

# Evolution du rôle de l'infirmière coordinatrice dans la prise en charge des patients atteints de mucoviscidose

Hélène JOACHIM  
CRCM adultes - Hôpital Larrey – CHU Toulouse



# L'INFIRMIERE COORDINATRICE

## ***PLAN***

- **Ses missions**
- **Son rôle**
- **Evolution de la prise en charge, pourquoi?**
  - meilleure connaissance de la pathologie
  - contexte économique
- **La situation aujourd'hui**
- **Comment nous adapter?**

# ***SES MISSIONS...***

- **Sont en lien avec la « Circulaire 2001-502 relative à l'organisation pour la prise en charge des patients atteints de mucoviscidose »**

**l'IDEC a ainsi un rôle prépondérant**

**- dans la prise en charge des patients à domicile, la formation des intervenants intra et extra-hospitaliers**

## *...SES MISSIONS*

- la mise en place et l'organisation de l'éducation thérapeutique
- la réussite du transfert pédiatrie adulte
- la préparation à la greffe et le post greffe
- la participation à des protocoles de recherche clinique et en soins infirmiers
- et.....l'accompagnement du patient à une vie normale: le PAI, la parentalité etc...

# *RÔLE PIVOT*

IDE, Kiné libéral,  
pharmacie,  
prestataire

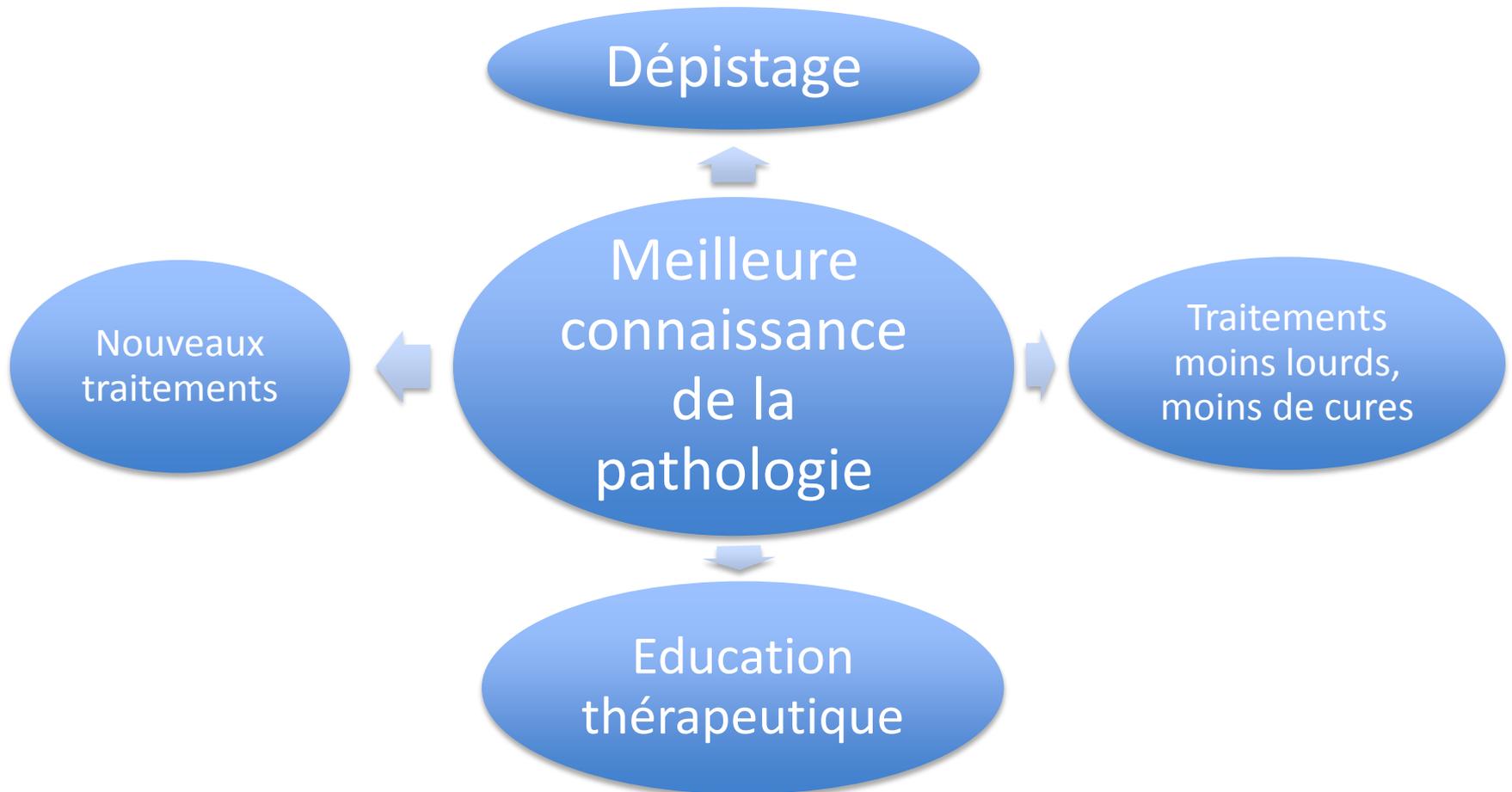
IDEC

Gynécologue, ORL,  
généraliste,  
andrologue, généticien  
rhumatologue,  
diabétologue

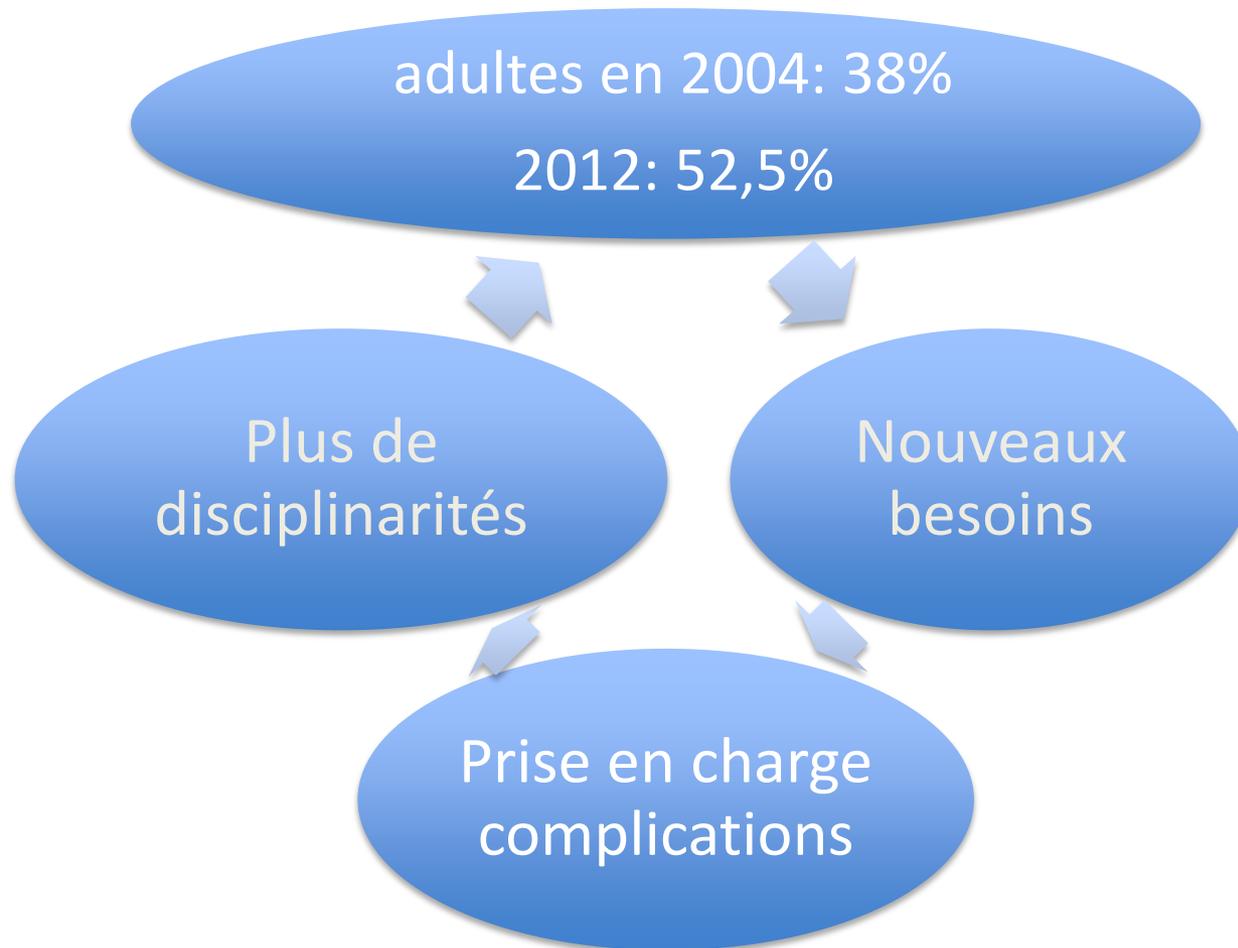
Éducateur  
sportif,  
enseignants

CRCM, équipes de  
transplantation,  
Réseaux de soins

# *EVOLUTION DE LA PRISE EN CHARGE POURQUOI?*



# *EVOLUTION DE LA PRISE EN CHARGE POURQUOI?*



# *AUJOURD'HUI*

- **Éléments du questionnaire adressé aux IDEC pour cette journée comparés à ceux qui avaient émergé de l'atelier de la SFM en décembre 2011**
- **Contexte économique**

# *A quoi sommes nous prêt(e)s à renoncer?*

- ✓ certains soins techniques
- ✓ l'organisation des réunions
- ✓ toujours dire « oui »
- ✓ présence à toutes les consultations
- ✓ ...rendre service à tous les membres de l'équipe
- ✓ l'organisation des cures

# ***DIFFICULTES ACCRUES***

- **par une prise en charge plus lourde, plus compliquée pour tous les acteurs**
- **si les tâches et responsabilités sont mal définies**



**risque de glissement de tâche**

# ***AU SEIN DE L'ÉQUIPE***

## **➤ Confusion des rôles avec**

- les membres du CRCM**
- les membres de l'équipe des unités de soins**

# ***GLISSEMENTS DE TÂCHES***

## ***DELEGATIONS***

- **Glissement de tâche: acte réalisé par un professionnel qui n'en a pas la compétence réglementaire**

**Le risque:**

- **prescriptions**
- **décision sans consulter le médecin**

# ***QUELLES SOLUTIONS?***

## ➤ Réfléchir ensemble:

- la SFM
- Vaincre la mucoviscidose
- au sein de nos CRCM
- les projets déjà en place PHARE M

## ➤ Une formation ?

# ***QUELLES SOLUTIONS?***

**Besoins de compétences en:**

- ✓ **pédagogie**
- ✓ **stratégie d'organisation**
- ✓ **psychologie**
- ✓ **communication**
- ✓ **...**

# ELABORATION D'UN PCPS :

- « **Optimisation de la prise en charge de patients atteints d'HTP au sein des centres de compétence HTAP** »
- **Article 30 du projet de loi de santé** « définit la notion de **pratique avancée** d'une profession de santé paramédicale et les modalités de son inscription dans la partie législative du code de santé publique . Cette mesure est destinée à créer le **métier d'IDE clinicien**, ainsi que le recommande le plan cancer III » :
- Innovation dans la Stratégie Nationale de santé présentée par M. Touraine et qui vise notamment à « **accélérer la délégation de tâches** ainsi que la **création de nouveaux métiers** »
- **L'obtention de ce statut sera facilité** par la participation à des protocoles tels que le **PCPS**

# OBJECTIFS

- Délégation d'actes (acte dérogatoire) du médical vers le paramédical
- Valoriser les professionnels paramédicaux
- Fluidifier et optimiser le suivi des patients; réorganisation des modes d'intervention auprès des patients
- Réduction des coûts de santé

# *CONCLUSION*

Qu'en pensez vous?