

# Feuille de route infirmier de coordination HAD pour la gestion des administrations

Ce document permet à l'équipe de l'HAD d'avoir pour chaque type de TMSC, une liste d'items nécessaires pour le bon déroulé d'une séquence de soin.

Définir clairement les étapes de chaque cure (jours de préparation de l'injection et jours d'administration) ainsi que ce qui relève de l'HDJ ou de l'HAD.

La liste suivante est informative et est à adapter selon les organisations, les partenaires et les territoires.

ÉTIQUETTE PATIENT

Protocole : .....

Numéro de cycle : .....

## J1 en HDJ ou HAD selon l'organisation – Date : .....

HDJ ou consultation

- ☐ Obtenir le protocole nominatif de TMSC et le feu vert médical
- ☐ Planifier le ou les séjours de TMSC en fonction du cycle
- ☐ Organiser le RDV d'évaluation à domicile avec le médecin (traitant ou praticien HAD) et en informer le patient – Date : .....
- ☐ Vérifier les fréquences des bilans sanguins
- ☐ Vérifier la présence des ordonnances (prémédication, bilan sanguin)
- ☐ Planifier le passage des IDE pour l'administration du TMSC
- ☐ Commander le matériel nécessaire (DMS et médicaments) pour l'administration et la surveillance
- ☐ Saisir le traitement dans le plan de soin
- ☐ Planifier les dates d'évaluation par la coordination et le médecin ainsi que le J1 suivant

## Veille de chaque injection en HAD

HAD

## J ..... – Date : .....

- ☐ Réaliser l'évaluation à domicile par l'équipe de coordination
- ☐ Obtenir la validation par le médecin HAD
- ☐ Disposer, si nécessaire, du bilan sanguin
- ☐ Transmettre les informations nécessaires à la Pharmacie à Usage Intérieur pour la préparation du TMSC
- ☐ Compléter les informations dans le système d'information de l'HAD

# Feuille de route infirmier de coordination HAD pour la gestion des administrations

HAD

**J** ..... – **Date :** .....

- ☐ Réaliser l'évaluation à domicile par l'équipe de coordination
- ☐ Obtenir la validation par le médecin HAD
- ☐ Disposer, si nécessaire, du bilan sanguin
- ☐ Transmettre les informations nécessaires à la Pharmacie à Usage Intérieur pour la préparation du TMS
- ☐ Compléter les informations dans le système d'information de l'HAD

HAD

**J** ..... – **Date :** .....

- ☐ Réaliser l'évaluation à domicile par l'équipe de coordination
- ☐ Obtenir la validation par le médecin HAD
- ☐ Disposer, si nécessaire, du bilan sanguin
- ☐ Transmettre les informations nécessaires à la Pharmacie à Usage Intérieur pour la préparation du TMS
- ☐ Compléter les informations dans le système d'information de l'HAD

HAD

**J** ..... – **Date :** .....

- ☐ Réaliser l'évaluation à domicile par l'équipe de coordination
- ☐ Obtenir la validation par le médecin HAD
- ☐ Disposer, si nécessaire, du bilan sanguin
- ☐ Transmettre les informations nécessaires à la Pharmacie à Usage Intérieur pour la préparation du TMS
- ☐ Compléter les informations dans le système d'information de l'HAD

HAD

**J** ..... – **Date :** .....

- ☐ Réaliser l'évaluation à domicile par l'équipe de coordination
- ☐ Obtenir la validation par le médecin HAD
- ☐ Disposer, si nécessaire, du bilan sanguin
- ☐ Transmettre les informations nécessaires à la Pharmacie à Usage Intérieur pour la préparation du TMS
- ☐ Compléter les informations dans le système d'information de l'HAD