

# Implantation d'une infirmière de pratique avancée en Oncochirurgie service d'Oto-Rhino-Laryngologie

Département d'O.R.L-C.M.F du Centre Hospitalo-Universitaire de Montpellier.

Présentation: Mme Lemaire Claire, CDS & Mme Meynadier-Tichet Anne-Laure, IPA.

MONTPELLIER

CHIU

CENTRE HOSPITALIER  
UNIVERSITAIRE



# GENÈSE DU PROJET IDEC/IPADE



2015

- Création d'une équipe infirmières annonce et coordination, dispositif d'annonce de la maladie cancéreuse.

2016

- Annonce
- Suivi Plan Personnalisé de Soins, PPS

2017

- Evaluation dispositif d'annonce
- Formation Master 2 Sciences Cliniques Infirmières, Parcours Complexe de Soins Université de Médecine d'Aix-Marseille

2018

- Amorce du plan personnalisé après cancer Plan Personnalisé Après Cancer, PPAC
- Décret pratique avancée, juillet 2018

2019-20

- Master IPADE mention Onco-Hématologie à Université de Médecine de Montpellier
- Création poste IPADE, protocole d'organisation, bureautique, logiciel

2020-22

- Création collectif IPADE Centre Hospitalo-Universitaire de Montpellier
- Début activité IPADE suivi patient Janvier 2022.

# PROTOCOLE D'ORGANISATION ENTRE MEDECINS ET INFIRMIERS EN PRATIQUE AVANCEE, IPADE.



Pr Garrel, Dr Kennel, Mme Lemaire, Mme Meynadier-Tichet

- Patient suivi post traitement cancers VADS
- Patient orienté par le chirurgien
- Patient majeur, stabilisé
- Signature du consentement du protocole d'organisation en tripartite

	<b>PROTOCOLE D'ORGANISATION ENTRE MEDECINS ET INFIRMIERS EN PRATIQUE AVANCEE n°</b>	
Structure/Département : Pôle :	Consultation OTO- RHINO-LARYNGOLOGIE et CHIRURGIE MAXILO-FACIALE NEURO SCIENCE TETE et COU	
<b>Rédaction :</b> IPA, médecin coordinateur, CDS  <b>Groupe de rédaction :</b> IPA : Anne-Laure Meynadier-Tichet Médecins : Pr Garrel, Dr Kennel CDS de proximité : Mme Lemaire Claire Chef de pôle : Pr Perrigault CDS de pôle : Mme Daumin Anne	<b>Vérification :</b>  <b>Vérification par le Comité de pilotage institutionnel « IPA »</b>	<b>Approbation :</b> Directeur coordonnateur du pôle Soins, Qualité et Transformation des parcours Directrice de la Coordination Générale des Parcours, des Organisations et des Soins Président de la Commission Médicale d'Établissement  <b>Date d'approbation :</b>

#### DESTINATAIRES

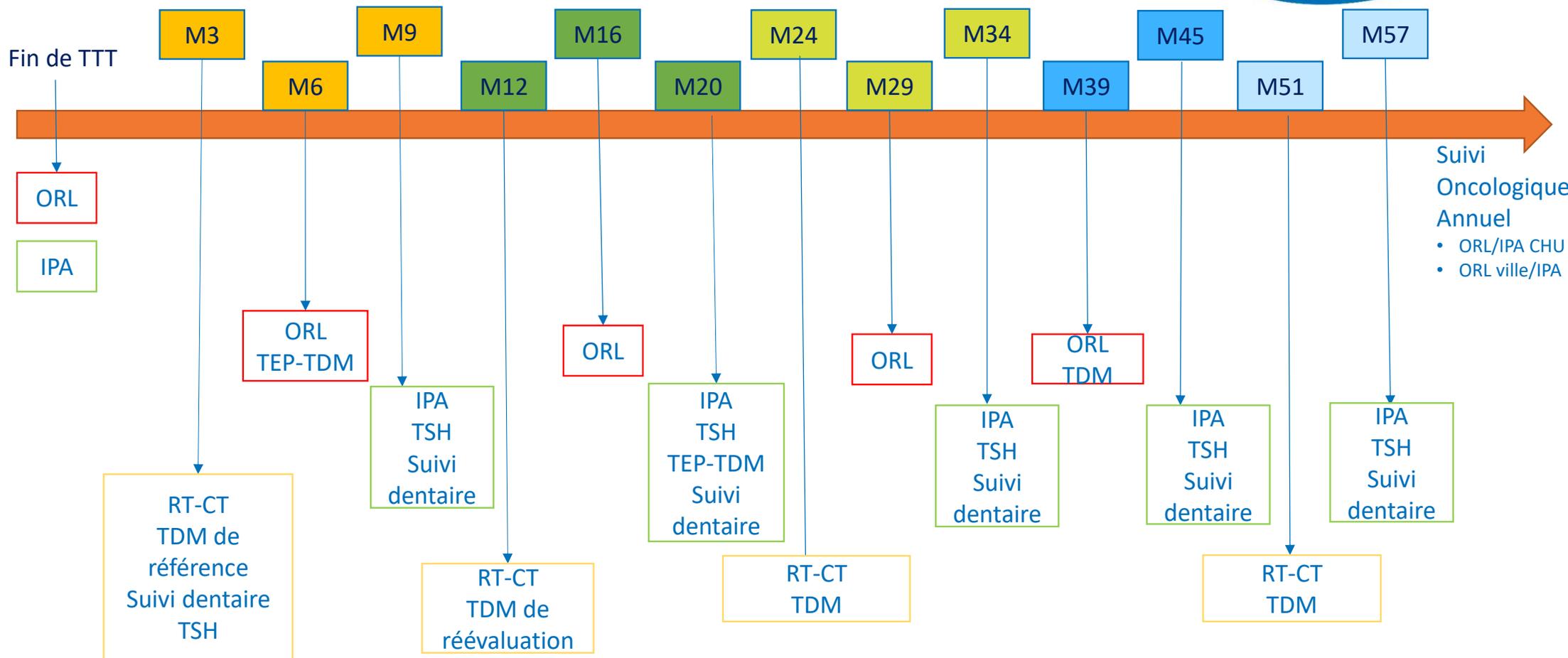
IPA de la consultation ORL-CMF : Anne-Laure Meynadier-Tichet Médecin coordinateur de cancérologie : Pr Garrel Médecins collaborateurs : Pr Crampette, Dr Cartier, Dr Kennel, les chefs de cliniques de l'UAM de cancérologie ORL/CMF	
--	--

#### Cycle de vie du document

Version	Date d'application	Modifications/ Révisions
v1		Création



# PLAN PERSONNALISE APRES CANCER (PPAC) RADIOTHERAPIE-CHIMIOTHERAPIE

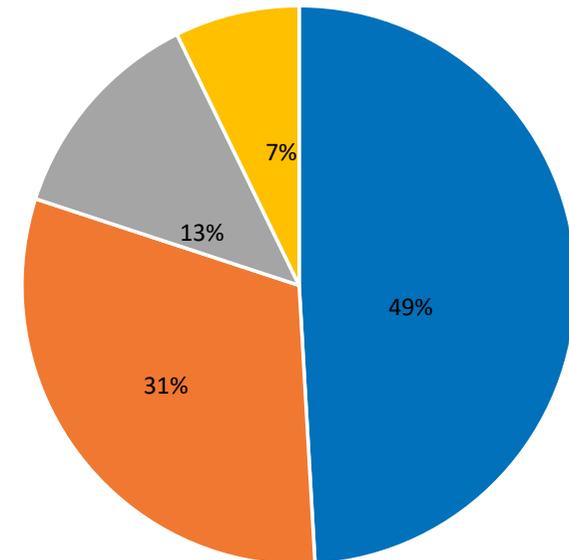
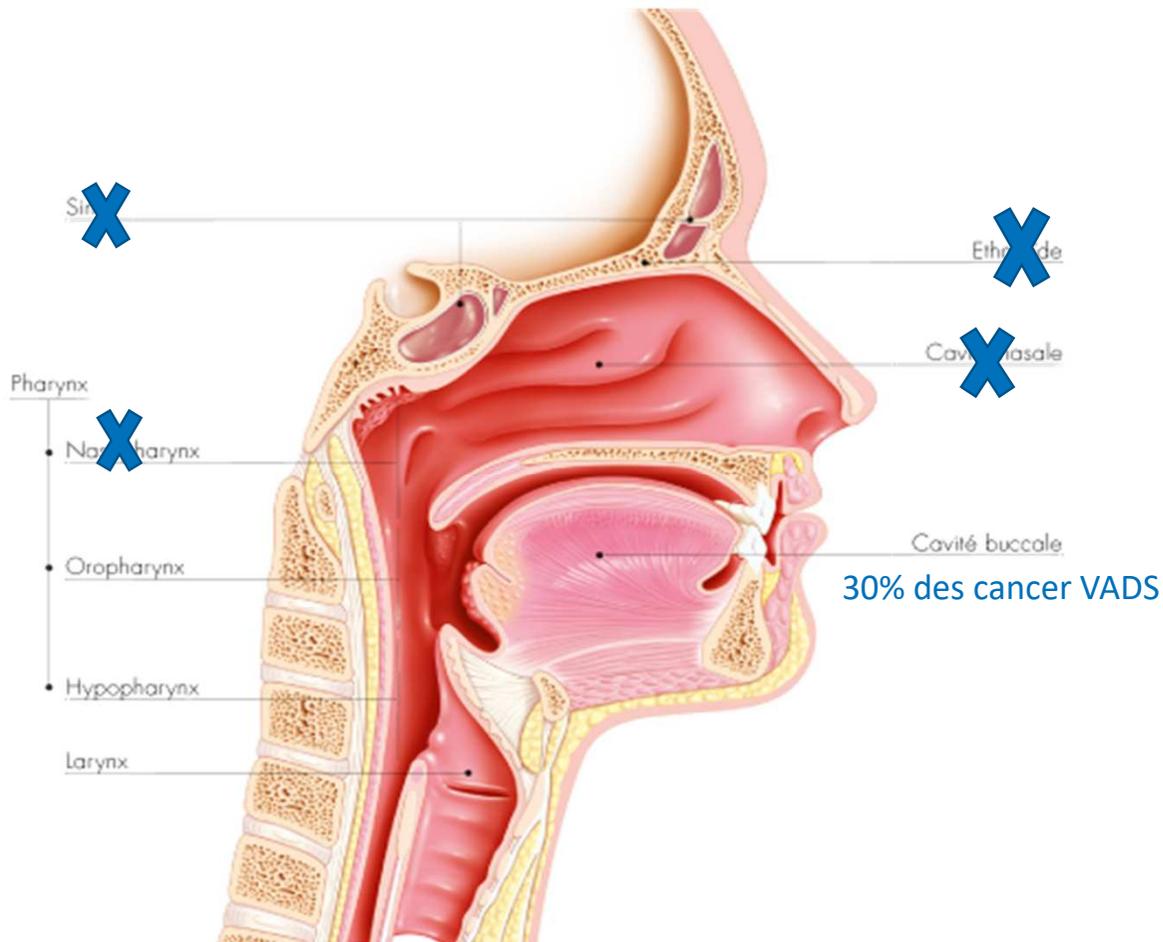


# LOCALISATION CANCERS VADS SUIVI PAR IPADE

MONTPELLIER

# CHU

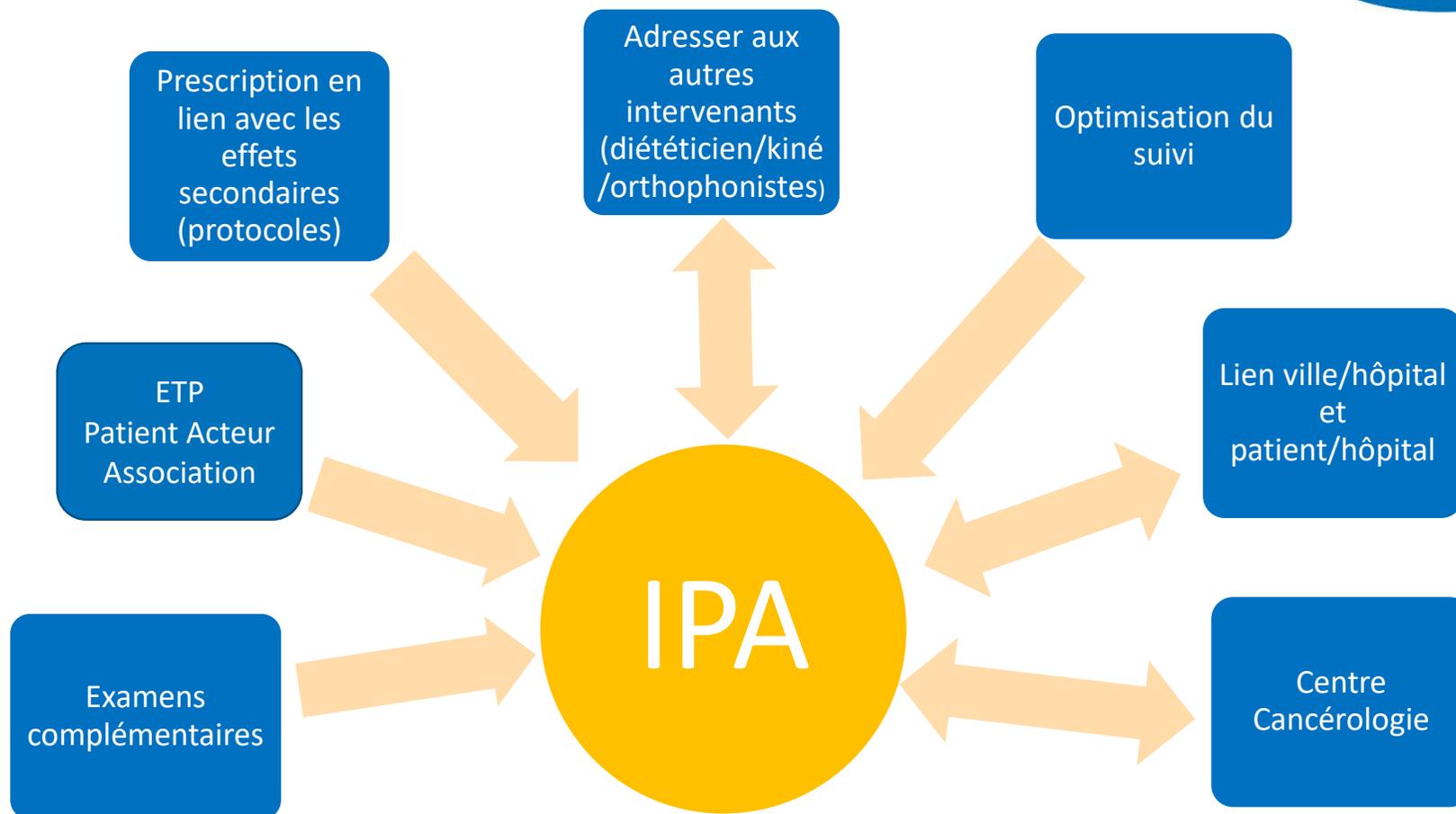
CENTRE HOSPITALIER  
UNIVERSITAIRE



■ Cavité buccale ■ Oropharynx ■ Hypopharynx ■ Larynx ■

File Active de 55 patients pris en charge depuis janvier 2022  
-Septembre 2022

# CONSULTATION IPADE



# CONSULTATION IPADE

MONTPELLIER

# CHU

CENTRE HOSPITALIER  
UNIVERSITAIRE

Recueil soignant

2.Suivi/Sous-pochettes + tab

Questionnaire x

04-Cs IPA - Consultation initiale IPA § Sous questionnaires de spécialité § Cs ORL

Evaluation clinique Imagerie

## Histologie

CE

## Localisation tumorale

oropharyngé gauche

## Stade tumoral TNM

T4N1M0

## Statut immunohistologique

P16+ et P40+

## Modalité de traitement

- Chimiothérapie d'induction (précisions type, nombre de cycles)
- Radiothérapie (précision si traitement complet) >>
- Radio-chimiothérapie concomitante (précision type chimio, TTT)
- Chirurgie (type)
- Radioth-adjuvante (précisions de chimio, traitement complet)
- Radioth-chimiothérapie adjuvante (précision type de chimio, TTT)
- Chimiothérapie (type de chimio)

## Si chirurgie

- Marges saines >5mm
- Marges Proches <5mm
- Marges: R0 VS R1
- Engainement perinerveux
- Embols vasculaires
- Statut HPV+
- Ganglion nombres
- Front d'invasion péjoratif
- Rupture Capsulaire

## Evaluation clinique

Poids (Kg) 123

Taille (en cm) 123

IMC [ kg/m2]

Date de la TSH annuelle

Taux de la TSH annuelle (mUI/L) 123

Mode d'alimentation

Texture

EVA ingesta (/100) 123

Appétit

- Mauvais
- nul
- bon

## Sur le plan fonctionnel

Dysphagie  Oui  Non

Dysphonie  Oui  Non

Dyspnées inspiratoire  Oui  Non

Odynophagie  Oui  Non

Otalgie reflexe  Oui  Non

Xérostomie (et grade)  Oui  Non

Dysgueusie ( et grade)  Oui  Non

Gêne oropharyngée  Oui  Non

Fausse routes  Oui  Non

## Sur le plan cervical

Radiodermite  Oui  Non

Adénopathie  Oui  Non

Fibrose  Oui  Non

Mélanodermie  Oui  Non

jabot  Oui  Non

La palpation cervicale est  Normale

## En endo-buccal / cavité orale

Ouverture buccale  limitée  correcte

Traction linguale  limitée  correcte

Etat dentaire  Mauvais  correcte  edenté

Prothèse - puit gouttière fluoré  Oui  Non

Evaluation de la bouche ...

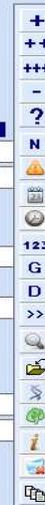
Dentifrice fluoré  Oui  Non

Suivi dentaire  pas de dentiste  pas de suivi  1 fois par an  2 fois par an

Exposition osseuse  Oui  Non

Lésion (visualisée, palpée)  Oui  Non

L'évaluation de la cavité orale est  Normale



# CONSULTATION IPADE



04-Cs I

Evaluation clinique **Imagerie**

**Imagerie**

Imagerie :  
Le TEP-TDM/ le Scanner cervico-thoracique de réévaluation annuelle du .../././... (ne) retrouve aucun éléments suspect de récidence.

**Addiction**

Tabac  
Tabac : score de sevrage  
Alcool  
Alcool : test de sevrage

**Algie**

EVA et localisation  
Traitement douleur  
Score QLQ C30  
Score HN35

**Sommeil**

Evaluation du sommeil

**Activités**

Activités professionnelle  
Activités personnelles

- Choix questionnaire VS compte rendu
- Création questionnaire IPA générique en collaboration collectif IPA CHU
- Création questionnaire de spécialité en collaboration chirurgien.
- Ou trouver les questionnaires pour que le médecin le consulte.

# CE QUE L'IPADE EST AUTORISÉE À PRESCRIRE

## LISTE D'EXAMENS DE BIOLOGIE

que l'IPADE est autorisé(e) à prescrire



### HEMATOLOGIE



- Hémogramme  
*Hématies, leucocytes, plaquettes, Hb, hématokrite, VGM, paramètres érythrocytaires, formule leucocytaire*

### HEMOSTASE ET COAGULATION



- INR
- Anti-Xa

### HORMONOLOGIE



- TSH
- Bêta HCG
- Parathormone

*Néphro*

### PROTEINES/ MARQUEURS TUMORAUX VITAMINES

- CRP
- Albumine
- HbA1c
- BNP/ NT-ProBNP
- Ferritine
- Marqueurs tumoraux
- Dosage 25-(OH)-vitamine D (D2+D3)



*Onco*

*Néphro*

### EXAMENS URINAIRES

- Protéinurie
- Miro-albuminurie
- Ionogramme (K, Na)
- Acétone
- Acide urique
- Calcium
- Créatinine
- PH
- Phosphore Minéral



*Glycosurie*

*Recherche de produits toxiques*

### IMMUNOLOGIE



- Phénotype HLA classe I
- Phénotype HLA classe II

*Néphro*

### MICROBIOLOGIE



- ECBU
- Prélèvement cutané ou muqueux

### ENZYMOLOGIE



- Lipasémie
- Phosphatases alcalines
- ASAT/ALAT, TGP/TGO
- G.G.T
- CPK
- LDH

*Néphro*

### BIOCHIMIE



- Glycémie
- Acide urique
- Phosphore minéral
- Calcium
- Urée
- DFG (CKD-EPI)
- MDRD (Cockcroft et Gault)
- Bilirubine
- EAL (CT, TG, HDL, LDL)
- Bicarbonates ou CO2
- Ionogramme (K, Na, Cl, HCO3,protides totaux)
- GDS
- SaO2
- Dosage médicamenteux  
*Lithium, Acide Valproïque, Carbamazépine, Clozapine*

*Onco*

*Néphro*

### TOXIQUES



- Recherche de toxiques
- Recherche de sang  
*Hématies ou Hb*

## DISPOSITIFS MÉDICAUX NON SOUMIS A PM OBLIGATOIRE

que l'IPADE est autorisé(e) à prescrire

### Dispositifs médicaux figurant dans la liste de l'article R4311-1 du CSP



Articles pour pansements  
Pansements



Dispositifs médicaux pour perfusion  
Sonde naso-gastrique ou naso-entérale pour nutrition entérale à domicile



Cerceaux pour lit



Dispositifs médicaux pour traitement de l'incontinence et pour l'appareil urogénital



Accessoires pour lecteur de glycémie



Orthèses élastiques de contention des membres (bas, chaussettes et suppléments associés)



Coussin d'aide à la prévention d'escarres



Matelas ou surmatelas d'aide à la prévention d'escarres

### Aide à la déambulation



Canne  
Embouts de canne



Béquille



Déambulateur

### Fauteuil roulant à propulsion manuelle



- Classe I
- Location
- Pour des durées inférieures à 3 mois

### Aide à la fonction respiratoire



Débitmètre de pointe ou Peak Flow

### Prothèse mammaire



### Prothèse capillaire



## ACTES DE SUIVI ET DE PREVENTION

que l'IPADE est autorisé(e) à demander pour les pathologies dont il/elle assure le suivi



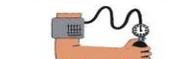
- Conseils hygiéno-diététiques adaptés



- Examen de la vision, épreuves fonctionnelles de l'œil
- Rétinographie avec ou sans mydriase



- Electrocardiographie (ECG) de repos



- Mesure des pressions intravasculaires, périphériques par méthode non effractive (Holter tensionnel, Tilt Test)



- Explorations fonctionnelles de la respiration



- Electro-encéphalographie



- Examens d'imagerie nécessaires au suivi du patient



- Echo-doppler des troncs supra-carotidiens / Doppler du greffon
- Débit de fistule artério-veineuse

# FACTURATION

## CONSULTATION D'ELIGIBILITE

1er entretien et anamnèse réalisés par l'IPA (présentiel obligatoire)

Vérifie que les soins ou les activités nécessités par le suivi du patient par l'IPA entrent bien dans son champ d'intervention

### PRINCIPE

- ✓ Patient(e) orienté(e) vers l'IPA par un médecin
- ✓ Patient(e) adressé(e) dans le cadre des missions mentionnées dans les décrets IPA
- ✓ Patient(e) consentant à la prise en charge par l'IPA en collaboration avec son médecin
- ✓ Patient(e) présentant un état stable



RETOUR VERS LE MÉDECIN SI UN OU PLUSIEURS CRITÈRES NE SONT PAS REMPLIS

### FACTURATION "Forfait éligibilité"

- Facturation unique au début de la PEC
- Code acte PAI coefficient 0,62 à 20,00 €
- Facturable même si patient(e) non éligible
- Peut être effectué et facturé le même jour que le 1er forfait annuel



## 1 ÈRE CONSULTATION ANNUELLE

Nécessite une durée supérieure aux autres forfaits (présentiel obligatoire)

Permet de réaliser un état des lieux global des besoins liés au suivi incluant les actions d'éducation, de prévention et de dépistage

### PRINCIPE

- ✓ Temps estimé à environ 1 h par CPAM
- ✓ Anamnèse et évaluation globale de la personne
- ✓ Evaluation globale des besoins liés au suivi
- ✓ Identification des différents acteurs de soin intervenant dans le suivi
- ✓ Conclusions cliniques, rédaction d'un compte-rendu transmis aux différents acteurs de soin



### FACTURATION "Forfait initial"

- Facturation chaque année au 1er entretien annuel
- Comprend tous les actes réalisés au cours du premier trimestre
- Valorise les activités transversales, y compris de coordination et de concertation
- Code acte PAI coefficient 1,8 à 58,90 €
- Peut être effectué et facturé le même jour que la consultation d'éligibilité



- Majoration PEC complexe possible
- MIP à 3.90 € (-7 ans et + 80 ans)
- Indemnités kilométriques possibles si VAD
- IFI (avec éventuelles IK)

## CONSULTATION DE SUIVI

(Alternance entre présentiel et distanciel possible via vidéotransmission)

A chaque trimestre, soit 3x/an maximum

### PRINCIPE

- ✓ Temps estimé à environ 1/2 h par la CPAM
- ✓ Permet de reprendre les mêmes éléments de contenu que celle de la 1ère consultation trimestrielle
  - Surveillance clinique
  - Conclusions cliniques
  - Coordination
- ✓ Rappel ou complément des messages éducationnels et de prévention
- ✓ Rédaction d'un compte-rendu transmis aux différents acteurs de soin



### FACTURATION "Forfait de suivi"

- Facturation à partir du premier contact trimestriel à la suite du forfait initial, puis chaque trimestre si au moins 1 contact avec le/la patient(e)
- Comprend toutes les interventions effectuées au cours du trimestre concerné
- Valorise les activités transversales, y compris de coordination et de concertation
- Code acte PAI coefficient 1 à 32,70 €



- Majoration PEC complexe possible
- MIP à 3.90 € (-7 ans et + 80 ans)
- Indemnités kilométriques possibles si VAD
- IFI (avec éventuelles IK)

# IDEC / IPADE: Complémentarité et non concurrence!

## Faiblesses

- File active patient recul suivi >2 ans
- Renouvellement équipe IDEC
- Changement de Patterns
- Contexte

## Forces

- Leadership clinique
- Evaluation Pratiques Professionnelles
- Guidance et coaching
- Recherche

Identification des forces et des faiblesses du travail inspirée de la méthode SWOT.

MERCI DE VOTRE ATTENTION  
AVEZ-VOUS DES QUESTIONS?



**IPADE**

coordination santé  
citoyen collaboration  
éducation soins patients  
sociale infirmière  
libéral patient  
auxiliaire kinésithérapeute  
projet réseau traitant  
partagé diététicienne famille  
outil médecin  
MSF CPTS

# BIBLIOGRAPHIE



- Décret n°2018-629 du 18 juillet relatif à l'exercice infirmier en pratique avancée <https://solidarites-sante.gouv.fr/>
- Définition de la pratique avancée selon le conseil international des infirmiers [Ordre des infirmiers](#)
- Stratégie d'implantation d'IPA en milieu hospitalier [Cairn](#)
- Plaquettes de présentation [aklein.ipsde@lna-sante.com](mailto:aklein.ipsde@lna-sante.com)
- Plan Cancer I 2003-2007 <https://www.gouvernement.fr>
- Plan Cancer II 2009-2013 <https://www.gouvernement.fr>
- Plan Cancer III 2014-2019 <https://www.gouvernement.fr>
- Recommandations cancers VADS <https://www.orlfrance.org/recommandations-de-bonne-pratique.fr>
- Recommandations cancers VADS <https://www.has-sante.fr/>
- Moreau N, Radoi L. Carcinomes épidermoïdes de la cavité orale : épidémiologie, facteurs de risque, formes cliniques et prise en charge. [EMC - Médecine buccale 2020;0\(0\):1-21 \[Article 28-950-C-10\]](#).
- Analyse SWOT : Forces / Faiblesses / Opportunités / Menaces <https://www.manager-go.com/strategie-entreprise/dossiers-methodes/diagnostic-strategique-swot>, accessed May 17, 2018