

OPTIMISATION ET AMÉLIORATION DU PARCOURS DE SOIN DU PATIENT ÂGÉ DE 75 ANS ET PLUS ATTEINT DE CANCER ET VIVANT EN ÉTABLISSEMENT D'HÉBERGEMENT POUR PERSONNES ÂGÉES DÉPENDANTES (EHPAD) SUR L'AGGLOMÉRATION MARSEILLAISE

Hôpital Ste Marguerite - Marseille

Investigateur Coordonnateur : Dr Anne Laure COUDERC

Service de Médecine Interne, Gériatrie et Thérapeutique

Investigateurs associés : Dr Julie BERBIS ; Dr Géraldine DELALANDE

Data manager : Service de santé publique de l'AP-HM - Dr Berbis

Promoteur : Assistance Publique Hôpitaux de Marseille

Le 27/04/2017

Objectif principal :

Evaluer l'impact d'un parcours de soin personnalisé et adapté à des patients âgés de 75 ans et plus atteints de cancer et vivant en EHPAD sur le délai de diagnostic et d'accès au spécialiste en Cancérologie

- Essai clinique monocentrique
- **Recrutement** : EMGE ou les médecins traitants ou les médecins coordonnateurs d'EHPAD lors de la découverte d'un patient âgé atteint de cancer et vivant en EHPAD sur l'agglomération marseillaise
- **Sujets attendus** : 50 Sujets
- **Durée de participation des sujets** : 6 Mois
- **Durée prévue de l'étude** : 24 Mois

Critères d'inclusion :

- Patient homme ou femme ≥ 75 ans
- Vivant en EHPAD sur l'agglomération marseillaise
- Nouveau diagnostic de cancer ou rupture de suivi ou progression de la maladie cancéreuse
- Affilié à un régime de sécurité sociale

Critères de non inclusion :

- Patient, ou personne de confiance en cas de troubles cognitifs, opposé(e) à l'inclusion dans l'étude et n'étant pas sous sauvegarde de justice.

Plan Expérimental :

1. Repérage par EMGE ou médecins traitants ou médecins coordonnateurs d'EHPAD
2. Patient pris en charge par l'UTOG au sein de l'HDJ : Inclusion
3. Selon la pathologie néoplasique et la localisation de l'EHPAD un centre de référence le plus proche est proposé au patient
4. Conduit à tenir décidée en RCP d'onco-gériatrie et, hospitalisation programmée et rapide organisée dans le centre de référence
5. Suivi gériatrique pendant l'hospitalisation si nécessaire, assuré par l'UTOG ou l'unité mobile de gériatrie centre (UMGC)
6. Retour en EHPAD : patient réévalué par EMGE qui poursuit le plan de soins personnalisé

Organisation du parcours de soins

Suspicion ou découverte d'un cancer chez patient âgé vivant en EHPAD
information de l'EHPAD par collège médico-social du GCS-PGAM (repérage)



EMGE - *Dr Delalande*



HDJ Gériatrique - *Dr Couderc*
UTOG - *Dr Crétel-Durand (inclusion)*



Diagnostic et décision en RCP - UCOG



Centres de références en Oncologie : *APHM, Institut Paoli Calmette, Hôpital St Joseph, Hôpital Privé Clairval, Résidence du Parc, Hôpital Européen, Hôpital Lavéran*

Suivi gériatrique pendant hospitalisation par UTOG ou UMGC - **Dr Caunes** SI hospitalisation sur AP-HM ou autres gériatres des centres de référence



Retour du patient en EHPAD, coordination et suivi par EMGE

Merci de votre attention

REPRESENTANTS DU PROMOTEUR :

DRCI AP-HM

ARC Moniteur : Séverine LE ROUX

severine.le-roux@ap-hm.fr

Chef de projet DRCI : Patrick SUDOUR

patrick.sudour@ap-hm.fr