

Parcours global post-traitement : bilan depuis la mise en œuvre sur le territoire

Romane Beraud, Elsa Courrèges, Patrick Michaud, Philippe Bergerot, Hafsa Boutabaa

Conflits d'intérêts

Déclaration de conflits d'intérêt le cas échéant

L'après-cancer, une étape cruciale du parcours de soins

Prise en charge des séquelles

1

78% des répondants vivent toujours avec des conséquences du cancer ou des traitements, même plus de 16 ans après la fin des traitements

Coordination hôpital-ville

2

24% des personnes qui témoignent de conséquence du cancer ou des traitements n'ont pas été orientées vers les soins de support

3

Réduction des inégalités de santé

19% des personnes orientées vers des professionnels de soins de support y ont renoncé pour des raisons financières ou d'accessibilité géographique.

Pour qui ?



Pour des personnes en fin de traitement actif depuis moins d'un an.

Sur prescription par un **oncologue**, un **spécialiste d'organes** ou le **médecin traitant**.

Forfait de 180€ par an et par patient

Pourquoi ?



Améliorer la qualité de vie des patients

Réduire les risques de récurrences

Prévenir les rechutes



Réponse à ces enjeux

Comment ?

3 soins de support **au plus près du domicile du patient** grâce à des **liens collaboratifs** avec des professionnels



Un bilan d'activité physique adaptée (APA)



Un bilan diététique avec ou sans suivi



Un bilan psychologique avec ou sans suivi

La Ligue un acteur incontournable du parcours après-cancer

NOTRE OFFRE DE SOINS DE SUPPORT

Un acteur incontournable en ville

HARMONISEE

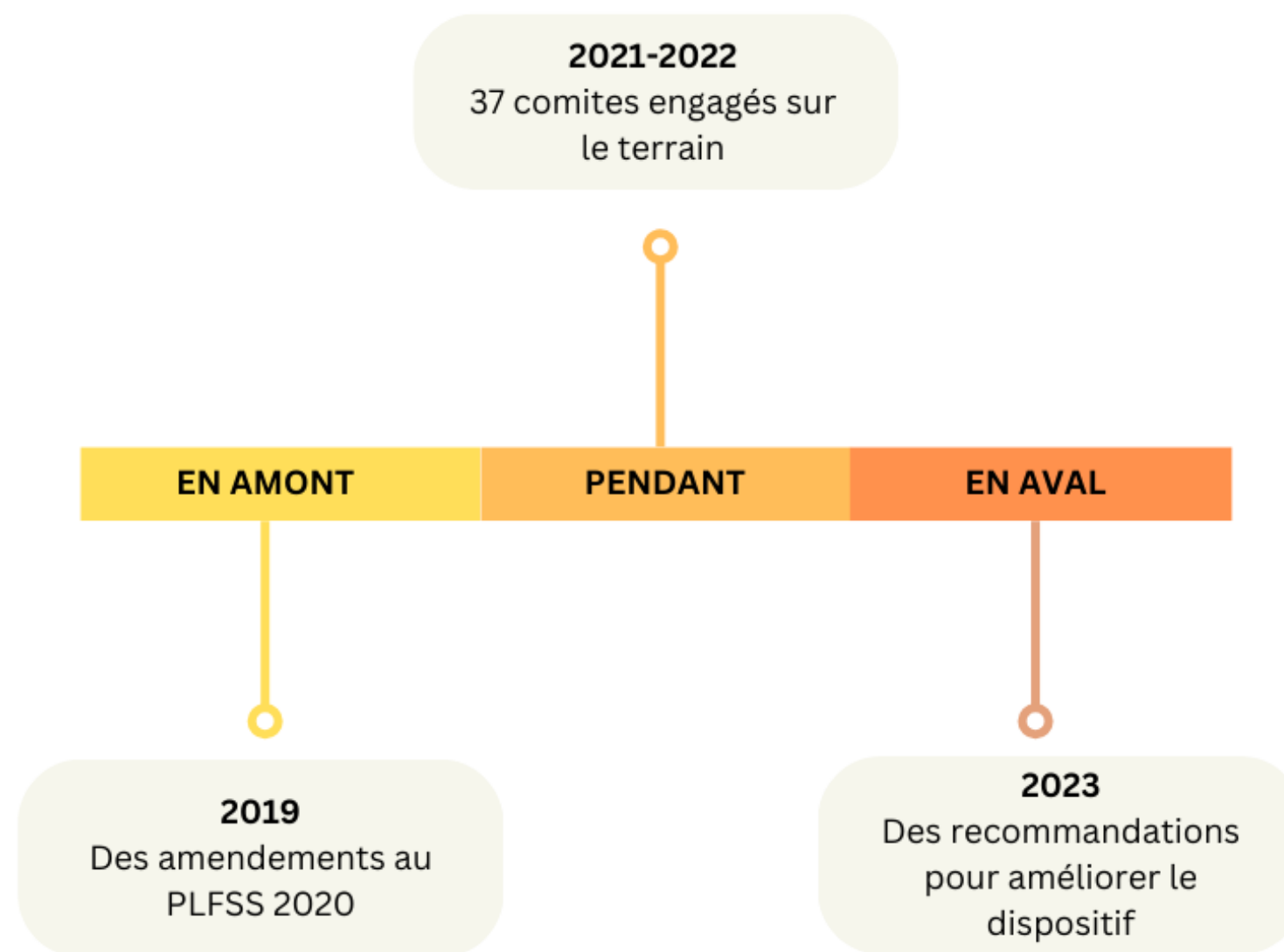
Offre socle de la Ligue

SECURISEE

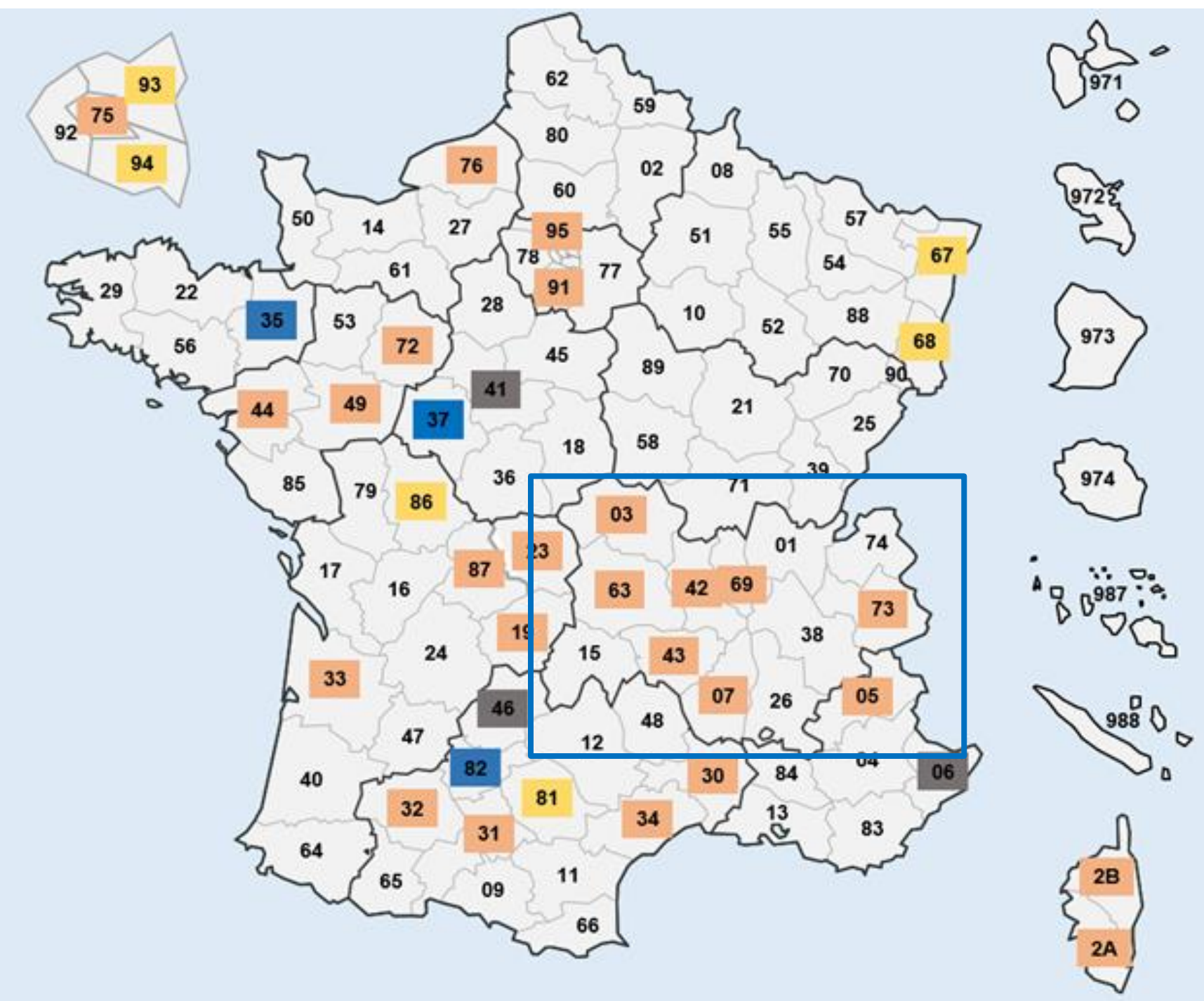
Partenariat Miviludes

ACCESSIBLE

Offerts grâce à la générosité des dons
et via une offre de proximité



Cartographie des Comités impliqués dans le parcours



Déploiement du parcours global post-cancer

- Comité structure porteuse
- Comité structure partenaire
- Comité n'ayant pas poursuivi le parcours
- Comité en cours de contractualisation

Retour d'expérience du Comité de la Loire

LA COORDINATION DU PARCOURS



Un maillage territorial avec des professionnels de proximité pour assurer les bilans et suivis :

- 20 diététiciens
- 13 psychologues
- Des professeurs d'APA du CDOSL et de Roannais Agglomération

Des **rencontres** et **échanges** nombreux pour faire connaître le parcours :



- Organismes, institutions (DAC, 3C, CPTS)
- Etablissements de soins publics et privés
- Maisons de santé et Centres de santé
- Ordres des professionnels de santé
- ...



Verbatim IPA

La consultation de fin de traitement permet d'évaluer les fragilités des patientes, et de prescrire avec le médecin référent l'accompagnement après-Cancer proposé par la Ligue contre le Cancer, cela permet un accompagnement qui souvent jusqu'ici était non évalué donc non pris en charge.

Infirmière en Pratique Avancée en Oncologie et Onco-Hématologie - Clinique Mutualiste

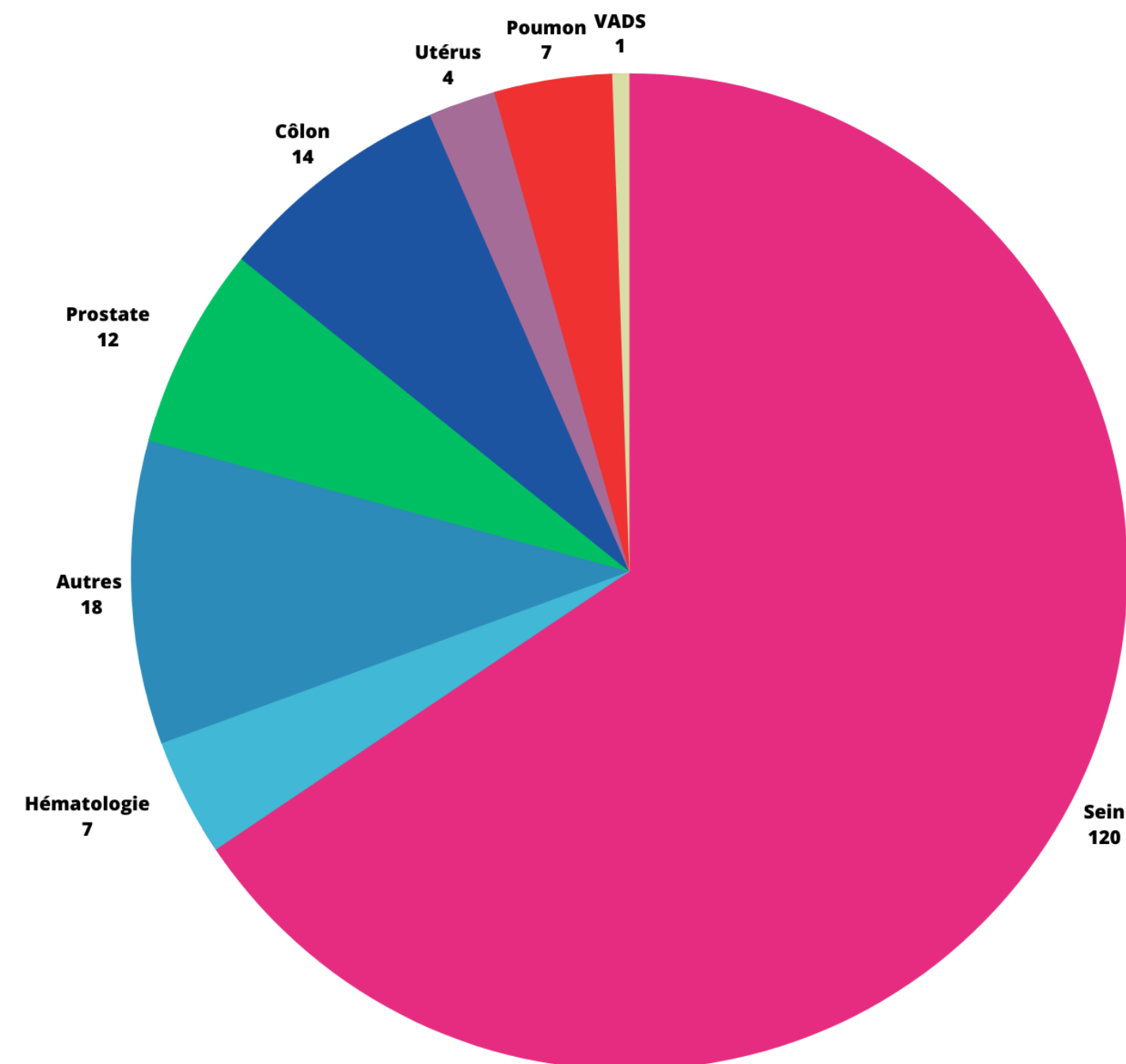
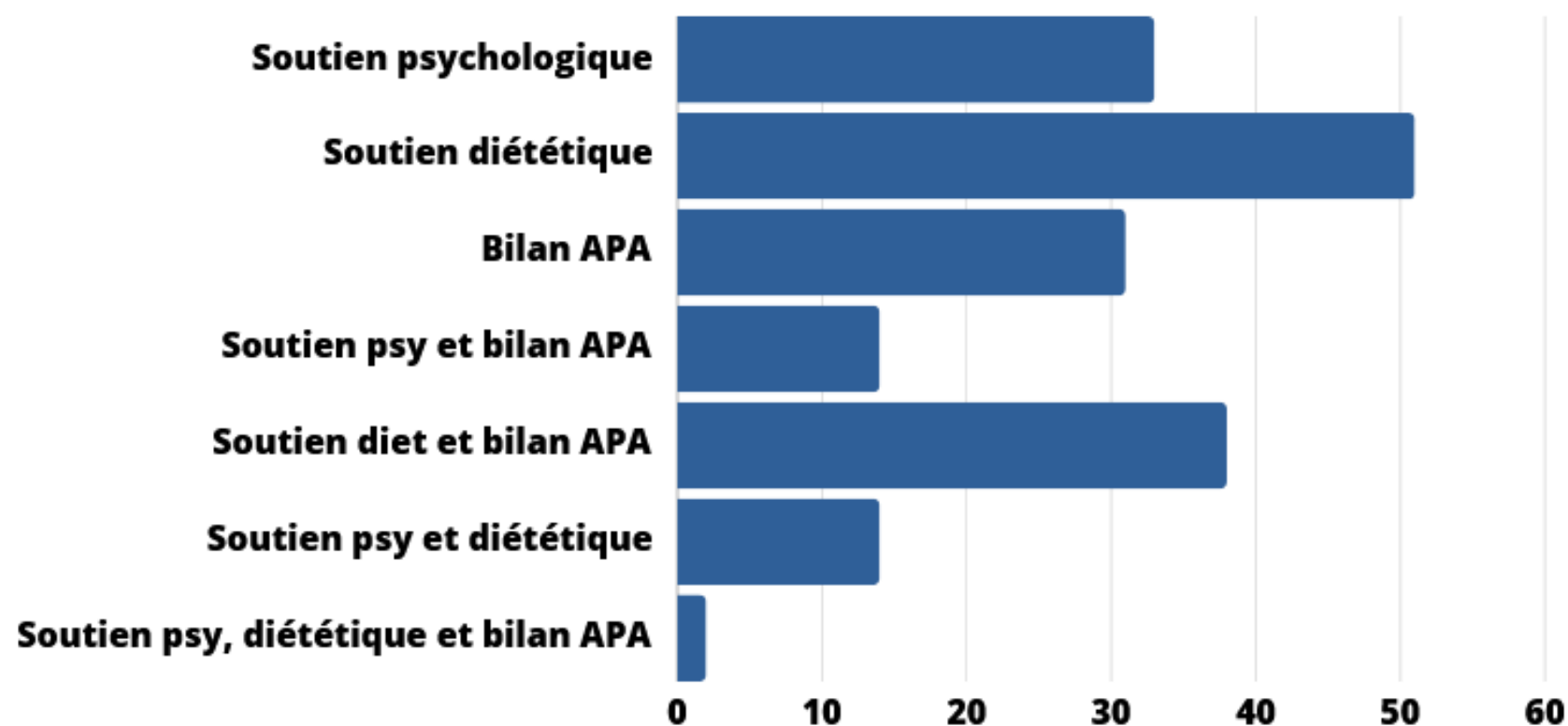
Identifier des acteurs clés : IPA, Infirmières Asalée, Assistants médicaux, secrétaires médicales

➡ **183** personnes orientées depuis la mise en place du parcours en 2022

Profil des prescripteurs :



■ Oncologues et chirurgiens ■ Médecins traitant



Ils ont bénéficié du parcours après-traitement



M. F. : 1 bilan APA, 1 bilan psychologique et 2 consultations de suivi

« Une démarche très intéressante après un parcours de soins lourds et intensifs. Elle permet de s'ouvrir à d'autres perspectives afin de mieux vivre son avenir et de s'adapter à une vie nouvelle, avec une condition physique adaptée. »

Ils ont pris en charge des patients



Sabrina FRANCESCON, Diététicienne

« Les patients orientés ont principalement pour objectif de perdre du poids et recherchent des conseils autour de l'équilibre alimentaire pour approfondir leurs connaissances et lever les idées reçues.

Certains ont également poursuivi la prise en charge hors forfait parcours après cancer pour aller plus loin dans l'accompagnement. »

Les avancées à l'issue de la première année d'expérimentation

Une prise en charge des soins de support par la sécurité sociale en post-traitement

Un encadrement de l'offre de soins de support et une évaluation des besoins

Une **coordination de proximité** centrée sur les **besoins de la personne malade**

- Raisonnement en bassin de vie, offre de soins de support à domicile dans certains Comités
- Suivi personnalisé et individualisé

Un renforcement de la coordination hôpital-ville

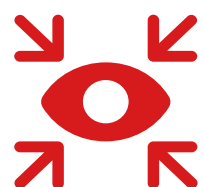
- Collaborations entre regroupements de professionnels de santé, établissements de soins, associations et acteur publics
- Un meilleur accès à l'information sur l'après-cancer dès la fin des traitements à l'hôpital



La Ligue, une association de patients reconnue comme l'un des acteurs de la coordination de parcours de soins

#SFSP2023

Obstacles et freins à la pérennité du dispositif



Communication et information

- Missions essentiellement endossées par les coordinateurs Ligue
- Inversement du circuit d'information sur le parcours
- Communication et adhésion difficile des médecins généralistes



70% des prescriptions reçues avec circuit d'information inversé



Financement

Du forfait post-cancer

- Nombre de séances inadapté aux besoins des personnes malades
- Sous-financement des professionnels de soins de support

Des capacités de la structure porteuse

- Financement hétérogène des missions de coordination



En moyenne **8 145€** de frais de coordination à la charge des Comités



Réponse aux inégalités de santé

Une réponse aux inégalités qui dépend essentiellement des ressources locales mobilisées



Dispositifs innovants de soins de support à domicile en Gironde, Corrèze et Loire-Atlantique

#SFSP2023

Recommandations à l'issue de la première année



Elargir les critères d'inclusion des bénéficiaires et les modalités de recours au forfait

PERSONNE MALADE

Renforcement des capacités des acteurs de terrain :

- Communication
- Coordination
- Systèmes informatiques

STRUCTURE PORTEUSE

Renforcement des démarches d'aller-vers

ECOSYSTEME

#SFSP2023

Merci pour votre attention !