

# INSTALLATION ET ROLE D'UN IPA EN ONCOGERIATRIE

A.RAYMOND

Infirmière en Pratique Avancée en oncogériatrie (50%) et oncologie (50%) à l'Hôpital Nord Franche-Comté (HNFC) depuis 2023

L'HÔPITAL  
Nord Franche-Comté

1

## INTRODUCTION

**Contexte général :** la prévalence du cancer augmente progressivement au sein de la population âgée et continuera d'augmenter dans le temps

**En Franche-Comté :** 30% des dossiers présentés en RCP en 2024 concernaient des patients de 75 ans et plus soit une augmentation de 10 % depuis 2022 (source : UCOG Franche-Comté).

- Augmentation des demandes d'avis oncogériatriques
  - Besoin de coordination important du fait des prises en soins complexes

Intégration à la formation IPA pour travailler à 50 % en oncogériatrie

- En 2023, peu d'IPA en oncogériatrie
  - Pas de fiche de poste « type ».

OBJECTIF

Favoriser la prise de poste en tant qu'IPA en oncogériatrie

2

## METHODE

### Mon implantation:

En amont:  
5 ans d'expérience en oncologie

Pendant la formation:  
- 2 stades  
- Cibler les priorités et besoins  
- Identifier le but de la prise en charge IPA  
- Réfléchir sur la stratégie d'intégration

### Après la formation

- Intégration progressive (en HDJ → consultations de suivi → de pré-HDJ → interservices)
- Un bureau personnel et un en commun avec autres IPA toutes mentions de l'HNFC
- Création d'un réseau en parallèle

3

## RESULTATS

### Activité externe

- Consultations de suivi  
(6/semaine vs 10 aujourd'hui)
- Consultations initiales avant HDJ  
(4/semaine vs 6 aujourd'hui)

Programmation des consultations initiales par IPA/médecin en fonction des priorités

### Activité interne

- HDJ programmé après une consultation initiale  
(4/semaine dont 2 gérés par l'IPA aujourd'hui)

Diététicienne, APA, psychologue, IDE pour bilan cognitif, biologie, autres (imagerie, avis spécialisés...)

### Activité interne

SMR

Consultations interservices

Evaluation par une IDE spécialisée en gériatrie

Implantée dans quasiment tous les domaines préexistants

Conclusions par le médecin oncogériatre

Conclusions par IPA après en avoir discuté avec le médecin oncogériatre

3

## CONCLUSIONS ET PERSPECTIVES

### Amélioration quantitative

Temps médical libéré

Réponse à la demande rapide

Optimisation de l'HDJ et priorisation des demandes

154 consultations IPA en 2024 et déjà 192 patients vus entre janvier et juin 2025

### Amélioration qualitative

Suivi rapproché

Place aux aidants

Temps IPA prévu pour la coordination

Lien renforcé entre l'oncologie et l'oncogériatrie

### Intégration à l'UCOG Franche-Comté

Harmonisation des pratiques, recherches, formations ...