

ECHO DE L'HNE

L'HNE OUVRE UNE CONSULTATION D'ANGIOLOGIE

Dans un hôpital comme l'HNE, les maladies vasculaires représentent un important volume de patients, ces maladies ayant une incidence élevée dans la population. Une augmentation est attendue ces prochaines années en raison du vieillissement de la population et de l'augmentation du diabète, ce dernier étant connu pour favoriser le développement d'artériopathie périphérique.

Différentes pathologies sont concernées : maladies artérielles occlusives et anévrismales, maladies veineuses, maladies thrombotiques et variqueuses. L'établissement d'un diagnostic exact joue un rôle clé dans la prise en charge de ces affections. C'est pourquoi l'HNE a souhaité, dans le cadre d'une convention avec l'Inselspital, mettre en place une consultation angiologique. Cette consultation, assurée depuis janvier 2019 par le DR MATHIAS KASPAR, permet une évaluation clinique complète du problème vasculaire et des comorbidités. Le diagnostic est réalisé au moyen d'examen non invasifs tels que : les oscillographies des membres supérieurs et inférieurs (avec TcPO2) et la sonographie de tous les systèmes vasculaires (veineux/artériels) extracrâniens à savoir :

- Les systèmes organiques (perfusion des reins [y compris la transplantation], du foie, de la rate et des vaisseaux mésentériques)
- Les veines profondes et superficielles des extrémités supérieures et inférieures
- Les artères des extrémités supérieures et inférieures
- Les vaisseaux extracrâniens qui alimentent l'encéphale (avant une chirurgie vasculaire ou cardio-thoracique)
- Dépistage de la vascularité des gros vaisseaux sanguins
- Endoleak après EVAR (avec produit de contraste)
- Dépistage des anévrismes abdominaux et périphériques
- Fistule de dialyse avant et après une opération/intervention ou une cartographie avant l'implantation initiale

Une fois dépistées, ces différentes pathologies peuvent être prises en charge par des techniques endovasculaires ou chirurgicales. L'HNE dispose d'une expérience de plusieurs années dans la réalisation d'examen de radiologie interventionnelle avec des partenaires externes. Depuis cette année, l'équipe a été renforcée par l'arrivée de la DRE CATRINA HANSEN-PHAM qui a récemment rejoint le département d'imagerie médicale comme responsable de la filière d'imagerie abdominale et interventionnelle. Celle-ci possède une expérience vaste couvrant différents aspects de la radiologie interventionnelle vasculaire mais également hépatobiliaire acquise aux HUG et soldée par l'obtention de l'European Board of Interventional Radiology. De cette façon, le patient bénéficie d'une prise en charge complète allant de l'interprétation de son imagerie diagnostique généralement par ultrasonographie, scanner ou IRM, au traitement de sa pathologie et à son suivi. Des traitements endovasculaires peuvent également être proposés par le Dr Kaspar, formé à l'école Bernoise. Le DR LUKAS BRINER, chirurgien vasculaire pratique également toute intervention vasculaire, soit endovasculaire, soit en chirurgie ouverte si un traitement endovasculaire n'est pas possible ou bien ne montre pas des bons résultats durables. Les traitements endovasculaires sont effectivement praticables en partie en ambulatoire ou bien en hospitalisation.

Formé à la chirurgie vasculaire ouverte, notamment l'anévrisme de l'aorte abdominale, l'artériopathie des membres inférieurs, la chirurgie des varices ainsi que les accès d'hémodialyse, le Dr Briner a bénéficié d'une formation exhaustive en chirurgie endovasculaire, en particulier de l'aorte mais aussi des artères périphériques inclus les angioplasties des artères des membres inférieurs et supérieurs qui lui permette d'être autonome dans ces deux domaines complémentaires de la chirurgie vasculaire moderne. Il pratique également la chirurgie des varices soit la méthode classique avec crossectomie et stripping soit la méthode endoveineuse par thermablation de la grande veine saphène.

Une part importante des patients vasculaires souffre de plaies aux extrémités. Ces plaies sont suivies par une consultation spécialisée, dont deux infirmières formées en plaies et en diabétologie ont la charge.

La qualité de la prise en charge et le niveau de soins dépendent largement de la pluridisciplinarité en place. C'est pourquoi le traitement est discuté au sein d'un colloque hebdomadaire et attribué à tel ou tel spécialiste en fonction du bilan et de la décision thérapeutique. Ce colloque rassemble les angiologues, les radiologues interventionnels et chirurgiens tant HNE qu'externes. Un rapport est rédigé à l'issue de ce colloque.

DR MATHIAS KASPAR	angio.prt@h-ne.ch	032 713 33 50
	angio.cdf@h-ne.ch	032 967 24 49
DRE CATRINA HANSEN-PHAM	hne.secretariatradiologie.prt@h-ne.ch	032 713 32 50
DR LUKAS BRINER	vasculaire@h-ne.ch	032 713 35 32

Consultation pied diabétique et plaies	032 713 33 50
--	---------------

NOMAD FAIT ÉVOLUER SON PROCESSUS DE PRISE EN SOINS



De grands changements se préparent à NOMAD pour l'été 2019 : création d'équipes réduites – 10 à 14 personnes, de toutes les fonctions – relativement autonomes ; transfert de compétences au personnel de terrain – en particulier infirmier ; planification plus stable et négociée avec les client-e-s ; répondant-e-s plus clairement identifié-e-s pour la clientèle et les partenaires de soins, tels sont les principaux enjeux du futur processus de prise en soins qui verra le jour en milieu d'année.

Concrètement, chaque infirmier ou infirmière gèrera un portefeuille d'une vingtaine de client-e-s, sous sa responsabilité. La planification des visites, ainsi que l'établissement du projet thérapeutique seront aussi de son ressort. La micro-équipe pluridisciplinaire – en charge d'une soixantaine de client-e-s – discutera des situations complexes, identifiera les problématiques et proposera des solutions. Enfin l'infirmier ou l'infirmière préparera, pour chaque client-e de son portefeuille, le mandat (cf. l'OPAS) à faire signer à son médecin traitant.

Grâce à cette nouvelle organisation du travail, le suivi de la clientèle s'en trouvera amélioré et les responsabilités du personnel de NOMAD seront plus clairement établies. Surtout, les client-e-s retrouveront plus souvent les mêmes intervenant-e-s au fil des visites.

BÉNÉFICES POUR LES MÉDECINS

Les partenaires de soins de NOMAD – et en particulier les médecins traitants – échangeront directement avec l'infirmier ou l'infirmière responsable du ou de la client-e, qui aura la vision globale de sa situation. Cela participera à assurer la continuité des soins, préoccupation commune à l'ensemble du personnel soignant.

MI-2019, LE GRAND CHAMBARDEMENT

Ce nouveau processus a été testé grandeur nature au centre NOMAD de Perreux entre janvier et février 2019. Les enseignements de cette phase pilote sont encore en train d'être analysés. Des adaptations seront assurément nécessaires avant d'implanter ce processus, et les outils informatiques qui l'accompagnent, dans les six autres centres NOMAD (deux à La Chaux-de-Fonds, un au Locle, à Travers, Peseux (couvre le Val-de-Ruz) et à Marin – en plus du centre de Perreux.), en principe en juin 2019.

VERS UN NOUVEAU TYPE DE MANAGEMENT

Cette adaptation du mode de prise en soins va de pair avec une plus grande autonomisation et responsabilisation du personnel, quelle que soit sa fonction. Elle aura des répercussions sur tout le management de l'institution qui évoluera vers des responsabilités partagées. Un vrai changement culturel s'annonce donc ces prochaines années dans les soins à domicile neuchâtelois.

RENOUVELLEMENT À LA DIRECTION DE NOMAD

Deux nouvelles personnes ont rejoint la Direction de NOMAD :

M. NICOLAS CHEVREY | 39 ans, est le nouveau Directeur opérationnel de NOMAD depuis le 1^{er} mars 2019, avec fonction de Directeur général adjoint. Il succède à Mme Corinne Girod. Ancien technicien de radiologie médicale, M. Chevrey est titulaire d'un Executive Master Business Administration (MBA) en leadership entrepreneurial de l'Université de Genève et de plusieurs certificats en économie et politique de santé.

Son expérience - notamment comme chef de l'Unité IRM du CHUV, membre du Conseil d'administration d'Hôpital Neuchâtelois (HNE) de 2013 à 2017 et comme directeur de la Haute Ecole Arc Santé (son dernier poste) - sera essentielle pour accompagner la transition en cours de NOMAD : non seulement vers le nouveau processus de prise en soins, mais aussi vers un management « partagé » et un leadership favorisant le développement et l'autonomie du personnel.

MME ANNA BIAMONTE | 48 ans, a repris le poste de Directrice des ressources humaines depuis le 1^{er} avril 2019 et succède à M. Marius Gasser. Au bénéfice d'une licence en sciences politiques (Université de Lausanne), complétée par un Postgrade Diploma in Agricultural Economics au Royaume-Uni et un Brevet fédéral de spécialiste en ressources humaines au CIFOM (La Chaux-de-Fonds), Mme Biamonte a occupé plusieurs postes dans différents domaines de l'industrie (médicale, horlogère, agroalimentaire) ; tout en menant de front divers engagements associatifs et mandats publics.

Sa riche personnalité, tournée vers les autres et capable de chercher leur adhésion de manière participative, sera une aide précieuse pour faire évoluer le management de NOMAD dans le sens visé ces prochaines années.