

Expérimentation APA en cancérologie

Un dispositif expérimental pour intégrer l'activité physique adaptée au parcours de soins

Pourquoi ?

Les bénéfices de l'APA sur l'état de santé et la qualité de vie des personnes traitées pour un cancer sont largement démontrés.

2 ans

d'expérimentation

3

régions pilotes

1 objectif

tester un modèle reproductible

Évaluer la reproductibilité du modèle organisationnel et financier et la pertinence d'un passage à une échelle plus large.

Décret du 14 avril 2026 • Arrêté du 13 mai 2026

Quels patients ?

Patients éligibles

- Patients inscrits dans le Parcours de soins global
- Personnes recevant ou ayant reçu un traitement pour un cancer
- Prescription médicale d'APA

Pendant les traitements

lorsque l'état clinique
du patient le permet

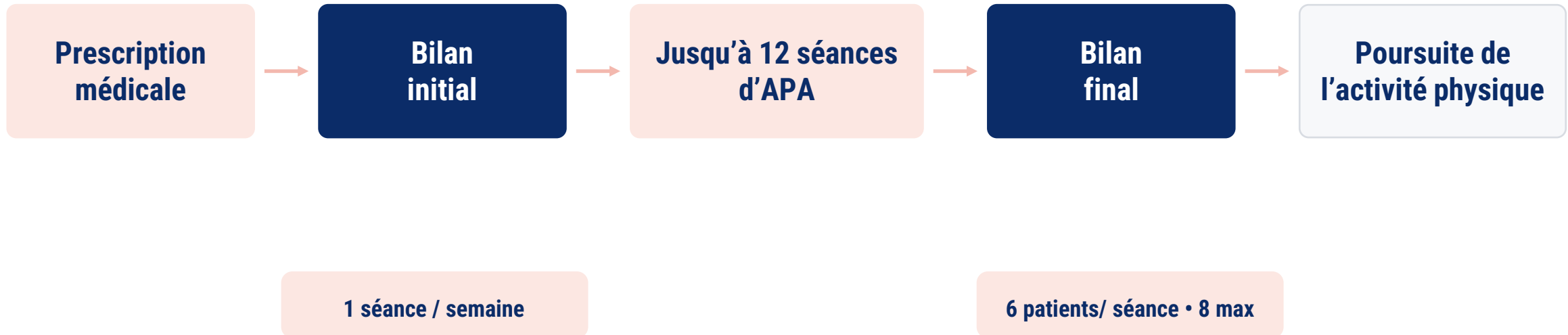
Après les traitements

dans la continuité du
parcours de soins

Favoriser un accès précoce à l'APA, en articulation avec le parcours de soins en cancérologie.

Concrètement, quel programme ?

Un parcours prescrit et structuré



Renouvellement possible une fois, sur nouvelle prescription.

Qui porte ? Qui intervient ?

Un dispositif adossé au parcours global pendant et après le cancer

STRUCTURES PORTEUSES

Structures labellisées Parcours de Soins global

La mise en œuvre du Parcours de soins global constitue le prérequis à l'intégration dans l'expérimentation.

PROFESSIONNELS INTERVENANTS

Sans limitation fonctionnelle sévère

Enseignants APA-S titulaires d'un diplôme STAPS APA-S

Avec limitation fonctionnelle sévère

Masseurs-kinésithérapeutes • Ergothérapeutes •
Psychomotriciens

Enjeu transversal : coordination entre prescripteur, structure porteuse et professionnel réalisant l'APA.

Une prise en charge financée

Un forfait expérimental financé par le Fonds d'intervention régional

150 €

maximum / patient / programme

Bilan initial : intégré au Parcours de
soins global.

12 séances maximum

7,50 € / séance / patient

Bilan final

45 € / patient

Coordination

15 € / patient

Renouvellement possible → panier maximal cumulé de 300 € par patient.

PACA : l'expérimentation entre en phase opérationnelle

Arrêt sur image après la campagne régionale 2026

15

structures labellisées
engagées

1 048

patients en file active
prévisionnelle régionale

Fin 2026 → 2027

démarrage et montée en charge
des programmes

Campagne 2026 finalisée

Lancement des programmes

Suivi & évaluation

Campagne 2027

Calendrier et modalités de la prochaine campagne 2027 à préciser.

L'enjeu est désormais opérationnel : repérer, prescrire, orienter et faire vivre les parcours.