

ET SI ON COOPÉRAIT?

HOLTER IMPLANTABLE: UN EXEMPLE DE DÉLÉGATION
PAR UN PROTOCOLE DE COOPÉRATION LOCAL

Déclaration de liens d'intérêt potentiels

Intervenant : Jimmy GUIBERT, Le Mans

Je déclare les liens d'intérêt potentiels suivants :

- Medtronic
- Abbott

Définition

tâche  nom féminin

I

1 Travail qu'on doit exécuter. → **besogne, ouvrage**. *Accomplir sa tâche.*
S'acquitter d'une tâche.

◆ **LOCUTION** *À la tâche*, se dit de personnes payées selon l'ouvrage exécuté.

2 Ce qu'il faut faire ; conduite commandée par une nécessité ou dont on se fait une obligation. → **devoir, mission, rôle**.

II **INFORMATIQUE** Opération exécutée par un ordinateur (impression d'un document...).

Pourquoi déléguer?

- Pénurie Médicale
- Temps médical
- Procédures
- Souhait Médical
- Exercer dans

Fig3 Effectifs, densité¹ et évolution des cardiologues² par département
Pays de la Loire, France (01/01/2013-2018)

	Ensemble			dont libéraux ³	
	Effectifs	Densité ¹	TCA ⁴ 2013-2018	Effectifs	Densité ¹
Loire-Atlantique	138	9,8	+3,4 %	96	6,8
Maine-et-Loire	68	8,3	+1,9 %	40	4,9
Mayenne	14	4,6	+3,1 %	10	3,3
Sarthe	30	3,3	-1,3 %	22	3,9
Vendée	30	4,4	-2,5 %	22	3,2
Pays de la Loire	280	7,4	+1,7 %	190	5,0
France	7 175	10,7	+1,3 %	5 004	7,4

Sources : Drees / Asip-Santé, répertoire RPPS, 2013, 2018 ; Insee - Exploitation ORS Pays de la Loire
1. Pour 100 000 habitants. 2. Y compris médecins remplaçants. 3. Y compris libéraux.
4. Taux de croissance annuel moyen du nombre de médecins.

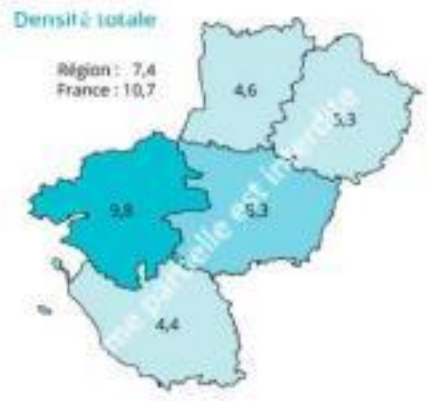


Figure 1 : Effectif des cardiologues inscrits à l'Ordre par tranches d'âge.
Source : CNOM, 2017



Historique

RECOMMANDATIONS DE LA MISSION TOME 1 - RAPPORT IGAS N° 2021-051R

répondre aux besoins de souplesse qu'ils rencontrent sur le terrain. Si ces évolutions sont bien accueillies par les acteurs, la mission n'a pas encore pu en observer les effets faute de recul suffisant.

Elle note toutefois quelques points d'attention :

La deuxième partie se consacre aux protocoles de coopération. Mis en place en 2009 (par la loi HPST²), ces protocoles visent à autoriser des transferts d'activités entre professionnels, dérogeant aux décrets d'actes en vigueur sans toutefois conférer aux délégataires une réelle autonomie décisionnelle. Tels qu'ils ont été utilisés depuis leur création, les protocoles ont non seulement permis de régulariser des glissements de tâches déjà existants, mais aussi d'expérimenter de nouvelles formes de coopération et d'organisation.

Les procédures initialement mises en place s'étant avérées décourageantes du fait de leur complexité et de leur lenteur, une simplification notable de la démarche a été introduite par la loi relative à l'organisation et à la transformation du système de santé du 24 juillet 2019. Les protocoles se déclinent désormais sous 2 modalités : des protocoles nationaux initiés par l'administration en réponse à des priorités de santé publique et des protocoles locaux initiés par les professionnels pour

Il conviendra d'évaluer la pertinence de cette orientation.

Rapport IGAS N° 2021-051R
 Projet Santé 2022

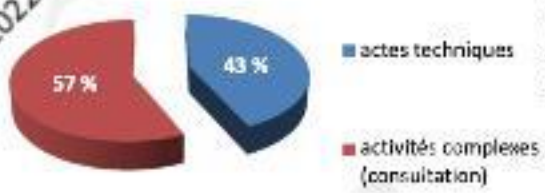
7	Identifier les protocoles les plus susceptibles de sortir du cadre dérogatoire pour être pérennisés, soit dans les compétences de la profession socle concernées, soit dans le cadre d'une pratique avancée.	2	DGOS	S1 - 2022
3	Mettre en place une plateforme afin d'améliorer l'accès de tous et une exploitation facilitée des données contenues dans les protocoles.	3	DGOS/DNUM	S1 - 2023

EVALUATION HAS 2018

Typologie des actes

Activité complexe : Il s'agit de prises en charge complexes à type de « consultations » d'infirmières, d'orthoptistes ou de diététiciens dans le cadre du suivi de patients atteints de diabète, Alzheimer, ou d'un cancer

Types d'activité dérogatoire sur les avis favorables (2010-2018)



Acte technique : Ponction médullaire, bilan urodynamique, fibroscan, échographie, etc.

Protocoles de Coopération avant 2021

- Protocoles Nationaux
- Protocoles Régionaux

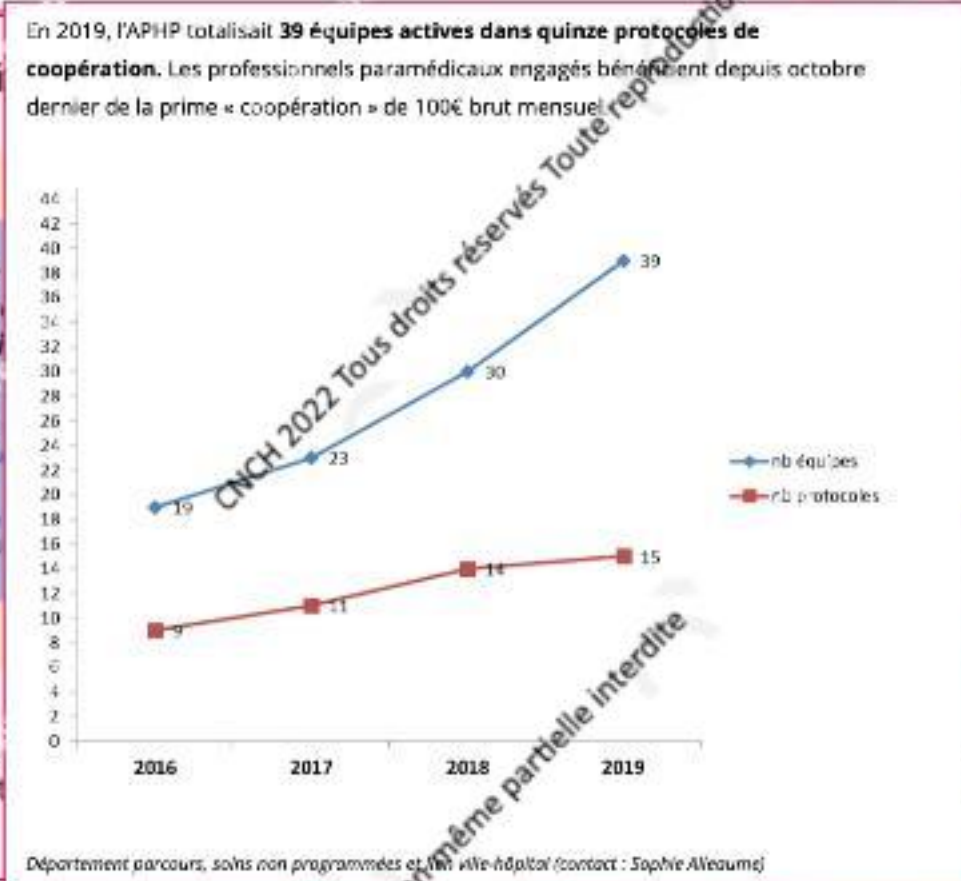
Protocole de coopération en 2022

Le nouveau dispositif

La ré-affirmation d'une facilité de nouvelles modalités de partage d'activités

- entre professionnels de santé partageant un exercice en équipe
- à leur initiative
- par une déclaration simplifiée en œuvre sur la plateforme ministérielle

Une prime de coopération de coopération autorisée et...



Le service de santé

Le national pour les protocoles nationaux

Le Comité national des professionnels de santé appuie une coopération entre plusieurs professionnels de santé pour la mise en œuvre des protocoles nationaux (référence).

Exemples de protocoles de coopération

The screenshot shows the Légifrance website interface. At the top, there are navigation menus for 'DROIT NATIONAL EN VIGUEUR', 'PUBLICATIONS OFFICIELLES', 'AUTOUR DE LA LOI', and 'DROIT INTERNATIONAL'. The main content area displays the title of the document: 'Arrêté du 27 décembre 2019 relatif à l'autorisation du protocole de coopération x Télésurveillance, consultation de titration et consultation non programmée, avec ou sans télémedecine, des patients traités pour insuffisance cardiaque, par un infirmier x'. Below the title, there is a search bar and a 'Rechercher dans le site' button. A watermark 'CNCH 2022 Tous droits réservés' is visible across the page.

coopération

Ph. BONNET

e

Protocole de coopération

Section 3 : Protocoles expérimentaux locaux (Articles L4011-4 à L4011-6)

Article L4011-4

Modifié par L01 n°2020-1525 du 7 décembre 2020 - art. 31

Exemples de protocoles locaux mis en place dans d'autres régions

Dermatologue/infirmier	<u>Consultation infirmière pour le suivi semestriel des patients à risques élevés de mélanome entre deux consultations du dermatologue</u>
Médecin/orthoptiste	<u>Dépistage itinérant de la rétinopathie diabétique: un travail pluridisciplinaire qui améliore la prise en charge du patient diabétique en zone sous-médicalisée</u>
Cardiologue/infirmier	<u>Réalisation d'échocardiographie par un professionnel non médecin</u>
Hépatogastro-entérologue/infirmier	<u>Organisation du suivi de la prise en charge des patients atteints d'hépatite chronique C dans le cadre d'une consultation infirmière</u>
Néphrologue/infirmier	<u>Adaptation des doses d'agent stimulant de l'érythropoïèse après interprétation du bilan biologique par une infirmière diplômée d'état en lieu et place du médecin néphrologue</u>
Néphrologue/infirmier	<u>Prise en charge du patient hémodialysé par l'infirmier Diplômé d'Etat (IDE) dans le cadre de la coopération entre professionnels de santé en unité de dialyse médicalisée (UDM)</u>

2° La nature des Indicateurs mentionnés au II qui comprennent un suivi de la qualité des soins.

Exemple d'une création d'une coopération

A PRACTICAL GUIDE TO SETTING UP A ICM SERVICE

Improving delivery of atrial fibrillation after cryptogenic stroke with Implantable Cardiac Monitors

How will the implanting process take place?

The process involves four key steps, outlined in Box 1. Implantation generally takes around 10 minutes, whereas programming the device can take up to 35 minutes – so a two-room strategy is advisable to optimise efficiency.

Two possible approaches are shown in the figure below, which both use a two-room strategy. In Approach 1, the patient is consented in the first room, moves to the second for implant insertion, then back to the first room for programming. In Approach 2, the patient is consented and the device implanted in the first room before moving to a second room for programming (in this case by a physiologist). Alternative approaches could also be possible, dependent on the resources and staffing in the Trust.

Box 1: Steps in implanting process

- 1 Consent
- 2 Scrubbing in
- 3 Insertion of implant
- 4 Programming

Approach 1: Employed at University Hospital Limerick, Ireland



Approach 2: Employed at Royal Stoke University Hospital, UK



Standards for insertion, follow up and explant of implantable loop recorders
by non-medical staff
May 2018

Time and cost

Georgia Alexiou BSc
Lecturers

Organisation actuelle pour l'implantation des MCI

- Prothèses injectées dans une salle attenante à la salle interventionnelle.
- Présence d'un Rythmologue ,d'un(e) IDE et d'1ASH
- Accueil du patient
- Installation du patient sur un brancard
- Prise en charge de son bien être et prévention de la douleur
- Donner le matériel à l'opérateur pour l'injection du « device »
- Programmation et activation du « device »
- Mise en place de la télécardiologie
- Tâches administratives (Cotation, Pharmacie traçabilité et renouvellement, Tracabilité dans Cardioreport...)



Notre constat de départ





Projet d'équipe

Délégant: Cardiologue, Neurologue
Délégué: Infirmier de salle de rythmologie
Cadre(s)
Cadre Supérieur(e) de santé
Directeur des Soins IDE
Direction des Affaires Financières
Commission des Soins
Commission médicale
Commission Hygiène...
Commission des Usagers
Directeur Général

Remplir la maquette

	<p>SUPPORT D'ÉVALUATION HAS relatif aux SMS surveillance des patients lors d'un traitement antibiotique intraveineux Validé par le Collège le 03 mars 2021</p> <p>Christophe Blanche, MD, PhD, Université de Bordeaux Emmanuel Barthe, MD, PhD, Université de Bordeaux René B. Baudouin, MD, PhD, Université de Bordeaux Sébastien B. Baudouin, MD, PhD, Université de Bordeaux Université de Bordeaux</p>											
<p>Rappel des annexes obligatoires à joindre</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Annexe X</td> <td>Document d'information des patients et de recueil de consentement éclairé de consentement écrit</td> </tr> <tr> <td>Annexe X</td> <td>Algorithme décisionnel de parcours du patient</td> </tr> <tr> <td>Annexes X</td> <td>Arbre de décision pour chaque dérogation</td> </tr> <tr> <td>Annexe X</td> <td>Registre de formation des délégués</td> </tr> <tr> <td>Annexe X</td> <td>Outils et questionnaires utilisés pour le recueil de la satisfaction des professionnels de santé</td> </tr> </table>			Annexe X	Document d'information des patients et de recueil de consentement éclairé de consentement écrit	Annexe X	Algorithme décisionnel de parcours du patient	Annexes X	Arbre de décision pour chaque dérogation	Annexe X	Registre de formation des délégués	Annexe X	Outils et questionnaires utilisés pour le recueil de la satisfaction des professionnels de santé
Annexe X	Document d'information des patients et de recueil de consentement éclairé de consentement écrit											
Annexe X	Algorithme décisionnel de parcours du patient											
Annexes X	Arbre de décision pour chaque dérogation											
Annexe X	Registre de formation des délégués											
Annexe X	Outils et questionnaires utilisés pour le recueil de la satisfaction des professionnels de santé											



Création des annexes

OBSERVATION de l'implantation						
DATE	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CARDIOLOGUE DELEGANT	MEDECIN DEMAN	

TEXTE TYPE ORDO MA PANSEMENT.txt
 Faire par une infirmière à domicile toutes les 48 heures, y compris samedi, dimanche et jours fériés et jusqu'à ablation des points le :
 MISE EN PLACE D'UN PANSEMENT STERILE avec :
 Compresses stériles : 1 paquet
 Bétadine scrub : 1 flacon
 Bétadine dermique : 1 boîte de dosettes
 Sérum physiologique : 1 boîte de dosettes
 TIELLE LITE 7x9

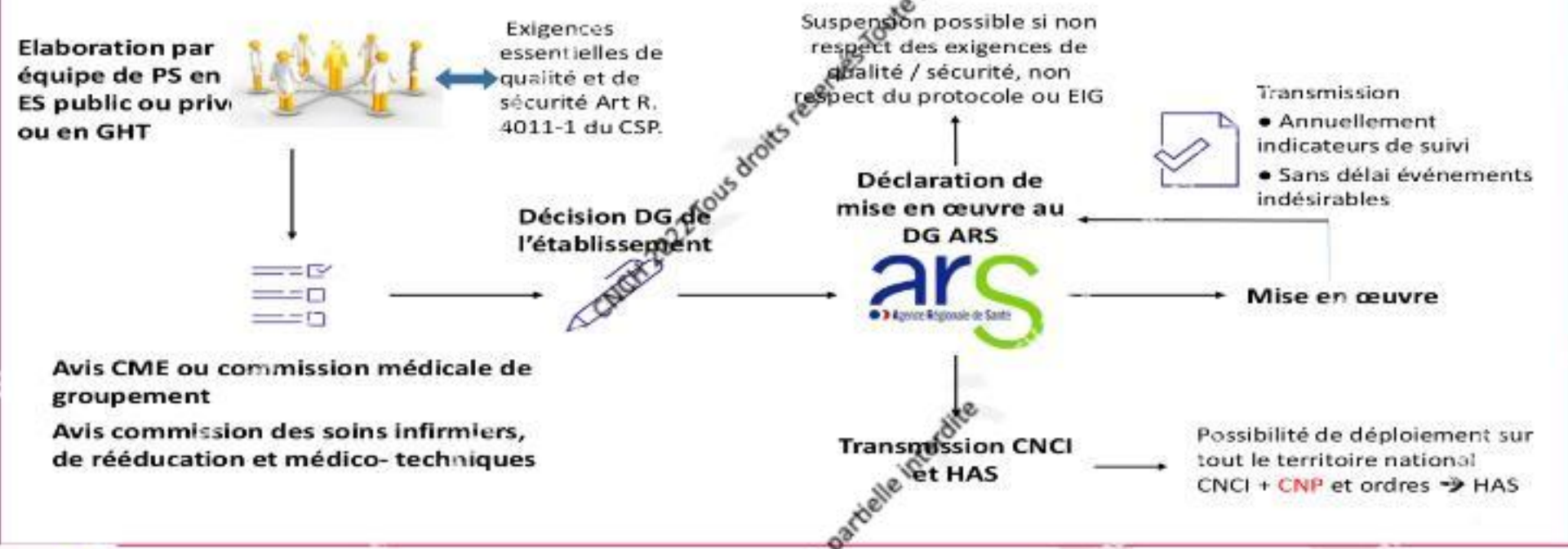
Pas du tout sûr
 5. Concer
 Pas du tout sûr
 6. A quel
 A. Ho
 jamais/Très r
 B. Pour la cond
 jamais/Très rarement / rarement /

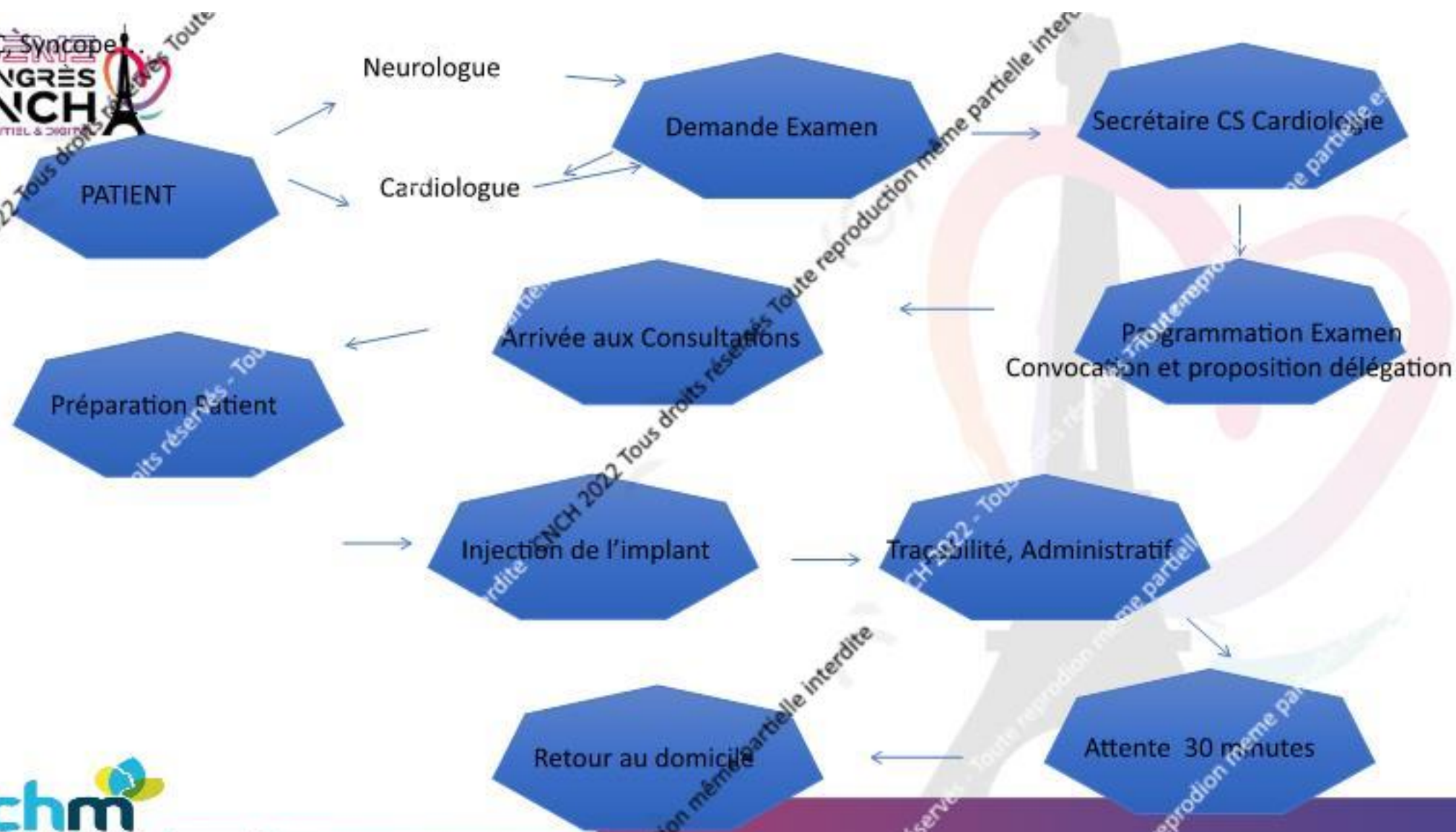
à anesthésier par voie locale, à anesthésier localement à partir d'une courte incision au niveau de la région pré-pectorale gauche. Il est également fait mention, sous la peau.
 Il est indiqué également en cas de pertes de connaissance (Syncope).
 (voir le tableau des complications)
 En en cas d'AVC compliqué.
 Nom et
 Signature

• Insérer le Holo en sous cutané.
 • Effectuer la suture de la plaie. (Colle, Sirt...)
 Ces questions doivent être résolues tout en maintenant un dialogue avec le patient afin de répondre à ses questions interrogations et de le rassurer.
 Préparer et administrer les médicaments prescrits pendant la procédure (antibiotiques prophylactiques, Analgésiques, Inj, antiépileptiques).
 en valeur nominale, il seront révus lors du

ment dans mon
 que mon collègue par le désigné pour semble t'elle
 que de délégation de tâches ?
 en valeur nominale, il seront révus lors du

Parcours d'un protocole local en ES





Formation des délégués

- Formation théorique (5h):

- ▶ Formation théorique obligatoire (2 h) formation par le délégant sur les dispositifs, le fonctionnement des prothèses, le bon positionnement...
- ▶ Formation théorique du délégué (1 h) : formation par le délégant à l'anesthésie locale et aux produits d'anesthésie locale (pharmacologie, surveillance, contre-indications, allergies, complications éventuelles)⁸
- ▶ Formation théorique du délégué (2h) : formation par le délégant au principe du geste technique, à la réalisation du geste, et aux différentes modes de fermeture cutanée (sutures, strips adhésifs, colle chirurgicale ou agrafes).

Formation des délégués

- Formation pratique

- à l'anesthésie locale et à la suture⁹ (2 h).

Formation pratique réalisée par le délégué à la réalisation de l'anesthésie locale et des différents modes de fermeture cutanée (fils, colle, strips, agrafes) sur pieds de porc ou à l'aide d'un matériel pédagogique adapté (peau synthétique)

- Supervision et évaluation du délégué réalisés sur 9 gestes mobilisant les 3 techniques (fils, colle, agrafes)

- à l'insertion du MCI (*de l'anesthésie à la suture*) avec support possible de l'industriel^{6,7} (15 procédures) :

- Minimum 5 observations d'insertion de MCI par le délégué
- Minimum 10 insertions de MCI par le délégué sous supervision du médecin délégué

Maintien des compétences

- 10 implantations par an par délégué
- Formation continue : par industriel en cas d'évolution des dispositifs, congrès ou journée formation

Suivi du protocole de coopération: Indicateurs

Utilité: nombre de patients PEC dans la filière/ nombre total d'implantations MCI

Efficience: nombre de reprises par délégué

Sécurité: nombre d'EIG et complications à 1 mois

Satisfaction: professionnels de santé et patients

Organisation future pour l'implantation des MCI

- Prothèses injectées dans une salle aux consultations de Cardiologie
- Présence d'un(e) IDE et si besoin d'un Rythmologue .
- Accueil du patient
- Installation du patient sur une table d'examen
- Prise en charge de son bien être et prévention de la douleur
- Préparer le matériel pour l'injection en salle du device.
- Programmation et activation du device
- Mise en place de la télécardiologie
- Tâche administrative (Cotation, Pharmacie tracabilité et renouvellement, Tracabilité dans Cardioreport, ordonnance de sortie...)
- Suivi des patients implantés et déclaration de tout événement indésirable.
- Inscription dans des registres nationaux de suivi.



CONCLUSION

- Réduction des délais d'implantation d'1 MCI
- Collaboration accrue entre les professionnels
- Libération de temps pour les Rythmologues
- Accroissement de l'intérêt professionnel Infirmier
- Avancée vers une reconnaissance d'une profession
- Gain financier pour les établissements



Nou

public le

A+

La coopé prise en c innovant volontaire la Haute

Elabore

Les proto

Vous ét

Pour met

1. Pré-rer
2. Créez v
3. Déclar local et le
4. Une fo
5. Un que protocol

Pour tout

Déclaration

- Région et intitulé exact du protocole
- Autorisation du responsable de la structure
- Grille du protocole autorisé

1. Equipe déclarante

- Type de la structure : Centre Hospitalier
- Nom de la structure d'emploi de l'équipe :
- Adresse
- Accord (les membres de l'équipe attestation com me signée : sur https://solidarites-carte.gouv.fr/?page=article&id_article=428886)
- Accord de l'employeur attestation signée modèle sur https://solidarites-carte.gouv.fr/?page=article&id_article=428886
- Souscription d'un contrat de responsabilité professionnelle (case à cocher)

2. Référent de l'équipe déclarante

Nom, prénom, fonction, Lieu d'exercice, Adresse professionnelle, Téléphone, Mail.

3. Délégué

Nom, prénom, profession, lieu d'exercice, adresse professionnelle, Dépôt pièce d'identité, Numéro RPPS/ADELI, copie carte professionnelle, compétences acquises, qualifications et expérience requise pour le protocole (dépôt déclaration sur l'honneur : https://solidarites-carte.gouv.fr/?page=article&id_article=428886)

Ajust si possible d'autre délégué.

4. Délégué

Nom, prénom, profession, lieu d'exercice, adresse professionnelle, Dépôt pièce d'identité, Numéro RPPS/ADELI, copie carte professionnelle, compétences acquises.

Ajust si possible d'autre délégué

Déposer le dossier.

2

he

référence

les_de_cooperation_mod

gement du pdf



28^{ÈME}
CONGRÈS
CNCH
PRÉSENTIEL & DIGITAL
CNCH 2022 Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle interdite



Suivez le CNCH sur le Social Média !

#CNCHcongres



@CNCHcollege



@CNCHcollege



@CNCHcollege



Si vous voulez devenir Ambassadeur social media CNCH adressez-nous un email à cnch@sfcardio.fr