

# Coordination de parcours en cancérologie

---

Territoire de Brocéliande

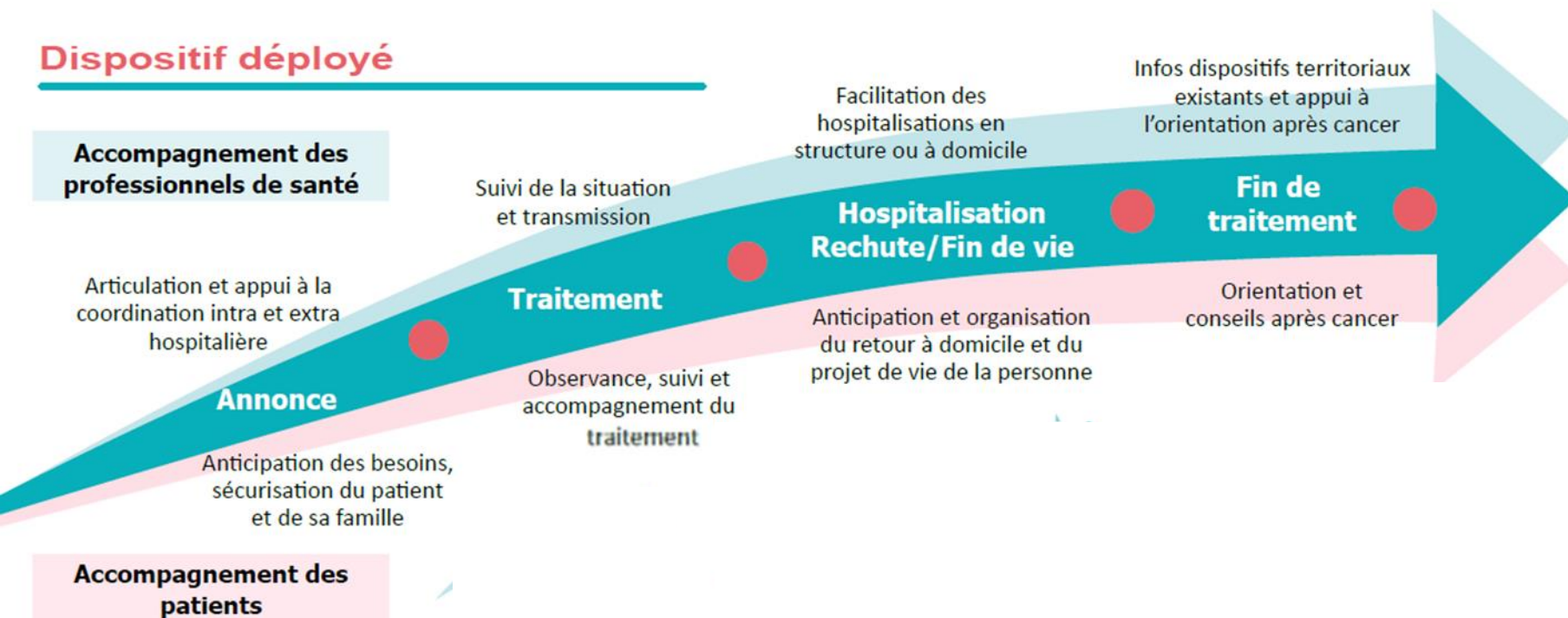


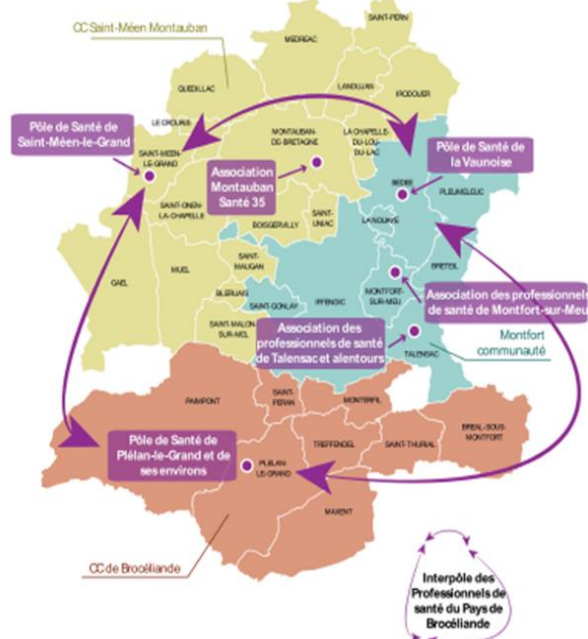
## Contexte

- **2015-2018**: expérimentation menée conjointement par Inca et DGOS, mise en œuvre par les ARS, dans le cadre du plan cancer n°3 visant à améliorer la coordination ville-hôpital et les échanges d'informations entre professionnels.
- Sur Brocéliande: projet porté par une association de professionnels de 1<sup>er</sup> recours du territoire. Réelle volonté de travailler ensemble avec dynamique d'exercice coordonné conséquente sur le territoire.
- Depuis 2019, dispositif de coordination rattaché à la nouvelle Plateforme territoriale d'Appui:

Appui Santé Brocéliande

## Dispositif déployé





Source : Service SIG du Syndicat mixte du Pays de Brocéliande - 15/03/2019

## Proximité et disponibilité

- Visite à domicile (VAD) systématique à chaque étape du parcours du patient
- Soutien au médecin traitant : aide anticipation retour à domicile, hospitalisations, etc.
- Permanences hebdomadaires au sein des 4 pôles de santé du territoire
- Création d'une relation de confiance et de proximité avec les pros et les familles

## Optimisation lien ville / hôpital

- Connaissance des acteurs et mise en réseau : Échanges, réponses et prises en charge rapides favorisées
- Mobilité et réactivité en réponse aux différentes sollicitations
- Anticipation des retours à domicile et des hospitalisations : limitation des entrées en urgence
- Groupes de travail et création d'outils communs

## Favoriser l'accès aux soins de support

- 2 journées proposées sur le territoire
- Valoriser et renforcer l'offre existante :

+ de 50  
participants

Info aux pros de santé et patients  
Déploiement d'antenne locale en partenariat  
avec la Ligue contre le cancer

## Formation et amélioration des pratiques pro

- Soutien aux pratiques pro : formation, diffusion congrès, etc.
- Apport d'expertise : suivi traitement et orientation patient
- Master IPA : contenu et coorganisation module oncologie

33 IDEL  
formés

# Parcours d'Accompagnement Après Traitement d'un Cancer (PAATC) : Un parcours de proximité par des professionnels du 1<sup>er</sup> recours

## Un Parcours d'Accompagnement Après Traitement Cancer sur le Pays de Brocéliande (\*)



Nouveauté  
2021

Pour entrer dans le  
parcours

Prescription médicale  
du parcours

Médecin traitant  
Médecin spécialiste

Inscription et  
orientation du patient

IDEC en cancérologie  
du Pays de Brocéliande

Les trois actions du  
parcours d'accompagnement

Bilan Activité Physique Adaptée,  
préconisation et orientations

Masseur  
kinésithérapeute

Un atelier nutrition collectif

Diététicienne

3 séances de suivi psycho  
avec ou sans atelier collectif

Atelier Yoga - Thérapie

Atelier Thérapie par le cheval

Psychologue

ou (

## CAS CLINIQUE

- **Mme C.** 49 ans. Mariée, 1 jeune adolescent encore à charge. Fin de traitement d'un cancer du sein (mastectomie, radiothérapie, chimiothérapie). Début hormonothérapie. En arrêt de travail. Au chômage avant sa maladie.
- Fragilité psychologique, « après cancer » vécu difficilement.

⇒ *Demande d'appui verbalisée par médecin traitant pour entretien à domicile / hormonothérapie (appréhension par patiente)*

**VAD n°1 de l'IDEC:**

- aide à la compréhension du traitement,
- verbalisation des craintes, des effets secondaires,..
- Lors de la visite, exprime sa solitude soudaine suite à la fin du traitement, sensation d'isolement.
- Proposition de SOS sur territoire (Yoga) dont la patiente se saisit immédiatement.

⇒ *6 mois plus tard, sollicitation à nouveau par le MT pour VAD pour orientation / anticipation à la reprise au travail.*

*En amont de la visite, conseils à la patiente de se rapprocher de la CARSAT afin de rencontrer A.Sociale / droits au travail*



## VAD n°2 de l'IDEC:

### *1<sup>er</sup> temps: Points sur entretien avec la CARSAT:*

- désir de reconversion
- conseil de déposer un dossier MDPH
- Voir avec Médecin traitant si elle peut relever d'une invalidité de première catégorie qui pourrait lui permettre une reprise de travail progressive

### *A l'issue de l'entretien:*

- difficultés à remplir le dossier MDPH: **orientation vers le CLIC**
- fragilité psychologique importante: épuisée, fait tout à la maison, peu de soutien familial. Beaucoup de peur et d'appréhension face à cette ré orientation professionnelle, craque facilement, entourage pas toujours compréhensif  
=> Orientation vers la **psychologue** pour bénéficier de séances gratuites avec la ligue pour extérioriser tout ce mal être. Elle avoue en avoir besoin et va appeler.
- orientation faite vers **la socio esthéticienne de la ligue** qui vient **à domicile** pour qu'elle puisse bénéficier d'un temps pour elle.



## En conclusion:

IDEC de premier recours: valeur ajoutée à la prise en charge et sécurisation du parcours:

- **Soutien au patient/** sécurisation du nouveau traitement prescrit
- **Prolongement** et suivi du soutien proposé et/ou instauré en **milieu hospitalier**
- **Écoute et identification des besoins**
- Aide à **l'orientation SOS** sur territoire en proximité
- Orientation vers **ressources du territoire**: CARSAT, CLIC
- **Lien avec MT et professionnels de santé de la patiente** pour mise en relation et point sur démarches.

Merci  
pour votre  
attention



- **Stéphanie HOUIT**

Infirmière de coordination en cancérologie

[idec.cancerologie@appui-sante-broceliande.fr](mailto:idec.cancerologie@appui-sante-broceliande.fr)

Tel: 06- 30- 30- 00- 52