

FORMATION D'UN DISPOSITIF D'APPUI À LA COORDINATION (DAC) À LA COMPLEXITÉ DES PARCOURS EN CANCÉROLOGIE :

le rôle du Dispositif Spécifique Régional du Cancer (DSRC)

Jeudi 10 novembre 2022 – Séminaire FACS SUD – Ateliers de retours d'expériences

Référent DSRC : Aude Bogusz, Chargée de projet Parcours coordonné Ville-Hôpital, DSRC OncoPaca-Corse

I - GENERALITES

Instances

Organisation régionale et territoriale

Stratégie décennale et feuille de route régionale

II - EXEMPLE DE COLLABORATION DAC CORSE - DSRC

Dispositif d'Appui à la Coordination

Contexte

Objectifs

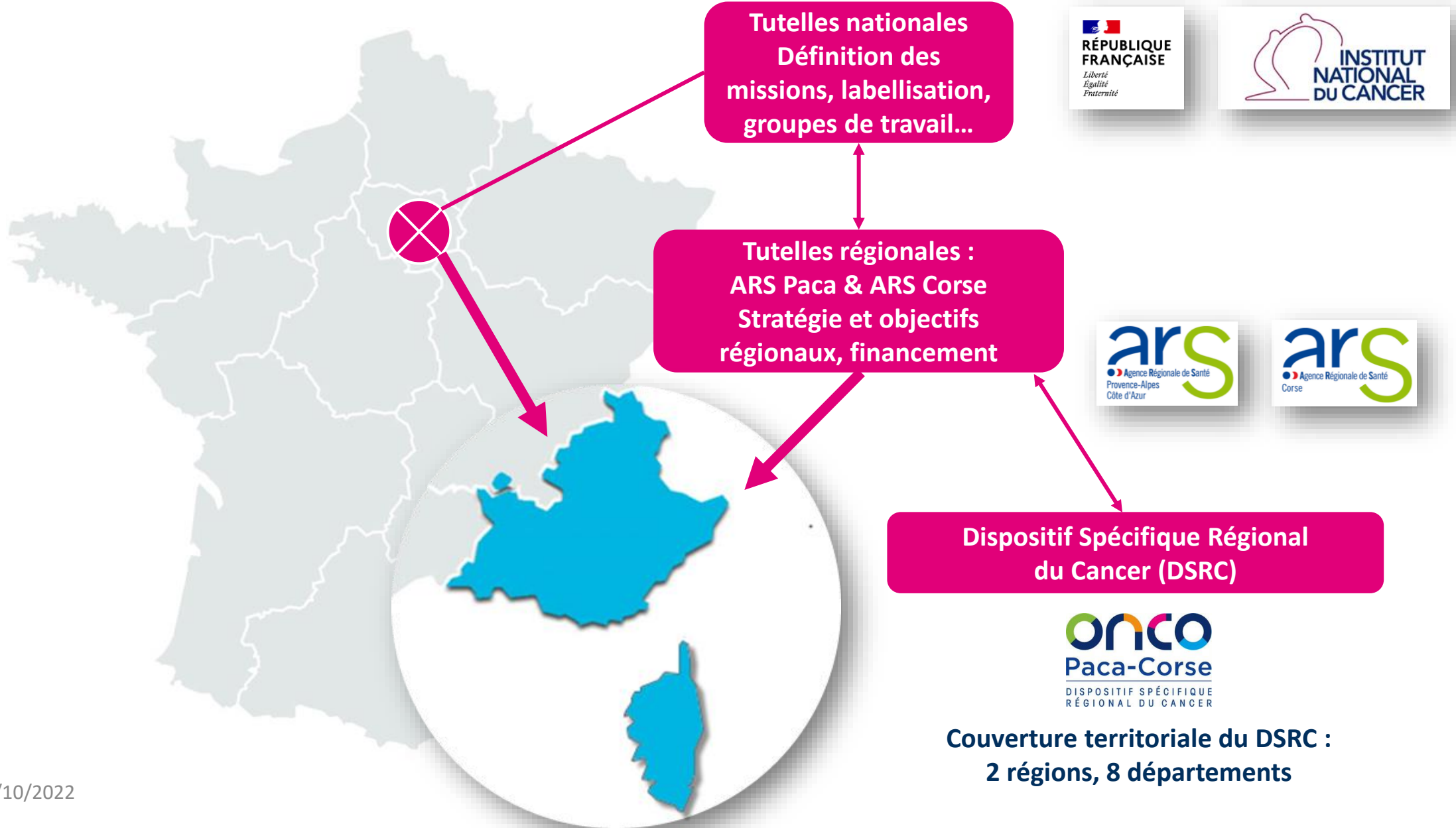
Méthode

Résultats

III - PERSPECTIVES

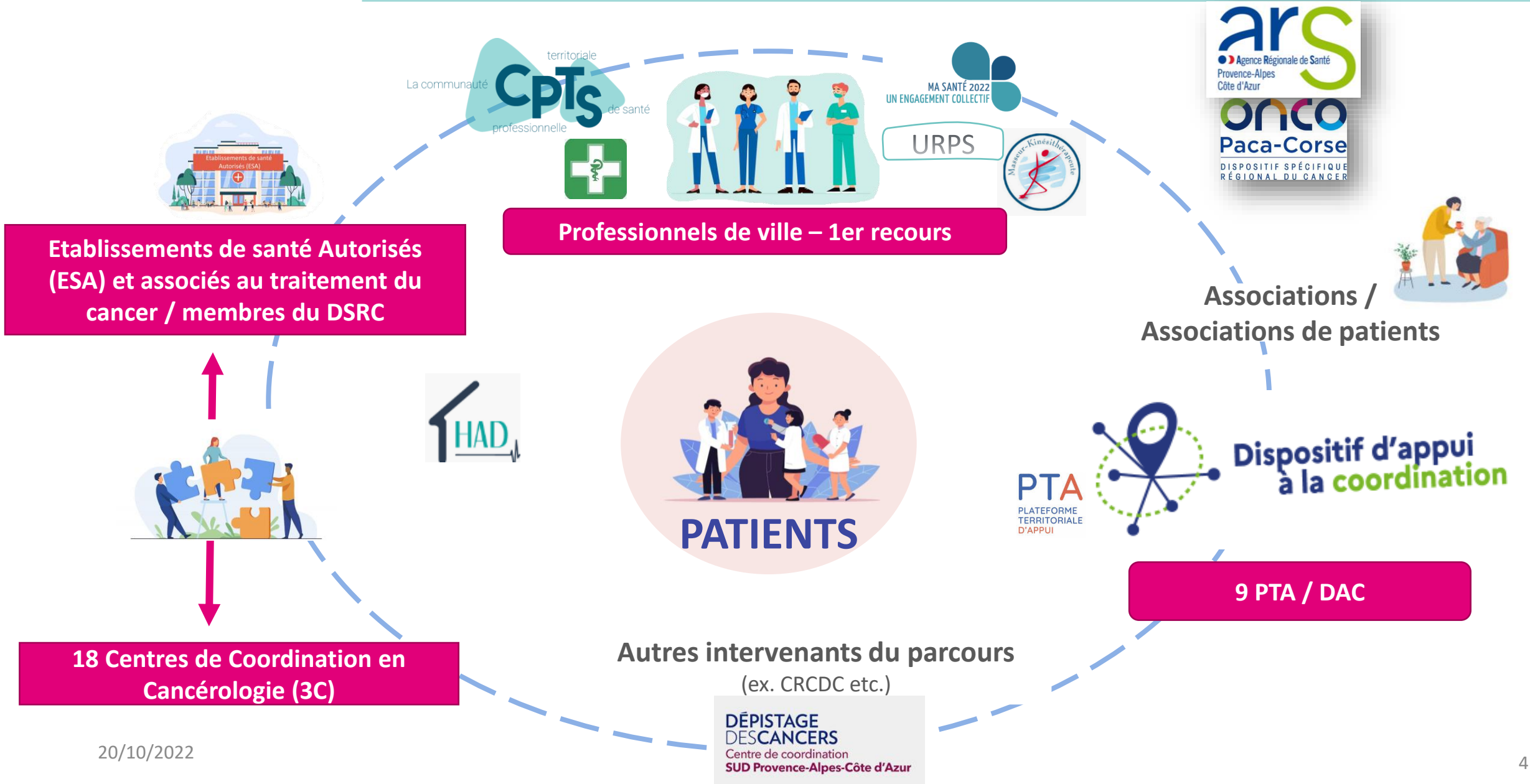
I - GÉNÉRALITÉS

INSTANCES



I - GÉNÉRALITÉS

ORGANISATION RÉGIONALE ET TERRITORIALE



3C = Centre de Coordination en Cancérologie >> « Cellules « qualité » opérationnelles »

Missions des 3C



1. Démarche **d'assurance-qualité**
2. **Lisibilité** de l'organisation interne
3. **Traçabilité des pratiques**
4. Point de **contact et d'information**

Nouveau
Référentiel des
missions 3C
attendu courant
2023

Mission d'animation territoriale Ville-hôpital : Le 3C pourrait être amené à échanger avec les structures de ville et organiser régulièrement des rencontres ou échanges entre les équipes hospitalières et les structures coordonnatrices de ville (CPTS, DAC, etc.).

3C15 :

CH Orange- Louis Giorgi
 CH Avignon- Henri Duffaut
 CHI Cavaillon Lauris
 CH Apt
 CL Synergia Ventoux
 Unité Sénologique Ventoux
 CL Rhône Durance
 CL Orange ELSAN
 CL Jeanne d'Arc
 PCL Urbain V
 Institut Ste Catherine
 CL Synergia Luberon

3C01 :

CH Digne-les-Bains
 CH Manosque-Louis
 Raffalli
 CL Toutes Aures

3C02 :

CHI Alpes du Sud
 CH Briançon- les Escartons
 PCL Alpes du Sud

3C03 :

CHU Nice

3C04:

Centre Antoine Lacassagne

3C05:

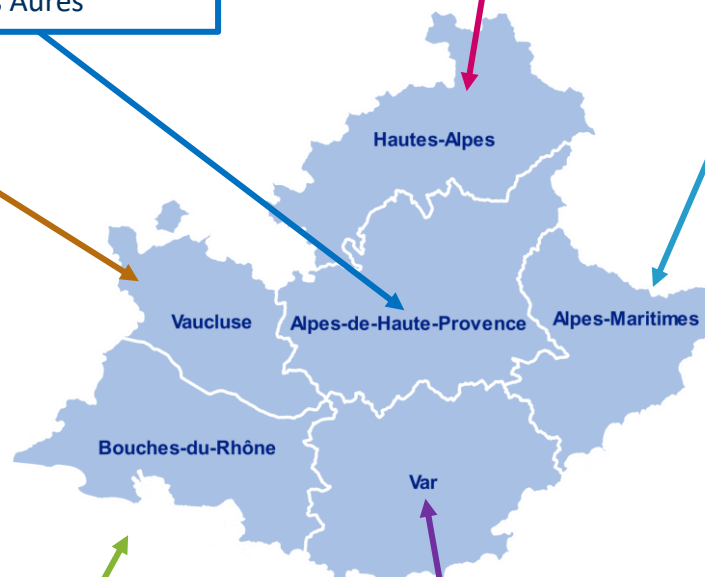
CL St George/CL St Antoine
 Centre Haute Énergie
 PCL Santa Maria

3C06 :

CL Parc Impérial
 PCL St François
 PCL Saint Jean
 Institut A. Tzanck

3C07:

CH Antibes-Juan les Pins
 CH Grasse
 CH Cannes Simone Veil
 HP A. Tzanck Mougins_ Sophia Antipolis
 Centre Azuréen de Cancérologie
 CL du Palais
 HP Cannes Oxford



3C18 :

CH Princesse Grace

3C08

CH du Pays d'Aix
 Hôpital du Pays Salonais
 CL Axiom
 CL Vignoli
 HP de Provence
 Maternité de l'Étoile
 CR Pays d'Aix

3C09:

Institut Paoli Calmettes
 CH Martigues –Les Ravettes
 HP Marseille Beauregard
 HP Marseille Vert Coteau

3C10 :

APHM
 Hôpital St Joseph
 CL Juge

3C11:

CH Aubagne- Edmond Garcin
 HP La Casamance
 CL Chantecler

3C12:

HP Clairval
 CL Monticelli-Vélodrome
 CL Bouchard
 CL Chirurgicale Martigues
 CL Vitrolles
 CL Générale Marignane
 CL St- Georges
 Hôpital Européen
 HIA Laveran
 Centre radiothérapie Clairval
 CR Beauregard
 CL Bonneveine

3C15 :

CH Arles

3C13 :

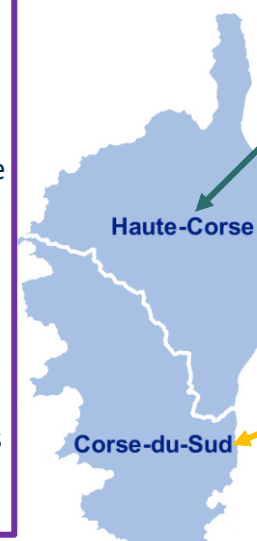
CHI Fréjus-St Raphaël
 CH Draguignan-La Dracénie
 CH St Tropez
 CH Les Lauriers
 CL Notre Dame de la Merci
 CL St Tropez
 PCL Notre Dame

3C14 :

CHITS-Hôpital Ste Musse
 CH Hyères- José Treffot
 CH Brignoles- Jean Marcel
 HPTH Hyères- Ste Marguerite
 HPTH Toulon- St Jean
 CL Cap d'Or
 CL St Michel
 PCL Les Fleurs
 PCL Malartic
 HIA Ste Anne
 Centre radiothérapie St Louis
 Centre COS- Beauséjour
 Centre Médical MGEN

3C17 :

CH Bastia
 CH Corte Tattone
 PCL Résidence Maymard
 PCL Furiani
 Centre radiothérapie Maymard



3C16 :

CHS Castelluccio
 CH d'Ajaccio-la Miséricorde
 SA Cliniques d'Ajaccio




En région PACA, on dénombre :

- 91 établissements autorisés ou associés au traitement du cancer
- 12 services de radiothérapie
- 35 établissements autorisés au traitement par chimiothérapie
- 73 établissements autorisés à la chirurgie du cancer



Les ES exerçant une ou plusieurs activités de traitement du cancer doivent être membres du DSRC

Le DSRC n'est PAS un dispositif de prise en charge des patients

- Missions des Réseaux
2019 organisées en 4 axes
- 
- 1 - Contribuer à la coordination de l'organisation régionale en cancérologie et à sa lisibilité
 - 2- Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements des patients atteints de cancer
 - 3- Développer l'expertise et l'expérimentation de projets communs innovants et accompagner les évolutions de l'offre de soins
 - 4- Contribuer à l'information et à la formation des acteurs, des patients et de leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie

Les RRC doivent intégrer des principes généraux et communs de fonctionnement :

s'articuler avec les structures territoriales spécifiques ou non de la cancérologie : réseaux territoriaux pluri-thématiques, plateformes territoriales d'appui (PTA), territoriales de santé (CPTS), etc.* ;



Loi n° 2019-180 du 8 mars 2019 => adoption d'une stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030

Instruction du 16 juillet 2021 => FDR régionale 2022-2025



- 1- Améliorer la prévention, primaire comme secondaire
- 2- Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie des personnes
- 3- Lutter contre les cancers de mauvais pronostic
- 4- S'assurer que les progrès bénéficient à tous

DES OBJECTIFS AMBITIEUX

- Réduire de 60 000 cas par an le nombre de cancers évitables à l'horizon 2040
(estimation actuelle : 153 000/an)
- Réaliser un million de dépistage de plus à l'horizon 2025
- Réduire de 2/3 à 1/3 la part des patients souffrant de séquelles 5 ans après un cancer
- Améliorer significativement le taux de survie des cancers de plus mauvais pronostic
(en 2016, taux de survie à 5 ans inférieur à 33 % pour 7 localisations de cancer)

PLUSIEURS POINTS DE VIGILANCE AU NIVEAU RÉGIONAL

- Des taux de **dépistage organisés** < moyenne nationale dans le cancer du sein et colorectal ;
 - DO Cancer du sein : **39%** (49% France) DO CCR : **25%** (29%)
- **Consommations de tabac et d'alcool** supérieures à la moyenne nationale
 - Tabac: **32% de fumeurs quotidiens** (27%)
 - Alcool: **11% de consommateurs quotidiens** (10%)
- Des zones de tension en matière **d'oncologues médicaux ; médecins généralistes**
- Des **coopérations** à améliorer entre établissements, que ce soit au sein des GHT ou non ;
- Une **articulation des soins avec la ville** (Thérapies orales, « hors les murs de l'hôpital »)
- **Recours à la chimiothérapie en HAD faible** (taux de journées standardisées/ 1 000 hbts : PACA: 0,42 / France 2,4) ;
- **Pronostic défavorable de certains cancers** : <= Errances diagnostiques => retards de prise en charge

RÉGION PACA : DES PARTICULARITÉS POPULATIONNELLES DÉFAVORABLES

- 5 131 187 personnes
- 700 000 familles – **3/10 sont monoparentales**
- **3^{ème} région la plus touchée par le chômage (9,1%) et la pauvreté (7,1%)** en France métropolitaine,
- Revenu annuel médian varie du simple au triple (14 200 à 42 180 €) selon les communes

L'IMPACT DU CANCER EN PACA N'EST PAS SUPÉRIEUR À D'AUTRES RÉGIONS

- **31 044 nouveaux cas de cancers** diagnostiqués chaque année et **12 480 décès**,
- 8,1% des cancers diagnostiqués en France métropolitaine
- **Cancer = première cause de mortalité avec 27% des décès.**
- Malgré une légère sur-incidence des cancers chez la femme, **une mortalité par cancers moins élevée en PACA qu'en France** et en diminution de 16% entre 2000 et 2016 (-21% hommes / -10% femmes)

I. Améliorer la prévention

Stratégie globale de prévention

Réduction des facteurs de risque

- Tabac
- Alcool

Accès aux dépistages

- Inscrire les dépistages dans le parcours de santé
- Développer les actions d'aller vers
- Sensibiliser et former professionnels
- Promouvoir le dépistage par les CPTS, MSP et CODES

Cancers, professions et environnement

- Favoriser la reconnaissance des cancers professionnels, le maintien dans l'emploi et la prévention de la désinsertion par l'information et la formation
- Labelliser le futur Centre Régional de Pathologies Professionnelles et Environnementales ;
- Mettre en place un dispositif de surveillance des cancers dans les Bouches-Du-Rhône

II. Limiter les séquelles et améliorer la QDV

Sécuriser les parcours hors les murs de l'hôpital

- Coordination ville-hôpital et chimiothérapie orale
- Chimiothérapie en HAD

Renforcer les soins de support et lutter contre les séquelles

- Etat des lieux et mise en adéquation avec réforme autorisation
- Information, outils
- Développer le parcours global post-traitement du cancer
- Développer la prévention et la lutte contre les séquelles
- Poursuivre l'éducation thérapeutique (patients experts, ...)

S'appuyer sur les transformations à venir :

- Réforme des autorisations
- Nouveau référentiel des 3C
- Mise en place du parcours numérique en cancérologie

III. Cancers de mauvais pronostic

Améliorer la lisibilité des filières et fluidifier les parcours

Favoriser l'accès à la qualité

- Favoriser des diagnostics et prises en charge rapides
 - numéros uniques
 - mise en place de filières « remarquables »
- *filière cancer du poumon*
- *filière onco-dermatologique*
- *filière cancer du pancréas*
- *filière cancer de l'ovaire*
- *filière hémopathies malignes aiguës*

Favoriser l'accès au diagnostic pour une meilleure prise en charge

- Intégration de la biologie moléculaire au parcours numérique
- Formation/ information en biologie moléculaire
- RCP moléculaires et RCP régionales de recours dans les filières remarquables
- Renfort de l'offre en imagerie diagnostique

Favoriser l'accès précoce aux soins palliatifs dans les maladies au pronostic défavorable

IV. Des progrès pour tous

Les publics les plus fragiles

- Suivi à long terme des enfants et des AJA pris en charge pour un cancer
- Le parcours des personnes en situation de handicap
- Le parcours des personnes âgées

S'adapter aux territoires isolés

- Développer les téléconsultations de suivi et la télé-expertise

En cas de nouvelle crise

- Réactiver toutes les procédures mises en place pendant le COVID
Objectif "zéro déprogrammation de la chirurgie du cancer et 100% dépistage des cancers ».
- Pérenniser les hotlines soins palliatifs mises en place dès mars 2020

COORDINATION VILLE-HÔPITAL ET CHIMIOTHÉRAPIE ORALE : FORCES ET FAIBLESSES EN RÉGION

Faiblesses

- + en + de chimiothérapie orale avec des effets indésirables non négligeables -> hospitalisations évitables via les urgences
- Défaut de communication sur les pathologies, les traitements et leurs effets secondaires -> ruptures de parcours possibles entre ville et hôpital
- Faible accessibilité des professionnels de la ville dans certains territoires

Forces

- Des expériences positives de collaborations entre professionnels
- Une expérimentation article 51 en cours (oncolink)

Opportunités

- Montée en puissance des DAC, des CPTS et des MSP

Plusieurs situations cliniques concernent cet atelier

- Admission du patient (situation d'urgence ou non), sortie d'hospitalisation, retour à domicile
- Prise en charge et suivi du patient atteint de cancer à domicile et prévention et prise en charge des complications liées à une chimiothérapie orale
- Prise en charge en soins palliatifs / fin de vie
- Accès et organisation de l'expertise de façon urgente et non urgente
- Transfert, partage et montée en compétences des acteurs.

COORDINATION VILLE-HÔPITAL ET CHIMIOTHÉRAPIE ORALE : PROPOSITION D'ACTION

Mieux faire connaître les différents acteurs et structures, leur rôle et place dans le parcours en cancérologie

- Créer un comité de retour d'expérience ville-hôpital
- **Développer la collaboration et le partenariat des 3CS, des DAC et des CPTS**
- Expertise et l'appui du DSRC ONCO PACA Corse

Etablissements

- Personne référente joignable au sein de l'ES (IDEC), hotline
- Annuaire des acteurs du parcours en cancérologie (IDEC, oncologues, 3C, référents dans les ES) avec le ROR
- Harmoniser/partager/diffuser les protocoles existants entre hospitaliers-PS de ville
- Cahier des charges sur le suivi des chimiothérapies en ville par les IDEL

Ville

- Identifier un contact téléphonique vers lequel se tourner lors de la sortie du patient
- Développement des IPA en ville
- Création d'un pool de MT formés à l'oncologie avec des référents
- Travail interprofessionnel entre les URPS
- Intégrer **I'HAD** dans le parcours des patients (or chimiothérapie orale)
- Intégrer l'expertise des **équipes territoriales de soins palliatifs**: 10 équipes territoriales (dont les 2 équipes régionales)
- Ressources en soins palliatifs pédiatriques) en PACA couvrant toute la région.

➤ Le Dac vient prioritairement en appui aux professionnels de santé, sociaux et médico-sociaux **faisant face à des situations complexes** liées notamment à des patients cumulant diverses difficultés.
Selon le Décret n° 2021-295 du 18 mars 2021, il permet *“d’offrir à la personne prise en charge une réponse globale et coordonnée quels que soient son âge, sa pathologie, son handicap ou sa situation”*.

➤ Le **parcours de soins d’un patient atteint de cancer se distingue souvent par sa complexité** (médicale, psycho-sociale...).



Cette complexité soulève la nécessité pour les patients et leurs proches **qu’une coordination plus importante soit mise en place. A ce titre, les DAC peuvent venir en appui des parcours de santé en cancérologie.**

II - EXEMPLE DE COORDINATION DAC CORSE - DSRC

DISPOSITIF D'APPUI A LA COORDINATION



Un rassemblement
d'acteurs offrant
un service de
coordination...



... au sein d'un
DAC de Corse



Dispositif d'appui
à la **coordination**

... pour une
réponse
« intégrée » grâce
à un guichet
téléphonique
unique



DAC : un guichet téléphonique unique dédié
aux professionnels de la santé

INFORMATION,
ACCUEIL,
ORIENTATION

CONTEXTE



FEUILLE DE ROUTE RÉGIONALE
+ MISSIONS DSRC (formation)
+ MISSIONS DAC (appui au
parcours complexe)



ECHANGES ARS
/ DSRC / DAC



FORMATION ET
ACCULTURATION DU
DAC CORSE AU
PARCOURS EN
CANCEROLOGIE PAR
LE DSRC

OBJECTIFS

SPECIFICITES ET RESSOURCES DU PARCOURS

- Prendre connaissance des outils mis à disposition
- Être à même de trouver les ressources, de proposer une solution adaptée à chaque situation et d'orienter les professionnels ou les patients vers les bons interlocuteurs



ORGANISATION ET COORDINATION

- Renforcer la lisibilité de l'organisation de l'offre et la coordination des différents acteurs de soins en cancérologie



COLLABORATION DAC / DSRC

- Collaboration effective et pérenne entre les DAC et le DSRC, en vue d'organiser une meilleure prise en charge des patients en situation complexe en termes d'orientation et d'organisation du suivi.

MÉTHODE

1

- **Deux journées consécutives en présentiel les 20 et 21 juin 2022 :**

- Acculturation à la cancérologie (DSRC OncoPaca-Corse)
- Focus sur l'oncogériatrie par les oncogérites de Corse
- Ateliers : rencontre et échanges avec les principaux acteurs de Corse

2

- **Une journée en présentiel**

(3^{ème} trimestre 2022) :

- Retour d'expérience du DAC
- Rencontre avec les porteurs des différents dispositifs spécifiques

3

- **Deux heures en distanciel selon avancement des projets (2023)**

- Utilisation des outils numériques : DCC / e-parcours (DSRC OncoPaca-Corse)

ORGANISATION EN CANCÉROLOGIE : PRÉSENTATION DES INSTANCES ET DU MAILLAGE TERRITORIAL

LE PARCOURS DE SOINS EN CANCÉROLOGIE

- Les différentes étapes de la prise en charge

LES SOINS DE SUPPORT EN CANCÉROLOGIE

LES OUTILS D'AIDE À LA PRATIQUE

- Les sites OncoPaca-Corse et ProInfosCancer
- Répertoire régional des soins de support
- Fiche RCP , Plan Personnalisé de Soins (PPS) et Plan Personnalisé de l'Après-Cancer (PPAC)
- Fiche de repérage des besoins en soins de support, Parcours de soins global après le traitement du cancer
- Dossier Communicant en Cancérologie (DCC) et l'e-parcours

LES ACTEURS DE SANTÉ ET AUTRES INTERVENANTS DU PARCOURS EN CANCÉROLOGIE

- Les soins et l'accompagnement dédié
- La coordination Ville-Hôpital (DAC/CPTS/MSP)
- Les dispositifs de prise en charge spécifiques : oncopédiatrie, Adolescents et Jeunes Adultes (AJA), oncogériatrie, préservation de la fertilité, cancers rares)

PROGRAMME - 2^{ème} Jour

RETOUR SUR LES ACQUIS

EVALUATION

FOCUS : LES SPÉCIFICITÉS DE L'ONCOGÉRIATRIE

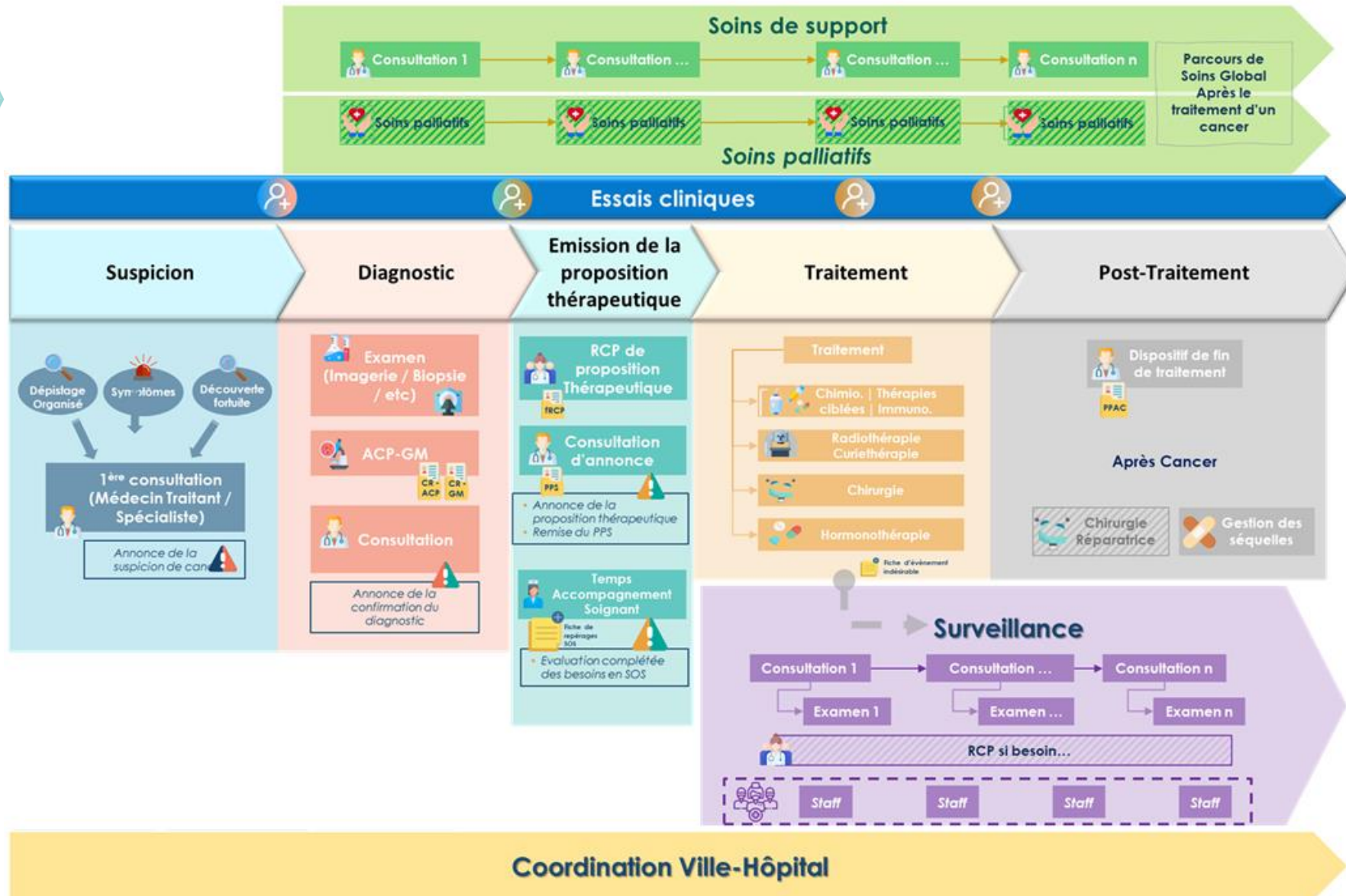
- La personne âgée : un patient au profil pathologique spécifique
- Aspects épidémiologiques
- Les principes de l'évaluation onco-gériatrique
- Les outils de l'évaluation onco-gériatrique
- Le parcours de soins et ses acteurs
- La recherche

ATELIERS : RENCONTRE ET ÉCHANGES AVEC LES PRINCIPAUX ACTEURS DE LA CANCÉROLOGIE, afin de favoriser la mise en œuvre opérationnelle des pratiques pour une prise en charge de qualité.

Structures représentées : les Centres de Coordination en Cancérologie (3C) de Corse, le Centre Régional de Coordination du Dépistage des Cancers (CRCDC), la CPTS de Balagne et le réseau de santé ILHUP.

MÉTHODE

Parcours de soins



Outils
d'aide à la
pratique

Dispositif d'annonce d'un cancer

SYNTHÈSE DU RÉFÉRENTIEL
INCA 2019



FICHE DE BONNES PRATIQUES

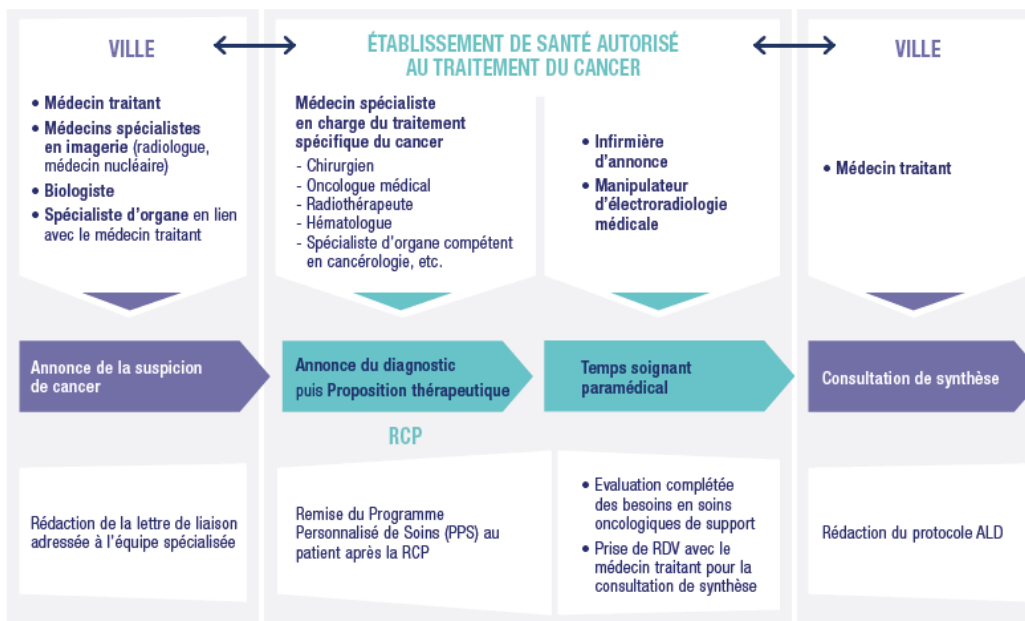
MÉDECINS / SOIGNANTS
HOSPITALIERS ET DE VILLE



Intervenant dans le parcours de soins des patients atteints de cancer

SCHEMA CHRONOLOGIQUE DU DISPOSITIF D'ANNONCE

détail de chaque étape du dispositif en page 2 de cette fiche



RAPPELS

La mise en oeuvre du dispositif d'annonce est une des conditions transversales de qualité que tout établissement de santé doit appliquer pour être autorisé à traiter le cancer.

- Elle doit être assurée par des professionnels de santé formés à cette démarche.

POINTS-CLÉS

- Nécessité d'une **approche coordonnée** incluant tous les professionnels concernés, en 1^{er} lieu les **médecins traitants**
- Dispositif d'annonce au cours du parcours = idéalement **processus pluri-professionnel** permettant de **délivrer au patient une information progressive, adaptée, prenant en compte ses besoins et attentes ainsi que celles de ses proches** (pp 6, 8-11*)
- Succession possible de différents moments d'annonce tout au long du parcours :
- **annonce du diagnostic de cancer et de la proposition thérapeutique initiale**
- **autres annonces majeures** (extension, récurrence, arrêt des traitements curatifs, **initiation d'un traitement uniquement palliatif**, fin de traitement ...)

Le type d'accompagnement décrit dans ce document pour le diagnostic de cancer et la proposition thérapeutique initiale peut être décliné lors des **différents moments d'annonce** (p26*) sur le même principe.

PATIENTS NÉCESSITANT UNE ATTENTION PARTICULIÈRE

- les **enfants**
- les **patients les plus fragiles**
- les **patients atteints d'un cancer de mauvais pronostic** dont l'accompagnement peut notamment nécessiter l'**intervention de professionnels des champs social et médico-social** (annexe 1 p 27-28*).

MÉTHODE

SOCLE

DOULEUR

La prise en charge de la douleur est primordiale pour améliorer la qualité de vie à toutes les étapes de la maladie.

NUTRITION

L'accompagnement en nutrition a pour objectif de maintenir ou de rétablir un état nutritionnel satisfaisant, pendant et après le traitement.

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE

Le soutien psychologique permet aux patients d'être aidés tout au long de la maladie dans les difficultés individuelles et familiales.

AIDE SOCIALE

L'aide sociale vient en appui de l'équipe soignante pour soutenir les patients dans les démarches d'ordre social, familial ou professionnel.

HYGIÈNE DE VIE

Une bonne hygiène de vie peut influencer positivement la tolérance aux traitements et le pronostic de la maladie.

ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE

L'activité physique adaptée contribue à améliorer la qualité de vie pendant et après le cancer, et à réduire le risque de récurrence.

TROUBLES DE LA SEXUALITÉ

La prise en charge des troubles sexuels est essentielle pour limiter les possibles effets des traitements et réduire leur impact sur la vie intime.

PRÉSERVATION DE LA FERTILITÉ

Certains traitements altèrent la fertilité, de manière temporaire ou définitive. L'équipe médicale peut alors proposer une prise en charge personnalisée.

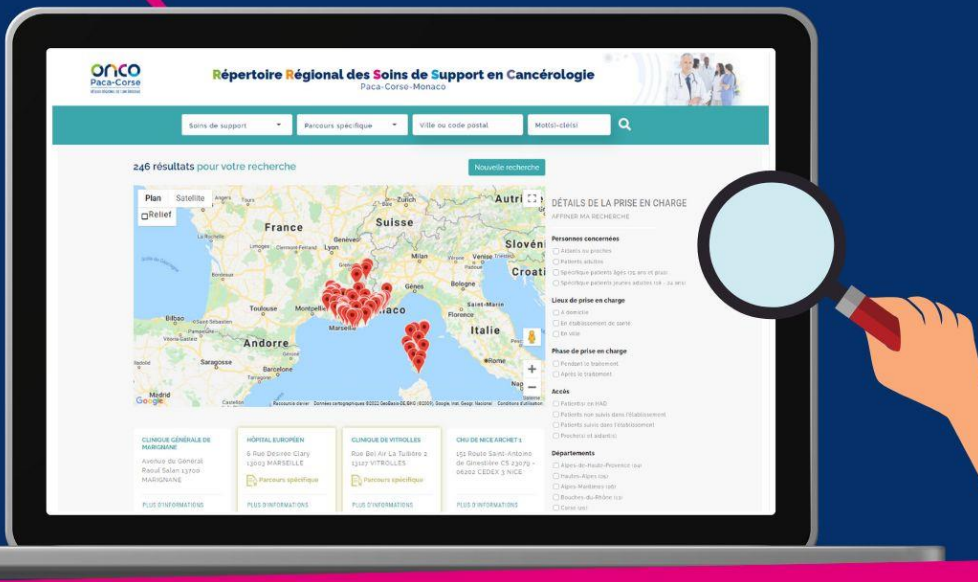
SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE DES PROCHES ET AIDANTS

Les proches et les aidants peuvent aussi être soutenus pour mieux appréhender la maladie au côté du patient.

Soins de support garantis tout au long du parcours des patients atteints de cancer et leurs proches

Répertoire Régional des Soins de Support en Cancérologie Paca-Corse-Monaco

soins-support-cancer-paca-corse.org



Accessible à tous
Patients et professionnels

Offre de soins Ville et Hôpital
926 fiches contacts accessibles

Structures Ville et Hôpital
283 structures répertoriées

Données établissements de santé
89 ESA Paca, Corse & Monaco

Données ville
Réseaux de soins, HAD, CSAPA,
Associations de patients, Maisons sport-santé,
structures labellisées après-cancer etc.

Outils
d'aide à la
pratique

Répertoire Régional des Soins de Support en Cancérologie Paca-Corse-Monaco



Recherche par thématique et par zone géographique

Recherche par soins de support ▼

Recherche par parcours spécifique ▼

Recherche par ville ou code postal

Affiner la recherche du soin de support par mot(s) clé(s)

Mot(s)-clé(s)



Recherche par thématique et par zone géographique



Recherche par soins de support

- Prise en charge de la douleur
- Prise en charge diététique et nutritionnelle
- Prise en charge psychologique des patients
- Prise en charge sociale, familiale et professionnelle
- Activité physique adaptée
- Conseils d'hygiène de vie
- Prise en charge des troubles de la sexualité
- Soutien à la mise en œuvre de la préservation de la fertilité
- Soutien psychologique des proches et des aidants

Recherche par parcours spécifique

- Parcours global après le traitement d'un cancer

Recherche par ville ou code postal

Recherche par mot(s) clé(s)

Mot(s)-clé(s)





DÉTAILS DE LA PRISE EN CHARGE

AFFINER MA RECHERCHE

- Personnes concernées**
- Aidants ou proches
 - Patients adultes
 - Spécifique patients âgés (75 ans et plus)
 - Spécifique patients jeunes adultes (18 - 24 ans)

- Lieux de prise en charge**
- A domicile
 - En établissement de santé
 - En ville

- Phase de prise en charge**
- Pendant le traitement
 - Après le traitement

- Accès**
- Patient(s) en HAD
 - Patients non suivis dans l'établissement
 - Patients suivis dans l'établissement
 - Proche(s) et aidant(s)

- Départements**
- Alpes-de-Haute-Provence (04)
 - Hautes-Alpes (05)
 - Alpes-Maritimes (06)
 - Bouches-du-Rhône (13)
 - Corse (20)
 - Var (83)
 - Vaucluse (84)
 - Monaco (98)

CLINIQUE GÉNÉRALE DE MARIGNANE

Avenue du Général Raoul Salan 13700 MARIGNANE

[PLUS D'INFORMATIONS](#)

CENTRE HOSPITALIER DE LA DRACÉNIÉ

Route de Montferrat 83300 DRAGUIGNAN

[PLUS D'INFORMATIONS](#)

CHU DE NICE ARCHET

151 Route Saint-Antoine de Ginestière 06200 NICE

[PLUS D'INFORMATIONS](#)

HÔPITAL EUROPÉEN

6 Rue Désirée Clary 13003 MARSEILLE

[PLUS D'INFORMATIONS](#)

CLINIQUE DE VITROLLES

Rue Bel Air La Tuilière 2

CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL DE FRÉJUS SAINT-RAPHAËL

POLYCLINIQUE NOTRE DAME

CENTRE HOSPITALIER DU PAYS D'AIX - CENTRE HOSPITALIER



Plan

CLINIQUE SAINT CHRISTOPHE, VILLA EQUILIBRE



Structure: Soins de Suite et de Réadaptation (SSR)

Parcours spécifique: Parcours de soins global après le traitement d'un cancer

Plus d'informations

ACTEUR(S)

✓ Diététicien(ne)

Fermer

Rue Bel Air
13127 VITROLLES

- ✓ Prévention/conseils en diététique
- ✓ Information et orientation
- ✓ Ateliers nutrition



PLUS D'INFORMATIONS

PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE DES PATIENTS

- ✓ Consultation de psychologie clinique
Patients adultes
Pendant le traitement
04 86 91 02 42
equilibre@cliniquesa...
En établissement de santé
Se renseigner auprès de la structure
- ✓ Entretien en présentiel / face à face
- ✓ Réunion / Groupe de parole
- ✓ Thérapies Comportementales et Cognitives
- ✓ Approches complémentaires (Méditation Pleine Conscience ; Hypnose ; Sophrologie)
- ✓ Soins palliatifs

MAISON DE SOINS PLURIDISCIPLINAIRE TARASQUE

10 Boulevard
13150 TARASCON



PLUS D'INFORMATIONS

ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE

- ✓ Prise en charge individuelle
Patients adultes
Pendant le traitement
04 86 91 02 42
equilibre@cliniquesa...
En établissement de santé
Se renseigner auprès de la structure
- ✓ Activité physique en groupe
Après le traitement
- ✓ Information et orientation

CLINIQUE SAINT CHRISTOPHE, VILLA EQUILIBRE

957, Chemin
Hiltaire 13321
Air



PLUS D'INFORMATIONS

AUTRES SOINS DE SUPPORT ACCESSIBLES DANS CETTE STRUCTURE

PLUS DE DÉTAILS

Fermer



MÉTHODE

Outils
d'aide à la
pratique

INFO PATIENTS
DES SOINS DE SOUTIEN, POUR VOUS ACCOMPAGNER TOUT AU LONG ET APRÈS LA MALADIE

Les soins de soutien en cancérologie*

DOULEUR
La prise en charge de la douleur est primordiale pour améliorer la qualité de vie à toutes les étapes de la maladie.

NUTRITION
L'accompagnement en nutrition a pour objectif d'entretenir ou de rétablir un état nutritionnel satisfaisant, pendant et après le traitement.

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE
Le soutien psychologique permet aux patients d'être aidés tout au long de la maladie dans les difficultés individuelles et familiales.

AIDE SOCIALE
L'aide sociale vient en appui de l'équipe soignante pour soutenir les patients dans les démarches d'ordre social, familial ou professionnel.

ACCESSIBLES À TOUS

HYGIÈNE DE VIE
Une bonne hygiène de vie peut influencer positivement la tolérance aux traitements et le pronostic de la maladie.

ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE
L'activité physique adaptée contribue à améliorer la qualité de vie pendant et après le cancer, et à réduire le risque de récidive.

TROUBLES DE LA SEXUALITÉ
La prise en charge des troubles sexuels est essentielle pour limiter les possibles effets des traitements et réduire leur impact sur la vie intime.

PRÉSERVATION DE LA FERTILITÉ
Certains traitements altèrent la fertilité, de manière temporaire ou définitive. L'équipe médicale peut alors proposer une prise en charge personnalisée.

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE DES PROCHES ET AIDANTS
Les proches et les aidants peuvent aussi être soutenus pour mieux appréhender la maladie au côté du patient.

Groupes experts régionaux
SUD Paca Corse
SOINS DE SOUTIEN À CANCER

* plan de soins de soutien validé INCa (Institut National du Cancer)

INFO PATIENTS
DES SOINS DE SOUTIEN, POUR VOUS ACCOMPAGNER TOUT AU LONG ET APRÈS LA MALADIE

ACCESSIBLES À TOUS

LES SOINS DE SOUTIEN en cancérologie*

POUR EN SAVOIR PLUS
FLASHÉZ-MOI !

LES SOINS DE SOUTIEN, QUELS BÉNÉFICES POUR VOUS ?

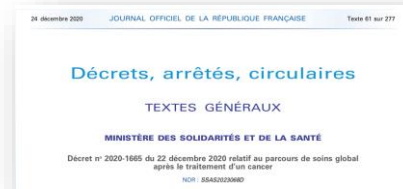
- La prise en charge de la douleur est primordiale pour améliorer la qualité de vie à toutes les étapes de la maladie.
- L'accompagnement en nutrition a pour objectif d'entretenir ou de rétablir un état nutritionnel satisfaisant, pendant et après le traitement.
- Le soutien psychologique permet aux patients d'être aidés tout au long de la maladie dans les difficultés individuelles et familiales.
- L'aide sociale vient en appui de l'équipe soignante pour soutenir les patients dans les démarches d'ordre social, familial ou professionnel.
- Une bonne hygiène de vie peut influencer positivement la tolérance aux traitements et le pronostic de la maladie.
- L'activité physique adaptée contribue à améliorer la qualité de vie pendant et après le cancer, et à réduire le risque de récidive.
- Certains traitements altèrent la fertilité, de manière temporaire ou définitive. L'équipe médicale peut alors proposer une prise en charge personnalisée.
- Les proches et les aidants peuvent aussi être soutenus pour mieux appréhender la maladie au côté du patient.

Groupes experts régionaux
SUD Paca Corse
SOINS DE SOUTIEN À CANCER

www.soin-soutien-cancer-paca-corse.org

Plan régional de Cancérologie OncoPaca-Corse
www.oncopaca-corse.org - www.paca-corse.org

Au cœur des priorités nationales : Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie des personnes (Axe II)



- **Prescription médicale** : cancérologue, pédiatre, médecin traitant
- **Dispensation dans les 12 mois** suivant la réalisation du 1er bilan
- **Montant 180 euros par patient et par an** prévu à l'article R. 1415-1-12

- **Un bilan d'activité physique**, qui donne lieu à l'élaboration d'un projet d'activité physique
- **Un bilan diététique et/ou un bilan psychologique**
- **Des consultations de suivi diététique et psychologique** (au maximum 6 consultations)



MÉTHODE

Outils
d'aide à
la
pratique

➤ **Une Fiche "Prescripteurs"** pour rappeler les points de vigilance, assortie d'un questionnaire de repérage des besoins des patients pour chacune des trois thématiques.

➤ **Une partie "Orientation"** qui s'appuie sur le Répertoire régional en Soins de Support, dans lequel a été créée une catégorie spécifique "parcours global".

➤ **Une Fiche pratique Nutrition / APA / Soutien psy** destinée plus particulièrement aux professionnels des soins de support avec les éléments clefs de la prise en charge : **indications, contre-indications, évaluations, circuits validés.**

**VOUS PRIORISEZ
1 SEUL SOIN DE SUPPORT**

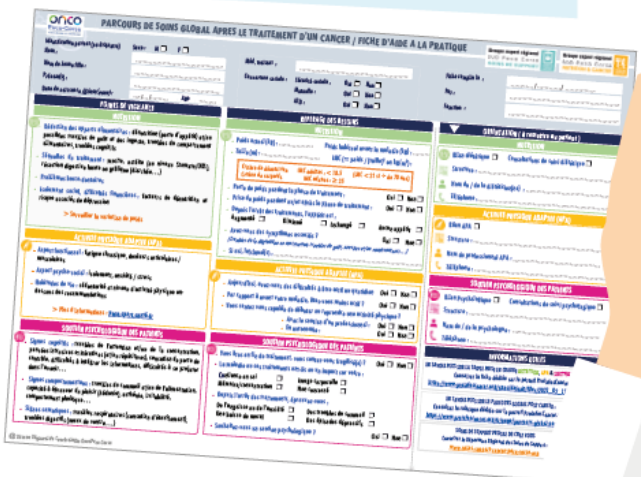
- Choix 1 : Activité Physique Adaptée (APA)**
1 bilan motivationnel et fonctionnel d'APA
- Choix 2 : Diététique**
1 bilan diététique
+ 6 consultations de suivi diététique
- Choix 3 : Soutien psychologique**
1 bilan psychologique
+ 6 consultations de suivi psychologique

**VOUS PRIORISEZ
3 SOINS DE SUPPORT**

- Choix 1 : Diététique + APA + Psychologique**
3 bilans : 1 diététique + 1 APA + 1 psychologique
+ 2 consultations de suivi diététique
- Choix 2 : Diététique + APA + Psychologique**
3 bilans : 1 diététique + 1 APA + 1 psychologique
+ 2 consultations de suivi psychologique
- Choix 3 : Diététique + APA + Psychologique**
3 bilans : 1 diététique + 1 APA + 1 psychologique
+ 1 consultation de suivi diététique
+ 1 consultation de suivi psychologique

**VOUS PRIORISEZ
2 SOINS DE SUPPORT**

- Choix 1 : Diététique + Psychologique**
2 bilans : 1 diététique + 1 psychologique
+ 4 consultations de suivi diététique
- Choix 2 : Diététique + Psychologique**
2 bilans : 1 diététique + 1 psychologique
+ 4 consultations de suivi psychologique
- Choix 3 : Diététique + Psychologique**
2 bilans : 1 diététique + 1 psychologique
+ 2 consultations de suivi diététique
+ 2 consultations de suivi psychologique
- Choix 4 : APA + Psychologique**
2 bilans : 1 APA + 1 psychologique
+ 4 consultations de suivi psychologique
- Choix 5 : APA + Diététique**
2 bilans : 1 APA + 1 diététique
+ 4 consultations de suivi diététique



PARCOURS DE SOINS GLOBAL APRES LE TRAITEMENT D'UN CANCER : une triple prise en charge en Nutrition, Activité Physique Adaptée & Soutien Psychologique

Le dispositif national, porté par les ARS de Paca et de Corse, concerne les patients atteints de cancer en ALD, jusqu'à 12 mois après la fin de leur traitement actif (chimiothérapie, radiothérapie, chirurgie...). Il permet de proposer un suivi en soins de support : Diététique-Nutrition, Activité Physique Adaptée (APA), et Soutien psychologique. Aucune participation financière n'est demandée au patient pris en charge par la structure labellisée (à l'exception des séances d'APA qui ne sont pas comprises dans le forfait), à hauteur de 180 € maximum par patient et par an.

DIETETIQUE-NUTRITION

Si la nutrition se définit comme la science qui analyse les rapports entre la nourriture et la santé, la diététique y intègre une dimension culturelle liée aux pratiques alimentaires. Dans le cas du cancer, elle a pour objectif d'accompagner la prise en charge nutritionnelle du patient tout au long de la maladie et dans l'après cancer, en veillant que le patient ait une alimentation équilibrée, malgré les effets éventuels des traitements.

ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE (APA)

L'activité physique est bénéfique pour la santé, elle est recommandée dans le cas du cancer à tous les stades de la maladie. Elle doit être adaptée aux besoins du patient, à ses capacités et ses incapacités. L'activité physique pour être pratiquée en individuel ou en groupe, elle comprend l'activité sportive mais concerne également tous les mouvements de la vie courante (faire ses courses, jardiner...).

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE

Le soutien psychologique consiste à travailler avec le sujet et/ou ses proches sur ce qui "fait souffrir". Ce travail s'effectue à partir d'un cadre clinique, et d'une méthodologie issue d'un étayage théorique pour produire des effets psychosociologiques. L'attention portée à la souffrance psychologique des patients doit être constante par une évaluation systématique.

Les bienfaits des soins de support : limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie

IMPROMPTUS / LOGIQUES	CONSCIENCE	EMOTIONNEL
<ul style="list-style-type: none"> Optimisation de la réponse aux traitements Réduction des effets secondaires des traitements Diminution de la fatigue due à une sous-alimentation Diminution de l'anxiété et amélioration de la confiance en soi 	<ul style="list-style-type: none"> Diminution de la toxicité des traitements, réduction des effets secondaires et séquelles Possibilité d'éviter le risque de mortalité et de récidence (évident pour certains cancers) Amélioration de la capacité physique (capacité respiratoire, muscle, musculature) Diminution de la fatigue liée aux traitements Diminution de l'anxiété et de la dépression 	<ul style="list-style-type: none"> Amélioration de fonctionnement psychique du patient dans son environnement Régulation des émotions en réponse aux conditions de la maladie Réduction de la souffrance Mieux en avec des traitements liés à la maladie Réduction d'une certaine anxiété au fonctionnement psychique

onco Paca-Corse | **ars** | **ars** | **FICHE DE PRESCRIPTION** | **PRESCRIPTEURS : CANCÉROLOGUES MÉDECINS TRAITANTS - PÉDIATRES**

Parcours de soins global après le traitement d'un cancer

Ce dispositif national, porté par les ARS de Paca et de Corse, concerne les patients atteints de cancer en ALD, jusqu'à 12 mois après la fin de leur traitement actif (chimiothérapie, radiothérapie, chirurgie...). Il permet de proposer un suivi en soins de support : Diététique-Nutrition, Activité Physique Adaptée (APA), et Soutien psychologique. Aucune participation financière n'est demandée au patient pris en charge par une structure labellisée (à l'exception des séances d'APA qui ne sont pas comprises dans le forfait), à hauteur de 180 € maximum par patient et par an. III Forfaits : bilan 1 heure = 45 €, consultation diététique ou psychologique 30 min = 22,5 €.

Nom (naissance), prénom du patient : Coordonnées :
 Date de naissance (jour/mois/année) :

Selon les besoins de votre patient, sélectionner 1 parcours de soins avec le nombre de consultations et de bilans suivants :

**VOUS PRIORISEZ
1 SEUL SOIN DE SUPPORT**

- Choix 1 : Activité Physique Adaptée (APA)**
1 bilan motivationnel et fonctionnel d'APA
- Choix 2 : Diététique**
1 bilan diététique
+ 6 consultations de suivi diététique
- Choix 3 : Soutien psychologique**
1 bilan psychologique
+ 6 consultations de suivi psychologique

**VOUS PRIORISEZ
2 SOINS DE SUPPORT**

- Choix 1 : Diététique + Psychologique**
2 bilans : 1 diététique + 1 psychologique
+ 4 consultations de suivi diététique
- Choix 2 : Diététique + Psychologique**
2 bilans : 1 diététique + 1 psychologique
+ 4 consultations de suivi psychologique
- Choix 3 : Diététique + Psychologique**
2 bilans : 1 diététique + 1 psychologique
+ 2 consultations de suivi diététique
+ 2 consultations de suivi psychologique
- Choix 4 : APA + Psychologique**
2 bilans : 1 APA + 1 psychologique
+ 4 consultations de suivi psychologique
- Choix 5 : APA + Diététique**
2 bilans : 1 APA + 1 diététique
+ 4 consultations de suivi diététique

**VOUS PRIORISEZ
3 SOINS DE SUPPORT**

- Choix 1 : Diététique + APA + Psychologique**
3 bilans : 1 diététique + 1 APA + 1 psychologique
+ 2 consultations de suivi diététique
- Choix 2 : Diététique + APA + Psychologique**
3 bilans : 1 diététique + 1 APA + 1 psychologique
+ 2 consultations de suivi psychologique
- Choix 3 : Diététique + APA + Psychologique**
3 bilans : 1 diététique + 1 APA + 1 psychologique
+ 1 consultation de suivi diététique
+ 1 consultation de suivi psychologique

Coordonnées de la structure labellisée :
 Nom et fonction du prescripteur :
 Signature / cachet - N° RPPS :

Accès à la liste des structures labellisées :

Adressez cette fiche de prescription complétée via messagerie sécurisée à l'une des structures labellisées du dispositif, ou la remettre directement au patient qui la présentera à la structure.

Dispositif Spécifique Régional du Cancer OncoPaca-Corse
 Hôpital: Srd, 270 Bd Ste Marguerite, 13009 Marseille - Tel. 04 91 74 49 5056 - www.oncopacacorse.org

MÉTHODE

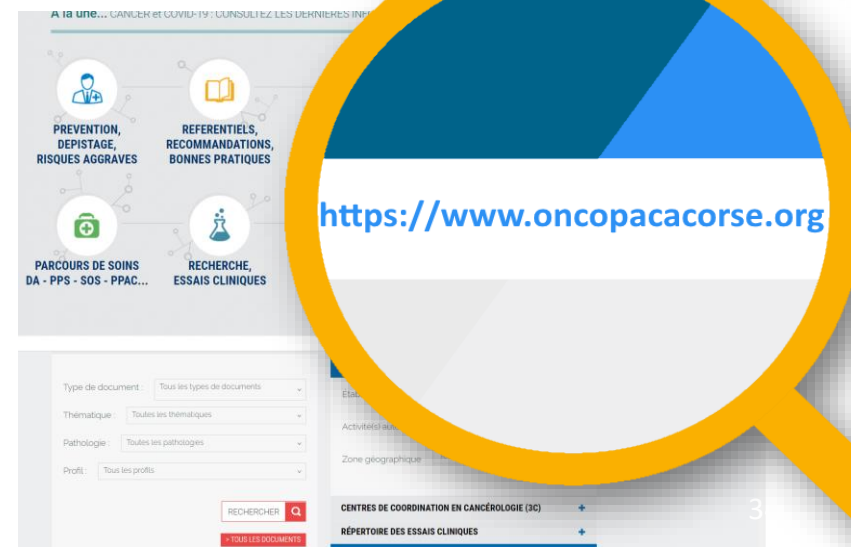
Outils
d'aide à la
pratique



LETTRE D'INFORMATION OncoPaca-Corse

Recevez directement dans
votre boîte mail, toute les
actualités régionales et
nationales de la
cancérologie

POUR VOUS INSCRIRE,
FLASHEZ MOI !



RÉSULTATS

onco Paca-Corse Dispositif Spécifique Régional du Cancer OncoPaca-Corse
3,007 followers
4mo •

[RETOUR FORMATION] 🇫🇷 Du lundi 20 juin au mardi 21 juin, **Aude Le Blay Bogusz** - Chargée de projet Parcours Coordonné Ville Hôpital et **Sylviane Bourdieu** - Chargée de Formation étaient à Corte (Corse) pour dispenser une formation sur la "Complexité de Parcours en Cancérologie" avec un focus sur l'oncogériatrie auprès du DAC Corse en partenariat avec l'ARS Corse 🍷

✅ Objectifs pédagogiques de la formation : Comprendre les spécificités de la prise en charge des patients atteints de cancer et connaître les ressources régionales et interrégionales disponibles afin de proposer une solution adaptée à chaque situation et orienter les professionnels ou les patients demandant un appui vers les bons interlocuteurs.

- Deux jours de formation intenses et riches en échanges. Le DSRC OncoPaca-Corse remercie l'ensemble des participant(e)s et des intervenant(e)s. #formation #parcoursdesoins #cancerologie #santé

See translation



2 comments • 3 reposts



19 personnes ont suivi la formation



Évaluation des acquis

14 questions portant sur les thématiques abordées

Taux de bonnes réponses : 70%

Taux de bonnes réponses > 88% : Soins de support, coordination ville-hôpital, acteurs du parcours en cancérologie

Taux de bonnes réponses < 50% : structures dédiées à l'organisation en cancérologie, ESA, dispositif d'annonce

RÉSULTATS

Réponse du DSRC aux besoins exprimés par l'ARS Corse

Accompagnement du DAC Corse dans une meilleure appréhension du parcours en cancérologie :

Compréhension des spécificités de la prise en charge des patients atteints de cancer

Connaissance des ressources régionales et interrégionales disponibles

Emergence d'une précieuse dynamique d'échanges d'expérience entre professionnels,

2

- **Une journée en présentiel (3^{ème} trimestre 2022) :**
 - Retour d'expérience du DAC
 - Rencontre avec les porteurs des différents dispositifs spécifiques

3

- **Deux heures en distanciel selon avancement des projets (2023)**
 - Utilisation des outils numériques :
DCC / e-parcours
(DSRC OncoPaca-Corse)



Point d'entrée d'une collaboration effective entre le DAC Corse et le DSRC > comment la pérenniser ?



Initiative prometteuse > Proposition à l'ARS Paca par le DSRC de former les DAC de son territoire



Quid de la collaboration DAC Paca / DSRC ?

FORMATION D'UN DISPOSITIF D'APPUI
À LA COORDINATION (DAC) À LA COMPLEXITÉ
DES PARCOURS EN CANCÉROLOGIE :
le rôle du Dispositif Spécifique Régional du Cancer (DSRC)



Merci de votre attention

DSRC OncoPaca-Corse

aude.bogusz@oncopacacorse.org

Tél. 07 63 75 60 20

Aude BOGUSZ

CHARGÉE DE PROJETS
PARCOURS COORDONNÉ VILLE / HÔPITAL

DSRC OncoPaca-Corse

julien.ozun@oncopacacorse.org

Tél. 07 63 75 60 51

Dr Julien OZUN

PHARMACIEN COORDONNATEUR