

**Journée régionale des SOS
2021**

**INFIRMIER DE LIAISON -
ASSISTANTE SOCIALE :**

***Un binôme au service de la
continuité des soins de
support en Oncologie.***

**REDZIMSKI Maxime
CALIMIA Céline**

Le 15 avril 2021

ONCO

HAUTS-DE-FRANCE
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE



Plan de présentation

1. Rappel sur l'H.A.D.
2. Les SOS en H.A.D.
3. Les SOS à la Clinique V.Pauchet
4. Le rôle de l'Assistante Sociale
5. Le rôle de l'Infirmier de Liaison
6. Quels bénéfices pour le service adresseur ?
7. Quels bénéfices pour le service d'H.A.D. ?
8. Quels bénéfices pour le patient ?

1. Rappel sur l'H.A.D.

Hospitalisation A Domicile (H.A.D.)

L'Hospitalisation A Domicile est un service de soins à part entière. De statuts privé, public ou associatif, elle a pour but de délivrer au domicile des patients, des soins médicaux et paramédicaux, continus et coordonnés

Elle permet d'éviter ou de raccourcir une hospitalisation avec hébergement.

Les soins dispensés se différencient de ceux pratiqués habituellement à domicile par leurs complexités, leurs durées et leurs fréquences.

Les établissements d'H.A.D. sont des établissements de santé, soumis aux mêmes obligations que les établissements hospitaliers avec hébergement.

1. Rappel sur l'H.A.D.

Pour qui?

POUR QUI ?



Quel que soit votre âge



Si vous êtes atteint
d'une maladie grave, aiguë
ou chronique



Que vous soyez chez vous,
en Ehpad ou dans
un établissement social
ou médico-social

1. Rappel sur l'H.A.D.

Comment?

COMMENT ?



Prescription

1

par votre médecin
traitant ou
par le médecin
hospitalier



Évaluation

2

de votre état de santé
et de votre domicile
par des professionnels
de l'HAD



**Mise en place
au domicile**

3

après accord
de votre médecin
traitant



**Réalisation
des soins**

4

par des professionnels
de santé comme si
vous étiez à l'hôpital

1. Rappel sur l'H.A.D.

Quelles garanties?

QUELLES GARANTIES ?

24 H / 24
7 J / 7

Continuité
des soins



100 % des soins
sont pris en charge par
l'Assurance Maladie



Charte
du patient
hospitalisé



Qualité/sécurité
certifiées par la Haute
Autorité de Santé

2. Les SOS en H.A.D.

Équipe pluri-professionnelle:

- ✓ Médecin Coordinateur et Interne
 - ✓ Cadre de Santé
 - ✓ Pharmacien
 - ✓ Qualiticien
 - ✓ Infirmières Coordinatrices
 - ✓ IDE de soins
 - ✓ IDE spécialisé (Stomathérapie, Soins Palliatif, Hygiéniste, Plaie et cicatrisation...)
 - ✓ Aide soignante, Auxiliaire de Puériculture
 - ✓ Logisticien
-
- Mais aussi...

2. Les SOS en H.A.D.

Une équipe de soins de support

- **Psychologue :**
 - Suivi à la demande du patient, (adulte et enfant)
 - Besoin qui peut-être apprécié lors d'une VAD conjointe avec IDECo ou Med Co
 - Mise à disposition pour l'équipe pour échanger sur les situations
 - En lien avec le Comité Éthique
 - Pendant la prise en charge ou en suivi de deuil
- **Assistante Sociale**
 - Socio esthétique: transfert de compétence
 - Mise en place d'aide humaine = > mutuelle, enveloppe SP, congés proche aidant, congés accompagnement, congés de solidarité familiale, congés accompagnement à la fin de vie, congés de 3 mois allocation sans soldes, PCH tiers personne invalidité 3eme CAT
 - Mise en place d'aide financière (perruque, ligue, *life is rose* (Montpellier)) => ponctuelle ou pérenne
 - Longue maladie ou invalidité AAH
 - Aménagement de poste en lien avec la médecine du Travail et Sécurité S.
- **Diététicienne**
 - Re-nutrition, Surveillance hydrique, Conseils, Consultation à domicile
 - Suivi Hebdomadaire
 - Atelier auprès des professionnels de l'H.A.D. (CNO, Alim P.)

3. Les SOS à la Clinique PAUCHET

Une équipe pluridisciplinaire...

- ✓ Cadre de Santé de Médecine
- ✓ Médecin algologue
- ✓ Médecin du Service de Médecine
- ✓ Infirmière de coordination en cancérologie (IDEC VE)
- ✓ Assistante de Service Social
- ✓ Psychologue
- ✓ Diététicienne
- ✓ Aumônerie

3. Les SOS à la Clinique PAUCHET

... au service du Patient (e)

Réunion de Comité de Soins De Supports Cancérologie hebdomadaire

- Point sur tous les patients « Onco » de la Clinique hospitalisés:
 - Discussions sur les besoins d'accompagnement (Psy, AS, Diététicienne, ...)
 - Les orientations envisagées (HAD, SSIAD, AAD, USP, etc)

4. Le Rôle de l'Assistante de Service Social

Rencontre de tous les patients signalés lors du comité de Soins de Support

1) État des lieux médico-social de la situation

- Intervenants déjà en place (IDE, kiné, SAAD, SSIAD, aide-ménagère, etc)
- Perte d'autonomie et possibilité de récupération
- Isolement ou relai familial

2) Evaluation des besoins complémentaires à la sortie

- Besoins Médicaux : IDE, soins (pansements), SV, matériel, perfusion, IV, etc
- Besoins Sociaux : repas, courses, toilette, ménage, etc

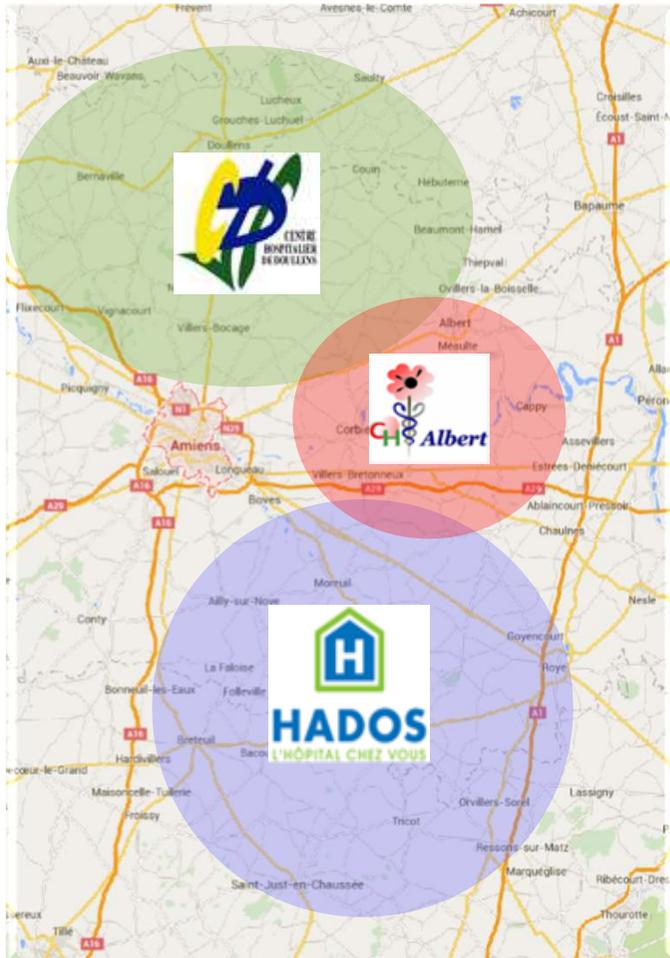
3) Information famille sur possibilité d'aide à la sortie

=> Prise de contact au minimum 48h avant sortie potentielle avec l'H.A.D.

5. Le Rôle de l'Infirmier de Liaison

- De 2012 à 2015:
IDE de soins en H.A.D.
- De Janvier 2015 à Mai 2016:
Prise de poste sur HADOS
50% Liaison/50% Terrain: jours fixes
Pour tous les C.H. et Cliniques prescripteurs/EHPAD/ESMS...
- De Mai 2016 à aujourd'hui
Partenariat avec deux autres HAD rurales
Listing des territoires d'interventions, harmonisation des prises en charges
Poste à temps plein présent sur Amiens
Conventionné avec les établissements de santé (GSVP, CHUAP)

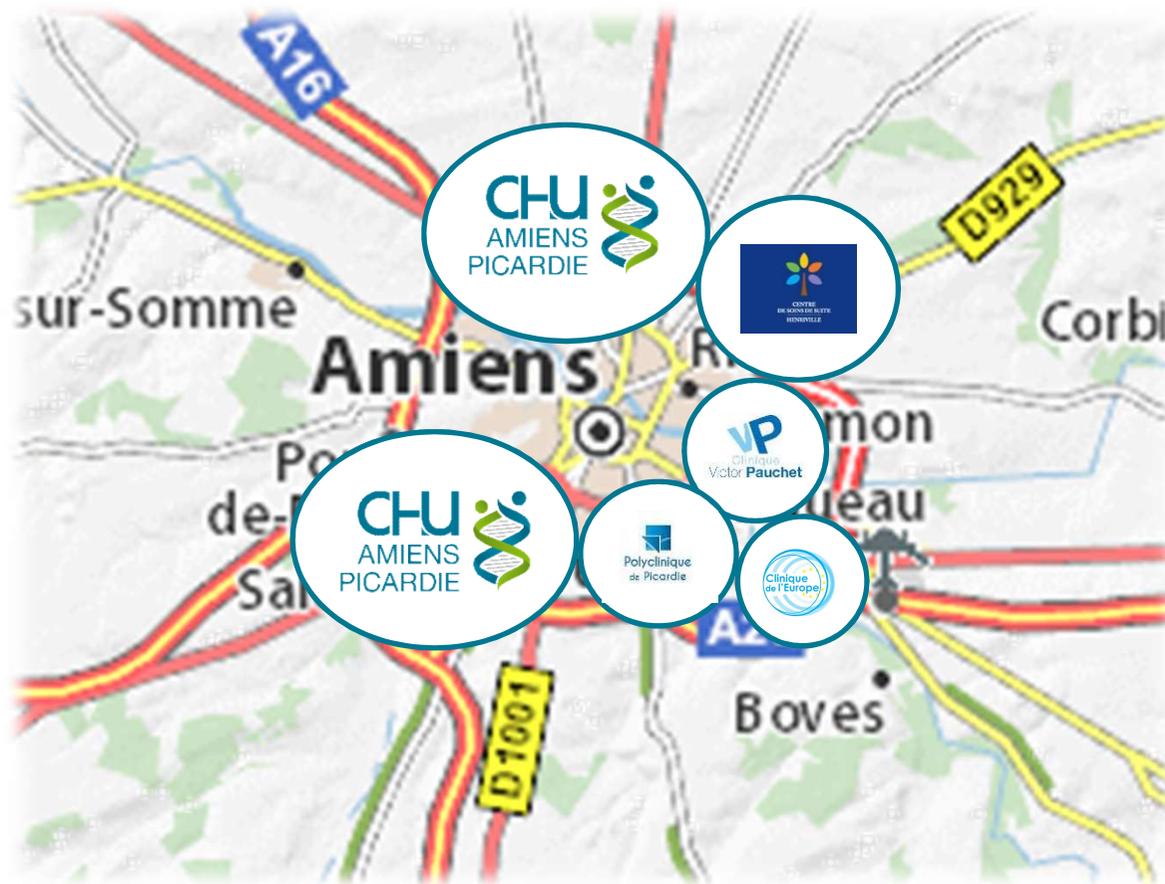
5. Le Rôle de l'Infirmier de Liaison



Secteurs couverts:

- HAD du CH de Doullens
- HAD du CH d' Albert
- HAD CGS HADOS
(CHIMR + Clinique Pauchet)

5. Le Rôle de l'Infirmier de Liaison



Présent dans 5 établissements de santé répartis sur 7 sites.

5. Le Rôle de l'Infirmier de Liaison

1. EVALUATION

- A la demande des professionnels du C.H.U.A.P. et des établissements privés (notamment médecins et A.S.)
- Du Lundi au Vendredi
- Au lit du patient
- Dans un délais court (-24H)
- Avec l'aide de TOUS les soignants (évaluations pluri-disciplinaires)
- 1 interlocuteurs pour 3 services
- Directement dans le logiciel métier

5. Le Rôle de l'Infirmier de Liaison

2. COORDINATION

- En lien direct avec les IDE Coordinatrices
- En lien direct avec les Médecins Coordinateurs
 - Validation de l'entrée (critères d'admissions)
 - Échange sur l'objectif thérapeutique
- En lien avec la famille et le patient
- Explication sur l'organisation

5. Le Rôle de l'Infirmier de Liaison

3. ORGANISATION DE LA SORTIE

- **Planification** dépendante des souhaits du patient, de la validation médicale et de l'organisation de l'H.A.D.
- **Passage** dans le service le Jour J (du transfert en H.A.D.)
- **Check des documents** de sortie (Ordonnance, Compte-rendu)
- **Relevé des transmissions** du jour
- **Visite** au patient pour répondre à ses questions.

6. Quels bénéfices pour le service adresseur?

- Un seul interlocuteur = Gain de temps, Confiance
- Evaluation sur place
- Une seule entité qui gère l'ensemble des prestations médicales
- Une aide à la décision (SSIAD? HAD? PSAD? SAAD?)
« Quelle H.A.D. sur tel secteur? »
- Un retour sur l'évolution de la prise en charge du patient à domicile
(suivi)

7. Quels bénéfices pour le service d'H.A.D.?

- Bénéficier d'une évaluation fine et pluridisciplinaire
=> Qualité, Continuité des soins, Gain de temps
- Organiser les soins avant que le patient ne soit à domicile (livraison matériels, coordination avec les libéraux (IDE, MT, Kiné, Pharmacie,...))
- Anticiper les besoins supplémentaires (aide sociale, aide financière)
- Programmer des Visites A Domicile de pré-admission au besoin

8. Quels bénéfices pour le Patient?

Avoir vu un professionnel de l'H.A.D. et l'assistante sociale pour lui expliquer :

- L'organisation des soins (nombre de passages, soins,...)
- La mise en place de l'H.A.D.
- Les aides supplémentaires
- Proposer des soins de support si refusés jusqu'alors

« L'admission en H.A.D. peut-être anxiogène pour le patient et sa famille en fonction du contexte. Ils peuvent être parfois sous l'annonce de mauvais pronostic médical. L'infirmier de liaison se doit d'être rassurant quant à la mise en place des soins. Inversement, les patients ont pu connaître un proche pris en charge en H.A.D. d'un contexte palliatif, mais, eux, être admissible dans un contexte de ré-autonomisation. »

Avez-vous des questions ?

Merci de votre attention

maxime.redzinski@chimr.fr