

# Accompagnement méthodologique des dispositifs d'expérimentation IDEC en cancérologie (2<sup>ème</sup> phase d'expérimentation) par le réseau Onco-Poitou-Charentes

C. Courrieu<sup>1</sup>, V. Boyer Primault<sup>2</sup>, M. Aranda<sup>3</sup>, M. Gest<sup>2</sup>, T. Charpentier<sup>2</sup>, P. Bouchant<sup>3</sup>, C. Morin Porchet<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Réseau Onco-Poitou-Charentes

<sup>2</sup>Pôle de Santé Pluridisciplinaire du Pays Thouarsais

<sup>3</sup>Maison de santé de Bignoux



IDEC en cancérologie  
Pays Thouarsais  
-AMAT-

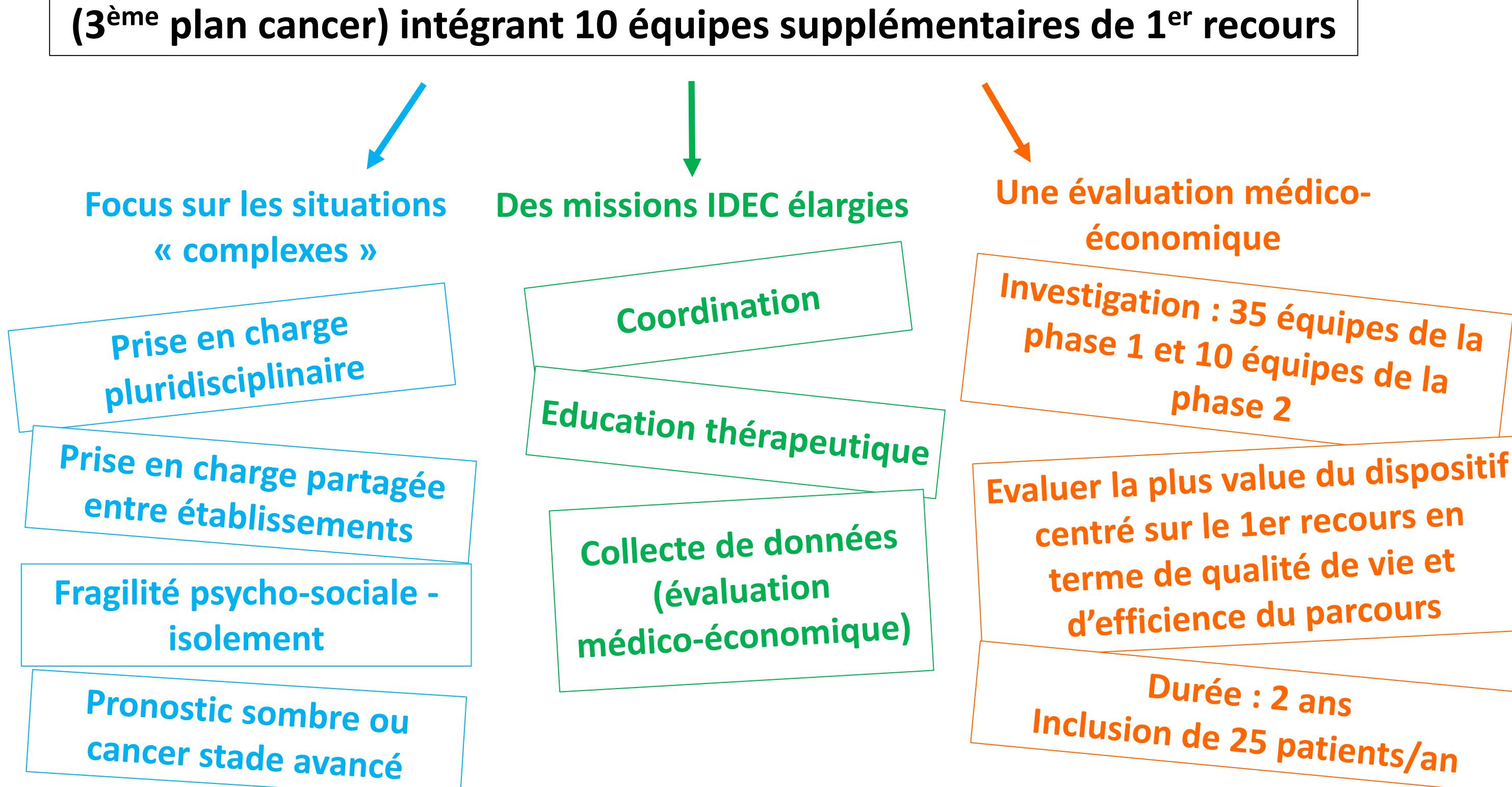


## Quelques éléments de contexte

### Une stratégie nationale (pilotage INCa et DGOS)

Rappel : 1<sup>ère</sup> phase d'expérimentation en 2010 (2<sup>ème</sup> plan cancer) sur 35 équipes hospitalières

#### 2<sup>ème</sup> phase d'expérimentation en 2015 (3<sup>ème</sup> plan cancer) intégrant 10 équipes supplémentaires de 1<sup>er</sup> recours



### Une mise en œuvre régionale et locale



#### Dispositif IDEC porté par le Pôle de Santé du Pays Thouarsais

- IDEC à 1 ETP
- 35.000 habitants
- Supports hospitaliers : Centre Hospitalier Nord Deux-Sèvres (1 autorisation en chimiothérapie : filière gastro) + CHU Poitiers et CHU Angers

#### Dispositif IDEC porté par la Maison de Santé de Bignoux

- IDEC à 0,5 ETP
- 27.700 habitants
- Support hospitalier : CHU Poitiers

#### Les besoins en terme de coordination en cancérologie en Poitou-Charentes :

- Absence de réseau territorial spécifique à la cancérologie
- 3C territoriaux limités à la gestion des RCP (missions qualité peu développées)

Le réseau régional de cancérologie est chargé d'**accompagner** ces projets, d'un point de vue **méthodologique**. Les structures porteuses restent chargées d'assurer le **pilotage** au niveau local.

## Le Réseau Régional de Cancérologie de Poitou-Charentes en soutien méthodologique aux projets IDEC

### Organiser des temps d'échanges régionaux Faciliter les partenariats et veiller à la bonne intégration au sein des autres dispositifs de coordination

#### Niveau stratégique

IDEc, porteurs, partenaires des autres dispositifs de coordination et référents hospitaliers (IDEc et médecins)

1 fois/semestre

#### Niveau opérationnel Groupes de travail (construction outils / procédures)

IDEC  
1 à 2 fois /mois selon les besoins

### Construire et harmoniser des outils et des procédures au sein de la région

#### Guide de repérage des besoins

- Évaluation des besoins du patient dans **toutes les dimensions**
- En vue de **planifier les soins et les aides**

#### Procédures de prise en charge

- Respect des spécificités locales : deux procédures distinctes sur les secteurs de Bignoux et de Thouars

#### Outils de liaison (projets de Thouars)

- Fiche intercure : effets secondaires du traitement - transmission à l'hôpital quelques jours avant l'hospitalisation
- Fiche de suivi IDEC : effets secondaires du traitement - transmission au médecin traitant et aux professionnels de santé quelques jours après l'hospitalisation

#### Mise à disposition de documents d'information (professionnels + patients)

- Outils d'aide à la pratique pour les professionnels paramédicaux et de soins de support

#### Outils élaborés par les partenaires (3C)

### Veiller au respect du cadre national

#### Instruction

#### Protocole d'évaluation médico-économique

### Aider à la démarche de communication auprès des professionnels

- Plaquettes d'information à destination des professionnels et des patients

- Présentation du dispositif aux manifestations (congrès, journées du réseau...)



## Les premiers constats en 2016

Le soutien du réseau Onco-Poitou-Charentes permet aux équipes de construire leur démarche qualité, en respectant le cadre national et en tenant compte des spécificités locales.

En juin 2016, avec 28 patients inclus sur le dispositif de Thouars et 9 patients inclus sur le dispositif de Bignoux, les équipes constatent déjà une amélioration de la fluidité des parcours de santé de leurs patients :

- Une meilleure identification du dispositif par les professionnels
- Un développement du travail en partenariat autour des situations complexes
- Une meilleure circulation de l'information entre les professionnels
- Une analyse des besoins plus globale (soins de support)
- Une meilleure programmation des hospitalisations / retours à domicile
- Une meilleure qualité de vie pour le patient