Organisation des Soins Oncologiques de Support

Delphine Cornuault-Foubert, omnipraticienne, ICO Angers

Joyeux anniversaire!!

- OncoPL a 20 ans!
- Les soins de support en ont bientôt 18 !

définition

- Circulaire DHOS 22/02/2005:
- • 1.6.2 l'accès aux soins de support :

Tous les patients atteints de cancer doivent désormais, quelque soit leur lieu de prise en charge y compris au domicile, avoir accès à des soins de support.

Ces soins sont définis en oncologie comme

« ***l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades tout au long de la maladie conjointement aux traitements onco hématologiques spécifiques, lorsqu'il y en a*** ».

Plan Cancer 2003-2007

- Être plus attentif aux personnes malades et à leurs attentes (mesures 42 et 43)
- Les patients pourront bénéficier de soins complémentaires, pour une meilleure prise en compte de la **douleur** et un **soutien psychologique** accru.
- Le développement des soins palliatifs, dont 80% relèvent du cancer, sera soutenu activement.

Plan Cancer 2009-2013

- Mesure 10. Poursuivre la lutte contre le tabac.
- Mesure 11. Promouvoir des actions de prévention sur les liens entre l'**alimentation**, l'**activité physique** et les cancers.
- Mesure 25. Développer une **prise en charge sociale** personnalisée et accompagner l'après cancer.

Plan Cancer 2014-2019

- prise en charge globale de la personne, tenant compte de l'ensemble de ses besoins pour **préserver la continuité et la qualité de vie pendant et après la maladie**.
- Assurer des **prises en charge globales** et personnalisées
- Réduire les risques de **séquelles** et de second cancer
- Diminuer l'**impact du cancer sur la vie personnelle**

PANIER de SOINS de SUPPORT

- Le socle de base= **4 soins de support** :

  - la prise en charge de la douleur
  - la prise en charge diététique et nutritionnelle
  - la prise en charge psychologique
  - la prise en charge sociale, familiale et professionnelle

- **Les 5 soins de support complémentaires**
  - l'activité physique
  - les conseils d'hygiène de vie
  - le soutien psychologique des proches et aidants des personnes atteintes de cancer
  - le soutien à la mise en œuvre de la préservation de la fertilité
  - la prise en charge des troubles de la sexualité

- **2 techniques particulières d'analgésie :**
  - l'hypnoanalgésie
  - l'analgésie intrathécale

Stratégie décennale de lutte contre les cancers

- Axe 2 : **Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie**

- Assurer un accès rapide à une **réhabilitation fonctionnelle** et de **reconstruction post traitement**.
- Garantir la **qualité** , l'**accessibilité** et l'**évolutivité** de l'offre de soins de support.

Evolution du panier

- Les soins oncologiques de support font partie intégrante du traitement des personnes atteintes de cancer.
- Ils mobilisent de nombreux acteurs et répondent à un besoin essentiel : lutter contre les effets secondaires des traitements et les conséquences immédiates ou de plus long terme du cancer ou des traitements de la maladie.
- Ils contribuent ainsi à l'amélioration de la qualité de vie des personnes.
- L'objectif de la mise à disposition de ces soins est **d'optimiser l'accompagnement médico-psycho-social du patient et son entourage**.
- Par ailleurs, on voit émerger de **nouvelles thérapies complémentaires** dont l'accès est revendiqué par un certain nombre de patients, posant le problème de leur évaluation, leur accès et leur prise en charge.

REFERENTIEL DE L'INCA

- principes organisationnels liés à la mise en œuvre du parcours de soins de support du patient atteint de cancer

- porte sur trois thématiques :
  - le repérage des besoins en soins de support,
  - la coordination des acteurs intervenant dans le parcours en soins de support
  - l'évaluation de la qualité de l'offre de soins de support.

Objectifs du référentiel

- proposer un repérage et une évaluation renforcée des besoins en SOS
- assurer une meilleure visibilité de l'existence et de l'offre en SOS
- identifier le profil et la formation des intervenants en SOS
- améliorer la coordination entre les acteurs divers et variés des SOS
- proposer un suivi et une évaluation de l'activité et de la qualité des soins

Quelles organisations en Pays de la Loire

- Consultations
- Téléconsultations, tele suivi
- Equipes mobiles intra et extra hospitalières
- Hôpital de jour
- Ateliers d’éducation thérapeutique
- Associations

Les consultations

- Au diagnostic , lors d'une récidive
- Par médecins , par IDE d'annonce , par IDE en charge du patient
- Accessibilité à la consultation?
- Repérage des fragilités ?
- S'inscrivent essentiellement lors d'un parcours

Téléconsultations , télé suivi

- Suppose que le patient soit déjà connu du professionnel de soins de support
- limite les déplacements
- Facilite le suivi rapproché, « coaching »
- Suppose un temps dédié, un espace dédié?
- Permet des Tutoriels , du travail en groupe
- Interactions patient et proches

Les équipes mobiles

- Souvent un binôme IDE/ médecin
- Permet une évaluation dans les meilleurs délais
- Repérage des besoins , des fragilités
- Rôle de conseils essentiellement
- Vont déclencher les soins de support adaptés à un instant du parcours de soins

HDJ

- Coordination de plusieurs intervenants dans un espace et un temps dédié
- Évaluation des besoins du patient et de l'entourage
- Evaluation de la qualité de vie
- Pluridisciplinarité
- Surtout pour des patients fragiles

Ateliers ETP

- En groupe
- Thématiques variées
- Formations des professionnels

Les associations de patients

- Patients au cœur du projet
- « hors les murs »
- Permettent aux soins de support d'évoluer
- Proximité avec le patient et son entourage
- Continuité de l'accompagnement pendant mais aussi après le Cancer

Conclusion / perspectives

- Etablir un Projet Personnalisé de Soins de Support
- Externalisation des soins de support , mobilité des soins de support pour être au plus près du patient
- Renforce la nécessité de coordination , de lien ville-hopital
- Patient coordinateur?
- Intégration de la personne de confiance