

Formation Dispositif d'Annonce

Module 1

Sensibilisation au parcours de soins en
cancérologie

Amiens

Le Panier de Soins de Support

Dr Elisabeth Carola
GHPSO

Vendredi 14 juin 2019

ONCO

HAUTS-DE-FRANCE
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE



Contenu actualisé

Socle de base du Panier :

- Douleur
- Diététique et nutritionnelle
- Psychologique
- Sociale, familiale et professionnelle



Doit être accessible & garanti:

- ✓ Tous les patients sur la base d'outils généralisés & évaluation régulière des besoins
- ✓ Par la sensibilisation des professionnels & visibilité territoriale de l'offre
- ✓ Par tous les établissements hospitaliers et extrahospitaliers
- ✓ Tout au long de la prise en charge

Contenu actualisé

suite

Soins de Support complémentaires à intégrer au panier :

- activité physique
- conseils d'hygiène de vie
- soutien psychologique des proches et des aidants
- soutien à la mise en œuvre de la préservation de la fertilité
- Et des troubles de la sexualité

Ces 9 SOS constituent le panier actualisé

Contenu actualisé des SOS

suite

Techniques particulières d'analgésie :

- hypno-analgésie &
- analgésie intrathécale par pompe implantable

Seule socio-esthétique non retenue par manque niveau preuve suffisante même si cela concourt au bien être des malades

Le gain en termes de survie a été difficile à objectiver.



LA COORDINATION DES SOINS DE SUPPORT EN ONCOLOGIE

LA COORDINATION DES SOINS DE SUPPORT EN ONCOLOGIE

Contexte: la coordination , une demande institutionnelle

Circulaire DGOS du 22 février 2005 : Les soins de support correspondent à une **coordination** devant mobiliser les compétences et organiser leur mise à disposition pour le patient et ses proches, pendant la maladie et lors de ses suites, quelque soit le lieu de prise en charge y compris le domicile .

Plan cancer 2014-2019:

Action 7-6: Assurer une **orientation adéquate** vers les soins de support pour tous les malades

Action 7-7: **Améliorer l'accès** à des soins de support de qualité

Instruction DGOS du 23 février 2017: nécessité d'une **bonne coordination** des professionnels face à l'importance de la continuité des prises en charge lors des allers et retours entre l'hôpital et la ville.

Evolution des critères d'autorisation des établissements : mise en place par tout établissement d'une organisation pour détecter les besoins en soins de support tout au long du parcours du patient et faciliter leur accès: mise en place d'une **coordination** du parcours de soins

Les référentiels en SOS : plus de 70 thèmes



Association Francophone des Soins Oncologiques de Support

www.afsos
.org

LES RÉFÉRENTIELS EXISTANTS EN SOS

(66 RÉFÉRENTIELS – MISE À JOUR CONTINUE)

Accompagnement social et après cancer :

APA - Rééducation et réadaptation :

Arrêt des traitements :

Autres :

- Escarres : Prévention et prise en charge
- Prise en charge du lymphœdème secondaire du membre supérieur après un cancer du sein
- Prise en charge de la maladie thromboembolique veineuse en cancérologie
- Pris en charge des adolescents et jeunes adultes (AJA)
- Syndrome d'épuisement professionnel des soignants – SEPS
- Sevrage tabagique
- Quand orienter vers les soins palliatifs en oncologie adulte

Complications abords veineux :

Douleur:

Gestion transversale des symptômes et complications :

- Neuropathie périphérique et cancer
- Prophylaxie de la Neutropénie Fébrile
- Trachéotomie, trachéostomie : gestion et suivie en établissements de santé et au domicile

Infectiologie :

- Mucites et candidoses
- Vaccination et cancer

Nutrition :

Onco-esthétique :

Pratiques non conventionnelles à visée thérapeutique :

- Place des thérapies complémentaires dans les SOS
- Acupuncture

Psycho-oncologie :

Sexualité et cancer :

Soins bucco-dentaires :

Symptômes Articulaires :

Symptômes Digestifs

Symptômes Fatigue :

Symptômes Neuro-oncologique :

LES RÉFÉRENTIELS EXISTANTS EN SOS

(66 RÉFÉRENTIELS – MISE À JOUR CONTINUE)

Toxicités des traitements :

- Prise en charge du syndrome main-pied induit par le sunitinib et le sorafenib
- Toxicités des chimiothérapies : Docetaxel
- Adaptation posologique et troubles de la fonction rénale en CT
- Toxicités cutanées radio-induites
- Toxicités urologiques radio-induites

Urgence en cancérologie :

- Prise en charge dans les 24 premières heures d'un patient atteint de cancer
- Aplasie fébrile
- Compressions médullaires
- Hypercalcémie
- Prise en charge de la fièvre
- Prise en charge du syndrome cave

Prise en charge dans les 24 premières heures d'un patient atteint de cancer

- Syndrome occlusif
- Syndrome confusionnel
- Quand transfuser ?

Nouveauté

- Démarches administratives à entreprendre dès l'annonce du diagnostic
- Deuil
- Corticothérapie
- .../...

L'école de formation : lancement depuis 2018

Sommaire du catalogue

Les fondamentaux :

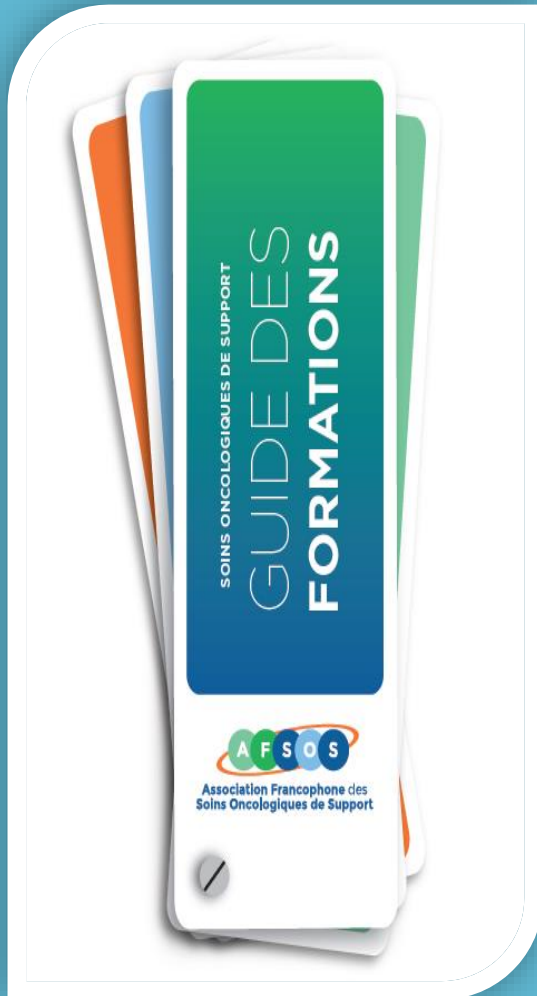
- Les fondamentaux du soin en cancérologie
- Organiser les soins oncologiques de support
- Gérer les effets secondaires des traitements médicaux anticancéreux
- Immunothérapie : efficacité – toxicités

Les composantes des soins oncologiques de supports :

- La prise en charge des douleurs en cancérologie
- Cancer sexualité et préservation de la fertilité
- Dénutrition et cancer
- Anémie et fatigue
- Soins palliatifs : Quand arrêter les traitements spécifiques
- Sédation profonde continue en soins palliatifs
- Pratiques non conventionnelles à visée thérapeutiques
- La journée des PNCVT
- Fondamentaux en hypnose thérapeutique

Les sciences humaines et sociales

- Accompagner le maintien / la reprise professionnelle d'une personne atteinte de cancer
- Dynamique familiale et relations de soin
- Développer la démarche participative pour améliorer la qualité de vie au travail et la qualité des soins
- Manager un collaborateur malade ou aidant familial



Suivi à domicile des patients : programme 1pacte soins

Le superviseur du programme



- Un service dédié et personnalisé qui **fiabilise la coordination et l'échange d'information en temps réel**
- Un dispositif permettant de **répondre aux questions des patients**, de prévenir et gérer les **effets indésirables** et de promouvoir le bon usage des traitements par voie orale
- **Une contribution inédite à l'objectif 2 du Plan Cancer 3**

ERC Sud Oise

Espace Ressources Cancer

Les Rubans de La Vie





Les Espaces Ressources Cancer (ERC) sont un dispositif cofinancé par l'ARS et le Conseil régional Hauts de France. Ces structures de proximité ont pour mission de coordonner le parcours soins oncologiques de support en ville et de proposer des consultations et des prestations de soins de support adaptés aux besoins des malades atteints de cancers au plus proche de leur domicile.

MISSIONS

- Les ERC sont des structures de proximité dont les missions doivent être centrées sur la coordination des soins de support orientés vers la ville pour les malades atteints de cancer. Les ERC ne dispensent pas directement de soins médicaux et ne constituent pas des réseaux territoriaux de cancérologie.
- A ce titre, les ERC :
 - jouent un **rôle d'information et d'orientation des malades et de leurs proches aidants** - évaluent les besoins en soins de support des malades au long de leur parcours ambulatoire en lien avec l'équipe médicale et soignante référente de chaque patient
 - organisent **l'accès aux soins de support** des patients atteints de cancer et des proches pris en charge au regard de leurs besoins
 - proposent **des consultations et des prestations soins de support**
 - garantissent **l'orientation adéquate des patients et de leurs proches** vers des professionnels compétents
 - assurent **la continuité des soins oncologiques de support entre la ville et l'hôpital.**

Le Panier Soins de Support

- La coordination du parcours s'articule autour du panier soins de support tel que défini par la DGOS5 :
 - la prise en charge de la douleur,
 - le soutien psychologique des malades,
 - l'accès aux services sociaux,
 - la démarche palliative,
 - l'activité physique adaptée (APA),
 - les conseils d'hygiène de vie,
 - le soutien psychologique des proches et des aidants,
 - le soutien à la mise en oeuvre de la préservation de la fertilité,
 - la prise en charge des troubles de la sexualité

Panier Suite

- La socio-esthétique
- la sophrologie
- L'aide au sevrage tabagique
- le repérage et l'orientation des personnes présentant des conduites addictives liées au produit alcool devront être systématiquement proposés.
- une orientation, en fonction de l'offre existante, sur les aides matérielles, juridiques et au maintien dans l'emploi et à la réinsertion professionnelle doit être recherchée

Maintien du support à l'hôpital

- Les soins de support proposés par les ERC ne se substituent pas aux soins oncologiques de support relevant des mesures transversales de qualité des établissements autorisés en cancérologie. Les soins oncologiques de support coordonnés par les ERC s'intègrent dans le parcours de soins post aigu des patients atteints de cancer, lorsque les malades sont essentiellement à leur domicile

LES PERSONNES CONCERNEES

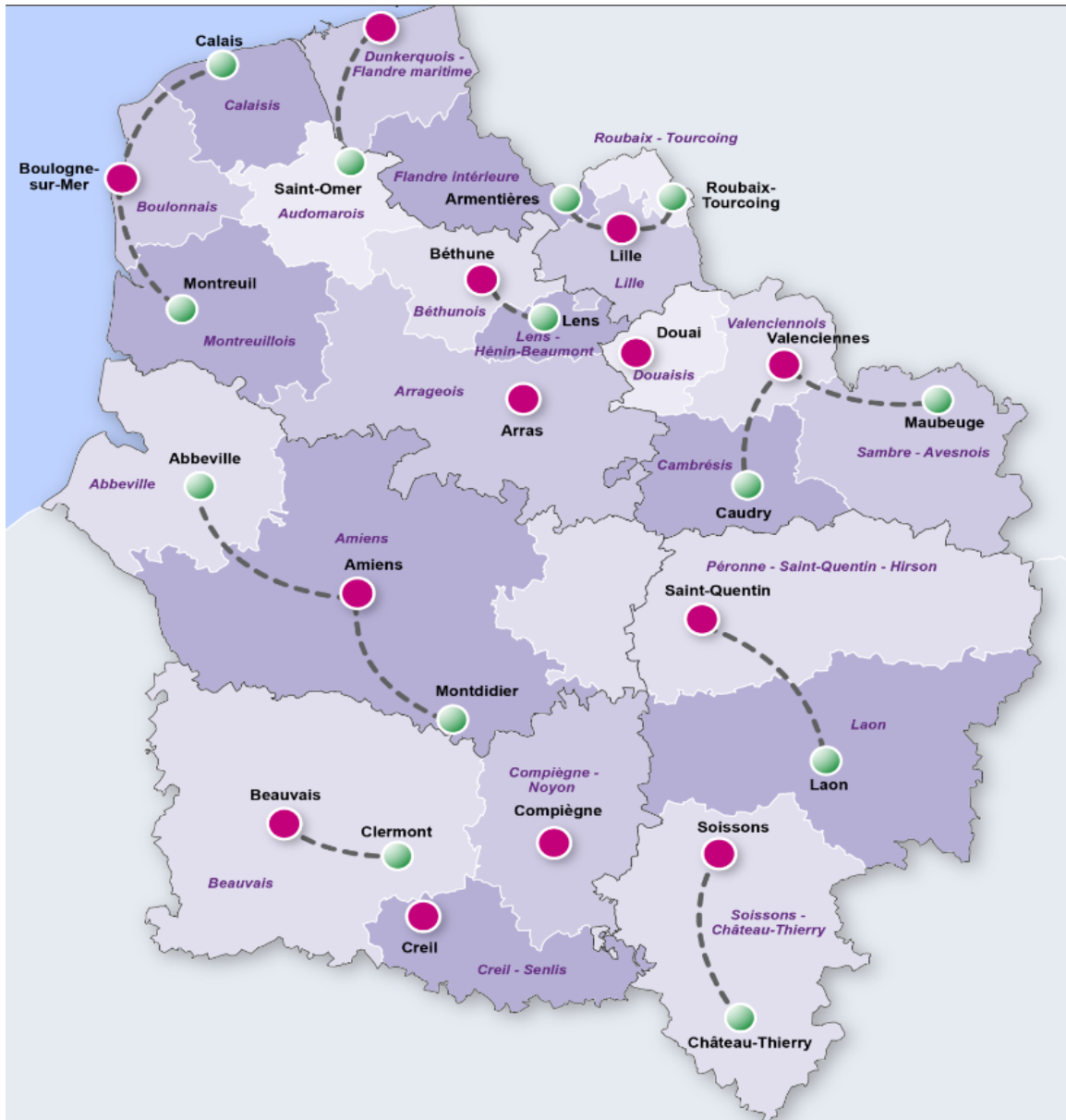
- Les personnes prises en charge par les ERC sont :
 - les patients atteints de cancer en phase post aigue de leur traitement, quel que soit le stade de leur maladie. Compte-tenu de la spécificité des cancers de l'enfant, les ERC n'ont pas vocation à prendre en charge les mineurs (moins de 18 ans) atteints de cancer.
 - les proches et les aidants des malades atteints de cancer essentiellement pour le suivi psychologique et l'accompagnement social.

Obligations

- Les ERC sont reconnus par l'ARS et la Région après une analyse des besoins et des moyens disponibles.
- Les ERC sont des structures de proximité dont les aires d'intervention s'organisent à l'échelle d'une zone d'activité de soins. L'accès à un ERC doit ainsi être garanti pour chaque zone d'activité de soins telle que définie dans le Projet Régional de Santé (PRS)⁶.
- Les ERC fonctionnent au minimum 5 jours sur 7 aux heures ouvrables. Des jours de permanence sur chacun des sites doivent être organisés en cas d'organisation multi-sites. La fréquence des permanences dans les antennes est définie par l'ERC, en accord avec l'ARS et la Région, au regard des besoins identifiés

DEPLOIEMENT DES ERC

Cartographie des ERC pressenties



● 13 ERC

et

● 13 antennes

Contexte et Objectifs

Les soins de support oncologiques ont démontré leur place dans l'amélioration de la tolérance du traitement des cancers, l'amélioration de la survie, de la qualité de vie, de la diminution du stress post traumatique et des rechutes.

Le plan cancer intègre les soins de support oncologiques dans l'organisation de la prise en charge des patients dans les établissements de santé.

Ainsi les établissements participants à la Cellule de Cancérologie du Sud de l'Oise (3C) ont développé en étroite collaboration, des activités de soins de supports oncologiques (SSO) sur leurs établissements – (GHPSO- Creil/Senlis et Hôpital Privé des Jockey).

Une Réunion de Concertation Pluridisciplinaire, spécifique soins de support, mensuelle qui étudie les dossiers des patients présentés par les équipes médicales.

Cette RCP est composée : d'oncologues, de diététiciennes, de psychologues, de médecins de la douleur, d'assistantes sociales, l'art thérapeute, la socio esthéticienne, les kinésithérapeutes, des infirmières spécialisées.

Force est de constater qu'un des principaux freins à l'adhésion des patients à ces programmes, est la nécessité de revenir à l'hôpital, lieu stigmatisant.

Cette constatation générale, nous amène à répondre à l'appel à projet d' « Espaces Ressources Cancer », afin de mettre en place une structure d'offre de SSO à l'extérieur de l'hôpital :

« Une maison de la vie » parlant de la maladie comme un « sas de décompression ».

Le projet externalisé : « ERC Sud Oise »

L'ERC sera avant tout un lieu d'échanges, d'information en particulier sur le dépistage des cancers, en collaboration avec l'ADECASO et la Ligue contre le cancer Comité de l'Oise, promouvra l'accès aux SSO et au dépistage pour les personnes âgées en collaboration avec l'UCOG de Picardie, à travers des réunions et manifestations grand public.

Les passerelles : les SSO doivent être accessibles gratuitement par tous, à l'intérieur des établissements comme à l'extérieur dans les ERC. Il sera proposé, pour une juste maîtrise du budget de l'ERC, d'externaliser en partie les activités existantes dans nos établissements vers l'ERC.

Un choix géographique central et un accès facile et gratuit :

Notre territoire de santé représente un bassin de population important de l'ordre de 400 000 personnes, extrêmement hétérogènes sur le plan socio-économique, avec des zones rurales et urbaines.

Le 3 C est composé de 2 établissements (Hôpital Privé de Chantilly et GHPSO) dont un des établissements (GHPSO) est sur 2 sites (Creil/Senlis).

L'épicentre de ce territoire, facilement accessible par le train ou grâce à sa gare routière se situe sur les Communes de Chantilly- Gouvieux.

Ainsi le local retenu se situerait sur une de ces communes. Des négociations sont en cours avec les mairies et l'intercommunalité de ce secteur.

Une ligne budgétaire sera prévue pour financer des tickets de transports qui seront négociés avec les sociétés de transport.

Accueil des patients : par un personnel, formé et dédié dont les échanges avec les établissements de santé et le médecin des SSO seront facilités par leur double casquette : hospitalière au sein du Pôle Oncologie et personnel détaché à l'ERC. Ce personnel d'expertise formé à la coordination et à la cancérologie en générale (dépistage, éducation thérapeutique, chimiothérapie, soins de support, soins palliatifs, pourra encadrer au mieux les patients et organiser leurs plannings dans cet espace de résilience ; il assurera la gestion administrative sous la tutelle de l'ACSSO.

Durée du parcours : En fonction de la demande et des possibilités nous offrirons au minimum 12 mois de prise charge par patient au sein de l'ERC

Organisation et fonctionnement de l'ERC


















Nous faisons le choix :

- d'optimiser l'équipe coordinatrice en faisant appel à un personnel déjà très impliqué dans l'activité des soins oncologiques du secteur, mais aussi des soins de support, ayant de plus l'habitude de travailler ensemble, cette équipe experte réduite à minima pour respecter le budget sera renforcée par le réseau de bénévoles territorial.
- de recevoir les patients dans une « Maison de Vie » (ERC Sud Oise) identifiée en tant que telle par la population (patients, proches et grand public), justifiant une ligne budgétaire locative.
- d'offrir des activités de SSO innovantes (activité subaquatique) et de déployer les autres activités : activité physique adaptée, Bien-être psychologique, santé et nutrition, socio esthétique, réinsertion, sur une semaine complète avec un samedi matin sur deux.

Organisation de l'accès aux soins de support et mesures d'accompagnement des malades et de leurs aidants















- La Centralisation géographique de l'ERC facilitera grandement le repérage par le patient et son aidant, ainsi que l'accès aux multiples interventions possibles. Afin de ne pas pénaliser les patients en difficulté de ressources pour leurs déplacements, le nécessaire sera fait pour la gratuité des transports
- L'évaluation des besoins du patient sera réalisée par le médecin des SSO lors de la consultation. L'organisation du déploiement des soins, sera quant à elle organisée par le personnel coordinateur déployé au sein de l'ERC qui veillera à faciliter l'accès au patient et à la bonne organisation avec les intervenants.
- Les intervenants feront remonter leur activité et les évaluations au responsable de la coordination de l'ERC
- Les proches, aidants pourront solliciter l'ERC via la consultation de SSO.

Activités

Activités proposées à l'ouverture de l'EREC		Activités en place	
	Information, dépistage, prévention, orientation		Atelier Chorale
	Assistante sociale		Atelier Nutrition
	Art thérapie		Plongée sous-marine
	Psychologue		Atelier Bien-être
	Education thérapeutique		Atelier Réinsertion
	Sociesthéticienne		Hypnose
	Activité physique adaptée (APA)		Sophrologie/Réflexologie plantaire
	Atelier contes		
	Diététicienne		
	Groupe de parole		



Planification des activités assurées qui pourront être mises en place dès l'ouverture de l'ERC

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
10h-11h	 (gym posturale)	 cs psychologue	 (renforcement musculaire)	 Art-thérapie	 (randonnée)	 (Tous les 15 jours)
11h-12h	 (marche nordique)		 (gym posturale)		 cs diététicienne	
14h-16h	 assistante sociale	 socio esthéticienne	 éducation thérapeutique	 socio esthéticienne	 psychologue	

EVALUER L'INTERET DE LA PLONGEE SUR LA QUALITE DE VIE CHEZ DES PATIENTS ATTEINTS D'UN CANCER



Association
Plongée & Résilience

Pour les patients guéris ou en rémission complète et pour leurs proches

Constats en oncologie



- 399 500 nouveaux cas de cancer diagnostiqués en France en 2017.
- 135 000 patients (42 % cas incidents) ayant un diagnostic de cancer dans l'année ont une survie relative à 5 ans > à 80 %.

Constats en oncologie

- Les proches :
 - environ 5 millions
 - acteur majeur du retour et du maintien à domicile grâce à un soutien moral et organisationnel

Constats en oncologie

- Multiples essais randomisés et contrôlés qui ont démontré des effets bénéfiques de l'activité physique chez les patients atteints de cancer :
 - amélioration des capacités fonctionnelles,
 - de la qualité de vie,
 - de la qualité du sommeil,
 - diminution de la douleur ressentie

- Bénéfice sur la santé et sur la notion de stress:
 - par les mécanismes physiologiques respiratoires, par l'immersion,
 - par l'effet sur les capteurs proprioceptifs et somesthésiques.
 - Apprendre à réagir convenablement dans des situations de tension ou de peur.
- 
- 



Constats en plongée:

- 2 projets:
 - divstress (2014-2016). Effets bénéfiques de la pratique de la plongée sous-marine sur l'humeur, le sommeil, le stress sur une population en bonne santé.
 - Etude en cours « projet Divhope » : Etude réalisée sur les survivants de l'attaque terroriste du 13/11 :

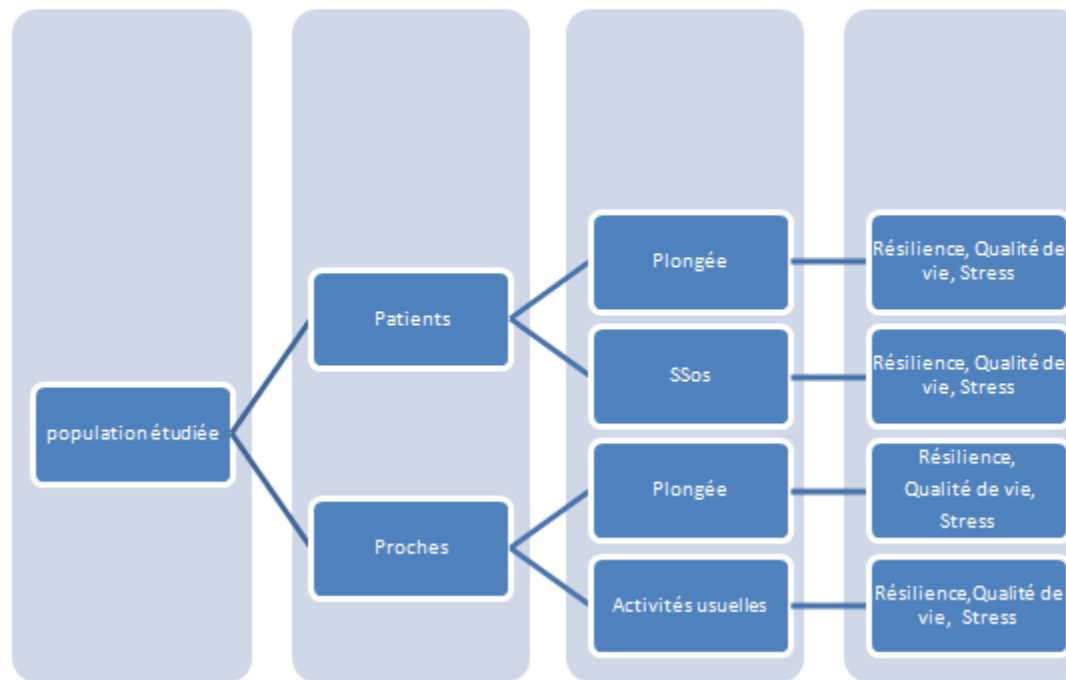
Notre projet

- Objectif principal de cette étude :
 - comparer la Qualité de vie des patients (es) pratiquant la plongée sous-marine versus des patients bénéficiant d'une activité de soins de supports oncologiques standards (SSOs)
 - de leurs proches pratiquant la plongée versus activités habituelles

Notre projet

- Méthode:
 - questionnaires (QLC30)
 - plongée vs autres activités sportives (soins de support)
 - multicentrique
- 
- 

Notre projet



MERCI

