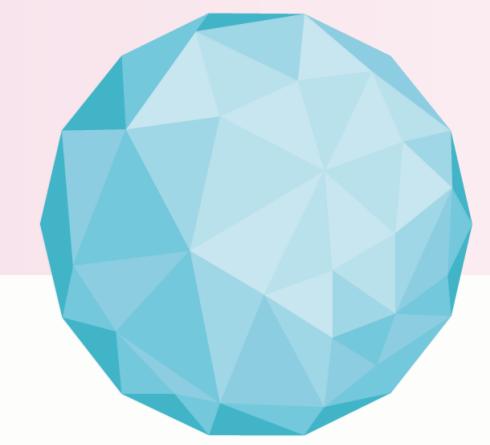


DSRC ONCORIF¹, UCOG² et HAD³ : comment améliorer le parcours de soins pour les patients âgés atteints de cancer en Ile-de-France



Pascale Gendron, Rym Khayat - Dispositif Spécifique Régional du Cancer en Ile-de-France, ONCORIF (1)

Elena Paillaud - Unité de Coordination en Oncogériatrie / UCOG Paris Ouest (2)

Christine Pailler - Hospitalisation à domicile / Fondation Santé Service (3)

ONCORIF
Dispositif Spécifique Régional du Cancer
Île-de-France

CONTEXTE ET OBJECTIFS



+ 29% d'ici 2030 : population âgée de +75 ans en Ile-de-France
1 157 895 personnes contre 897 895
(Chiffres en 2022)

Dans le cadre de la feuille de route régionale en cancérologie de l'ARS Ile-de-France, ONCORIF, Le Dispositif Spécifique Régional du Cancer Île-de-France a eu pour mission de se rapprocher des Unité de Coordination en Oncogériatrie (UCOG) franciliennes et des acteurs de l'Hospitalisation à Domicile (HAD) afin d'améliorer la visibilité du maillage territorial francilien de l'offre de soins pour les personnes âgées atteintes de cancer.

- Plus de 2/3 des cancers sont diagnostiqués chez des personnes âgées de plus de 65 ans (Données INCa)
- La majorité des personnes âgées souhaite être traitée à domicile (Livre blanc FNEHAD)
- La stratégie décennale de l'INCa souligne l'importance de l'Hospitalisation À Domicile en cancérologie.

OBJECTIFS

Recenser les ressources disponibles en onco-gériatrie (enquête 1) et de l'HAD (enquête 2) en Ile-de-France pour aider les professionnels dans l'élaboration et l'adaptation du projet thérapeutique tout en préservant l'autonomie et la qualité de vie.

MATÉRIEL ET MÉTHODES

2023 RÉALISATION D'ENQUÊTES

Enquêtes Oncogériatrie

Enquête 1 :
Auto-Evaluation 3C (50 3C pour 141 établissements autorisés au traitement du cancer)
• Etat des lieux du parcours de soin en cancérologie
• 10 thématiques sur le parcours de soins
• Focus sur les étapes de repérage et d'évaluation des fragilités gériatriques au sein des établissements

Enquête 2 :
Questionnaire Google Forms pour recueil de données
• Envoi par les 5 UCOG auprès des 77 répondants de l'enquête 1
• Recensement des ressources en onco-gériatrie et des modalités d'évaluation en onco-gériatrie avec les 3C des établissements autorisés au traitement du cancer

Données ARS Île-de-France
Analyse des données d'activités HAD
Questionnaire Google Forms
• Collaboration avec les représentants régionaux FNEHAD
• Diffusion aux effecteurs régionaux HAD pour recensement de leur offre de soins en cancérologie

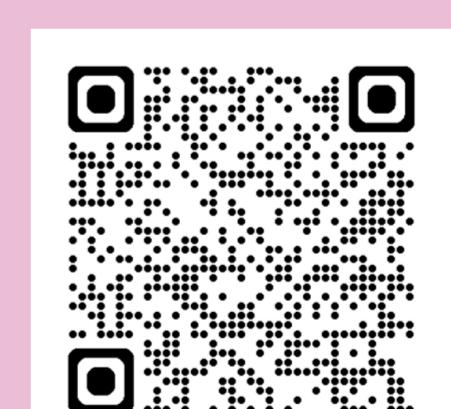
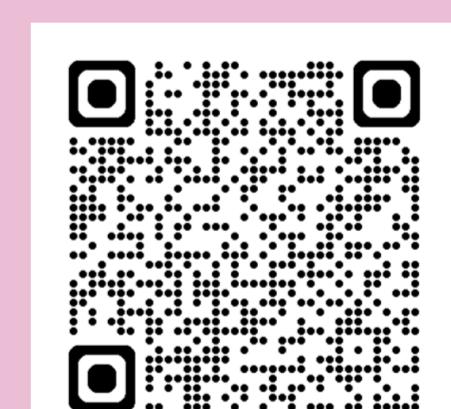
CARTOGRAPHIES

1 Cartographie régionale des ressources en oncogériatrie :
• Offre de soins par département avec établissements proposant des évaluations en onco-gériatrie
• Modalités d'évaluation : Consultations externes/internes hôpital de jour, équipe mobile et coordonnées
• UCOG de rattachement

1 Cartographie régionale des ressources en HAD :
• Opérateurs HAD franciliens et coordonnées
• Départements d'intervention
• Mode de prise en charge en cancérologie: types de patients, molécules de chimiothérapie et soins oncologiques de supports

RÉSULTATS

Accès aux cartographies interactives sur le site internet ONCORIF



La cartographie HAD : 325 visites (1 100 interactions) - depuis septembre 2024
La cartographie oncogériatrie : 135 visites (1 900 interactions) - depuis mai 2024

2024 OUTILS DE DÉVELOPPEMENT

- Genially : Création des cartographies interactives
- Tests utilisateurs : Validation par des professionnels
- Itérations : Modifications selon retours d'usage

CONCLUSION ET PERSPECTIVES

La création de ces outils a permis de recenser et mettre en visibilité les ressources existantes sur le territoire pour faciliter l'adressage des patients âgés atteints de cancer pour une prise en charge à domicile. D'autres actions complémentaires d'animation territoriale devront être conduites par les UCOG avec les Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC) et les Communautés Pluriprofessionnelles Territoriales de Santé (CPTS) et l'appui du DSRC pour :
• Diffuser ces outils auprès des professionnels de santé lors d'événements de sensibilisation, d'envoi de lettres d'information ...
• Développer les liens avec les acteurs HAD pour améliorer la coordination des professionnels afin de fluidifier le parcours de soin du sujet âgé atteint de cancer

