



Communiqué

## **Nos équipes ont du talent AFIDTN 2019 - Présentation de NephroCare Béarn**

*Pour la vie des patients, chaque détail nous engage*

L'équipe de NephroCare Béarn, composée de Christine BIGOT, Annick MARECHAL, Hélène MARE, Audrey IDIART et Séverine AUDRY, a été retenue pour présenter à l'occasion des 41<sup>èmes</sup> sessions de l'AFD<sup>TN</sup>\* 2019, la participation de l'établissement d'Aressy, à un projet expérimental de structuration du parcours patients insuffisant rénal, organisé par l'ARS Nouvelle Aquitaine.

L'équipe présentera sous forme d'atelier l'objectif de ce projet, le jeudi 6 juin après midi, à La Baule.

Félicitation à toute l'équipe

*\*Association Française des infirmier(ères) de Dialyse, Transplantation et Néphrologie*

### **Présentation du projet soumis à candidature :**

#### **PROJET EXPERIMENTAL RELATIF AU PARCOURS DES PERSONNES ATTEINTES DE MALADIE RENALE CHRONIQUE**

Notre établissement a été retenu par l'ARS Nouvelle Aquitaine, dans le cadre d'un appel à projet national afin de participer à une expérimentation visant à structurer le parcours des personnes atteintes de maladie rénale chronique.



Communiqué

## **Nos équipes ont du talent AFIDTN 2019 - Présentation de NephroCare Béarn**

*Pour la vie des patients, chaque détail nous engage*

La Maladie Rénale Chronique (MRC) est une maladie fréquente mais peu connue du grand public et surtout asymptomatique ce qui accroît le risque d'avoir recours aux techniques de suppléance (greffe rénale et dialyse) dans des conditions de prise en soins peu favorables :

- Un patient sur 5 n'a pas vu de néphrologue avant le début de la dialyse
- Un patient sur 3 a débuté la dialyse en urgence
- Un patient sur 2 a débuté la dialyse avec un cathéter central

Beaucoup de patients porteurs de MRC sont dépistés trop tard, ne rentrent pas dans un parcours de soins défini et atteignent un stade terminal sans accompagnement médical et donc sans chance de pouvoir retarder l'évolution de la maladie. Ils commencent un traitement de suppléance dans des conditions médico-psychologiques parfois catastrophiques.

L'objectif de ce projet est de développer une prise en charge précoce (stade 3b) de ces patients : le dépistage et la prévention, leur information, leur suivi et accompagnement continus sous forme de Parcours Personnalisé de Soins (PPS) en étroite collaboration avec le médecin traitant. Sa finalité est de ralentir la progression de la maladie. Il doit également permettre de promouvoir l'accès à la transplantation rénale, de favoriser l'éducation, l'autonomie du patient et son orientation vers la modalité de dialyse la plus adaptée à son état, le tout concourant à réduire l'accès à la dialyse dans un contexte d'urgence.

Il concerne également le stade de pré-suppléance (stade 4-5) :

- Consultations pré-dialyse (pour une préparation optimale)
- Consultation d'annonce

Mais aussi le stade de suppléance (dialyse) surveillance, observance, adhésion...

Notre équipe s'est engagée dans ce projet sur 4 ans (2018-2021) et souhaite partager cette expérience avec un recul de 18 mois au moment du congrès :

- Organisation du parcours avec consentement du patient
- Actions mises en place (dépistage, prévention) et outils
- Eléments de collaboration avec les médecins généralistes
- Parcours Personnalisé de Soins
- Education thérapeutique en néphroprotection
- Premiers résultats (indicateurs de suivi du projet et cliniques/patients)

Il est pour nous un véritable enjeu médico-économique dont les répercussions peuvent être extrêmement favorables en termes de santé publique.