



LA  
MAISON  
JAïA

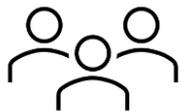
LIEU RESSOURCE DE L'APRÈS CANCER

**« L'après cancer peut être un bouleversement. La fin des traitements est une bonne nouvelle, mais cette période de l'après cancer s'accompagne souvent de difficultés et de questionnements. Il est alors nécessaire de prendre le temps de se ressourcer, se retrouver, partager ses expériences et ses ressentis, autant que d'être accompagné afin de mieux se reconstruire. »**

# QUI JE SUIS ?

## Conseil en entreprise & entrepreneuse

- 20 ans d'expériences dans l'accompagnement des chefs d'entreprises et leurs équipes, à différentes étapes clés de leur développement
- Parcours entrepreneurial
- Expertise en marketing stratégique, connaissance client, parcours client et expérience client



## Femme engagée pour une meilleure qualité de vie des personnes touchées par le cancer

- Patiente Ressource formée par la Ligue contre le Cancer
- Administratrice du comité 35 de la LCC, référente pour le déploiement du dispositif PR au sein du département
- Membre du Comité de Patients pour la Recherche Clinique, LCC
- Formée à la santé intégrative appliquée à l'oncologie, Institut Rafaël
- DIU “construire le partenariat patients - professionnels de santé” (en cours), Universités de médecine Rennes – Brest
- Formée aux 40h ETP (automne 2024)

# LA GENÈSE DU PROJET

## Le parcours de soins

- Une prise en charge médicale de qualité et une offre de SOS en développement
- De fortes inégalités d'accès aux SOS et leur manque de lisibilité persistent, comme les écarts observés dans la qualité des pratiques
- L'adressage et la coordination influencent fortement le déploiement des SOS, et leur impact sur la qualité de vie
- L'après cancer reste la phase du parcours la moins bien couverte, malgré la persistance des conséquences du cancer et ses traitements, et la nécessité de limiter les risques de récives

## Le modèle de santé de demain

- “ La santé ne se définit pas comme l'absence de maladie, mais comme un état complet de bien-être physique, mental et social. “ (OMS)
- Le partenariat en santé permet la transition d'un paradigme de soin “ pour “ les patients à celui d'un paradigme de soin “avec “ les patients
- En route vers la santé intégrative : une approche préventive, transdisciplinaire et humaniste

## Les enjeux de la lutte contre les cancers sur le territoire

- [FDR régio. lutte contre les cancers 2021-2025] Améliorer la prévention - Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie - S'assurer que les progrès bénéficient à tous
- [PRS 2023-2028] Garantir l'accès à une offre de soins et d'accompagnement adaptée sur les territoires - Renforcer la prise en charge coordonnée dans les parcours de santé - Affirmer la place des usagers-citoyens dans le système de santé



LA PHILOSOPHIE DU PROJET

**Renouveler le sens  
du soin à travers  
la santé intégrative**





Un lieu innovant pensé avec des patients, qui répond aux besoins des personnes touchées par le cancer et aux enjeux de santé du territoire



Un tiers lieu partagé, ouvert à toutes les personnes atteintes d'un cancer et leurs proches, notamment après les traitements



Un projet basé sur le partenariat avec les établissements de santé et la complémentarité avec les associations locales



Une sélection pointue d'intervenants locaux, reconnus et mutualisés



Une mise en réseau avec la médecine de ville



Une offre d'accompagnement autour de 5 thématiques phares : bien-être physique, bien-être psychique et émotions, alimentation et hygiène de vie, sexualité et vie intime, retour à l'emploi et à la vie sociale



Des parcours personnalisés, coordonnés et pluridisciplinaires, définis par un coordinateur de parcours (IPA, IDEC) en lien avec le patient et l'équipe médicale



Le partenariat en santé au coeur des parcours, à travers l'implication de patients partenaires et l'offre de programmes d'ETP



La diversité des formats : séances individuelles, ateliers collectifs, groupes de parole, rencontres d'experts, hors les murs, à terme formats hybrides et délocalisés

# LE MODÈLE



- Association loi 1901
- Gouvernance cible intégrant une mixité des parties prenantes (Conseil d'Administration, Comité d'experts)
- En année 1, 130 bénéficiaires en file active
- Durée moyenne d'un parcours : 6 mois, 15 soins
- Une équipe de 2 personnes > 1 direction, 1 infirmier.ère de coordination ou IPA
- Une vingtaine de praticiens représentant 10 à 15 disciplines

# LES BÉNÉFICES POUR LES PATIENTS



- Diminue l'impact des effets secondaires des traitements
- Améliore le confort physique et psychique, donc la qualité de vie
- Limite les risques de récurrence
- Permet un accompagnement personnalisé de l'après cancer, quasiment inexistant aujourd'hui
- Influence positivement les proches, les aidants et les équipes soignantes
- Réduit l'inégalité d'accès aux soins oncologiques de support

# LES BÉNÉFICES POUR LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ DU TERRITOIRE

- Représente une alternative au parcours après cancer que les établissements de santé ont du mal à mettre en place
- Permet une mutualisation et un partage des ressources, source d'efficience pour les établissements
- Redonne du temps aux soignants



# LES BÉNÉFICES POUR LA SANTÉ PUBLIQUE

- Renforce la prévention
- Réduit les risques de récurrence, par une plus grande autonomie et un engagement du patient qui intègre des bonnes pratiques au quotidien
- Améliore la lisibilité et la sélectivité de l'offre en soins oncologiques de support pour une plus grande égalité d'accès

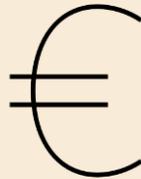




# LES BÉNÉFICES POUR LE SYSTÈME DE SANTÉ

- Redonne une place prépondérante au préventif versus le curatif
- Réduit les dépenses de santé, dans un contexte de concentration des dépenses autour des maladies chroniques

# LES PROCHAINES ÉTAPES





**SUIVEZ-NOUS  
ET PARTAGEZ**



**E-mail**

[contact@lamaisonjaia.fr](mailto:contact@lamaisonjaia.fr)

**Téléphone**

06 13 51 50 59