

“Vers un avenir collaboratif renforcé
en cancérologie”

Jeudi 19 octobre 2023

de 8h45 à 16h30

Domaine de la Galinière, Châteauneuf-le-Rouge




Stratégie décennale : La coordination ville-hôpital, un axe majeur dans
l'organisation des parcours

Anne Duviard, Département Organisation et parcours de soins, INCa

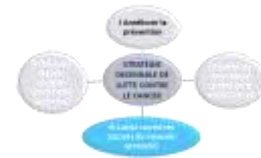
LES AXES DE LA STRATEGIE DECENNALE DE LUTTE CONTRE LE CANCER



 **Champs d'action département OPS :**

- Organisation des prises en soins
- Structures de coordination
- Diagnostic
- Suivi de parcours et soins de support
- Accompagnement et formation des professionnels

Lutter contre les cancers de mauvais pronostic



Garantir des parcours fluides en proximité et en recours

- ❑ **Optimiser la coordination entre les acteurs pour fluidifier les parcours et réduire les délais diagnostiques et thérapeutiques pour tous les patients**

Articulation des équipes hospitalières et de ville, dès le début du parcours et dans le suivi - rôle des IDEC

Association la plus étroite possible du médecin traitant du patient et des autres PS de ville au suivi

Médecin traitant interlocuteur privilégié lors du retour au domicile, entre les séquences de traitement à l'hôpital, ou après l'arrêt des traitements dans le cadre de la fin de vie



Expérimentations de coordination entre les acteurs : AAP et accompagnement à la mise en œuvre

- ❑ **Labelliser des réseaux d'excellence, s'appuyant sur des centres experts dans le cadre d'une prise en charge graduée associant le médecin traitant et les autres professionnels de ville**

Prise en charge graduée et en réseau permettant de diffuser l'excellence au sein des équipes spécialisées des structures de recours et de proximité



**AAC pour labellisation de réseaux nationaux d'excellence clinique dans 5 appareils :
2 premières labellisations 2023**

Lutter contre les cancers de mauvais pronostic



Aider les équipes hospitalières à établir la meilleure stratégie thérapeutique

❑ Garantir la conciliation médicamenteuse à toutes les étapes du parcours du patient

Enjeu aux différentes étapes du parcours patient en lien avec la ville : lors de l'initiation du traitement , au long du suivi et s'il y a lieu lors de la dispensation de médicaments anti cancéreux en ville



Référentiel organisationnel sur la conciliation médicamenteuse et le bilan de médication pour les traitements anticancéreux injectables en HDJ : articulation du rôle du pharmacien de ville et du pharmacien hospitalier dans le cadre de la conciliation en HDJ dans une logique de parcours

Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie



Proposer un programme national de pertinence et de désescalade thérapeutique

☐ Proposer aux patients, chaque fois que cela est possible, des soins ambulatoires ou à domicile

Encourager les traitements ambulatoires, le cas échéant à domicile selon leur pertinence et le souhait des patients



Campagne AAP 2022-2023 visant à identifier des modèles pertinents : « promouvoir la désescalade thérapeutique dans les parcours de soins »

Ex : sortie anticipée de l'hôpital et passage en HAD avec du suivi en e-santé via une infirmière formée aux signes faibles de complications

2024 : RETex des projets retenus et construction d'une feuille de route désescalade (piste sur les éventuelles évolutions de nature réglementaire ou normative)

Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie



Prévenir, dépister, traiter les séquelles liées à la maladie ou au traitement

Prévenir au maximum les séquelles physiques, mentales et socioéconomiques rapportées par les personnes, par la prévention de leur apparition, leur dépistage pour une intervention précoce, leur traitement curatif et leur atténuation.

❑ Structurer et faire connaître l'offre existante de prise en charge des séquelles

Enjeu de prise en charge des séquelles au plus près du lieu de vie des patients

Enjeu d'articulation entre les différents spécialistes en ville et à l'hôpital (logique de suivi long terme)



État des lieux portant sur les interventions et le repérage précoce des séquelles (caractérisation des dispositifs existant)

Feuille de route : actions à envisager pour renforcer et structurer de l'offre existante en matière de prise en charge des séquelles

Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie

Garantir la qualité, l'accessibilité et l'évolutivité de l'offre de soins de support



Elaborer un référentiel organisationnel des soins de support

Améliorer la coordination entre les acteurs divers et variés des SOS au sein et entre les établissements de santé mais aussi en ville et au domicile en lien avec l'établissement de santé



Référentiel organisationnel disponible : SOS des patients adultes atteints de cancer destiné aux différents professionnels hospitaliers et de ville : organisation cible afin d'homogénéiser les pratiques et d'offrir aux personnes une même qualité de soins sur l'ensemble du territoire.

Elaborer un cahier des charges national pour garantir la qualité de l'offre de soins de support



Cahier des charges visant notamment à définir des critères de qualité pour le référencement et compléter le référentiel

Encourager une offre de soins de support en proximité et accessibles financièrement

Privilégier un accès à ces soins en proximité : intervention de structures territoriales non exclusivement hospitalières (pas de retour imposé du patient sur le lieu de soin)



Évaluation du parcours de soins global après le traitement d'un cancer (forfait SOS)

Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie

Mettre en place un suivi personnalisé et gradué entre la ville et l'hôpital



- Mettre en place un dispositif de fin de traitement (miroir du dispositif d'annonce)
- Améliorer l'information des personnes, notamment par la remise de programme personnalisé de l'après-cancer

Structurer un dispositif de fin de traitement actif actant l'articulation entre les professionnels hospitaliers et de ville fortement mobilisés à cette étape du parcours mais sans cadre national



Démarrage des travaux référentiel dispositif de fin de traitement, articulation avec le PPAC et le forfait post cancer

- Assurer une meilleure coordination entre les professionnels de santé de ville, hospitaliers, sociaux et médico sociaux



Référentiel organisationnel des UCOG : Accent sur la coordination de territoire. Lien avec les dispositifs et acteurs territoriaux pour renforcer la coordination ville –hôpital

Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie



Soutenir les aidants pour préserver leur santé et leur qualité de vie

- ❑ **Créer un observatoire des aidants en commençant par ceux des personnes atteintes de cancer**
- ❑ **Offrir aux aidants un soutien, en termes psychologiques, de lieux de répit, d'information**

Aidants : acteurs clés du parcours patients notamment dans le cadre du retour à domicile, maillon important du lien ville-hôpital



Travaux de mise en place d'un baromètre des aidants : besoins des aidants et dispositifs existant sur les territoires

Définition d'une feuille de route et actions prioritaires sur base des résultats du baromètre (observatoire des aidants)

S'assurer que les progrès bénéficient pour tous



Se mobiliser pour faire reculer les cancers de l'enfant, de l'adolescent et du jeune adulte

- ❑ **Mettre en place un dispositif de suivi à long terme des personnes ayant eu un cancer enfant, adolescent ou jeune adulte**

Pouvoir proposer un parcours personnalisé et coordonné s'appuyant sur une organisation territoriale graduée des soins, fonction des risques identifiés et de l'intensité des besoins de coordination de parcours



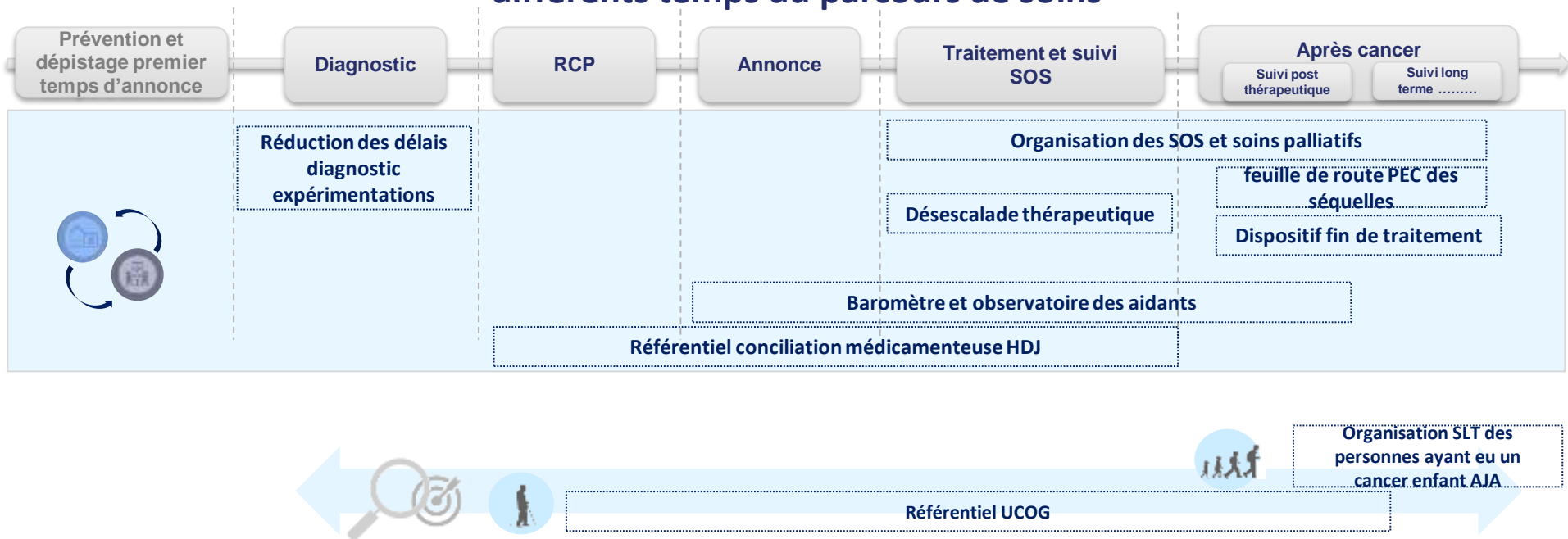
Publication d'une expertise sanitaire (juin 2023) : état des lieux et les principes d'organisation d'un suivi long terme de ces personnes :

- dispositif gradué de suivi long terme et impliquant la ville
- médecin traitant pivot, avec des équipes spécialisées en appui en fonction du niveau de complexité du suivi

Travaux de réflexion pour accompagner la mise en œuvre de l'organisation proposée

En synthèse

En synthèse : Des travaux visant à favoriser et structurer la coordination ville hôpital aux différents temps du parcours de soins



**Forum de Cancérologie
OncoPaca-Corse 2023**

Jeudi 19 octobre 2023
La Galinière, Châteauneuf-le-Rouge (13)

**Stratégie décennale : La coordination ville-hôpital, un axe majeur dans
l'organisation des parcours**

MERCI DE VOTRE ATTENTION