

# Entretiens « Fin de traitement » : un soin de support expérimental en réseau territorial de cancérologie

Dr Gaëlle-Anne ESTOCQ Médecin coordinateur Pôle Cancérologie – Réseau Osmose – 92350 Le Plessis Robinson – 01 46 30 18 14 – gaestocq@reseau-osmose.fr



## Fonctionnement des Entretiens « Fin de traitement »

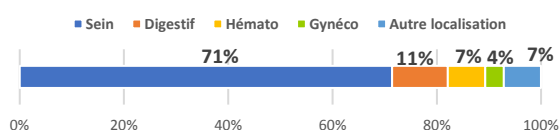
- Sur proposition du référent en oncologie, ou à la demande du patient, ou d'un soignant de ville
- Réalisation dans les mois suivant la fin de la chimiothérapie ou de la radiothérapie ; dans les locaux du réseau Osmose
- En coopération avec tous les intervenants du patient, sans substitution ni concurrence ; aucune prescription réalisée durant l'entretien
- Préparation de l'entretien : récupération des comptes rendus médicaux et du protocole de surveillance prévu par le référent oncologue
- Elaboration d'une plaquette de présentation et d'une base de suivi des indicateurs sous Access

## Les orientations

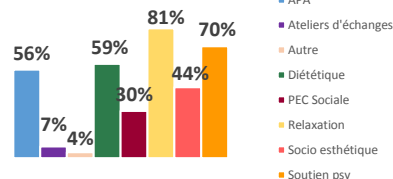
- 42% des patients orientés prennent un RDV
- Un lien antérieur avec Osmose, ou une orientation pour un autre motif, favorisent la prise de RDV : 63% de demande de RDV / 19% si orientation uniquement pour l'entretien
- Délai entre fin de traitement et proposition par l'oncologue : environ 4 mois ; [-1,5 ; 44,5]
- Délai entre proposition et prise de RDV : 20,6 jours ; [0 - 89]
- Délai entre prise de RDV et RDV : 9,1 jours ; [0 - 29]

## Les entretiens réalisés

- Environ 1 / mois
- 75% ont lieu dans le mois suivant la proposition ; 25% à 6 mois
- Durée moyenne : 1h30 ; [45mn - 2h40]
- Localisations tumorales :

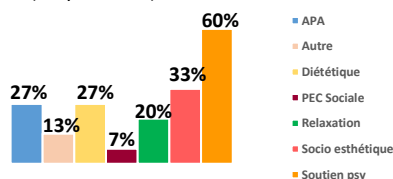


- 93% de femmes
- Age moyen : 53,6 ans ; [27 - 80]
- Proposition de soins de support durant l'entretien : de 1 à 6 par patient (moyenne 3,5)



## Que disent les patients de la période de traitement ?

- 56% des patients ont bénéficiés de soins de support : de 1 à 4 soins de support (moyenne 1,8)



- 33% ont une pratique sportive personnelle antérieure au diagnostic

## Que pensent les patients des entretiens ?

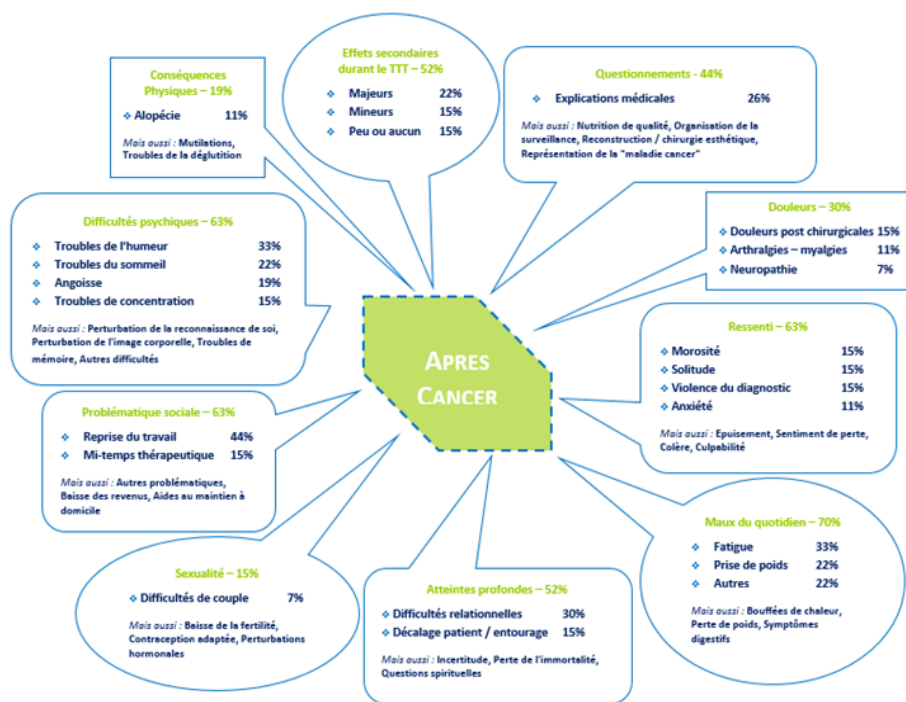
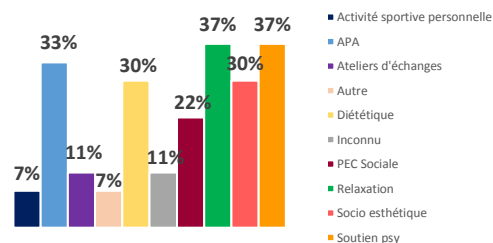
50% considèrent que l'entretien aura une incidence positive sur le vécu de la rémission

- « Découverte que l'après cancer est difficile à gérer et qu'on est seul face à la maladie »
- « Faire un bilan des événements vécus, pour aborder l'avenir plus sereinement, se sentir moins seule et être écoutée »
- « Il n'est pas facile de se confier à son entourage. Un professionnel bien à l'écoute, c'est idéal. Cela permet aussi de faire un point et de savoir où en est "dans sa tête" même si cela ramène à des faits très douloureux »
- « Importance de verbaliser le parcours dans sa globalité »

## Et les oncologues ?

- Ils considèrent que l'entretien est utile pour leurs patients
- Ils apprécient le contenu des comptes rendus

## Soins de support poursuivis ou initiés après l'entretien



## Conclusion

- Cet entretien est symbolique de la réappropriation de sa vie par le patient
- Il est un support pour aider le patient à dépasser la « sensation d'abandon » fréquente en fin de traitement
- Le réseau, tiers neutre, est un interlocuteur idéal pour réaliser cet entretien et accompagner le patient dans le début de la phase de rémission
- Un premier bilan a montré un service rendu auprès des patients et une utilité pour les oncologues
- Il est primordial de soutenir la communication sur ce dispositif auprès des équipes afin de maintenir l'orientation des patients
- Les évaluations seront poursuivies et les indicateurs affinés
- Une formalisation de la méthodologie dans le cadre d'un programme ETP est en cours