

PARCOURS CANCER MYCARE



Mots clés

Cancer, soin de support, évaluation des besoins, évaluation des vulnérabilités, orientation

Porteur du projet

Gustave Roussy

Partenaire(s)

Nouveal – MN Santé

Population cible

Patients avec diagnostic de cancer

Territoire(s)



Professionnels impliqués

- Oncologues, hématologues, algologues
- Infirmiers, Masseur-kinésithérapeutes, Psychologues, Diététiciens, Addictologues
- Services sociaux
- Direction d'établissement et équipe projet

Calendrier

Novembre 2022 à novembre 2024

Contexte de départ

Les soins de support en oncologie accompagnent les patients pendant et après le traitement du cancer. Indispensables et complémentaires aux soins anti cancéreux, ils visent à améliorer la qualité de vie physique, psychologique et sociale (douleur, fatigue, nutrition, activité physique ou soutien psychologique). L'adressage des patients en soins de support dépend majoritairement des « automatismes » de chaque médecin référent. Les outils destinés à repérer les vulnérabilités (dénutrition, fatigue, perte de poids) varient pour chaque équipe de soins oncologique. Les questionnaires d'évaluation proposés aux patients sont souvent fournis en format papier rendant les données susceptibles d'être perdues et difficilement exploitables ou partageables. Sur le plan organisationnel, les trajets des patients vers différents établissements sont souvent multipliés pour honorer des RDV non-groupés. Les soignants en soins de support ont à identifier les vulnérabilités et la nécessité d'une prise en charge précoce en parallèle de la prise en charge thérapeutique.



11000
nouveaux patients par an à Gustave Roussy



268
Patients cibles dans le projet



963
questionnaires remplis sur une période de 6 mois



377
questionnaires ayant générés 2 alertes de vulnérabilité sur une période de 6 mois

Description de l'innovation

L'innovation réside dans la détection précoce des besoins et des vulnérabilités du patient afin optimiser son parcours via une solution numérique.

Le développement d'un outil numérique de repérage des besoins, doit permettre de répondre à une demande forte de dépistage précoce et précis, basé sur l'auto-évaluation du patient, d'homogénéisation des parcours en soins de support et d'accès rapide aux données patient par les acteurs des soins.

Le but de ce projet est de pouvoir identifier les fragilités, vulnérabilités et besoins des patients, en s'appuyant sur leur auto-évaluation, dès l'entrée dans la pathologie cancéreuse de manière synchrone avec les premiers contacts des professionnels dans le cadre du cancer. L'adressage sous forme numérique d'un auto-questionnaire d'évaluation, par le

biais du portail patient de l'établissement, au moment de la première consultation, permet de systématiser l'évaluation des besoins dans le cadre du dispositif d'annonce, ainsi que de structurer l'adressage des patients en fonction d'un score d'alerte.

Plusieurs dimensions sont à prendre en compte pour les soins de support :

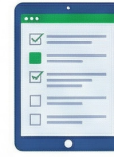
- Environnement social et degré d'autonomie
- Habitudes de vie du patient et addiction
- Etat nutritionnel du patient
- Evaluation de la douleur
- Etat psychologique du patient
- Traitements médicaux et comorbidités
- Recueil des symptômes selon un questionnaire validé (MDASI)

Parcours personnalisé en soins de support à Gustave Roussy



1- NOUVEAU PATIENT A GUSTAVE ROUSSY

L'entrée du patient dans l'établissement marque le point de départ de son parcours de soins et du dispositif de repérage des besoins.



2- MISE A DISPOSITION DU QUESTIONNAIRE DE VULNERABILITE

Le questionnaire est disponible sur la plateforme et évalue : environnement quotidien, alimentation, tabac, alcool, antécédents médicaux, médicaments, risque de mauvaises observance, douleur, situation sociale, santé mentale, antécédents psychiatriques et symptômes généraux.



3- LA PATIENT REMPLIT SON QUESTIONNAIRE

Le patient réalise son auto-évaluation directement sur la plateforme numérique, permettant une collecte de données structurée et rapide.



4- ANALYSE DES SCORES ET COORDINATION

Les réponses génèrent un score sur un tableau de bord pour identifier les alertes et sélectionner les intervenants pour l'Hôpital de Jour (HDJ) via une cellule de coordination (gestion des alertes, plan de soins de support personnalisé).



5- ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE PERSONNALISEE

Mise en place d'informations, consultations spécialisées et suivi au long terme par les équipes : diététique, douleur, pharmacie, kinésithérapie, psycho-oncologie, addictologie, toxicités et service social.

Bénéfices et impacts attendus

Qualité, sécurité des soins / Expérience patients

- Améliorer la qualité de vie des patients
- Meilleure tolérance des traitements anticancéreux

Qualité de vie au travail

- Gagner du temps pour les soignants
- Rendre une décision médicale et paramédicale plus fiable et sûre
- Fluidifier et personnaliser l'accompagnement global des patients
- Améliorer la coordination et la communication entre les différents acteurs de soins de support

Efficiéce médico-économique

- Anticiper les prises en charges et organiser au mieux les rendez-vous
- Diminuer les hospitalisations

Pour consulter le rapport final de capitalisation cliquez ici

Conditions de succès

- Adhésion de l'ensemble des soignants au projet
- Qualité de remplissage des grilles d'évaluation et accessibilité aux outils numériques
- Orientation après bilan

Perspectives

Ouverture du dispositif aux partenaires territoriaux notamment pour une prise en charge en ville

Cadre stratégique

- PRS 3 - 2.2 : L'innovation, levier d'évolution des pratiques et des prises en charge
- PRS 3 - 2.9 : Prévenir, dépister et structurer les prises en charge de personnes atteintes de cancer
- Feuille de route régionale de lutte contre les cancers