

COLLABORATION MEDICO-SOIGNANTE RENFORCÉE

EN ONCO-HÉMATOLOGIE PÉDIATRIQUE

Unité Onco hématologie pédiatrique-DFEA

Maryline Bovero, Infirmière Praticienne Spécialisée
Bastien Bertrand, Responsable d'équipe de soins
Frédéric Baleyrier, Médecin adjoint



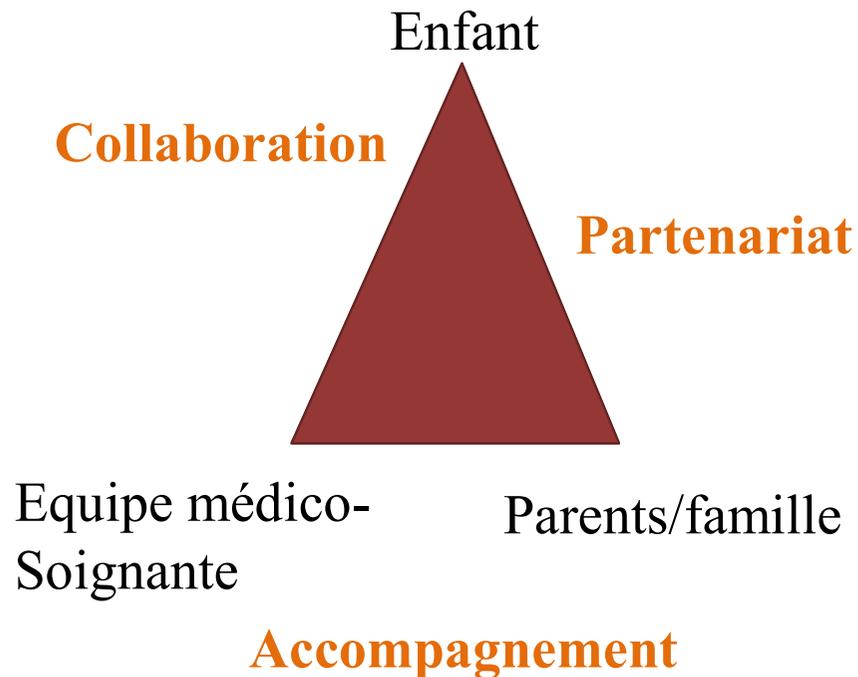
Symposium Pratique avancée en santé -18 septembre 2024

OBJECTIFS DE LA PRÉSENTATION

Présenter les impacts de la **collaboration du trio** :

Infirmière Praticienne Spécialisée, Responsable d'équipe de soins et Médecin partenaire

LES ENJEUX DU RÔLE IPS EN PÉDIATRIE



Définir les besoins spécifiques de l'enfant et de sa famille dans le parcours de soins d'une leucémie

Cadre PEPPA

- Prise en charge holistique
- Soins centrés sur l'enfant/famille
- Assurance de la continuité des soins
- Favoriser la collaboration et coordination des soins

QUELLE APPROCHE DE L'IPS AU QUOTIDIEN?

Vision holistique approche bio, psycho, sociale

- Centrée sur les besoins de l'enfant et de sa famille
- Identifie les signes, les symptômes qui reflètent les perturbations de son fonctionnement physique, mental et social
- Répond à leurs besoins en soins de support

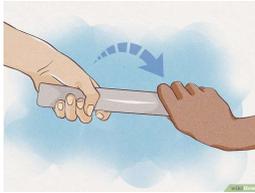


- Réalise des interventions spécifiques et adaptés à la situation
- Identifie les situations à risque
- Planifie le suivi clinique personnalisé
- Évalue la gestion des médicaments au domicile
- Accompagne dans la gestion des symptômes
- Évalue les besoins de soutien
- Accompagne le développement des compétences d'autosoins

- ✓ Construire une alliance thérapeutique
- ✓ Favoriser la continuité des soins
- ✓ Accompagner les transitions
- ✓ Interface parents /équipe inter disciplinaire et les partenaires externes

COLLABORATION DE CE TRIO

UN PARCOURS DE SOINS TEL UN RELAIS 4 X 100M



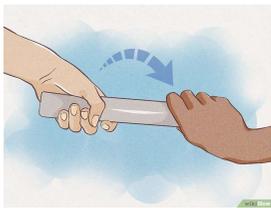
- Leadership clinique
- Echanges plan de soins/Plan de traitement
- Accompagnement entretiens éducatifs

IPS/équipe soignante



- Accompagnement de l'équipe/situation

RES/équipe soignante



Médecin/IPS

- Annonce du diagnostic Parent/enfant
- Consultations
- Entretiens conjoints
- Management du parcours de soins



IPS/RES

- Echanger sur la situation
- Identifier les éventuelles difficultés
- Renseigner sur plan de traitement/planification hospitalisations
- Leadership partagé lors des colloques interdisciplinaires

1^{er} RELAI : COLLABORATION IPS ET MÉDECIN

Vers un **co-management** du parcours de soins de l'enfant en incluant l'environnement familial

Consultation : conjointe et/ou autonome

- Anamnèse/Interprétations des résultats/Examen clinique
- Ajustement thérapeutique et plan de soins
 - Management des symptômes au domicile
 - Observance aux traitements (posologie, mode et précautions)
 - Soins de support utilisés et à adapter
 - Education en lien avec immunosuppression
 - Suivi scolaire (contact infirmière scolaire)
 - Dynamique familiale (pedo psy/thérapeutes de famille)
 - Situation sociale (assistante sociale)

1^{er} RELAI : COLLABORATION IPS ET MÉDECIN

Vers un **co-management** du parcours de soins de l'enfant en incluant l'environnement familial

Gestion du parcours de soins

- Favoriser la continuité des soins par une vision globale du parcours et complémentaire
- Entretiens conjoints ou indépendants : remise des résultats - plan de traitements (phase du traitement selon protocole thérapeutique, effets secondaires chimiothérapies ou autres)

Coordination

- Au sein de l'unité auprès de l'équipe médico-soignante (AS)
- Autres disciplines (chirurgiens, radiologues, anesthésistes.....)
- Auprès des partenaires externes (soins à domicile, école, associations...)

2^{ème} RELAI : COLLABORATION IPS/ RESPONSABLE ÉQUIPE DE SOINS

Vers une **complémentarité d'exercice**

Accompagnement de l'équipe soignante à la gestion des situations cliniques complexes

- ↳ Favoriser les soins centrés sur le patient par une vision globale
- ↳ Education à la santé patient/ famille : planification, coaching
- ↳ Leadership clinique : ressources cliniques/coordonner les soins complexes
- ↳ Mener des projets de soins : évaluer et réajuster les actions éducatives proposées aux familles et patients
- ↳ Participer à la formation continue (formation action/vignette clinique...)

Ressource face à la complexité d'une situation et de la spécialité oncologique

POURQUOI CETTE COLLABORATION DE CE TRIO EST CENTRALE ?

- Situations médico-sociales de plus en plus complexes
- Complexité de la spécialité oncologie pédiatrique et des parcours de soins
- Processus interpersonnel dynamique constructif pour résoudre les problèmes
- Faciliter le travail en équipe pour assurer des soins efficaces, sécuritaires et de qualité
- Favoriser la continuité des soins
- Former un partenariat avec le patient et sa famille

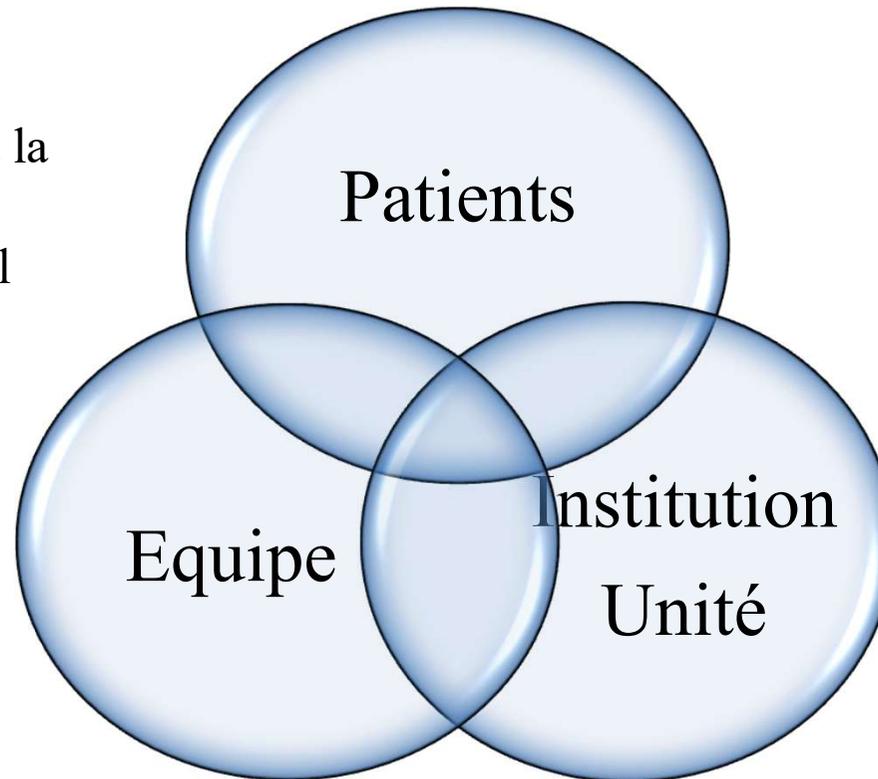
Caractéristiques de cette collaboration:

- Objectifs communs
- Respect et confiance mutuelle
- Reconnaissance des compétences
- Communication efficace
- Partage des mêmes valeurs
- Philosophie des soins partagée

IMPACTS DE CETTE COLLABORATION

Satisfactions des familles
Améliore la qualité des soins et la communication
Diminution du temps à l'hôpital
Soins holistiques et sécuritaires
Favorise le partenariat

Améliore la communication
Favorise un environnement collaboratif
Développement compétences
Partage des responsabilités



Efficacité opérationnelle
Rentabilité : diminution des coûts
Confiance accrue
Réputation

EVALUATION DU RÔLE IPS 5 ANS APRÈS DÉPLOIEMENT

Méthodologie :

- 4 discussions groupe avec l'équipe soignante (MedA1 et ambulatoire)
- 11 entretiens avec médecins : onco-hématologues/anesthésistes/diabétologue
- 14 questionnaires auprès des parents : enfants en phase de maintenance ou moins un an fin de traitement

RÉSULTATS EN LIEN AVEC LA COLLABORATION PARENTS

- l'IPS **renforce la confiance dans l'accompagnement** de l'enfant
- La relation/collaboration établie avec l'IPS favorise **une bonne observance aux traitements au domicile**
- Cette collaboration **permet de mieux appréhender** la longue période de traitement de l'enfant
- **Relation triangulaire** entre parents/enfant, IPS et médecin référent

RÉSULTATS EN LIEN AVEC LA COLLABORATION IPS- ÉQUIPE MEDICO-SOIGNANTE

Equipe médicale

- ✓ Binôme IPS et médecin : améliore la qualité de la prise en charge
- ✓ Réponses aux besoins du patient et de sa famille
- ✓ Vision globale de la situation partagée
- ✓ Diminution du temps de la consultation médicale

Equipe soignante

- ✓ Favorise les échanges et le lien
- ✓ Collaboration de type partenariat
- ✓ Passerelle
- ✓ Complémentarité/ressource
- ✓ Favorise la continuité des soins

IMPACTS DE CETTE COLLABORATION EN TRIO

Impacts positifs

- Patients/parents
- Equipe médico-soignante
- Institution/unité

Freins

- Limitation par la législation actuelle (prescriptions soins de supports-examens complémentaires-DPI)

Augmente la qualité de prise en charge de l'enfant et de sa famille
La collaboration est un processus complexe qui met à défi les partenaires

QUELS SONT LES DÉFIS À VENIR ?

Unité

- 2 vitesses : enfants leucémiques et lymphomes et les autres : généraliser à d'autres pathologies
- Investissement dans la formation du nouveau collaborateur ?

Soins

- Prendre en compte la spécificité de l'adolescence (parcours de soins spécifique)

Institutionnel

- Développer ce modèle à d'autres spécialités
- Pérenniser ce rôle
- Intégrer ce rôle dans la nouvelle gouvernance ?

Merci pour votre attention

