



Le rôle et les fonctions de l'infirmière
de coordination en oncologie au CHUQ
MISSION QUEBEC
CHU DE BORDEAUX 2009

André Weider
Cadre Supérieur de Santé
3 C CHU de Bordeaux

Historique



- 1997: Programme québécois de lutte contre le cancer
 - Diminuer l'incidence et la mortalité liées au cancer mais aussi réduire l'impact du cancer sur le personne et sa famille
 - Améliorer l'accessibilité au soins et aux services en oncologie ainsi qu'optimiser leur continuité et leur qualité
- 2000: Instauration de l'intervenant pivot en oncologie
 - Offrir aux patients et à leurs proches l'accès constant à un professionnel de la santé spécialement formé pour répondre à leurs besoins

Historique



- 2002: Rôle de l'Infirmière Pivot au CHUQ: Projet de Recherche
- 2004: 1^{er} Poste financé par Le Ministère de La Santé et des Services Sociaux
- 2005-2006: Arrivée des infirmière Pivot sur les Centres de Santé et de Services Sociaux
- 2009: 220 Infirmières Pivot en fonction au Quebec

Principes Directeurs (1)



- Intervenante de référence stable et accessible ayant une approche globale de la clientèle et de ses proches, au cœur de l'équipe interdisciplinaire.
- Direction de Lutte Contre le Cancer (2008): «...*personne ressource dès l'annonce du diagnostic et tout au long de la trajectoire de soins et de services, incluant l'ensemble des traitements.*»

Principes Directeurs (2)



- Relation Thérapeutique et Rôle de Soutien qui s'exercent à travers toutes ses interventions.
- Centré sur la réponse aux besoins du patient et de ses proches
- Une approche d'« *empowerment* » qui privilégie de donner au patient des ressources, des moyens pour qu'il puisse résoudre lui-même ses difficultés et qu'il soit le plus autonome possible

Principes Directeurs (3)



- Améliorer la qualité de vie dans le respect des valeurs et des croyances de la personne:
 - Vise à faciliter l'adaptation du patient et de ses proches tout au long de sa trajectoire
- Personne de référence tout au long de la trajectoire de soins
- Répond aux besoins du patient dans un contexte d'ambulatoire

Principes Directeurs (4)



- Membre d'une équipe interdisciplinaire, elle assume des responsabilités particulières qui s'exercent en complémentarité de celles des autres professionnels
- Répondre à des besoins de continuité, à des « vides » de services mais il ne doit pas dupliquer ce qui se fait déjà.

Fonctions clés du rôle de l'IPO



- **Évaluer**
- **Enseigner et informer**
- **Soutenir**
- **Coordonner**

Évaluer les besoins et s'assurer que l'on répond à ces besoins

- Évaluer les besoins biopsychosociaux et spirituels
- Planifier et s'assurer, avec les membres de l'équipe que l'on répond aux besoins du patient en prodiguant les soins nécessaires
- S'adresser aux autres professionnels: travailleur social, nutritionniste...
- Prévoir les problèmes qui pourraient survenir: éviter les situations de crise
- Assurer le suivi et l'évaluation des interventions réalisées

Informar la persona et ses proches

- Offrir l'information et l'enseignement nécessaire à la persona atteinte et ses proches:
 - Maladie et gestion de ses symptômes
 - Traitements et effets secondaires prévisibles
 - Ressources humaines, matérielles et financières disponibles à travers le réseau de la santé
 - Auto soins
- Soutenir et guider le patient et ses proches dans les choix thérapeutiques et l'organisation fonctionnelles du milieu de soins de façon juste et éclairée, tout au long de la trajectoire de soins.

Informier la personne et ses proches



- Conseiller la personne atteinte et sa famille sur les ressources humaines et matérielles offertes par le réseau de la santé, les organismes communautaires et le secteur privé

SOUTENIR



Passer par la qualité de la communication et de la relation thérapeutique!!!

- S'assurer que le patient et les proches reçoivent le soutien dont ils ont besoin pour s'adapter à la maladie, aux traitements...et qu'ils développent leur capacité à résoudre les problèmes qui y sont associés.
- Favoriser dès le début de la maladie, des interventions qui contribuent au maintien ou à la réintégration du patient dans son milieu familial et social.
- S'impliquer auprès des proches et les aider à trouver des solutions pouvant alléger leur détresse

S'assurer de la continuité des actions entre les professionnels et les lieux de traitement

- Assurer la continuité des soins à travers les différents prestataires: hôpital, CLSC (Centre Local de Services Communautaires: principales portes d'entrée du système de santé), clinique privée, domicile, organisme communautaire.
- Transmettre l'information de concert avec les acteurs de terrain: infirmières et médecin de famille
- Etablir des liens étroits avec l'infirmière pivot de l'équipe locale ou régionale

S'assurer de la continuité des actions entre les professionnels et les lieux de traitement

- Favoriser l'approche interdisciplinaire et la concertation pour l'élaboration du plan de soins et de services.
- Assurer le maintien d'une communication adéquate entre tous les acteurs.
- Constituer une source d'information pour tous les acteurs.
- Faciliter la transition entre équipe supra régionale ou locale.

Collaborer à la formation, à la recherche et à l'amélioration de la Qualité des services en oncologie

- Participer à l'évaluation et l'amélioration de la qualité des soins dans les services d'oncologie.
- Participer au développement organisationnel de la lutte au cancer.
- Participer à la formation des professionnels de la santé.

Collaborer à la formation, à la recherche et à l'amélioration de la Qualité des services en oncologie

- Collaborer aux projets de recherche.
- Etre une personne ressource en oncologie pour les autres intervenants du CHUQ et de l'extérieur
- Collaborer avec les groupes d'entraide et les ressources bénévoles

Description des fonctions lorsque le patient est à domicile



- Fait une relance téléphonique :
 - en post-chirurgie
 - après le premier traitement de chimiothérapie
 - selon la situation clinique et les besoins identifiés
- S'assure de la coordination des rendez-vous dans les situations complexes ou urgentes

Description des fonctions lorsque le patient est à domicile



- Assure une réponse rapide aux appels du patient et de ses proches
- Évalue les besoins et initie les interventions nécessaires
- Réfère au médecin, pharmacien, travailleur social etc. selon les besoins
- Coordonne les services requis : prescription de médicament, visite médicale, visite à l'urgence discussion des cas

Description des fonctions lorsque le patient est à domicile



- Assure, au besoin, un suivi téléphonique des symptômes, entre les visites de l'hôpital
- Fait un lien avec les urgences, lorsqu'elle y réfère un patient
- Appelle au CLSC pour un ajout de services
- Fait un suivi ponctuel au médecin de famille

Conclusion



- Rôle relativement nouveau
- A suscité beaucoup d'attentes chez les professionnels mais cela ne correspond pas toujours à la réglementation ni au rôle d'une Infirmière souhaitée au CHUQ
- Patients se disent fort satisfaits

Conclusion



- L'infirmière Pivot doit se centrer sur les fonctions essentielles de son rôle:
 - Des échanges formels et informels en lien avec son rôle.
 - Des discussions de cas illustrant ses fonctions « en action ».
 - L'amélioration des transmissions d'information vers l'équipe et réciproquement.
 - Un meilleur soutien des équipes ainsi que des références plus précoces des patient permettront de mieux jouer son rôle.

Organisation du réseau québécois de la santé et des services sociaux



www.msss.gouv.qc.ca/reseau/rls

