



L'Hôpital Privé du Confluent

Nantes

HDJ AASOS

*Accueil et Accompagnement en
Soins Oncologiques de Support*

Les 8 & 9
DÉCEMBRE
2022

La force de la
coordination en cancérologie

à l'Espace Titan à Nantes



 VIVALTO SANTÉ

Soins Oncologiques de Support (SOS) : définitions

- ▶ Les soins oncologiques de support font partie intégrante de la prise en charge du patient en cancérologie
 - ▶ **associés aux traitements spécifiques** éventuellement mis en place, en diminuant les effets secondaires et en améliorant le vécu des traitements.
 - ▶ ils prennent en charge **les conséquences de la maladie et des traitements, pendant et après la maladie.**
- ▶ Leur objectif principal est d'assurer une meilleure qualité de vie possible aux patients et à leurs proches
 - ▶ sur le plan **physique, psychologique et social**, en prenant en compte **la diversité des besoins.**
- ▶ Deux grands types de SOS :
 - ▶ **Les SOS « de base »** comportant l'évaluation et la prise en charge de la douleur, de l'état nutritionnel et des répercussions psycho-sociales (personnelles, familiales et professionnelles)
 - ▶ **L'offre complémentaire : APA, Kiné, Socio-esthétique, préservation de la fertilité et répercussion sur la vie affective et sexuelle, Hygiène de vie et ETP**

HDJ AASOS : les origines

Définition d'un parcours de soins idéal



Les soins de support doivent être proposés **dès le dispositif d'annonce** et font partie intégrante des soins tout au long du parcours.

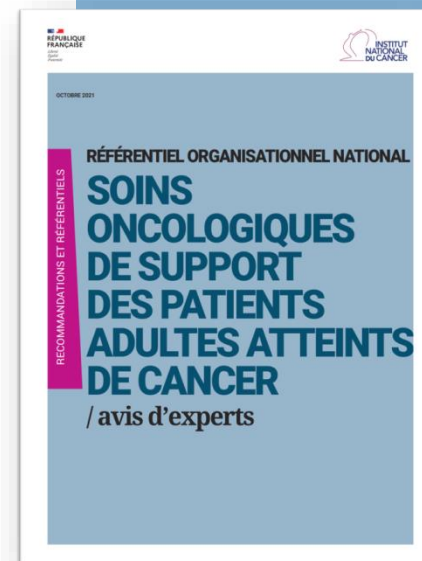
Ils nécessitent **une primo-évaluation** des besoins de la personne malade **s'inscrivant dans Le PPS**

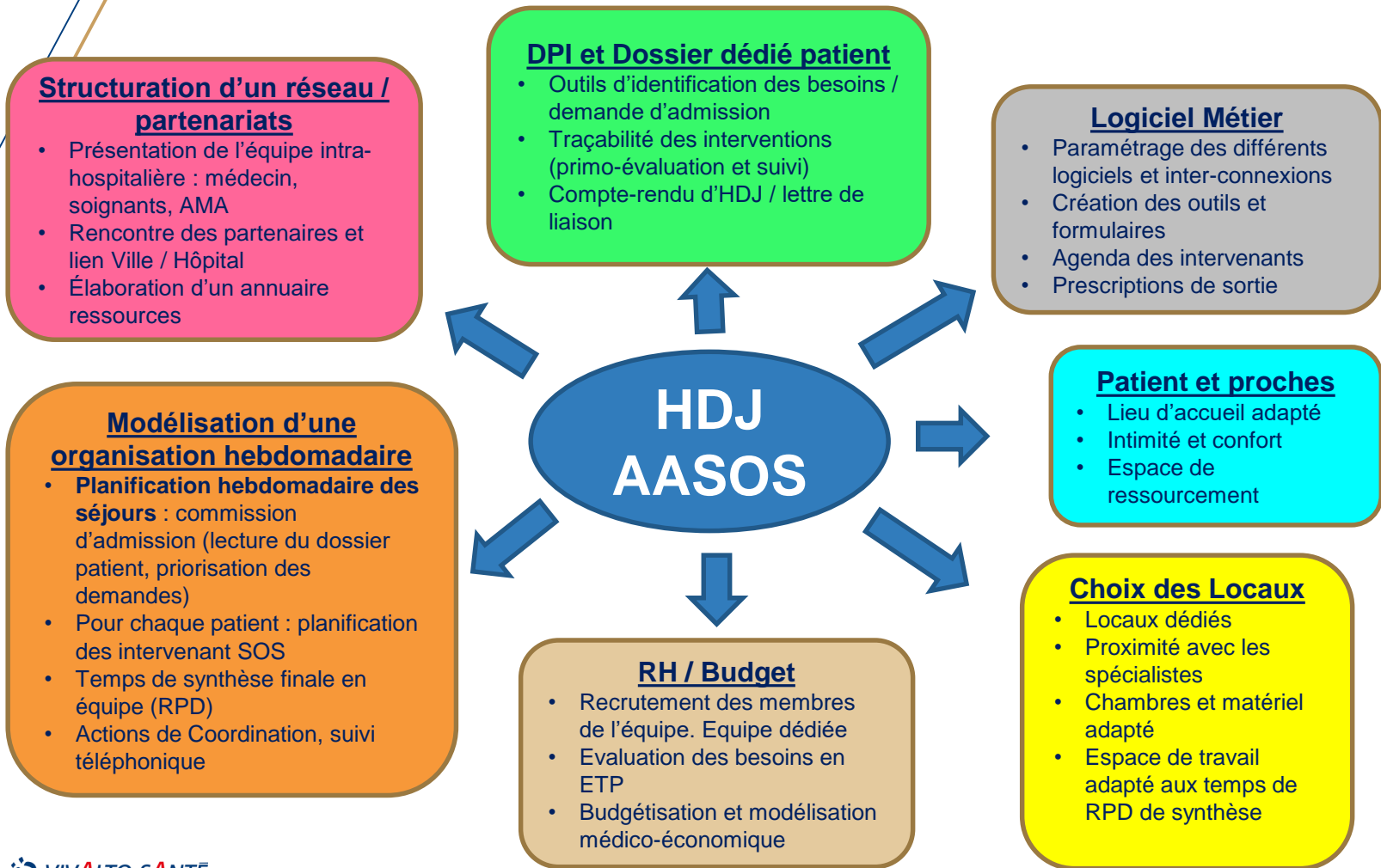
puis d'un **suivi coordonné** personnalisé.

Ce dispositif vise à améliorer la qualité de vie et le confort du patient et de son entourage.

Pourquoi un HDJ AASOS ?

- **Genèse du projet :**
 - Répondre à la **demande croissante des acteurs de soins en cancérologie** de l'établissement
 - Répondre **aux exigences réglementaires inhérentes aux centres autorisés aux traitements des cancers** (INCA et réseaux de cancérologie)
 - Répondre **aux besoins des patients et de leurs proches**, dans une démarche de soin holistique.
- **Pilotage et mise en place :**
 - Ecriture du projet, des référentiels et des outils d'aide à l'identification des besoins et des demandes d'HDJ. Modélisation médico-économique.
 - Phase expérimentale de 4 mois.
- **Pourquoi un HDJ ?**
 - Espace intermédiaire de soins. Temporalité adaptée.
 - Format ambulatoire déjà connu des patients. Souplesse organisationnelle.
 - Equipe dédiée « experte », assurant un suivi coordonné.





HDJ AASOS : Fonctionnement

Les SOS de base : Primo Evaluation (évaluation des besoins et élaboration d'un PPS) :

- Evaluation douleur et symptômes
- Diététique et nutritionnelle
- Psychologique
- Sociale, Familiale et professionnelle

Les SOS complémentaires : CS de suivi :

- Activité Physique Adaptée
- Kiné
- Préservation de la Fertilité / Sexualité
- Socio-esthétique... et autres

HDJ : 4 intervenants par vacation
Médecin
IDE
+ Intervenants Soins de Support (2 au minimum)

HDJ AASOS : Fonctionnement / organisation hebdomadaire type

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
M A T I N	Patient 1 : Primo Eval	COMMISSION ADMISSION	Patient 1 : Primo Eval	Patient 1 : Primo Eval	Patient 1 : Primo Eval
	Patient 2 : Primo Eval		Patient 2 : Primo Eval	Patient 2 : Primo Eval	Patient 2 : Primo Eval
	Patient 3 : Suivi		Patient 3 : Suivi	Patient 3 : Suivi	Patient 3 : Suivi
	Patient 4 : Suivi		Patient 4 : Suivi	Patient 4 : Suivi	Patient 4 : Suivi

A P M	Patient 1 : Primo Eval	Patient 1 : Atelier	Patient 1 : Primo Eval	Patient 1 : Primo Eval	Patient 1 : Primo Eval
	Patient 2 : Primo Eval	Patient 2 : Atelier	Patient 2 : Primo Eval	Patient 2 : Primo Eval	Patient 2 : Primo Eval
	Patient 3 : Suivi	Patient 3 : Atelier	Patient 3 : Suivi	Patient 3 : Suivi	Patient 3 : Suivi
	Patient 4 : Suivi	Patient 4 : Atelier	Patient 4 : Suivi	Patient 4 : Suivi	Patient 4 : Suivi
		Patient 5 : Atelier			
		Patient 6 : Atelier			

HDJ AASOS : Fonctionnement / Journée Type

Arrivée décalée des patients

Patient 1 Primo	
7h45	Accueil IDE + Médecin
9h	Bilan Diététicien
9h30	Bilan Psychologique
10h	Bilan Social

Patient 2 Suivi	
8h30	Accueil IDE + Médecin
9h15	Besoin 1
10h	Besoin 2

Patient 3 Primo	
9h	Accueil IDE + Médecin
10h	Bilan Diététicien
10h30	Bilan Psychologique
11h	Bilan Social

Patient 4 Suivi	
9h30	Accueil IDE + Médecin
10h15	Besoin 1
10h45	Besoin 2

11h45 : Réunion Pluridisciplinaire

Puis décision du PPS et d'un nouveau suivi ?

Retour d'expérience – novembre 2022

Depuis le 17/11 :

- **14 patients primo-évalués** : 11 reconvoqués, 1 hospitalisé au décours
- Suivi téléphonique intermédiaire pour 4 patients
- 4 patients revus pour suivi

Problématiques rencontrées :

- Douleurs, symptômes d'inconfort non équilibrés
- Problématiques nutritionnelles
- Difficultés psychiques du patient ou de son entourage
- Perte d'autonomie, mise en place d'aides au domicile
- Elaboration du projet palliatif, sollicitation de prise en charge en HAD ou par un réseau

**Merci
de votre
attention.**



L'Hôpital Privé du Confluent

Nantes