



ORGANISATION DE LA CIRCULATION DES INFORMATIONS ENTRE IDEL ET IDE D'EOG

Novembre 2016

NOUVEAU PROCESSUS DU CIRCUIT D'INFORMATIONS

Décision par le cancérologue d'évaluation onco-gériatrique (EOG)

Le secrétariat de l'oncogériatrie / oncologie envoie au patient :

- Convocation,
- Plaquette présentant l'EOG
- Courrier type pour son IDEL, contenant une **brochure explicative** et la **Fiche de recueil IDEL vierge**

Le patient peut transmettre le courrier à son IDEL

L'IDEL remplit et renvoie à l'IDE d'EOG, la **Fiche de recueil IDEL complétée**

Réalisation de l'évaluation onco-gériatrique

L'IDE d'EOG peut prendre contact et échanger des informations avec l'IDEL, après accord du patient

L'IDE d'EOG transmet au patient ou à l'IDEL le **compte-rendu de l'évaluation infirmier d'oncogériatrie** et éventuellement la **Fiche de recueil IDEL vierge** si elle n'a pas déjà été transmise

Les échanges peuvent se poursuivre pour un meilleur suivi



BROCHURE EXPLICATIVE

L'ÉVALUATION ONCOGÉRIATRIQUE (EOG)

POURQUOI ?

LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS ÂGÉS EST PLUS DÉLICATE QUE CHEZ L'ADULTE JEUNE DE PAR :

- LA PRÉSENCE DE COMORBIDITÉS
- DE FRAGILITÉS SOUS-JACENTES

UNE COLLABORATION PLURIPROFES- SIONNELLE ET MULTIDISCIPLINAIRE

- ✓ POUR ÉVALUER L'ÉTAT GLOBAL DU PATIENT (2 À 3H), D'UN POINT DE VUE MÉDICAL, FONCTIONNEL ET SOCIAL.
- ✓ POUR CONSTRUIRE UN PROGRAMME DE SOINS PERSONNALISÉS
- ✓ POUR AIDER À LA PRÉVENTION DES ÉVENTUELLES COMPLICATIONS LIÉES AU TRAITEMENT DANS LE CONTEXTE PARTICULIER OÙ EST LA PERSONNE ÂGÉE.



Vous pouvez retrouver la fiche de liaison téléchargeable sur le site Internet de l'URPS <http://www.urps-infirmiers-paysdelaloire.fr/> et sur le site de l'UCOG pl <http://www.ucoopl.fr/ucog/>

POUR AVOIR PLUS D'INFORMATIONS :

URPS Infirmiers Libéraux des Pays de la Loire
02 40 86 19 75
[urps-infirmiers@urps.fr](http://www.urps-infirmiers-paysdelaloire.fr)
<http://www.urps-infirmiers-paysdelaloire.fr>

Unité de Coordination en Onco Gériatrie
Réseau ONCOPL
02 40 84 76 00
<http://www.oncopl.fr/ucog/>



FICHE DE LIAISON ENTRE INFIRMIER(E)S POUR LES PATIENTS ÂGÉS ATTEINTS DE CANCER



POURQUOI ?

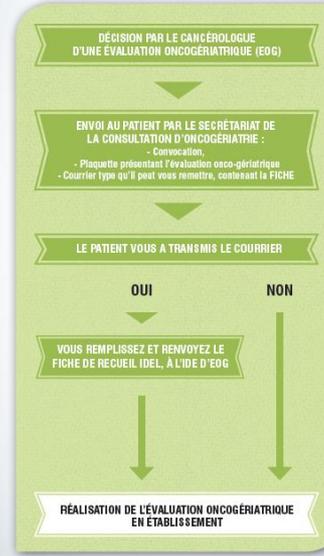
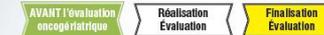
POUR FAVORISER UN MEILLEUR LIEN VILLE/HÔPITAL DANS LE CADRE D'UNE PRISE EN CHARGE ONCO-GÉRIATRIQUE

- ✓ PRENANT EN COMPTE VOTRE CONNAISSANCE DU DOMICILE DU PATIENT QUE VOUS ACCOMPAGNEZ POUR COMPLÉTER L'EOG (Fiche de recueil IDEL)
- ✓ VOUS PERMETTANT D'AVOIR CONNAISSANCE DE LA SYNTHÈSE DE L'EOG (fiche CR IDE EOG)
- ✓ FAVORISANT UNE MEILLEURE CIRCULATION DE L'INFORMATION



COMMENT ?

REPÈRES DE COULEURS



RÉALISATION DE L'ÉVALUATION ONCOGÉRIATRIQUE EN ÉTABLISSEMENT

L'IDE D'EOG A-BESOIN D'INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

OUI | NON

PRISE DE CONTACT ET ÉCHANGES D'INFORMATIONS entre l'IDE d'EOG et l'IDEL directement ou via la fiche de RECUEIL IDEL

L'IDE D'EOG TRANSMET AU PATIENT OU À L'IDEL LE CR DE L'ÉVALUATION INFIRMIER EN ONCOGÉRIATRIE

➤ Envoyée à tous les IDEL pour information

➤ Envoyée lors la prise en charge d'un patient

Fiche de recueil d'informations IDEL pour patient âgé

Date : / /

Identité du patient (ou initiales si retour par fax)

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Merci de retourner ce document à l'adresse :

**Vous recevrez ensuite le CR de l'évaluation
gériatrique de l'IDE de l'établissement**

IDEL répondant :

Nom : Adresse du cabinet :

Votre prise en charge au préalable :

Nature des soins : Fréquence des soins :

Avez-vous rempli cette fiche avec le patient : Oui Non

LES ASPECTS SOCIAUX

Vit seul : Oui Non

Prise en charge sociale : Oui Non Ne sais pas

Si oui préciser (CLIC, MAIA, APA, CMP...) :

Lieu de vie :

Domicile : maison appartement

Accessibilité : plain-pied étage ascenseur monte escalier

Chambre : étage plain-pied

WC : étage plain-pied

Salle de bain : étage plain-pied

baignoire douche

Proximité commerces oui non

Entourage - social oui non

- Familial oui non

Commentaires :

Conjoint : autonome Porteur de handicap

Remarques :

Aide-soignant à domicile : Oui Non Ne sais pas

Si oui, à quelle fréquence ? :

Aide(s) ménagère(s) : Oui Non Ne sais pas

Si oui, à quelle fréquence ? :

Portage des repas : Oui Non Ne sais pas

Commentaires

Téléalarme : Oui et s'en sert Oui mais ne s'en sert pas Non

Existe-il un autre intervenant à domicile ? Oui Non

Si oui, préciser :

Le patient a-t-il un animal de compagnie ? Oui Non

Si oui, préciser :

Quelles sont les activités actuelles du patient ?
.....

Commentaires :

La mobilité

Chutes : Oui abs/semaine : Non Ne sait pas
S'aggravant Oui Non Ne sait pas

Difficulté à la marche Oui depuis quand ? Non Ne sait pas
S'aggravant Oui Non Appui meubles
Aide : Canne(s) déambulateur Appui meubles

Marche extérieure : Oui Non
Si oui : jardin en dehors domicile Non
 seul toujours accompagné

Commentaires :

L'autonomie

Perte d'autonomie Oui depuis combien de temps : Non

Commentaires

La nutrition

Poids Si vous le connaissez : Poids il y a 6 mois : Poids il y a 1 mois :
Amaigrissement constaté ? Oui depuis combien de temps : non

Appétit actuel : Très bon correct médiocre mauvais
Variation de l'appétit : augmentation constant diminution Depuis combien de temps :

Commentaires

La thymie

Trouble du sommeil : Oui Non Ne sait pas

S'aggravant Oui depuis : Non Ne sait pas

Anxiété : Oui Non Ne sait pas

S'aggravant Oui depuis : Non Ne sait pas

Tristesse : Oui Non Ne sait pas

S'aggravant Oui depuis : Non Ne sait pas

Commentaires

La cognition

Déclin cognitif (désorientation, comportement inadapté, mémoire...) Oui Non Ne sait pas

Depuis combien de temps :

Autres fragilités ?

Commentaires

Les médicaments / Les traitements

Utilisation d'un pilulier : Oui Non

Suivi de la prise des médicaments hors anticancéreux (Observance) :

pas d'oubli/omission rare oublis/omissions oublis/omission fréquents non-respect des prescriptions

Connaissance de médicaments périmés : Oui Non

Commentaires

Impression générale

.....
.....
.....

Compte rendu de l'évaluation infirmière d'onco-gériatrique

Cher confrère, concœur,

Le Dr ... spécialiste, a adressé Mr, Mme ... (nom et prénom) en consultation d'onco-gériatrie, le ... (date) au sein de « nom de l'établissement ». A l'issue de de cette Evaluation OncoGériatrique pluriprofessionnelle et de l'avis donné en RCP (Réunion de Concertation pluriprofessionnelle), ce médecin décidera de la prise en charge thérapeutique.

Veillez trouver ci-joint la synthèse de l'Evaluation de l'infirmière en Onco-Gériatrique.

Pathologie :

Comorbidités

Nutrition

- ✓ Dénutrition oui non
→ Situation à risque nutritionnel oui non
- ✓ Perte de poids de _____
- Conseils nutritionnels donnés oui non
- Avis diététicienne demandé oui non
- Surveillance poids 1 fois / sem conseillé oui non

Mobilité

- ✓ Chute oui non
→ Situation à risque de chute oui non
- ✓ Conseils chaussage, environnement (tapis...), téléassistance :
 oui non
- Séances kiné prescrit par gériatre oui non

Cognition

- ✓ Aide à l'observance du traitement oui non
- ✓ Consultation mémoire demandée oui non

Autonomie / social

→ rencontre avec assistante sociale pour

- Majoration des aides oui non
- Mise en place d'aide oui non
- Conseils sur
 - aides à domicile
 - inscription précaution : SSR EHPAD

Douleur

- ✓ Changement de traitement antalgique oui non
→ suivi médecin douleur oui non

Thymie

- A risque oui non
→ suivi psychologue proposé oui non

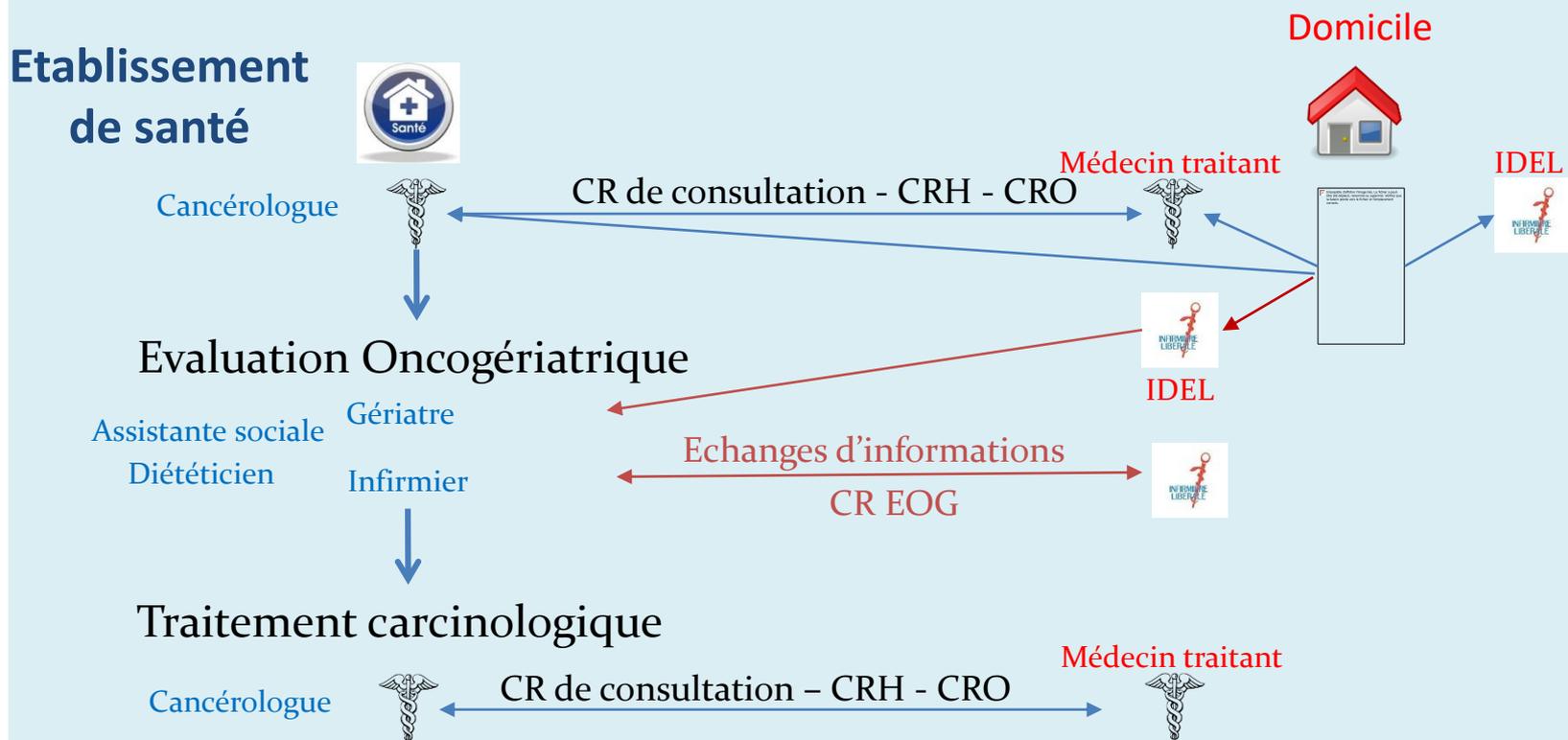
Commentaires

Liens sur fiche omédit :

oncopl : http://www.oncopl.fr/fr/la_boite-outils

NOUVEAU PROCESSUS DU CIRCUIT D'INFORMATIONS

Nouveau processus du circuit d'informations



L'EOG bénéficie d'informations complémentaires sur le domicile et un lien est établi

EVALUATION

