THEOPOL

THÉRAPIE ORALE POUR LES PATIENTS EN ONCOLOGIE À LORIENT

PARCOURS DE SOINS DES PATIENTS BÉNÉFICIANT DE THÉRAPIE ORALE

Responsables paramédicaux du projet
Nathalie LELEDY, Cadre supérieur de santé
Madeleine SCHEIRMANN, Cadre de santé

Responsables médicaux du projet
Mme le Dr. Caroline CHENEAU, oncologue uro et sénologie
Mme le Dr. Régine LAMY, oncologue sénologie et pneumologie

Soutien méthodologique

Soutien institutionnel

STRUCTURER LE PARCOURS DE SOINS DES PATIENTS BÉNÉFICIANT DE THÉRAPIE ORALE ANTI-TUMORALE AU SEIN DU GHBS

OBJECTIFS DU PROJET

- assurer au patient le bon soin par le bon professionnel au bon moment.
- accéder aux informations sur son traitement
- l'autonomiser dans la gestion de son traitement à domicile

L'AMÉLIORATION DU PARCOURS DE SOIN : UN INCONTOURNABLE

La structuration des parcours de soin des patients est aujourd'hui un enjeu majeur pour les établissements de santé mais également pour les professionnels de ville (cf. Ma Santé 2022).

Au niveau national, il existe des priorités fortes, dont le cancer.

MA SANTÉ 2022
UN ENGAGEMENT COLLECTIF

LE PARCOURS PATIENTS

- Le parcours de soins du patient est un des prochains défis des politiques de santé publique

Vous avez dit …
Le Parcours de soin (1) ?

C'est l'**enchaînement au bon moment des différentes compétences professionnelles liées directement ou indirectement aux soins.**

La démarche consiste à développer une meilleure coordination des interventions professionnelles ville-hôpital lors des phases aigües de la maladie comme lors de l'accompagnement global sur le long terme.

(1) http://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/parcours-des-patients-et-des-usagers/article/parcours-de-sante-de-soins-et-de-vie

THEOPOL

UN PROJET AU CŒUR D'UNE STRATÉGIE DE QUALITÉ

THEOPOL

Améliorer la prise en charge des patients

Le patient : acteur de sa prise en charge.
(Critère I.1-06, Certification des établissements de santé pour la qualité des soins, octobre 2020)

Permettre le maintien dans l'emploi des patients qui le souhaitent.
Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030

Améliorer la coordination des équipes

Le patient est informé sur les ressources à sa disposition
(Critère I.1-16, Certification des établissements de santé pour la qualité des soins, octobre 2020)

Améliorer l'information des patients aux temps forts du parcours (action II.7.6)

Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030
Annexe au décret

Le patient peut accéder à des soins de support et des programmes d'éducation thérapeutique
Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030
Annexe au décret

LE PARCOURS THEOPOL

Population concernée

- Tous les patients adultes ayant un cancer
- Pris en charge au sein du GHBS
- Bénéficiant de thérapie orale anti-cancéreuse
- À tout moment de leur parcours de soin

- Dans un premier temps nous allons proposer ce parcours THEOPOL aux patients ayant un cancer urologique.

Le parcours **THÉOPOL**

Dispositif d'annonce

Proposition de la stratégie thérapeutique

Programme personnalisé de soins (PPS)

Consultation médicale d'annonce

JOUR 1
DÉBUT DU TRAITEMENT

2 à 5 jours après la consultation

- Temps d'Accompagnement Soignant (TAS) et explication du **PPS**

ou

- Orientation vers les soins de support si besoin

- Analyse des interactions par le pharmacien

Appel de l'infirmière

Jour 8 de la prise de traitement

Jours 15 à 21 de la prise de traitement

Hôpital de Jour
(3 à 4 interventions)
- IDE (2 interv.)
- Pharmacien
- IPA (infirmière de pratique avancée)
- Coordination médicale
- +/- autres

poursuite du traitement pendant plusieurs cycles

2ème consultation de suivi médical

- Consultations équipe **infirmière** + action éducative + évaluation de l'autonomie

Autonomie

Consultation médicale de suivi

Si patient > 75 ans : évaluation d'oncogériatrie en cas de fragilité

Suivi IDE téléphonique → IDE joignable

Lien pharmacien avec le pharmacien de ville

Orientation vers les soins de support si besoin, tout au long du parcours patient.
Panier socle : diététicienne, psychologue, assistante-sociale, équipe douleur...

Coordination avec les acteurs de soins de ville

Médecin traitant

Coordination avec les acteurs de soins de ville

Pharmacien de ville

Coordination avec les acteurs de soins de ville

IDE à domicile

L'ÉVALUATION DU PROJET

Les effets du parcours

Les effets auprès des patients

Les effets auprès de l'équipe de soins de support

Les effets auprès des professionnels libéraux

CONCLUSION

Le travail collaboratif autour de ce projet a permis de:

- formaliser l'existant
- d'optimiser les interventions de tous les professionnels hospitaliers
- créer la consultation pluriprofessionnelle en HDJ
- consolider le lien avec les professionnels libéraux
- favoriser l'autonomie de la personne atteinte de cancer sous thérapie orale.

MERCI !