

LA PRISE EN CHARGE DES AJA A L'ICO SAINT HERBLAIN

EQUIPE AJA :

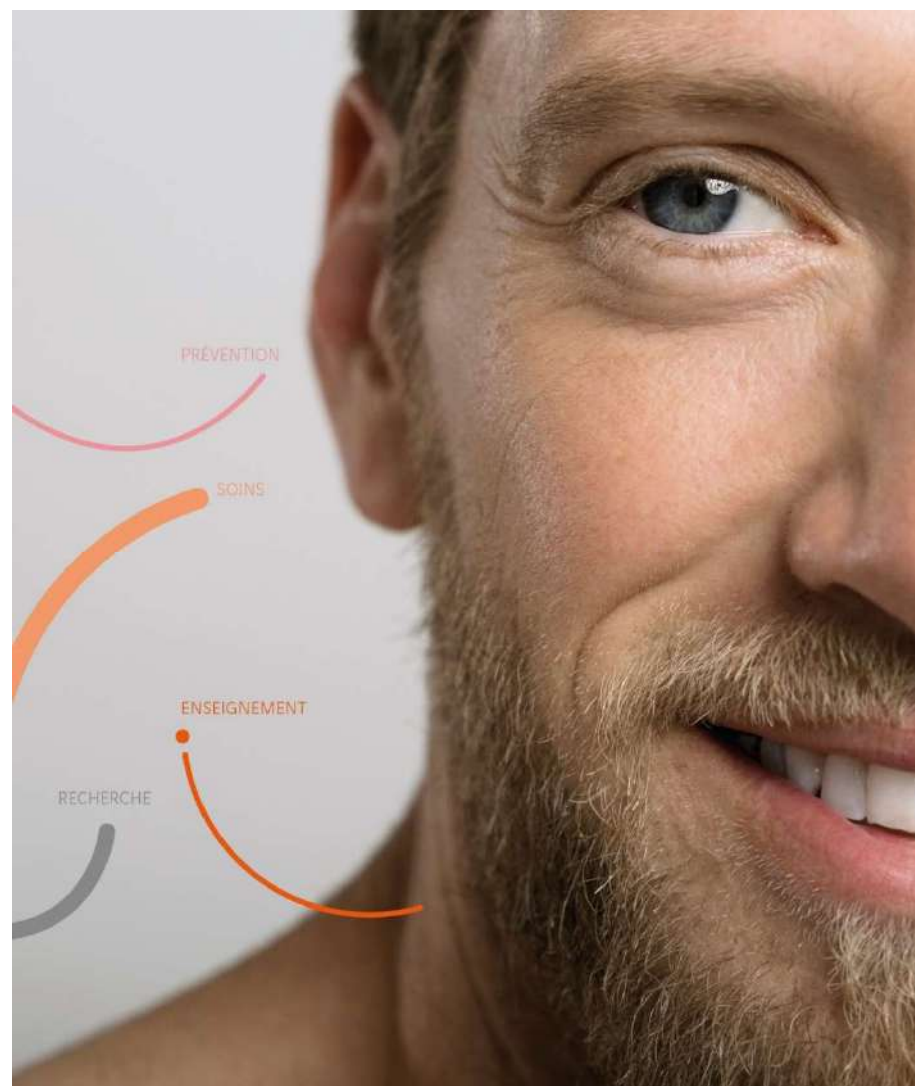
EMMANUELLE BOMPAS -Oncologue

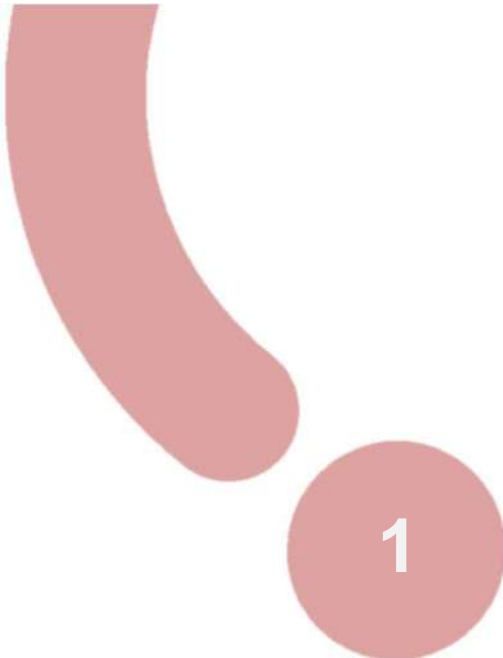
SOPHIE ALLAIN - IDE ETP/Sexologue

NELLY SOULARD - IDEC Parcours AJA

CELINE THOMAS - IPA Parcours AJA

UN CENTRE D'EXCELLENCE, UN ACCÈS POUR TOUS





1

UNE EQUIPE AJA AUX MULTIPLES COMPETENCES

- ONCOLOGUE
- EQUIPE IDEC PARCOURS
- IPA PARCOURS
- IDE ETP ET SEXOLOGUE
- EQUIPE DE PSYCHOLOGUE

+

UNE EQUIPE DE DES SOINS DE SUPPORTS ET RÉHABILITATION TRÈS INVESTIE :

- Service social
- Diététicien et Nutritionniste
- Enseignant APA et kiné
- Socio- esthéticienne
- Sophrologue /Toucher-massage
- Psychiatre
- Equipe douleur / EMSP
- Associations patient : 20 ANS 1 PROJET / ON EST LA / CHEER UP / AIDA / AU CŒUR DES AJA

IDENTIFICATION DU JEUNE AJA QUI A ENTRE
15-25 ANS

- Médecin oncologue référent du patient = repérage et orientation parcours AJA
- IDE ETP/sexo (IPA AJA en son absence) = gestion des mails hebdo envoyés par le DIM
si PEC CHU : gestion par CHU, si PEC uniquement RTE: gestion par RTE, pas de suivi pour les PEC non onco.

ORIENTATION
VERS L'ÉQUIPE AJA

- Prise de rdv avec IDEC PARCOURS AJA pour cs initiale =
- => Directement sur dxplanning
- => Via secrétariat du parcours 9814

INCLUSION

- CS avec IDEC AJA =
- mise en place du suivi AJA , repérage des besoins du patient + temps d'accompagnement soignant avec reformulation sur les traitements prévus + orientation vers les associations AJA.
- Proposition aux aidants de participer à l'étude PREPAC01 => Informer IPA AJA (9749)
- RDVs systématisés avec PSYCHOLOGUE - IDE SEXO - APA - SERVICE SOCIAL
- Particularité : IDE sexo et ETP = même professionnel : l'IDE sexo organise une cs ETP (même jour ou différé) =
- réalisation du BILAN EDUCATIF : utilisation de "l'étoile des besoins" et inscription aux ateliers (en fonction de l'avancée de la mise en place des ateliers sur l'ICO : APA uniquement +/- onco esthéticienne +/- hormono selon animateurs)

SUIVI DU PATIENT
en cours de traitement

- Par IDEC AJA =
- Suivi par téléphone/lors des venues en hospitalisation : Réévaluation des besoins, de la tolérance et de l'état clinique du patient - lien avec oncologue référent
- Coordination avec les différentes structures prenant en charge le patient
- Orientation vers les soins de supports = plateau de réhabilitation (et rythme du suivi à l'appréciation des professionnels concernés).
- Par IDE ETP =
- Réévaluation du bilan éducatif (rythme à l'appréciation du professionnel), évaluation des séances d'éducation thérapeutique faites (en fonction de l'avancée de la mise en place des ateliers sur l'ICO)
- Staff AJA mensuel avec les professionnels de santé et l'ensemble de l'équipe AJA= avec ou sans problématique, maintien du staff +++ (discussion autour de la PEC spécifique des AJA...)

SUIVI POST TRAITEMENT

- Par IDEC AJA ou IDE Sexo/ETP ou Médecin référent => Orientation vers l'IPA AJA pour organiser suivi post traitement (suivi SAJAC 5 ans post cancer)
- Par IPA AJA =
- cs mutualisée annuelle à minima avec oncologue sur 5 ans avec IPA , psychologue +/- social et IDE sexo
- Suivi intermédiaire par téléphone/visio/présentiel cs si besoin
- Réévaluation du bilan éducatif par IDE SEXO/ETP
- Réorienter si besoin vers les soins de supports (plateau de réhabilitation) en interne et en externe
- Orientation vers les associations d'aide à la réinsertion professionnelle ou formation

2

MER C i