

Parcours d'accompagnement personnalisé en HDJ

INTRODUCTION

Les parcours répondent à la nécessaire évolution de notre système de santé liée à la progression des maladies chroniques, aux modifications démographiques et à l'autonomisation des patients. La notion de parcours de soins permet de développer les actions d'anticipation, de coordination et d'échanges d'informations entre tous les acteurs impliqués.

L'objectif de cet hôpital de jour est d'identifier les fragilités somatiques, psy-

chologiques et sociales des patients oncologiques, de garantir leur prise en charge pluri-professionnelle ainsi que leur suivi.

En associant, et donc en optimisant les soins médicaux et de support oncologiques, le service P.A.M. (Parcours d'Accompagnement Médical) participe à la démarche de parcours coordonnés des sujets fragiles atteints de cancer. Il constitue une réponse globale, structurée et permanente à leurs besoins.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

En partant de besoin identifié par les oncologues, le projet d'hôpital de jour a été créé en concertation avec la direction de l'établissement. Des groupes de travail intégrant les professionnels médicaux puis para-médicaux et la direction des soins ont permis l'élaboration d'un premier parcours d'accompagne-

ment en hospitalisation de jour. Depuis plusieurs parcours ont été développés en lien avec les besoins identifiés par les professionnels au sein de l'établissement.

RÉSULTATS

Tableau : Résumé des différents Parcours d'Accompagnement Médical (P.A.M.)

Séjours	Accueil P.A.M. infirmier de parcours (macrocible entrée + détection psycho-sociale)	Infirmier Pratiques Avancées	Dietéticienne	Assistante sociale	Psychologue	Infirmier - Information et éducation	Orthophoniste	Sexologue	Oncogéniariste	Médecin nutritionniste	Oncologue / Radiothérapeute	Médecin angiologue	Activités Physique Adaptée
PAM ONCOGERIATRIE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PAM NUTRITION	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PAM ORL	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PAM COMPLEXE*	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PAM DOULEURS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PAM SOINS PALLIATIFS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PAM SUIVI THÉRAPIE ORALE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PAM ANNONCE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PARCOURS APRES CANCER	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

 en collectif
 en individuel
 selon les besoins

*PAM COMPLEXE : Prise en charge douleurs, post-hospitalisation, optimisation soins de support, passage en phase palliative avancée et arrêt de traitement par chimiothérapie.



DISCUSSION

COMMENT ADRESSER ?

Adressage par les oncologues en début de prise en soins ou tout au long de la prise en soins. Par les médecins de l'établissement, les médecins spécialistes, chirurgiens, médecins traitants, l'HAD, les IDEL.



QUEL RETOUR ?

A la fin du séjour, un compte rendu d'hospitalisation et une fiche de synthèse reprenant l'évaluation de chacun des intervenants permettent d'établir des recommandations spécifiques par le médecin coordonnateur sur l'optimisation des soins de support.

Ces documents sont remis aux patients et transmis aux différents intervenants de sa prise en charge dont le médecin généraliste et l'infirmier libéral.

Les professionnels de ville auront la possibilité de contacter la cellule de coordination rattachée au service dont le rôle est de gérer et suivre les situations à risque de décompensation, d'interagir entre les différents sites du CHP Brest, les professionnels et les structures du territoire.

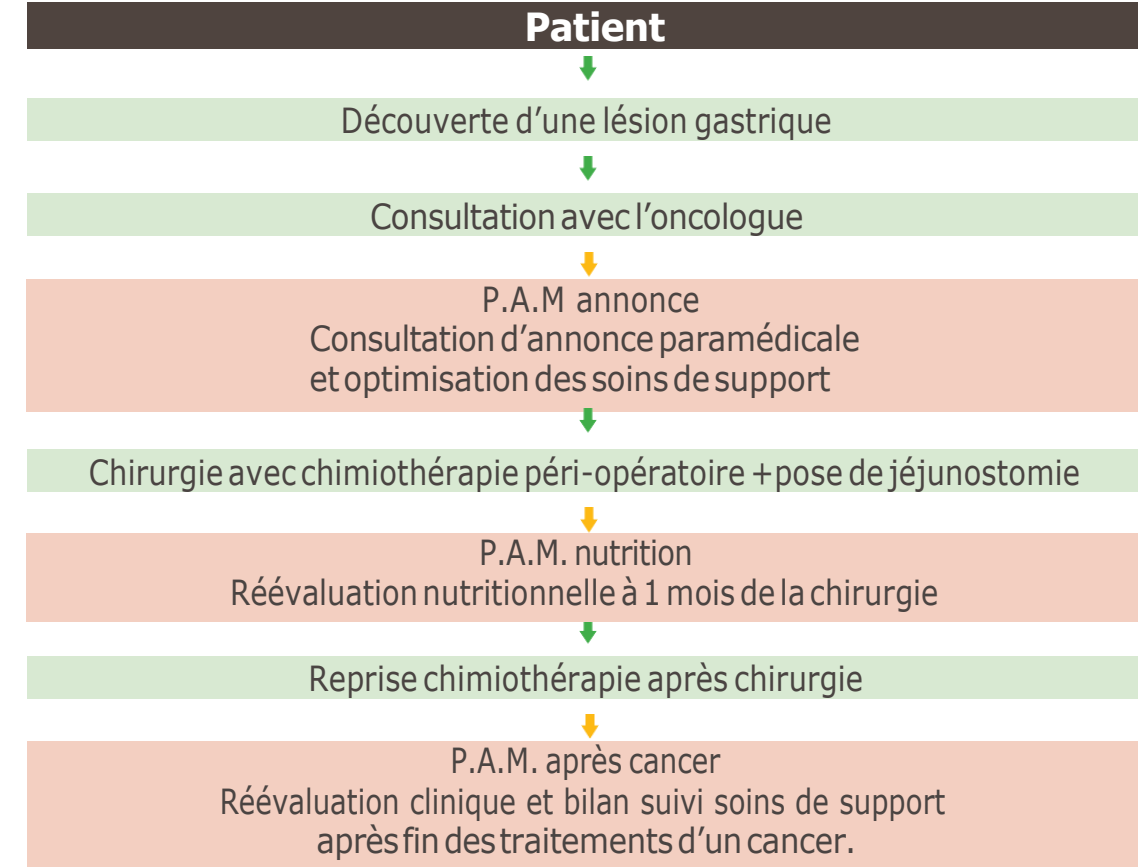


Schéma : Exemple de parcours croisé au CHP Brest - Pasteur

LIMITES

- Besoin d'optimiser la communication inter-établissement afin d'éviter les redondances,
- Temps d'activité salarié partagé entre différents services des professionnels para-médicaux

CONCLUSION ET PERSPECTIVES

Des axes de développement complémentaires sont dès à présent identifiés comme l'éducation thérapeutique ou la conciliation médicamenteuse. D'autres collaborations internes au CHP Brest pourront aussi s'organiser pour répondre à des besoins émergents ou des prises en soins transversales.


Proposer un parcours de soins personnalisé à chaque patient
