

Introduction

- Septembre 2014: développement d'un projet d'initiation à la recherche en soins
- Collaboration IFSI St Joseph St Luc et Réseau Espace Santé Cancer Rhône Alpes
- Place des professionnels de 1^{er} recours dans les parcours de soins en cancérologie

Objectif de l'étude

- recueillir le ressenti d'infirmiers libéraux (IDEL) sur la notion de continuité des soins dans les parcours des patients atteints de cancer ;
- interroger le rôle clef des IDEL dans l'interface entre l'hôpital et le domicile ;
- dégager des pistes d'amélioration de la qualité des prises en charge notamment leur retour à domicile.

Méthodologie

Quantitative

Objectif:

- interroger les organisations mises en place entre les acteurs du parcours

- interroger les liens entre les acteurs du parcours

Cible: IDEL

Envoi questionnaire électronique à 848 IDEL

Éléments contextuels, bibliographiques

Qualitative

Objectif:

- Etat des lieux du ressenti des IDEL prenant en charge des patients atteints de cancer

Guide d'entretien:

- 8 questions ouvertes
- + questions de relance

Cible : IDEL

Entretiens menés dans les cabinets des IDEL

Enregistrement

Retranscription

Analyse thématique

Présentation des résultats

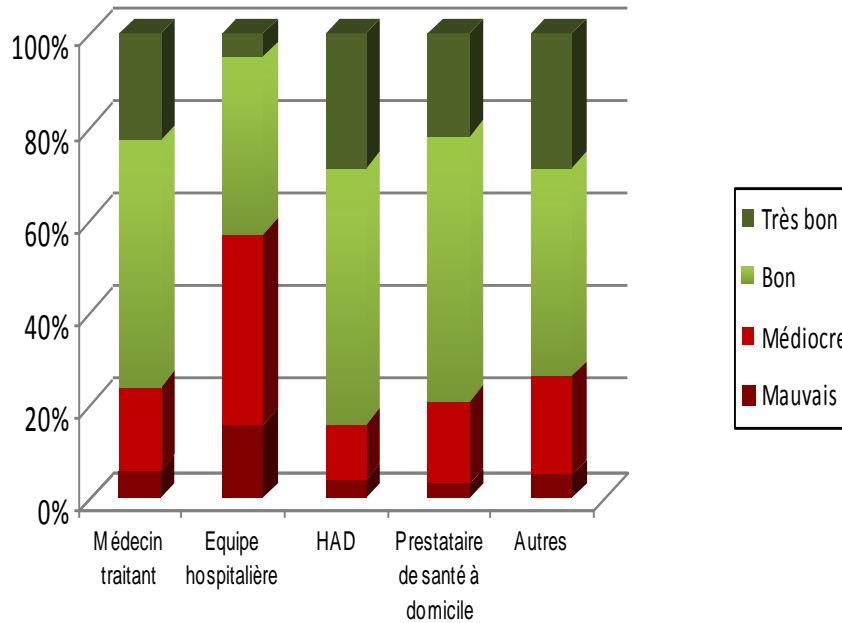
- Augmentation de la demande pour ce type de PEC → confort pour le patient, restriction nombre de lits hospitaliers, diminution temps hospitalisation, amélioration conditions de PEC à domicile
- Refus de ce type de PEC lié surtout à surcharge travail, de plus, PEC chronophage

Présentation des résultats

- PEC plus spécifiques : PEC globale, soins techniques, PEC psychologique, famille
- Organisation et coordination importante car multiplicité des professionnels intervenant autour du patient
- Sentiment pour les IDEL d'être l'interlocuteur principal du patient et de la famille

Présentation des résultats

Quelle est la qualité du lien que vous avez avec les autres professionnels ?



Collaboration entre différents intervenants majoritairement jugée bonne

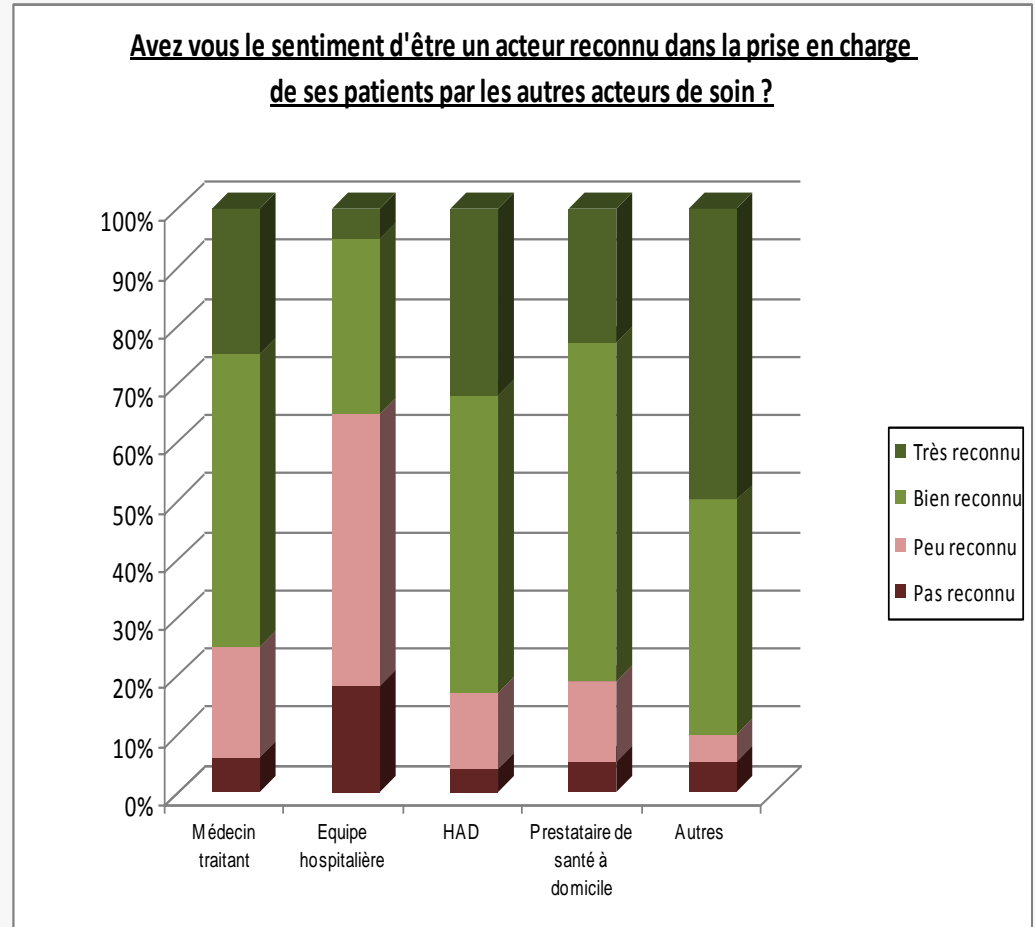
Collaboration avec équipe hospitalière est moins bonne, majoritairement décrite comme médiocre et mauvaise.

Présentation des résultats

- Nombreux moyens utilisés pour maintenir une continuité des soins (dossier patient, prescription médicale, fiche de transmission, appel téléphonique, fax ...)
- Communication avec les hôpitaux souvent unidirectionnelle à l'initiative des IDEL
- Problème de confidentialité lorsque le dossier papier est à la disposition en permanence, au patient et/ou à la famille
- Outils communs utilisés par plusieurs intervenants ne sont pas utilisés par tous.
- Outils actuels ne permettent pas d'assurer une continuité des soins satisfaisantes.

Présentation des résultats

- IDEL s'estiment pleinement reconnus par patients et entourages
- Reconnaissance par équipe hospitalière qualifiée d'inexistante
- Soucis de communication sont trop importants pour que les IDEL aient le sentiment de faire partie d'une équipe pluridisciplinaire
- Sentiment parfois de se retrouver seul dans ce type de PEC



Conclusion

Constats :

- IDEL apprécie particulièrement la richesse de ce type de PEC
- Problème central est la communication entre équipe hospitalière et IDEL
- IDEL se sentent assez former pour ce type de PEC mais apprécie les moyens mis en place en plus (formations obligatoires par organisme de santé, formations par prestataire).

Conclusion

Préconisation :

- Création d'un dossier communiquant informatisé unique pour l'ensemble des intervenants avec accès simplifié
- Accès à des formations dans des centres de référence, création de protocoles communs afin d'uniformiser les pratiques
- Organiser rencontres pluridisciplinaires entre intra/extra hospitalier
- Ouverture de postes d'IDE coordinateurs pour assurer un lien permanent entre hôpital et domicile

Conclusion

Limite de l'enquête :

- Étude réalisée sur un temps T, ne donne pas si évolution dans les moyens dans le temps.
- Ciblé sur la cancérologie, est ce le même constat pour d'autre affection de longue durée, ou maladies chroniques.
- Confrontation du regard des IDE hospitaliers sur la pratique des IDEL pour ce type de patient