

“Vers un avenir collaboratif renforcé
en cancérologie”

Jeudi 19 octobre 2023

de 8h45 à 16h30

Domaine de la Galinière, Châteauneuf-le-Rouge



Collaboration DAC Ressources Santé Vaucluse-Centre hospitalier d'Avignon

Plan de la présentation

- Naissance du projet
- Présentation des 2 acteurs
- Présentation et évaluation de la collaboration
- Perspectives

Introduction

- **Hospitalisation** → **étape déstructurante sur le parcours du patient** tant à l'entrée qu'à la sortie
- Pour les parcours les plus complexes, nécessité de créer de meilleures conditions de collaboration et d'échanges entre les professionnels de la ville et de l'hôpital en proposant une **coordination ville-hôpital** qui permet :
 - d'éviter les ruptures de parcours
 - de décroiser les parcours
 - de faciliter la transmission d'informations

En

- **Identifier les dispositifs mobilisables** sur notre territoire et leurs missions
- **Aider à la préparation de l'hospitalisation** (recueil en amont d'informations du patient par les acteurs de la ville)
- **Préparer la sortie** en s'assurant de la capacité des acteurs de la ville à prendre le relai

Naissance du projet

- **Coordonner les parcours** repérés comme complexe
(multiples intervenants → Interlocuteur unique à l'hôpital et en ville)
- **Eviter les ruptures** de prise en charge : une prise en charge onco pour tous
- **Faciliter les échanges** directs / Travailler en collaboration renforcée
- **Soutenir les professionnels** dans un contexte difficile
- **Renforcer l'expertise**, les compétences Assistante sociale, cadre, IDEC IPA
- **Recentrer les missions** IDEC cœur de métier
- Réduire les DMS
- Dynamiser la concertation intra hospitalière (entre CS IDEc AS)

Inscription des objectifs

- **Stratégie décennale : Axe 2 : fiche action 11.9**
 - Organisation plus efficace du suivi patient, adaptée à ses besoins, centrée sur le patient et son médecin généraliste
 - Partage entre les professionnels de santé de ville-hospitalier
 - Graduation du suivi ville-hôpital des patients, s'inscrivant dans une ambition nationale autour de la coordination
- **Ma santé 2022 :**
 - Sécurisation des parcours patients en mettant en place un dispositif de coordination, en créant un lien ville-hôpital

Coopération entre le CH d'Avignon et le DAC/C360 RSV

Présentation CH d'Avignon

Onco-GHT84 Action III.4



Pôle de territoire GHT 84

Gouvernance innovante

4 Services (ONCO 1-2-HDJ-USP ETSP)

4 Cadres / 1 CSS / 1,5 As sociale / 2 IDEC / 2 IPA

Parcours types en filières (héματο-digestive-pneumo-séno-soins pal)

Gouvernance Innovante

Bureau de pôle élargie : COPIL(s) Ville – Hôpital (MT, Pharmacie, IDEL),



Comité d'Orientation :

Associations Patients, Elus locaux, ARS et OncoPACA (Invités)

Coopération entre le CH d'Avignon et le DAC/C360 RSV

PITAN

(Parcours d'Initiation de Thérapies Anti Néoplasiques)

Parcours multi consultations ambulatoire (Oncologue, IDEC, TEC, Pharmacien)Outil

SO Support et Soins Palliatifs

(Parcours des Soins Oncologiques de support)

Parcours multi consultations ambulatoire (Médecin, Assistance sociale, onco psychologue, diététicienne, IDEC, APA, RESC, Aromathérapie, Luminothérapie, Hypnose) avec un référentiel accessible au patient

PharmaCancero

Lien Pharmacie Hôpital – Ville (Consultation Pharmaceutique clinique Dossier pharmaceutique, ETP, Suivi, Observance, Sécurisation)

Labellisation « Apres traitement »

Associations CQVD, Ligue contre le cancer

Lien Ville – Hôpitaux

Astreinte territoriale Oncologique (Mail et Téléphone unique)

Messageries sécurisées et Azureo discussions

Outil e-Parcours (Azurezo)

RCP numériques ouvertes au GHT et Ville

Teleexpertise (centres de référence)

Patients

Portail patient

DMP, PPS numérique en projet

Téléconsultations Médecin, IDEC, IPA

Télesurveillance (LEA Santé)

ETP numérique

Journées Patients (Présentielles et Virtuelles)

Coopération entre le CH d'Avignon et le DAC/C360 RSV

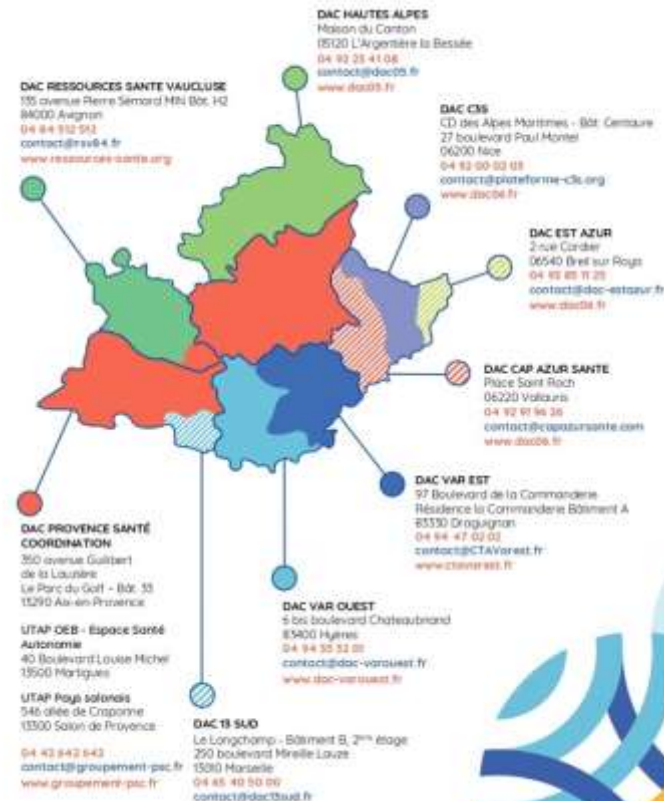
Les DACs

132 DAC en France

9 DAC en PACA



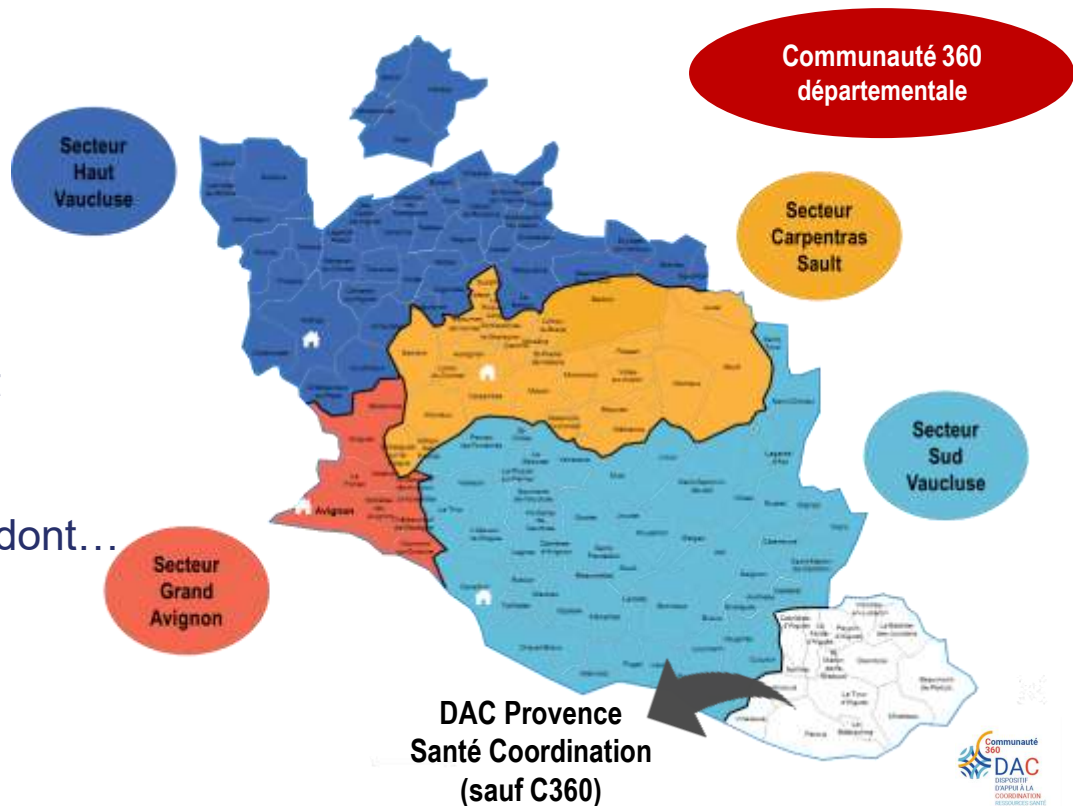
→ Création de l'association Ressources Santé Vacluse porteuse du DAC, en relais au réseau Oncosud, transformé en réseau polyvalent



Coopération entre le CH d'Avignon et le DAC/C360 RSV

Equipe DAC/C360 et territoire

- 1 ETP de directeur
- 1 ETP de directeur adjoint (Mission 2)
- 1 ETP de chef de service (Mission 1)
- 0,5 ETP de médecin coordinateur
- 1 ETP d'assistante de direction
- 3 ETP chef de projet territorial, C360 et numérique
- 1 EPT d'assistante de coordination
- 15 ETP de coordinateurs de parcours, dont...
 - ✓ 4 coordinateurs pour la plateforme téléphonique
 - ✓ 1 référent C360 (Handicap)
 - ✓ 10 référents géronto sur 4 secteurs



Missions du DAC/C360

Dispositifs d'appui destinés à améliorer
le parcours des personnes **en situation complexe**
tout âge, toute pathologie, tout handicap, tout public

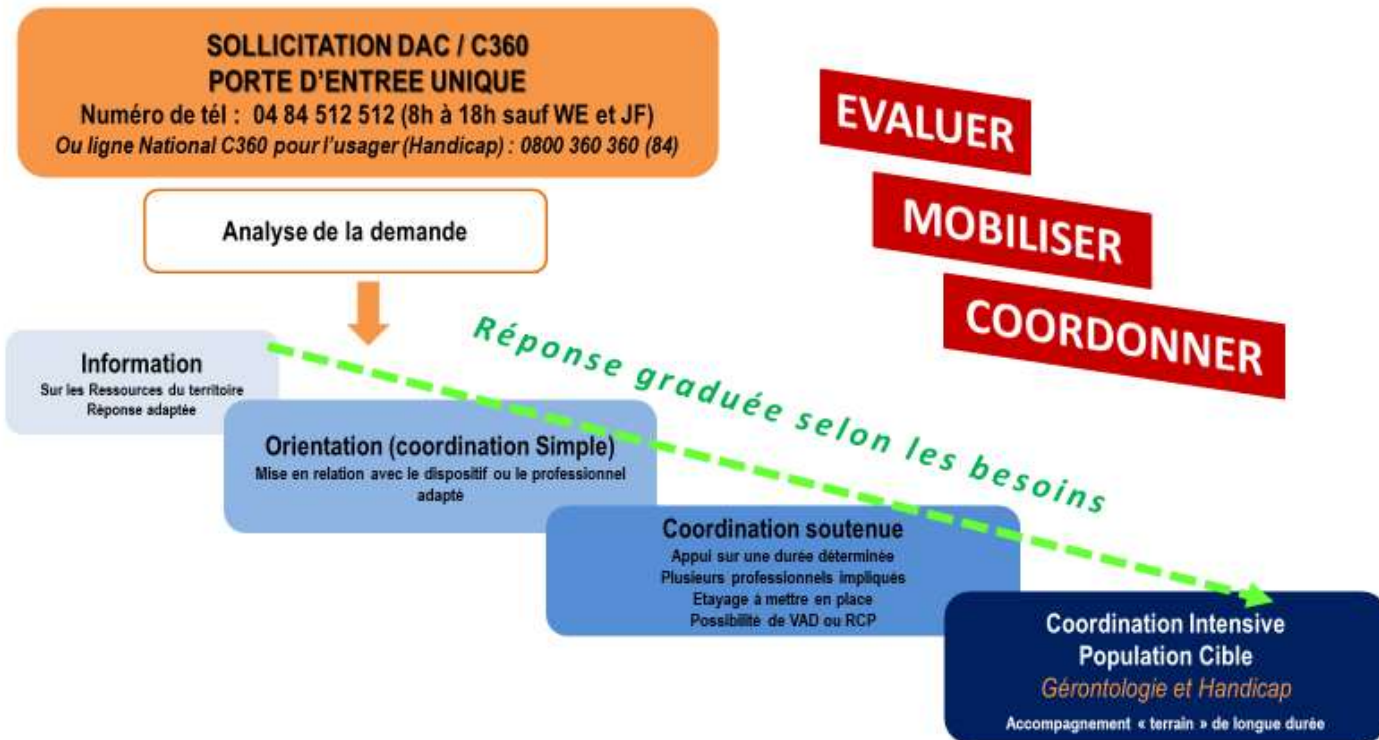
Mission 1

Appui aux **situations individuelles complexes / sans solution / en rupture ou risque de rupture d'accompagnement**



Mission 2

Appui aux **pratiques professionnelles et à la coordination territoriale**



Focus Mission 2

ACTIONS DE PILOTAGE TERRITORIAL

- Rencontre des acteurs
- Diagnostics territoriaux
- Conduite de projets et organisation de groupes de réflexion/travail, en fonction des besoins
- Co-élaboration de protocoles, d'outils et de solutions innovantes



ACTIONS DE COMMUNICATION & DE SENSIBILISATION

- Lettres d'information trimestrielles
- Soirées THEMA
- Rencontres partenariales
- World café

ACTIONS D'ACCOMPAGNEMENT

- Appui aux initiatives professionnelles
- Appui au déploiement numérique

Coopération entre le CH d'Avignon et le DAC/C360 RSV

Démarche parcours : du parcours de soins au parcours de vie

→ **D'un parcours de soins** (soins de premier et second recours, hospitalisation, HAD, SSR, USLD...) centré sur une pathologie à **un parcours de vie centrée sur la personne dans sa globalité** (santé, environnement, emploi, logement, justice)

3 principes fondateurs de la démarche Parcours

- Médecine centrée sur la personne
- Décision en santé partagée / objectifs communs
- Coopération interprofessionnelle



Coopération entre le CH d'Avignon et le DAC/C360 RSV

Calendrier

DEC. 22

- Echange sur les besoins du CHA et articulation possible avec le DAC
- Rencontre équipe « opérationnelle » DAC – Pôle Onco CHA (présentation des missions)
- Présentation du projet et mobilisation des équipes par les cadres CHA et DAC

JANV. 23

- Identification d'un référent DAC (compétence et expérience onco confirmée)
- Organisation 1^{er} staff au CHA
- Pôle Onco (CDS/Cadre/IDEC/IPA/ASS) et DAC (Chef de service/Coordinateur parcours IDE)

**A ce
jour**

- Staff de 1h, un vendredi sur 2, puis 1 fois par mois
- 9 staffs depuis 9 mois, dont 2 en visio
- Staff d'évaluation tous les 3 mois

Coopération entre le CH d'Avignon et le DAC/C360 RSV

Plus précisément ...

| Orienteurs | Nb de Situations | Tranche d'âge | Nb de situations |
|------------|------------------|-------------------|------------------|
| CDS CHA | 14 | Entre 20 – 35 ans | 3 |
| IPA CHA | 8 | Entre 35 – 50 ans | 8 |
| IDEC CHA | 19 | Entre 50 -65 ans | 15 |
| ASS CHA | 1 | Plus de 65 ans | 14 |
| DAC/C360 | 3 | Plus de 80 ans | 5 |

Au 9/10/2023
45 situations partagées

| APPUI DAC | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------|-----------------------|------------------------|
| Relai partenaires autres départements | Conseils – Mise à disposition DAC | Orientation simple vers partenaires | Recherche IDEL - MT | Coordination soutenue | Coordination intensive |
| 4 | 4 | 4 | 7 | 22 | 4 |

Coopération entre le CH d'Avignon et le DAC/C360 RSV

Cas concrets

| Contexte de la demande | Actions du DAC | Plus value collaboration |
|---|--|--|
| <p>Mme B 54 ans Bed Blockers Cancer du sein + paraplégie En attente de SSR (refus)</p> <p><i>Coordination soutenue DAC</i></p> | <ul style="list-style-type: none"> -Enquête sur l'environnement (logement, famille) -Bilan plan d'aide (PCH) -Elargissement des demandes SSR -Lien fait avec SSR pour contextualiser et appuyer la demande en SSR -Admission validée et accompagnement orientation vers le SSR -Lien avec Mme et travaille le retour à domicile post SSR | <ul style="list-style-type: none"> -Connaissance du parcours de vie de Mme -Temps important de coordination avec les SSR pour que la demande soit comprise (refus systématique à la lecture du dossier) -Appui pour accompagner le retour à domicile -Continuité dans le parcours de soins de Mme (un référent) |
| <p>Mr Q 71 ans ADK Pulm Pathologie psy (bipolaire) Incapacité à se mobiliser dans son parcours de soin</p> <p><i>Coordination Intensive DAC</i></p> | <ul style="list-style-type: none"> -Créer du lien avec Mr -Enquête sur son histoire, son environnement et compréhension de son parcours de santé -Mise en place d'un IDEL (en cours) -Appui au MJPM -Travail sur le relogement -Réassurance et explication du parcours onco | <ul style="list-style-type: none"> -Lien de confiance – Réassurance -Accompagnent aux rdv Médicaux et respect du projet thérapeutique du CHA -Accompagnent projet de vie -Maintien le lien avec la psychiatrie et assure le suivi de sa prise en charge -Coordination avec les professionnels impliqués et mise en place d'une équipe avec un plan d'aide adapté (MJPM – IDEL – SAAD) |

Coopération entre le CH d'Avignon et le DAC/C360 RSV

Plus-value de cette collaboration

Repérage

- Meilleure identification des situations complexes dès la consultation d'annonce
- Orientation des situations complexes vers le DAC facilitée

Facilite le partage d'information

PEC globale

- Evaluation multidimensionnelle de la situation
- Maintien à domicile favorisé
- Soutien aux professionnels impliqués et à l'entourage

Encourage l'interconnaissance

Anticipation

- Identification des besoins pour un parcours thérapeutique adapté
- Accompagnement à la compréhension du parcours
- Amélioration de l'observance

Renforce la coordination

Fluidification des parcours

- Meilleure articulation et liens entre les professionnels
- Ruptures de parcours ou hospitalisations évitées

Participe à la montée en compétences

Rassure aide à la compréhension

Coopération entre le CH d'Avignon et le DAC/C360 RSV

Notre évaluation

Identification des bénéfices pour les pro :

- Montée en compétences et en connaissances des équipes du CHA sur les dispositifs de ville
- Partage d'expérience et de savoir
- Accès au réseau du DAC
- Déblocage des situations complexes – identification et anticipation des points de rupture
- Lien avec la ville facilité et continuité de PEC
- Soutien aux professionnels impliqués en ville et facilitation de la mobilisation
- Gain de temps
- Satisfaction des professionnels CHA/DAC du travail en coordination

Identification des bénéfices pour les patients :

- Parcours onco plus fluide
- Hospitalisation évitée

Identification des freins :

- Difficulté à avoir un dossier partagé et les synthèses hospitalières
- Turn-over des équipes
- Accompagnement individualisé assez chronophage pour le DAC (surtout coordination intensive)

Coopération entre le CH d'Avignon et le DAC/C360 RSV

Et demain...

- Développer l'usage de la visio
- Pérenniser les réunions trimestrielles (Staffs d'évaluation)
- Sécuriser les échanges avec une sensibilisation à l'outil de coordination régionale des DAC et l'utilisation de la MSI
- Finaliser un outil de repérage de complexité dès la consultation d'annonce (repérage précoce)
- Etendre la collaboration avec l'IDEC Onco gériatrie du CHA
- Réorganiser le temps des IDEC sur les différentes filières onco
- Organiser un « Vis ma vie »
- Envisager une articulation avec l'HAD (intégration des patients en situation complexe dans le cadre du dispositif Chimio HAD)

Coopération entre le CH d'Avignon et le DAC/C360 RSV

En Conclusion !

- Une coopération des acteurs innovante au bénéfice des professionnels dans leurs pratiques au quotidien et des usagers
- Une collaboration permettant de répondre aux nouveaux enjeux d'un système de santé en constante évolution
- Un respect des limites de chacun et malgré le contexte dégradé, une réelle volonté d'essayer d'y arriver **ENSEMBLE**

Coopération entre le CH d'Avignon et le DAC/C360 RSV

