Partenariat IPA/DAC:

Une collaboration au bénéfice des patients en situation complexe en oncologie

Caroline RIGAULT IPA Oncologie-Hématologie - CHRU TOURS Virginie MAUGER Coordinatrice de parcours - APPUI SANTE 37









Pôle KAPLAN → 3 IPA onco/hémato (dont 2 pour suivi TO)

- + de 400 patients suivis en TO
- 42 molécules nécessitent l'accompagnement et le suivi des patients
- Profils patients: cancers métastatiques gynéco (sein; ovaire), tumeur cérébrale, digestive, urologique, hématologie ...
 - → Accompagnement et besoins spécifiques

Master IPA 2019-2021

→ dont stage de M2 à Appui Santé 37 => mise en place de notre collaboration

Qu'est-ce qu'un DAC?

Le DAC est **l'interlocuteur unique sur le département** pour les professionnels sanitaires, médico-sociaux et sociaux, pour toute **situation ressentie comme complexe** par le professionnel.



Tout public, sans distinction d'âge, de handicap ou de pathologie.



Pour favoriser le maintien à domicile en fonction des besoins de l'usager.



En appui aux professionnels de terrain, pour fluidifier les parcours et repérer les situations à risque.

En France aujourd'hui on compte 132 DAC sur le territoire métropolitain



Les missions d'un DAC

Mission 1

Informer et Orienter les professionnels vers les ressources du territoire

Mission 2

Appui à la coordination des parcours complexes

Coordination individuelle, centrée patient

Mission 3

Participer à la structuration des parcours de santé et à l'animation territoriale

Coordination territoriale, filières / partenariats



Appui Santé 37

Pôle DAC Dispositif d'Appui à la coordination

Porte d'entrée départementale unique pour toute situation ressentie comme complexe par un professionnel

Quels que soient l'âge, l'autonomie, la pathologie...

Pôle SOS Soins Oncologiques de Support

Coordination des parcours en soins oncologiques de support en ville pendant et après traitement actif d'un cancer

Une équipe de 21 personnes dont 15 coordinateur.trice.s de parcours

Objectifs

Il existait déjà un partenariat par le biais du réseau oncologie 37 qui a fusionné ensuite dans le DAC

=> Le stage de M2 IPA, nous a permis de renforcer ce travail de collaboration

Objectif qui s'inscrit dans :

Stratégie décennale:

Axe 2: fiche action 11.9

- Organisation plus efficace du suivi patient, adaptée à ses besoins, centrée sur le patient et son médecin généraliste
- Partage entre les professionnels de santé de ville-hospitalier
- Graduation du suivi ville-hôpital des patients, s'inscrivant dans une ambition nationale autour de la coordination.

Ma santé 2022 :

Sécuriser les parcours patients en mettant en place un dispositif de coordination, en créant un lien ville-hôpital.





=> Rencontre des équipes médicales et paramédicales au sein du CHRU - Pôle cancérologie KAPLAN

Plus value de la collaboration dans la prise en charge des patients en situation complexe

- Meilleure identification des situations complexes par l'IPA
- Orientation des situations complexes vers le DAC facilité

Identification, Repérage

Prise en charge globale

- Evaluation globale de la situation de la personne, économique, sanitaire, environnementale etc.
- •Attention particulière sur le domicile et l'entourage

- Identifier les besoins du patient pour une meilleure optimisation du traitement
- •Amélioration de l'observance

Anticipation des besoins

Fluidification des parcours

- Meilleure articulation et lien entre les professionnels impliqués
- Evite les ruptures de parcours et les réhospitalisations

Plus value de la collaboration dans le lien ville-hôpital

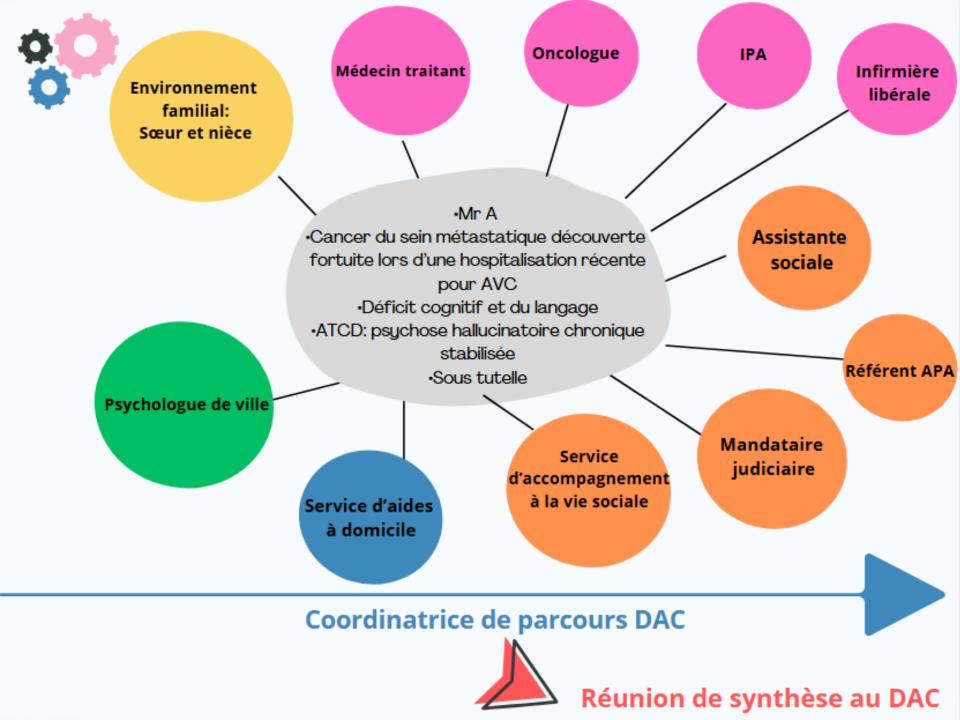
Encourage l'interconnaissance entre les acteurs et ainsi permet de mieux connaitre les missions respectives

Facilite le partage des informations entre les professionnels hospitaliers et libéraux

Facilite les échanges de pratiques (connaissances théoriques : nouvelles molécules, gestion des effets secondaires, formations communes...)

Permet de mieux connaitre et comprendre les limites de chacun

Liens personnalisés qui facilitent les échanges et le travail en collaboration



Prise en charge globale

Eviter les ruptures de parcours

Mieux comprendre les limites de chacun Améliorer l'observance

Proposition d'actions de soins de support

Meilleure connaissance des ressources du territoire

Fluidifier le parcours patient Merci pour votre attention

Contacts

Caroline RIGAULT: c.rigault@chu-tours.fr

Virginie MAUGER: v.mauger@appuisante37.org

Interconnaissance des dispositifs