

Coordination territoriale d'appui en cancérologie, un levier pour optimiser la continuité et la fluidité des prises en charge. Une 1^{re} expérimentation en Lorraine



S. Bernard⁽¹⁾, I. Klein⁽¹⁾, G. Herengt⁽¹⁾, B. May⁽¹⁾, C. Collard⁽²⁾, A. Kuta⁽²⁾, P. Joannes⁽²⁾, A. Di Fabio⁽³⁾, D. Mathia⁽³⁾, A. Brunner⁽⁴⁾

(1) Réseau Régional de Cancérologie en Lorraine ONCOLOR • 6 avenue de Bourgogne 54500 Vandœuvre-lès-Nancy
(2) MRSL • 54300 Lunéville
(3) GCS Télésanté Lorraine • Villers-lès-Nancy
(4) ARS Alsace-Champagne-Ardenne-Lorraine



LE CONTEXTE DU PROJET

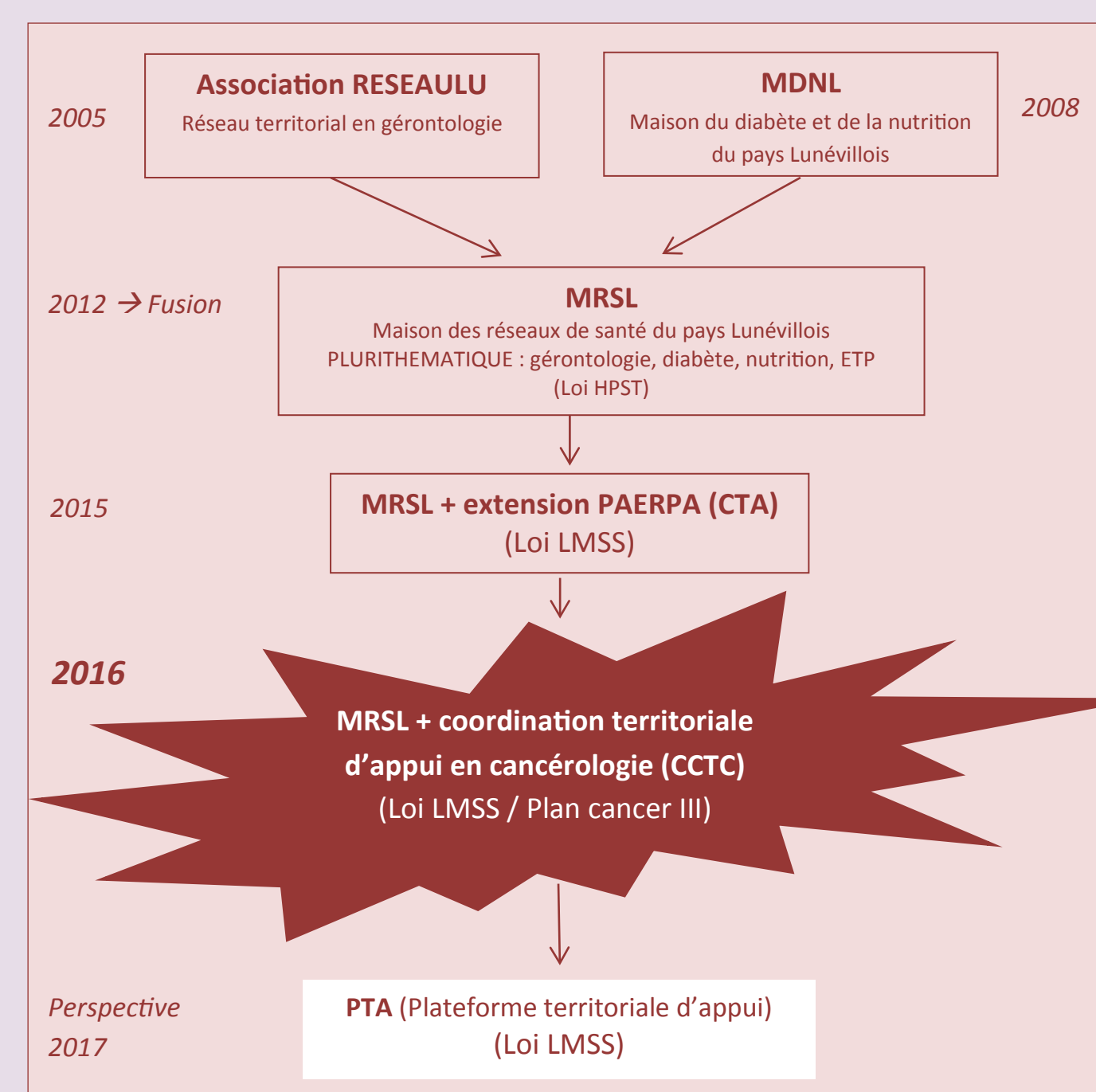
La complexité de la prise en charge des cancers nécessite d'accompagner la personne malade dans son parcours de santé et de donner aux professionnels de la ville et de l'hôpital les moyens nécessaires pour assurer la fluidité et la continuité des parcours de leurs patients.

L'environnement politique et légal (Loi HPST, Loi LMSS, Plans cancer, ...) est favorable au décloisonnement du système de santé et d'aides.

En l'absence de réseau territorial en cancérologie en Lorraine, L'ARS a missionné en 2015 le RRC ONCOLOR pour modéliser, sous sa responsabilité, une organisation territoriale d'appui en cancérologie mobilisant les acteurs des secteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux impliqués pour assurer une prise en charge globale et coordonnée.

LE PERIMETRE

Un projet pilote dénommé CCTC a été lancé en mai 2015 dans le cadre d'un partenariat entre ONCOLOR et la Maison des Réseaux de Santé du Lunévillois (MRSL) qui a fait preuve d'une maturité organisationnelle en évoluant en quelques années d'un réseau gérontologique de proximité vers un réseau pluri-thématiques. Le principe est de s'appuyer sur les ressources existantes, et répondre à la dynamique d'évolution de ces réseaux qui devraient les amener à des plateformes territoriales d'appui (PTA) prévues en 2017.



LES OBJECTIFS

- Structurer une organisation territoriale en cancérologie sur le territoire de Lunéville facilitant la continuité et la fluidité des prises en charge en cancérologie depuis l'hôpital jusqu'au domicile, depuis l'annonce du diagnostic jusqu'à l'après-cancer en assurant un accompagnement global et personnalisé des malades
- Nombre d'inclusions : 30 patients minimum l'année 2016, 50 en N+1. L'inclusion concernera exclusivement les patients adultes domiciliés sur le territoire de Lunéville.

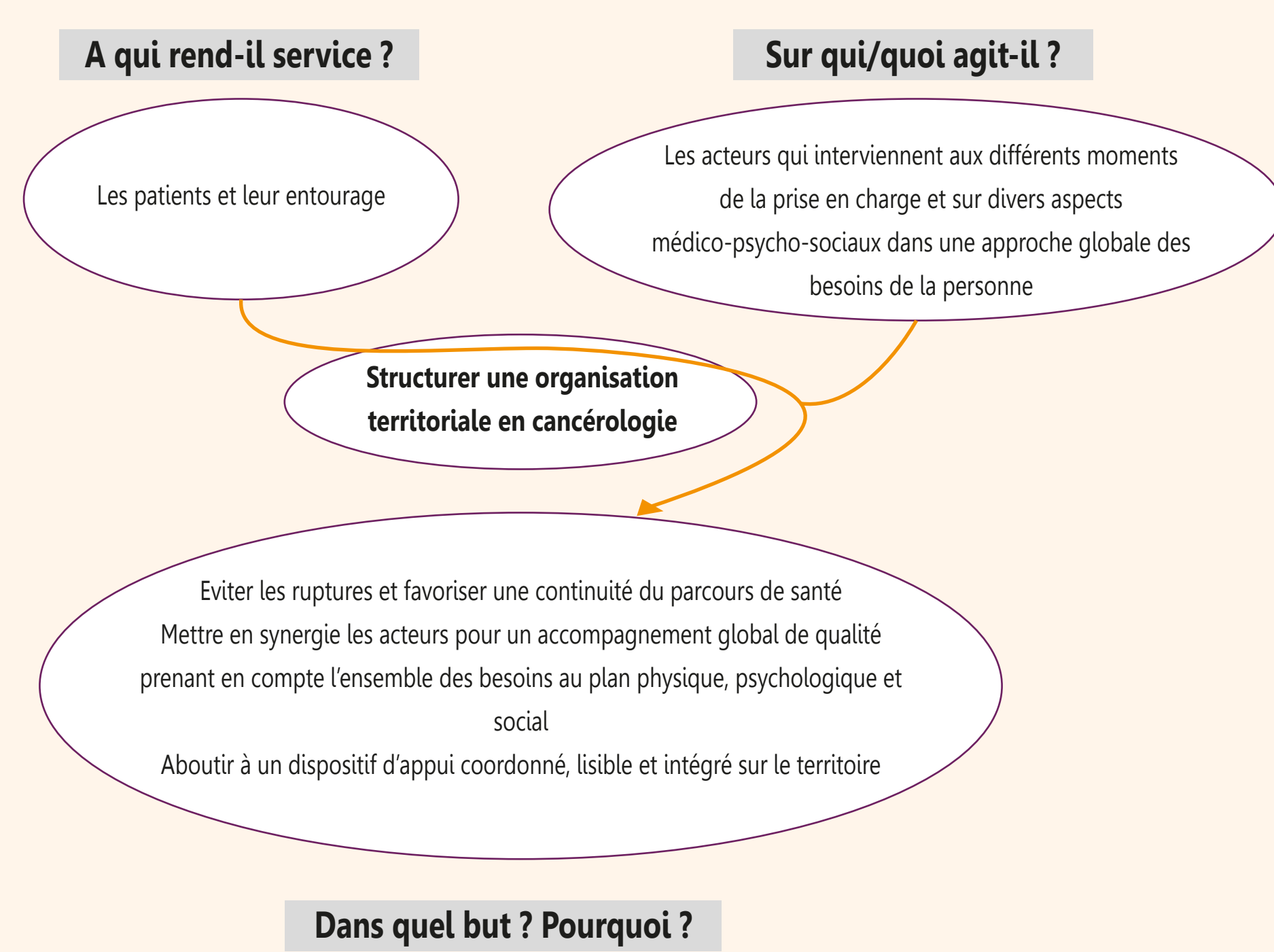
Le territoire de Lunéville présente 100 nouveaux cas de cancer par an avec une file active de plusieurs centaines de patients, pour une population de 80 116 habitants.

LA CONCEPTION ET LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET

La méthode appliquée au projet CCTC

La construction méthodologique du projet fait référence au concept VALEUR en appliquant la méthode de l'analyse de la valeur et les outils qu'elle intègre. Cette méthode permet de penser « fonctions » avant de penser « solutions » afin d'adapter la conception de l'organisation aux besoins de ses utilisateurs. De nombreux professionnels des secteurs sanitaire et médico-social ont participé à l'analyse et la mise en œuvre du projet à travers 5 groupes de travail sur une période de 10 mois.

L'expression du besoin fondamental justifie la conception de cette nouvelle organisation territoriale (Diagramme de la « Bête à corne »- méthode APTE)



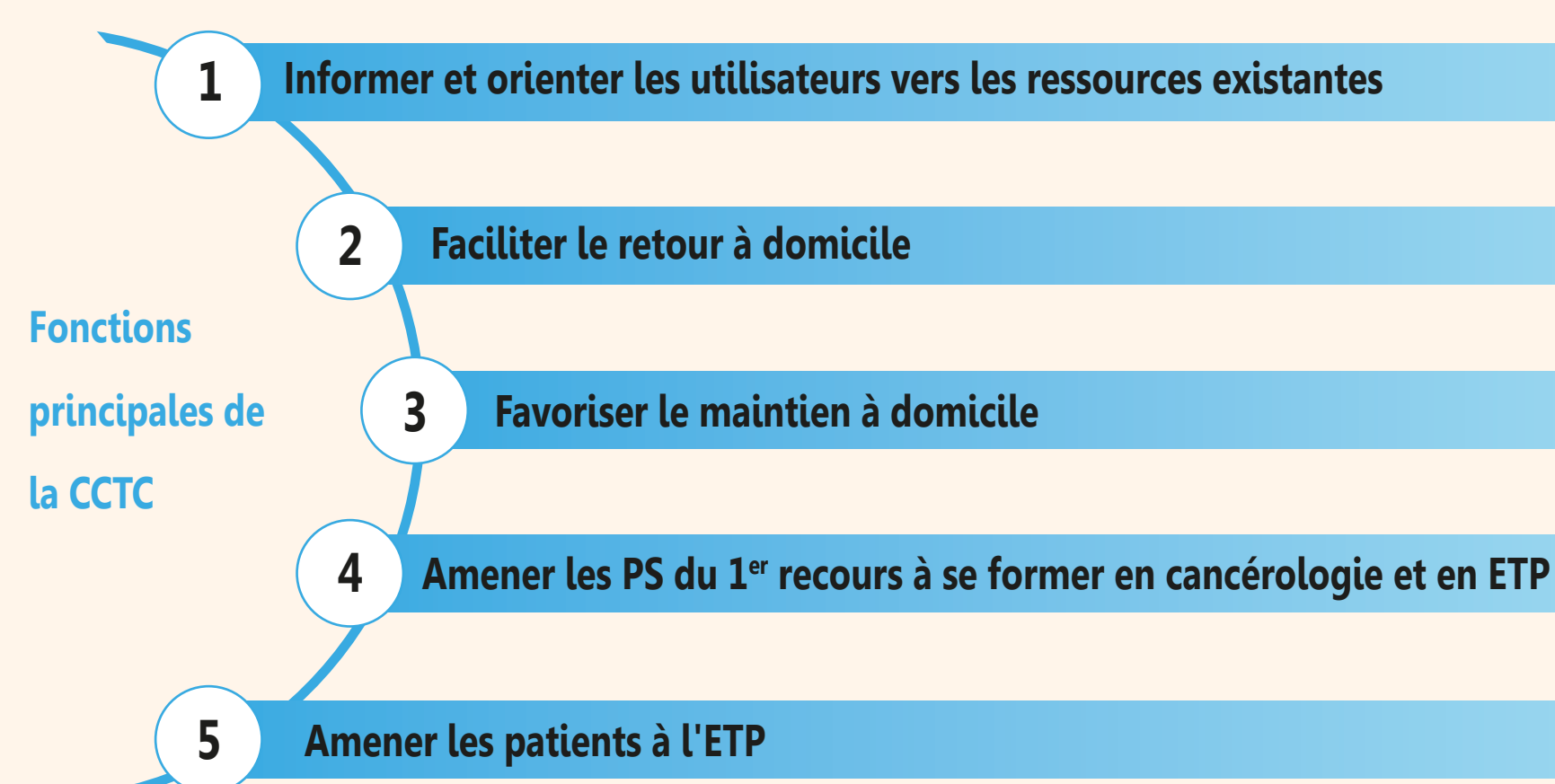
Les besoins et attentes des professionnels du 1^{er} recours (médecins généralistes) et des patients ont fait l'objet de deux études préalables (2012 et 2013)

UNE ORGANISATION AU SERVICE DU PATIENT ATTEINT DE CANCER, À DOMICILE

Avec l'accord du patient, elle évalue avant la sortie d'hospitalisation, à domicile ou dans les locaux de la MRSL, les besoins du patient, élabore un plan personnalisé de santé en lien avec le médecin traitant, mobilise les ressources nécessaires à sa mise en œuvre, active les aides sociales (initiation ou en relais), s'assure de la continuité des soins, de la prise en charge des symptômes d'inconfort, de la prise en compte des besoins en soins de support (prise en charge psychologique, sociale, sophrologique, socio-esthétique, activité physique adaptée, ...) à toutes les étapes de la prise en charge.

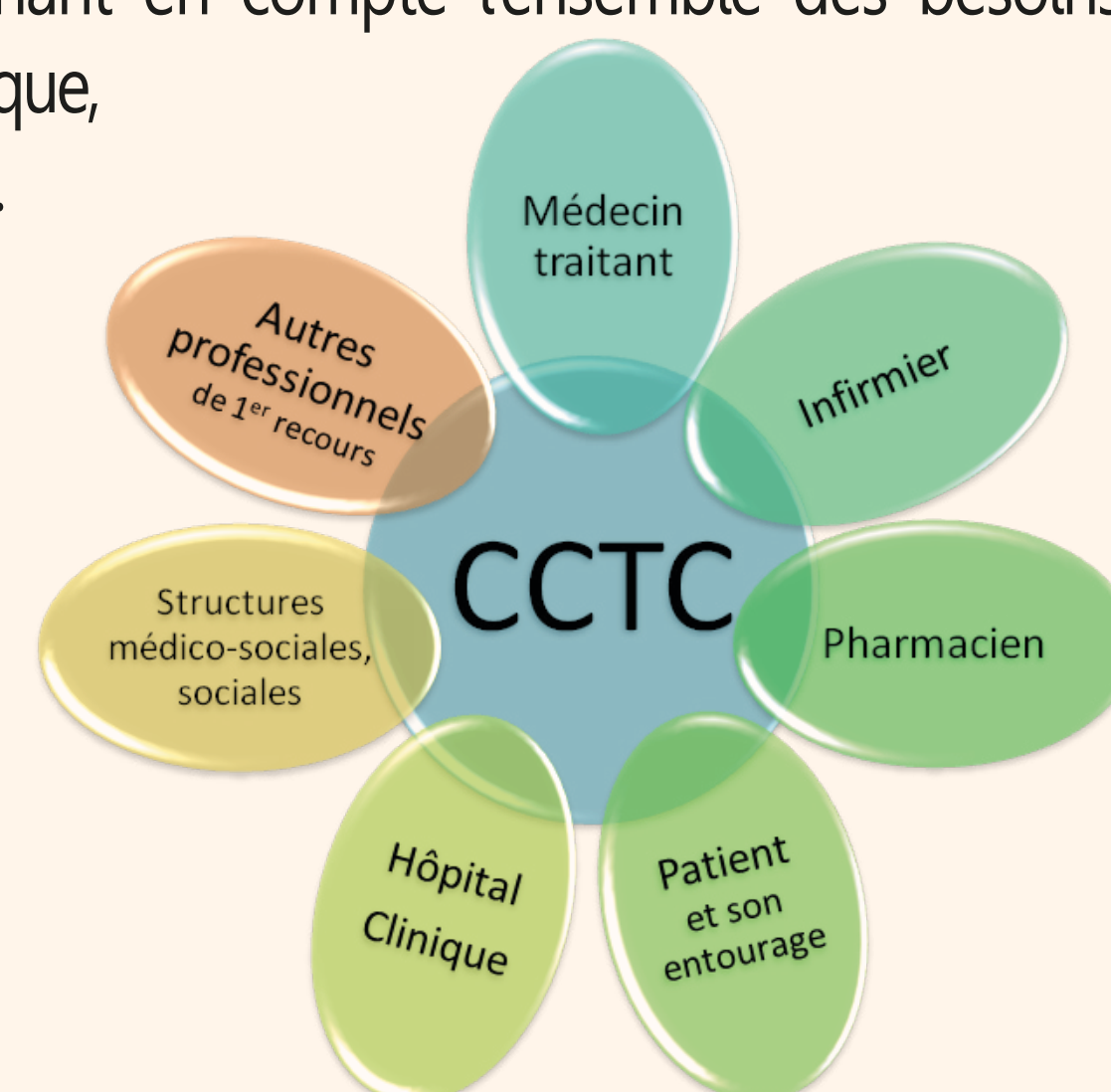
Les fonctions

Le travail des groupes projet a permis d'enrichir la réflexion et d'identifier les fonctions de cette nouvelle coordination en cancérologie, et de développer les actions nécessaires à sa mise en œuvre : procédures de signalement et d'inclusion du patient, plan et outils de communication, outils de traçabilité du PPS et outil de partage d'informations entre professionnels.



Les acteurs

Il s'agit de mettre en synergie les acteurs pour un accompagnement global de qualité prenant en compte l'ensemble des besoins du patient au plan physique, psychologique et social.



Les moyens

La CCTC repose sur une IDE de coordination (IDEC) à temps plein intégrée à l'équipe pluridisciplinaire de la MRSL (médecins, IDE, ergothérapeute, psychologue, diététicienne, assistante sociale, secrétaire). Formée spécifiquement en cancérologie et en soins de support, elle n'intervient qu'à la demande des professionnels impliqués dans la prise en charge du patient et/ou à la demande du patient lui-même, sans se substituer aux ressources existantes sur le territoire.

LIGO, outil de partage d'informations

LIGO, système d'information collaboratif et pluri-thématique, vise à assurer la continuité et la qualité de la prise en charge tout au long du parcours de santé du patient. Initialement conçu en Lorraine pour répondre à la problématique PAERPA, ce service informatique sécurisé adapté à la cancérologie permet aux professionnels de créer et/ou de compléter un dossier collaboratif centré sur le parcours du patient.



RÉSULTATS

- Mi-mars 2016 : réunions de lancement du projet
- 29 mars 2016 : ouverture des inclusions
- Moyens et outils
 - 1 ETP IDEC depuis janvier 2016
 - 1 annuaire des ressources
 - 1 portefeuille de formations en cancérologie et en ETP
 - 2 procédures de signalement du patient, l'une dédiée aux hospitaliers, l'autre aux PS de 1^{er} recours
 - 1 procédure d'inclusion du patient
 - 1 fiche standard de signalement
 - 1 flyer dédié aux patients et leurs proches
 - 1 flyer dédié aux PS
 - 1 affiche A3 pour affichage dans les structures
 - Pages Web
 - LIGO versant cancérologie (en cours)
- Données d'activité (à 5 mois)
 - 42 signalements de patients
 - 31 inclusions

CONCLUSION ET PERSPECTIVES

L'application de la méthode de l'analyse de la valeur dans notre projet, nous a permis d'éviter de faire l'erreur d'aborder directement les solutions potentielles qui s'avèrent souvent a posteriori inefficaces. Les professionnels qui ont participé à l'analyse fonctionnelle ont intégré la coordination territoriale d'appui comme outil de leur pratique, le nombre d'inclusions à 5 mois du lancement du projet en témoigne.

En perspective, nous envisageons une phase d'évaluation du dispositif à deux ans et de son impact sur les pratiques professionnelles, notamment des médecins généralistes. Il sera ensuite proposé d'étendre le modèle d'organisation sur le territoire du Grand Nancy avant d'envisager sa généralisation sur la région. Nous souhaiterions également maintenir cette dynamique bien engagée en aidant les professionnels de ville à se former en cancérologie et à participer à l'ETP.