



CASE STUDY N°2 PARCOURS DE SANTÉ



Le suivi digital intercure en oncologie





DE NOUVEAUX DÉFIS FACE À L'ARRIVÉE DES IMMUNOTHÉRAPIES



PR. Jaafar Bennouna Médecin Oncologue Centre Hospitalier Universitaire de Nantes Depuis septembre 2021, Chef de service d'oncologie médicale à l'hôpital Foch

La prise en charge thérapeutique des Cancers Bronchopulmonaires Non à Petites Cellules (CBNPC) au stade métastatique s'est considérablement modifiée ces dernières années, avec l'identification de nouvelles cibles moléculaires et l'émergence de l'immunothérapie. L'administration facile de ces traitements et les conditions médico-économiques actuelles ont transformé la prise en charge avec un parcours patient exclusivement ambulatoire.

Actuellement, la gestion précoce des symptômes est partiellement et insuffisamment intégrée au parcours clinique ambulatoire. Elle est caractérisée par son hétérogénéité liée aux patients, aux professionnels de santé et à l'organisation de la structure de soins. En conséquence, le patient interagit, quand cela est possible, avec l'un des soignants selon sa disponibilité (médecin traitant, infirmière, référent oncologue...), ce qui rend aléatoire un suivi qui doit être régulier et coordonné.

Face à ce constat, nous avons repensé le parcours patient : premièrement vis-à-vis des patients eux-mêmes en améliorant leur suivi et leur qualité de vie, deuxièmement pour l'ensemble des professionnels de santé pour pouvoir maîtriser l'augmentation du flux de patients arrivant en hôpital de jour.



LES ENJEUX DU CHU DE NANTES

POUR L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ :

- Garantir la disponibilité des traitements
- Détecter les situations à risque
- Intégrer l'activité de pratique avancée dans cette solution
- Fluidifier le parcours patient en hôpital de jour
- Faire adhérer le patient à un nouvel outil de prise en charge

POUR LES PATIENTS:

- Participer à la construction de l'outil
- Éviter les déplacements inutiles
- Respecter le rythme de vie du patient
- Respecter le choix des patients dans l'adhésion à l'outil digital

Comité de Pilotage du projet :

Professeur Jaafar Bennouna (Oncologue); Marie-Pierre Le Coroller (Cadre supérieur de santé); Marie-Hélène Leroux (Cadre de santé); Nathalie Nedelec (Cadre de santé); Élodie Brochet (IPA); Marie Chagneau (IDE); Héléna Voleau (IDE); Anne-Julie Flamand (Direction des systèmes numériques); Emmanuelle Cartron (Coordinatrice de la recherche paramédicale)

LA MÉTHODOLOGIE MISE EN PLACE PAR LE CHU DE NANTES

1/ PILOTER

- Définir la problématique et les objectifs
- Valider le projet en interne
- Sélectionner le développeur & signer le contrat
- Organiser la gouvernance

2/ DÉFINIR LES PARCOURS

- Élaborer les parcours patient
- Valider le mécanisme de recueil du consentement patient
- Concevoir le questionnaire et les sms d'invitation
- Tester le questionnaire
 - Définir des jours et heures d'envoi
 - Définir l'algorithme des alertes
 - Définir les procédures de gestion des alertes



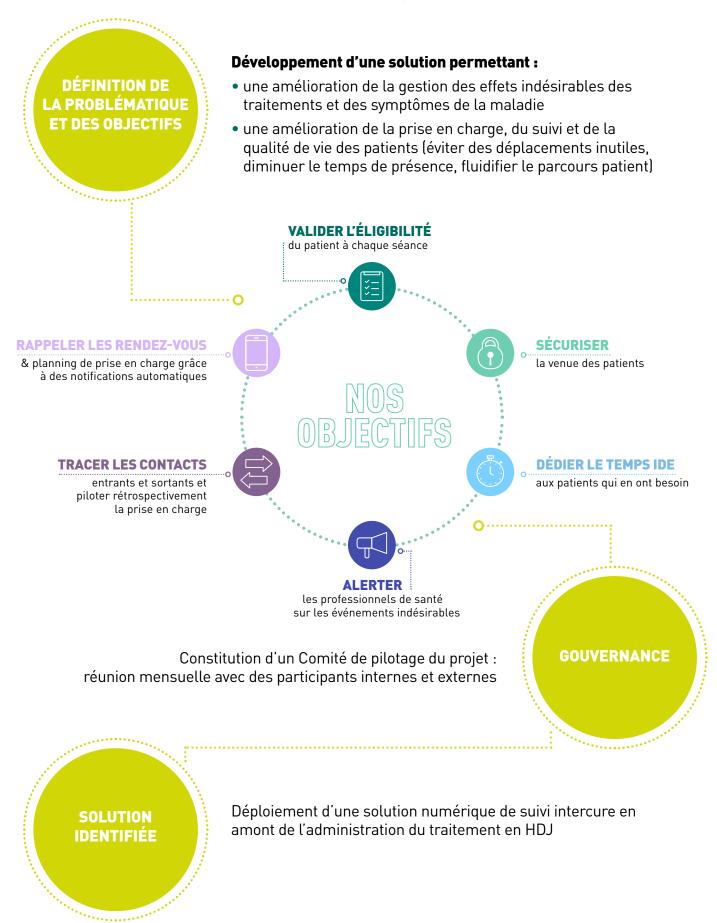
4/ COMMUNIQUER

• Valoriser le projet en interne et en externe

3/ DÉVELOPPER LA SOLUTION

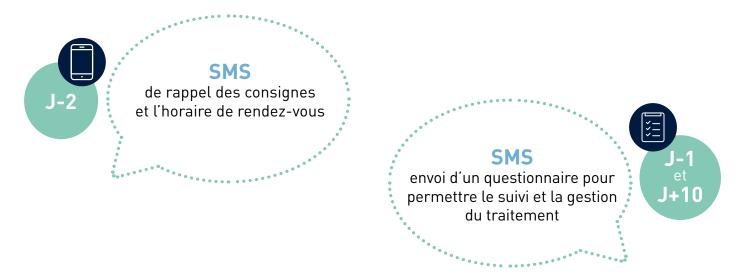
- Valider la base de données
- S'assurer de l'interopérabilité de la solution digitale avec le système d'information de l'établissement
- Concevoir le backoffice
- Réaliser des tests fonctionnels + correctifs éventuels et mise en production
- Former les équipes en interne
- Informer le patient
- Déployer / Ajuster en continu

> DÉFINITION ET IDENTIFICATION DE LA SOLUTION

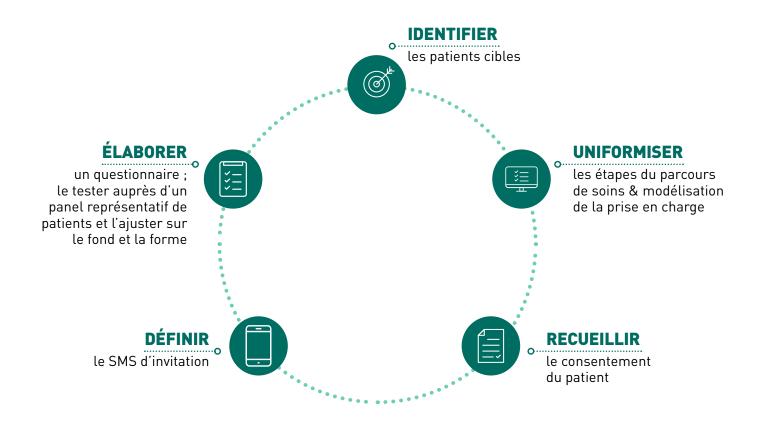


> LE PRINCIPE DE L'OUTIL

Solution d'e-accompagnement en précure et intercure



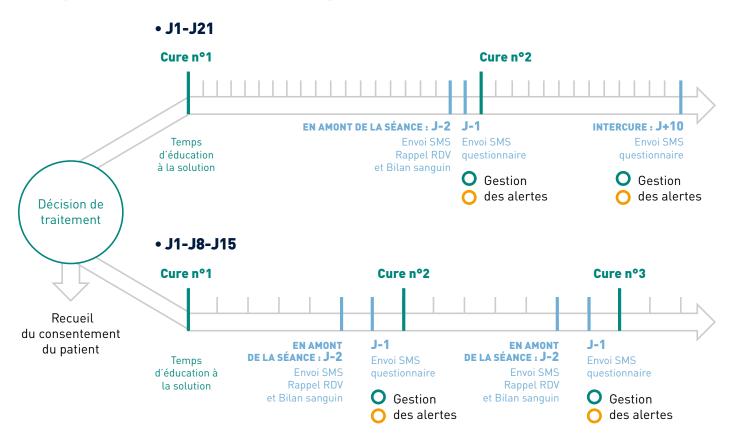
> MÉTHODOLOGIE DE DÉVELOPPEMENT DE L'OUTIL





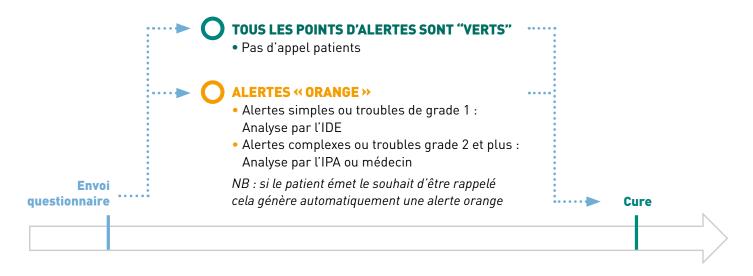
> LES MODALITÉS D'ENVOI

Deux protocoles ont été retenus et mis en place :



> LA GESTION DES ALERTES

Suite aux réponses à ce questionnaire, 2 types de situations peuvent se présenter :



> DES RÉSULTATS POSITIFS



LES BÉNÉFICES POUR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

- Gain de temps infirmier au profit d'une meilleure prise en charge des cas complexes (l'envoi du questionnaire a permis une diminution de 60 à 70% des appels).
- **Sécurisation de la préparation** du traitement grâce à une validation anticipée.
- Livraison des traitements à J-1 : diminution du temps d'attente pour les patients.

Un accompagnement qui **permet aux patients de devenir des acteurs** à part entière dans la prise en charge de leur traitement. Il y a eu une réelle implication des patients avec de nombreux retours positifs.

LE CONSTAT DES PATIENTS

- Plus respectueux de leurs contraintes « Je remplis mon questionnaire sur mon lieu de travail, je n'ai pas à trouver un endroit isolé pour prendre l'appel »
- Vers une plus grande autonomie
 « Je me sens plus capable aujourd'hui de gérer seul mes symptômes ... capable d'alerter si besoin »
- Un respect de leur intimité
 « Souvent ma collègue qui partage mon bureau, une fois l'appel terminé, me parle de mon cancer. Si je peux l'oublier de temps en temps ...»
- Une plus grande confiance dans la prise en charge
 « J'ai confiance en l'équipe, j'ai toujours été appelé au moindre problème... »
- Une meilleure qualité dans la prise en charge « L'IDE de coordination a pris beaucoup de temps avec moi »



« Je souhaite poursuivre ce suivi le plus longtemps possible »

> AUTRES ACTIONS DÉVELOPPÉES PAR LE CHU DE NANTES

Ce travail a été concomitant avec un accompagnement global du service d'oncologie pour améliorer la prise en charge des patients.





LISSAGE DE L'ACTIVITÉ HDJ ANTICIPATION DE LA PRÉPARATION **DES TRAITEMENTS**

- Mesure du temps de passage
- Modélisation capacitaire hebdomadaire par typologie de traitement



MISE EN PLACE

DE L'ACTIVITÉ IPA

- Acheminement des traitement en HDJ la veille à 18 heures
- Sécurisation du circuit et mise en place de procédures de réattribution des poches



MESURE DE L'EXPÉRIENCE PATIENT

- Élaboration de la fiche de poste et du protocole organisationnel
- Réflexion au sein de l'équipe sur l'arrivée de l'IPA et son intégration dans la prise en charge des patients
- Communication aux patients des résultats et des axes d'amélioration
- Intégration et participation active des patients dans la construction du projet de suivi intercure



MSD FRANCE PARTENAIRE DE VOS ENJEUX EN RÉGION



Ce projet d'e-accompagnement s'intègre à la nouvelle organisation de suivi des patients avec la mise en place d'une infirmière en pratique avancée en septembre 2018.

L'aspect original et innovant était de mettre en relation un outil digital et l'infirmière de pratique avancée qui sont, nous le pensons, les éléments de la médecine de demain pour un parcours patient idéal.

Avec cette solution d'e-accompagnement, notre service est mieux organisé grâce à une meilleure coordination pluriprofessionnelle, ce qui permet une amélioration de la prise en charge des patients.

Nous sommes encore dans une phase d'optimisation de notre suivi avec la modélisation en cours d'un troisième protocole de prise en charge et le développement d'une application. À court terme, nous souhaiterions étendre cette solution aux patients recevant des thérapies ciblées ainsi qu'aux patients de recherche clinique.

Pr Jaafar BENNOUNA



MSD a contribué comme facilitateur auprès du comité de pilotage du CHU de Rennes, en créant une dynamique d'équipe et en apportant un cadre méthodologique au projet mené par l'équipe médico-soignante.



