



Vendredi 5 février 2010

TITRE : UN APPEL A PROJETS SUR L'INFIRMIERE DE COORDINATION DES SOINS

"La coordination, c'est un vrai enjeu" pour la qualité, a poursuivi la représentante de l'Inca.

"Articuler la prise en charge représente un défi majeur", a souligné le Pr Dominique Maraninchi, président de l'Inca en ouverture des journées.

C'est la mesure 18 du plan, "la mesure-phare sur les soins". Les objectifs sont d'améliorer le parcours de soins des malades avec des postes de soignants pour la coordination, de mieux impliquer les médecins traitants, de développer les outils de coordination et le partage de l'information entre professionnels de santé hospitaliers et libéraux et un plan d'actions conjoint Inca-Agence des systèmes d'information de santé partagés (Asip santé) pour le dossier médical personnel (DMP), a rappelé Christine Bara.

Un cahier des charges sera élaboré fin 2011-début 2012 pour l'infirmier coordonnateur de soins. D'ici là, des expérimentations vont être menées dans le cadre d'un appel à projets prévu pour début mars, a-t-elle annoncé.

"Un groupe de concertation sera réuni la semaine prochaine pour préciser les missions attendues et dresser les contours de l'appel à projets", a-t-elle indiqué.

"C'est très complexe. Il faut construire un dispositif qui ne soit pas un millefeuille. Ces coordonnateurs seront les interlocuteurs du malade", a commenté la représentante de l'Inca.

Pour cette mesure, il y aura des terrains d'expérimentation comme cela s'est fait pour le dispositif d'annonce qui a été expérimenté dans 54 établissements, mais l'Inca s'efforcera de maintenir un accompagnement et une vigilance dans l'ensemble des établissements pour que le concept avance quand même en attendant le déploiement.

"C'est le moment de formaliser vos idées. Tenez-vous prêts à répondre" à cet appel à projets, a recommandé le Pr Véronique Trillet-Lenoir (Hospices Civils de Lyon -HCL), qui modérerait la séance sur la qualité.