



# **RENCONTRE DES PHARMACIENS DE LA REGION CENTRE EN ONCOLOGIE 5<sup>ème</sup> Edition**

**Mardi 29 Janvier 2013**

**Travail partagé des coordinateurs de  
réseau**

Mme Nathalie BINOIT  
Infirmière coordinatrice du réseau Oncologie 37

# Réseau territorial de cancérologie d'Indre et Loire

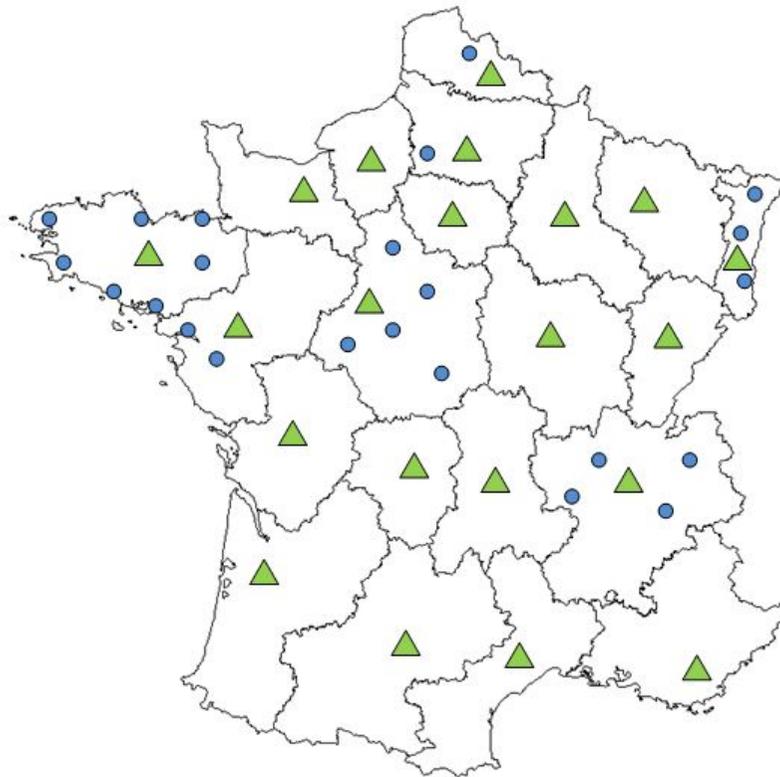


***Améliorer la qualité des soins et coordonner au mieux la prise en charge des patients atteints de cancer sont nos priorités...***

## Un peu d'histoire

- 2003/2005: **1<sup>er</sup> PLAN CANCER**  
création du réseau / médecins bénévoles  
recherches de financements
- 2006: premières activités du réseau (financement de l'URCAM : **Fond d'Aide à la Qualité des Soins en Ville**) → engagement des premiers salariés
- 2007: poste d'infirmière coordinatrice
- 2008: convention **FIQCS** : **prestations dérogatoires pour les soins de support**
- 2010: création de l'**ARS** (disparition des URCAM), **Loi HPST**
- 2011: extension des partenariats
- 2012: **FIR et CPOM**

# Couverture nationale des réseaux de cancérologie



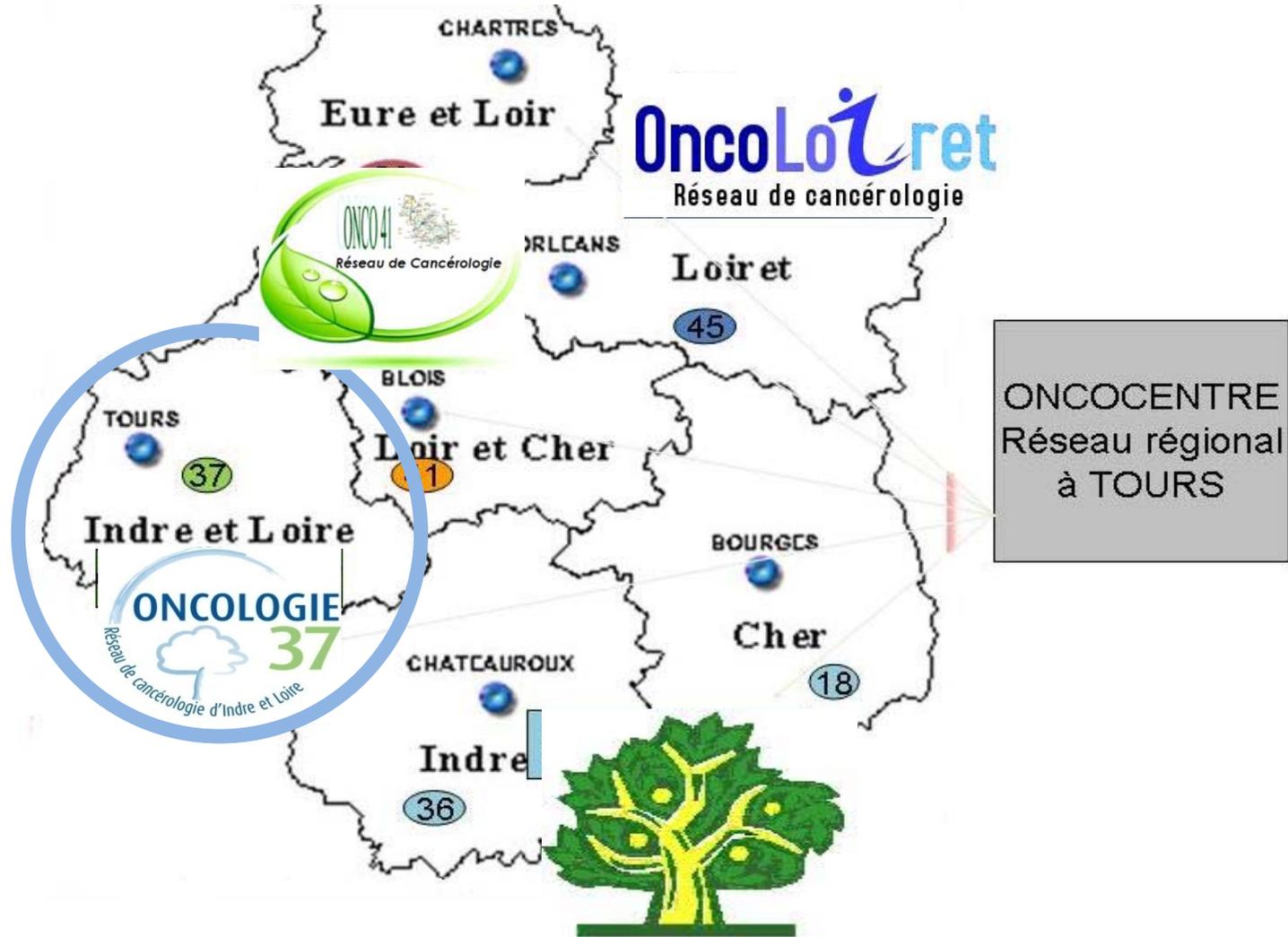
20 en Ile de France  
23 sur le territoire

25 réseaux régionaux



- ▲ Réseau régional
- Réseau territorial
- Réseau territorial Iles de France







Le réseau de Cancérologie **Oncologie 37**, créé dans le cadre de la mise en place du premier **Plan Cancer**, s'est donné les missions suivantes :

- **O**ptimiser la prise en charge des patients (RCP, développer les soins de support, coordination infirmière...)
- **N**ouer et entretenir des partenariats / professionnels
- **C**oordonner la communication entre les différents intervenants (partage de l'information)
- **O**ffrir un service de proximité pour accompagner les patients et leur famille tout au long de leur parcours.

# Améliorer la qualité de la prise en charge des patients atteints de cancer

**Oncologie 37** travaille en coordination permanente avec un réseau de professionnels de santé :

- des médecins généralistes et spécialistes,
- des infirmiers, équipes médicales...
- des pharmaciens de ville et d'établissements
- des kinésithérapeutes,
- des diététiciennes,
- des psychologues
- des assistantes sociales,
- des intervenants du domicile, (HAD, SSIAD, auxiliaires de vie, l'EADSP...)
- des associations d'aide aux malades
- des bénévoles...

## Rôles et missions de l'infirmière coordinatrice (1)

- Coordonner les liens Ville-Hôpital : demande d'un médecin, d'un soignant, ou du patient lui-même, l'orienter en fonction de ses besoins → accès rapide aux différentes informations et partenaires
- Retour ou maintien à domicile complexes (partenariat avec les libéraux, anticipation, continuité des soins, évaluation à domicile, mise en place de moyens humains, matériels, logistiques, coordination des acteurs....)
- Orienter les patients vers les soins de support adaptés /besoins
- « Velcadom » : coordination des professionnels pour une chimiothérapie injectable à domicile → depuis 2011 : 9 patients / 171 injections



## Rôles et missions de l'infirmière coordinatrice (2)

- Actions de sensibilisation et / ou « formations » théoriques et pratiques / personnel paramédical (libéraux ou d'établissements)
- Accompagner les professionnels sur le terrain, et création de groupes de travail (projets divers)
- Poursuivre le partenariat avec les différents acteurs des soins de support
- Faire connaître le réseau et ses missions (DU MAD / Pharmaciens, Formations SUFCO, IFSI...)



# Travail partagé au quotidien avec les pharmaciens (1)

## EN VILLE :

### •**Sollicitation dans le cadre d'un retour à domicile (sortie d'établissement)**

- Transmissions des ordonnances, si possible avant le retour à domicile
- Demande de fourniture de matériel médical (lit médicalisé...), livraison du traitement.

### •**Sollicitation dans le cadre d'un maintien à domicile (MAD)**

- Travail d'évaluation parfois commun, avec le médecin généraliste et les intervenants du domicile (visite à domicile), demande de livraison de matériel....

### •**Sollicitation dans le cadre de prescriptions complexes**

- Rôle important du pharmacien pour l'observance, la gestion des effets secondaires (chimiothérapie orale +++)
- Communication importante avec le réseau qui retransmet les informations auprès du prescripteur

### •**Orientation vers le réseau et ses acteurs de soins de support (pour le patient et ses proches)**

### •**Invités à s'inscrire sur le DCC (partage des informations / suivi patient)**

## Travail partagé au quotidien avec les pharmaciens (2)

### DANS LES ETABLISSEMENTS :

#### •**Sollicitation dans le cadre du Velcadom\* sur le CHU.**

- Gestion des planifications des cures et suivi.
- Lien entre la PUI et le pharmacien de ville

#### •**Sollicitation pour participation à des groupes de travail et à des actions de sensibilisation / formations.** (rencontre entre pharmaciens de ville et ceux d'établissements)

### PHARMACIENS PARTENAIRES :

- Participent aux manifestations organisées par le réseau (rencontre des acteurs de soins de support, soirées thématiques, journée annuelle, Onco Rando....)
- Participent à la vie du réseau (CA...), et informés des actualités...
- Accompagnés dans leurs projets (exemple : l'entretien pharmaceutique)



Merci de votre  
attention