

# Création et formalisation d'un poste d'Infirmier(e) en Pratique Avancée (IPA) en oncérologie pédiatrique

A.I. BERTOZZI<sup>1</sup>, E. GARDIES<sup>2</sup>, D. PETIOT<sup>3</sup>, P.JAVEL<sup>1</sup>

<sup>1</sup> praticien hospitalier en Oncologie pédiatrique et coordinateur du réseau ONCO OCCITANIE ONCOMIP pédiatrique CHU Toulouse

<sup>2</sup> infirmière en pratique avancée unité d'hémo-oncologie pédiatrique CHU Toulouse

<sup>3</sup> praticien hospitalier DIM CHU Toulouse

<sup>4</sup> directeur des soins CHU Toulouse



linkedin.com/company/onco-occitanie



## Introduction

Ces dernières années, la structuration de la cancérologie pédiatrique, a permis de formaliser des organisations autour de centres de recours, de réseaux de soins pédiatriques et d'organisations inter régionales. Des postes d'infirmières de coordination au sein des réseaux ou filières de soin se sont mis en place.

**Qu'en est-il de l'IPA et quelle est sa place en cancérologie pédiatrique ?**

## Matériel et méthode

### Organisation COMPLEXE de la pédiatrie

Au sein des unités de cancérologie pédiatrique, les besoins de délégation de tâches, de coordination de parcours de soins de plus en plus complexes et l'arrivée de thérapeutiques orales anticancéreuses avec prises en charges ambulatoires, amènent à réfléchir la place des IPA.

### Missions envisagées de l'IPA

Validation des « ok » chimiothérapie après examen clinique, au sein des structures associées dans le cadre du réseau de soin et au sein du centre de référence

Prise en charge des thérapeutiques orales anticancéreuses avec coordination ville-hôpital ou dans le cadre d'essais cliniques avec délégations de tâches

Développement de la recherche et de l'enseignement

Coordination des parcours de soins complexes pédiatriques : neuro-oncologie, allogreffe, prise en charge multidisciplinaire et multi-sites, et contexte socio-familial précaire

### Justifications institutionnelles pour la création du poste d'IPA

Début 2021, la valorisation et la cotation des actes des IPA au sein des institutions n'a pas encore été mis en place, il a été donc nécessaire pour nous « d'imaginer » un justificatif de création de poste d'IPA, en plus des moyens de coordination déjà en place.

La valorisation institutionnelle de l'IPA a été envisagée sur les axes suivants :

Valorisation financière des consultations des IPA avec des extrapolations sur les cotations d'actes DIM 2020

Diminution des comorbidités liées au manque de suivi des thérapeutiques orales anticancéreuses et de leur impact économique

Valorisation financière des délégations de tâches

## Résultats

Au CHU de Toulouse, nous prenons en charge environ 150 à 170 nouveaux cas de cancers pédiatriques chaque année.

En 2019, une infirmière coordinatrice au sein du réseau ONCOOCCITANIE Oncomip pédiatrique a débuté sa formation d'IPA.

En 2020, notre unité est le premier terrain de stage pédiatrique validant dans le cursus de formation des IPA du master universitaire toulousain.

Une modélisation du rôle de l'IPA a été proposée autour :



de la prise en charge des traitements d'entretien des leucémies aiguës lymphoblastiques (en moyenne sur 5 ans, 48 patients par an): consultation physique avec IPA en début et fin de traitement et téléconsultation avec IPA 1 fois par mois pendant 18 mois.

**Valorisation financière : 8 059 euros/an**



de la prise en charge des thérapeutiques ciblées (en moyenne 7 patients par an): consultation physique avec IPA en début et fin de traitement et téléconsultation avec IPA 1 fois par mois pendant minimum 1 an.

**Valorisation financière : 1 175 euros/an**



de la prise en charge des « ok chimio » avec allègement de temps médical sur l'institution. Au sein de l'institution, la valorisation financière est de 0 euros/an car la cotation du séjour ne permet pas une cotation supplémentaire mais allègement de temps médical estimé à 0,25 ETP, soit **26 250 € par an**.



de la prise en charge des « ok chimio » hors institution dans le cadre de la délégation en HAD : estimation de 96 consultations en moyenne par an d'IPA avec déplacement à domicile.

**Valorisation financière : 7 124 euros/an**



de la prise en charge de parcours complexes (prise en charge multi-sites en excluant la coordination réseaux et inter-région soit en moyenne 33 enfants par an) : consultation IPA en début, milieu et fin de traitement

**Valorisation financière : 5 541 euros/an**

**Valorisation totale (sans comptabilisation de l'allègement du temps médical) : 21 898 €/an**

## Conclusion

La fonction de l'IPA en cancérologie pédiatrique n'est pas concurrentielle avec celle de l'infirmière de coordination. L'IPA est à considérer comme un nouveau métier « intermédiaire » avec un véritable leadership à mettre en place et à valoriser. Un poste d'IPA a été ouvert en Juin 2021, au sein de notre établissement.

Alors qu'un rapport présenté à la commission nationale des affaires sociales le 07 juillet 2021 note les difficultés de mise en place des postes, nous montrons qu'un travail de l'institution mais aussi législatif est faisable pour formaliser le financement rapide des postes à venir.