



*Circulaire Kouchner et nutrition
clinique :
quelle(s) organisation(s) dans nos
établissements de santé ?*

La réalité de la nutrition clinique...



- N' est pas centrée sur un organe...
- Capable de s' adapter à des situations cliniques très diversifiées et dispersées dans un grand nombre de services et de spécialités médicales et chirurgicales...
- S' adresse à un grand nombre de patients ...
- Ressources humaines spécifiquement dédiées à la nutrition clinique limitées ...
- S' inscrit rarement dans l' échelle de temps d' un séjour hospitalier...

Les 2 clés du succès...



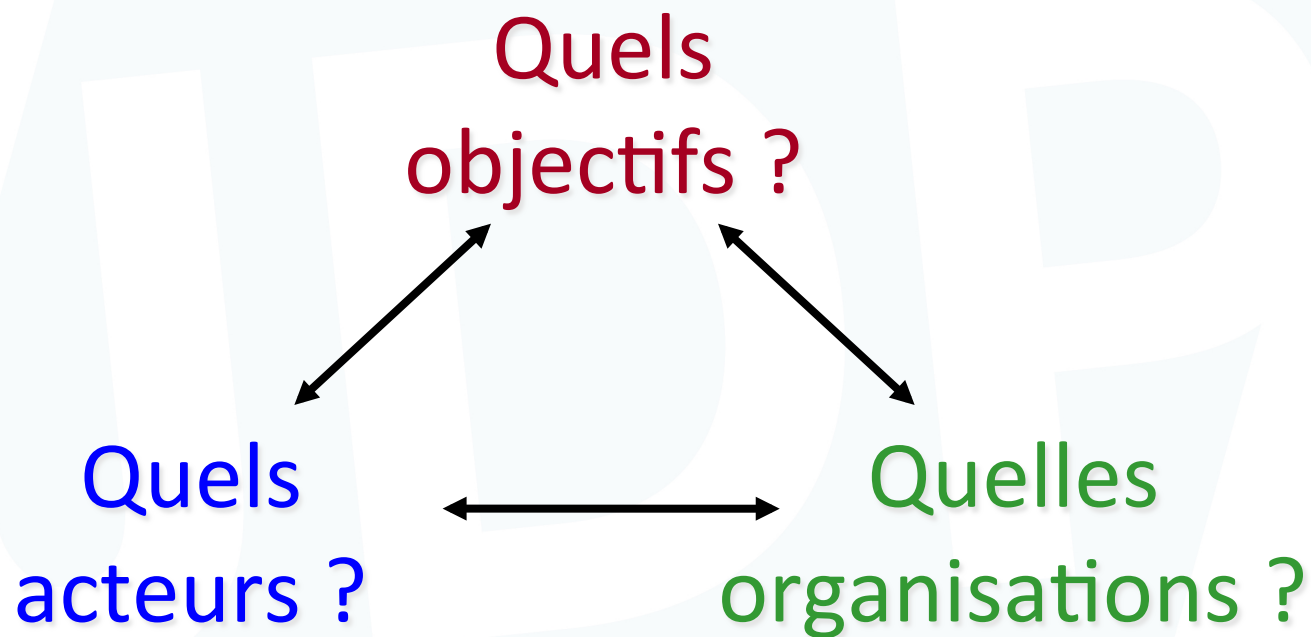
➤ Clé institutionnelle...

- ✓ La nutrition doit être portée au rang de **priorité institutionnelle** et inscrite dans le projet médical de l'établissement.
- ✓ Cette **priorité** doit être **expliquée et admise** par l'ensemble des professionnels de santé.
- ✓ La **coordination territoriale** des soins nutritionnels doit être opérationnelle (ROR; ARS).

➤ Clé organisationnelle ...

- ✓ Respecter la **complémentarité des compétences et la spécificité des champs d'intervention respectifs** des différents acteurs de soins autour du malade.

Le triangle de la réflexion ...



Quels objectifs ?

➤ Des objectifs de santé ...

- ✓ Evaluation précoce de l'état nutritionnel
- ✓ Prise en charge individualisée et adaptée
- ✓ Orientation vers les centres spécialisés
- ✓ Organisation de l'interface ville-hôpital (ROR)

➤ Des objectifs de formation et de diffusion des B.P. ...

- ✓ Formation des acteurs
- ✓ Mise à disposition et diffusion des sources documentaires

➤ Des objectifs qualitatifs et économiques ...

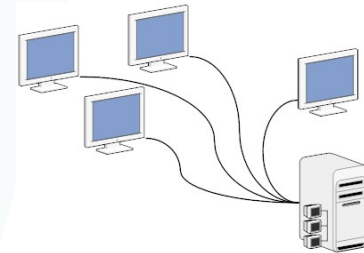
- ✓ IPAQSS; Valorisation TAA (codage), ...

➤ Des objectifs de recherche clinique ...

Et oui, Cher Monsieur
 Dans le menu post-
 opératoire, le cassoulet
 est en injection !!



Obèse moi ?
 Je demande
 un second
 avis !





Quels acteurs et compétences ?

➤ Equipe soignante

- ✓ Une formation aux enjeux, au dépistage et aux mesures préventives et curatives de premier niveau.
- ✓ Une maîtrise technique des procédures d'équilibre alimentaire, de complémentation orale voire de nutrition entérale (aspects techniques, risques,...)
- ✓ Une formation à l'ETP

➤ Diététicien(ne)s

- ✓ Un référentiel de compétences
- ✓ Une formation en devenir (médicalisation des études)
 - De recueil de données
- ✓ Un engagement dans les protocoles de coopérations et de pratiques avancées (HAS)
 - De diagnostic diététique
 - De prescriptions adaptées à la situation clinique
- ✓ Un rôle de participation active dans l'éducation thérapeutique
 - De prescriptions adaptées à la situation clinique

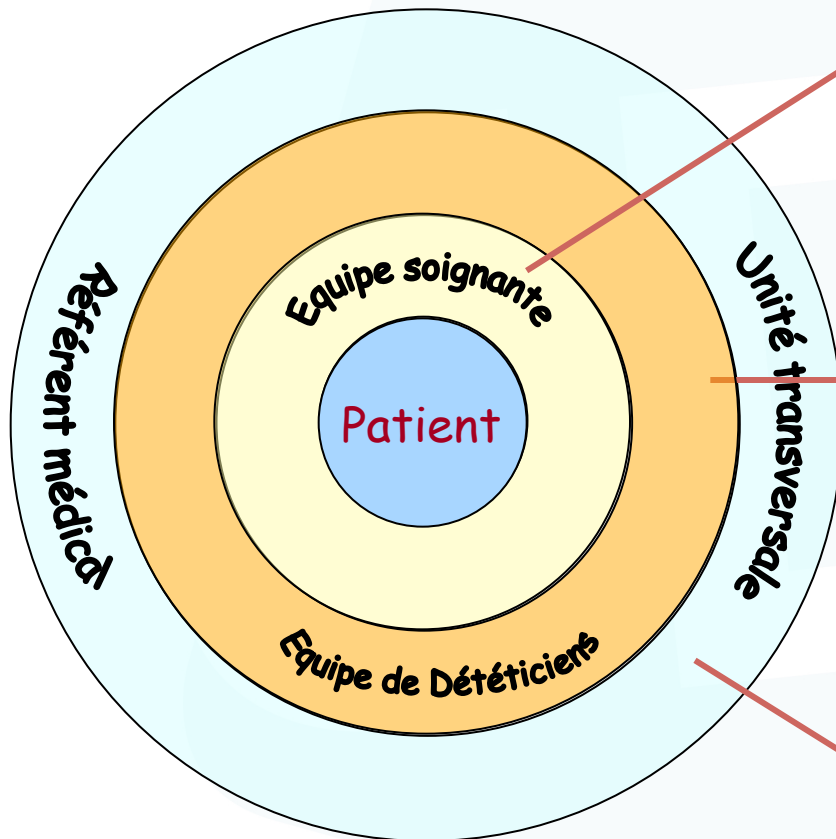


Quels acteurs et compétences ?

➤ Médecin nutritionniste

- ✓ Position centrale dans le dispositif organisationnel
- ✓ Mission de recours pour les équipes soignantes et d'appui pour les diététicien(ne)s
- ✓ Légitimité professionnelle avérée
- ✓ DESC de Nutrition (ou équivalent)
- ✓ Une formation à la recherche/ETP
- ✓ Capacités de coordination et d'organisation

Quelles organisations ? à l'échelle du patient



Niveau I

- Evaluation systématique de l'état nutritionnel
- Surveillance de la PA
- Premières mesures de prévention/correction
- ETP
- **Déclenchement des alertes**

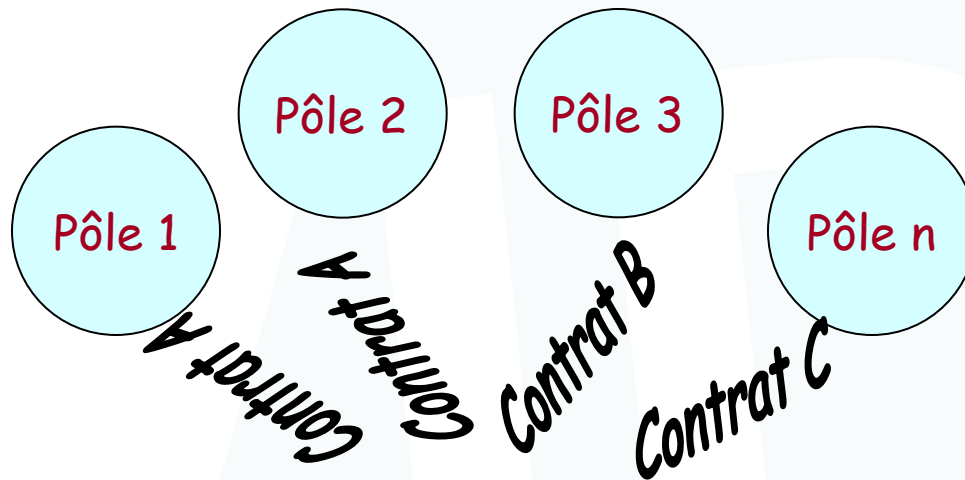
Niveau II

- Prescriptions particulières (Sévérité, EIM, Allergie, ...)
- Suivi nutrition entérale/ETP
- Formation équipe soignante
- Rédaction/validation des protocoles
- **Alerte et continuité des soins**

Niveau III

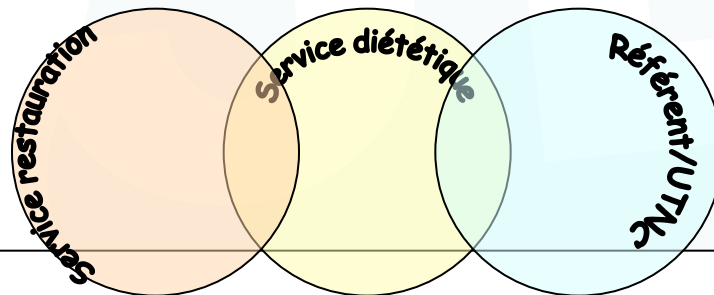
- Aide au diagnostic/décision thérapeutique
- ETP/ suivi post-hospitalisation
- Aide à la valorisation/traçabilité
- Formation/Documentation/Evaluation
- Rédaction/validation des protocoles
- **Continuité des soins**

Quelles organisations ? à l'échelle de l'hôpital



Contrat de coopération

- Rôle et responsabilité des intervenants (diet/référent/UTNC) dans le pôle
- Mode de sollicitation
- Délégation de tâches
- Traçabilité des décisions
- Indicateurs de suivi (nature, fréquence)
- Modalités de codage
- Contribution du pôle à la couverture des charges directes et indirectes



CLAN ou équivalent

Charte de fonctionnement

- Les missions
- Les responsabilités
- Les modes de communication
- Autres...

Quelques facteurs d'ajustement ...

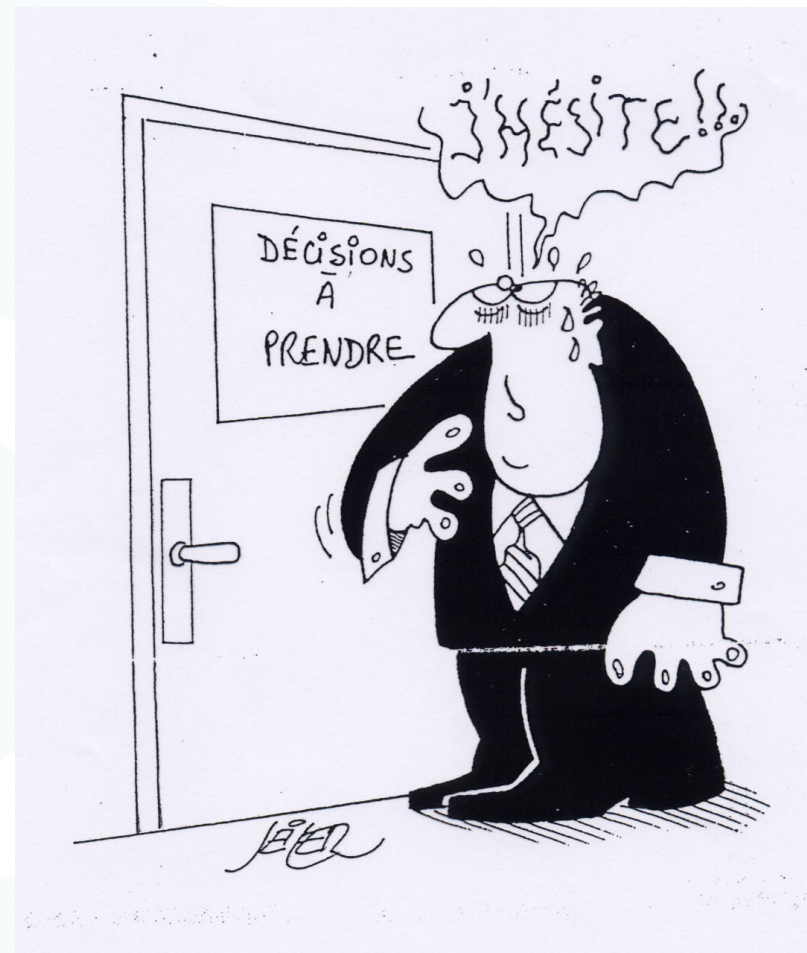
- La taille de l'établissement...
- La multiplicité des sites géographiques ...
- La présence de centre référent/compétence/experts ...
 - ✓ Obésité ...
 - ✓ Erreurs innées du métabolisme (enfants-adultes) ...
 - ✓ Maladies neuromusculaires ...
 - ✓ Mucoviscidose ...
 - ✓ Nutrition parentérale ...
 - ✓ TCA ...
- La présence de structures d'aval ...
- La présence d'un ROR ...

Pour que l'arrivée d'une UTNC soit un succès ...

- Ne devrait pas précéder la réflexion organisationnelle
- S'accompagnera d'un choix limité en nombre des principaux indicateurs pertinents et accessibles
- Devrait être identifiée en tant que telle dans le fichier structure de l'établissement
- Son rattachement à un pôle transversal ou pas est un choix de chaque établissement



Merci de votre
attention





NICE 2013

www.journeesdeprintemps.com

Le secret d'ennuyer est
celui de tout dire...

