

# Suite au 1<sup>er</sup> Plan Cancer, des mesures se mettent en place...



**un challenge à relever dans les pratiques**  
**Par où commencer? Avec qui? Quoi y mettre?**

*S. Cayeux<sup>1</sup>, A. Bartholomé<sup>2</sup>, S. Chateil<sup>3</sup>, C. Desandere<sup>3</sup>, S. Debon<sup>1</sup>  
(CHU Amiens<sup>1</sup>, Clinique de l'Europe<sup>2</sup>, réseau ONCOPIC<sup>3</sup>)*

# Le Réseau Régional de Cancérologie Picard « Oncopic » se met en place en 2005



## Avec:

- Un médecin coordinateur (oncologue) qui prend ses fonctions avec une équipe administrative
- Des missions définies par la circulaire de 2005
- Un recensement des acteurs médicaux de la région Picardie
- La mise en place d'un bureau

**L'enjeu est régional, la dimension est publique et privée, elle concerne:**

- les professionnels,
- les établissements,
- les associations,
- les structures et les réseaux de soins et de soins de support,

**et ce dans tous les domaines:**

- la prévention, les thérapeutiques, les soins , la recherche....

# Se construire une feuille de route



- **On ne se connaît pas en transversalité**
- **La place des non médicaux est à définir**
- **Les savoirs ne sont pas totalement adaptés**
- **Les compétences de chacun sont à connaître**

Le besoin d'un état des lieux s'impose  
Le besoin de rencontres est incontournable  
Des formations seront nécessaires

# 2007.... Mise en œuvre d'un groupe pluridisciplinaire sur la formation



- **Objectifs :**

Améliorer et réactualiser les connaissances et les pratiques des professionnels

Initier un dispositif de formation répondant aux attentes et besoins de ceux-ci.

- **Méthode :**

- Réalisation d'une enquête régionale de besoins et d'offres existantes :

- Pour la mise en œuvre d'un dispositif de formation adapté aux besoins des professionnels et des établissements

## ENQUETE DELPHI

S. Becu (CH Compiègne) & D.  
Delecourt (CRES de Picardie)



- **Deux questionnaires anonymes :**
  - (codés par n°) adressés par mail ou par courrier auprès d'experts
- **Deux axes de recensement :**
  - **Besoins et attentes des professionnels paramédicaux en matière de formation en cancérologie, dans la prise en charge globale des patients atteints de cancer et de leurs proches**



## Questionnaire 1

### 8 questions ouvertes :

- **Recenser les formations spécifiques** en cancérologie déjà suivies
- **Identifier les difficultés** dans la prise en charge globale du patient, les compétences à acquérir ou renforcer
- **Repérer plus largement les besoins et attentes en matière de formation** « cancérologie » et les offres régionales de formation.



## Questionnaire 2

### 5 questions fermées :

- Après recueil et analyse des réponses « Q1 »
- Chaque réponse = item nécessitant un positionnement (de «Tt à fait d'accord» à «pas du tout d'accord»)
- Visée : faire apparaître les tendances consensuelles dégagées par une majorité d'experts

# DELPHI entre Juin et déc. 2007

## 2

### GRANDS BESOINS IDENTIFIES :

- **Le dispositif d'annonce :**  
mettre en place une consultation
- **Les Soins de support** dans le suivi du patient



# Dès 2008 : des modules formation



- **Organisation de sessions de rencontres pluri - professionnelles :**
  - Echanger sur les difficultés respectives dans la prise en charge conjointe de patients cancéreux
  - Recueil des attentes, échanges des pratiques, apports théoriques, circulation des outils, pose d'objectifs à atteindre.
- **Une priorité :**
  - **Thèmes :** Les soins de support et le dispositif d'annonce et son temps d'accompagnement soignant
  - **Type :** FORMATION –ACTION
    - 2 Jours puis 1 Jour à distance
  - **Lieu :** Les 4 territoires de santé

# En 2008 : les journées « se connaître et se reconnaître »

- Les journées gratuites ont été initiées par le réseau et relayées par les 3C des établissements et elles sont ouvertes à tous les professionnels de santé ou de soins de support, ainsi qu'aux associations
- Entre acteurs de soins de support d'un territoire de santé, définir les actions à poursuivre et créer une dynamique



1 préalable à  
toutes  
propositions de  
formation

**1 ETAT DES LIEUX  
SUR LES SOINS DE  
SUPPORT**



# Mieux définir nos projets



Notre région : 4 territoires

Le 09/06/2009  
Focus pédiatrie

164 participants,  
89 questionnaires d'évaluation rendus

Le 24/03/2009

92 participants,  
63 questionnaires d'évaluation rendus



Le 30/01/2009

128 participants,  
54 questionnaires d'évaluation rendus

Le 20/04/2010

78 participants  
33 questionnaires d'évaluation rendus

## But :

Mieux connaître les territoires, les structures existantes  
Identifier les ressources humaines, les besoins et les manques

Des sessions en Amphi :  
Des groupes thématiques en ateliers  
Des synthèses en plénières

Ex : 4ème session: à Compiègne le 20 avril 2010  
avec l'engagement des équipes des 3C des CH de Compiègne et  
Soissons

- **Ateliers thématiques : 5 thèmes, 2 sont proposés à chaque participant**
  - Présenter ce que font les professionnels des 2 établissements par diaporama
  - Puis échanger autour de l'existant, des ressources et des besoins
- **Les soins de supports dans le paysage des territoires: clarification**
  - diaporama : recommandations, implications des services concernés
  - Echanges avec la salle (Chantal Reiniger et Sylvie Cayeux)
  - Présentation du projet base de données des acteurs
- **le rôle d'un 3C: Présentation**
  - Docteur MONTEMBAULT 3C Soissons et le Docteur LATRIVE 3C Compiègne
- **Présentation d'une 1<sup>ière</sup> synthèse rapide des ateliers**  
**Et Clôture avec les directeurs de soins des CH de Compiègne et Soissons**

- **Un groupe de formateurs se met en place:**

- **Les pilotes au réseau:**



- » Une démarche volontaire d'une poignée d'acteurs de terrain qui « avaient envie de... » et qui sont compétents en pédagogie
    - » Mis à disposition par les établissements des différents territoires

- **Des experts de terrain sollicités pour décliner les journées de rencontres sur leur territoire**

- **Programme:**

- **2 jours par territoire**
  - **J3 avec l'ensemble des participants des 4 sessions en un lieu central de la région hors établissement**
  - **Formation gratuite**

# Deux Modules



## **Module 1 : Session de formation sur chaque territoire, en groupe restreint**

- St Quentin ; semaine 16 (24 et 25 avril 2008) – 18 participants
- Amiens ; semaine 21 (29 et 30 mai) – 16 participants
- Creil/Beauvais ; semaine 23 (5 et 6 juin) – 17 participants
- Compiègne ; semaine 25 (19 et 20 juin) – 17 participants

### **Une session supplémentaire:**

- Compiègne; semaine 40 (2 et 3 octobre) – 9 participants  
– (9 désistements, choix de date mal ciblée ? Difficultés effectifs)

## **Module 2 : Formation en session plénière régionale à Roye le 20 novembre 2008**

- Réunion de l'ensemble des participants au premier module et ouverture à quelques autres professionnels (54 participants)
- Exploitation des actions mise en œuvre sur le terrain, rencontre inter territoires, échanges en ateliers autour de thèmes (évaluation des pratiques)

### **J 3: Évaluation des premières formations sur « La consultation paramédicale dans le cadre du dispositif d'annonce du diagnostic en cancérologie »**

- Sur les sessions, 75 questionnaires d'évaluation retournés sur 80 participants
- Exploitation à la journée avec les **réajustements proposés**
- La satisfaction des rencontres et des échanges entre les professionnels des établissements avec des liens créés



## ***Après cette formation: les souhaits exprimés par les participants***

### **Les thèmes principaux**

- Développer (ou renforcer) les connaissances (et/ou les compétences) sur la relation d'aide
- Conduire un entretien et savoir communiquer avec le patient, instaurer une relation soignant-soigné
- Renforcer les connaissances sur les soins de support et savoir mettre en réseau les différents professionnels engagés dans la prise en charge du patient atteint de cancer
- Etre en mesure d'évaluer la consultation d'annonce mise en place au sein du service et les différents outils de suivi créés

# Adaptation des Formations



- **En 2009 et 2010:**
  - Formations maintenues à 2 jours
  - Pour les IDE, MER et cadres
- **Evaluation:**
  - Satisfaction importante,
  - Demande de formation des autres professionnels (non paramédicaux) intervenant auprès du patient atteint de cancer
  - Besoin d'Autres types de formateurs (psychologue, diététicienne, assistante sociale)

# Formation au dispositif d'annonce: temps d'accompagnement soignant



- **6 sessions ont eu lieu en 2009-2010:**

- **Module 1**

- 3 et 4 décembre 2009 à Roye 12 personnes
    - 10 et 11 décembre 2009 à Roye 10 personnes;
    - 21 et 22 janvier 2010 à l'URML d'Amiens 17 personnes;
    - 24 et 25 février à Roye 13 personnes;
    - 10 et 11 mars 2010 à l'URML d'Amiens 23 personnes;
    - 26 et 27 avril 2010 2010 à l'URML d'Amiens 24 personnes;

- **1<sup>ERE</sup> Journée Régionale**

- 20 mai à l'historial de Péronne (195 participants)
    - Couplé avec un module découverte pour les autres professionnels participants au parcours de soin du patient dans le cadre du dispositif d'annonce

# A partir de 2011

- **On décline la formation en 2 modules:**
  1. Module 1 sous forme d'une journée d'information sur le dispositif d'annonce à tous les publics intervenants auprès des patients atteints de cancer
  2. Module 2 sur 2 jours pour les professionnels réalisant des consultations d'accompagnement dans le cadre du dispositif d'annonce (*ils doivent avoir suivi le module 1*)

## ***Et on ajoute:***

- *Le développement de la pédiatrie au sein des sessions*
- *Une fois par an, un module 3 thématique sur les soins de support*



2009	2010		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
		Nbre de Sessions DA Module 1	2	1	1	1	1	1	1
2	4	Nbre de Sessions DA Module 2	2	2	2	2	1	1	1
		Nbre de Sessions DA Module 2 B						1	1
		Nbre de Sessions DA Module 3	2	1	1				
		Médecin			4		1		
1	5	Cadre de Santé	7	6	4		2	6	1
16	59	IDE	112	57	70	55	47	64	57
4	2	Manipulateur	20	9	10		1	1	11
		Aide soignant	4	4	3		3	11	21
		Puéricultrice	1	2	2		1	4	
		Kinesithérapeute			3				
		Secrétaire Médicale/ Secrétaire	12	10	16	3	8	2	5
	1	Assistante Sociale	3		26		2	3	2
	1	Psychologue	4		5	2			5
		Attachée Recherche clinique						2	
	1	Diététicien					2		
		Coiffeur			2				
		Accompagnant social	2					2	
		stagiaire					1	1	
21	69	Participants	165	88	145	60	67	95	102

# Des effets visibles pour les professionnels



- **Dans tous les établissements:**

- Un langage et une prise en soin harmonisés apparaissent chez les professionnels
- Des documents de traçabilités avec des contenus
- Une méthodologie déclinée selon les recommandations
- Des liens entre les participants des différents établissements et services facilitant les échanges et la fluidité du parcours patient au quotidien



- ***Les évaluations montrent toujours un gros niveau de satisfaction***
- ***Les demandes sont toujours présentes avec le turn over des personnels***
- ***Depuis environ 4 ans, plus de difficultés à avoir la participation des personnels des établissements pour enseigner (effectifs contraints) et la disponibilité des agents pour se former***

# Des effets visibles pour les patients

## **En 2012 : Une enquête de satisfaction auprès des patients** dans les services concernés

- Avec des patients en face à face
- Méthode du questionnaire (250 exploitables)
- Un jour donné
- Des enquêteurs avec le « label » réseau Oncopic

## **Objectif :**

- Suivre le dispositif d'annonce dans la région à travers le discours du patient.
- Permettre à chaque établissement de mieux connaître ses pratiques quant au dispositif d'annonce.
- Evaluer la perception des patients et leur satisfaction par rapport à l'information reçue lors de la consultation médicale et paramédicale.
- Evaluer l'impact de la consultation infirmière sur la qualité de l'annonce et sur l'accès aux soins de support

## **Population d'étude :**

- **L'ensemble des patients présents en hôpital de jour pour chimiothérapie de façon exhaustive dans tous les établissements autorisés de la région.**

# SATISFACTION DES PATIENTS QUANT A L'INFORMATION FOURNIE PAR LE MEDECIN



Note	Effectif	%
0	3	1
1	2	1
2	1	1
4	5	2
5	28	11
5,5	3	1
6	7	3
6,5	3	1
7	20	8
7,5	2	1
8	61	25
8,5	6	2
9	44	18
9,5	10	4
10	51	21
Total	246	100

La valeur de note la plus fréquemment attribuée (le mode) est **8**.

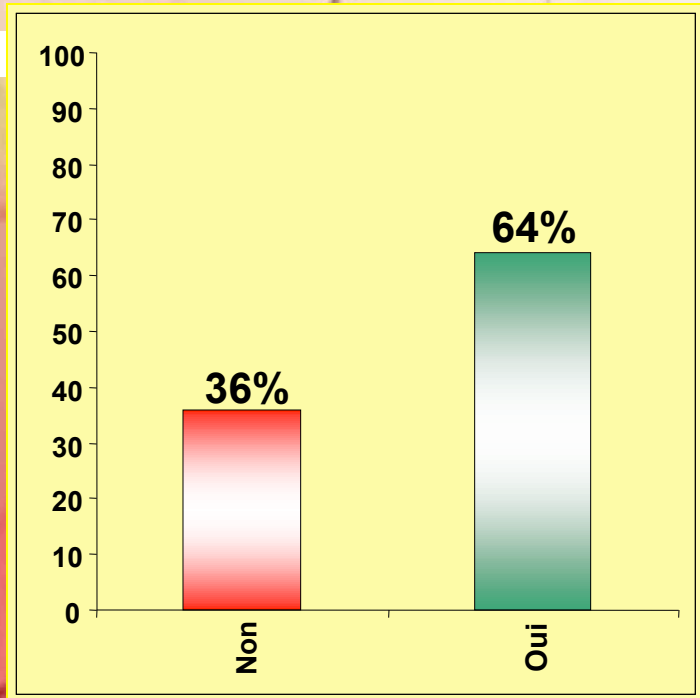
Nbr de valeurs utilisées	246
Minimum	0
1er quartile	7
Médiane	8
3ème quartile	9
Maximum	10

**NOTE MOYENNE  
DE 7.9/10**



# ACCES A LA CONSULTATION INFIRMIERE

Q°: Une consultation infirmière vous a-t-elle été proposée?



**159/250** patients déclarent qu'on leur a proposé une consultation infirmière

Nombre de cures \* consultation infirmière

**Tableau des pourcentages par rapport aux lignes :**

	Pas de consultation	Consultation infirmière	Total
Plusieurs cures	40%	60%	100%
1ère cure	16%	84%	100%

*Khi 2: la dépendance entre les lignes et les colonnes est significative*

Parmi les 38 patients qui effectuent leur première séance de chimiothérapie, 32 se sont vus proposer une consultation infirmière (84%).

**La proposition d'une consultation infirmière se développe donc avec le temps.**

# SATISFACTION DES PATIENTS QUANT A LA CONSULTATION INFIRMIERE

Q°: D'une manière générale, l'information fournie par l'infirmière vous paraît-elle satisfaisante? (Note de 0 à 10)



Note	Effectif	%
5	3	2%
5,5	2	1%
6	4	3%
7	18	11%
8	24	15%
8,5	4	3%
9	41	26%
9,5	11	7%
10	51	32%
<b>Total</b>	<b>158</b>	<b>100%</b>

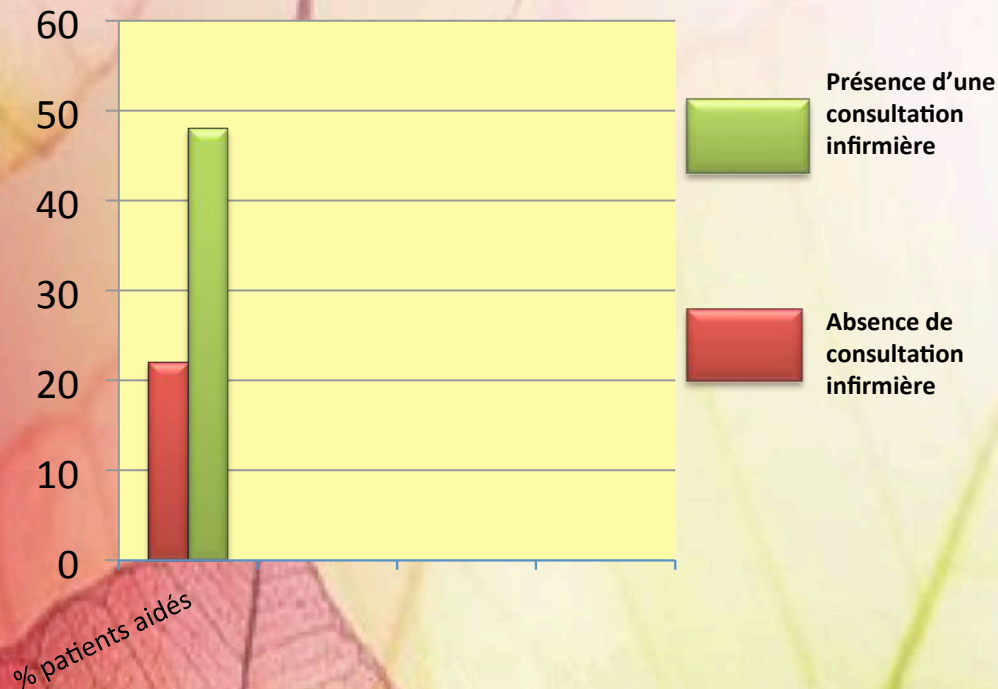
Nbr de valeurs utilisées	158
Minimum	5
1er quartile	8
Médiane	9
3ème quartile	10
Maximum	10

La valeur de note la plus fréquemment attribuée (le mode) est la note maximale: 10, vs 8 pour la notation du médecin

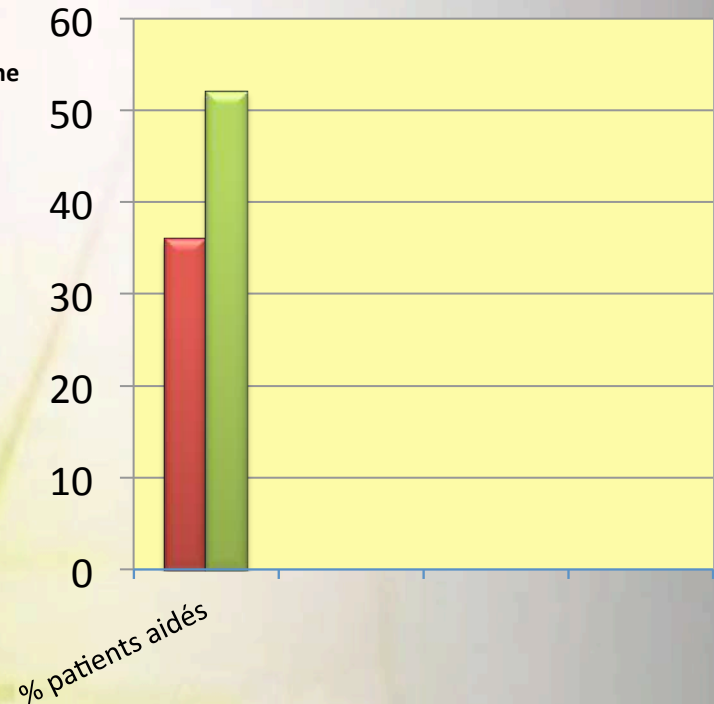
**NOTE MOYENNE  
DE 8.8/10**

# IMPORTANCE DE L'ANNONCE INFIRMIERE DANS LA PROPOSITION DE SOINS DE SUPPORT

Consultation infirmière \* proposition *d'assistante sociale*



Consultation infirmière \* proposition *diététicienne*



→ La consultation infirmière a un impact sur les proposition de services au point de vue social et diététique, elle n'a pas d'impact sur la proposition d'une psychologue (relation non significative)

→ Contrairement à la consultation infirmière, le nombre de cures n'influence pas les propositions d'aide faites aux patients.

# Conclusion – 1 -

## ✓ Bonne appréciation du dispositif dans l'ensemble

- Les patients se disent satisfaits de l'information fournie ,
- Les notes médianes sont de 8/10 pour les médecins et de 9/10 pour les infirmières

## ✓ Amélioration des prises en charge avec le temps

- Le nombre de consultations infirmières et les propositions de soins de support paraissent insuffisants, mais semblent s'améliorer avec le temps.
- Chez les patients dont le dispositif d'annonce est le plus récent , on constate une plus forte proportion de consultations infirmières et de recours aux soins de support .
- Cependant l'adéquation entre le souhait des patients et les propositions est à améliorer en soins de support.

## ✓ Influence de la consultation infirmière

- La présence d'une consultation infirmière s'accompagne d'une tendance à améliorer la fréquence de proposition de soins de support quelle que soit l'ancienneté de l'annonce , les annonces récentes permettant l'accès plus rapide à un recours.







# Un point aujourd'hui



- **A côté des formations dispositif d'annonce, nous déclinons:**
  - la formation chimiothérapie et utilisation des cathéters centraux; 3 jours avec un partenariat SimuSanté
  - Les thématiques des modules 3 soins support sont déclinées en fonction des demandes
  - Depuis 2016, création d'un module « être aux petits soins en oncologie » spécifique aux aides soignants et aux auxiliaires de puériculture sur 2 jours

# Au total



Au total, ce sont près de 1000 personnes qui ont été formées dans le cadre du dispositif d'annonce et du diagnostic et en soins de support en cancérologie par plus de 20 intervenants.

Enfin, un dossier a été déposé par le réseau ONCOPIC et a été évalué favorablement par l'OGDPC en 2014

## Conclusion – 2 -

- **L'offre de formation du réseau a été adaptée depuis 10 ans pour répondre aux besoins et aux évolutions de la mise en œuvre du dispositif d'annonce sur le territoire régional picard.**
- **L'évaluation en continu depuis 10 ans de la formation au DA montre un réinvestissement dans les pratiques des apports des premières sessions lors des sessions suivantes visible notamment avec le partage des outils.**
- **Toutefois, on relève également des difficultés de suivi dans la mise en œuvre du DA liées au turn-over des équipes et aux problématiques d'organisation des établissements.**



# Et demain..

- Dans la grande région, comment continuer à répondre au mieux aux attentes des professionnels et des patients...



**...En commençant par se connaître et se reconnaître dans cette nouvelle dimension?**

