

ÉTAT DES LIEUX EN FRANCE

Loubna Diouri¹, Guillaume Bonnet², Marie-Caroline Mayeux³, Cécile Migala⁴

1. IPA en Oncologie et Hématologie, CLCC Reims ; 2. IPA en Oncologie et Hématologie, CHU Amiens ; 3. IPA en Oncologie et Hématologie, CHRU Nancy ; 4. IPA en Oncologie et Hématologie, Clinique mutualiste, AÉSIO Santé, Saint-Étienne.

CONTEXTE & OBJECTIFS

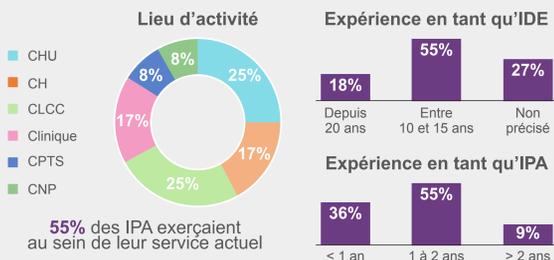
- En 2022, la France comptait un total de 1 712 infirmier(e)s en pratique avancée (IPA) diplômé(e)s, dont 236 en oncologie et hématologie¹.
- Cette fonction émergente répond à une volonté de moderniser le système de santé en améliorant l'accès aux soins et la qualité des parcours de soins^{2,3}. En 2018, un décret a fixé les domaines d'intervention et les compétences des IPA pour des pathologies ciblées, dont l'oncologie et l'hématologie⁴.
- L'objectif de cette étude était de dresser un état des lieux du rôle, de l'intégration des IPA, et de l'implantation de la pratique avancée en oncologie et hématologie en France, afin d'identifier d'une part les écarts entre la pratique et les modalités décrites officiellement et d'autre part d'identifier les freins & leviers à leur implantation.

MÉTHODOLOGIE

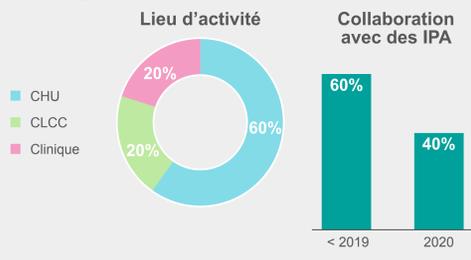
- Un comité scientifique constitué de 4 IPA a défini une démarche en 3 étapes : une analyse de la littérature (juin 2021), des entretiens guidés menés auprès d'IPA, de directeurs de soins/cadres de santé et de médecins exerçant en oncologie ou en hématologie (octobre 2021) et 2 focus-groups avec un centre ayant déjà implanté des IPA et un centre en cours d'implantation (mars 2022).
- Vingt-six entretiens ont été menés auprès de 13 IPA travaillant en service d'oncologie et hématologie, 5 oncologues ou hématologues et 8 directeurs de soins ou cadres de santé, représentant 15 établissements de santé français publics ou privés.
- Les données recueillies au cours de ces entretiens ont été anonymisées.



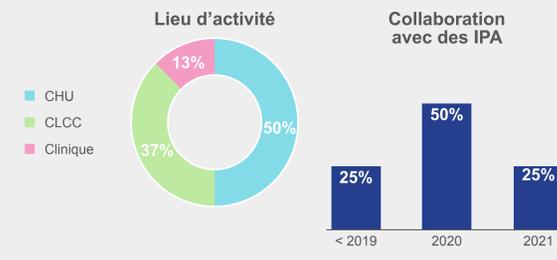
PROFIL DES IPA (n=13)



PROFIL DES ONCOLOGUES (n=5)



PROFIL DES DIRECTEURS DE SOINS (n=8)



RÉSULTATS



- L'implantation de l'IPA correspondait le plus souvent à un co-projet infirmier(e)/directeur de soins visant à optimiser le parcours du patient.



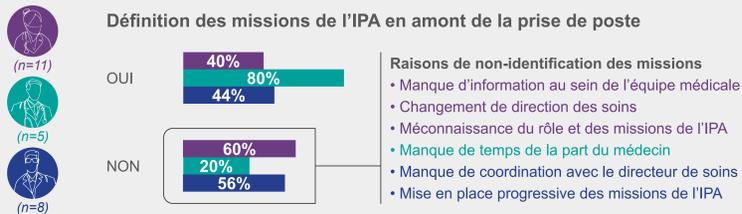
- Les IPA interviennent à toutes les étapes du parcours du patient, principalement la consultation et le suivi clinique qui représentent 60 à 70% de leur activité, en concordance avec les attentes des oncologues.

Initiateurs du recrutement de l'IPA



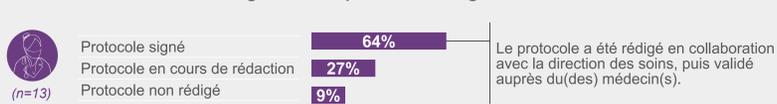
- Cependant, les missions de l'IPA n'étaient pas toujours identifiées en amont de son arrivée dans le service...

Définition des missions de l'IPA en amont de la prise de poste



- ... et un 1/3 des IPA interrogés exerçaient avant la signature du protocole d'organisation qui définit le rôle et les missions de l'IPA.

Signature du protocole d'organisation

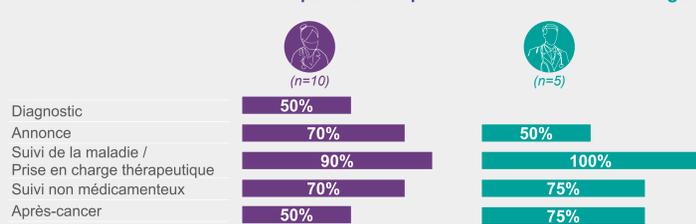


- La majorité des IPA rencontrés a réussi à s'implanter dans leurs établissements respectifs et a reçu un fort soutien de leur direction des soins. Cependant, des freins sont bien identifiés...

Principales limites rencontrées lors de l'implantation de l'IPA

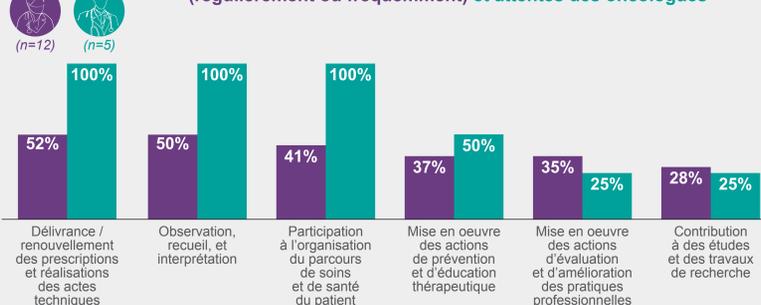
Méconnaissance de cette nouvelle profession par le corps médical (n=12)	100%	25%	-
Force des habitudes (n=5)	33%	75%	-
Contraintes externes (limites matérielles) & implantation territoriale (n=8)	33%	25%	44%
Contraintes liées à la formation	33%	-	-
Difficulté du médecin à déléguer	33%	-	-
Manque d'anticipation de l'arrivée de l'IPA	17%	-	-
Manque de temps de la part du médecin	17%	-	-
Manque d'intégration au sein des équipes médicales	-	25%	56%
Difficulté de collaboration entre le médecin référent de l'IPA et la hiérarchie de l'IPA	-	-	44%
Difficulté à mettre en place une hiérarchie autour de l'IPA	-	-	67%
Difficulté à mettre en place une collaboration entre IDE et IPA	-	-	11%

Intervention de l'IPA sur le parcours du patient et attentes des oncologues

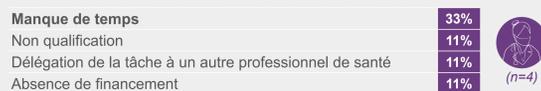


- La majorité des IPA (66%) interviennent sur l'ensemble des missions prévues dans le décret de 2018, mais l'activité clinique apparaît comme prioritaire par rapport aux activités de recherche, principalement par manque de temps.

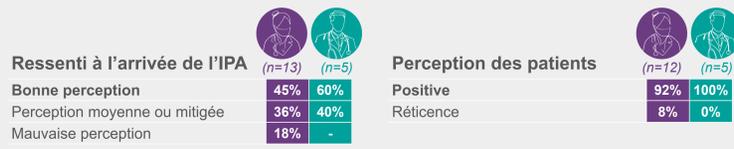
Réalisation des missions du référentiel d'activités par les IPA (régulièrement ou fréquemment) et attentes des oncologues



Causes de non réalisation de certaines missions



- Globalement, l'arrivée des IPA au sein des services a été accueillie favorablement par les équipes soignantes et encadrantes ainsi que les patients.



PERSPECTIVES

- Si l'arrivée des IPA au sein d'un service d'oncologie et hématologie est globalement bien perçue, la mise en place des missions des IPA, leur réalisation et les limites rencontrées dans la mise en place du rôle est très variable.
- Des efforts en termes d'évaluation des besoins, de la définition des rôles et responsabilités de l'IPA ainsi qu'une communication continue sur ce nouveau métier sont les clés pour intégrer avec succès cet acteur et sécuriser le parcours du patient.

DISCUSSION & CONCLUSION