



RÉFÉRENTIEL SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

COMITÉ DE DÉMOCRATIE SANITAIRE

DÉPARTEMENT ORGANISATION ET PARCOURS DE SOINS

COORDONNATEUR SCIENTIFIQUE : PHILIPPE COLOMBAT

5 FÉVRIER 2020

ORDRE DU JOUR

- Rappel de l'existant
- Objectifs du référentiel et calendrier prévisionnel
- Organisation des ateliers de l'après-midi

RAPPEL DE L'EXISTANT

ORGANISATION DES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

Une organisation définie par le 1^{er} Plan Cancer

- **Mesure 42** : *Accroître les possibilités pour les patients de bénéficier de soins de support, en particulier prise en compte de la **douleur et soutien psychologique et social**.*
- **Circulaire DGOS du 22 février 2005** :
 - *Ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades tout au long de la maladie conjointement aux traitements onco-hématologiques spécifiques, lorsqu'il y en a.*
 - *Les soins de support correspondent à une **coordination** devant mobiliser les compétences et organiser leur mise à disposition pour le **patient et ses proches, pendant la maladie et lors de ses suites, quel que soit le lieu de prise en charge y compris le domicile.***

ORGANISATION DES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

Panier de la circulaire de 2005

Prise en charge

- Douleur
- Fatigue
- Problèmes nutritionnels
- Troubles digestifs, respiratoires, génito-urinaires, troubles moteurs et les handicaps
- Problèmes odontologiques
- Difficultés sociales
- Souffrance psychique, perturbations de l'image corporelle

Accompagnement de la fin de vie

- Soins palliatifs tels que définis par la loi intègrent totalement la problématique des SOS

ORGANISATION DES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

Une approche globale du parcours reprise par le 3^{ème} Plan Cancer

- Plan cancer 2014-2019

Action 7.6: Assurer une **orientation adéquate** vers les soins de support **pour tous les malades**

Action 7.7: **Améliorer l'accès** à des soins de support de **qualité**

- Evolution des critères d'autorisation des établissements pour le traitement du cancer :

Mise en place par tout établissement d'une organisation pour **détecter les besoins** en soins de support tout au long du parcours du patient et **faciliter leur accès**, mise en place d'une **coordination** du parcours de soins.

- Rapport INCa de 2016 et Instruction DGOS du 23 février 2017* :

Nécessité d'une bonne coordination des professionnels face à l'importance de la **continuité des soins** lors des allers et retours entre l'hôpital et la ville.

*Rapport INCa, Axes opportuns d'évolution du panier de soins oncologiques de support, 2016
INSTRUCTION N° DGOS/R3/INCa/2017/62 du 23 février 2017

ORGANISATION DES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

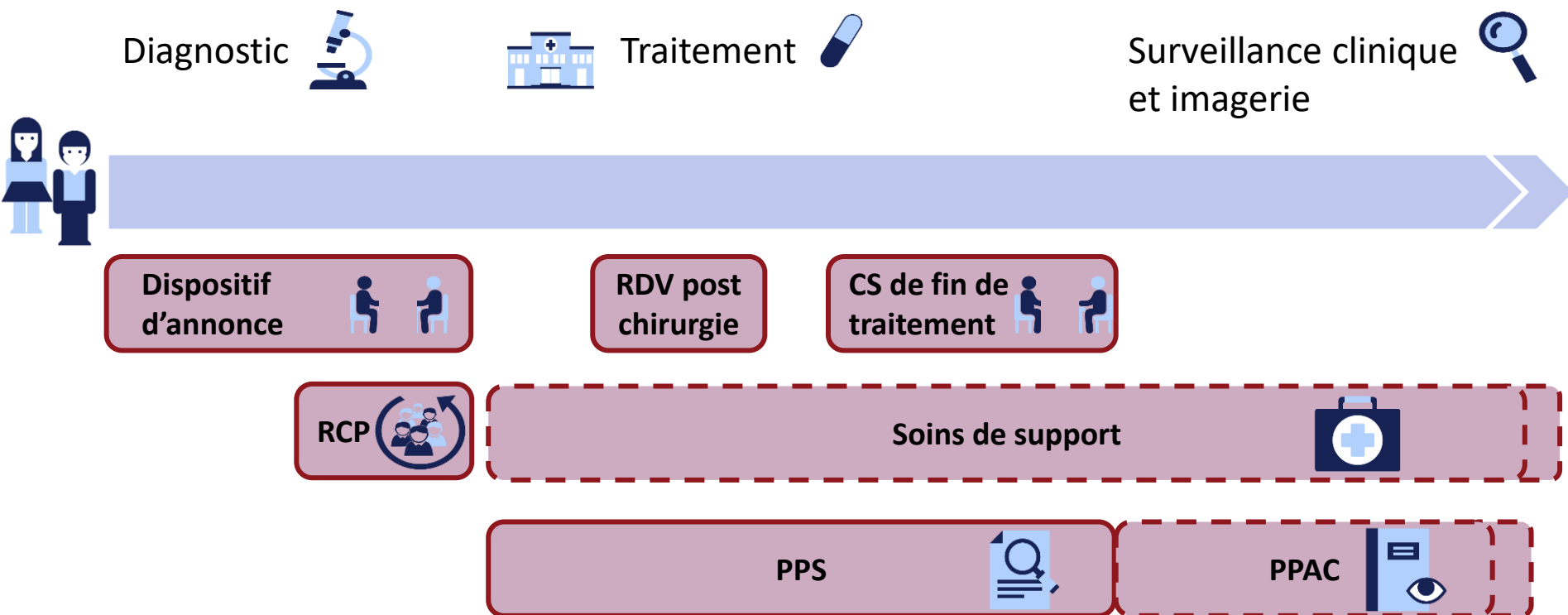
Un panier de soins redéfini par l'INCa et la DGOS

Soins oncologiques de support « socle »	Soins oncologiques complémentaires (panier actualisé/socle élargi)*	2 techniques particulières d'analgésie
<i>Prise en charge :</i> ✓ <i>de la douleur</i> ✓ <i>nutritionnelle et diététique</i> ✓ <i>psychologique du patient</i> ✓ <i>sociale, familiale et professionnelle</i>	✓ <i>Activité physique</i> ✓ <i>Conseils d'hygiène de vie</i> ✓ <i>Soutien psychologique des proches et aidants</i> ✓ <i>Soutien à la mise en œuvre de la fertilité</i> ✓ <i>Prise en charge des troubles de la sexualité</i>	✓ <i>Hypnoanalgésie</i> ✓ <i>Analgésie intra-thécale</i>

*Conditions de mise en œuvre et de priorisation

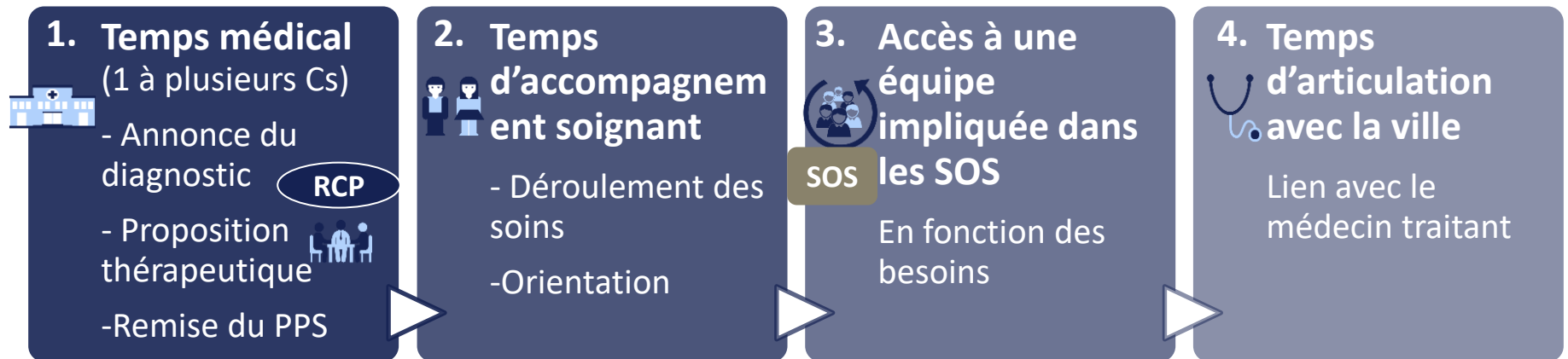
Rapport INCa, Axes opportuns d'évolution du panier de soins oncologiques de support, 2016
INSTRUCTION N° DGOS/R3/INCa/2017/62 du 23 février 2017

PARCOURS INTERAGISSANT AVEC DE NOMBREUX DISPOSITIFS EXISTANTS

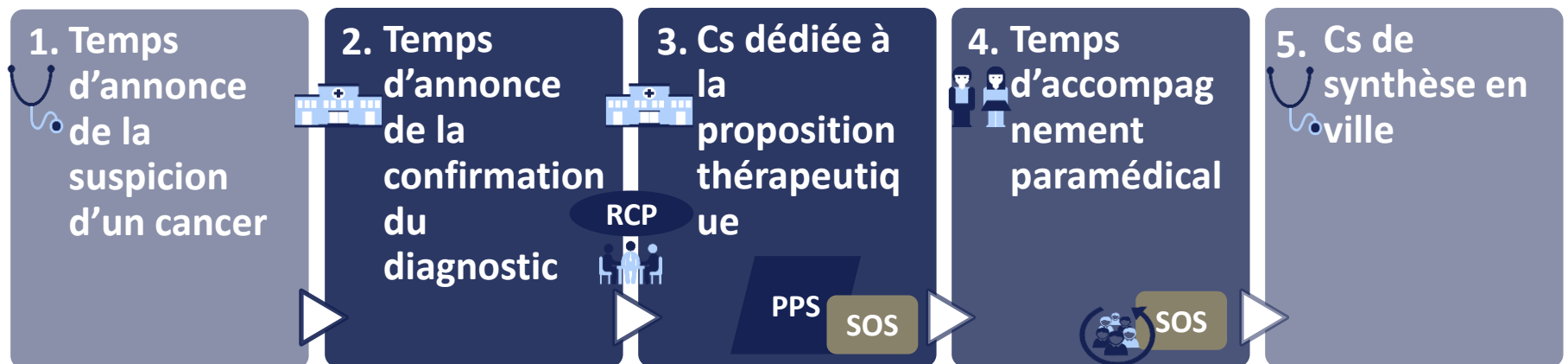


ÉVOLUTION DU DISPOSITIF D'ANNONCE

➤ Mesure 40 du Plan Cancer 1 (recommandations 2005) : 4 temps



➤ Action 7. 2 du Plan Cancer 3, 2019 : 5 temps



EVOLUTION DU PROGRAMME PERSONNALISÉ DE SOINS (PPS)

Un outil :

- ✓ Au service du patient et co-construit avec lui,
- ✓ Réadapté tout au long du parcours,
- ✓ Sous la responsabilité du médecin référent mais fédère les intervenants

Volet « Informations générales »

- Informations administratives
- Informations générales relatives au document PPS
- Informations relatives à la séquence de traitement
- Coordonnées du MT et autres correspondants utiles
- Coordonnées de la structure de coordination ou d'interface ville-hôpital
- Coordonnées des structures de soutien et d'information

Volet « Soins »

- Traitements du cancer (diagnostic, date du diagnostic et programme thérapeutique)
- Soins oncologiques de support (besoins identifiés et programmation des soins)

CONSTAT SUR LES SOINS DE SUPPORT EN ONCOLOGIE

Un constat mitigé

- Terminologie mal repérée par les patients et leurs proches ;
- Hétérogénéité dans l'organisation et dans l'accessibilité aux soins de support ;
- Absence fréquente du PPS version soins de support (place des staffs)
- Coordination encore souvent axée sur l'hôpital ;
- Remplacement des réseaux territoriaux par les DAC (certains assuraient un accès et un financement des SOS en ambulatoire et au domicile)
- Evaluation des besoins présentant des ruptures dans le parcours du patient ;
- Proposition de soins de support non encore systématique et trop souvent réservée aux stades avancés ;
- Soins de support moins bien suivis en ville et au domicile qu'à l'hôpital.

2ème Baromètre AFSOS

Rapport d'expertise de l'INCa: Axes d'évolution du panier de Soins oncologiques de support-Octobre 2016.

Supportive Care Organisation in France : a national in-depth survey among patients and oncologists. Florian Scotte And al. Support care cancer(2017).

Rapports Vican 2 (juin 2014) et Vican 5 (juin 2018): La vie, 2 ans et 5 ans après un diagnostic de cancer.

COORDINATION : AU NIVEAU RÉGIONAL ET TERRITORIAL

➤ Les réseaux régionaux de cancérologie (RRC) :

- Diffusion des référentiels et recommandations de bonne pratique
- Mise à disposition d'outils et documents sur l'offre de soins en cancérologie (Référentiels AFSOS)
- Lisibilité de l'offre de soins (notamment des SOS)
- Évaluation de la qualité des soins

➤ Les centres de coordination en cancérologie (3C) : cellules qualité opérationnelles

- Mise à disposition des référentiels de bonnes pratiques et d'informations sur l'activité de cancérologie des établissements de santé
- Information et orientation des patients
- Organisation des réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP)
- Mise en œuvre des mesures transversales de qualité

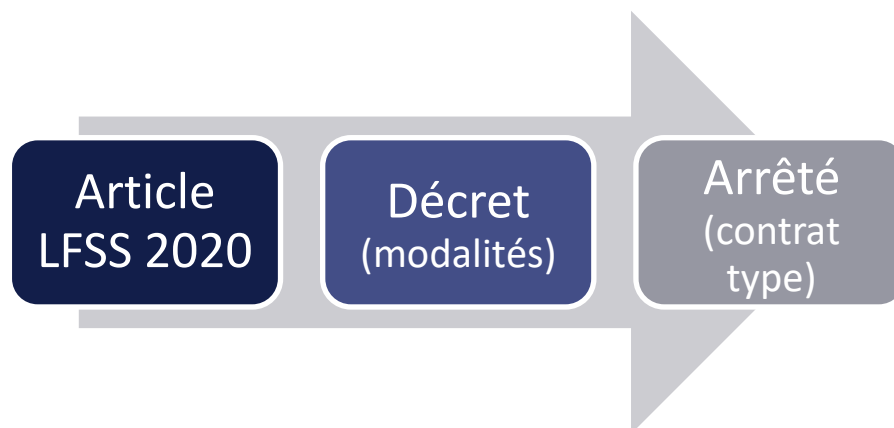
➤ Les dispositifs d'appui à la coordination (DAC)

- Convergence souhaitée par l'article 23 de la LOTSS 2019 des dispositifs existants (PTA, réseaux de santé, CLIC, MAIA, CTA du PAERPA)
- Relais d'information et aide à la coordination des parcours

MESURE DE FINANCEMENT DES SOS (ARTICLE 59 DE LA LFSS 2020)

Mise en place d'un forfait pour un parcours global post-traitement du cancer

- « Art. L. 1415-8 - *L'agence régionale de santé, en lien avec les acteurs concernés, met en place et finance un parcours soumis à prescription médicale visant à accompagner les personnes ayant reçu un traitement pour un cancer [...]. Ce parcours débute au plus tard un an après la fin du traitement aigu pour cancer des personnes concernées. »*
« Un dispositif spécifique est proposé pour les cancers pédiatriques, selon des modalités définies par décret. »
- 1 bilan APA d'1h et 6 consultations de bilan/suivi (nutritionnel et/ou psychologique)
- Contenu individualisé en fonction des besoins identifiés par le médecin prescripteur



OBJECTIFS DE CE RÉFÉRENTIEL ET CALENDRIER

6 OBJECTIFS DE CE RÉFÉRENTIEL

1. Définition des SOS et de leur périmètre

2. Evaluation des besoins en SOS renforcée

3. Meilleure visibilité de l'existant et de l'offre en SOS

4. Identification du profil et de la formation des intervenants des SOS

5. Amélioration de la coordination entre les acteurs des SOS

6. Proposition d'un suivi et d'une évaluation de l'activité et de la qualité des soins

CALENDRIER PRÉVISIONNEL

12 Novembre 2019	Validation du projet et du groupe d'experts en Commission des expertises de l'INCa
26 Novembre 2019	1^{ère} réunion du groupe de travail
5 Février 2020	Comité de Démocratie Sanitaire
30 Mars 2020	2^{ème} réunion du groupe de travail
Juin 2020	3^{ème} réunion du groupe de travail
Juillet/ Aout/ Septembre 2020	Rédaction du référentiel
Octobre 2020	Relecture nationale (Sociétés savantes, Comité de Démocratie Sanitaire,...)
Novembre 2020	4^{ème} réunion du groupe de travail
Décembre 2020	Finalisation du document
Janvier/ Février 2021	Validation du document en COMEX de l'INCa
Mars 2021	Publication et diffusion du document
A partir de mars 2021	Mise en œuvre et suivi

GROUPE D'EXPERTISE DU RÉFÉRENTIEL SOINS DE SUPPORT

Membre(s) du Comité de Démocratie Sanitaire intéressé(s) ?

ATELIERS DE L'APRÈS-MIDI

OBJECTIF DES ATELIERS

Identifier les freins et leviers pour assurer un meilleur recours aux soins oncologiques de support :

Comment améliorer la connaissance de l'offre, la détection des besoins, la coordination des acteurs, ..?

ORGANISATION DES ATELIERS

Deux groupes tirés au sort :

- Un groupe « point de vue Patients »
- Un groupe « point de Professionnels de santé »

Déroulé :

- 5 min de rappel des consignes, désignation d'un rapporteur
 - 1h15/1h30 d'échanges/de travail en groupes
 - 30/45 min de rédaction
- => Restitution des ateliers en plénière (15-20 min par groupe)