1</sup>, T. Hoffmann<sup>2</sup>, E. Ortel<sup>3</sup>, E. Fatalot<sup>4</sup>

<sup>1</sup>président Medperf, <sup>2</sup>Pharmacien, <sup>3</sup>présidente Dovixia, <sup>4</sup>médecin

### INTRODUCTION

D'après les objectifs 7.6 et 7.7 du Plan Cancer III<sup>(1)</sup>, tous les patients atteints de cancer doivent pouvoir accéder aux soins de support tout au long de leur prise en charge, aussi bien à l'hôpital qu'à domicile. Aux USA et au Canada<sup>(2)</sup>, des études ont montré l'impact positif que peut avoir une coordination du parcours de soins en termes d'équité d'accès aux soins, de réduction de l'anxiété et de la détresse, de fluidité dans l'enchaînement des examens, traitements et consultations.

En France, l'expérimentation d'un « parcours personnalisé » en cancérologie, appuyée sur l'intervention d'infirmiers de coordination en cancérologie (IDEC) a été menée dans plusieurs centres, mais elle n'incluait pas les soins de support et les résultats en termes de coordination des soins, notamment en ville restent contrastés<sup>(3)</sup>.

### OBJECTIF

Mettre en place des infirmier(e)s coordinateurs(trices) au domicile des patients cancéreux afin de favoriser une bonne articulation entre les structures libérales et les structures hospitalières et d'améliorer l'accès aux soins de support.

### MÉTHODES

Des postes d'infirmier(e) coordinateurs(trice) à domicile ont été créés par le prestataire de santé Dovixia. Leur rôle est double :

➤ Aide à la coordination de l'action des différents professionnels de santé qui interviennent au domicile du patient. Disponible 7j/7, il/elle contribue à la formation de l'infirmier(e) libéral(e) sur les produits ou matériels prescrits, envoie des lettres d'information ou courriel au médecin traitant et au personnel hospitalier. Il/elle collecte les informations au domicile du patient et renseigne une plateforme internet accessible de façon sécurisée par le médecin traitant et les équipes hospitalières. Les patients bénéficient d'une télé-assistance (Figure 1).

➤ Participation au suivi des soins de support : l'infirmier(e) évalue de façon hebdomadaire le patient selon six axes (nutrition, masse musculaire, douleur, état psychologique, sommeil, prévention des escarres et soins des plaies) (Figure 2). Il/elle assure également une évaluation de l'observance aux traitements. En fonction des besoins identifiés, l'infirmier(e) alerte les professionnels de santé concernés afin de mettre en place une prise en charge rapide et adaptée.

Figure 1

#### COORDINATION DE L'ACTION DES DIFFÉRENTS PROFESSIONNELS DE SANTÉ INTERVENANT AUPRÈS DU PATIENT

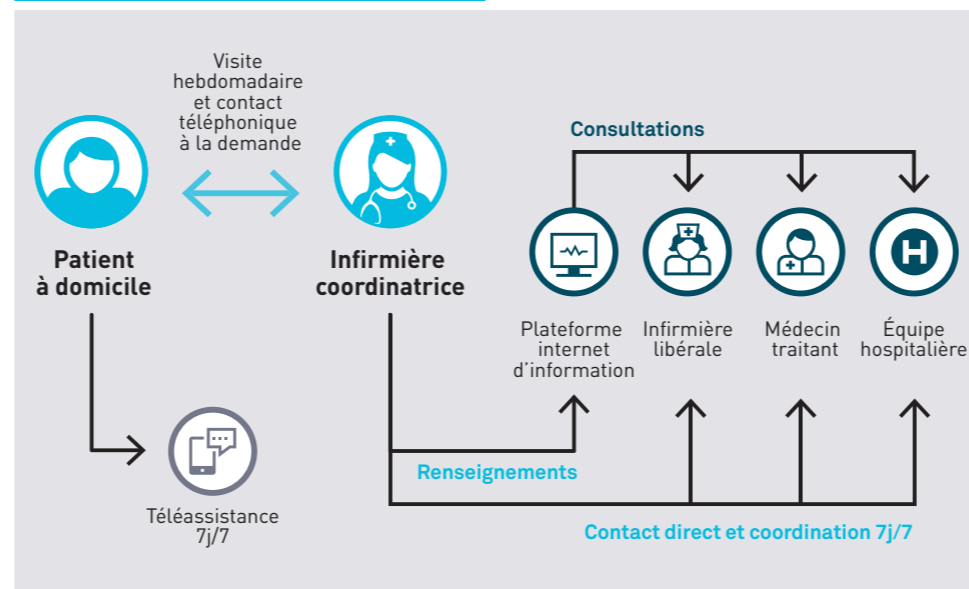
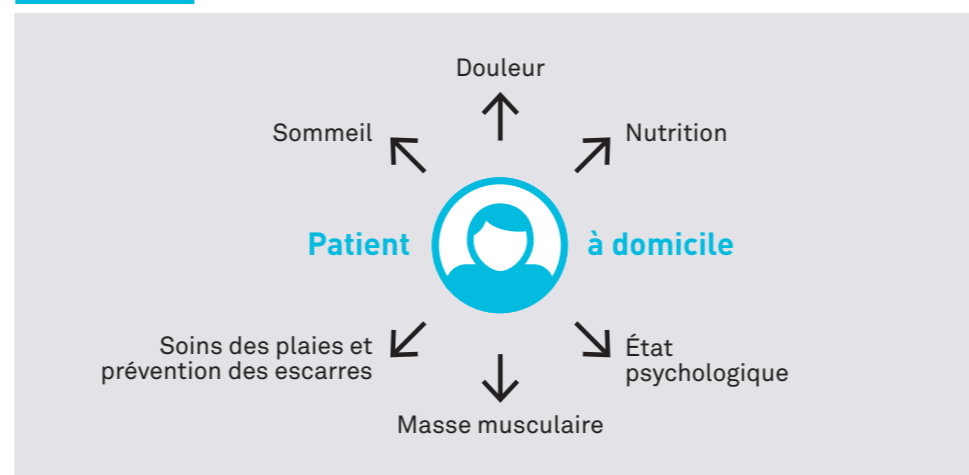


Figure 2

#### SOINS DE SUPPORT ÉVALUÉS PAR L'INFIRMIÈRE COORDINATRICE À DOMICILE



Malgré leur intérêt conceptuel évident, les expérimentations de ce type sont rares en France, lié notamment à des difficultés de mise en œuvre pratique (Tableau 1).

Tableau 1

#### DIFFICULTÉS ET INTÉRÊT D'UNE COORDINATION VILLE-HÔPITAL EN ONCOLOGIE

DIFFICULTÉS	INTÉRÊT
Pas de financement spécifique	Articulation entre l'hôpital et les soins à domicile
Nécessité d'un système d'information partagé	Continuité du suivi médical
Multiplicité des structures existantes dans la prise en charge à domicile	Prise en charge globale intégrant les soins de support
Réserve de certains acteurs, notamment médicaux, dans leur participation effective au dispositif, liée à l'inquiétude vis-à-vis de leurs missions	Organisation de l'ensemble des intervenants au domicile du patient
Expérimentations rares en France	Qualité de vie améliorée

### RÉSULTATS ATTENDUS ET CONCLUSION

Afin d'évaluer l'impact de ce type d'organisation sur la prise en charge et l'accès aux soins de support à domicile, une évaluation prospective est mise en place (résultats attendus pour fin 2016).

Les outils de mesure permettront d'évaluer :

- les données démographiques des patients pris en charge et les types de soins réalisés,
- les problématiques identifiées par les infirmier(e)s coordinateurs(trices) (mucite, douleur, nutrition...) et les actions mises en place,
- le taux d'appel des patients à la plateforme téléphonique,
- la satisfaction patient (EVA) et le bien être patient (EVA),
- la qualité de vie des patients (questionnaire SMiLE<sup>(4)</sup>).

Le déploiement des infirmier(e)s coordinateurs(trices) par la société Dovixia est national : quatre sites régionaux sont d'ores et déjà concernés (Paris, Marseille, Strasbourg, Caen). L'objectif est d'atteindre une dizaine de sites fin 2015 et une trentaine fin 2016.

#### Bibliographie

1. Plan Cancer 2014-2019. Réédition mars 2015. Accessible sur <http://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/Catalogue-des-publications/Plan-cancer-2014-2019>
2. Hébert J, Fillion L. Gaining a better understanding of the support function of oncology nurse navigators from their own perspective and that of people living with cancer: Part 2. *Can Oncol Nurs J*. 2011 Spring;21(2):114-21, 106-13.
3. INSTRUCTION N°DGOS/R3/2014/235 du 24 juillet 2014 relative à l'engagement d'une seconde phase d'expérimentation du dispositif des infirmiers de coordination en cancérologie.
4. Fegg MJ, Kramer M, L'hoste S, Borasio GD. The Schedule for Meaning in Life Evaluation (SMiLE): validation of a new instrument for meaning-in-life research. *J Pain Symptom Manage*. 2008;35(4):356-64.

dovixia

34 ter av. Bernard Palissy 92210 Saint Cloud

pour en savoir +  
[www.dovixia.com](http://www.dovixia.com)

