

Impact du D.U. Oncogériatrie sur les Pratiques professionnelles

Sandra BAFOURD et Marguerite GUERARD
IDE Oncologie CRLCC René Gauducheau Nantes

Notre intervention sur le thème de l'impact du D.U. sur les pratiques professionnelles:

1. Amène deux questionnements: sur les **préalables** et sur les **effets des démarches** en lien avec la formation reçue.
2. Nous permettra d'aborder, en **exemple**, nos **démarches participant à l'évolution des Pratiques de soins au CRLCC de Nantes**

Quelles sont les conditions, les préalables à l'organisation des actions qui visent à l'amélioration de prises en charge spécifiques et adaptées aux patients âgés atteints de cancer, au sein des établissements de soins?

Au regard des Pratiques professionnelles

Nous obligent notamment:

Les textes professionnels

La certification 2010 (évaluation des pratiques concernant les prises en charges particulières, démarches Qualité et recommandations HAS)

= Rôle prescrit et rôle propre. Evaluation, dépistage, mise en œuvre, actions en collaboration. Formation continue.

textes professionnels infirmiers : décret 29/07/2004

Extrait de l'Article R. 4311-2

Les **soins infirmiers... dans le respect des droits de la personne**, ont pour mission:

1° De **protéger, maintenir, restaurer et promouvoir la santé physique et mentale des personnes ou l'autonomie de leurs fonctions vitales physiques et psychiques en vue de favoriser leur maintien, leur insertion ou leur réinsertion dans leur cadre de vie familial ou social** ;

2° De concourir à la mise en place **de méthodes et au recueil des informations utiles aux autres professionnels**, et notamment aux médecins pour poser leur diagnostic et évaluer l'effet de leurs prescriptions ;

3° **De participer à l'évaluation du degré de dépendance des personnes** ;

Extrait de l'Article R. 4311-15

...L'infirmier ou l'infirmière **propose des actions, les organise ou y participe** dans les domaines :

1° Formation initiale et **formation continue du personnel infirmier**, des personnels qui l'assistent et éventuellement d'autres personnels de santé ;

Quelle est la « part du contexte »?

Prises en charges axées sur la gériatrie ou l'oncologie?

Présence de consultants, de référents, d'un dispositif de consultations et d'évaluation à destination des personnes âgées...

Projet d'établissement, centre de formation?

= Etat des lieux, bilan de l'existant

Les besoins en formation des professionnels de santé?

Difficultés de prise en charge « sur le terrain »

Méconnaissance des spécificités et démarches de soins adaptées

Absence de référents, référentiels, guides...

Concertation insuffisante sur l'adéquation des prises en charges...

= Réponses au plus près des besoins du personnel soignant en charge des patients.

Quels sont **les objectifs des actions engagées**, les méthodes de diffusion des connaissances utilisées?

Peut-on prendre la mesure des effets produits dans le champs individuel et collectif de la prise en charge?

Intégration de nouvelles données

Vieillesse harmonieuse et pathologique, pathologies cancéreuses atteignant les personnes âgées, notions de fragilité, projet et qualité de vie, évaluation gériatrique...

= Actualisation des connaissances, modification des « représentations », actions de « sensibilisation »

Expérimentation/appropriation

Transformation manifeste et effective des pratiques de soins, gestion des risques spécifiques.

Signalements.

Transmissions ciblées, plans de soins, actes techniques et/ou éducatifs adaptés.

Evaluation et amélioration « d'outils »

Intégration dans des structures de soins en réseau
= Evolution d'une médecine du « tout curatif » vers une médecine plus préventive?

Rationalisation de l'organisation des soins.

Coopération interdisciplinaire.

Capacité « d'ouverture au changement »

Mise à disposition des « savoirs faire », dynamisme des équipes soignantes, intérêt pour l'innovation.

Temps dédié pour former et se former.

= Participation au groupes de travail, commissions de soins, projets de service, staff/études de cas, travaux de recherche...

Une « culture commune » en Oncogériatrie

En lien avec des fondamentaux:

Respecter la personne soignée, prévenir la dépendance, éviter la maltraitance, prodiguer des soins adaptés.

= Concertation et « ouverture au plan éthique. Pratique de l'intégration du patient et de sa famille, des acteurs de santé aux démarches de soins.

Le bilan de nos démarches, au Centre René Gauducheau et dans nos services respectifs (hôpital de jour, hôpital de semaine et d'hospitalisation conventionnelle) depuis l'obtention du diplôme (juin 2009)

Dans notre quotidien

- Plus grande sensibilité à la prise en charge des personnes âgées dans nos services respectifs,
Détection rapide des problèmes.
- « Référent » non officiel.

dans notre établissement

- Information à la **commission de soins** (juin 2009).
- Formation de nos collègues avec la **mise à disposition de notre mémoire** dans les différents services de l'établissement.
- **Formation d'une heure** prévue dans les services de soins.
- Rencontre de notre nouveau directeur des soins et proposition de participer à la « recherche infirmière ».
- Participation active à la **commission Personnes âgées** nouvellement créée.

Au niveau individuel

- Reconnaissance professionnelle des collègues, médecins et cadres.
- Désir de mettre en place nos acquis du DU et d'échanges avec les infirmières formées en oncogériatrie rencontrées lors du DU et des congrès.
- Participation aux congrès pour échanger et se perfectionner (1er rencontres régionales à Angers en octobre 2009 et demande EPOG à Reims).
- Participation à la formation DU et à la formation continue de l'établissement.

Les points négatifs ou difficiles

- Combattre les à priori, les craintes et réussir à sensibiliser.
- Trouver les bons arguments pour justifier sans brutalité.

L'avenir

- Rédaction d'un projet de soins à proposer à l'établissement.
- Mise en ligne du mémoire sur l'intranet.
- Présentation de l'oncogériatrie à la commission médicale de l'établissement.
- Ecriture d'un article pour la presse spécialisée infirmière avec le soutien de nos cadres.
- Stage de comparaison dans un établissement ayant la pratique de l'oncogériatrie.

Aujourd'hui, nous tournons la manivelle pour faire démarrer la vieille voiture dans les meilleures conditions



Nous vous remercions
de votre attention

Sandra et Marguerite