

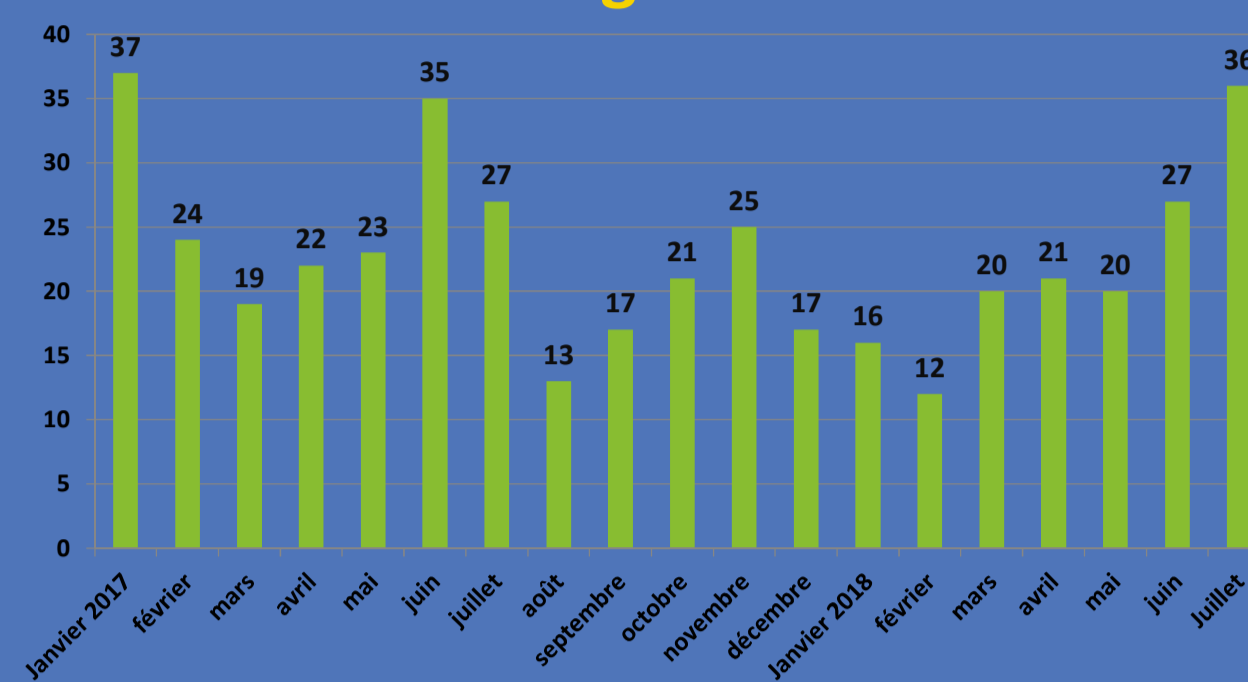
## Equité de parcours en situation complexe : le rôle des plateformes de santé

La plateforme de santé de la Maison des Réseaux de Santé de l'Isère MRSI est sollicitée par les professionnels pour une aide à la coordination dans les situations complexes, quel que soit l'âge des patients ou leur pathologie. Les graphiques ci-dessous reprennent l'image de notre activité focalisée sur la cancérologie sur les 18 derniers mois sur l'ensemble du département (434 sollicitations pour des patients atteints de cancer sur un total de 1487 situations).

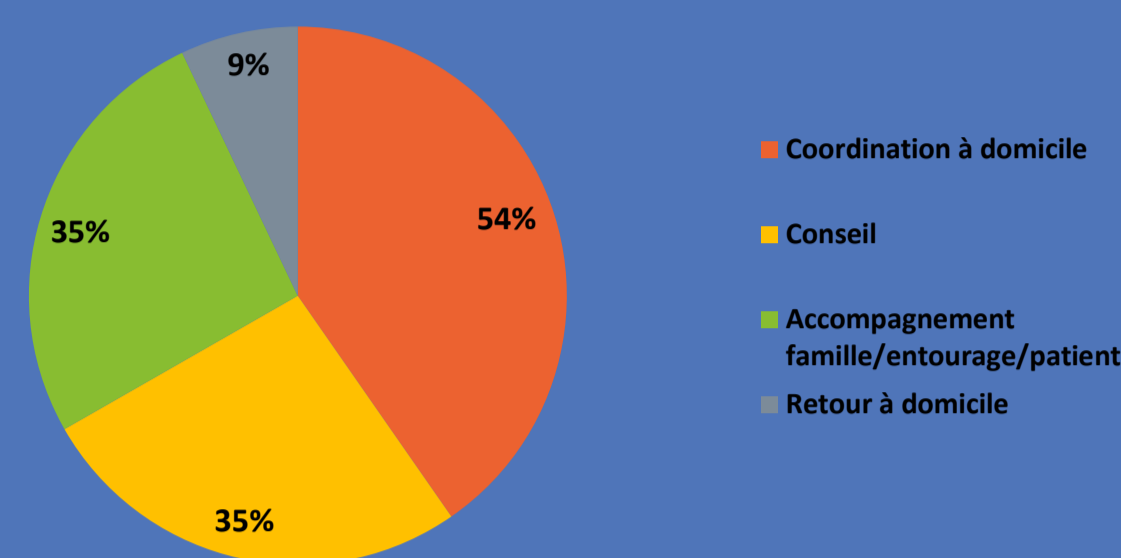
L'inéquité de parcours, en cancérologie comme ailleurs, est parfois due à la complexité de la situation sociale, familiale, à l'isolement, au non accès aux soins ou au « juste » soin pour diverses raisons.

Notre équipe pluridisciplinaire, au plus près des professionnels médicaux ou sociaux, permet aux patients en situation complexe pour lesquels notre système de santé n'est pas toujours adapté, de bénéficier au mieux d'un parcours de santé plus juste.

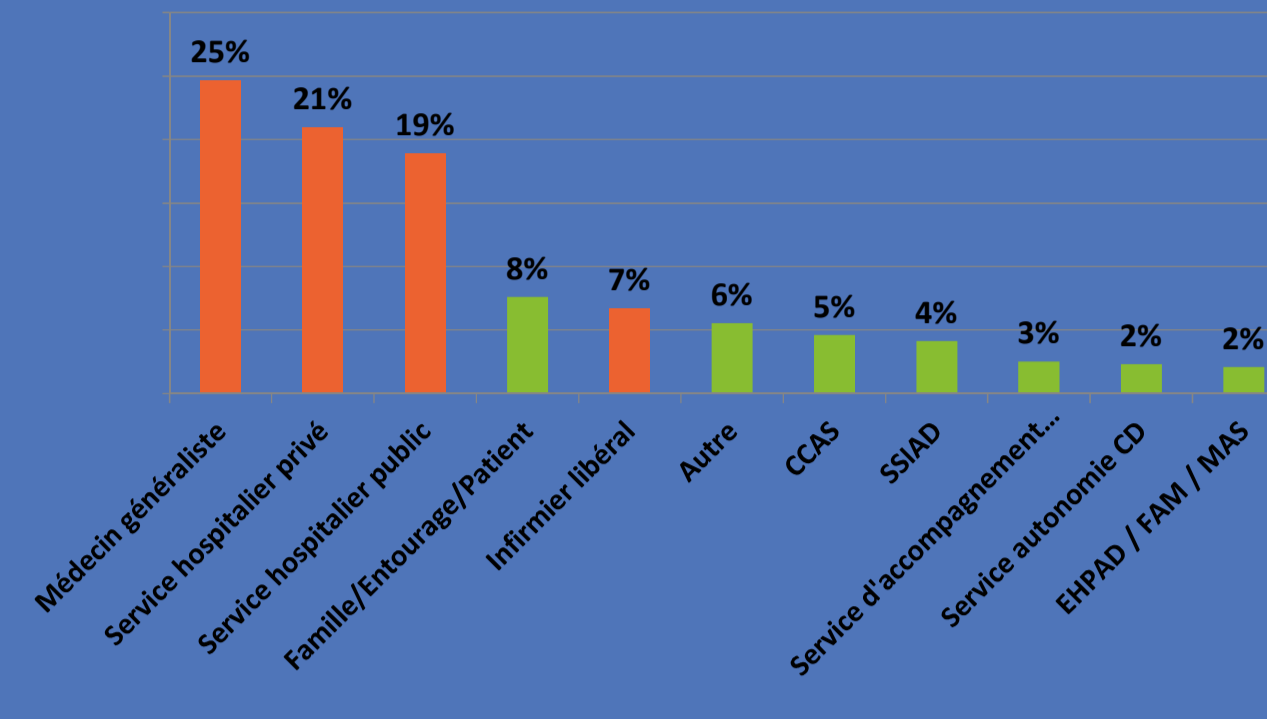
### 434 sollicitations de la plateforme iséroise pour des situations complexes en cancérologie sur 18 mois



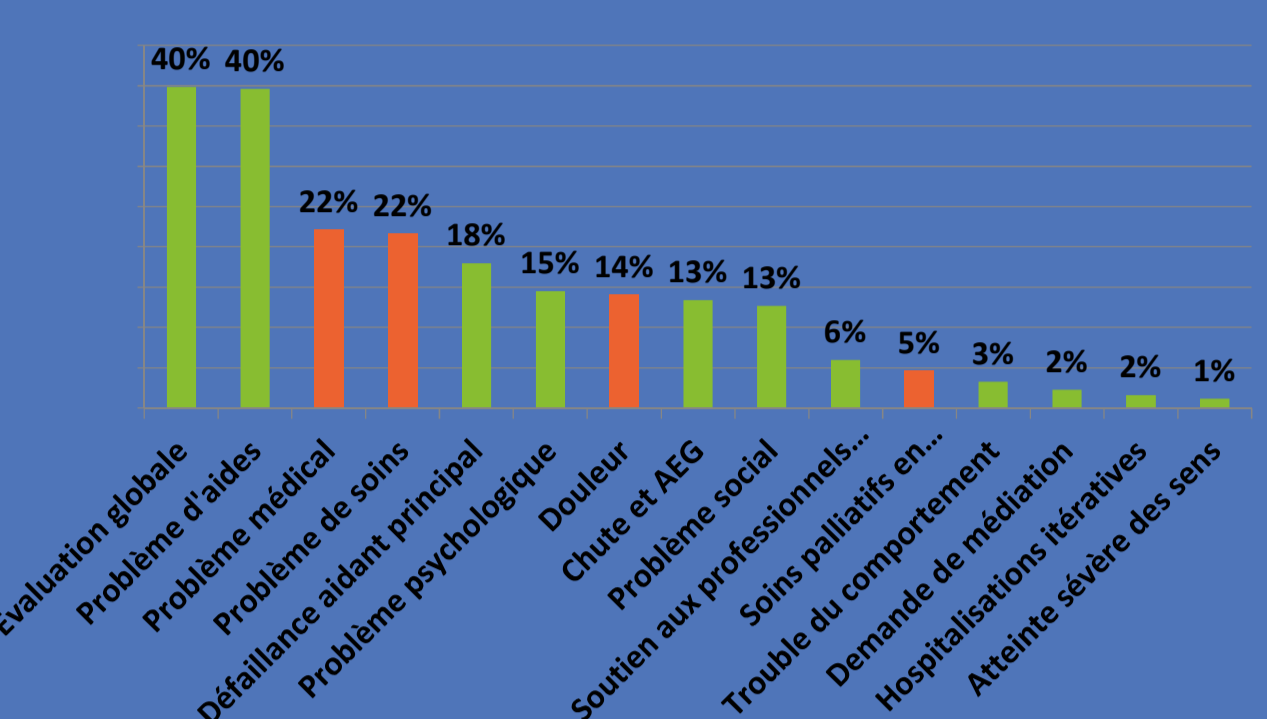
### Motivation de la demande



### Professionnels sollicitant la plateforme



### Complexités relevées au domicile



## Activité physique : comment rendre équitable l'accès à l'information ?

Dans le cadre d'un travail en lien avec la plateforme sport-santé prescri'bouge portée en Isère par le Comité Départemental Olympique, l'observation a été faite d'une réelle inéquité d'information concernant l'apport de la pratique d'une activité physique en cancérologie.

En effet il appartient à chaque service, chaque établissement de mettre en place des initiatives « de l'information à la pratique » concernant l'activité physique en cancérologie. En découle un certain manque d'homogénéité de l'information sur le territoire.

Pour tenter de pallier à cette inhomogénéité, la plateforme de santé, en collaboration avec Prescri'bouge, a réalisé 3 clips vidéo de sensibilisation des patients et familles sur ce thème. Ces clips ont été subventionnés par Activ'RA (association qui promeut l'activité physique pour lutter contre le cancer en Rhône-Alpes) et se veulent être au plus proche du territoire grenoblois pour une meilleure identification des patients

Ils sont diffusés dans tous les établissements et lieux de santé de



Note moyenne sur 10 de l'utilité de cet outil, par les patients: 9,1

## Un outil-patient papier encore bien apprécié même en 2018

A l'heure du développement des systèmes d'information, et en complément à ceux-ci dans cette période charnière, une expérience de distribution d'un outil-patient sous forme d'un classeur a été portée en 2017.

Chaque patient débutant un parcours en cancérologie dans l'agglomération s'est vu remettre cet outil, soit par un médecin, soit par les IDE d'annonce ou de TAS (Temps d'Accompagnement Soignant).

Cet outil a été élaboré de manière conjointe par les acteurs du territoire, distribué de manière équitable et homogène par l'ensemble des établissements de soins publics et privés de l'agglomération.

Le financement est partagé par les associations, les établissements et les institutions ARS et CPAM.

Coût unitaire 14.97 euros TTC

Les conclusions de l'enquête (enquête téléphonique auprès de 50 patients et 50 professionnels) amènent à penser qu'un tel outil n'influence pas la communication entre professionnels classiques du parcours en cancérologie mais se révèle plus utile pour les professionnels hors parcours (urgences, médecin non habituel...) et donc non informés et également pour le patient qui y voit un outil de maîtrise de son propre parcours.

C'est également un outil simple et équitable pour les patients éloignés des systèmes d'informations informatiques.

78% des patients interrogés plébiscitent la poursuite de cet outil

"Je m'en sers pour classer pour moi. Il m'a paru très utile dès que je l'ai eu. Il me permet de clarifier mes propres idées dans cette période qui n'est pas facile"

"Je l'ai amené aux urgences quand j'ai fait un AVC après ma chimio et les urgences étaient très contents d'avoir accès à tous les documents."

"Au début j'ai tout mis dedans pendant trois semaines sans l'ouvrir et un jour j'ai décidé de l'ouvrir pour faire le point, il y avait toutes les informations nécessaires"

"On apprend plein de choses et ça permet d'avoir la main sur son parcours pour une fois"

"Je l'ai emmené aux urgences, il contenait les bilans et les ordonnances, il a été très très utile"

"Je l'emène partout. Je l'ai emmené chez mon angiologue. Tout le monde trouve que c'est nécessaire et pioche ce qu'il veut dans mon carnet."

"J'avais déjà une pochette mais ça c'est mieux, il ne me quitte plus. Il me permet de rentrer en contact avec les autres patients. Un très grand intérêt dans les maladies de longue durée"

### L'avis des professionnels

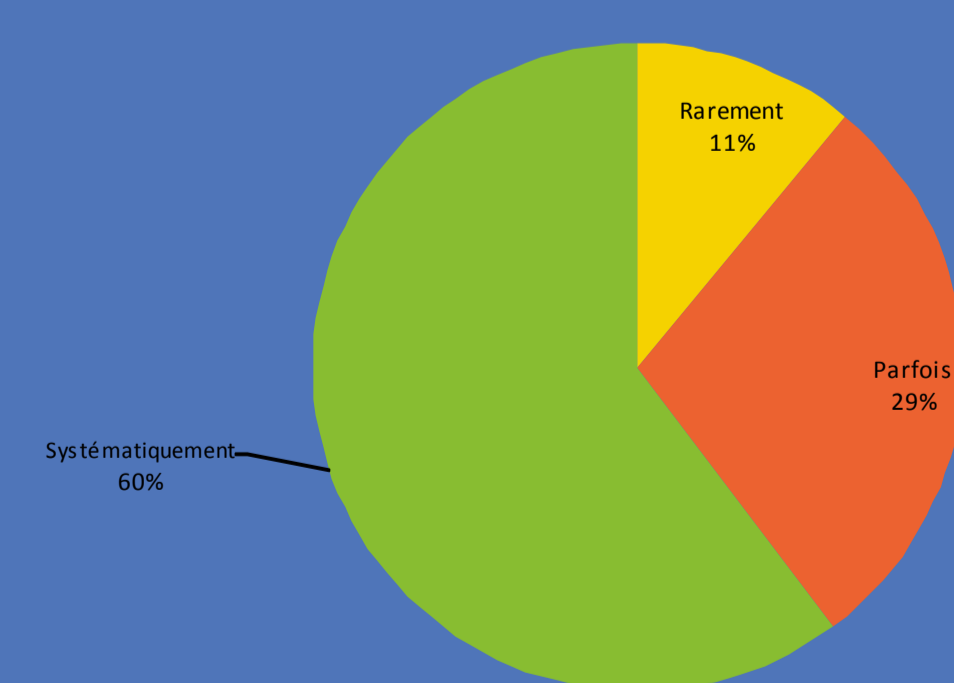
- Unité de lieu
- Appui pour expliquer le parcours / Appui pour communication IDE ville-hôpital
- Adaptabilité de l'outil à la pratique du service
- Bon accueil par les patients
- Pas de perte de temps à la remise quel que soit le professionnel qui le remet
- Perforatrice et stylo utiles

## Communication ville < > hôpital : une manque d'homogénéité source d'iniquité...

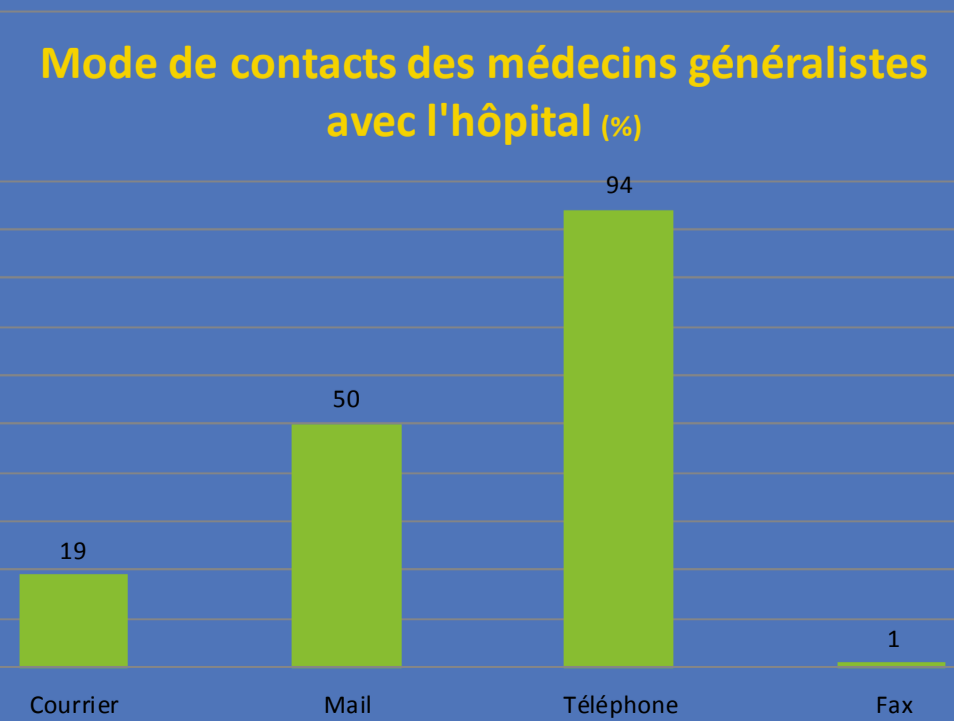
La qualité de la communication entre la ville et l'hôpital est souvent interrogée avec un prisme hospitalier.

Dans le cadre d'un travail initié par l'ARS en 2017 sur l'amélioration du parcours en cancérologie sur l'agglomération grenobloise, la plateforme de santé a interrogé les médecins généralistes de l'agglomération sur leur expérience pratique de la communication avec les services de cancérologie de l'agglomération. Du travail en perspective...Enquête en ligne adressée aux médecins de notre annuaire : 73 réponses

Vous arrive-t-il d'avoir vu en consultation un patient suivi en cancérologie avant d'avoir reçu le compte-rendu de la dernière consultation de l'oncologue ?

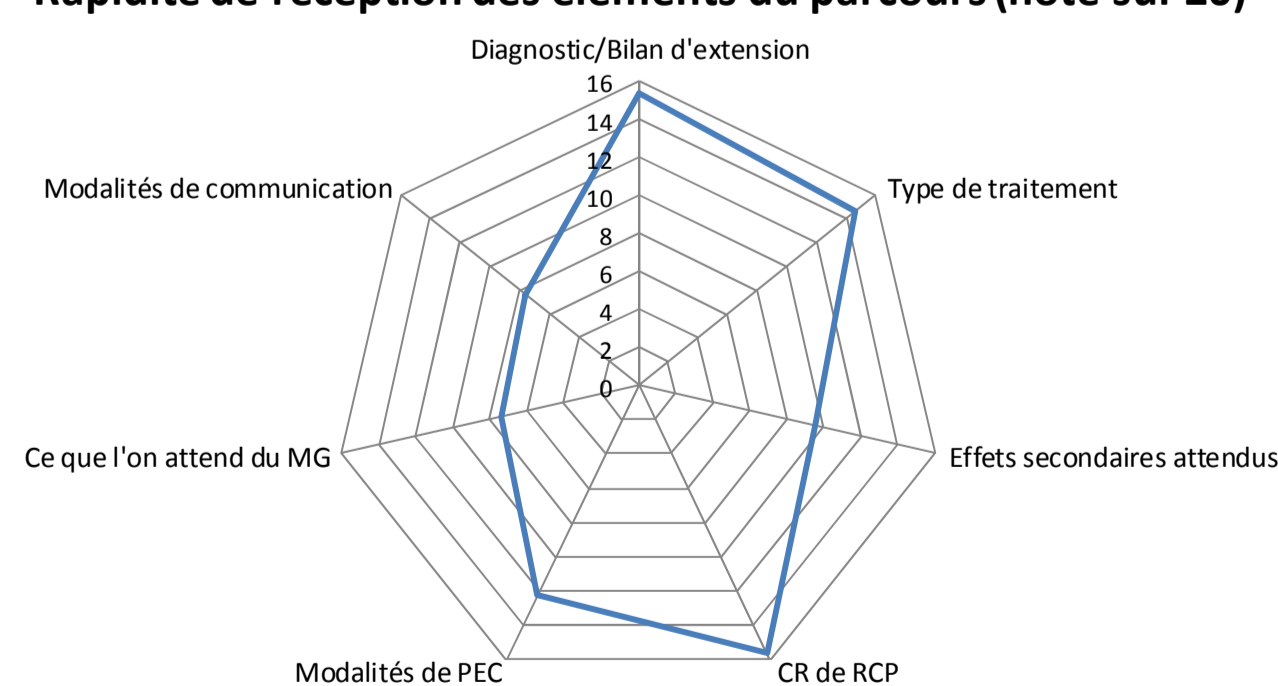


Les médecins donnent la note de 6,5 sur 10 à la prise de contact avec le référent hospitalier



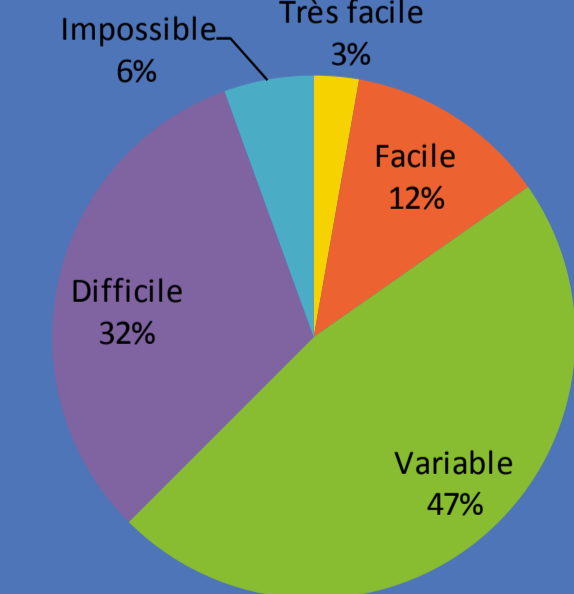
Concernant la rapidité de la réception des éléments du parcours du patient délivrés par l'hôpital vers les médecins généralistes, ils répondent comme suit, en donnant une note sur 20

### Rapidité de réception des éléments du parcours (note sur 20)



- Plusieurs médecins justifient de l'utilisation du téléphone ne sachant pas quel est le nom du référent à l'hôpital et ne pouvant donc pas adresser de mail ciblé
- Les chirurgiens sont de façon générale difficiles à joindre
- Il est plus facile de joindre les oncologues dans les petites structures
- La présence d'une infirmière de coordination facilite la communication

Facilité de prise de contact avec les services d'oncologie



Nous avons demandé aux médecins généralistes s'ils avaient remarqué une différence de fluidité de communication entre les établissements de l'agglomération : 82% confirme qu'il existe des différences entre les services : source d'inéquité.

63% souhaitent être plus impliqués dans les décisions (RCP ou autres), notamment lors de la décision de passage en soins palliatifs

62% des médecins généralistes ne se sentent pas impliqués dans le suivi post-traitement

88% de ces médecins souhaiteraient être plus impliqués

75% des médecins généralistes ne se sentent pas sollicités dans l'organisation du maintien à domicile de leurs patients