

Retour d'expérience : Ouverture d'un hôpital de jour d'onco-réhabilitation

SSR VAL ROSAY- SAINT DIDIER AU MONT D'OR

Dr Sandrine LAFONT



17 MAI
2022

**JOURNÉE INTERRÉGIONALE
D'ONCO-RÉHABILITATION**



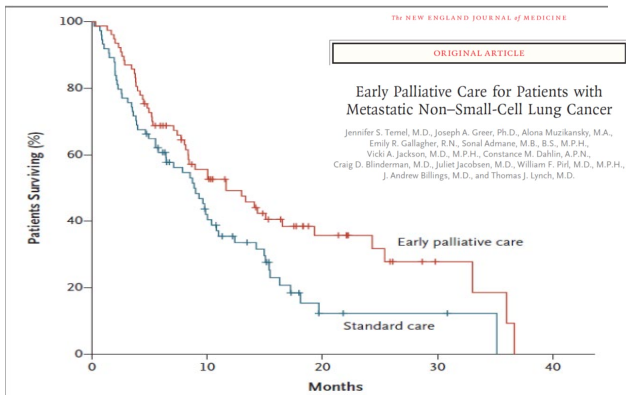
LE CONTEXTE

- Virage ambulatoire
- Projet Médical d'Établissement
 - Service d'hospitalisation conventionnelle
 - Service d'hospitalisation de jour existant
 - Offre de soins de support
- Soutien du réseau Onco-Aura



NOS OBJECTIFS

- Améliorer la Qualité de vie
- Impliquer les patients dans leur parcours de soin et les rendre acteurs de leur santé
- Prendre en charge tous les symptômes et/ou séquelles physiques, psychologiques et sociaux



Quelle que soit la pathologie cancéreuse



Quel que soit le stade du traitement

Figure 3. Kaplan–Meier Estimates of Survival According to Study Group.
Survival was calculated from the time of enrollment to the time of death, if it occurred during the study period, or to the time of censoring of data on December 1, 2009. Median estimates of survival were as follows: 9.8 months (95% confidence interval [CI], 7.9 to 11.7) in the entire sample (151 patients), 11.6 months (95% CI, 6.4 to 16.9) in the group assigned to early palliative care (77 patients), and 8.9 months (95% CI, 6.3 to 11.4) in the standard care group (74 patients) (P=0.02 with the use of the log-rank test). After adjustment for age, sex, and baseline Eastern Cooperative Oncology Group performance status, the group assignment remained a significant predictor of survival (hazard ratio for death in the standard care group, 1.70; 95% CI, 1.14 to 2.54; P=0.01). Tick marks indicate censoring of data.



NOTRE PROGRAMME

- Activités physiques adaptées
- Kinésithérapie
- Suivi nutritionnel
- Soutien psychologique



MARS 2017

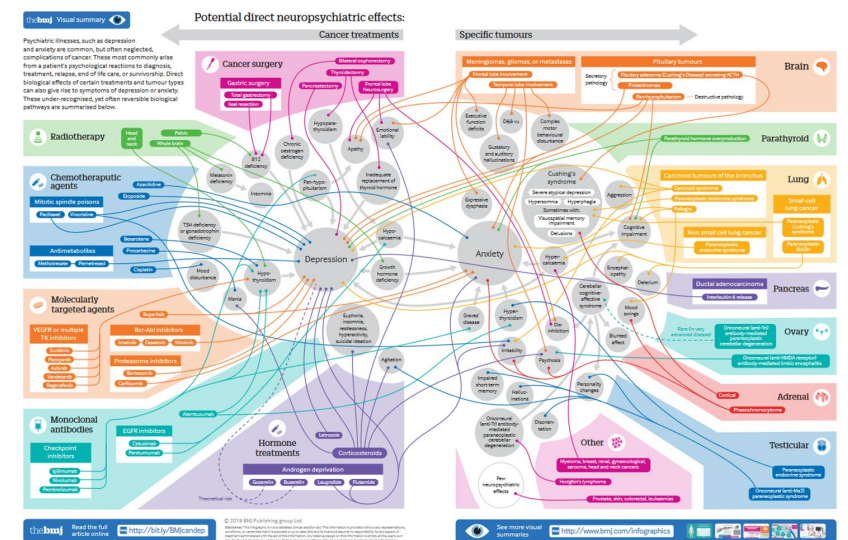
BÉNÉFICES DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE PENDANT ET APRÈS CANCER DES CONNAISSANCES SCIENTIFIQUES AUX REPÈRES PRATIQUES

ÉTAT DES LIEUX ET DES CONNAISSANCES

e-cancer.fr

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

- Autres prises en charge ponctuelles possibles : socio esthétique, relaxation...



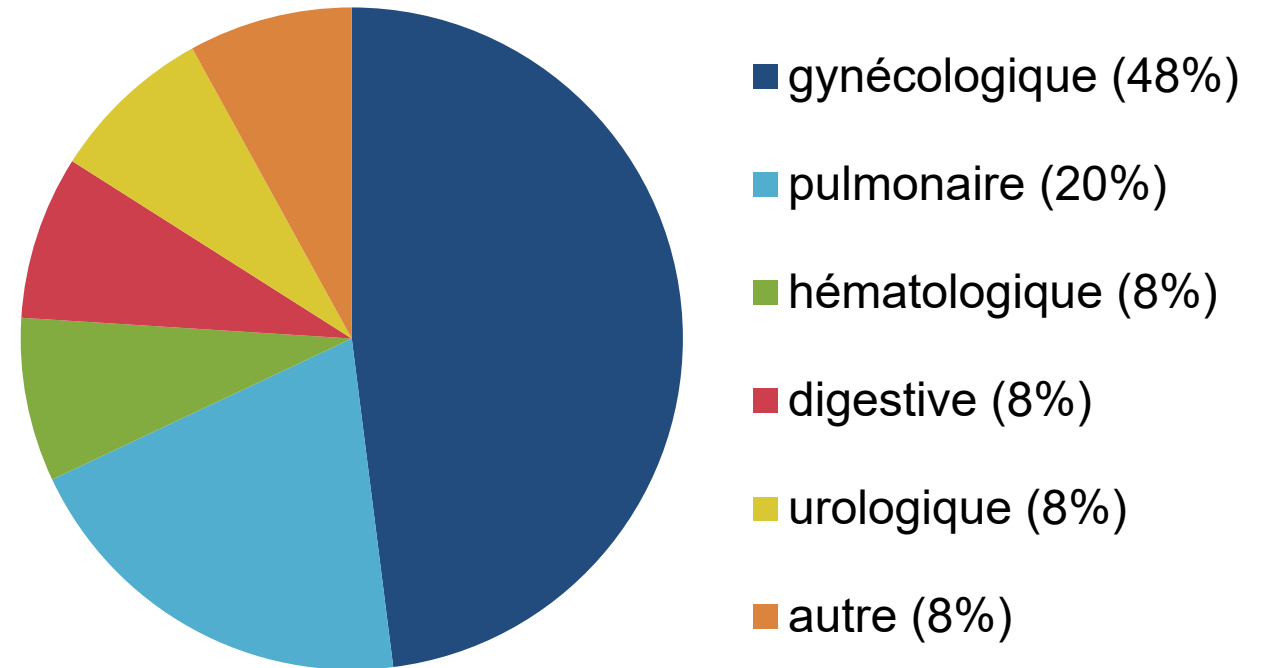
EVALUATIONS

- La qualité de vie:
 - Échelle QLQ C30
 - Satisfaction du patient
- Le déconditionnement cardio respiratoire
 - TM6 (distance parcourue en 6 minutes)
- L'équilibre nutritionnel
 - IMC (poids)
 - Handgrip (dynapénie)
- Le soutien psychologique
 - Évaluation du moral dans le questionnaire de satisfaction



LES RESULTATS

- 25 séjours en 1 an
- 9 hommes (37,5%), 15 femmes (62,5%)
- Âge moyen = 64,9 ans (52 ans -> 85 ans)
- Origine du cancer primitif:



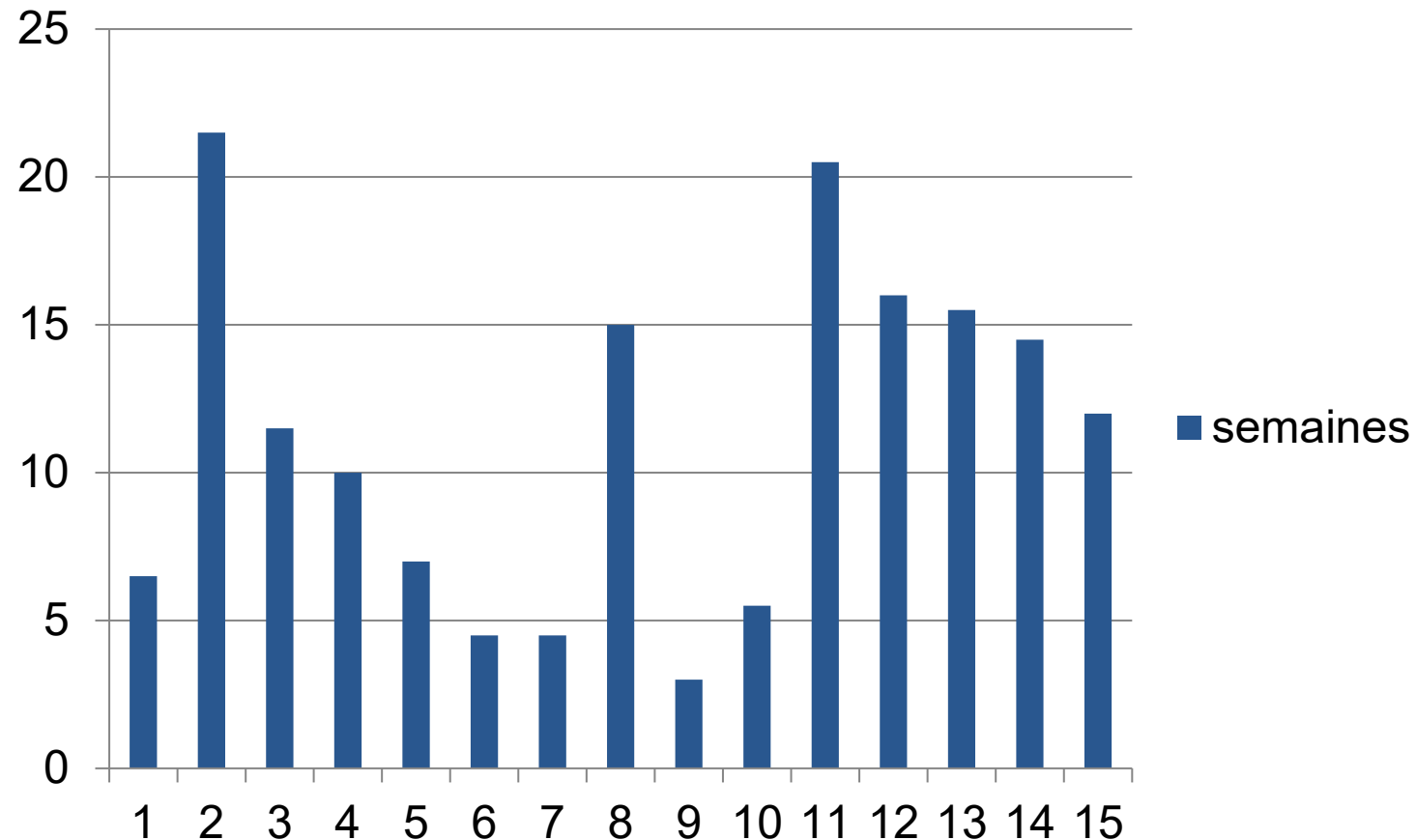
LES RESULTATS

- Maladie métastatique : **52%**
- Traitement en cours :
 - Chimiothérapie / immunothérapie / thérapie ciblée : **13/25 (52%)**
 - Hormonothérapie : **3/25 (12%)**
 - Radiothérapie : **0/25 (0%)**
 - Aucun : **9/25 (36%)**



LES RESULTATS

- Durée moyenne de prise en charge : 11,16 semaines (patients sortis)

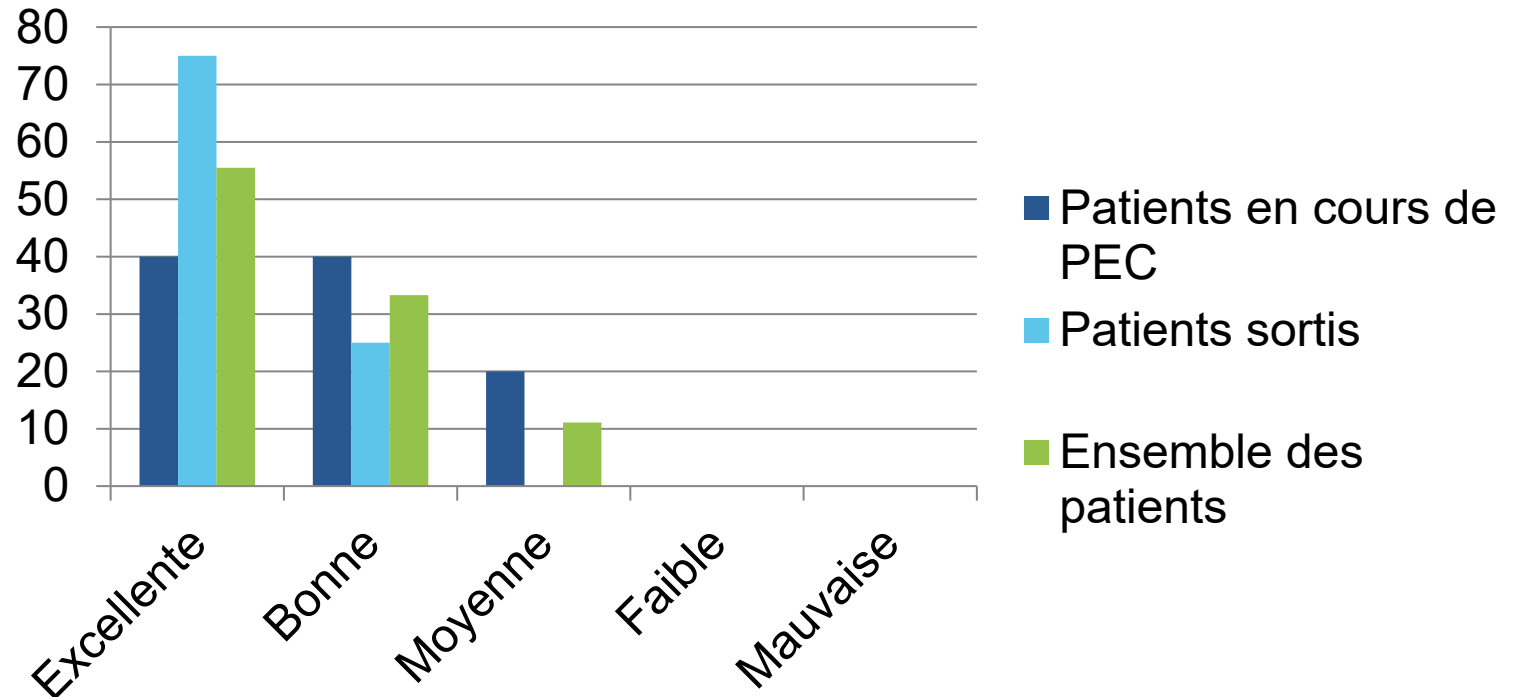


LES RESULTATS

- Satisfaction des patients (en cours de séjour ou à distance du séjour):

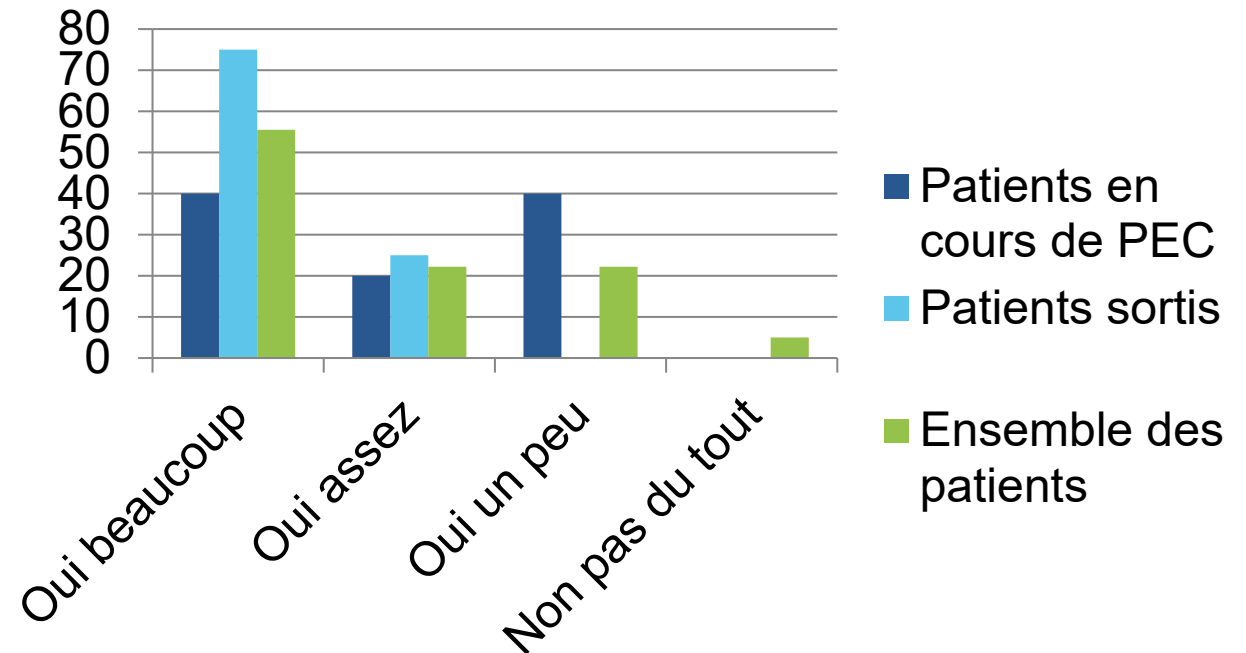
➤ *Quelle est votre opinion générale sur l'ensemble de la prise en charge?*

- Excellente **55,5%**
- Bonne **33,3%**
- Moyenne **11,1%**
- Faible **0%**
- Mauvaise **0%**



LES RESULTATS

- QLQ C30 : Peu évaluable actuellement car instauré tardivement
- Amélioration de la qualité de vie (questionnaire de satisfaction)
 - *« diriez –vous que votre qualité de vie s’est/a été améliorée par votre prise en charge au Val Rosay? »*
 - Oui beaucoup **55,5%**
 - Oui assez **22,2%**
 - Oui un peu **22,2%**
 - Non pas du tout **0%**



LES RESULTATS

- Moral

- *La prise en charge en HDJ avait-elle permis d'améliorer votre moral?*

- **Oui beaucoup** 75%
- **Oui assez** 25%
- Oui un peu
- Non pas du tout

- *Quel est votre moral en ce moment?*

- Je vais parfaitement bien
- **Je vais bien** 100%
- Je ne vais pas bien
- Je ne vais pas bien du tout



LES RESULTATS

- IMC :
 - Stable: 11
 - Diminué de plus d'1 point: 1 (22->20,7)
 - Augmenté de plus d'1 point: 4 (22,7->24,16; 43,4->44,4; 20,1->21,1; 25,5->27,8)
- Handgrip : non évaluable car critère instauré tardivement
- TM6 (patients évaluable) : + 12,5% en moyenne



LES PERSPECTIVES

- Concernant notre programme :
 - Créer des groupes de parole en collaboration avec un patient partenaire
 - Développer une évaluation à distance de l'HDJ
 - Améliorer notre stratégie de communication vers l'extérieur
 - Participer à des projets de recherche
- De façon générale:
 - Standardiser les échelles d'évaluation
 - Homogénéiser les pratiques



MERCI DE VOTRE ATTENTION



**17 MAI
2022**

**JOURNÉE INTERRÉGIONALE
D'ONCO-RÉHABILITATION**

