

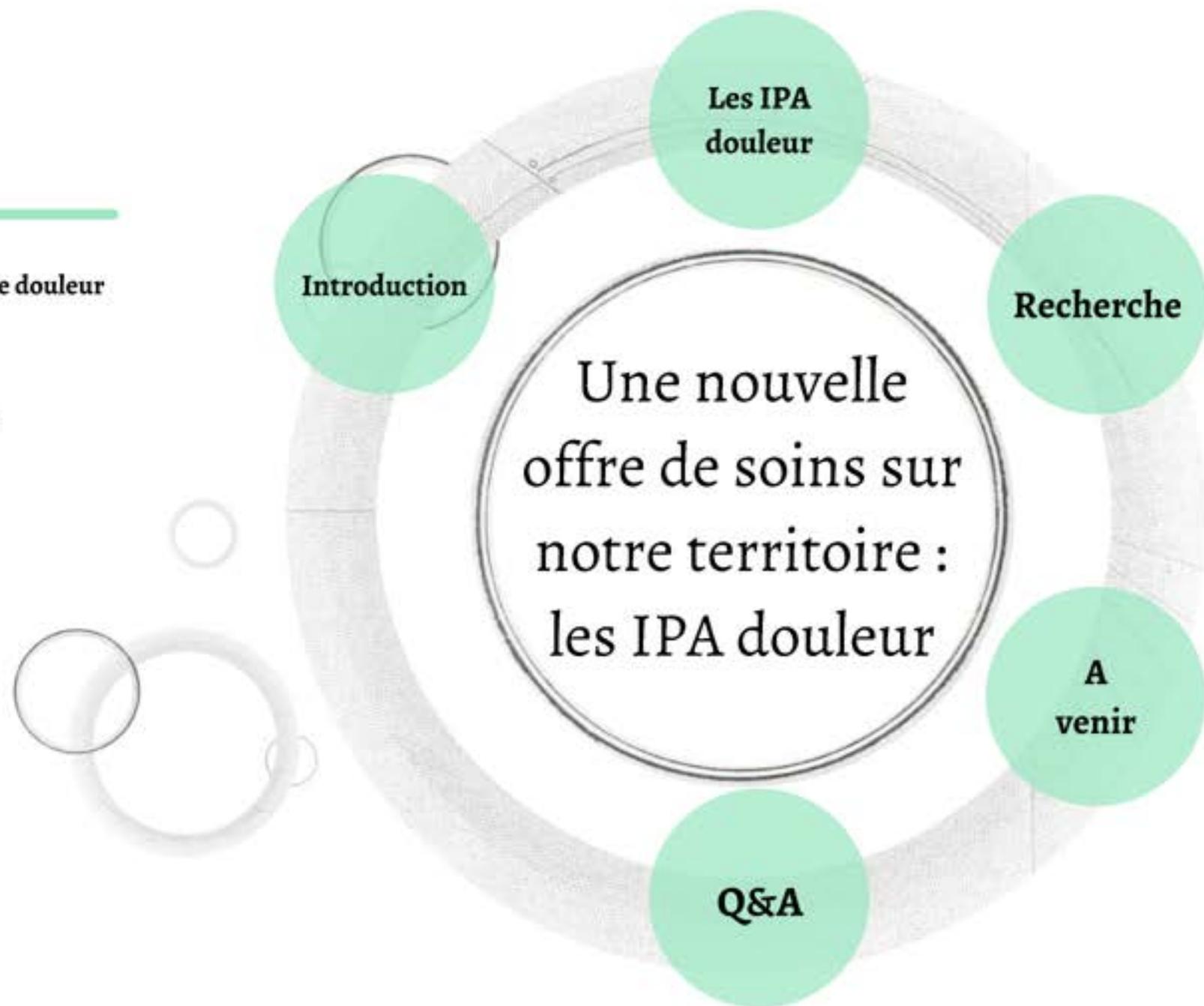
Mardi de la douleur

2 juillet 2024

Mme Christelle Coste IPA PCS ressource douleur
CH Châteauroux-Le Blanc

M. Stéphane Rouet IPA PCS libéral

Dr Emmanuel Carreel Médecin algologue
CH Châteauroux-Le Blanc



Les IPA



**La douleur
dans l'Indre**

Cadre législatif

Exercice en coopération avec un médecin

5 ans d'existence / 5 mentions

Développement sur notre territoire

Compétences élargies

Prise de décision éthique

Collaboration

Leadership

COMPÉTENCES DE
L'INFIRMIER EN PRATIQUE
AVANCÉE

Expertise et accompagnement
(guidance and coaching)

Consultation

Recherche
Pratique basée sur les
données probatoires

COMPÉTENCES DE
L'INFIRMIER EN PRATIQUE
AVANCÉE

Prise de décision éthique

Collaboration

Leadership

Expertise et accompagnement
(guidance and coaching)

Consultation

Recherche
Pratique basée sur les
données probatoires

Les IPA



**La douleur
dans l'Indre**



La douleur chronique est une maladie,
fréquente en soins primaires

30 % de la population française douloureuse
chronique

Manque de ressources locales pour les
situations complexes

Délais longs

Maladie complexe qui nécessite de la
pluriprofessionnalité

Les IPA



**La douleur
dans l'Indre**

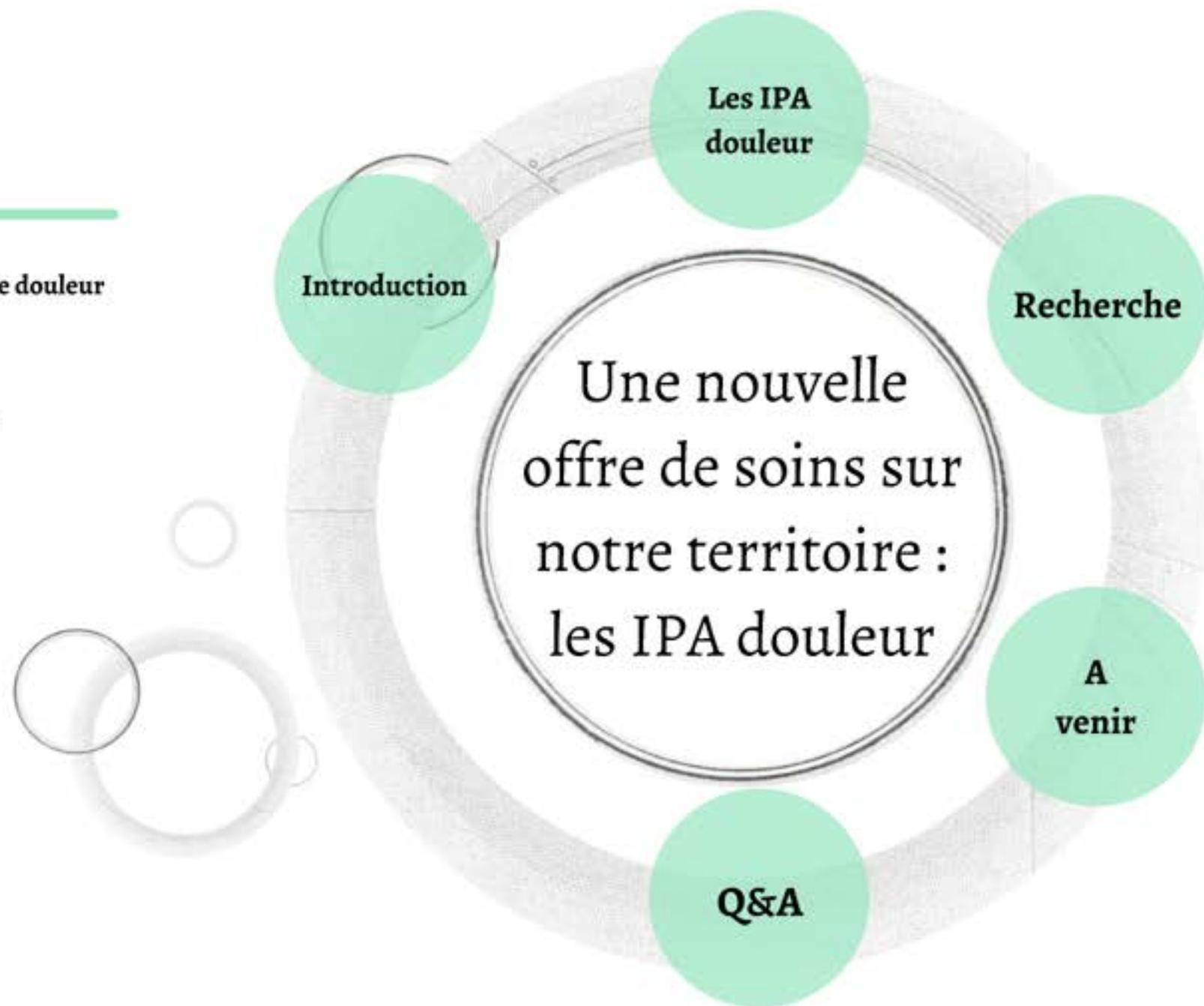
Mardi de la douleur

2 juillet 2024

Mme Christelle Coste IPA PCS ressource douleur
CH Châteauroux-Le Blanc

M. Stéphane Rouet IPA PCS libéral

Dr Emmanuel Carreel Médecin algologue
CH Châteauroux-Le Blanc



Qui sommes nous ?

Jeunes diplômés, mais pas que...

Christelle

Stéphane



Christelle

Infirmière depuis 2007

Expérience hospitalière, en service
de soins et en transversalité
Exerce à la CPD depuis 2020

Projet IPA ressource douleur à la
CPD et dans les établissements du
GHT



PRISE EN CHARGE GLOBALE DU PATIENT



Qui sommes nous ?

Jeunes diplômés, mais pas que...

Christelle

Stéphane





Stéphane

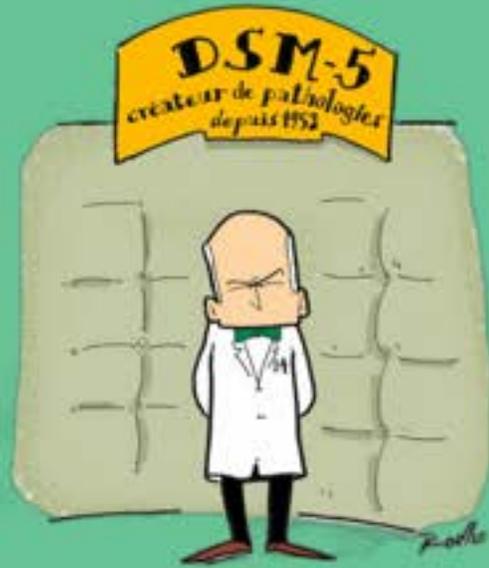


Infirmier depuis 1997

Expérience hospitalière

Exercice libéral

Projet IPA orientation douleur
chronique en ville.



Qui sommes nous ?

Jeunes diplômés, mais pas que...

Christelle

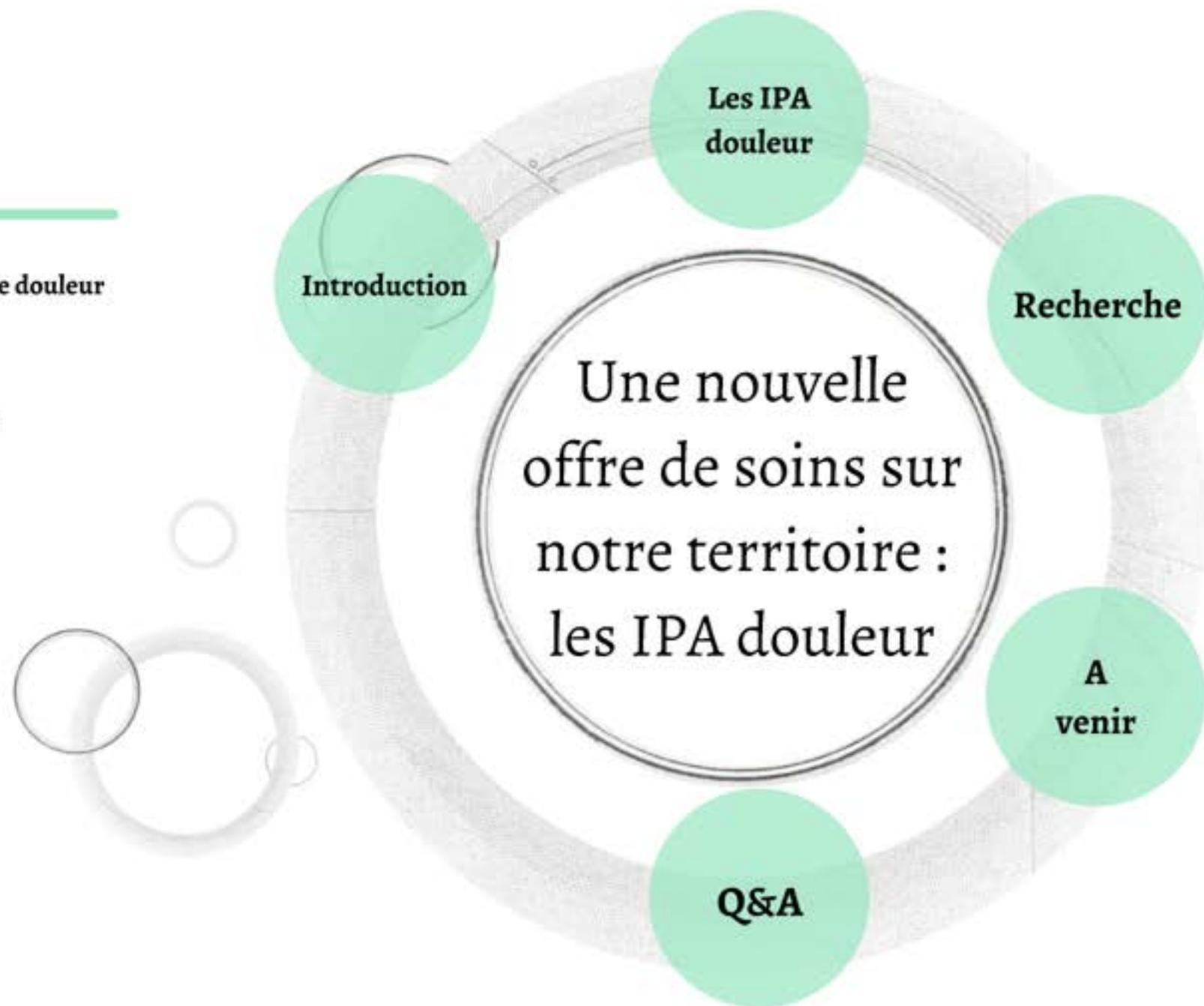
Stéphane



Mardi de la douleur

2 juillet 2024

Mme Christelle Coste IPA PCS ressource douleur
CH Châteauroux-Le Blanc
M. Stéphane Rouet IPA PCS libéral
Dr Emmanuel Carreel Médecin algologue
CH Châteauroux-Le Blanc



Dans le cadre de notre DEIPA

Travaux préparatoires de notre future implantation

Implantation d'une IPA de douleur chronique au sein d'un GHT : quels leviers motivationnels face aux attentes et aux besoins des infirmières ?



En médecine de ville, quelle place pour l'IPA Libéral dans le parcours de soins du patient douloureux chronique ?

**La
motivation**

**Profils
motivationnels**

**Quels leviers motivationnels l'IPA
peut activer face aux attentes et aux
besoins des infirmières de SMR du
GHT afin de rendre efficiente la
collaboration ?**

**Matériel et
méthode**

**Les attentes
et les
besoins**

**Principaux
résultats**

La motivation intrinsèque : favorise
l'investissement dans une tâche

La motivation extrinsèque : favorable à plus
court terme

la valeur de la tâche

L'importance de la
tâche

L'intérêt personnel
pour la tâche

Les ressources pour
réaliser la tâche

La perception d'efficacité

L'expérience
personnelle

La modélisation
sociale

La persuasion
verbale

Les réactions
émotionnelles

La contrôlabilité

La maîtrise

l'impuissance

la valeur de la tâche

```
graph LR; A[la valeur de la tâche] --- B[L'importance de la tâche]; A --- C[L'intérêt personnel pour la tâche]; A --- D[Les ressources pour réaliser la tâche];
```

L'importance de la tâche

L'intérêt personnel pour la tâche

Les ressources pour réaliser la tâche

La perception d'efficacité

```
graph LR; A[La perception d'efficacité] --- B[L'expérience personnelle]; A --- C[La modélisation sociale]; A --- D[La persuasion verbale]; A --- E[Les réactions émotionnelles]
```

L'expérience
personnelle

La modélisation
sociale

La persuasion
verbale

Les réactions
émotionnelles

La contrôlabilité

```
graph LR; A[La contrôlabilité] --- B[La maîtrise]; A --- C[l'impuissance]
```

La maîtrise

l'impuissance

**La
motivation**

**Profils
motivationnels**

**Quels leviers motivationnels l'IPA
peut activer face aux attentes et aux
besoins des infirmières de SMR du
GHT afin de rendre efficiente la
collaboration ?**

**Matériel et
méthode**

**Les attentes
et les
besoins**

**Principaux
résultats**



Etude Observationnelle qualitative prospective

9 infirmières

SMR du GHT

Entretiens semi-dirigés

**La
motivation**

**Profils
motivationnels**

**Quels leviers motivationnels l'IPA
peut activer face aux attentes et aux
besoins des infirmières de SMR du
GHT afin de rendre efficiente la
collaboration ?**

**Matériel et
méthode**

**Les attentes
et les
besoins**

**Principaux
résultats**

"on est quand même là pour soigner" IDE 8 SSR D



"il reste une partie de nos patients qui sont toujours dans la plainte au final" IDE 2 SSR B

"au niveau de la prise en soins, je pense qu'on est ... euh... pas trop mal" IDE 6 SSR C

"On va chercher à soulager... et à comprendre aussi cette douleur" IDE 5 SSR C



La valeur de la tâche

- L'importance de la tâche
- L'intérêt personnel pour la tâche
- Les ressources pour réaliser la tâche

"On est dans une espèce de routine" IDE 3 SSR B



"en fait c'est un stress d'aller dans la chambre" IDE 3 SSR B



La perception d'efficacité

- L'expérience personnelle
- La modélisation sociale
- La persuasion verbale
- Les réactions émotionnelles



"C'est des choses que des fois on arrive pas à soulager" IDE 2 SSR B



La contrôlabilité

- La maîtrise
- L'impuissance

Le manque de solutions et de moyens

La maladie douleur chronique

Les prises en soin longues

Le manque de résultats des actions

"les antalgiques ne fonctionnent pas... ne sont pas adaptés..." IDE 7 SSR D

"Quand ça dure c'est... qu'est ce qu'on pourrait faire ? ...oui... qu'est ce qu'on pourrait faire en fait ?" IDE 6 SSR C

*"on est quand même là pour
soigner" IDE 8 SSR D*



*"On va chercher à
soulager... et à
comprendre aussi cette
douleur" IDE 5 SSR C*

la valeur de la tâche

L'importance de la
tâche

L'intérêt personnel
pour la tâche

Les ressources pour
réaliser la tâche

*" On est dans une espèce de
routine " IDE 3 SSR B*



"il reste une partie de nos patients qui sont toujours dans la plainte au final" IDE 2 SSR B

"en fait c'est un stress d'aller dans la chambre" IDE 3 SSR B



La perception d'efficacité

L'expérience personnelle

La modélisation sociale

La persuasion verbale

Les réactions émotionnelles

" au niveau de la prise en soins, je pense qu'on est ... euh... pas trop mal " IDE 6 SSR C



" C'est des choses que des fois on arrive pas à soulager" IDE 2 SSR B





La contrôlabilité

La maîtrise

l'impuissance

Le manque de solutions et de moyens

La maladie douleur chronique

Les prises en soin longues

Le manque de résultats des actions

"les antalgiques ne fonctionnent pas... ne sont pas adaptés..." IDE 7 SSR D

"Quand ça dure c'est... qu'est ce qu'on pourrait faire ? ...oui... qu'est ce qu'on pourrait faire en fait ?"
IDE 6 SSR C

**La
motivation**

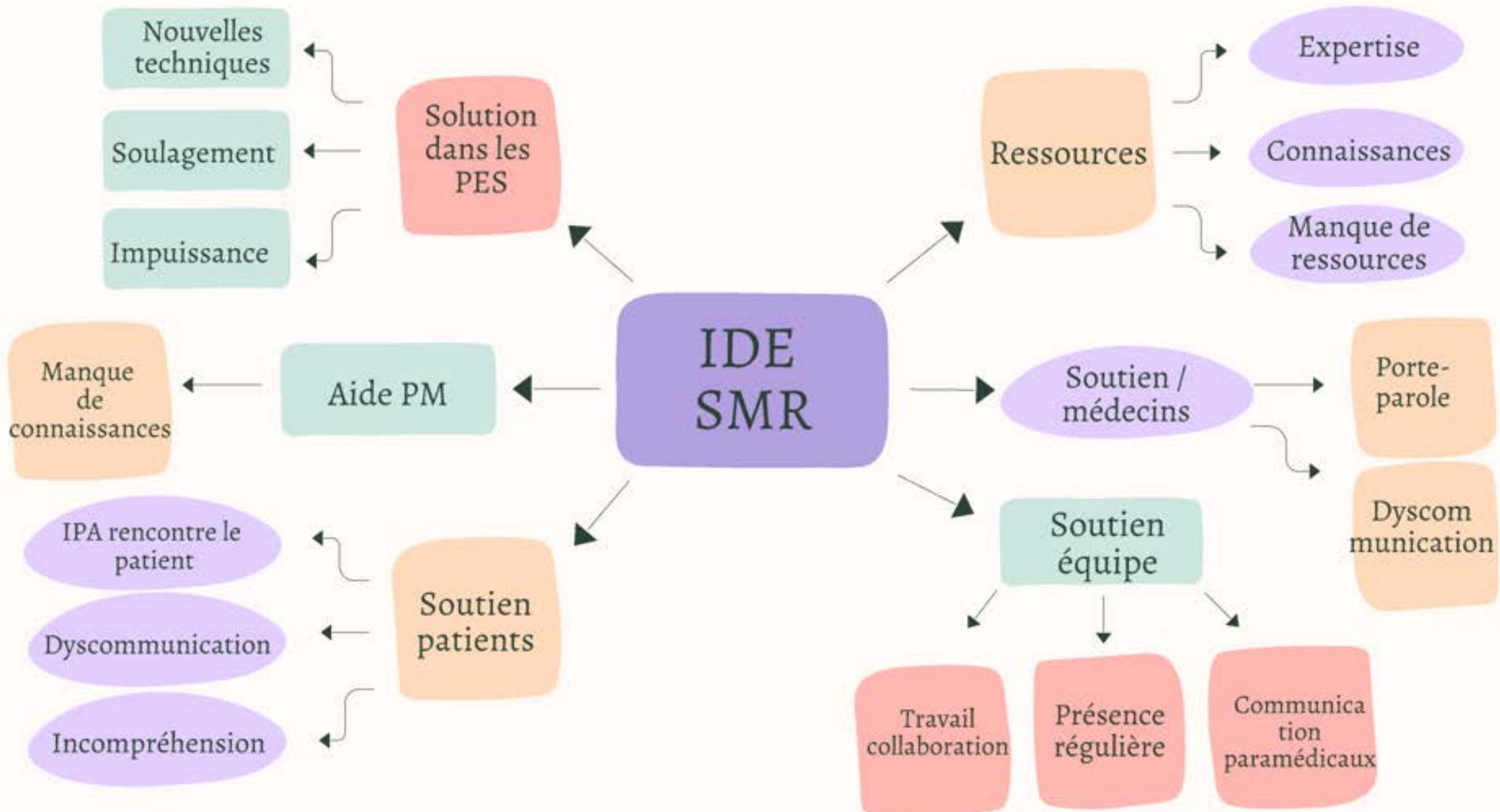
**Profils
motivationnels**

**Quels leviers motivationnels l'IPA
peut activer face aux attentes et aux
besoins des infirmières de SMR du
GHT afin de rendre efficiente la
collaboration ?**

**Matériel et
méthode**

**Les attentes
et les
besoins**

**Principaux
résultats**



**La
motivation**

**Profils
motivationnels**

**Quels leviers motivationnels l'IPA
peut activer face aux attentes et aux
besoins des infirmières de SMR du
GHT afin de rendre efficiente la
collaboration ?**

**Matériel et
méthode**

**Les attentes
et les
besoins**

**Principaux
résultats**



1.1



1.2



2.1



2.2

Intérêt personnel
 Tâche importante
 Ressources disponibles
 Expérience personnelle
 Persuasion verbale
 Modélisation sociale
 Réaction émotionnelle
 Sources d'impuissance

Intérêt personnel
 Tâche importante
 Ressources disponibles
 Expérience personnelle
 Persuasion verbale
 Modélisation sociale
 Réaction émotionnelle
 Sources d'impuissance

Intérêt personnel
 Tâche / Rôle
 Ressource disponible
 Expérience personnelle
 Persuasion verbale
 Modélisation sociale
 Réactions émotionnelles
 Sources d'impuissance

Intérêt personnel
 Tâche / Rôle
 Ressource disponible
 Expérience personnelle
 Persuasion verbale
 Modélisation sociale
 Réactions émotionnelles
 Sources d'impuissance

**La
motivation**

**Profils
motivationnels**

**Quels leviers motivationnels l'IPA
peut activer face aux attentes et aux
besoins des infirmières de SMR du
GHT afin de rendre efficiente la
collaboration ?**

**Matériel et
méthode**

**Les attentes
et les
besoins**

**Principaux
résultats**

Dans le cadre de notre DEIPA

Travaux préparatoires de notre future implantation

Implantation d'une IPA de douleur chronique au sein d'un GHT : quels leviers motivationnels face aux attentes et aux besoins des infirmières ?



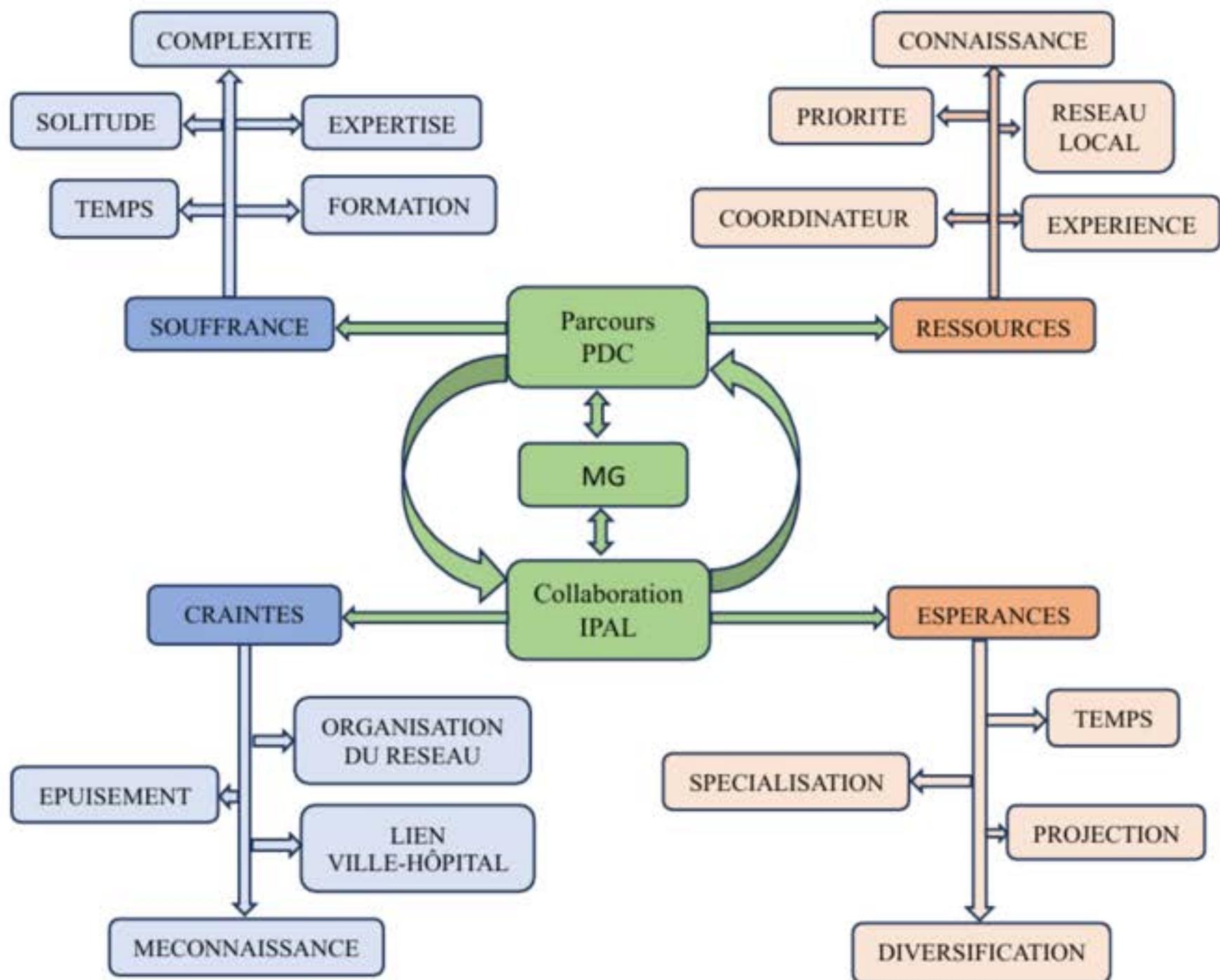
En médecine de ville, quelle place pour l'IPA Libéral dans le parcours de soins du patient douloureux chronique ?

**En médecine de ville, quelle
place pour l'IPAL dans le
parcours du patient
douloureux chronique ?**

**Thèmes de
l'analyse**

**Intervention
IPAL**

**Perspectives
selon modèle
PEPPA**



**En médecine de ville, quelle
place pour l'IPAL dans le
parcours du patient
douloureux chronique ?**

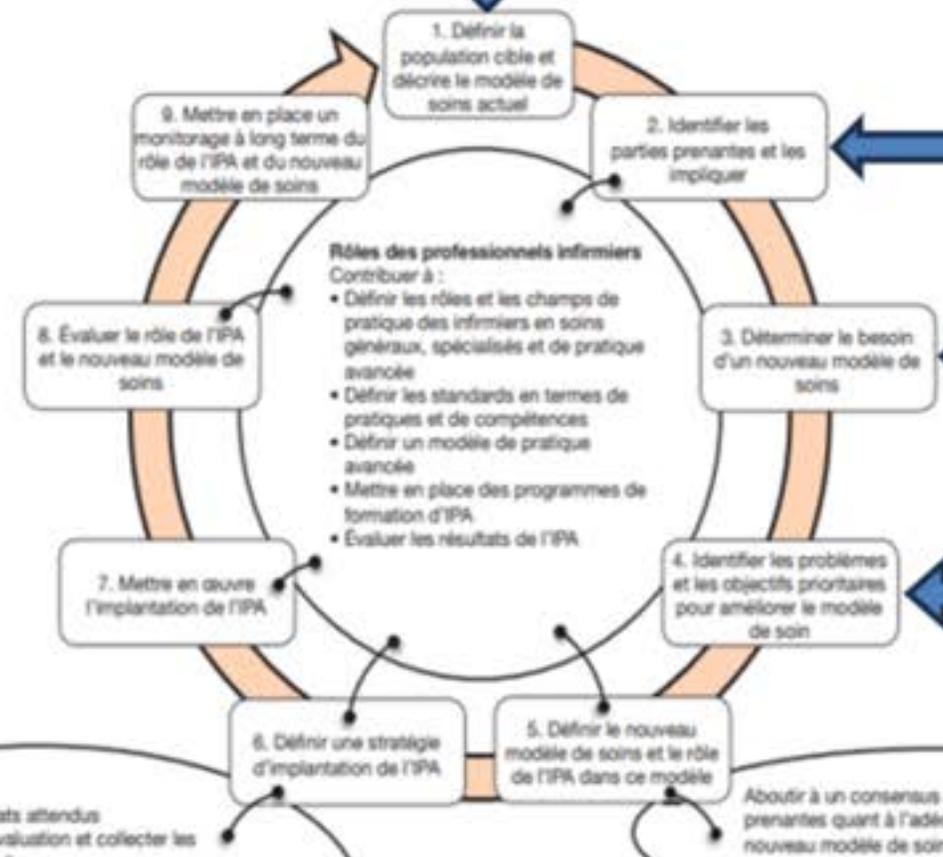
**Thèmes de
l'analyse**

**Intervention
IPAL**

**Perspectives
selon modèle
PEPPA**

Modèle PEPPA (Participatory, Evidence-based, Patient-focused Process for Advanced practice nursing: conduire un processus centré patient et données probantes pour répondre activement aux besoins de la population, de l'établissement et du système de santé

Patients douloureux chroniques
Non-conformité recommandations HAS



Médecins généralistes
IPAL, CH, CPAM, ARS

Evaluation, orientation,
coordination, formation

Problèmes: Souffrance du Médecin Généraliste
Approche Biopsychosociale essentielle (obligatoire?)
mais manque de temps
Solitude et absence d'expertise par manque de formation et de relai
Objectif: Améliorer le parcours du patient douloureux chronique (patients et professionnels)

Facilitateurs:
Politique de santé publique favorable au déploiement de la pratique avancée
Motivation des acteurs contactés

Obstacles:
IPA douleur n'existe pas
Non connaissance du métier
Epuisement => non-engagement dans de nouvelles voies
Lien Ville-Hôpital

- Identifier les résultats attendus
- Définir un plan d'évaluation et collecter les données au temps 0
- Identifier les facteurs facilitateurs et les obstacles aux rôles de l'IPA (niveau des parties prenantes, formation de l'IPA, support et ressources administratives, mécanismes de régulation, politiques et procédures)

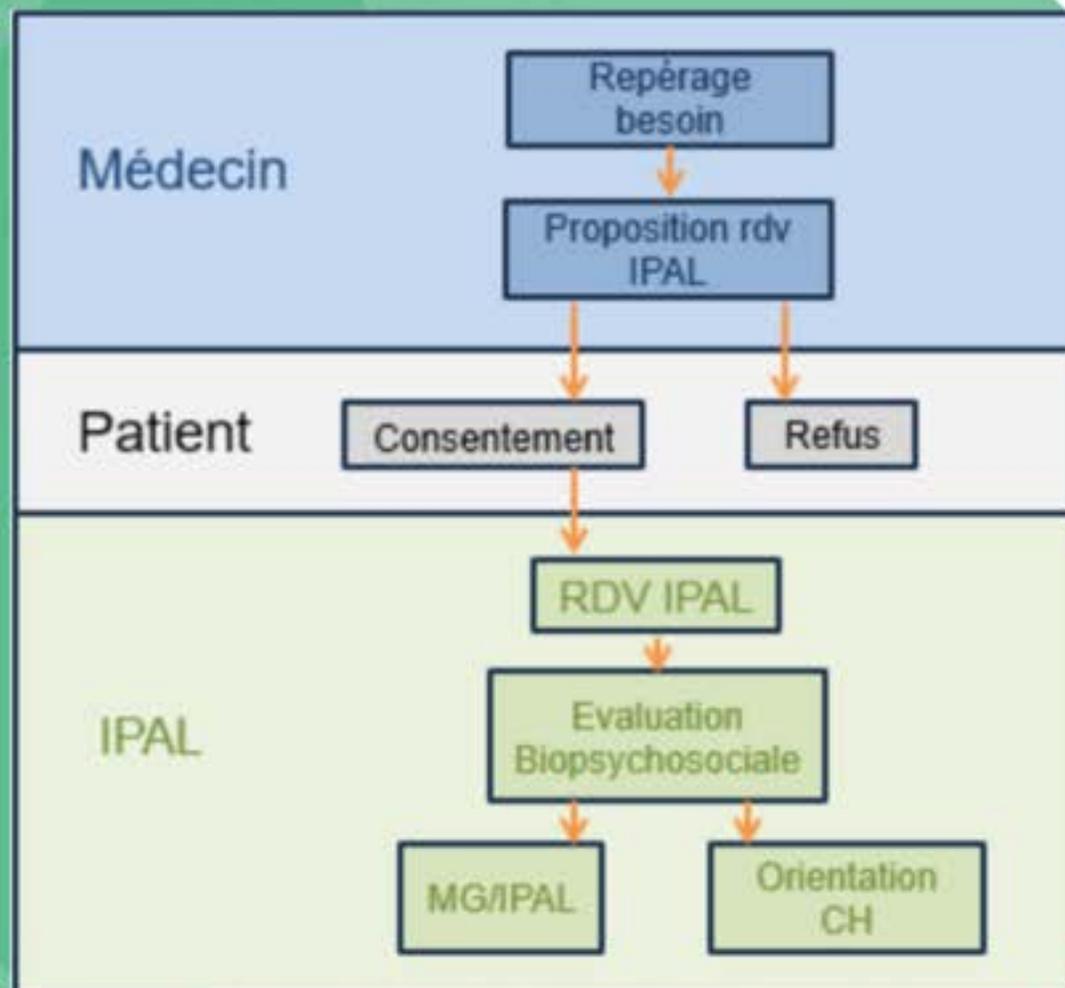
- consultations en 1^{ère} intention et suivi => baisse des inégalités d'accès aux soins et réponse à la désertification médicale
- Baisse délai de prise en charge = renfort lien ville-hôpital et évitement de certaines chronicisations
- plus de temps pour le médecin généraliste
- Coordination = moins d'errance médicale

**En médecine de ville, quelle
place pour l'IPAL dans le
parcours du patient
douloureux chronique ?**

**Thèmes de
l'analyse**

**Intervention
IPAL**

**Perspectives
selon modèle
PEPPA**



**En médecine de ville, quelle
place pour l'IPAL dans le
parcours du patient
douloureux chronique ?**

**Thèmes de
l'analyse**

**Intervention
IPAL**

**Perspectives
selon modèle
PEPPA**

Dans le cadre de notre DEIPA

Travaux préparatoires de notre
future implantation

**Implantation d'une IPA
de douleur chronique au
sein d'un GHT : quels
leviers motivationnels
face aux attentes et aux
besoins des infirmières ?**



**En médecine de ville, quelle
place pour
l'IPA Libéral
dans le parcours de soins du
patient douloureux
chronique ?**

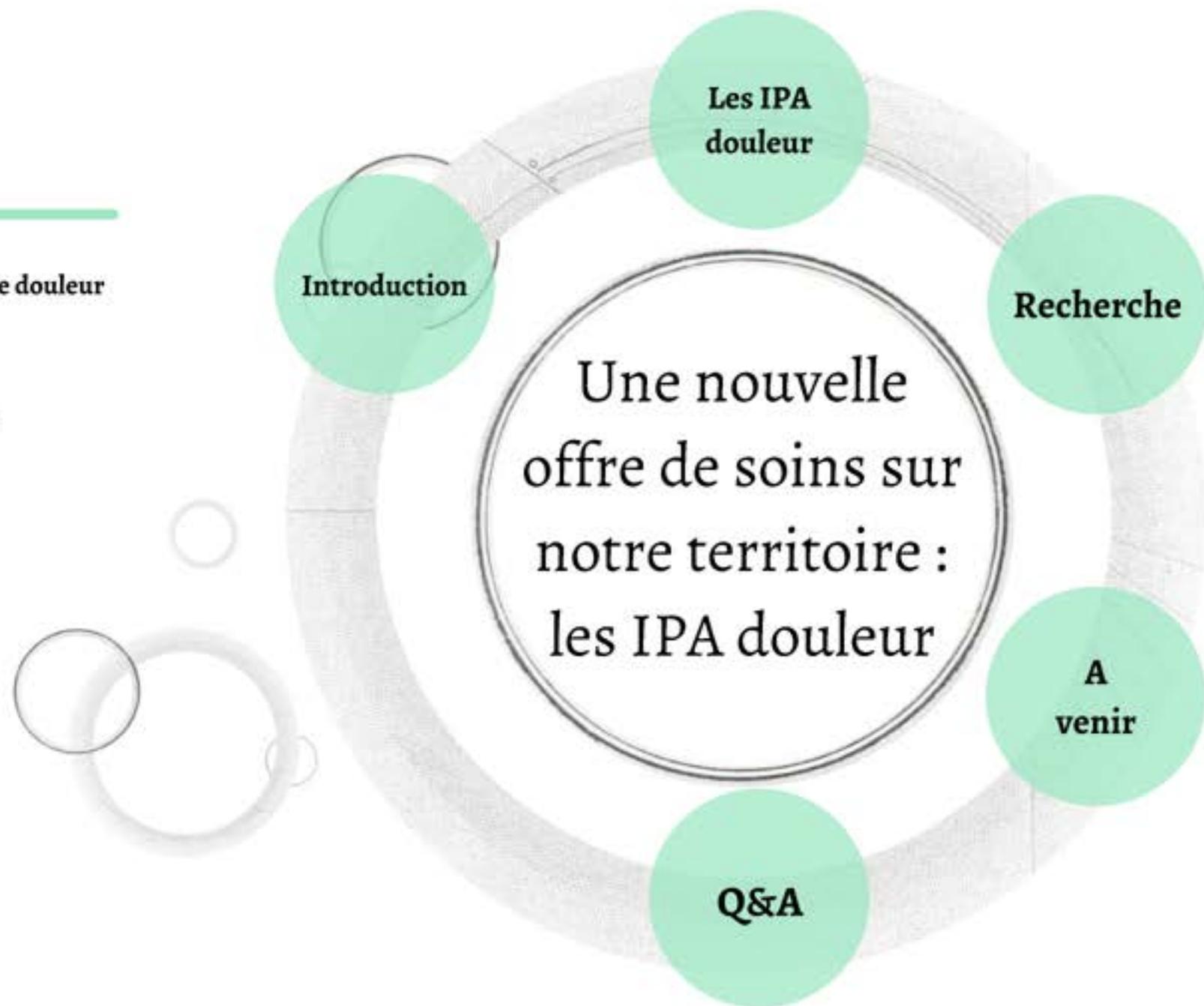
Mardi de la douleur

2 juillet 2024

Mme Christelle Coste IPA PCS ressource douleur
CH Châteauroux-Le Blanc

M. Stéphane Rouet IPA PCS libéral

Dr Emmanuel Carreel Médecin algologue
CH Châteauroux-Le Blanc



**Parcours du
patient
douloureux
chronique**

Comment ?

Organisation en création

Hôpital

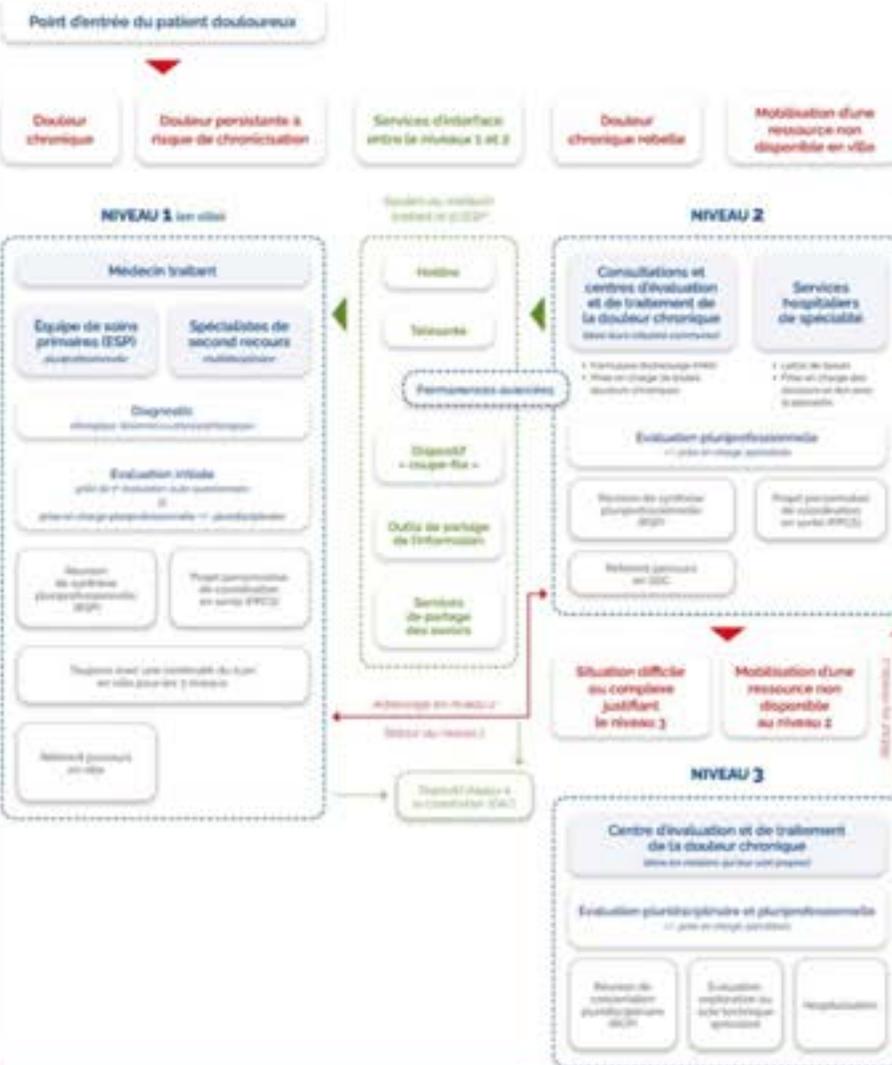
Mode d'entrée à la CPD inchangé
Suivi IPARD en alternance avec algologue
Procédure GHT
Retour à l'algologue dès que nécessaire
Parcours de soins avec un élément
complémentaire

Ville

Orientation par le médecin généraliste
Lien permanent avec le médecin généraliste
Lien avec la structure douleur
Lien avec ARS, CPAM
Article 51



Prévention de la douleur et de la douleur chronique et leur traitement dans des délais médicaux et éthiquement acceptables



Prévention de la douleur et de la douleur chronique et leur traitement dans des délais médicalement et éthiquement acceptables

Point d'entrée du patient douloureux



Douleur
chronique

Douleur persistante à
risque de chronicisation

Services d'interface
entre le niveaux 1 et 2

Douleur
chronique rebelle

Mobilisation d'une
ressource non
disponible en ville

NIVEAU 1 (en ville)

*Soutien au médecin
traitant et à l'ESP*

NIVEAU 2

Médecin traitant

Hotline

Consultations et
centres d'évaluation
et de traitement de
la douleur chronique
(dans leurs missions communes)

Services
hospitaliers
de spécialité

Équipe de soins
primaires (ESP)

Spécialistes de
second recours

Télesanté

NIVEAU 1 (en ville)



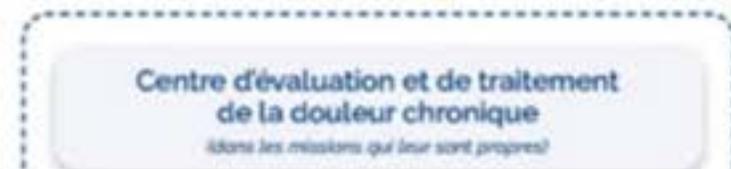
Soutien au médecin traitant et à l'ESP



NIVEAU 2



NIVEAU 3



Adressage en niveau 2

Retour au niveau 1

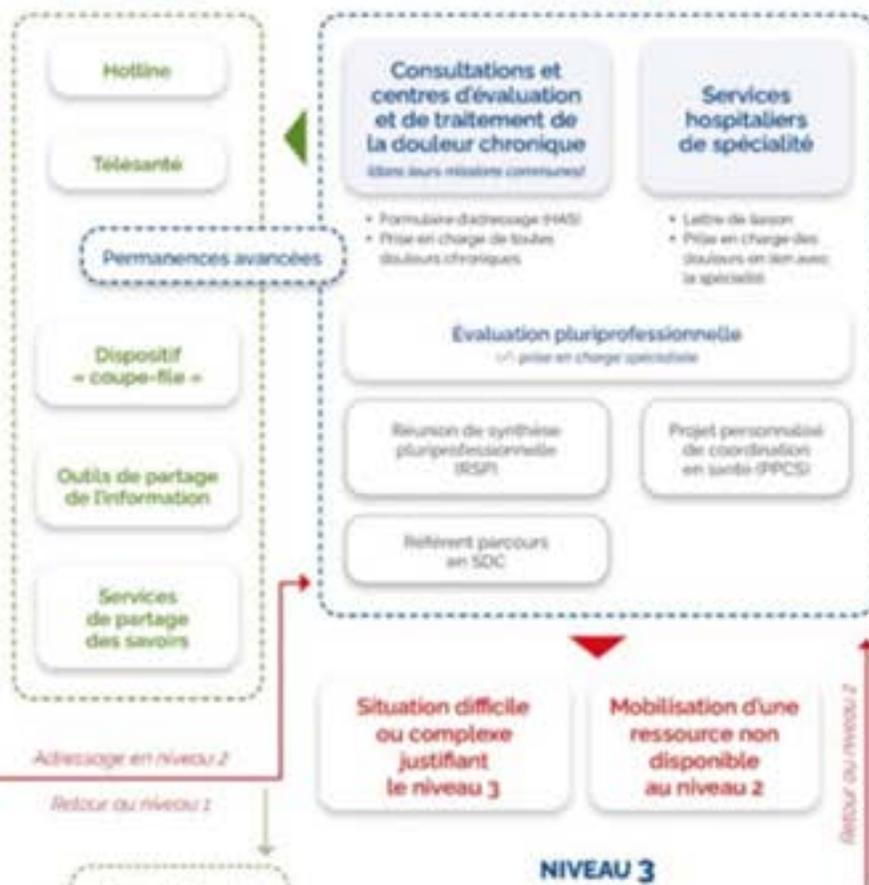
Retour au niveau 2

NIVEAU 1 (en ville)



Support du médecin traitant et à l'ESP

NIVEAU 2



NIVEAU 3



**Parcours du
patient
douloureux
chronique**

Comment ?

Organisation en création

Hôpital

Mode d'entrée à la CPD inchangé
Suivi IPARD en alternance avec algologue
Procédure GHT
Retour à l'algologue dès que nécessaire
Parcours de soins avec un élément
complémentaire

Ville

Orientation par le médecin généraliste
Lien permanent avec le médecin généraliste
Lien avec la structure douleur
Lien avec ARS, CPAM
Article 51



Mode d'entrée à la CPD inchangé

Orientation pa

Suivi IPARD en alternance avec algologue

Lien permanent a

Procédure GHT

Lien avec l

Retour à l'algologue dès que nécessaire

Lien a

Parcours de soins avec un élément
complémentaire



PD inchangé

Orientation par le médecin généraliste

re avec algologue

Lien permanent avec le médecin généraliste

HT

Lien avec la structure douleur

que nécessaire

Lien avec ARS, CPAM

c un élément

Article 51

aire



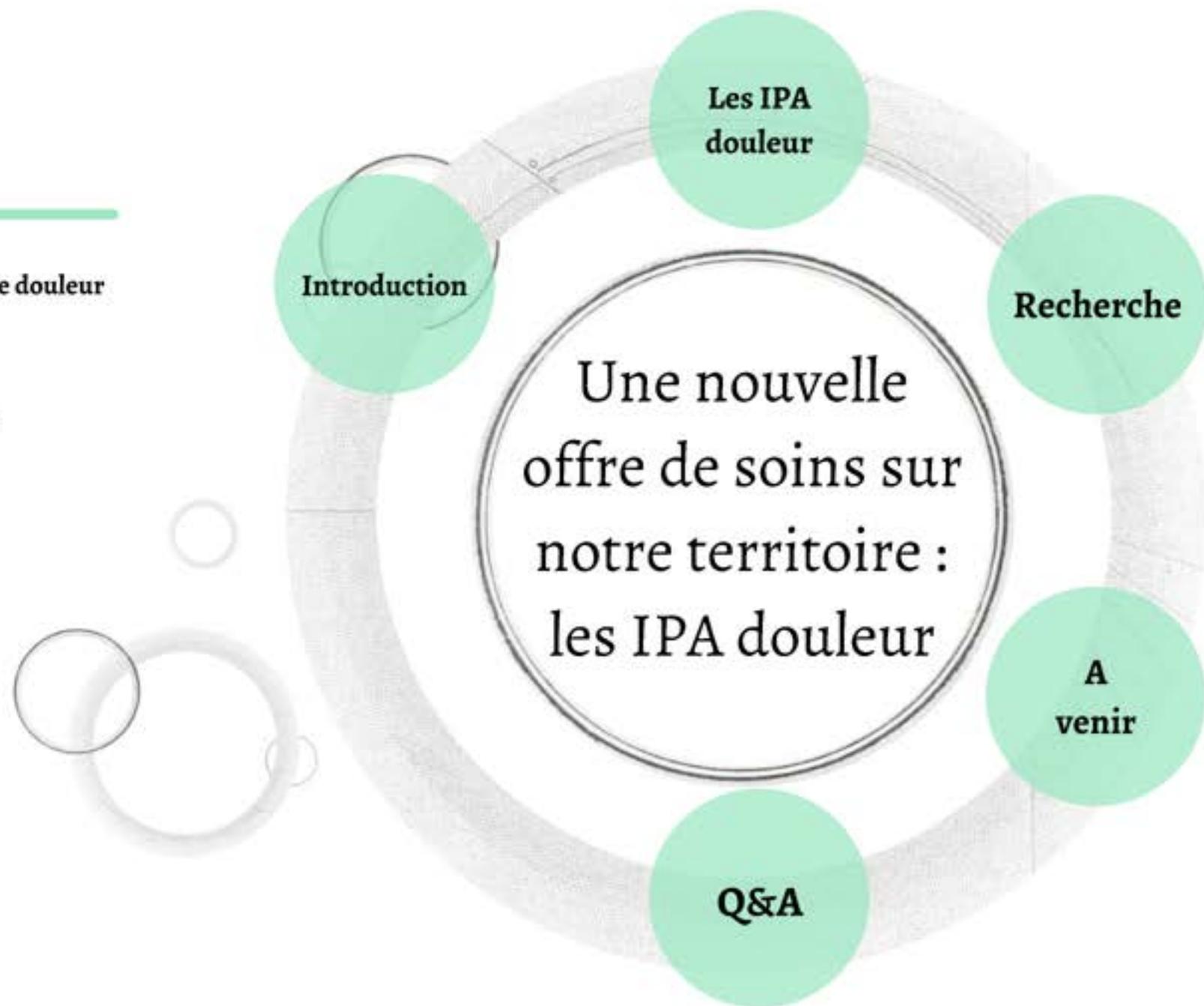
Mardi de la douleur

2 juillet 2024

Mme Christelle Coste IPA PCS ressource douleur
CH Châteauroux-Le Blanc

M. Stéphane Rouet IPA PCS libéral

Dr Emmanuel Carreel Médecin algologue
CH Châteauroux-Le Blanc





1

Allez sur [wooclap.com](https://www.wooclap.com)

2

Entrez le code d'événement
dans le bandeau supérieur

Code d'événement

GHEKEO

<https://app.wooclap.com/events/GHEKEO/o>

Mardi de la douleur

2 juillet 2024

Mme Christelle Coste IPA PCS ressource douleur
CH Châteauroux-Le Blanc
M. Stéphane Rouet IPA PCS libéral
Dr Emmanuel Carreel Médecin algologue
CH Châteauroux-Le Blanc

