

N.Mitha¹, J.Martin¹, L. Schouffet², C.Jouzier^{1,3}, A.Seigneurin⁴, G.Gavazzi¹
¹ Service Hospitalo-Universitaire de Gériatrie Clinique, ²Service d'Oncologie, ³ Service d'hématologie, ³ Service de Santé Publique CHU Grenoble Alpes

CONTEXTE

Structuration d'une filière onco-gériatrique dédiée à la prévention et la prise en soins des complications oncologiques et gériatriques, au CHU Grenoble Alpes.

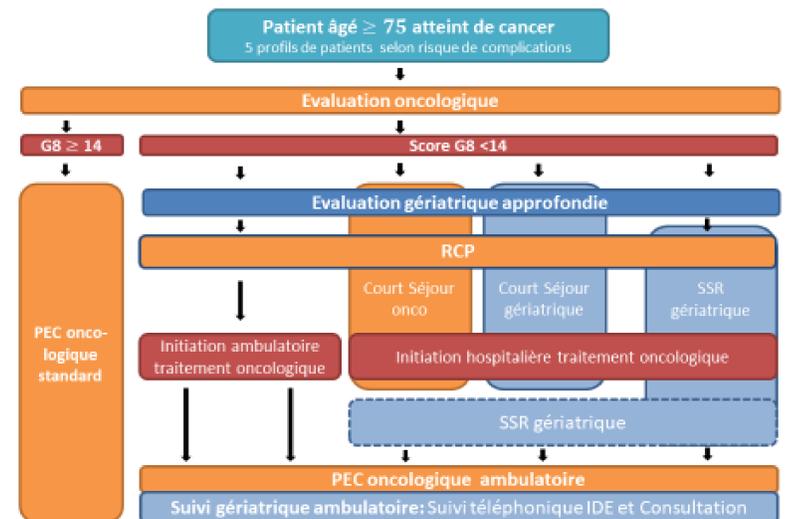
METHODE

Faire évoluer l'organisation ambulatoire vers une **organisation en parcours de soins** dimensionnés aux **profils de patients** identifiés selon leurs **risques de complications** en leur proposant une **réhabilitation précoce préventive ou thérapeutique**.

Nécessité d'une **coordination efficace de parcours de soins** pour identifier:

- le type de profil de chaque patient, en fonction des **risques de complications** (oncologiques, gériatriques, liées au comorbidités, aux traitements),
- le **risque de déclin fonctionnel**,
- et **mettre en lien les différents acteurs** (communautaires et hospitaliers) afin d'orienter chaque patient dans un parcours de soins adapté pour assurer un **suivi optimisé** avec des parcours ville-hôpital fluides.

Parcours de soins – Filière onco gériatrie



OBJECTIFS

Amélioration des parcours de soins par l'efficacité de la coordination: augmentation du nombre de patients bénéficiant de prises en charge adaptées précoces avant, pendant ou après traitement oncologique.

Amélioration de la qualité des soins : réduction du **déclin fonctionnel** et de la **dénutrition acquis pendant l'hospitalisation**.

RESULTATS PRELIMINAIRES: PRINCIPAUX RESULTATS DE L'ETUDE RETROSPECTIVE, AVANT MISE EN PLACE DU DISPOSITIF de coordination de parcours de soins oncogériatriques

Sur une même **période de 2 mois**, avant mise en place du dispositif de coordination de parcours de soins oncogériatriques, **sélection de patients** présentant un cancer ou une hémopathie maligne de diagnostic de moins de 3 mois :

- **Patients hospitalisés en service d'oncologie et d'hématologie**
- et
- **Patients adressés dans la filière oncogériatrique**

→ Les données de **45 patients** ont ainsi été recueillies

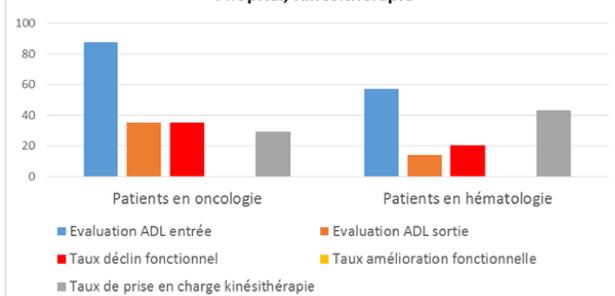
Patients hospitalisés en oncologie et hématologie :

- Moyenne d'âge: 84 ans
- 1/3 des patients âgés hospitalisés ont un score G8 réalisé
- 2/3 des patients avec score G8 ≤14/17 sont adressés au gériatre
- DMS moyenne : 10 jours
- Proportion de conciliation médicamenteuse : 25%

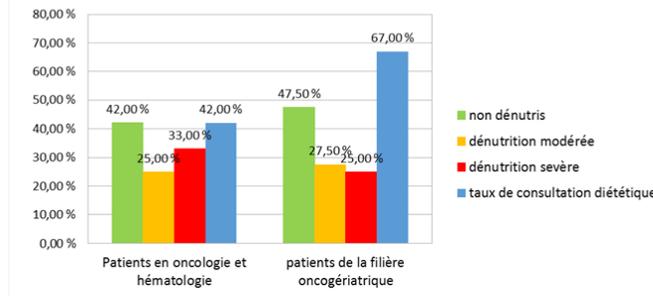
Patients adressés dans la filière oncogériatrique :

- Moyenne d'âge : 83,5 ans
- Taux de G8 réalisés pour l'adressage : 60%
- Délais moyen de RDV pour une évaluation oncogériatrique : 24 jours.
- Proportion de conciliation médicamenteuse : 64%

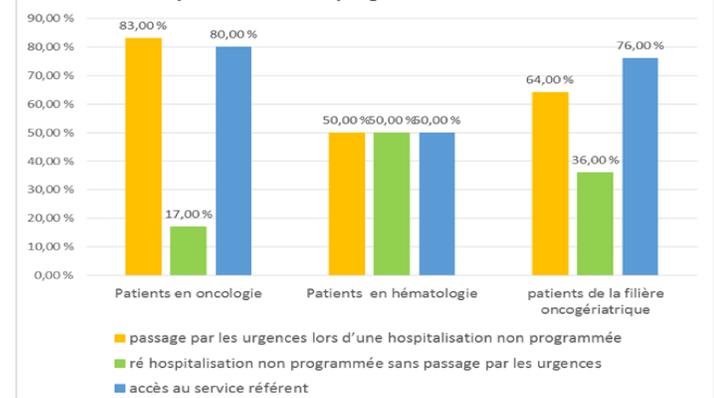
Evaluation des statuts fonctionnels, Dépendance acquise à l'hôpital, Kinésithérapie



Etat nutritionnel des patients et taux de prise en charge en consultation diététique



Réhospitalisations non programmées dans les 6 mois



DISCUSSION

La mise en place du dispositif de coordination de parcours de soin oncogériatrique est en cours : elle a été initiée en 2021, grâce notamment à un mi-temps IDE co-financé par le RRC AURA et l'UCOGAlp. L'évaluation du dispositif sera réalisée une fois la coordination de parcours de soins déployée sur l'ensemble du bassin grenoblois (auprès des acteurs hospitaliers et communautaires).