



E.T.P. EN ONCOLOGIE

dans le cadre de la phase post-traitement du cancer du sein et du cancer de la prostate

Docteur J.M. MARCELLI
Septembre 2015





Le Pôle de Prévention et d'Education de LAON

- Une équipe dédiée à l'ETP
- Située hors de l'hôpital
- Structure hospitalière articulée au sein d'un réseau de professionnels ville-Hôpital et d'usagers.



Un Comité de Pilotage

- Implique les partenaires de santé, les acteurs de terrain, les usagers dans l'élaboration et l'évaluation des programmes E.T.P. et dans les actions de prévention primaire.
- 4 réunions/an.



Un Comité de Pilotage/conventions de partenariat

- Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins.
- L'ordre des pharmaciens.
- ADILH, RESOLADI.
- Club Cœur et Santé, A.D.L.
- Les représentants des usagers.
- Le Comité Départemental de Sport Adapté.
- La ligue départementale contre le cancer.





Les programmes E.T.P. autorisés par l'ARS et coordonnés par le Pôle de LAON

- Patients à risque cardiovasculaire.
- « Ma vie après l'accident cardiaque ».
- Prévention secondaires des fractures ostéoporotiques.
- Le diabète et l'obésité chez l'enfant.
- L'oncologie.





E.T.P. en oncologie dans le cadre de la phase post-traitement. Un constat

- Un sentiment de délaissement des patients par les professionnels de santé à l'issue de la prise en charge aiguë (chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie).
 - Un problème d'observance thérapeutique et un défaut de réponse aux effets secondaires de l'hormonothérapie.
 - Une absence de prise en charge hygiéno-diététique sachant que l'alimentation équilibrée et l'activité physique adaptée réduisent le risque cardiovasculaire et le risque de récurrence du cancer.
 - Une absence de relais Service-Hôpital/domicile.
- 



Un programme co-construit

- Pôle de Prévention et d'Education
- Centre de Coordination en Cancérologie
- Consultations d'algologie
- Le service social

Un programme présenté à la Ligue contre le Cancer.





Un programme en plusieurs étapes

- La consultation initiale :
 - Infirmier et psychologue des 3 C
 - diagnostic éducatif/identification des priorités.
 - Planification des séances.
- 

Un programme en plusieurs étapes (suite)

- Un « apprentissage » sur deux mois.
 - 1 atelier traitement.
 - 2 ateliers diététiques.
 - séances d'Activité Physique Adaptée/Siel bleu
(3 séances/semaine).
- Si besoin, des consultations individuelles :
 - algologie
 - soutien psycho-social.
 - diététique.
- Permettre aux proches des patients de participer au programme.



Un programme en plusieurs étapes (suite)

- Une consultation d'évaluation.
- Un relais avec la ville, un lien avec les associations sportives.





Un programme de communication

- Informer les professionnels de santé de ville.
- Impliquer le médecin traitant.
- Impliquer des patients référents.





PERSPECTIVES D'AVENIR PROJET TREPCAN

**TRANSFERABILITE D'UN PROGRAMME
D'EDUCATION THERAPEUTIQUE EN
SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT
EN REGION PICARDIE**





COPPEPI
de Picardie



PROJET TREPCAN

- 1- **Constitution** des équipes ETP des CH Soissons, Beauvais et la Clinique Victor Pauchet à Amiens.
- 2- **Accompagnement** des équipes par l'équipe de Laon pour l'élaboration du dossier ETP (tenant compte des spécificités de chaque site).





PROJET TREPCAN

- 3- **Formation** (programmation des formations) proposée par le COPPEPI.
- 4- **Evaluation** (méthodologie du projet, transférabilité de la démarche, programme ETP) en lien avec l'IREPS.





• **MERCI**

