



Organisation, Coordination & Fonctionnalité des Soins de Support en structure de soins

Groupe de Réflexion Pluri Professionnel

Commission Démarche Participative

C. Bauchetet, A. Bomer, M. Ciallis, P. Colombat, S.
Fabries, A-S. Lebihan, M-J. Masanes, .A. Rochedreux,
C. Sachot,

Responsables :

C. Préaubert, IDE Oncologie, Montauban & Dr M.
Gardembas-Pain, Hématologie, Angers.

EUROCANER 2010



SOMMAIRE

- **ASPECTS CONCEPTUELS**

- *Définition*

- *Pré-requis*

- **CONSTATS & PROPOSITIONS**

- **EVALUATION INITIALE DES BESOINS EN SOINS DE SUPPORT**

- **COORDINATION DES SOINS DE SUPPORT**

- *Interne*

- *Externe*

- **FONCTIONNALITE**

- *Traçabilité*

- *Evaluation du dispositif*

- **OUTILS**

- **CONCLUSION**

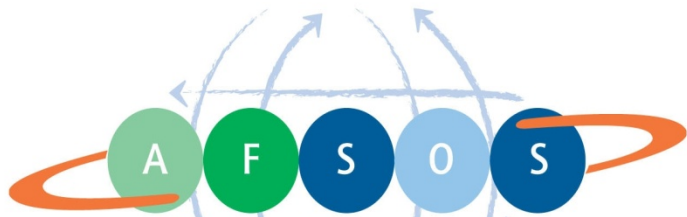


DEFINITION DES SOS

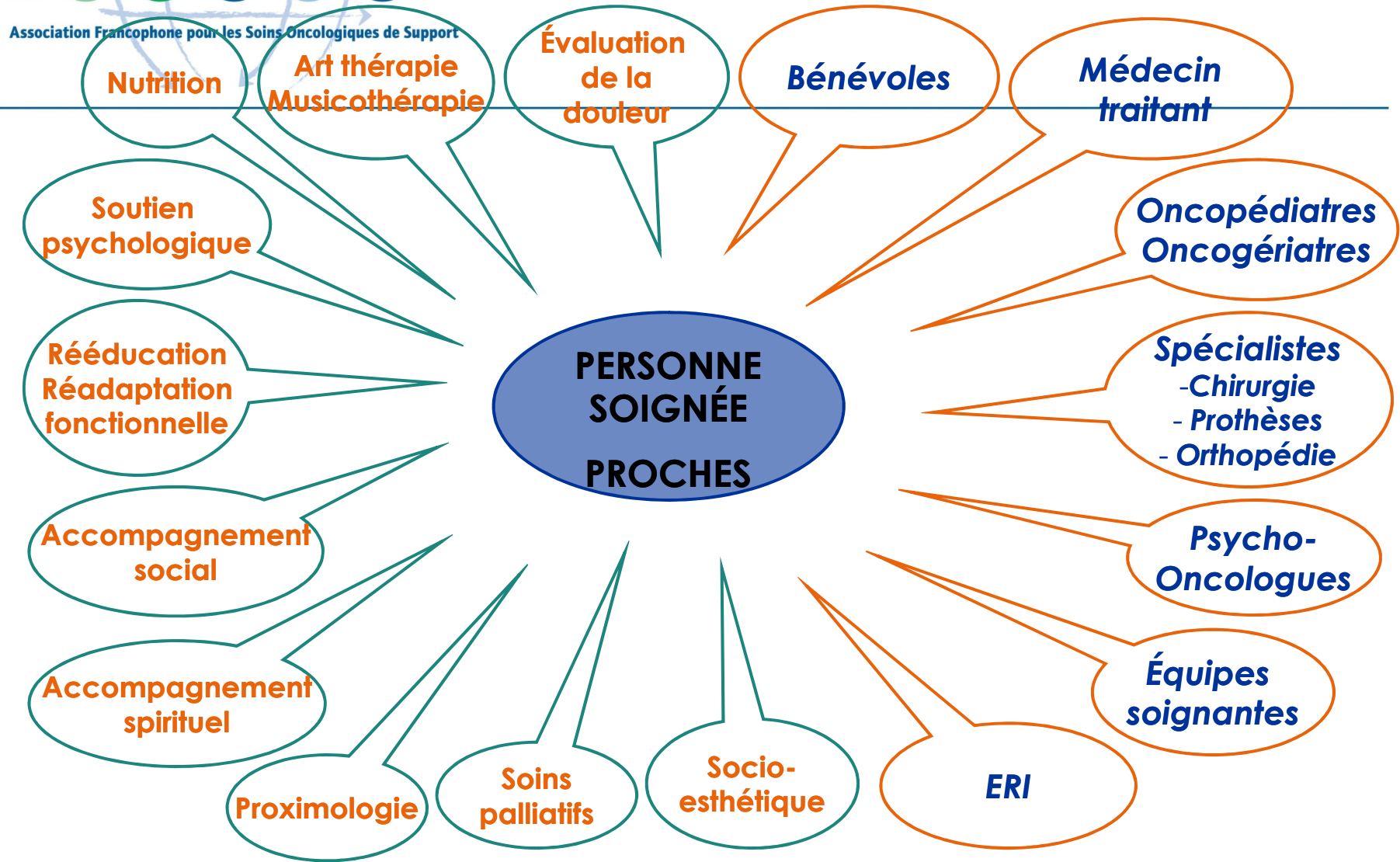
“Ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades tout au long de la maladie conjointement aux traitements onco – hématologiques spécifiques, lorsqu’il y en a”

Circulaire DHOS/SDO/2001/101 du 22 février 2005

La mise en place des SOS relève d’une approche transversale et commune, interdisciplinaire et pluri professionnelle, issue de la Démarche Participative



Association Francophone pour les Soins Oncologiques de Support





PRE REQUIS

- **Parcours de soin fluide et facilité, quelle que soit la situation, la région ou la structure de soins et de traitement du patient, publique ou privée ou au domicile,**
- **Amélioration de la qualité de vie de la personne soignée, en complément des traitements spécifiques, que le projet thérapeutique soit curatif ou palliatif,**
- **Nécessité d'une concertation en amont entre tous les acteurs concernés : équipe d'oncologie médicale et paramédicale avec les autres professionnels des Soins de support présents dans la structure et à l'extérieur.**
- **Coopération et collaboration autour du patient et de ses proches,**



CONSTATS

- **L'évaluation initiale en soins de support n'existe pas partout de manière exhaustive et efficiente,**
- **Inégalités géographiques & institutionnelles,**
- **Difficultés à faire du lien entre les différents intervenants,**
- **Difficultés dans la mise en place d'une organisation différente et coordonnée,**
- **« Qui appeler ? » & « Qui appelle? »,**
- **Difficulté pour récupérer les éléments déjà tracés, archivés dans des lieux et sur des supports différents.**



PROPOSITIONS

- **Nécessité d'un travail sur les outils communs d'évaluation en besoin de SOS, sur les outils de transmission pour la traçabilité et sur l'accès possible à ces Soins de Support,**
- **Nécessité de systématiser l'évaluation initiale,**
- **Réévaluations régulières en équipe en fonction de l'évolution du parcours du patient,**
- **Création de postes d'infirmiers coordonnateurs de soins (IDE d'annonce ?)**
- **Traçabilité, Lisibilité, Evaluations.**



IDE Coordonnateur de Soins

Plan cancer II, mesure 18,

Mesure 24.3 : Formations Universitaires

Accès à de nouvelles compétences en cancérologie

Master Infirmier « Coordonnateur de Parcours de Soins Complexes »

Mais : - Financement ?

- Temps dédié ?

- Reconnaissance ?



EVALUATION INITIALE DES BESOINS EN SOS

- **Lors de la consultation médicale et / ou paramédicale d'annonce, suivi d'un temps de concertation pluridisciplinaire,**
- **Lors de la visite médicale en chambre pour un patient hospitalisé,**
- **Lors de staffs ou RCP Soins de Support ou de réunions pluridisciplinaires d'analyse de situation clinique pour anticiper, organiser, traiter la demande en SOS à n'importe quel moment du parcours du patient,**
- **Fiche de Recueil de Données accessible et consultable**
- **Questionnaires d'Autoévaluation et d'Hétéro évaluation**



COORDINATION DES SOINS DE SUPPORT

« Comment on mobilise les soins de support à partir d'une évaluation ? »

- **COORDINATION INTERNE**

- **Présence indispensable d'un interlocuteur privilégié, un référent soignant chargé de recueillir, d'informer, de transmettre et de coordonner (IDE d'annonce, cadre de santé, IDE de parcours de soins complexes...)**

- **COORDINATION EXTERNE**

- **Coordination transversale dans l'esprit « réseau »**
 - **Lien ville –hôpital « carnet de liaison » (gpe AFSOS extrahosp)**
 - **Coordination à partir du médecin traitant**
-



FONCTIONNALITE

Quelle traçabilité ?

- **Dossier médical, Dossier Communicant de Cancérologie, Fiche de recueil spécifique, consultable et accessible,**
- **Intégration dans le courrier médical de sortie**
- **« Cahier de suivi » ou Carnet de liaison Ville-Hôpital**

Quelle évaluation du dispositif ?

- **Etudes de dossiers, EPP, RMM, Démarche Qualité (Audits de satisfaction sur l'accessibilité, l'information, la qualité du service rendu)**
- **Evaluation régulière des activités (indicateurs à proposer en amont)**



OUTILS

-
- **Etat des lieux de ce qui existe déjà au sein de la structure,**
 - **Liste des compétences de recours extérieures à la structure (+ annuaire régional des ressources)**
 - **Fiches de recueils adaptés et personnalisés :**
 - **Outils d'auto évaluation en SOS**
 - **Outils d'hétéro évaluation en SOS**
 - **Outils de liaison / transmission avec le médecin traitant, les autres structures de prise en charge, les équipes de proximité,**
 - **Outils de critères d'appel + Organigramme de prise en charge,**
 - **Outils de fonctionnalité.**
-



CONCLUSION

- **Démarche pluri professionnelle, interdisciplinaire et transversale,**
 - **Anticipation : recours aux équipes spécialisées de soins de support plus systématique et plus précoce,**
 - **Appropriation du projet de soin par tous les acteurs impliqués : patient, proches et professionnels.**
-