

Parcours du patient en Onco-Réhabilitation au Médipôle de Savoie :

Bilan et Perspectives

Dr BONIN – Mme LEROUGE

**17 MAI
2022**

**JOURNÉE INTERRÉGIONALE
D'ONCO-RÉHABILITATION**



- **Sommaire**

- Genèse du projet
- Les objectifs du projet
- Le processus du patient en Onco-Réhabilitation
- Le parcours en quelques chiffres
- La typologie des patients
- Les perspectives
- Remerciements



- **Genèse du projet**

- Projet d'Onco-Réhabilitation retenu en 2019 pour mise en œuvre sur 2 ans.
- A coïncidé avec une extension du service de SSR polyvalents de 25 à 32 lits. Hôpital privé avec une forte activité de chirurgie et d'oncologie.
- Un flux existant de patients porteurs de pathologies cancéreuses, notamment post chirurgicaux ou en intercure de chimio et/ou radiothérapie avec une proximité des médecins oncologues et hématologues.



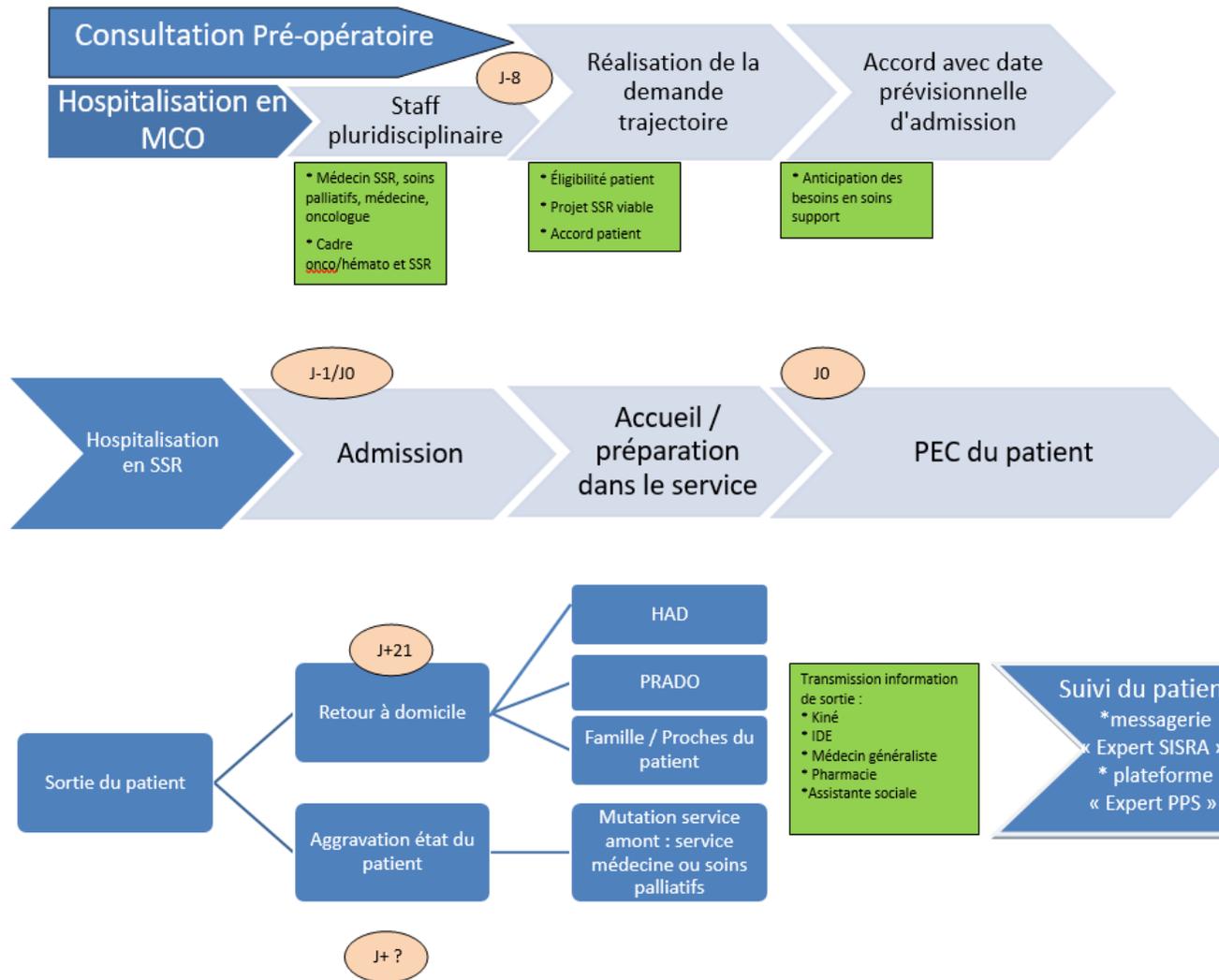
- **Les objectifs du projet**

Assurer une offre de soins de réadaptation oncologique adaptée et complète par une gestion pluri professionnelle innovante pour les patients de médecine, répondant à des critères d'éligibilité bien précis :

- Anticiper les besoins du patient en amont de sa prise en charge,
- Proposer une prise en charge pluridisciplinaire adaptée intégrant les soins de support et l'accompagnement à toutes les étapes par une IDECC,
- Renforcer la coordination hôpital-ville opérationnelle avec les professionnels libéraux,
- Assurer un retour à domicile en toute sécurité,
- Soutenir les aidants et Former les équipes (« repérer et orienter les proches aidants »),
- Suivre de façon interactive le patient à son retour à domicile.



Le processus du patient en Onco-Réhabilitation



En amont :

- Commission pluridisciplinaire en Onco-Réhabilitation (cadre et médecin du SSR, cadre et médecin Onco),
- Visite du patient en médecine par le médecin du SSR (présentation du service, modalités de fonctionnement du SSR).

A l'admission :

- Présentation du livret d'accueil,
- Suivi par l'IDECC (consultation d'entrée / de sortie et de suivi, lien avec l'oncologue de référence, présentation des soins de supports...).

Pendant le séjour :

- Projet réévalué de façon hebdomadaire au staff pluridisciplinaire,
- CS suivie réalisée par l'oncologue référent au sein du service,
- À J+1 : Projet de rééducation établi avec le kiné dédié et le médecin en présence du patient.

- **Le parcours en quelques chiffres**



149 séjours (63 en 2020 / 86 en 2021)

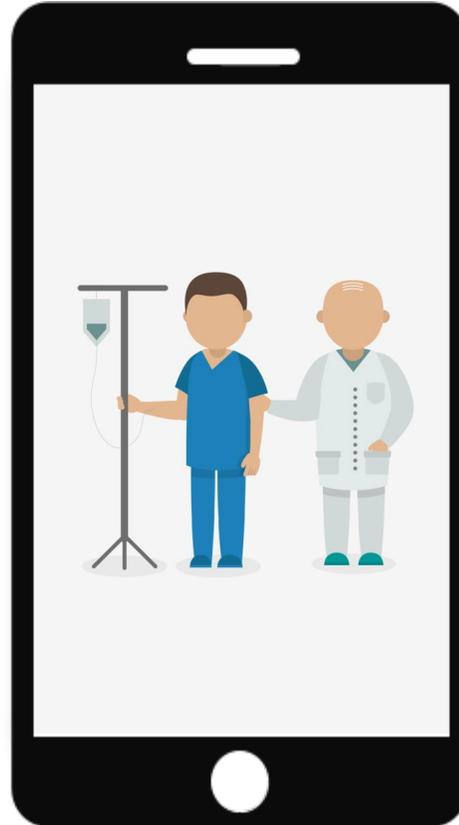
DMS 2020 = 24,3 jours / DMS 2021 = 25,4 jours

**RAD 2020 pour 67,2 % des patients
RAD 2021 pour 72 % des patients**

**Provenance : 43 % service d'onco/hemato , 6%
médecine palliative , 34% autre service (chirurgie,
USC), 17% extérieur (domicile ou autres
établissements)**

- **Le parcours en quelques chiffres**

72% des patients repartent à domicile et 98,3% des patients sont satisfaits



92% suivent des séances individuelles de kinésithérapie

69% des séances collectives d'APA

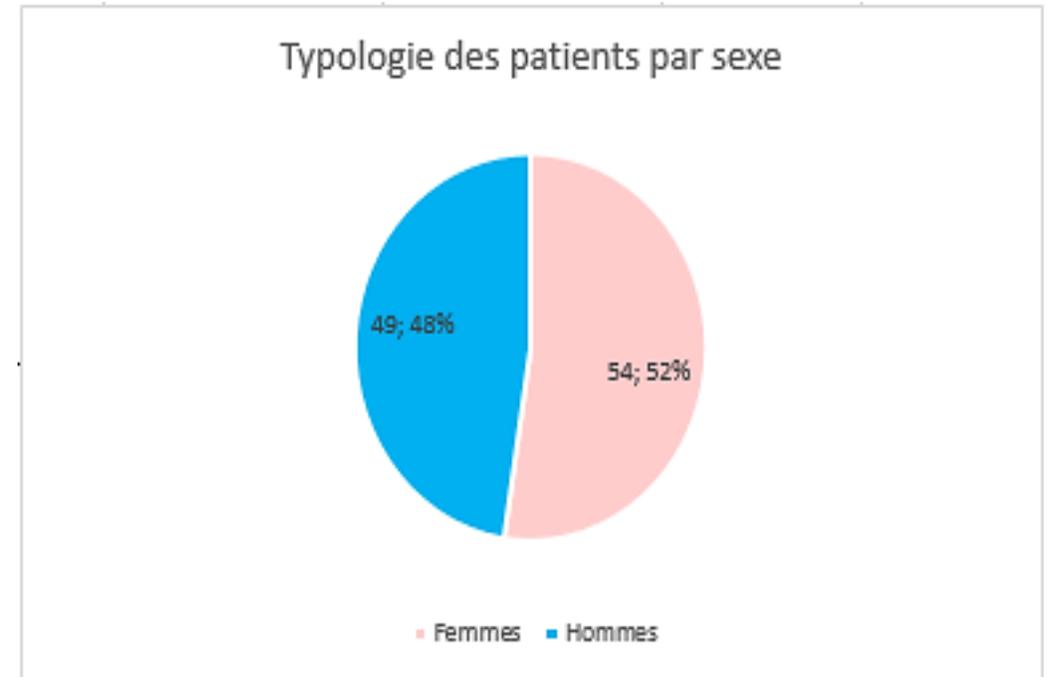
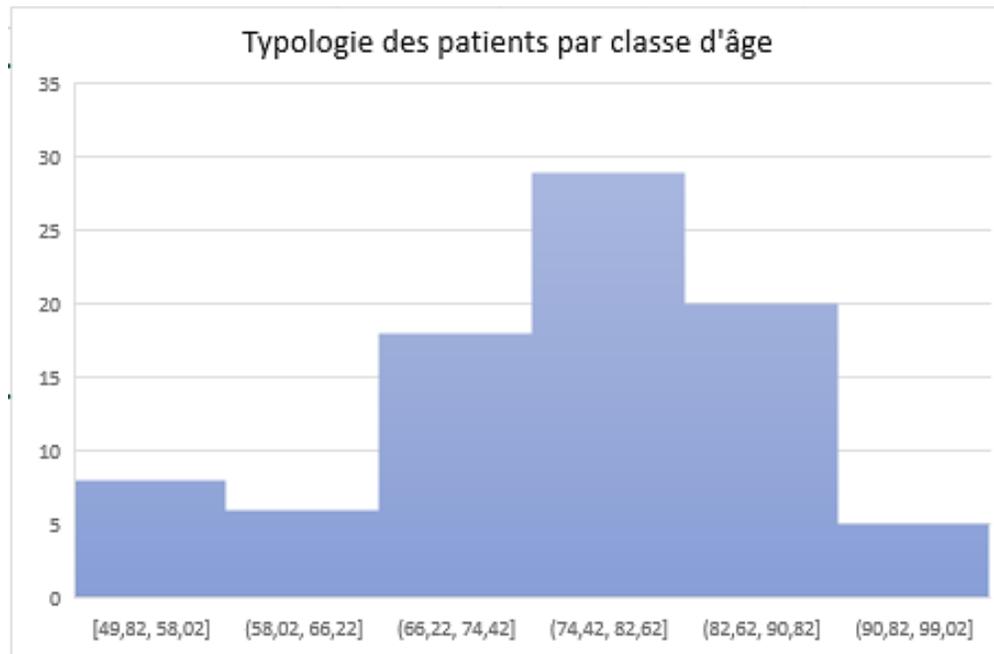
59% voient l'ergothérapeute et 72% la psychologue

**En 2021, 15 séances de kiné, 4 d'APA, 2 séances d'ergothérapie, 1 à 2 consultations avec l'IDEC
9 consultations diététicienne, 2 à 3 séances avec le psychologue,
2 consultations avec l'assistante sociale,**

- **La typologie des patients**

La moyenne d'âge des patients d'Onco-Réhabilitation est de 76 ans, un peu plus âgés que les patients de SSR Polyvalent (73,8), avec des extrêmes qui se situent à 49 et 93 ans.

De plus, 54% de ces patients sont des femmes.



- **La typologie des patients**

Sur l'année 2021 , nous avons pu établir que :

- 57% des patients présentaient une pathologie cancéreuse au stade métastatique
- 22% présentaient un contexte post chirurgical de leur maladie cancéreuse
- 11% présentaient une pathologie cancéreuse avec évolution locorégionale
- 6 % présentaient une pathologie hématologique
- 4% présentaient une conséquence de leur pathologie cancéreuse (*ex : lymphœdème sévère des 2 MI, fistule post radique à distance*)



- **Les perspectives**

- Affiner le repérage des patients éligibles au parcours,
- Mettre en place une synthèse avec le médecin du SSR, au sein du service de Médecine, pour une première prise de contact avec le patient afin de partager son futur projet de soin et de rééducation et lui présenter les modalités de fonctionnement du SSR,
- Evaluer la pertinence des admissions : audit et EPP sur la pertinence de l'admission et du séjour en SSR et en Onco-Réhabilitation,
- Améliorer les compétences en oncologie : médicales, soignantes et rééducatives pour un meilleur suivi du patient (thérapeutiques , effets indésirables des chimio, de la radiothérapie...).



- **Les perspectives**

- Evaluer le besoin de coordination auprès des pharmaciens, infirmiers et kinésithérapeutes libéraux en charge du patient en ville pour renforcer la continuité des soins même si celle-ci est assurée par l'IDECC, les kinésithérapeutes et l'assistante sociale,
- Informatiser une grille d'admission pour assurer la traçabilité dans le dossier patient,
- Mettre en place le suivi interactif du patient à son retour à domicile.



- **Conclusion**

- Expérimentation concluante avec implication forte de l'équipe pluridisciplinaire,
- Offre de soins proposée élargie aux autres services de Médipôle,
- Réadaptation effective favorisant majoritairement le RAD,
- Reconnaissance de l'aidant lorsqu'il est souhaité par le patient dans son parcours,
- Questionnement des pratiques,
- Réflexion sur la poursuite de cette activité en prenant en lien avec l'évolution de la réforme des SMR et le projet médical d'établissement.



- **Remerciements**

- Réseau Régional de Cancérologie Auvergne Rhône Alpes,
- Les équipes pluridisciplinaires du Médipôle de Savoie,
- L'équipe projet.



En vous remerciant pour votre attention,
avez-vous des questions ?

Dr BONIN – Mme LEROUGE

**17 MAI
2022**

**JOURNÉE INTERRÉGIONALE
D'ONCO-RÉHABILITATION**

