

PARCOURS DE SOINS COMPLEXES

Prise en charge pré et post greffe

Dominique YERLE
Coordonnateur Parcours de Soins Complexes
Hématologie - Médecine Interne

SFGM-TC Nancy 18 novembre 2021



Infirmière CPSC : Chronologie parcours professionnel

Coordonnateur Parcours Soins Complexes



- Infirmière Hématologie
- Infirmière Médecine Interne
- Soins à domicile
- Infirmière Conseillère Médicotechnique
- Recherche à travers plusieurs réseaux de professionnels
- Enseignement Préparation Concours d'entrée IFSI
- Master 2 Professionnel Coordonnateur Parcours de Soins Complexes

Infirmière CPSC : Naissance d'un métier

Coordonnateur Parcours Soins Complexes



Conjoncture

- Complexification des prises en charge
- Contraintes économique
- Inégalités sociales et territoriales de santé

Réglementation

- Plan cancer 3 –action 4-1
- La loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'Hôpital et relative aux Patients, à la Santé et aux Territoires (HPST)
- Article 119 de la loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation du système de santé français

IUCT

- Activité d'interface transversale
- Collaboration territoriale



Infirmière CPSC : Axes de travail

Coordonnateur Parcours Soins Complexes



● **Coordination des soins**

- Mission transversale en interne
- Réseau professionnel en externe

● **Modélisation de parcours ambulatoire**

- Contrainte du protocole
- Contrainte de la molécule
- Contrainte du territoire

● **Formation**

- Thérapeutique innovante
- Transfert de soins – Transfert de compétence



Infirmière CPSC : Les trois niveaux du système de santé

Coordonnateur Parcours Soins Complexes



Micro Coordination

- Définir et mettre en œuvre le projet de soins
- Fédérer autour du projet thérapeutique

Méso Coordination

- Adapter les ressources aux besoins
- Assurer le suivi et le lien à l'interface des intervenants pluridisciplinaires

Macro coordination

- Respecter la réglementation thérapeutique et les Normes d'exercice
- Diminuer la DMS



Le soin complexe

○ Définir

- Par opposition : complexité vs simplicité
- Par association : complexité et fragilité ou complexité et vulnérabilité ou complexité et comorbidité
- Par graduation : complexité vs sévérité

○ Exprimer

- Patient complexe
- Cas complexe
- Complexité des soins
- Pratique complexe
- Besoins complexes



Complexité



Edgar Morin

- «... l'art de faire coexister, sans les fusionner, les modèles, théories, méthodes de sorte que leur application rende nos interventions conformes dans la situation dans laquelle elles s'opèrent »
- Dynamique d'« ordre-désordre-interactions-organisation ».

Sciences Infirmière

- quatre concepts: être humain, le soin, la santé, l'environnement
- Coordination « micro », « méso », « macro »



Parcours de soins



○ OMS

« système dans lequel les parties interagissant entre elles sont si nombreuses qu'il est difficile, voire impossible, de prévoir les comportements du système sur la simple base de la connaissance de ses composantes individuelles. »

○ HAS

« une situation pour laquelle la présence simultanée d'une multitude de facteurs, médicaux, psychosociaux, culturels, environnementaux et/ou économiques sont susceptibles de perturber ou de remettre en cause la prise en charge d'un patient, voire d'aggraver son état de santé »



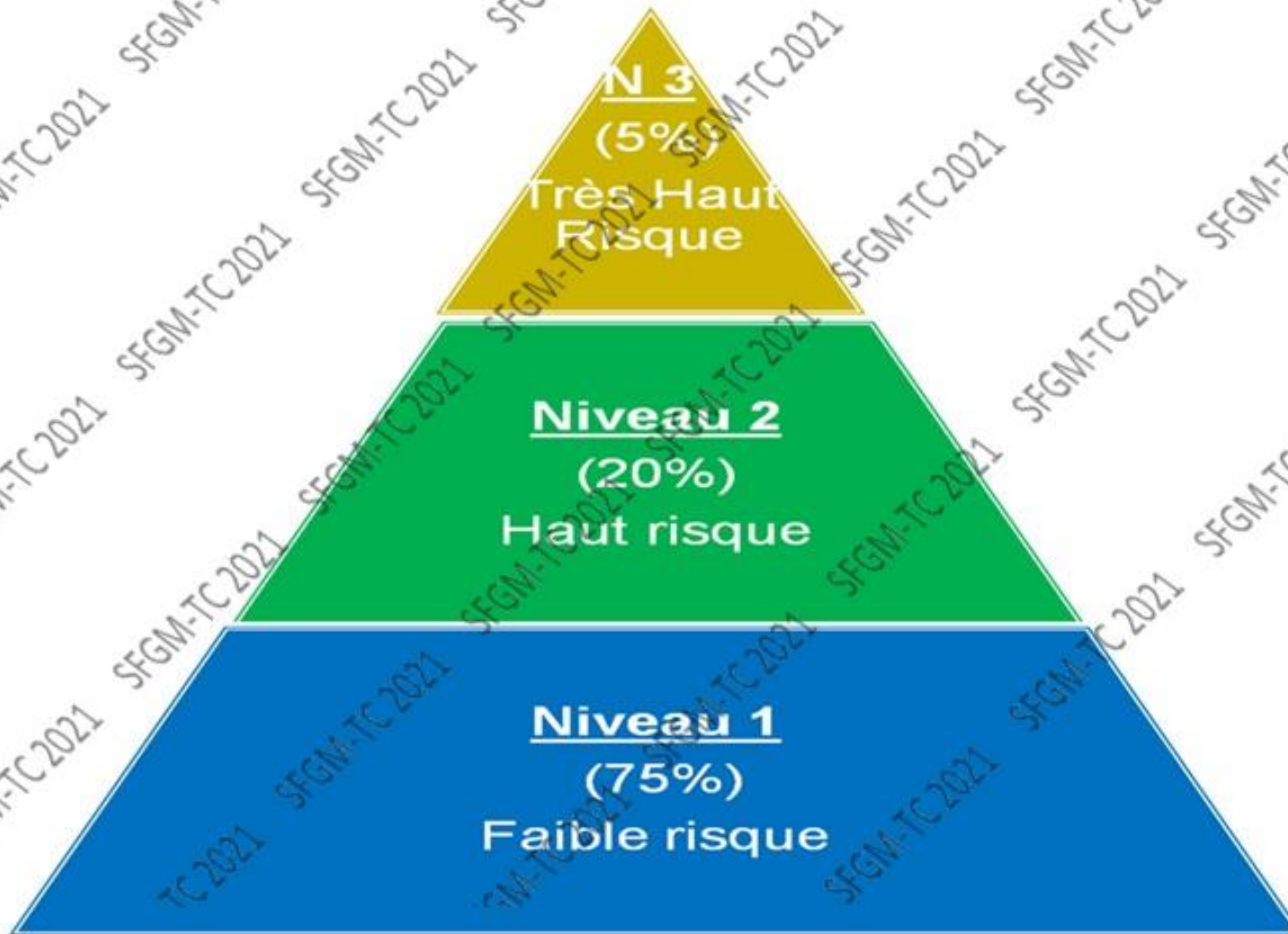
Parcours de soins complexes



- **« la prise en charge globale, structurée et continue des patients, au plus près de chez eux. »**
 - Parcours de santé
 - Parcours de soins
 - Parcours de vie
- **« les bons soins par les bons professionnels dans les bonnes structures, au bon moment »**
 - Continuité de la prise en charge du patient au sein d'un système de santé où demeurent des cloisonnements intersectoriels
 - Minimiser le risque de rupture de parcours
- **Gradation des prises en charges**
 - Virage ambulatoire
 - Ajuster l'offre à la demande



Pyramide de KAISER Aelony (2007)



Infirmière CPSC : cœur de métier

Coordonnateur Parcours Soins Complexes



Centraliser

- Projet Thérapeutique - Projet de vie
- Plan Personnalisé de Soins
- Interdisciplinarité

Organiser

- Circuit patient
- Circuit médicament
- Circuit information

Coordonner

- Collaborer Coopérer
- A tous moments sur le parcours
- Pluridisciplinarité

Accompagner

- Optimiser la prise en charge dans le temps et dans l'espace
- Informer Former
- Transdisciplinarité



Infirmière CPSC : prise en charge en Hématologie IUC-T

Coordonnateur Parcours Soins Complexes



LAL LAM

- Parcours de vie
- Situation de rechute ou réfractaire
- Parcours Thérapeutique Ambulatoire
 - Blinatumomab
 - Flotetuzumab
 - Aza/Venetoclax
 - Aracytine Haute dose

Pre greffe

- Parcours Thérapeutique Ambulatoire
- IFI

Post greffe

- Complications post allogreffe GVH
- Rechute précoce



Infirmière CPSC : critères de complexité

Coordonnateur Parcours Soins Complexes



- **Recours à l'hospitalisation répétée non programmée**
- **Transfert de soins et de compétences**
- **Situation bio-médico-psycho-sociale**
 - **Médicament : Molécules onéreuses, Retrocession, Réserve Hospitalière**
- **Vulnérabilité / Précarité**
- **Situation palliative : Situation chronique en équilibre précaire ou fin de vie**
- **Thérapeutiques innovantes**
- **Flux patient**



Infirmière CPSC : parcours pré-allogreffe

Coordonnateur Parcours Soins Complexes



Thérapeutique ambulatoire

- Blinatumomab
- Flotetuzumab
- AZA / VEN
- AraC

Complications septiques

- IFI
- Bactériémie



Infirmière CPSC : parcours post-allogreffe

Coordonnateur Parcours Soins Complexes



Complications infectieuses post allogreffe GVH

- Antibiotique, anti viraux, anti fongique, dénutrition, soutien transfusionnel accéléré, immuno supprimeur, diabète...

Rechute

- Chimiothérapie palliative, sepsis, support care ...

Palliatif

- Chimiothérapie palliative, sepsis, support care ...



IUC



1^{er} Recours
HAD
Réseau



2^{eme}
Recours

Collaboration avec Coordination IDE AMA



Infirmière CPSC : exemples

Coordonnateur Parcours Soins Complexes



○ Aplasie pré allogreffe

- Me J, 19 ans, PAU (200 km)
- Soutien transfusionnel intensif
- Bactériémie à point de départ de la VVC

● Blinatumomab pre allogreffe

- Mr L, 56 ans Lot (150 km)
- LAL MRD + Aspergillose probable
- Découverte fortuite à j-15 nodule thyroïdien suspect

○ IFI pulmonaire post allogreffe

- Mr A, 63 ans, Aveyron (170 km)
- LAM en 2019, rechute 2021, complication pulmonaire sévère à l'induction → réa
- allogreffe 07/21, en RC,
- 10/21 : complication septiques bactériémie à staph epi associée pneumopathie bactérienne et fongique dans un contexte IRA



Infirmière CPSC : activité

Coordonnateur Parcours Soins Complexes



	2019	2020	2021
Nbre total de patients	35	20	31
PRE GREFFE			
BLINATUMOMAB	7	4	(10)
VIDAZA VENETOCLAX	1	1	(3)
IFI	0	2	(3)
FLOTETUZUMAB	-	-	(2)
APLASIE	-	-	(2)
POST GREFFE			
VIDAZA VENETO	0	2	(1)
RECHUTE	8	2	(2)
SUIVIS COMPLICATIONS	15	3	(3)
COMPLICATIONS DECES	-	1	(4)
DECES	11	4	(1)
CAR-T-CELLS	5	BACK-UP PONCTUEL	BACK-UP



Conclusion

Le dispositif de CPSC apporte une réponse

- Au nouveaux enjeux de santé et de démographie médicale
- A l'organisation de l'offre de soins : Virage Ambulatoire
- Aux exigences réglementaires, administratives et medico-légales

Infirmière de Parcours complexe : nouvel acteur de santé

- Structuration du parcours de santé à l'échelle d'un territoire : Maillage territorial
- Champ du soin et de la santé publique
- Positionnement cohérent de leader clinique, collaborateur des acteurs de soins médicaux et paramédicaux





SFGM-TC 2021

Merci!

