



Amélioration de la prise en charge palliative

Patients sous chimio

RCC 29 09 2016

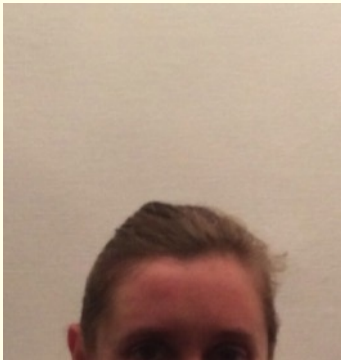


Hugues



Delphine Deniel Lagadec

Fanny



Réjane Bessard



B

Jean-



Françoise Grude



Jean-Yves Dou

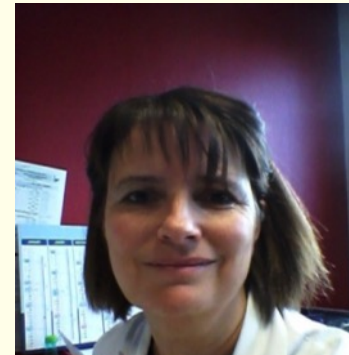


Marc

**Philippe
Bessard**



**Dominique
Corbent**

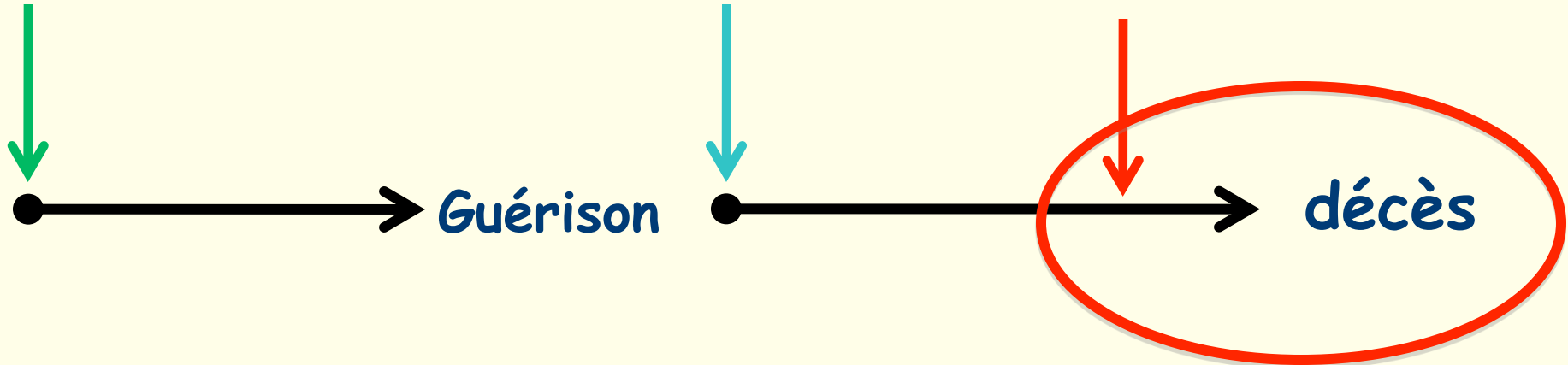


Anne Marie Vidal

Un contexte palliatif....

Chimiothérapie à but curatif

Chimiothérapie à but palliatif



Chimiothérapie à but palliatif

« Importance de la chimio »
« Importance des autres soins »



Ultime chimio?? Intérêt??
Comment arrêter??
Comment expliquer??
Mort psychique du patient
Abandon
Les proches??



décès

Golwasser F Guide du dispositif d'annonce
du plan cancer Paris APHP 2006

Bouleuc C and Copel L Réflexions Med
Oncol, vol 10 n°4 2007 p79-83.....



Bakitas ENABLE III J Clin Oncol. 2015

Temel Early palliative care for patients with metastatic non-small-cell lung cancer N Engl J Med 2010. Timing Is Everything. American Society of Clinical Oncology Annual meeting 2014 Oral presentation Palliative Care

Zimmerman Lancet 2014

SP précoces + thérapies = survie augmentée

SP précoces = continuité des soins et des soignants à l'arrêt ou pause des thérapies

Pronopall validation Score Pronostique à 2 mois

H Bourgeois JB Le Mans

soumission Annals of Oncol



262 patients éligibles

Nov 2009 à oct 2010

16 centres BPL

Prospectifs ambulatoire (Mussault JCO 2008)

Cancer sein, poumon, ovaire, colorectal, prostate ou rein

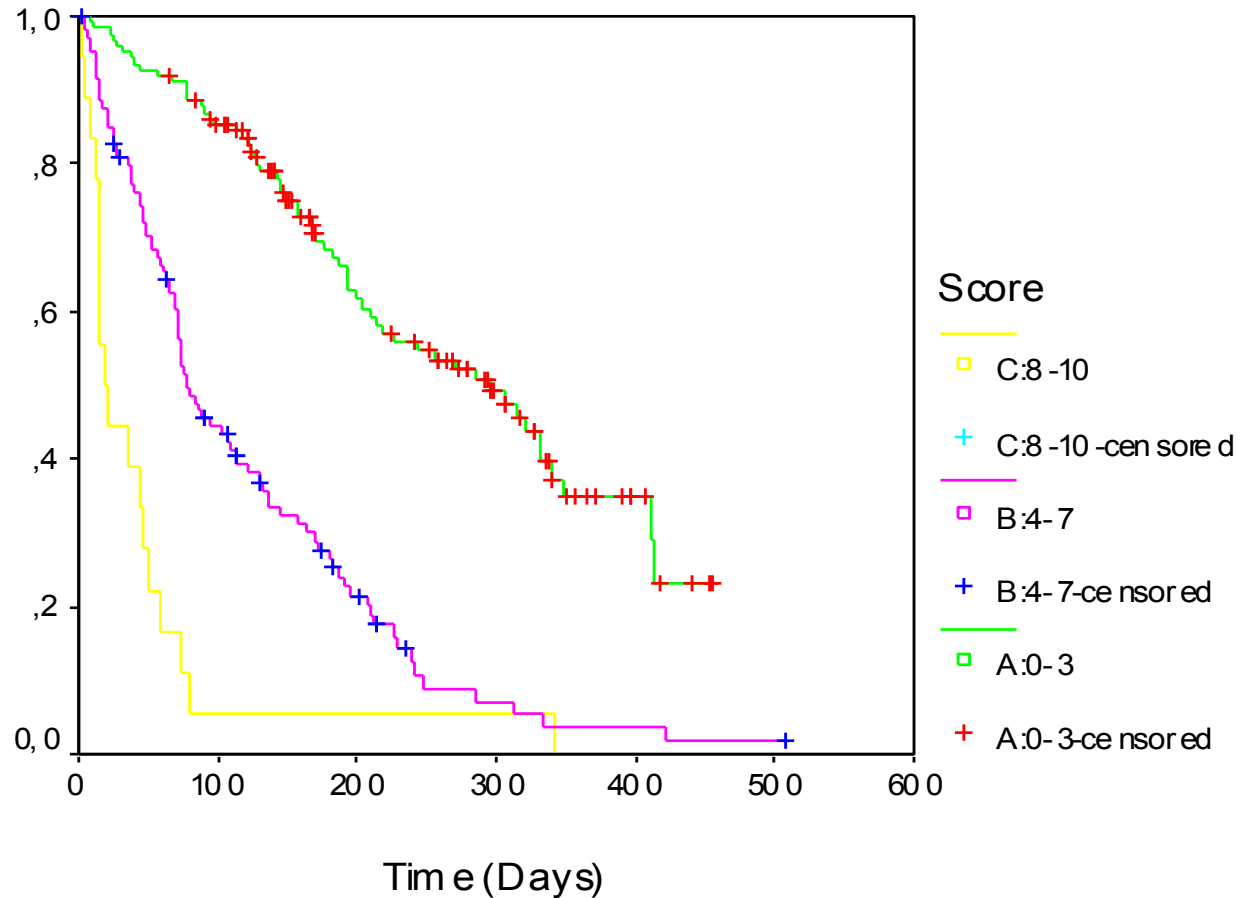
Critères : PS \geq 2

- Réfractaire au dernier tt
- Espérance de vie estimée inf à 6 mois

PS	0-1 score = 0	2-3 score = 2	4 score = 4	=.../4
Nombre de sites métastatiques	≤1 score = 0	≥2 score = 2		=.../2
LDH (UI/L)	< 600 score = 0	≥ 600 score = 1		=.../1
Albumine (g/L)	≥ 33 score = 0	<33 score = 3		=.../3
SCORE				=.../10

	Défavorable	Intermédiaire	Favorable
Total	8 à 10	4 à 7	0 à 3

OS



$p < 0,001$

Score 8-10 : médiane de survie : 35 jours IC95 [14-56]

Score 4-7 : médiane de survie : 78 jours IC95 [71-114]

Score 0-3 : médiane de survie : 301 jours IC95 [209-348]



APPEL A CANDIDATURE

Optimisation de la prise en charge des personnes avec chimiothérapie dans le contexte d'un cancer en situation palliative

Cahier des charges
Novembre 2015

Objectifs

- **Sensibiliser** les soignantes à la démarche palliative
- **Optimiser l'accès** des patients à la coordination soins palliatifs
- **S'approprier le score PRONOPALL** comme outil d'aide à la décision
- **Réduire** les administrations d'anticancéreux proches du décès

3 Indicateurs

	T0 2015	T1 2016	T2 2017
Nb de score calculé	Valeur informative	25% des patients	50% des patients
Réduction des décès précoces	Valeur de référence	-15% de la valeur ref	-30% de la valeur ref
Optimisation de l'accès aux pro soins palliatifs	Valeur informative	15% des patients	30% des patients

Aide à la mise en place 40 000€/an pendant 2 ans

Chronologie

2015

- Lancement du projet 7 sites retenus

2016
S1

- Réunion des référents
- Mise en place dans les sites
- Calcul des indicateurs T0 2015

2016
S2

- Réunion des référents
- Présentation T0 2015

2017

- **Indicateurs 2016**

2018

- **Indicateurs 2017**

Mise en place, organisation?

- Accès au score PRONOPALL techniquement?
 - *Logiciel de prescription*
 - *RCP*
- Quels patients?
- Décision commune (onco +SP) d'un traitement ou pas?
- Intervention de l'équipe soins palliative? Quand?
- LDH voir la méthode enzymatique utilisée et les normes de votre laboratoire : limite = 1,5N
- ...

Calcul des T0 2015

1 CALCUL du score pronostique

Informatif

Résultats : 1/7 sites

2 CALCUL du nombre de décès précoces référence

Résultats : 53 % des patients DC dans les 2 mois après la dernière cure

3 CALCUL des accès aux équipes soins palliatifs informatif

Résultats : 30% des patients ont accès (Z515)

Utilisation du financement?

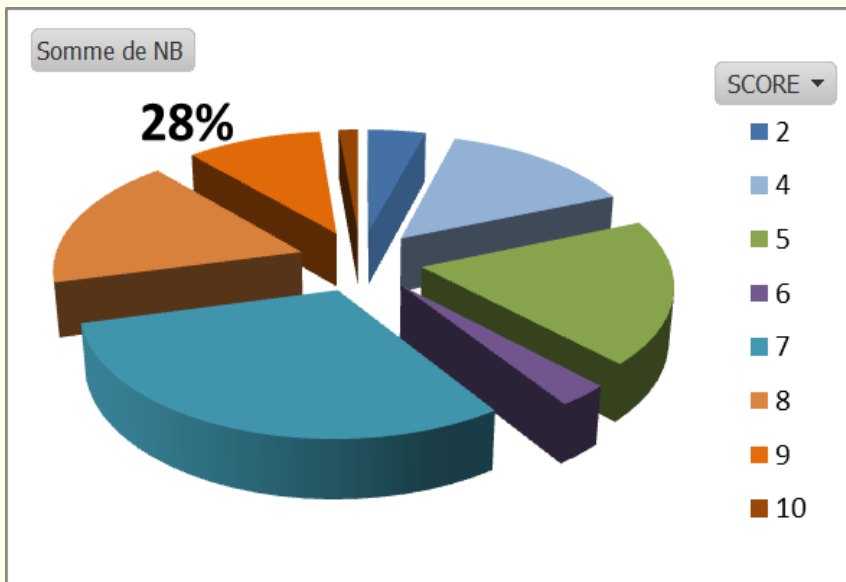
IDE souvent, ARC

- Lien entre ONCO et équipe soins palliatifs
- Motive les médecins pour le calcul du score
- Prépare les dossiers patients pour le staff de rechute
- Suis la file active des patients ayant eu un score/devenir
- Accompagnement des patients et des familles
- Evaluation des besoins en soins de support
- Communication aussi auprès des professionnels

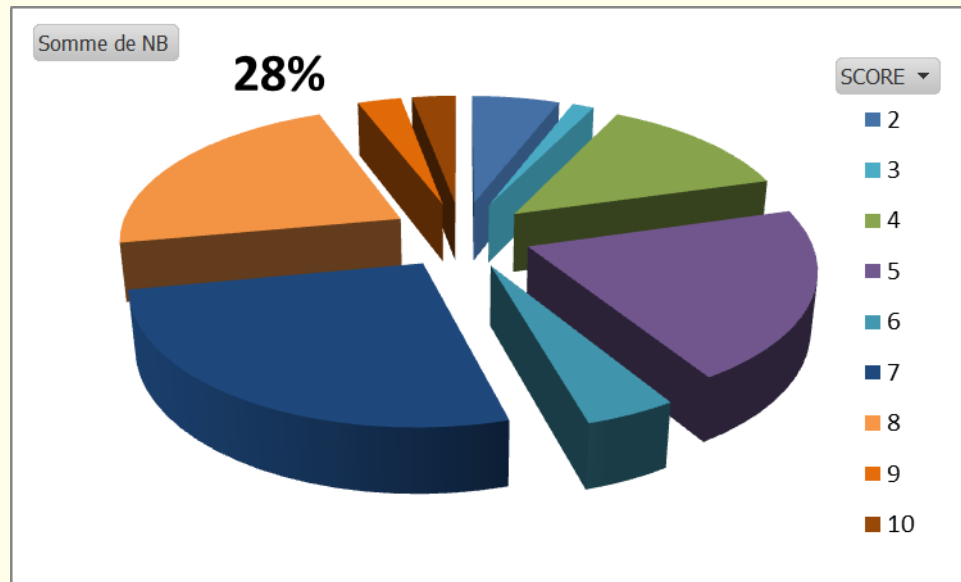
Nouvel outil d'aide dans la pratique

Organisation pratique

Suivi de la file active des patients 2016 avec score



20 scores defav
11 dates DC connues
Delai médian = 17j
Délai moyen = 27j



19 scores defav
9 dates DC connues
Delai médian = 24j
Délai moyen = 22j

21 scores defav
Délai moyen = 25j
Délai moyen = 27j