



9^E CONGRÈS NATIONAL DES RÉSEAUX DE CANCÉROLOGIE



4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon

ÉQUITÉ D'ACCÈS DANS LES PARCOURS
DE SOINS DES PERSONNES ET MALADES ATTEINTS DE CANCER :
QUELLE CONTRIBUTION DU TRAVAIL EN RÉSEAUX À L'ATTEINTE DE CET OBJECTIF ?

ORGANISÉ PAR  **RRC AURA**
Oncologie Auvergne-Rhône-Alpes

 **La Région**
Auvergne-Rhône-Alpes

 **AGORESCA**
Association des Généralistes de l'Oncologie

congres-reseaux-cancerologie.fr



**9^E CONGRÈS NATIONAL
DES RÉSEAUX
DE CANCÉROLOGIE**

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



L'implication en Cancérologie des Equipes Mobiles Territoriales de Rééducation en Rhône-Alpes

Célia MINVIELLE – Médecin MPR EMT3R 69



9^E CONGRÈS NATIONAL DES RÉSEAUX DE CANCÉROLOGIE

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



Plan

- Origine de la création des EMT3R
- Organisation
- Pourquoi faire appel à nous?
- Expériences en lien avec le Cancer
- Constats
- Importance de l'aspect rééducatif en cancérologie



Origine de la création des EMT3R

- **Appel à projet** de l'ARS
- Favoriser la transition entre le secteur médical et le lieu de vie – **Virage ambulatoire**
 - Patients ayant un handicap sévère
 - Troubles du comportement
 - Soins techniques complexes
 - Rééducation/réadaptation multidisciplinaire



9^E CONGRÈS NATIONAL DES RÉSEAUX DE CANCÉROLOGIE

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



- Diffuser les standards actuels de prise en charge (en rééducation) pour les pathologies complexes et relativement rares (*pour un médecin traitant ou un paramédical libéral*)
 - Prise en charge élargie
 - sans limite d'âge
 - pas de critère restrictif concernant les pathologies à l'origine du handicap
- 7 projets retenus en Rhône-Alpes pour mailler le territoire.



9^E CONGRÈS NATIONAL DES RÉSEAUX DE CANCÉROLOGIE

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon





**9^E CONGRÈS NATIONAL
DES RÉSEAUX
DE CANCÉROLOGIE**

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



Organisation

Composition des équipes (variable):

- Médecin MPR
- Kinésithérapeute
- Ergothérapeute
- Orthophoniste
- Neuropsychologue
- Assistante Sociale
- Secrétaire

Temps différent pour chaque mais rarement 1 ETP



9^E CONGRÈS NATIONAL DES RÉSEAUX DE CANCÉROLOGIE

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



- Qui peut solliciter l'EM?

La demande d'intervention est formulée par :

- le **médecin rééducateur** au sortir d'un séjour de rééducation
- le **médecin d'une structure de soins** si le patient sort d'une hospitalisation (souvent MCO)
- le **médecin traitant** ou tout **professionnel médical ou paramédical** si le patient réside à domicile ou en structure sociale ou médico-sociale

- Comment solliciter l'EM? demande d'intervention formalisée



Pourquoi faire appel à nous?

Pour des **actions** :

– *Auprès du patient / usager:*

- Accompagnement du **retour à domicile**
- **Evaluation et coordination** des différentes activités de rééducation / réadaptation
- Evaluation et **accompagnement** à la mise en place **d'aides humaines/techniques** adaptées
- Adaptation des **aides sociales**
- **Anticipation** des besoins, prévention des risques (escarres ++ +), orientation vers les structures médico-sociales



9^E CONGRÈS NATIONAL DES RÉSEAUX DE CANCÉROLOGIE

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



– Auprès des professionnels de santé médicaux et paramédicaux :

- **Conseils** thérapeutiques et de rééducation
- **Formation / Information / Sensibilisation**
- Aide à l'**évaluation** et à la **coordination**



Nos Expériences d'EMT3R

- Demandes d'interventions en lien avec une **pathologie oncologique** dans la plupart des équipes – **SURPRISE** pour beaucoup
- *Exemple dans le Rhône:*
 - 121 personnes accompagnées en 2017
 - Origine du handicap:
 - Neurologique: 91% (dont 5% de tumeurs cérébrales = 6)
 - Oncologique (hors tumeur cérébrale primitive): 4,1%
- *Exemple dans l'Ain:* 1 personne,
- *Exemple en Savoie:* 3 personnes,
- Exemple dans la Loire: 15% (25 /171)

=> Donc **effectif faible** mais supérieur à celui attendu!



9^E CONGRÈS NATIONAL DES RÉSEAUX DE CANCÉROLOGIE

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



- *Type de déficience*: souvent **neurologique** en lien avec une localisation secondaire (para ou tétraplégie, atteinte périphérique suite à une chirurgie délabrante,...)
- *Demandeurs*: HAD, Soins palliatifs, Institut de Cancérologie, USLD, Neurochirurgie, Médecin traitant (sur sollicitation de la famille), MPR,...
- *Objectifs principaux*:
 - Accompagnement du RAD
 - Evaluation fonctionnelle / orientation (type de SSR, ...)
 - Installation au lit/au fauteuil – prévention complications de décubitus, douleurs
 - Choix d'aides techniques à la marche
 - Intervention orthophoniste (bilan de langage / déglutition)



9^E CONGRÈS NATIONAL DES RÉSEAUX DE CANCÉROLOGIE

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



Exemple 1

- Mme A., 42 ans, tableau de monoplégie complète du membre inférieur gauche sur résection du N obturateur dans les suites d'un adénocarcinome ovarien (chirurgies itératives depuis plus de 2 ans)
- Marié, 1 petit garçon de 4 ans
- Long séjour hospitalier, réa, complications ++ → BMR et difficultés à un séjour en SSR (et préfère profiter de son enfant)
- **PEC en EMT3R pour:**
 - Difficultés d'habillage: AT et conseils ergo
 - Apprentissage des transferts (planche)
 - Déficit releveurs: attèle liberté (+déambulateur)



9^E CONGRÈS NATIONAL DES RÉSEAUX DE CANCÉROLOGIE

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



Exemple 2

- Mme G., 48 ans, tableau d'hémiplégie droite sur localisations cérébrales et cérébelleuses d'un cancer du sein opéré 2 ans plus tôt (chirurgie + RTT), en cours de RTT
- Mariée, 2 enfants en Corrèze, vit en Guyane
- Difficultés à envisager la suite de la PEC, SSR/RAD,...??
- **PEC en EMT3R pour:**
 - **Rééducation / réadaptation : conseils ergo et kiné pour le quotidien (brossage de dents, transfert d'appui, propulsion podale du fauteuil,..)**
 - **Installation (coussin sur le FRM)**
 - **Orientation en SSR (définition du projet, dossier MDPH,...)**



Constats

- Utilité de **l'avis rééducatif** comme défini dans les Référentiels
 - En phase initiale mais quand le patient est capable de l'entendre
 - En cours de traitement
 - En fin de traitement

Et quel que soit le projet ultérieur.



9^E CONGRÈS NATIONAL DES RÉSEAUX DE CANCÉROLOGIE

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



- Intervention dans le cadre de déficiences de tout ordre qui entraînent des **limitations fonctionnelles** (temporaires ou définitives)

Atteinte ostéo-articulaire : fracture, tassement, arthrite, ankylose, amputation,

Atteinte neurologique : sensorimotrice (centrale, médullaire ou périphérique, neuro-musculaire), cognitive, ..

Atteintes digestive et urinaire : incontinence, rétention,

Atteinte musculaire : amyotrophie, diminution de force

Atteinte cardio-vasculaire : déconditionnement physique, fatigue, dyspnée,

Atteinte vasculaire : lymphoedème

Atteinte cutanée : escarre, brides, rétractions,



9^E CONGRÈS NATIONAL DES RÉSEAUX DE CANCÉROLOGIE

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



- MAIS nous sommes confrontés à nos limites:
 - En termes de **connaissances de la pathologie cancéreuse** et de son évolution : d'où l'intérêt de collaboration étroite avec nos confrères
 - En termes **d'effets secondaires des traitements à visée anticancéreuse**
 - Habitué à accompagner des patients au long cours, vers une récupération fonctionnelle dans l'idéal mais pas à faire de la réadaptation pour des personnes au pronostic vital engagé à court ou moyen terme...



**9^E CONGRÈS NATIONAL
DES RÉSEAUX
DE CANCÉROLOGIE**

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



Importance de l'aspect rééducatif

**Pour prévenir, traiter, compenser les déficiences
(physiques ou cognitives), les difficultés
fonctionnelles, le handicap, et améliorer la
qualité de vie et la participation sociale**



9^E CONGRÈS NATIONAL DES RÉSEAUX DE CANCÉROLOGIE

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



- La prise en charge est possible à **toutes les phases de la maladie** mais avec des objectifs et des moyens à adapter au pronostic :
 - Bénéfices « curatifs »
 - Bénéfices « fonctionnels et palliatifs »
 - Bénéfices de « confort »

Elle nécessite une double expertise : **Rééducateurs / MPR** et **Oncologue** pour :

- définir les objectifs dans le contexte thérapeutique, fonctionnel et pronostique
- proposer des modalités de prise en charge et d'orientation

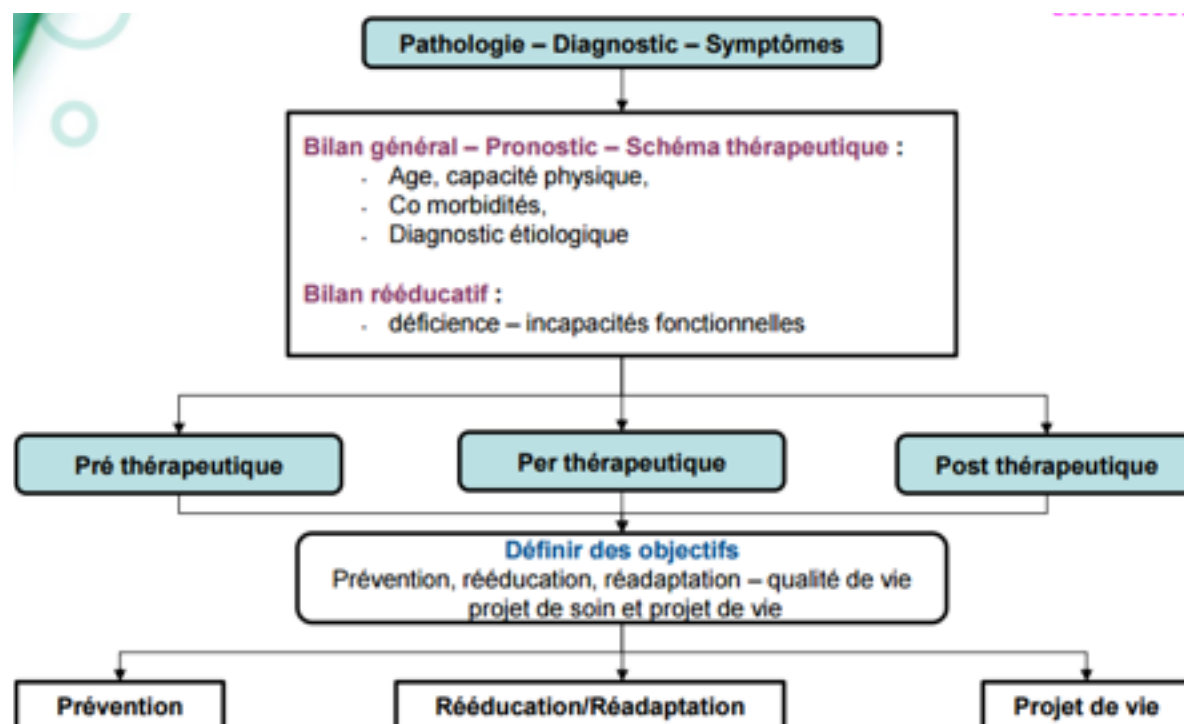


9^E CONGRÈS NATIONAL DES RÉSEAUX DE CANCÉROLOGIE

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



- En résumé:





**9^E CONGRÈS NATIONAL
DES RÉSEAUX
DE CANCÉROLOGIE**

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



En conclusion...

- Les *Equipes Mobiles de Rééducation* ont un rôle important à jouer dans un potentiel « **PARCOURS CANCER** »:
 - Avis **pluridisciplinaire** à **n'importe quel stade** de l'évolution, préconisations,...
 - Aspect rééducatif / réadaptatif important pour les patients que l'aval soit le domicile ou l'institution
- Intérêt d'une collaboration étroite entre tous les intervenants auprès du patient.



9^E CONGRÈS NATIONAL DES RÉSEAUX DE CANCÉROLOGIE

4 & 5 octobre 2018 ■ Conseil Régional
Auvergne Rhône-Alpes à Lyon



Merci de votre attention