



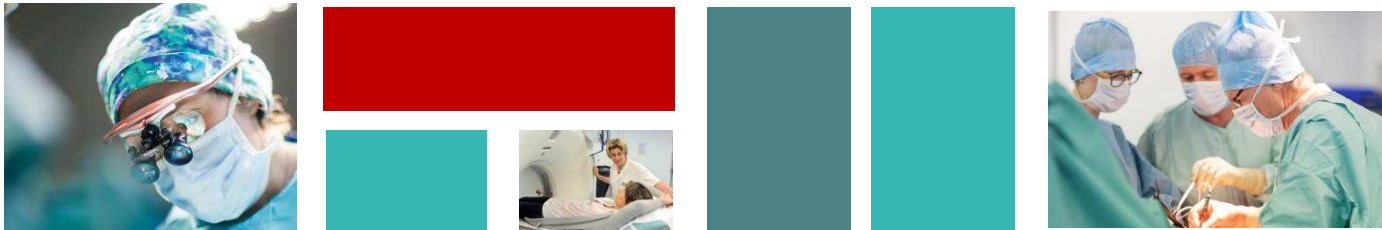
**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



## REUNION REGIONALE COVID ET CANCER

RENNES 25 06 2021  
DR Thierry LEVY- ARS Bretagne DAH  
Marion Prestavoine – ARS Bretagne DAH



# APPEL À PROJET ARS

## PARCOURS PATIENT APRES CANCER

**JUIN 2021**



# SOMMAIRE


- Rappel des objectifs
- Membres du projet
- Calendrier du projet
- Organisation cible
- Présentation des documents

# OBJECTIFS

- Proposer à nos patients un parcours individualisé de soins après le traitement d'un cancer comprenant :
  - Un bilan d'Activité Physique Adaptée (APA)
  - Un bilan et des consultations de suivi nutritionnels et psychologiques
- Patients cibles possibles : cancer du sein, cancer de la prostate et cancer colorectal

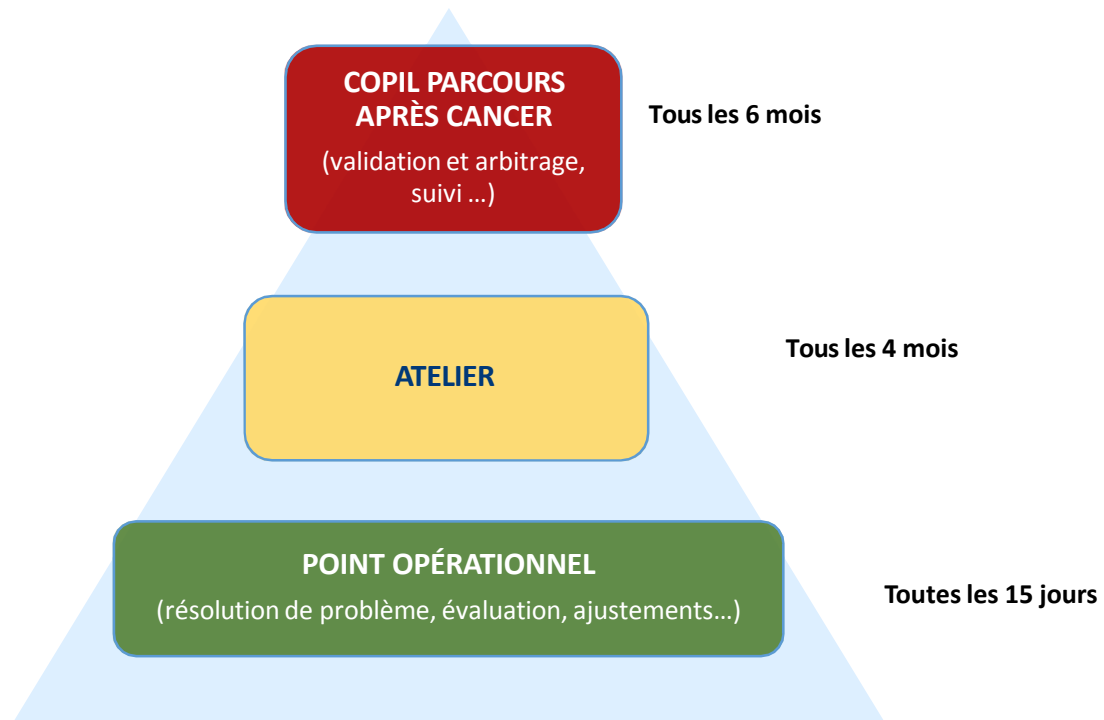
# MEMBRES DU PROJET

PARTICIPANTS	FONCTION
B. LEVRIER	DIRECTEUR
V. BOUHOURD	DIRECTRICE DES SOINS
F. LE TENNIER	CADRE DE SOINS
Dr RAMIANDRISOA	ONCOLOGUE
H. LE GUIL	RESPONSABLE ADMINISTRATIVE – CENTRE ONCOLOGIE ET RADIOTHERAPIE
C. GONOT	RESPONSABLE QUALITE
S. BERTHELOT	IDE DE CHIMIOOTHERAPIE
JL. UNAL	PRESIDENT DE LA CPTS COTE D'EMERAUDE
A. FEILLEL	IDE LIBERALE
L. JAMMES-VEAUX	COORDINATRICE APPUI SANTE RANCE EMERAUDE
C. GUITTARD	RESPONSABLE COMPTABLE
A. METAYER	PSYCHOLOGUE
L. COATHALEM	DIETETICIENNE
M. PRIOUL (EN VISIO)	REPRESENTANT DES USAGERS
JL. DUPRE (EN VISIO)	REPRESENTANT DES USAGERS
C. GICQUEL (EN VISIO)	VIVALTO SPORT
L. COLLAUDIN (EN VISIO)	COORDINATRICE CPTS BRD

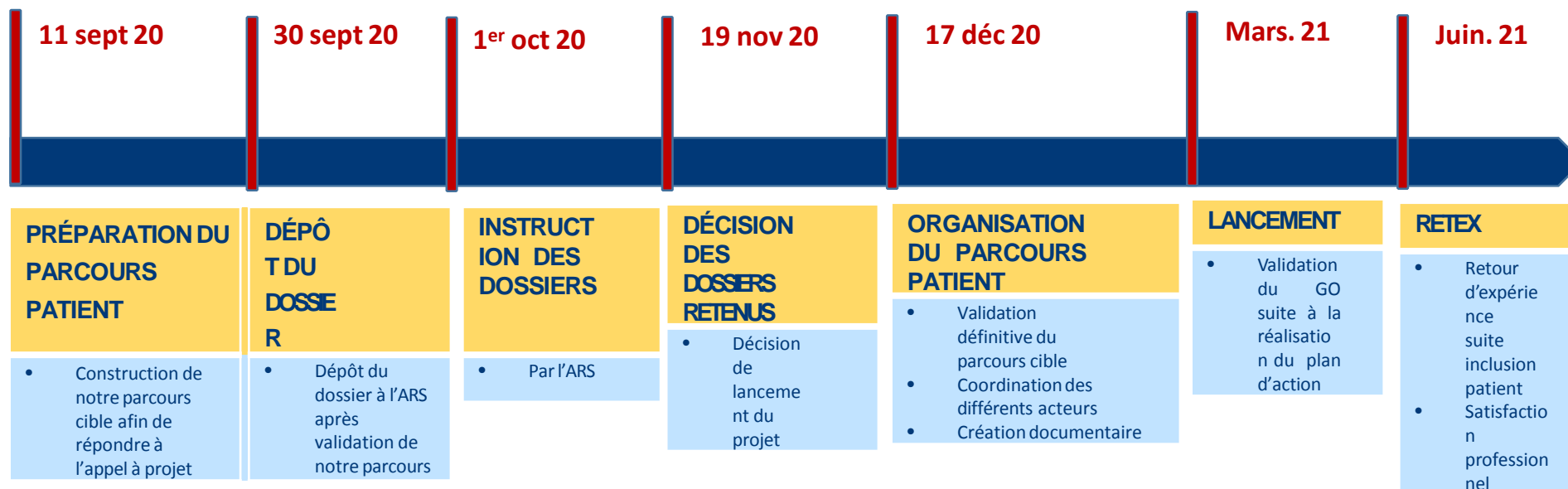
 Club de la Côte d'Emeraude

VIVALTO  
SANTÉ

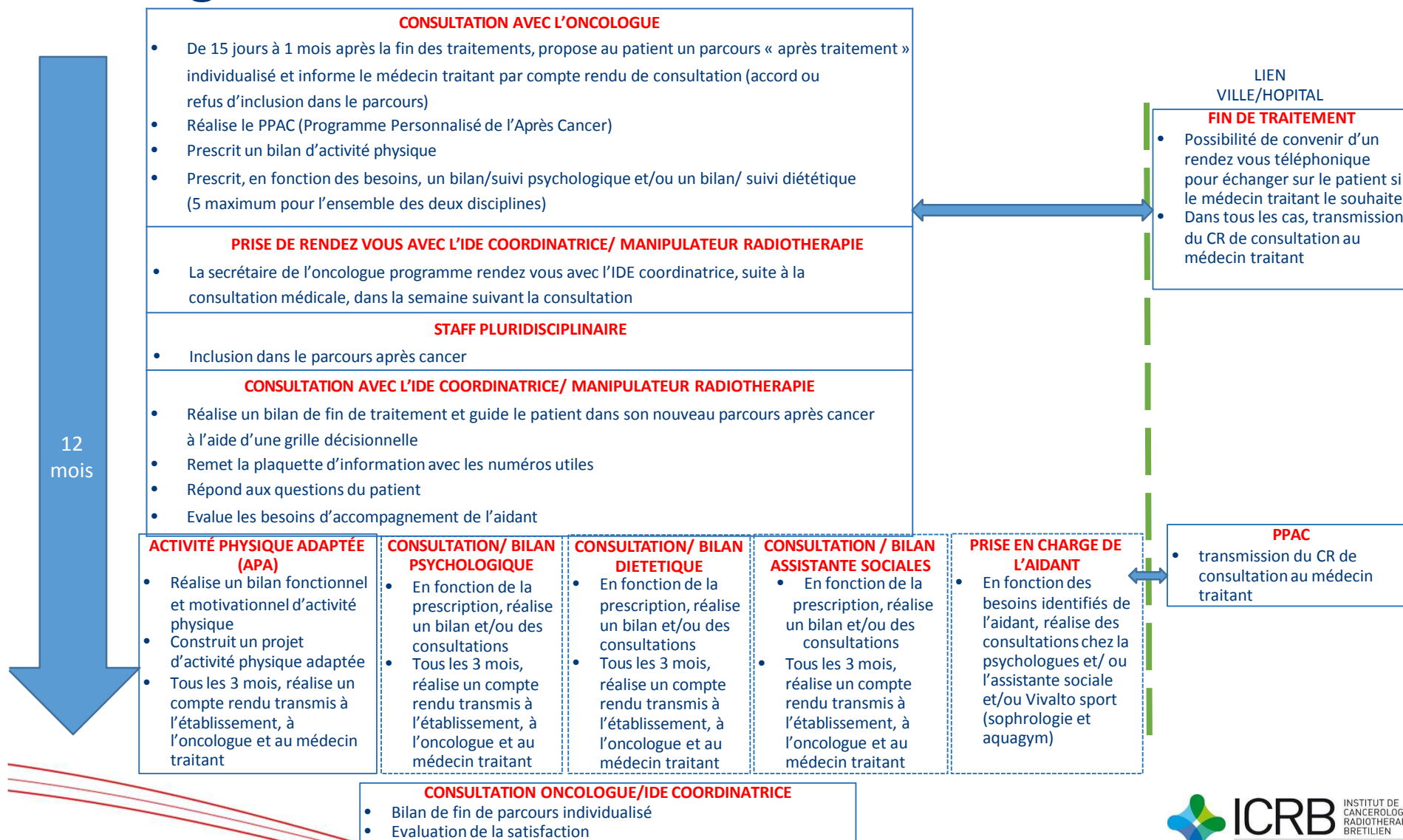
# PILOTAGE DU PROJET



# Calendrier/ pilotage



# Organisation cible





# L'intérêt de ce parcours après cancer

- Intérêt pour le patient :
  - L'aider à reprendre sa vie en main à l'extérieur d'un établissement de santé
  - Lui rendre de l'autonomie : prise de rendez vous, mobilité
  - Favoriser la réintégration à une vie sociale
  - Offrir l'occasion de marquer le début d'une nouvelle étape de vie
- Intérêt pour le professionnel :
  - Reconnaissance/ valorisation des professionnels en leur permettant de suivre leurs patients en phase de rétablissement
  - Annonce positive au patient : rendez vous de bien-être
  - S'inscrire dans un véritable réseau d'acteurs de santé en dehors de la clinique

# Nos partenaires

- 1 Diététicienne salariée + 1 diététicienne libérale
- 1 psychologue libérale
- 2 APA libéraux



# Nos inclusions

- Lancement le 1er mars 2021

Eligibilité	Refus de patient	Patient inclus	APA	Psychologue	Diéticienne	
14/23	5	9	5 bilans	1 bilan	6 bilans	22 consultations
61%	36%	64%	/	/	/	61%



NB 1 : les parcours ne passant que par la radiothérapie n'ont pas pu être mis en place en raison d'un sous effectif de manipulateurs radio

NB 2 : Depuis le 1<sup>er</sup> juin, inclusion des patients ayant un parcours radio + chimio, prise en charge par l'organisation de la Clinique de la côte d'Emeraude

# Information patient

# PPAC

## Mon programme après cancer



Clinique de la Côte d'Emeraude



Clinique de la Côte d'Emeraude  
Saint-Malo

ICRB  
INSTITUT DE  
CANCÉROLOGIE  
RADIOTHÉRAPIE  
BIOTHÉRIEN

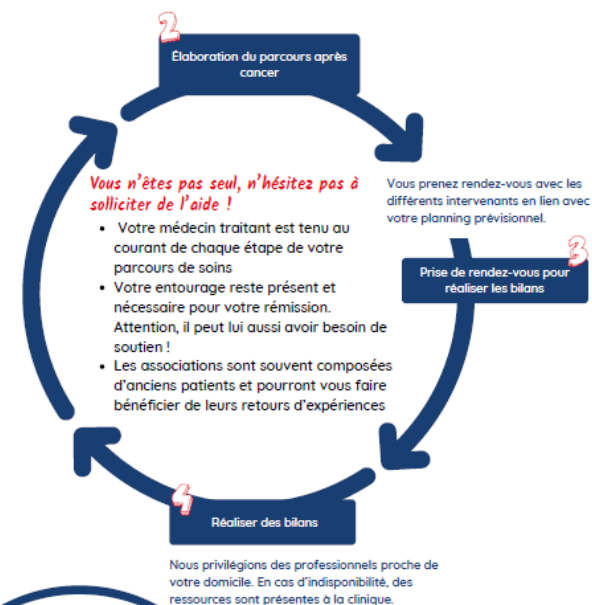
## Comment se déroule mon Parcours Après Cancer ?

Après la fin des traitements, l'oncologue propose au patient un par-cours après cancer individualisé et informe le médecin traitant.  
L'oncologue prescrit, en fonction des besoins, un bilan/suivi psychologique et/ou un bilan/ suivi diététique et un bilan d'activité physique.  
La secrétaire de l'oncologue programme un rendez-vous avec l'IDE coordinatrice, suite à la consultation médicale.



Clinique de la Côte d'Emeraude  
Saint-Malo

L'infirmière ou le manipulateur de radiothérapie réalise un entretien infirmier « après cancer » et guide le patient dans son nouveau parcours. Elle évalue les besoins d'accompagnement de l'entourage.  
Elle (ou il) planifie les différentes séances prescrites avec les disponibilités du patient.



Clinique de la Côte d'Emeraude  
Saint-Malo



Clinique de la Côte d'Emeraude

VIVALTO  
SANTÉ | Saint-Malo

# Trames d'entretien informatisées

# Consultation avec l'IDE coordinatrice/ Manipulateur radiothérapie

## Trame d'entretien

### Grille entretien après cancer

#### Fiche administrative

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

âge :

Médecin oncologue :

Médecin traitant :

#### Renseignements médicaux et paramédicaux

Localisation :

Protocole :

Date de fin de traitement :

#### Préparation de l'entretien

Nom de l'IDE :

PPAC : oui/non

Date de mise en place du PPAC :

### Vécu de la maladie : retour sur le parcours de soin

#### Le patient parle :

- ⇒ De son histoire personnelle
- ⇒ De l'histoire de sa maladie
- ⇒ De son parcours de soins
- ⇒ De son environnement familial
- ⇒ De son environnement social

#### Difficultés rencontrées par le patient :

- ⇒ Gestion des effets secondaires
  - ⇒ Ecoute, réactivité des professionnels de santé, transmission des infos entre les différents intervenants...
  - ⇒ Au domicile
  - ⇒ Vie professionnelle
  - ⇒ Vie sociale
- 
- ⇒ Si enfants : Garde d'enfants, soutien psychologique....



Clinique de la Côte d'Emeraude

Saint-Malo

# Consultation avec l'IDE coordinatrice/ Manipulateur radiothérapie

## Trame d'entretien

### Difficultés rencontrées par l'aidant :

- ⇒ Au domicile
- ⇒ dans la vie professionnelle
- ⇒ relation avec équipe médicale
- ⇒ soutien psychologique

### Axes d'amélioration proposés par le patient et l'aidant :

Que vous a-t-il manqué pendant votre prise en charge en chimiothérapie :

- 
- 
- 

### Parcours post cancer proposé :

- ⇒ APA                      oui non    **Nbre séances :**
- ⇒ Diététicienne        oui non    **Nbre séances :**
- ⇒ Psychologue        oui non    **Nbre séances :**
- ⇒ Autres :

Proposition de soutien pour l'aidant : psychologue    Assistante sociale    Vivalto sport (sophrologie et aquagym)

Difficultés pour prise de rendez-vous : oui non

Synthèse de l'entretien :





# Consultation IDE Coordinatrice – Fin de parcours

## Trame d'entretien

### Fiche administrative

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

âge :

Médecin oncologue :

Médecin traitant :

### Renseignements médicaux et paramédicaux

Localisation :

Protocole :

Date de fin de traitement :

Date entretien IDE post cancer :

### Point patient :

⇒ Le patient se sent comment 1 an après ?

- état physique
- psychologique
- vie de famille
- vie sociale
- vie professionnelle

⇒ L'aidant ?

- Au domicile
- dans la vie professionnelle
- relation avec équipe médicale
- soutien psychologique



Clinique de la Côte d'Emeraude

VIVALTO  
SANTÉ | Saint-Malo

# Outils de pilotage

## Tableau de bord - prise en charge après cancer

Numéro de dossier	Patient (nom, prénom, DDN)	Type de cancer	Type de PEC	Médecin Oncologue	Date de la dernière séance	Date du staff	Eligibilité	Motif non éligibilité

Dates (entretien IDE, appel A+1)	APA (PM, réel)	Diététicienne (PM, réel)	Psychologue (PM, réel)	Autres (PM, réel)

# Nos points forts

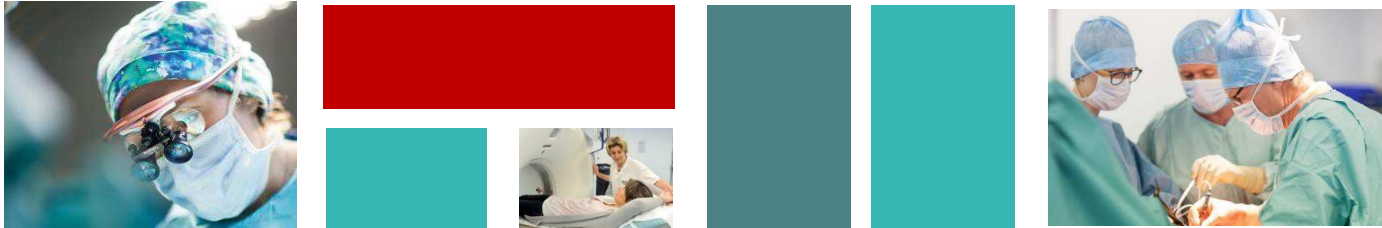
- Equipes médicales et paramédicales très impliquées dans le projet (motivation)
- Dispositif d'annonce déjà en place depuis plusieurs années
- Réseaux de ville très présents et actifs (CPTS, Dispositif d'Aide à la Coordination,...)
- Implication des représentants des usagers
- Structure à taille humaine facilitant la communication autour du projet

# Nos freins

- 1 oncologue en congés maternité sur une équipe de 3 (15 mars)
- Sous effectif des manipulateurs en radiothérapie
- Appropriation du parcours par chaque acteur (en cours d'acquisition)
- Difficultés de recrutement liées aux nouveaux tarifs des professionnels libéraux de soins de support

# RETEX 11 juin

- Présence de l'ensemble des participants au projet
- Bilan sur les premiers patients pris en charge et partage d'expérience via un tour de table
- Satisfaction des professionnels de santé et les patients, par contre frein important lié aux tarifs



# ADAPTATION DES ORGANISATIONS A LA CRISE SANITAIRE

**JUIN 2021**



Clinique de la Côte d'Emeraude

VIVALTO  
SANTÉ

Saint-Malo

# Pilotage de la crise

- Cellule de crise hebdomadaire
- Cellule de reprise d'activité mensuelle
- Concertation régulière avec GHT et autres établissements du territoire/ ARS/ Groupe Vivalto
- Mise en place d'une communication spécifique et régulière à l'attention des salariés et des patients



VIVALTO  
SANTÉ

Clinique de la Côte d'Emeraude

Saint-Malo



# Adaptation des organisations à la crise sanitaire – Patient

## Hall :

- Revue des circuits pour favoriser la marche en avant
- Aménagement de salons d'attente différenciés
- Invitation des accompagnants à attendre à l'extérieur (salon 4 personnes si impossibilité)
- PCR réalisé pour tous patients hospitalisés (hors chimiothérapie)

## Limitation des flux de Consultations :

- Convocations espacées (20 minutes)
- Rappel ponctualité du RDV aux patients (appel J-1 par secrétaires)

## Chimiothérapie:

- Réalisation d'un questionnaire COVID pour chaque patient avant son entrée (J-1)
- Ordonnancement des arrivées et rappel ponctualité (appel de la veille par IDE)
- Prise de température à l'arrivée dans le service
- Attente dans le Hall si patient en avance (régulation par admission)
- Les patients sont préférentiellement placés en chambre seule
- Les salons sont limités à 2 patients en prenant en compte les gestes barrières
- Distribution individuelle des collations (arrêt du self service)
- Validation des sorties au plus tôt (visites médicales ou protocoles)
- Visites non autorisées dans les services (sauf sur accord médical)
- Vaccination des patients (affiche, accompagnement)



# Adaptation des organisations à la crise sanitaire – Salarié

## Service :

- Limitation du nombre de personne en pause
- Rédaction et validation de procédure (conduite à tenir cas contact, cluster...)
- Respect des gestes barrières (changement du masque toutes les 4h, utilisation du SHA+++)
- Audits sur les gestes barrières réguliers
- Aération des pièces (chambre/poste de soins)
- Vaccination des salariés

## Self :

- Mise en place de plexiglas
- Mise en place de créneaux pour aller au self



VIVALTO  
SANTÉ

Clinique de la Côte d'Emeraude

Saint-Malo

# ACTIVITÉ D'ONCO-GÉRIATRIE: OÙ EN SOMMES-NOUS EN BRETAGNE?



“ IL N'Y A PAS D'ÂGE  
POUR SE FAIRE SOIGNER  
DU CANCER ”



▶ **EN FRANCE, 1 PATIENT SUR 3  
ATTEINT DE CANCER A PLUS DE 75 ANS.**

 Plus tôt le diagnostic est posé, plus vite vous aurez accès aux **traitements adaptés** à votre santé.

 Vous constatez des **signes anormaux**, parlez-en à votre médecin.

- ❖ Dr Sandrine KOSCHOWKI-ESTIVIN  
Géiatre CHRU BREST
- ❖ Dr Christophe PERRIN  
Oncologue CEM RENNES
- ❖ Fabienne LE GOC LE SAGER  
Cadre Coordonnateur Régional UCOG

# SOMMAIRE

I UCOG Bretagne : organigramme et missions

II Activité d'onco-gériatrie sur les territoires bretons en 2020

Soins Recherche Formation /Information

III Coordination Ville hôpital

Collaborations avec les DAC et CPTS Expérience Brestoïse

IV Parcours OncoG - Projet Rennais

# I COMPOSITION DE L'EQUIPE UCOG BRETAGNE

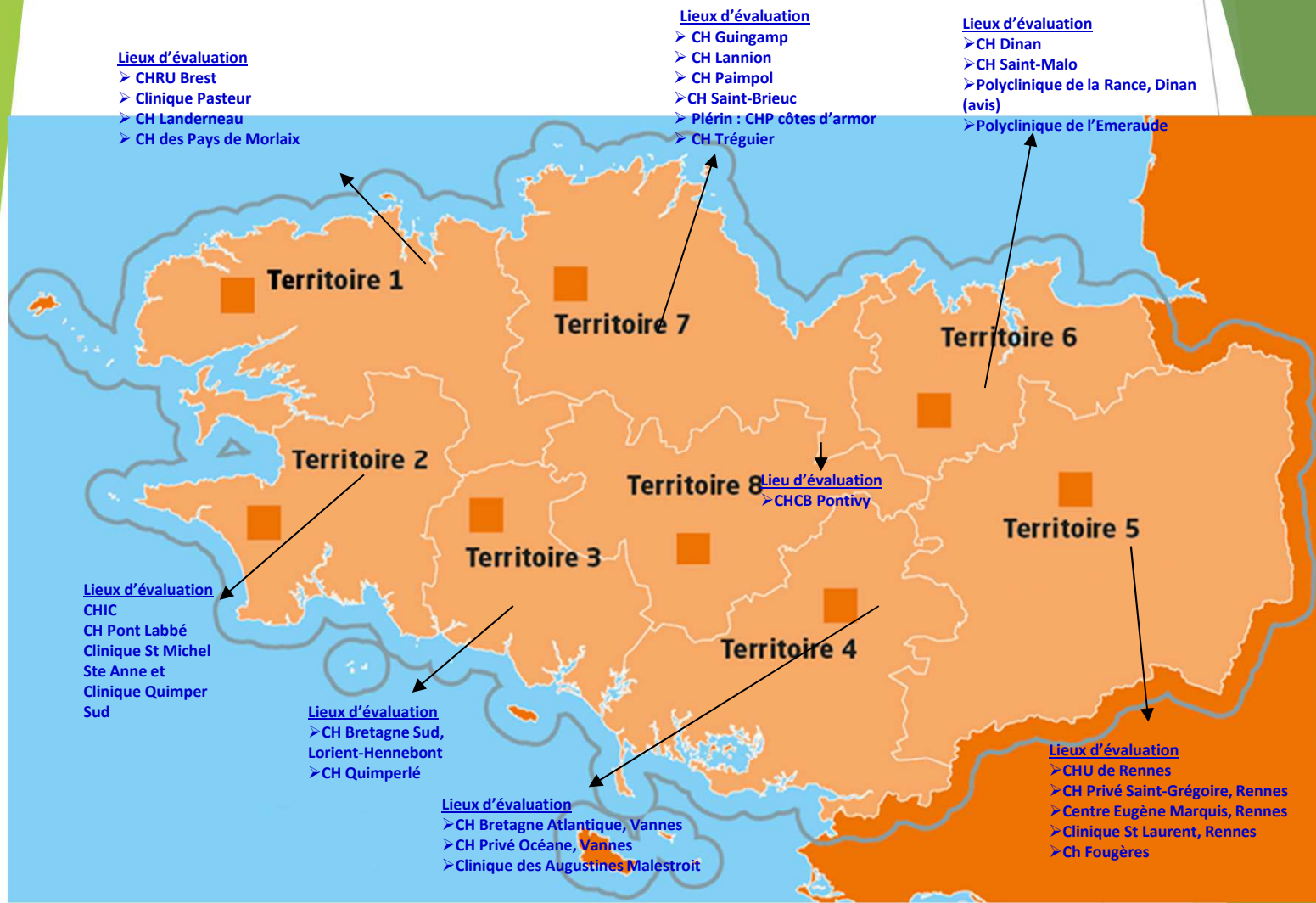


## COORDINATION REGIONALE (Financement ARS + INca)

- ▶ 0,10 ONCOLOGUE Dr Perrin Christophe
- ▶ 0,10 GERIATRE Dr Kochowski-Estivin Sandrine
- ▶ 1 CADRE DE SANTE COORD Fabienne Le Goc Le Sager
- ▶ 1 ARC Delphine Déniel-Lagadec
- ▶ 0,50 AMA 2\*0,25 ETP Laurence Guen CHRU Brest et Valérie Decobeq CEM Rennes

## EN TERRITOIRE

- ▶ 7 IDE de territoire à temps partiel (de 0,20 à 0,80% sur tous les TS sauf le 8 = 0 IDE (même source de financement + complément par ETS référents de territoire)
- ▶ Comités territoriaux binômes Gériatre / Oncologue ( pas de financement)



## 3 MISSIONS POUR LES UCOG

### SOINS

- ❖ Sensibilisation à l'oncodage G8 et au dépistage des fragilités
- ❖ Accès pour chaque patient qui le nécessite à l'EGS
- ❖ Adaptation des traitements par des décisions conjointes cancérologue-géronte
- ❖ Soutien des comités territoriaux
- ❖ Animation de réunions « Revue de dossiers » en régional

### RECHERCHE

- ❖ Promotion de l'accès à l'innovation et la recherche pour les patients en onco gériatrie
- ❖ Participation à des études et essais cliniques
- ❖ Promotion de la recherche
- ❖ Collaboration PRC + Oncobretagne,ETS
- ❖ Proposition d'études d'enquêtes régionales ou nationales ( SOFOG ,autres ETS, autres UCOG ...)
- ❖ Publications

### FORMATION

- ❖ Elaboration de programmes de formations en onco gériatrie, tout PS Ville/ETS
- ❖ Participation élaboration MOOC OG
- ❖ Participation à la formation initiale ou continue des Acteurs de santé publics/privés

DU Onco Rennes  
IFPMS  
Master IPA  
Internes onco hémato,,

### INFORMATION

- ❖ Sites Internet PRC OncoBretagne
- ❖ Associations de patients , Ligue Contre le Cancer
- ❖ Participation aux événements Octobre Rose, Mars bleu, Movember, Semaine Bleue,,
- ❖ Elaboration de poster ou affiches type Covid et cancer...
- ❖ Interventions lors de congrès SOFOG\*\* RIO\*\*
- ❖ Formations grand public

## II ACTIVITÉ D'ONCO-GÉRIATRIE SUR LES TERRITOIRES BRETONS EN 2020 VOLET SOINS

### ▶ Lors du 1er confinement mars à mi-mai

Caractère brutal et inédit de la situation , pas d'anticipation possible, contexte de crise

- ▶ Stop consultations externes ,pas d'accès aux plateaux techniques, aux blocs sauf urgences d'où impact sur les dépistages de cancer.
- ▶ Les patients âgés médiatisés ++ mais aussi très à l'écoute des médias ne viennent pas notamment ceux qui ne sont pas complètement rentrés dans le parcours cancer
- ▶ Personnels soignants médicaux et para-médicaux ultra sollicités dans les unités de soins
- ▶ Certaines IDE UCOG ré affectées en renfort en US + télétravail



Arrêt des consultations d'onco-gériatrie en externe dans quasi tous les TS ,  
maintenues dans les services de soins

Avis téléphoniques préservés médecins et IDE



# ACTIVITÉ D'ONCO-GÉRIATRIE SUR LES TERRITOIRES BRETONS EN 2020

## VOLET SOINS

### Après la fin du 1<sup>er</sup> confinement jusqu'à la fin de l'année 2020 et début 2021

- ▶ Reprise des activités de consultations, compliquée du fait du volume à reprogrammer et des priorités
- ▶ Difficulté de reprise d'un rythme +/- normal dans les ETS étant donné la persistance du virus sur certains TS plus impactés que d'autres



Impact certes en termes d'activités EGP sur les mois suivants mais équipes onco-gériatriques identifiées donc sollicitées

Sur l'année 2020 vs 2019 → Moins 10% d'activité

A noter le caractère non exhaustif de la traçabilité des G8 et EGS en ext et en hospitalisation ( pas d'UF onco G)

# ACTIVITÉ D'ONCO-GÉRIATRIE SUR LES TERRITOIRES BRETONS EN 2020

## VOLET SOINS



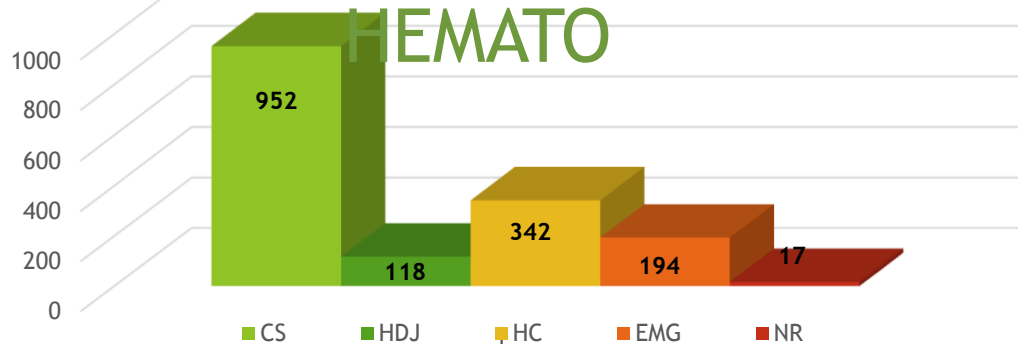
	Age médian	Nb patients	G8 avant RCP	G8 post RCP ou pdt le parcours de soins	Score médian	EGS avant RCP	EGS post RCP ou pdt le parcours de soins
2019	81	9628	801	NC	11,7	254	1833
2020	81	10386	658	1253	11,7	113	1623

Source IDE UCOG Activité + Oncobretagne à partir des fiches RCP oncologie  
[hors activité hémato](#)

# ACTIVITÉ D'ONCO-GÉRIATRIE SUR LES TERRITOIRES BRETONS EN 2020 VOLET SOINS



## ACTIVITÉ EGS ONCO ET HEMATO



Données émanant des remontées des TS via les IDE UCOG non exhaustif  
2019 pour comparaison 1081 CS / 184 HDJ / 344 HC / 192 EMG / 32 NR

25/06/2021  
Réunion  
ARS COVID  
ET CANCER

# ACTIVITÉ D'ONCO-GÉRIATRIE SUR LES TERRITOIRES BRETONS EN 2020 VOLET FORMATION ET INFORMATION

Remontées d'informations du terrain via les comités territoriaux et les Ide de territoires/ comportement des patients âgés mais aussi lors des réunions d'échange du comité ARS COVID et CANCER



Actions de communication à l'égard des professionnels de santé et des patients / l'observance de leurs traitements anti-cancer et la campagne vaccinale contre la grippe déjà présentées par Delphine Dénier Lagadec lors du dernier comité avec la collaboration de l'ARS CPAM ONCOBRETAGNE LIGUE PRC OMEDIT



25/06/2021 Réunion ARS COVID ET CANCER

# CANCER ET COVID-19



Comme pour la grippe, les patients atteints de cancer et les sujets âgés représentent une population plus exposée au risque d'infection à la COVID 19 et à ses possibles complications. Aujourd'hui, il n'y a **aucun argument médical pour suspendre ou reporter les traitements de votre cancer**. Cependant, les traitements anti-cancéreux peuvent diminuer vos défenses immunitaires et peuvent vous fragiliser. Vous ne devez bien entendu **pas interrompre vos traitements de votre propre initiative**.

## Ayez une bonne hygiène

- Arrêtez de serrer la main et utilisez des méthodes de salutation sans contact.
- Lavez-vous les mains ou utilisez des solutions hydro-alcooliques.
- Porter un masque quand la distance d'un mètre ne peut pas être respectée.
- Évitez de toucher votre visage et couvrez vos toux et éternuements.
- Respecter une distance d'au moins un mètre avec les autres.
- Se mouchoir dans un mouchoir à usage unique puis le jeter.
- Augmentez l'aération des pièces en ouvrant les fenêtres ou en ajustant la climatisation.
- Limitez au maximum ses contacts (6 maximum).

## Si vous ou un proche présentez ces symptômes...

- Courbatures,
- Fièvre,
- Toux,
- Fatigue inhabituelle,
- Difficultés et/ou douleurs thoraciques,
- Perte de goût et/ou d'odorat...

## Vous êtes COVID+ ou cas contact...



CONTACTEZ PRIORAIREMENT VOTRE SERVICE ONCOLOGIE RADIOTHERAPIE HEMATOLOGIE OU VOTRE MEDECIN TRAITANT

VOTRE MEDECIN (OU VOS CONNATRES) CONVIERA AVEC VOUS DES EVENEMENTS LES ADAPTATIONS DE VOTRE PRISE EN CHARGE

ALORS VERT ROUGE !!!

## Vaccin

Nous vous conseillons la vaccination de la grippe pour vous et votre entourage afin d'éviter le risque de transmettre l'infection et ainsi de faciliter le diagnostic d'une infection possible au coronavirus (qui pourrait être confondue avec la grippe).

# VACCIN ANTI-COVID 19 ET CANCER : INFORMATIONS AUX PATIENTS

Vous êtes ou avez été atteint d'un cancer ou d'une hémopathie maligne ?

Il est important de vous vacciner ainsi que votre entourage

Votre maladie, votre âge et vos traitements peuvent vous rendre plus sensible aux infections

Faites le point avec l'équipe médicale qui vous suit



# ACTIVITÉ D'ONCO-GÉRIATRIE SUR LES TERRITOIRES BRETONS EN 2020

## VOLET FORMATION ET INFORMATION



Maintien des 2 dates Preuves et pratiques Rennes et Brest : <..\ucog national\preuves et pratiques onco 2020.pdf>

Participation UCOG Bretagne élaboration MOOC ONCOGERIATRIE : [MOOC ONCO G](#)

Campagne sensibilisation dépistage cancer début 2020 : [Campagne nationale trim 1 2020 il n'y a pas d'âge](#) et [..\camp pub nationale il n'y a pas d'âge](#)

Maintien des interventions sur les formations initiales IFSI MER DU Onco Master IPA.. dans les services de soins des internes notamment

Reports actions de formation des PS Ville / Hôpital

- ▶ DPC: IFOREM, CHEM... reprise à compter du dernier trimestre 2021
- ▶ Report de notre congrès UCOG le [24/3/2022](#)
- ▶ Report de notre réunion des comités territoriaux au [21/10/2021](#)
- ▶ Maintien de certaines activités en visio ( revue de dossiers en régional)

Pas d'actions possibles en direction du grand public et de participation à Octobre Rose, Mars Bleu,

25/06/2021  
MARS COVID ET  
CANCER

# ACTIVITÉ D'ONCO-GÉRIATRIE SUR LES TERRITOIRES BRETONS EN 2020

## VOLET RECHERCHE



Compliquée voire non participation par manque de disponibilité et surcharge de travail pour les PS dans les unités de soins pour certaines sollicitations en national et en régional

Continuation en 2020 sur les autres programmes initiés :

- PREPARE Place de l'intervention gériatrique chez les sujets âgés traités pour un cancer.
- TANGO Tumeurs du sujet Agé de type Neuroendocrines du Grand Ouest
- OCTOBREIZH : Etude efficacité et tolérance des anti-PD1, anti PD-L1 et anti-CTLA4 chez des patients 80 ans et plus porteurs d'une néoplasie solide ou hématologique

# ACTIVITÉ D'ONCO-GÉRIATRIE SUR LES TERRITOIRES BRETONS EN 2020

## VOLET RECHERCHE

- **EVASION** : Travail avec CPAM de Bretagne /évaluation impact / travail communication sur la couverture vaccinale grippe saisonnière pneumocoque et DT Polio.
- **ACTOVA**: Etude patients en consultation d'oncogériatrie pour connaître leur statut vaccinal notamment contre Covid-19 ,leurs inquiétudes et les effets secondaires
- **Publication:**[LECTURE ARTICLES CANCER\Retour d'expérience des Professionnels sur la Prise en Charge des Patients en.pdf](#)



### III COLLABORATION AVEC LE DAC DU TS1:

- ▶ Rapprochement DAC et UCOG dans une perspective de co-construction et de synergie notamment à l'égard des patients suivis par le DAC n'ayant pas bénéficié d'UNE EGS pré-thérapeutique (explications et présentation du G8)



#### Organisation pour une collaboration à très court terme

- ▶ Utilisation des outils communs et accès pour l'équipe médicale et paramédicale de l'UCOG
- ▶ Promotion des fiches voies orales: [fiches VO patients](#) + [fiches VO IDE EHPAD OU DOM](#) + [fiches VO PHARMA](#) + [Fiches VO MED G](#)
- Discussion de l'outil Pronopall: [SCORE PRONOPALL](#)
- ▶ Partenariat pour essayer de développer la téléconsultation en particulier au sein des EHPAD, dans un premier temps pour les cancers cutanés en lien avec les dermatologues.

# COLLABORATION AVEC LA CPTS DE BREST MÉTROPOLE

- ▶ Participation à la création et au développement du projet de CPTS Brestois avec les praticiens libéraux et travail en partenariat privé-public pour améliorer le parcours du patient ayant un cancer et en particulier du sujet âgé.
- ▶ Notre premier objectif étant l'augmentation du nombre de dépistage des fragilités mais aussi une amélioration de sa traçabilité dans les dossiers



## IV PARCOURS DE SUIVI PATIENT ÂGÉ RENNES.

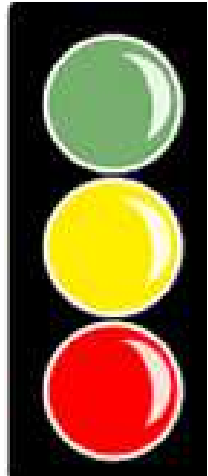
- ▶ HDJ Ondodermato patient âgé
  - ▶ Onco-dematologue/oncogériatre/chirurgiens (ORL et plasticien)/radiothérapeute
- ▶ Parcours Radiothérapie CEM
  - ▶ Consultation d'accompagnement MER formés à l'oncoG
- ▶ Projet HdJ oncoG onco (CEM et CHU)
  - ▶ Rédaction d'un document support à destination du patients/proches
  - ▶ Suivi personnalisé en fonction des fragilités
- ▶ Projet Parcours Préhabilitation chirurgical (CHU)
  - ▶ Medecine du sport APA
  - ▶ Cardiologues
  - ▶ OncoG

# DOCUMENT DE TRAVAIL POUR LES PATIENTS

Projet de soin: Radio chimiothérapie pour un carcinome ORL

Propositions pour vous aider dans votre prise en charge:  
- kinésithérapie ,support alimentaire...

Vos numéros utiles  
IDE oncoG 02 99 25 ...  
Diététicienne 02 99 25 ...



Critère A exemple votre poids reste au dessus de 72 kg - l'appétit est correct  
Critère B exemple vous n'avez pas chuté  
Critère C exemple Votre entourage reste disponible et présent à domicile

Situation satisfaisante > Maintien du traitement et des mesures associées

Critère A exemple votre poids baisse mais au dessus de 69 kg  
Critère B exemple vous avez chuté  
Critère C exemple Votre entourage est moins disponible à domicile

Situation qui mérite une attention > merci de prendre une rdv téléphonique

Critère A exemple votre poids baisse mais au dessus de 67 kg  
Critère B exemple vous avez chuté  
Critère C exemple Votre entourage n'est plus disponible

Situation est dégradée > une consultation médicale est nécessaire.

## CE QU'IL FAUT RETENIR DE L'ACTIVITÉ UCOG 2020 DANS UNE CRISE SANITAIRE LONGUE ET COMPLEXE

- ▶ Ralentie certes mais tenace qui témoigne d'un ancrage fort en territorial et d'un socle de compétences engagées en proximité malgré des moyens RH insuffisants et des organisations institutionnelles hétérogènes à l'égard de l'Onco-Gériatrie

# Calendrier des Comités Régionaux de Cancérologie

- **Vendredi 17 09 2021 ou 24 09 2021**