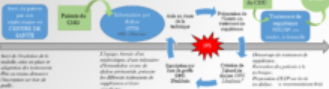


COORDONNER LE PARCOURS DE SOINS DU PATIENT INSUFFISANT RÉNAL CHRONIQUE

Une efficace étude clinique concerne plus de 80 000 personnes en France (INSERM 2018). Le parcours de soins de ces malades chroniques est complexe et rythmé par les différentes étapes d'évolution de la maladie et des traitements et modes de prise en charge qui en découlent.



Le parcours de soins du patient à l'ARTIC42



Soins de première de la maladie, soins en phase de stabilisation du traitement. Plus ou moins élargies (thérapeutiques ou non) au patient.

À l'échelle locale, soins multiprofessionnels, d'un médecin généraliste, soins de soins paramédicaux, présence de différents traitements de suppléance et/ou médicaux.

Échec de traitement de suppléance. Réévaluation du patient à la sortie. Prise en charge d'urgence en dialyse, à domicile ou en centre de soins.

LE PROJET

INTERMÈDE PARCOURS & SUIS

Les objectifs généraux

- Accompagner les patients vers une stabilisation post-dialyse et coordonner le parcours jusqu'à l'entrée en traitement de suppléance.
- Préparer le choix et la mise en place des traitements.
- Accompagner les inscriptions pour transplantation.
- Évaluer les registres de parcours de soins et les décrire en termes.

La méthode

- Appropriation des protocoles de l'INSERM et de l'ARTIC42 par les GDC, présence des coordinateurs GDC patients.
- Revue, par un néphrologue ou un médecin généraliste, de la prise en charge des patients, de la prise en charge de suppléance, de la prise en charge de transplantation.
- Soins des dialyses.
- Soins des transplantations, suivi élargi de la création de l'état de dialyse.
- Soins de l'inscription sur liste de greffe.
- Prévoir pour les patients de passage l'IPF par mail ou téléphone dirigé à la stabilité.

Faire le choix de traitement de suppléance et le préparer est une étape importante dans le parcours du patient. Pour ce faire, il est essentiel de prendre en compte les besoins et les attentes du patient, et de travailler avec les professionnels de santé pour garantir la qualité de la prise en charge. Pour une grande partie, les patients ne sont pas suffisamment impliqués. Il nous a semblé qu'à cette étape du parcours de soins, la proposition d'un accompagnement multidisciplinaire serait un bon point de départ pour améliorer notre prise en charge des patients avec les dialyses.



Les pistes pour l'avenir

- À moyen terme, cette prise en charge évoluera vers un traitement plus en amont d'évaluation de l'IPF. L'objectif est de travailler en collaboration avec les laboratoires d'analyse de la région et de créer un centre d'analyse régional à l'échelle de parcours de soins pour chaque stade de début de dialyse chronique (1 à 3 dialyses). L'objectif est de créer un centre néphrologique. Dans le cas contraire, nous poursuivons contact avec le médecin traitant du patient concerné.
- Pour une prise en charge optimale de parcours de soins de patients, la création d'un SUPER-CENTRE PARCOURS DE SOINS (SPS) est une piste à laquelle nous réfléchissons actuellement.

Accompagner le patient au plus tôt dans ses prises de décisions quant à sa maladie et son traitement ainsi que faire une des pistes permettant de faciliter l'accès au traitement et l'implication du patient dans sa prise en charge médicale et de se faire connaître nos parcours de soins.

