

Les infirmières de coordination au cœur de la numérisation des parcours de sénologie

Expérience du centre Léon Bérard

Decoux C¹, Rinck K¹, Menard C², Joly C³, Crochet H³, Sontag P⁴, Heudel P⁵

1. IDEC, 2. Assistante médicale de parcours, 3. Direction des systèmes d'information, 4. Direction des soins et des parcours, 5. Département d'oncologie médicale
Centre Léon Bérard, LYON, France.

CONTEXTE

La digitalisation des parcours de soins des patients atteints de cancer devient un élément incontournable de la prise en charge. Cette transformation numérique facilite les échanges avec les patientes et entre les professionnels de santé en facilitant la coordination des différentes étapes des parcours de prise en charge.

OBJECTIFS

La mise en place d'outils numériques est indispensable pour faciliter le travail de suivi des infirmières de coordination (IDEC) mais doivent être également facilement accessibles à l'ensemble des intervenants afin de savoir à quelle étape situe la patiente dans son parcours.

METHODES

Depuis 2015, de nombreux outils numériques ont été installés au centre Léon Bérard (CLB) afin de faciliter le suivi et la coordination de la prise en charge des patientes ayant un cancer du sein localisé. Ces outils permettent un échange d'information simple et sécurisé avec la patiente et les professionnels de santé de ville ou internes au centre Léon Bérard.

DISCUSSION

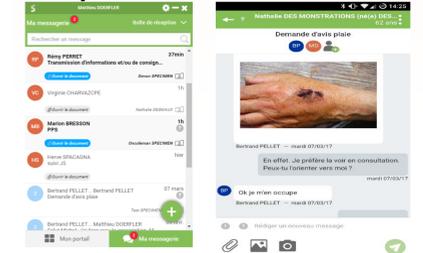
L'IDEC devient donc ainsi une personne ressource pour les patientes en les accompagnant dans l'usage de ces solutions numériques. De nombreuses innovations organisationnelles comme par exemple la pratique de la mastectomie en ambulatoire (<https://www.youtube.com/watch?v=tnpcdSX0EsQ>) ont été permises grâce aux IDEC et à cette digitalisation des parcours.

RÉSULTATS

En 2015, la mise en place du **portail patient myCLB** s'est concentrée initialement sur les patientes ayant un cancer du sein localisé. A ce jour, 65% de la file active du CLB a un compte myCLB permettant aux patients d'avoir accès à leur dossier médical (35 000 connexions/mois), d'échanger avec les professionnels du CLB dont le plus souvent leurs IDEC (300 messages/ mois), de prendre des rendez-vous en ligne et de remplir des formulaires de suivi (1300 patientes pour la surveillance post-opératoire en sénologie et 1500 pour le suivi des toxicités des traitements systémiques).

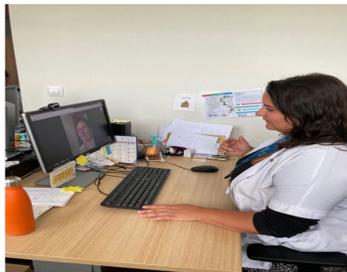


Le **suivi des parcours de la file active** des patientes est assuré par le logiciel **ANGEL** depuis 2019. Ce tableau de bord intégré au dossier patient informatisé modélise l'ensemble des étapes du parcours de soins des patientes rendant visible pour tous les acteurs les actions réalisées, programmées ou à programmer. Il permet de remonter de manière proactive les alertes utiles au bon déroulement du parcours. A ce jour, près de 3400 patientes ont été suivies en sénologie, représentant une file active continue d'environ 600 patientes et une moyenne de 18 actions par parcours.



En Auvergne Rhône Alpes, il existe aussi une **messagerie sécurisée de santé (MSS) monSISRA dédiée aux professionnels de santé** (85 000 utilisateurs), permettant le partage sécurisé ville/hôpital des données nécessaires à la prise en charge des patients. Cette messagerie est utilisée au quotidien par les IDEC pour échanger avec les médecins traitants ou les cabinets d'infirmières libérales des patientes suivies au CLB.

La pandémie COVID a favorisé l'essor de la numérisation des parcours notamment avec l'augmentation des téléconsultations. Cette pratique, aujourd'hui intégrée dans le quotidien des IDEC, remplace progressivement les consultations téléphoniques mais également certaines consultations physiques chez les patientes éloignées du CLB. **Les téléconsultations IDEC** représentent aujourd'hui 10 % de l'ensemble des TLC.



CONCLUSION

Le rôle central des IDEC dans le parcours de soins des patientes ayant un cancer du sein localisé les place au cœur de la transformation numérique de notre système de santé.