

BILLOD Béatrice; MICHEL Grégoire

USSROG: Arguments et Axes

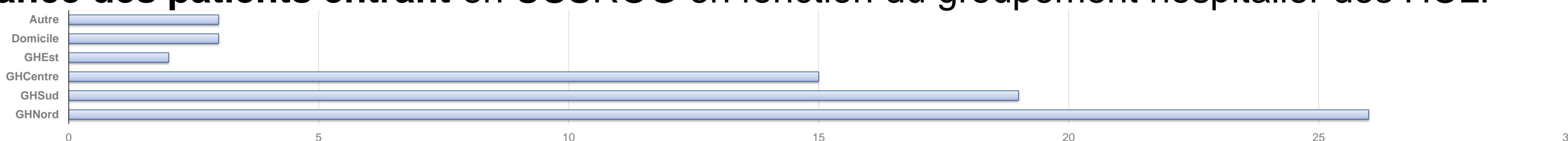
La mise en place depuis novembre 2021 d'une **unité de soins de suite et de recours en oncogériatrie de 10 lits (USSROG)** au sein de l'institut du vieillissement (I Vie) des Hospices Civils de Lyon, localisée à l'hôpital Pierre Garraud, permet d'apporter des soins qualitatifs de réadaptation du patient âgé atteint de cancer, **répondant aux préconisations** des plans cancer, à l'optimisation de la prise en charge spécifique du patient âgé atteint de cancer, à la simplification de son parcours de soins, à la participation de la diffusion des bonnes pratiques.

Plusieurs Axes pour l'USSROG :

- Concomitamment à la découverte du cancer, une **évaluation gériatrique approfondie**, une mise en place d'un parcours oncologique et gériatrique suite aux consultations oncologiques et aux **discussions en RCP et RCOG**
- En **Pré habilitation**, en vue de la mise en place du traitement oncologique
- En cours de traitement oncologique, la **sécurisation du traitement et la prévention des toxicités**, avec un recours à la spécificité gériatrique d'optimisation des traitements et de la réadaptation pour le maintien de l'autonomie, la prévention des décompensations fonctionnelles et un meilleur lien avec les **personnels de santé en ville**
- Un **suivi en consultation** par le médecin oncogériatre référent et l'infirmière de coordination référente du patient.
- En **lien avec les soins palliatifs**, assurer une continuité de prise en charge
- La **diffusion de connaissances** oncologiques au sein de la spécialité de gériatrie

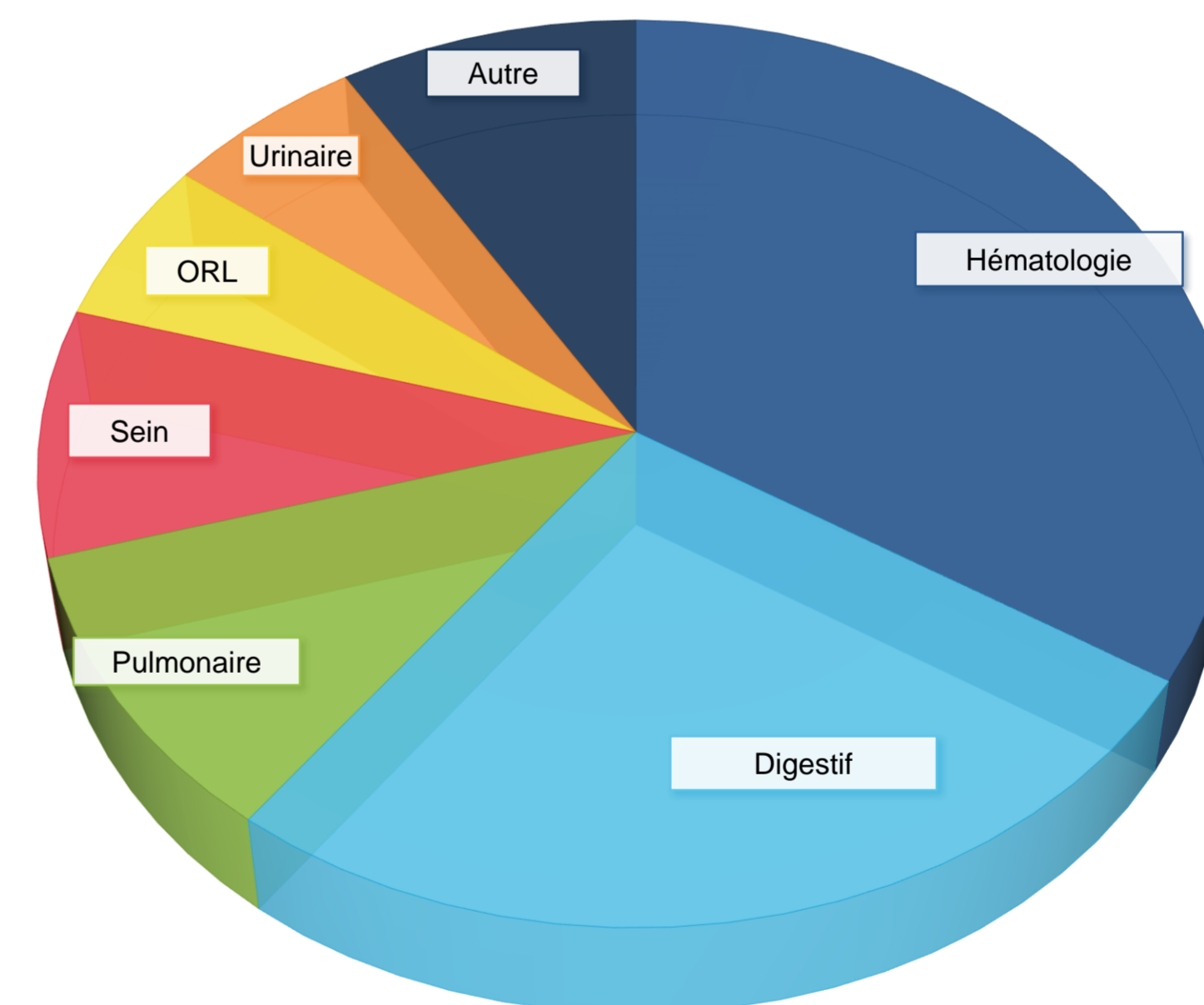
USSROG: Données patients

Provenance des patients entrant en USSROG en fonction du groupement hospitalier des HCL:



Durant les 6 premiers mois de fonctionnement de l'USSROG, **68 séjours** ont été effectués, avec une répartition des tumeurs ci-dessous:

- 23 tumeurs hématologiques (lymphomes, myélomes, leucémies)
- 18 tumeurs digestives (estomac, pancréas, colon, CHC, VB)
- 7 tumeurs pulmonaires
- 6 tumeurs sénologiques
- 4 tumeurs ORL
- 4 tumeurs voies urinaires
- 6 autres



DMS médiane de 19 jours.

Age médian de 87 ans (allant de 70 à 94 ans); 20 hommes et 48 femmes.

Score G8 médian à 8,3 à l'entrée en USSROG allant de 3 à 13/17.

Grande majorité de séjours pour **encadrement des soins oncologiques sous « l'œil gérontologique »** avec optimisation des capacités fonctionnelles, des thérapeutiques, sécurisation du parcours et **seulement 6% de séjours en pré habilitation.**

A la sortie du service:

Dans **49% des cas, un retour à domicile** a été effectué au sortir de l'unité. 31% des séjours se sont terminés par une sortie dans un service d'oncologie pour poursuite des soins. Nous avons déploré **11% de mortalité** en USSROG. 3% des séjours ont été poursuivis par une entrée en unité de soins palliatifs.

Une entrée en institution a été effectuée pour 6% des séjours.

USSROG: Conclusions

- Plusieurs axes de satisfaction à 6 mois: patients/entourage/professionnels de gérontologie (facteur motivationnel)
- Nombreux développements à venir: liens renforcés avec les acteurs de ville, accueil d'une IPA en oncogériatrie, développement d'outils type MCRO pour favoriser le respect des objectifs des patients et travail avec patient partenaire.