

# LA COLLABORATION SYNERGIQUE IPA-AMA

Stéphanie Malartre-Sapienza (1), Alexiane Bocquet (2), Audrey Thisse (2), Elodie Fyot (2), Laure Lebras (3), Yann Guillermin (3), Lucie Jauffret (3), Marie-charlotte Laude (3), Amine Belharbi (3), Philippe Rey (3), Emmanuelle Nicolas-virelizier (3), Franck-Emmanuel Nicolini (3), Mauricette Michallet (3) Pascale Sontag (4), Christelle Galvez(4), Anne-sophie Michallet (3)

(1) IPA, Centre Léon Bérard, Lyon (2) AMA, Centre Léon Bérard, Lyon, (3) Hématologue, Centre Léon Bérard, Lyon, (4), Direction des soins et Parcours, Centre Léon Bérard, Lyon

## BACKGROUND



AMA

- Depuis 2010; les évolutions thérapeutiques ont nécessité le développement d'infirmier de coordination (IDEC). Leurs missions soles ont été définies par le biais d'expérimentations.
- En 2015, le Centre Léon Bérard implante le programme de coordination AMA (Assistance Médicale Ambulatoire), modélisé sur le concept américain des Nurses Navigator et importé en France par le Pr Guy Laurent en hématologie en 2010.
- L'efficacité de ce programme a été prouvée à plusieurs niveaux:
  - **bénéfice sur la survie globale**<sup>1</sup> par un maintien dose-intensité et un dépistage anticipé des effets secondaires
  - **bénéfice sur la qualité du suivi**<sup>2</sup> (meilleures compréhension de la maladie, des traitements, leurs effets et leur gestion)
  - **bénéfice médico-économique**<sup>3</sup>



IPA

- La loi de modernisation du système de santé dessine les premiers contours de la pratique avancée en France jusqu'à sa création le 18 juillet 2018. L'Infirmier en Pratique Avancée (IPA) trois lettres tant attendues par les infirmiers, parfois redoutées par certains praticiens et encore inconnues pour beaucoup de patients.
- Ce nouvel acteur de santé est un professionnel **autonome et responsable, positionné entre les professions médicales et paramédicales**. Certaines de ses missions se croisent avec celles des AMA.
- Leur implantation, **véritable enjeu** pour le développement des pratiques avancées, doit se construire avec les AMA déjà intégrés sur ces parcours.

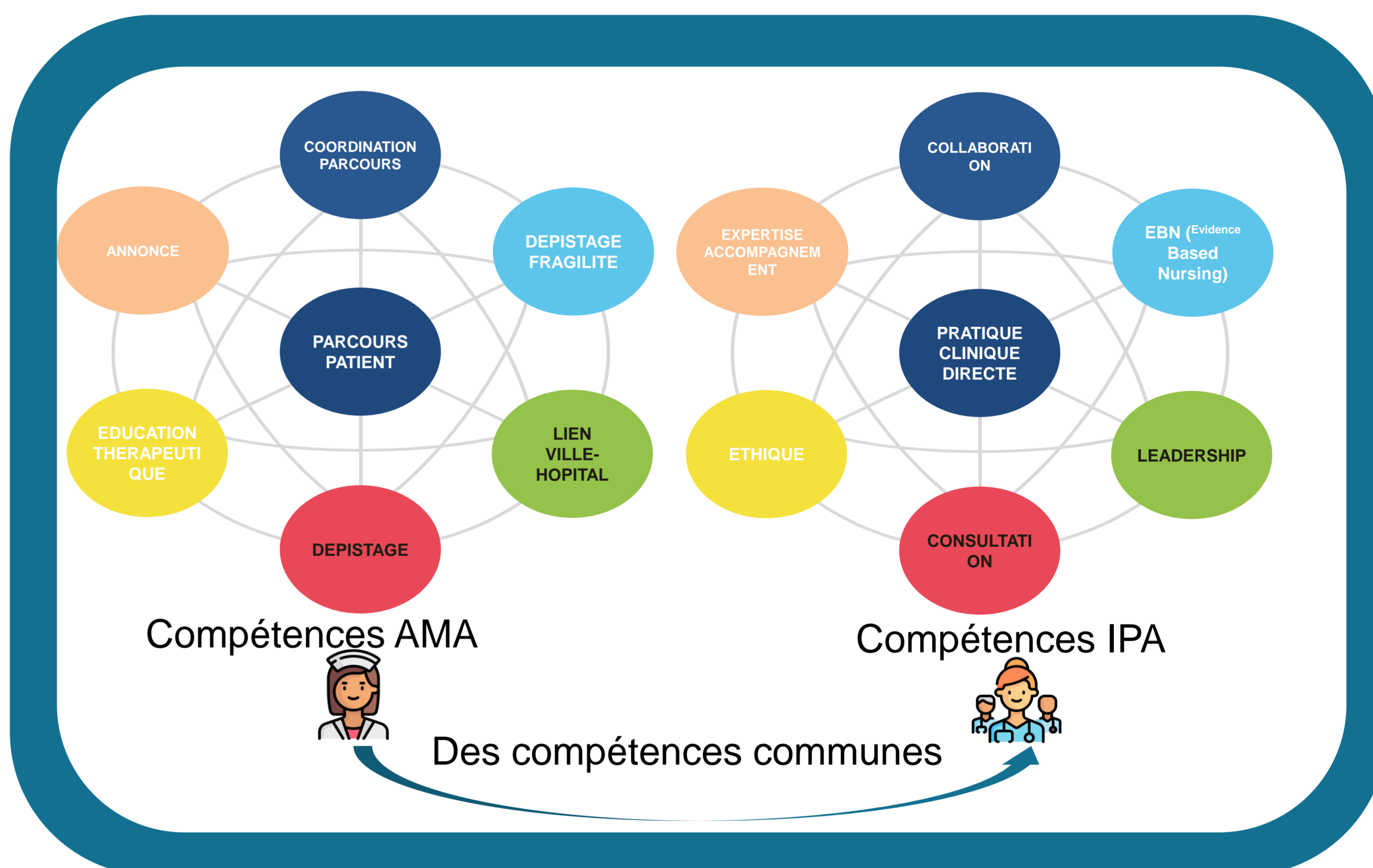
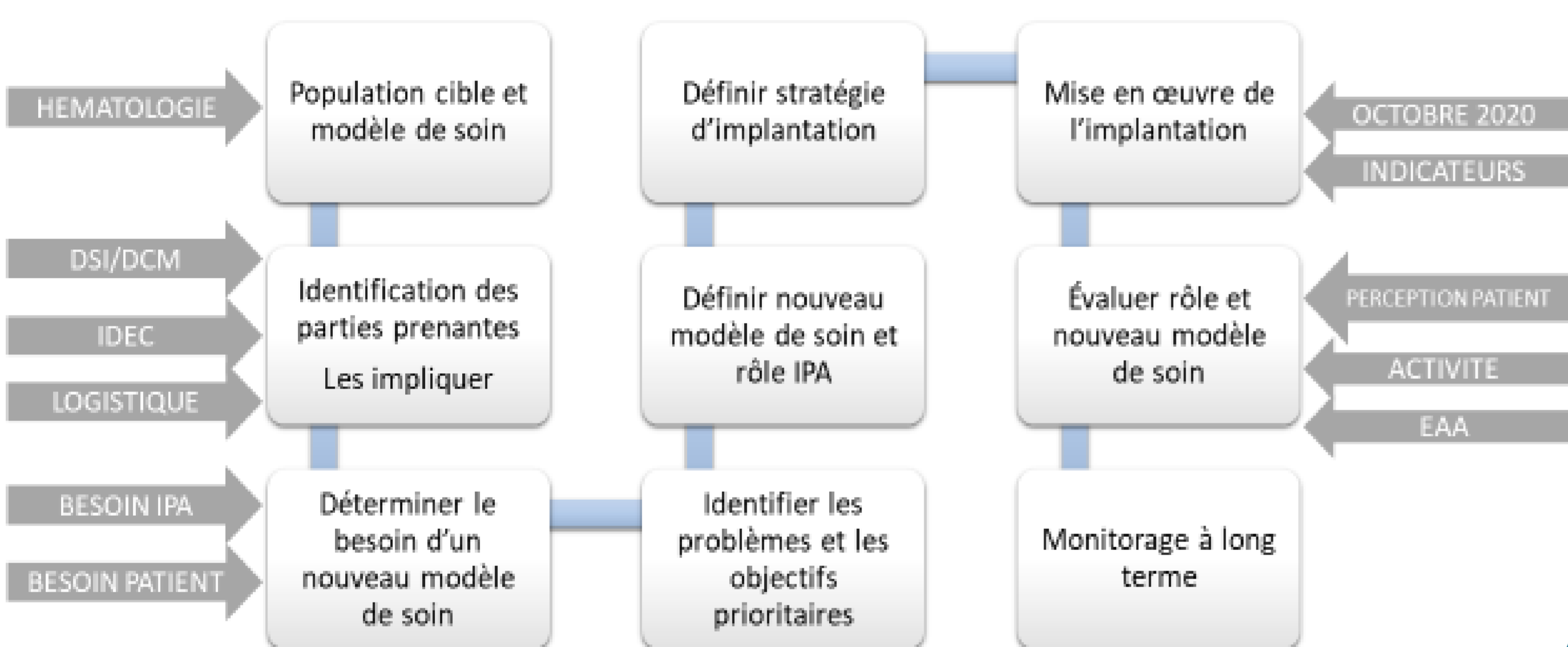
## OBJECTIFS



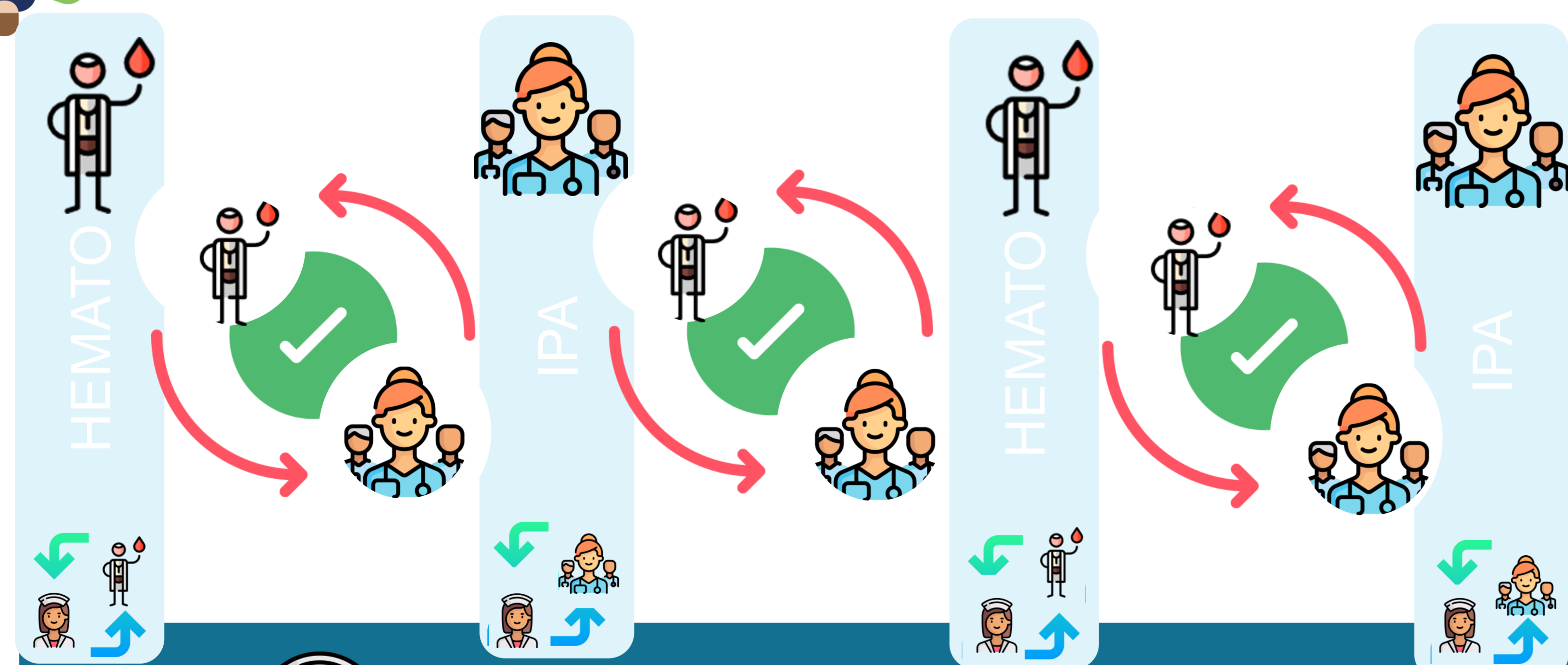
- Définir** une stratégie d'implantation de l'IPA en hématologie, nouvel acteur s'intégrant dans un parcours de soins déjà structuré et efficient
- Définir** une implantation permettant aux 2 acteurs, AMA et IPA, d'exprimer leurs compétences dans le parcours de soins

## METHODE

### Modèle PEPPA<sup>1</sup> (participatory, evidence-based, patient-focused process for advanced practice nursing role development)



## RESULTATS: COLLABORATION SYNERGIQUE IPA/AMA/HEMATOLOGUE



## SUIVI AMA

### CONCLUSION

- L'AMA initie son suivi dès l'annonce de la maladie. Le suivi de ses échanges en présentiel ou en distanciel sont tracés dans le dossier
- L'IPA a un retour précis sur les fragilités du patient, le vécu de la maladie, la tolérance du traitement.
- L'AMA alerte l'IPA à chaque détection de fragilité avant sa consultation ce qui permet à l'IPA d'alerter l'hématologue en cas d'instabilité.
- L'IPA transmet à l'AMA ses observations afin qu'elle puisse affiner son télé-suivi.
- L'hématologue échange avec l'AMA et l'IPA. Ce trinôme apporte au patient **une synergie de compétences**.

L'implantation des IPA doit prendre en compte les **ressources existantes**. Même si certaines missions se croisent, le choix ne doit pas être de remplacer le poste d'AMA par un poste IPA mais plutôt de **les faire coexister pour une synergie au service du patient**. Ainsi, l'AMA poursuit pleinement ses missions et l'IPA s'intègre dans le parcours de soin en s'appuyant sur l'AMA qui reste l'interlocuteur privilégié du patient hors des murs de l'hôpital. Cette répartition permet à l'IPA d'augmenter sa fil active mais également d'approfondir d'autres compétences comme la recherche en Sciences Infirmières.

<sup>1</sup>Compaci, G., Ysebaert, L., Obéric, L., Derumeaux, H., & Laurent, G. (2011). Effectiveness of telephone support during chemotherapy in patients with diffuse large B cell lymphoma: the Ambulatory Medical Assistance (AMA) experience. *International journal of nursing studies*, 48(8), 926-932.  
<sup>2</sup>Rochette, C., Michallet, A. S., Malartre-Sapienza, S., & Rodier, S. (2021). Telephone follow-up of oncology patients: the contribution of the nurse specialist for a Service-Dominant Logic in hospital. *BMC Health Services Research*, 21(1), 580.  
<sup>3</sup>Michallet, A. S., Malartre, S., Vignaud, E., Bocquet, A., Sontag, P., Galvez, C., Blay, J. Y., Heudel, P., Vimont, A., Blachier, M., Ferrua, M., Minvielle, E., & Mir, O. (2022). The Ambulatory Medical Assistance (AMA) programme during active-phase treatment in patients with haematological malignancies: A cost-effectiveness analysis. *European journal of cancer care*, 31(6), e13709. <https://doi.org/10.1111/ecc.13709>