



# Suivi des patients après Évaluation Gériatrique Personnalisée (EGP) initiale

## Etat des lieux national

### Mai - Juillet 2018



**Carine Sauger, Isabelle Loisel, Julie Albarède,**  
pour le groupe de travail des coordonnateurs non médicaux UCOG



# Contexte et objectif

## Contexte

Plusieurs UCOG ou établissements de santé ont mis en place un suivi des patients après une Evaluation Gériatrique Personnalisée (EGP) initiale, avec des fonctionnements et organisations spécifiques.

## Objectif

Réaliser un état des lieux national des pratiques en termes de suivi des patients de 75 ans et plus après Évaluation Gériatrique Personnalisée (EGP) initiale.





## Méthode

- **Création** d'un questionnaire avec le logiciel Sphinx Declic 2
- **Transmission** à l'ensemble des UCOG nationales (coordonnateurs non médicaux +/- médicaux) pour diffusion aux acteurs régionaux réalisant des EGP
  - ✓ Une seule réponse par établissement était attendue.
  - ✓ Diffusion du questionnaire : de mai à juillet 2018
- **Analyse** des réponses en 2 groupes :
  - ✓ Établissements pour lesquels « le suivi est mis en œuvre et opérationnel » ou « en cours d'expérimentation » (N = 49)
  - ✓ Établissements pour lesquels « le suivi est en projet » ou « non prévu » (N = 39)





# Résultats (1) Description de l'échantillon

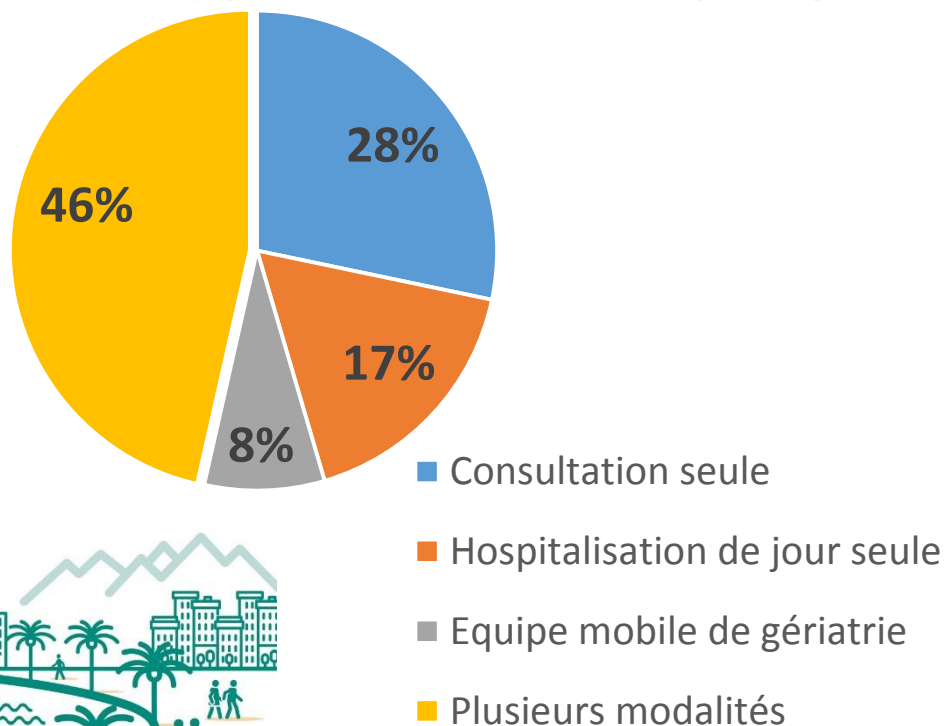
## Contexte et fréquence des EGP

Taux de retour : 36%

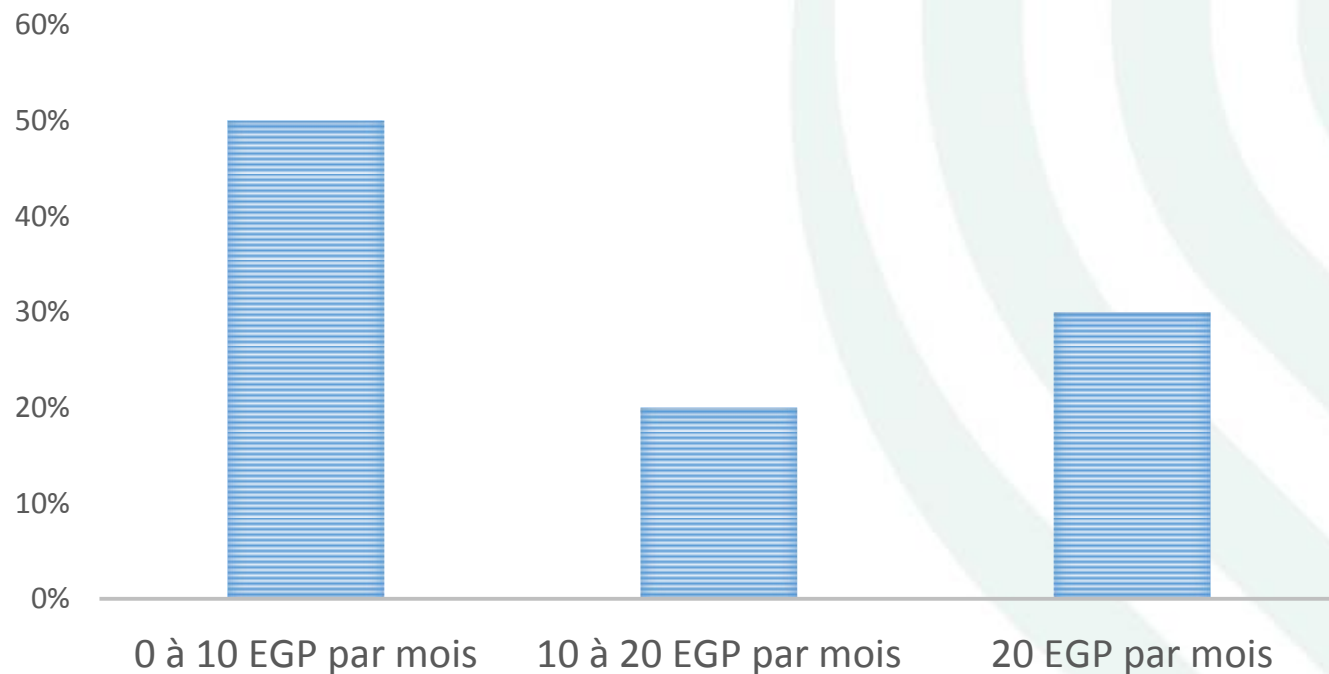
Nombre d'établissements participants : 88

19 « anciennes régions » sur 22 ont répondu

### CONTEXTE DE REALISATION



### ACTIVITÉ MOYENNE DES EGP





# Résultats (2) Groupe « suivi opérationnel ou expérimental » (N=49)

## L'organisation du suivi



- Le suivi est demandé par :
  - ✓ Le gériatre ayant réalisé l'EGP : 92%
  - ✓ Le cancérologue référent du patient : 50%
  - ✓ Médecin généraliste (n=4) : 8%
- Il est organisé de manière :
  - ✓ Ciblée pour certains patients : 85%
  - ✓ Systématique : 15%
- Le suivi est réalisé par :

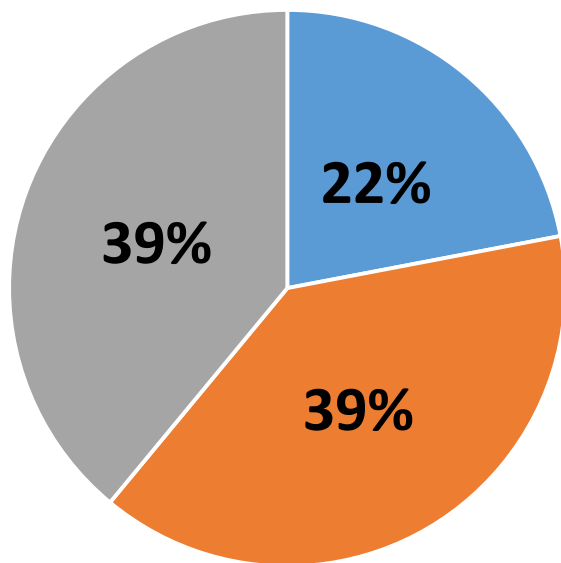
|   | Effectifs | % Réponses |
|---|-----------|------------|
| Un gériatre                                     | 14        | 30,4%      |
| Une IDE   | 21        | 46%        |
| Un gériatre et une IDE                          | 11        | 24%        |
| L'Equipe Mobile de Gériatrie ou d'OncoGériatrie | 10        | 22%        |
| L'équipe de l'HDJ gériatrique                   | 4         | 9%         |
| Autre, préciser                                 | 3         | 7%         |



## Résultats (3) Groupe « suivi opérationnel ou expérimental »

### Les modalités et raisons du suivi

#### MODALITE(S) DU SUIVI



■ Téléphonique

■ Physique

■ Plusieurs modalités

#### • Délai d'initiation du suivi :

- ✓ Un mois maximum : 42%
- ✓ 3 mois : 25%



#### • Raisons de mise en place du suivi :

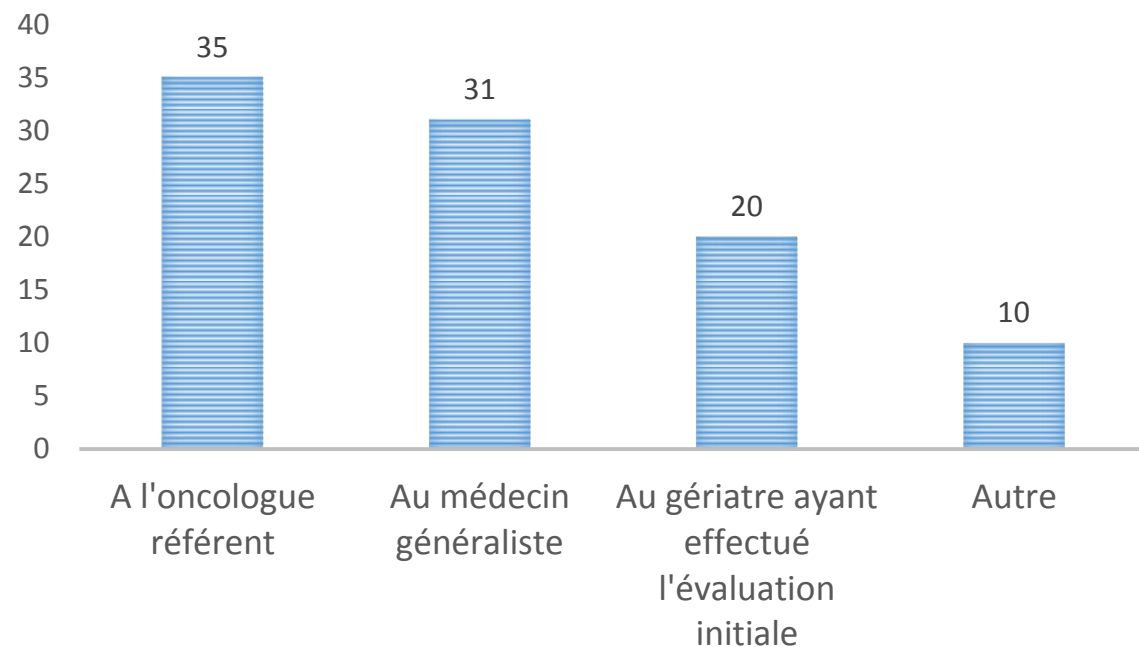
- ✓ Réévaluer l'état de santé du patient : 85%
- ✓ Evaluer le suivi des recommandations proposées lors de l'EGP initiale : 80%
- ✓ Autres :
  - Inclusion dans un protocole de recherche
  - Réassurance du patient et des aidants
  - Réactivité en cas de dégradation de l'état de santé du patient



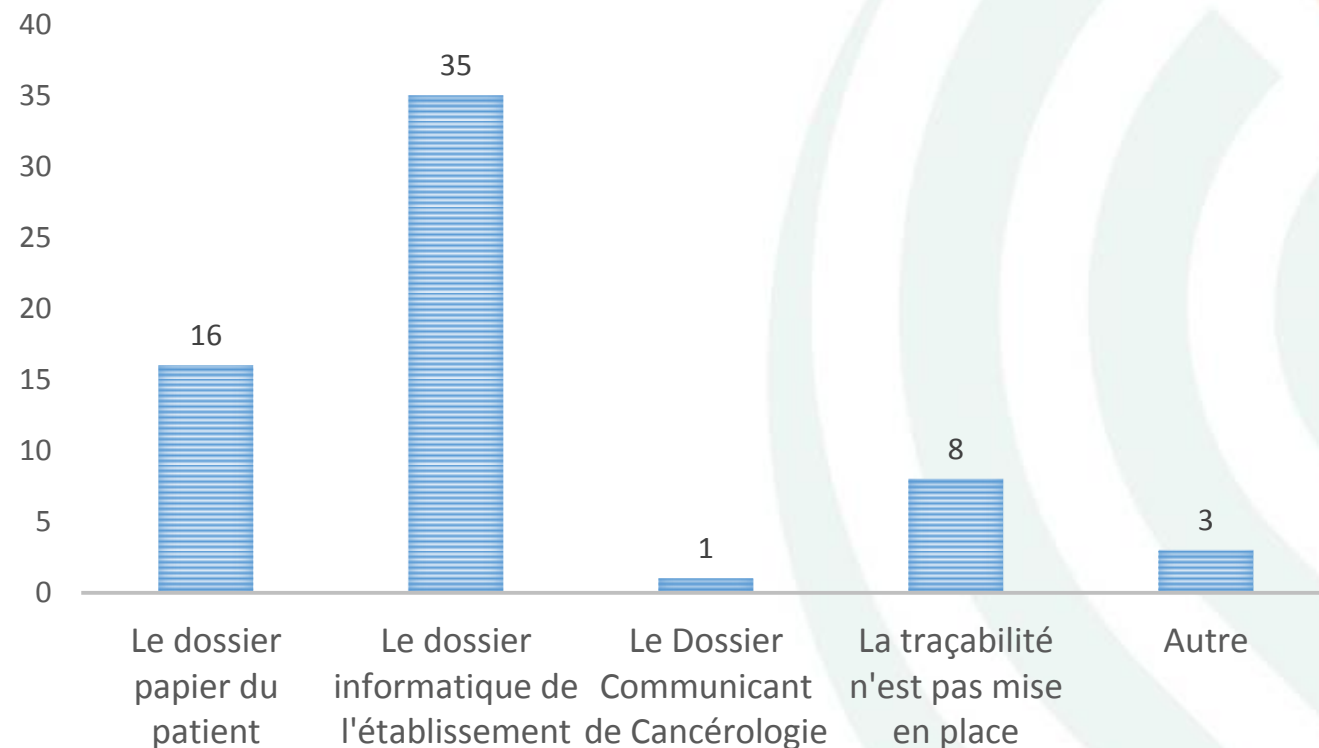
# Résultats (4) Groupe « suivi opérationnel ou expérimental »

## La formalisation du suivi

### LE COMPTE RENDU DU SUIVI EST TRANSMIS



### LE COMPTE RENDU EST ACCESSIBLE DANS



### Formalisation d'une procédure de suivi :

- ✓ La procédure est propre à chaque établissement
- ✓ 50% des répondants ont réalisé des outils de suivi





# Résultats (5) Groupe « suivi en projet » ou « non prévu » (N=39)

## Explications pour la non mise en place du suivi

### Analyse sous groupe « en projet » :

- ✓ Manque de temps médical pour déployer le suivi
- ✓ Peu de sollicitations professionnelles

### Analyse sous groupe « suivi non prévu » :

- ✓ Les professionnels s'appuient essentiellement sur l'offre territoriale existante







## Résultats (6) Limites, biais et points de vigilance

### Réponses déclaratives

### Résultats difficiles à extrapoler

- ✓ Les centres les plus investis en oncogériatrie ont répondu

### L'intitulé de certaines questions peut laisser place à une interprétation

- ✓ Délai d'initiation et type de suivi notamment





## Eléments de discussion

- La place prépondérante de l'IDE dans le suivi oncogériatrique
  - ✓ Fait écho aux pratiques avancées?
- La place du médecin généraliste dans le processus du suivi
  - ✓ Lien ville hôpital
- Les modalités de « sélection » du patient
  - ✓ Avec quel outil?
- Quelle modalité de suivi, à quelle fréquence?
  - ✓ Harmonisation nationale?
- Communication à développer





## Conclusion

- Le suivi post EGP n'en est qu'à ses débuts
- Il est essentiel de l'instaurer pour certains patients : fragilités , isolement social, observance des thérapies orales...
- Pas d'organisation unique ou spécifique, nous sommes encore au stade de l'expérimental
- Harmonisation à envisager

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

