

Centre hospitalier universitaire vaudois

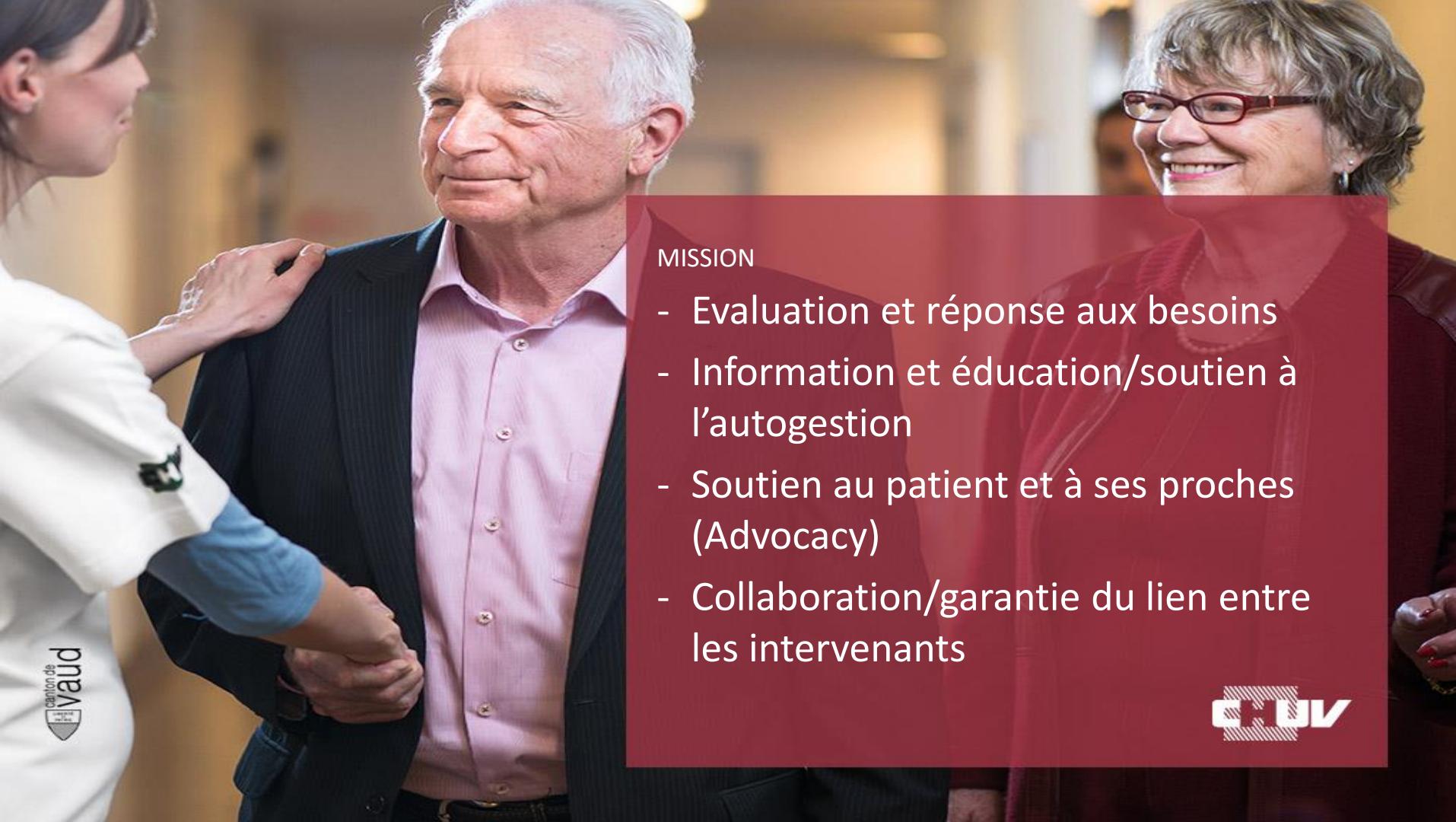
La consultation multidisciplinaire en présence du patient, dans un contexte de cancer de la prostate

Jolliet Laura
Infirmière Clinicienne spécialisée

Laura.jolliet@chuv.ch

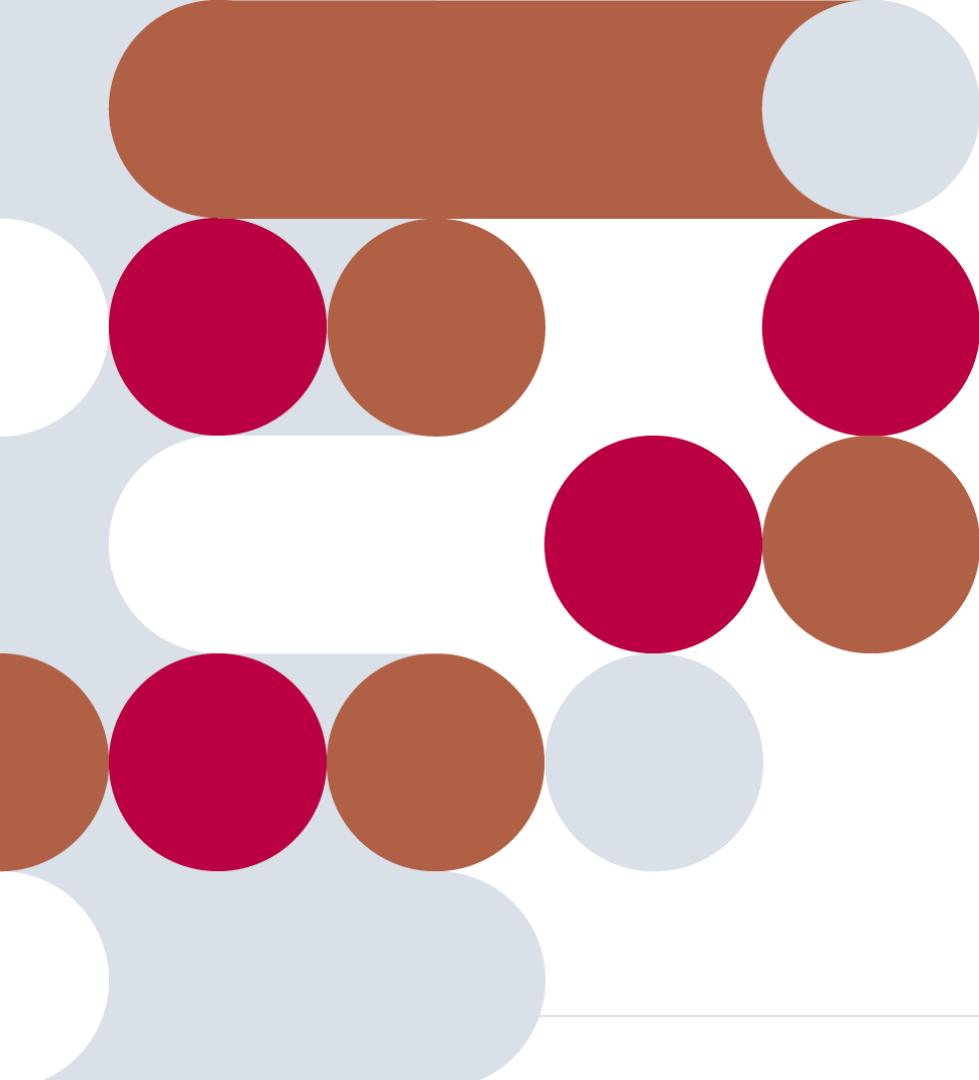
Ottawa – 18.10.2022





MISSION

- Evaluation et réponse aux besoins
- Information et éducation/soutien à l'autogestion
- Soutien au patient et à ses proches (Advocacy)
- Collaboration/garantie du lien entre les intervenants



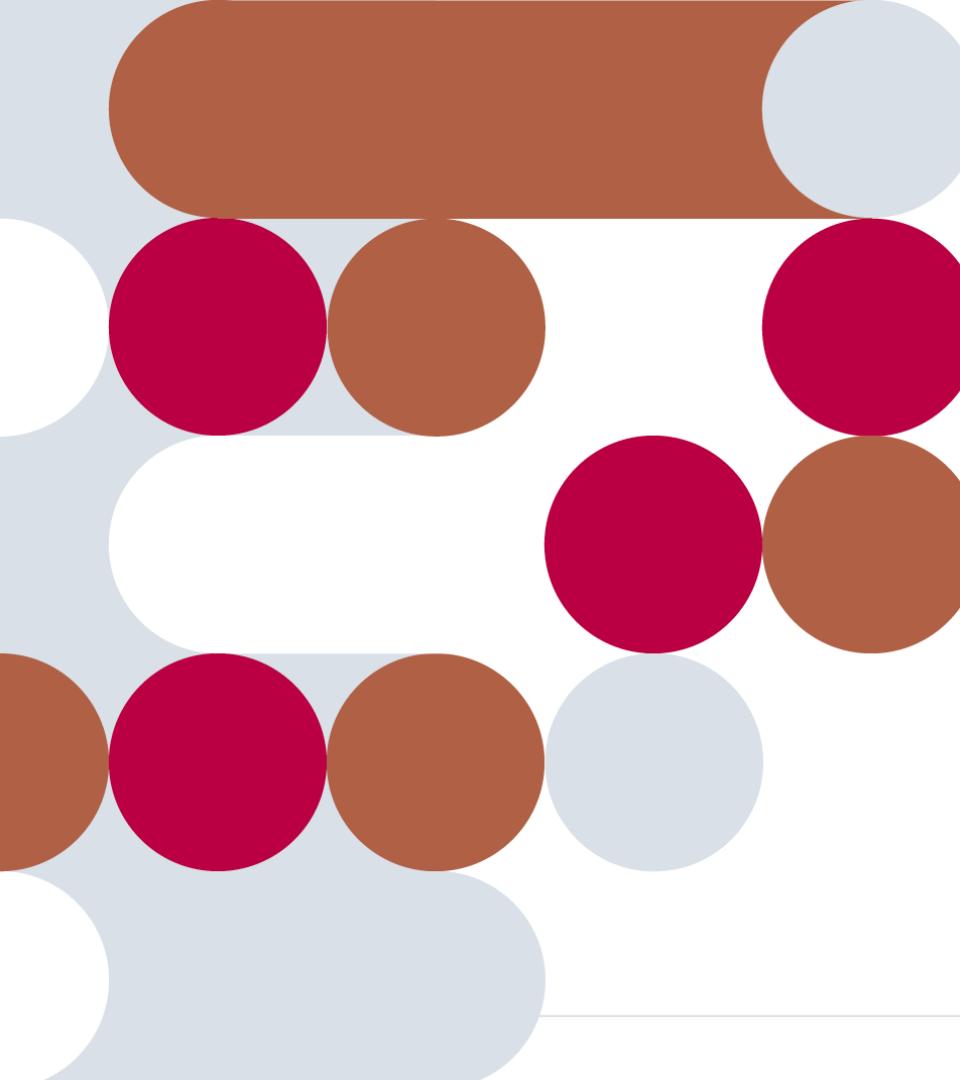
Contexte

A Lausanne



Centres interdisciplinaires en Oncologie

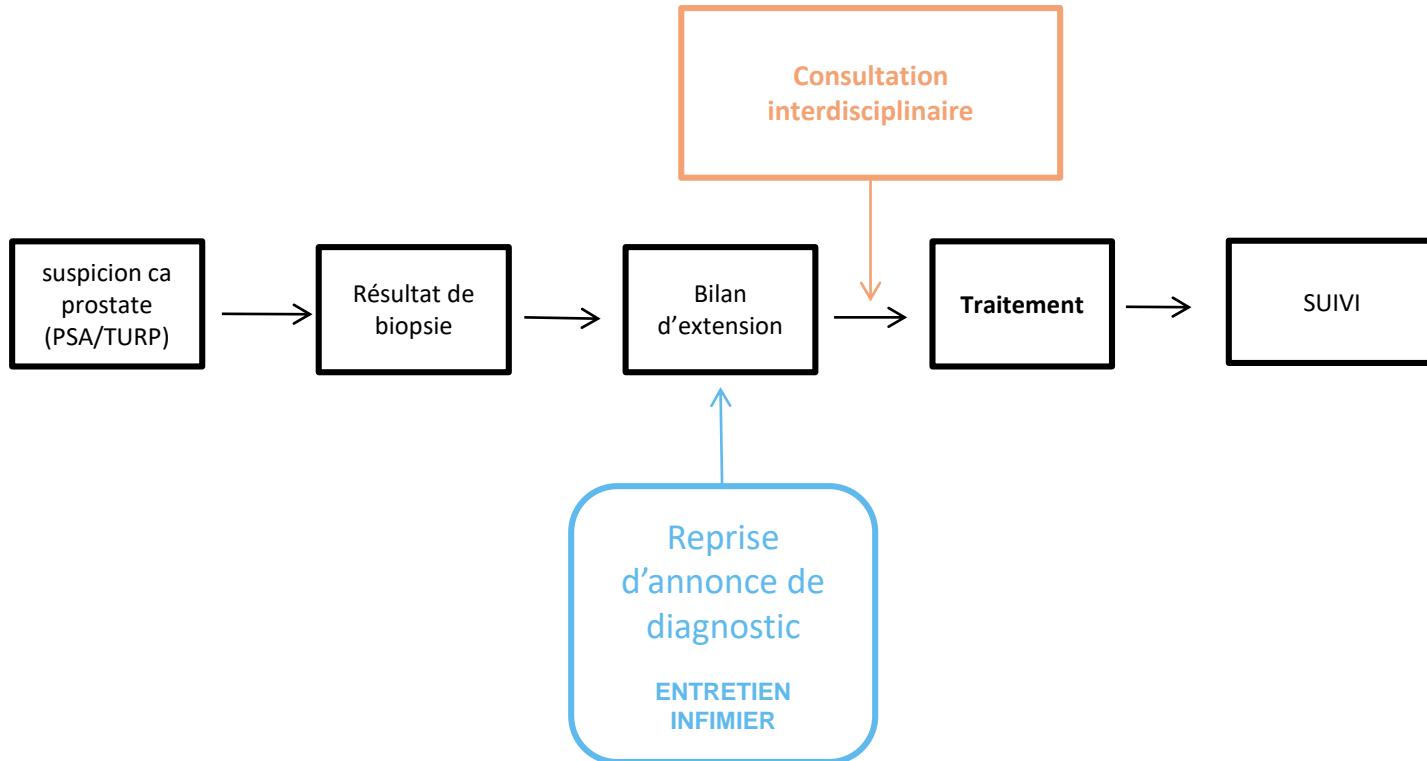




Le patient au centre de la prostate



PARCOURS STANDARD DU PATIENT



Chaque patient est unique

Vais-je perdre ma virilité?

Est-ce que je pourrai encore
jouer avec mes petits-enfants?

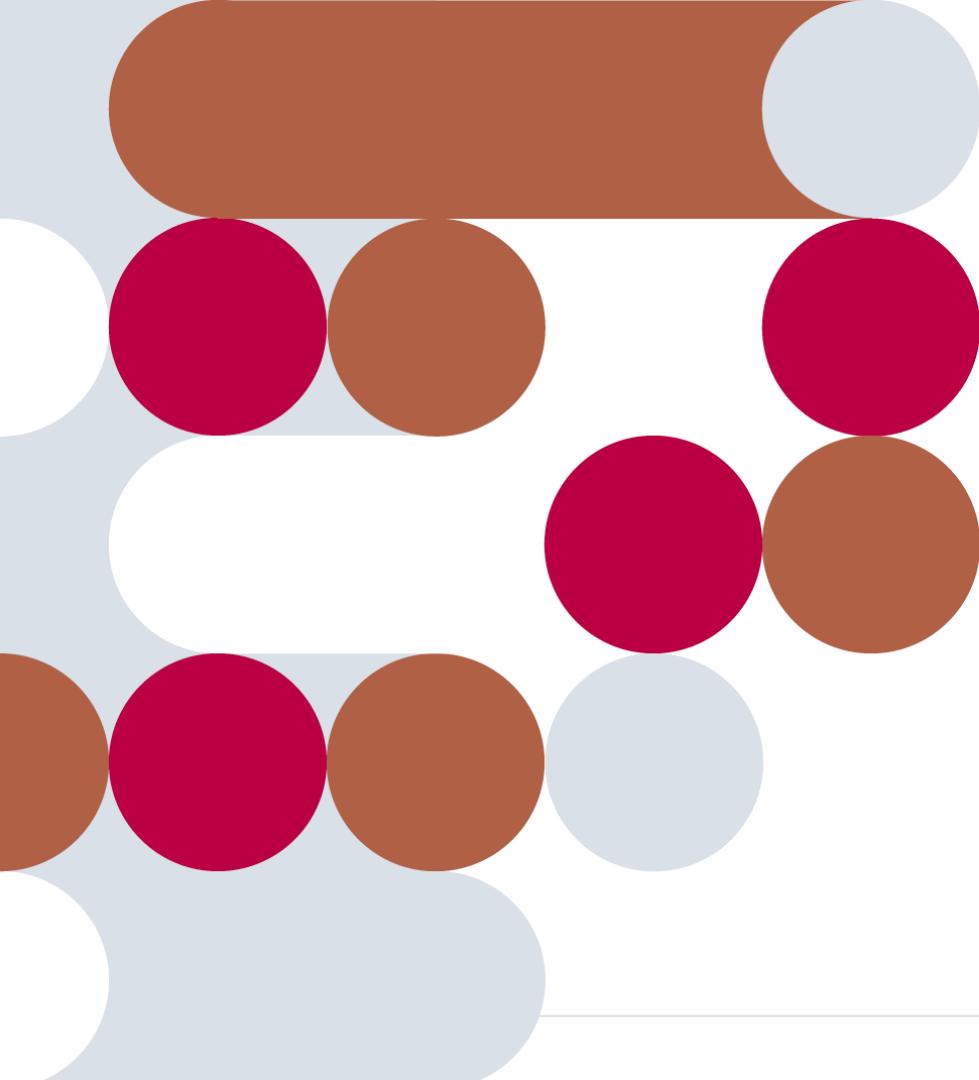


L'incontinence fera-t-elle
partie de ma vie?



Je vis seul,
comment m'organiser?





La consultation infirmière

- REPRISE D'ANNONCE DE DIAGNOSTIC
- ÉVALUATION DES BESOINS
- ENSEIGNEMENT SUR LE DIAGNOSTIC ET LES TRAITEMENTS



Choix et décision de traitement



Traitement focal



Radiothérapie



Chirurgie



Surveillance active



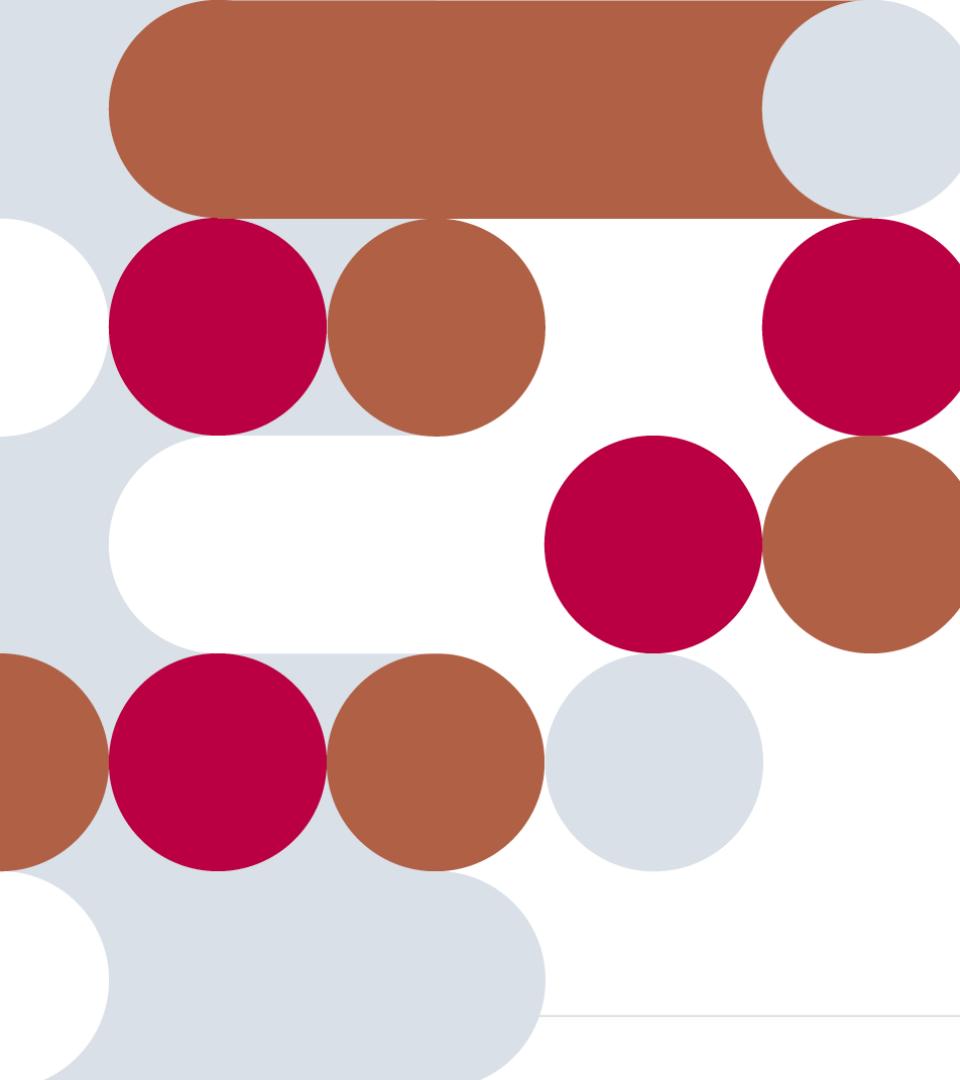
Traitements Systémiques

Rôle infirmier

Compléter et traduire les informations médicales

Traiter les questions délicates peu abordées ailleurs : sexualité, finitude de vie, finance

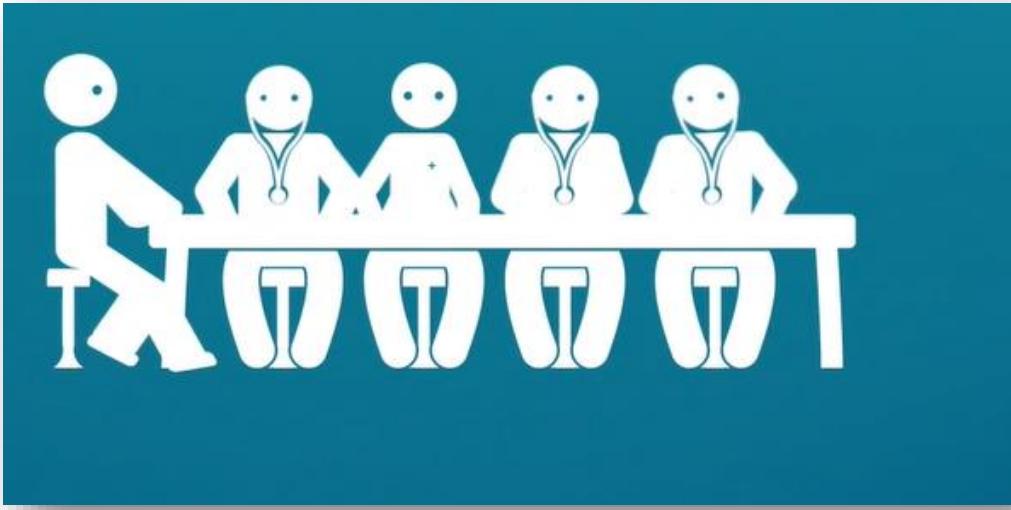
Proches sont aussi invités



La consultation interdisciplinaire

EN PRÉSENCE DU PATENT





Structure

3 patients par semaine

20' par patient

5' de discussion entre experts en amont

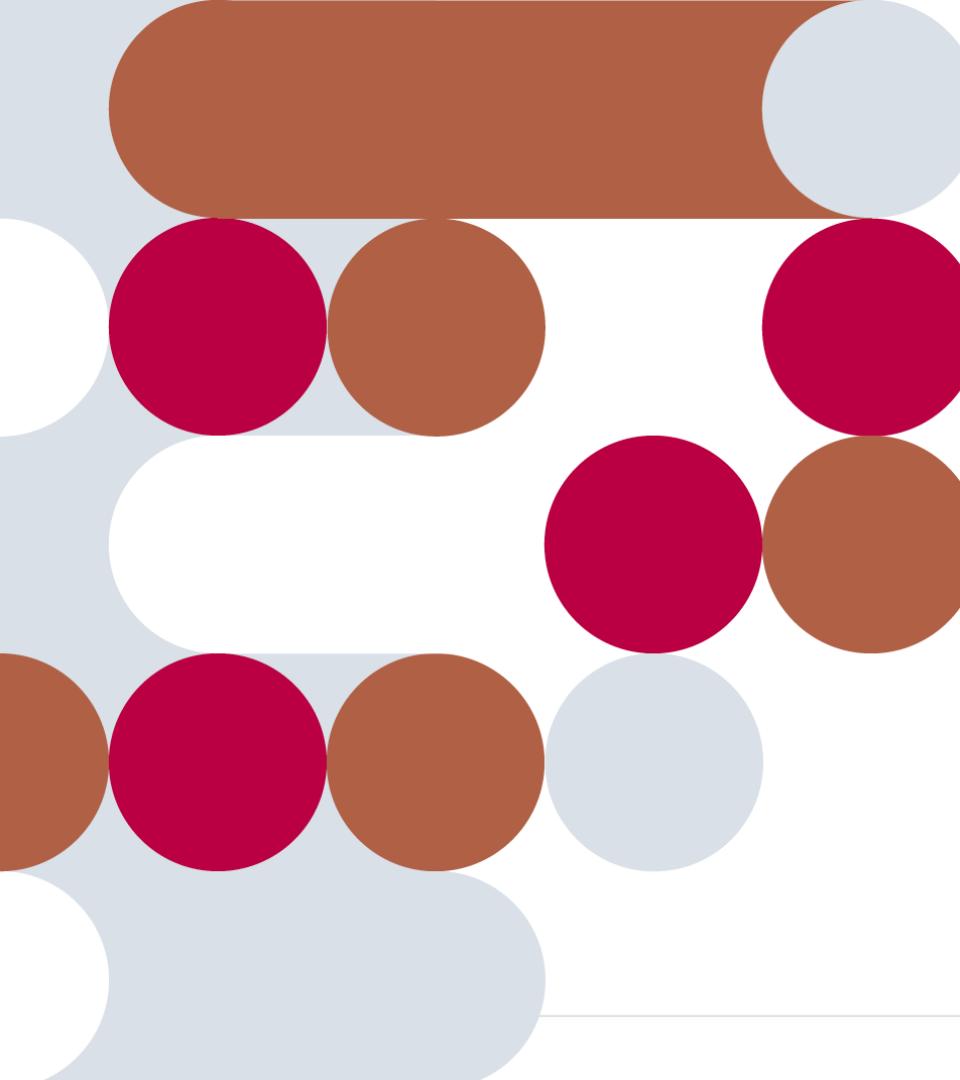
Proposée à tous les patients avec un nouveau diagnostic ou une récidive

Placer le patient au cœur des décisions, afin de déterminer le traitement qui sera le plus adapté à ses besoins.



Chacun partage son analyse de la situation de manière objective. Tous prennent la parole
Patient accompagné par la personne de son choix

L'infirmière a un rôle de « patient advocacy »



La consultation interdisciplinaire

En chiffre...



Une prestation facturée/ un critère de qualité suivi

CHUV DO - CONSULTATION INTERDISCIPLINAIRE DES CENTRES ONCOLOGIQUES

Catalogue OIR1	[Yellow redaction area]		
	<input type="checkbox"/> Séance sans acte facturable		
Prest. absence patient - par 1 min / Besoin + de soins - maladie ou ttt complexe			
<input type="checkbox"/> Etude de dossier par 1 min. (à documenter)	<input type="checkbox"/> Obtention d'informations auprès de tiers par 1 min. (à documenter)	<input type="checkbox"/> Rens. donnés aux proches - autres pers. de réf. du patient par 1 min. (à documenter)	<input type="checkbox"/> Discussions avec des thérapeutes ou soignants par 1 min. (à documenter)
<input type="checkbox"/> Envoi chez un médecin consultant par 1 min. (à documenter)	<input type="checkbox"/> Etablissement d'ordonnances hors consult. ou visite par 1 min. (à documenter)	<input type="checkbox"/> Tumorboard par 1 min. (à documenter)	
<input type="checkbox"/> BESOIN PLUS DE SOINS : Multimorbidité influant la prise en charge	<input type="checkbox"/> BESOIN PLUS DE SOINS : Limitation cognitive moyenne ou sévère	<input type="checkbox"/> BESOIN PLUS DE SOINS : Troubles psychiques sévères	<input type="checkbox"/> BESOIN PLUS DE SOINS : Maladie de gravité particulière ou rare
Centre interdisciplinaire			
<input type="checkbox"/> Centre de la prostate	<input type="checkbox"/> Centre des sarcomes	<input type="checkbox"/> Centre des tumeurs neuroendocrines	<input type="checkbox"/> Centre des tumeurs ORL et thyroïde
<input type="checkbox"/> Centre des tumeurs du cer-			

Résultats

90 patients ont eu une consultation interdisciplinaire

En tout, il y a eu 95 discussions (certains patients venus plusieurs fois).

108 patients ont bénéficié d'une consultation d'aide à la décision thérapeutique

Conclusion

En plus de l'aide à la décision, cette consultation présente au patient l'ensemble de l'équipe et prévient les regrets sur leur décision.

Merci

Des Questions?

GRAND PARTENAIRE



HÔTE DU CONGRÈS



PARTENAIRE MAJEUR



Bibliographie

- Arditi C EM, Bienvenu C, Colomer S, Griesser A et al. Patients' experiences with cancer care in Switzerland: results of a multicenter cross-sectional survey (manuscript in preparation).
- Bryant-Lukosius, D., & Dicenso, A. (2004). A framework for the introduction and evaluation of advanced practice nursing roles. *Journal of Advanced Nursing*, 48(5), 530-540. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2004.03235.x>
- Burchardt M, Fichtner J. Catalogue of Requirements for Prostate Cancer Centres (08.2020), developed by the DKG (German Cancer Society) Certification Commission for Prostate Cancer Centres disponible sous: <https://www.onkozert.de/en/organ/prostate/> [19.06.2021].
- Caroline Codeluppi. (2021). *Infirmière clinicienne de centre du cancer : L'expérience du Centre de la prostate du CHUV*. Revue Medicale Suisse. <https://www.revmed.ch/revue-medicale-suisse/2021/revue-medicale-suisse-761/infirmiere-clinicienne-de-centre-du-cancer-l-experience-du-centre-de-la-prostate-du-chuv>
- Centre de la prostate (2020). Rapport annuel du centre de la prostate 2020. chuv.
- Christie DR, Sharpley CF, Bitsika V. Why do patients regret their prostate cancer treatment? A systematic review of regret after treatment for localized prostate cancer. *Psychology and oncology*. 2015;24(9):1002-11.
- Excellence in Cancer Care: The Contribution of the Clinical Nurse Specialist, NHS National Cancer Action Team and Macmillan Cancer Support, 2010. Disponible sous: <https://www.macmillan.org.uk/documents/aboutus/commissioners/excellenceincancercarethecontributionoftheclinicalnursespecialist.pdf> [19.06.2021].
- Fleure L, Sara S. An exploration of the Role of the Prostate Cancer Specialist Nurse from Two International Perspectives. *Seminars in oncology nursing*. 2020;36(4):151043.
- Manciana, S. (2019). Le rôle des infirmière de centre en oncologie. Présentation pwt. CHUV
- Voelter V, Mirimanoff RO, Stiefel F, Rousselle I, Leyvraz S. [Breaking bad news]. *Revue medicale suisse*. 2005;1(20):1350, 2-3.
- Howell D, Mayer DK, Fielding R, Eicher M, Verdonck-de Leeuw IM, Johansen C, et al. Management of Cancer and Health After the Clinic Visit: A Call to Action for Self-Management in Cancer Care. *Journal of the National Cancer Institute*. 2021;113(5):523-31.
- Howell D, Hack TF, Green E, Fitch M. Cancer distress screening data: translating knowledge into clinical action for a quality response. *Palliative & supportive care*. 2014;12(1):39-51.
- NCCN Guideline for Distress Management, 2019 https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/distress.pdf [19.06.2021].
- Department of Health. National Cancer Patient Experience Survey 2012. National Report. Available at: https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/212860/Cancer-Patient-Experience-Survey-National-Report-2011-12.pdf [19.06.2021].
- Loiselle CG, Attieh S, Cook E, Tardif L, Allard M, Rousseau C, et al. L'infirmiere pivot associee a une experience de soins oncologiques positive et a une satisfaction accrue des patients. *Canadian oncology nursing journal = Revue canadienne de nursing oncologique*. 2020;30(1):54-60.