



**3 & 4 octobre 2024**

Centre Prouvé - 1 Pl. de la République,  
54000 Nancy



# 14<sup>E</sup> CNRC

Mme KALI & Mme MONDIERE – 3C Oncoloire  
*Saint-Etienne*

**Audit parcours de soin territorial**

# Contexte et Objectif

A travers les données demandées à chaque établissement pour répondre au bilan d'activité 2022 de l'ARS, il y a :

- De **grandes disparités** entre les établissements ainsi qu'entre services d'un même établissement
- Des **réponses fluctuantes** au fil des années
- Des **éléments obligatoires** dans le parcours de soins **non mis en place**
- Au sein du groupe de travail « Parcours Soins Cancer » porté par la délégation départementale de l'ARS ARA dans le cadre de la feuille de route cancer : Nécessité d'un état des lieux
- Décret relatif aux dispositions transversales de qualité attendues dans le cadre de la réforme des autorisations : se mettre en conformité plus rapidement sachant quels axes travailler



Etat des lieux des parcours de soins mis en place en cancérologie actuellement sur le territoire lors d'un primo-diagnostic pour tout type de cancer et tout type de traitement

# Méthodologie

## Etape 1

### Audit sur les dossiers médicaux

- Etude rétrospective par examen du dossier médical



→ Environ 1/5e des dossiers fournis par le SSPIM par région et par établissement

**807 patients** inclus au total  
**401 patients** ont été vus et sortis de l'audit

## Etape 2

### Enquête auprès des patients

- Pour évaluer la qualité de la prise en charge au sein de l'établissement de santé



→ Enquête téléphonique, 1 mois après l'envoi de la notice d'information

**68 patients enquêtés** sur 807 patients inclus.

## Etape 3

### Enquête auprès des professionnels de santé

- Pour évaluer la qualité de la prise en charge du patient



→ Entretien semi dirigé en présentiel  
→ *En cours*

Pour l'instant **29/31** professionnels de santé ont été enquêtés

# Ligne directrice de l'audit



## ***Selon l'Age :***

- 15-25 ans (AJA)
- 26-75 ans
- >75 ans (Oncogériatrie)

## ***Selon la Région du cancer :***

Dermatologie, Digestif, Endocrinologie, Gynécologie, Hématologie, Neurologie, ORL, Urologie, Sénologie et Thoracique.

## ***Selon la Spécialité :***

Chirurgien, Spécialiste d'organe, Oncologue/Hématologue et Radiothérapeute

## ***Selon le statut Métastatique :***

Oui ou non



# Informations importantes



- Les résultats = données recueillies dans les dossiers médicaux = **ce qui est tracé  $\neq$  ce qui est réalisé** (*confirmé par l'enquête patient*)

- Par exemple, peu d'interconnexion entre logiciel des praticiens libéraux et les DPI des établissements
- Par exemple, consultation douleur difficilement identifiable dans les DPI

Parcours dermatologie : **un biais ?** (111 dossiers/807 concernés)

- les patients se considèrent hors cancérologie
- Données faibles dans les DPI
- ➔ Biais **non significatif** donc analyse de ces dossiers

- Les dossiers patients avec uniquement thérapie orale n'ont pas été audités

Suspicion de cancer

Annonce du  
diagnostic/traitement

Temps  
d'Accompagnement  
Soignant

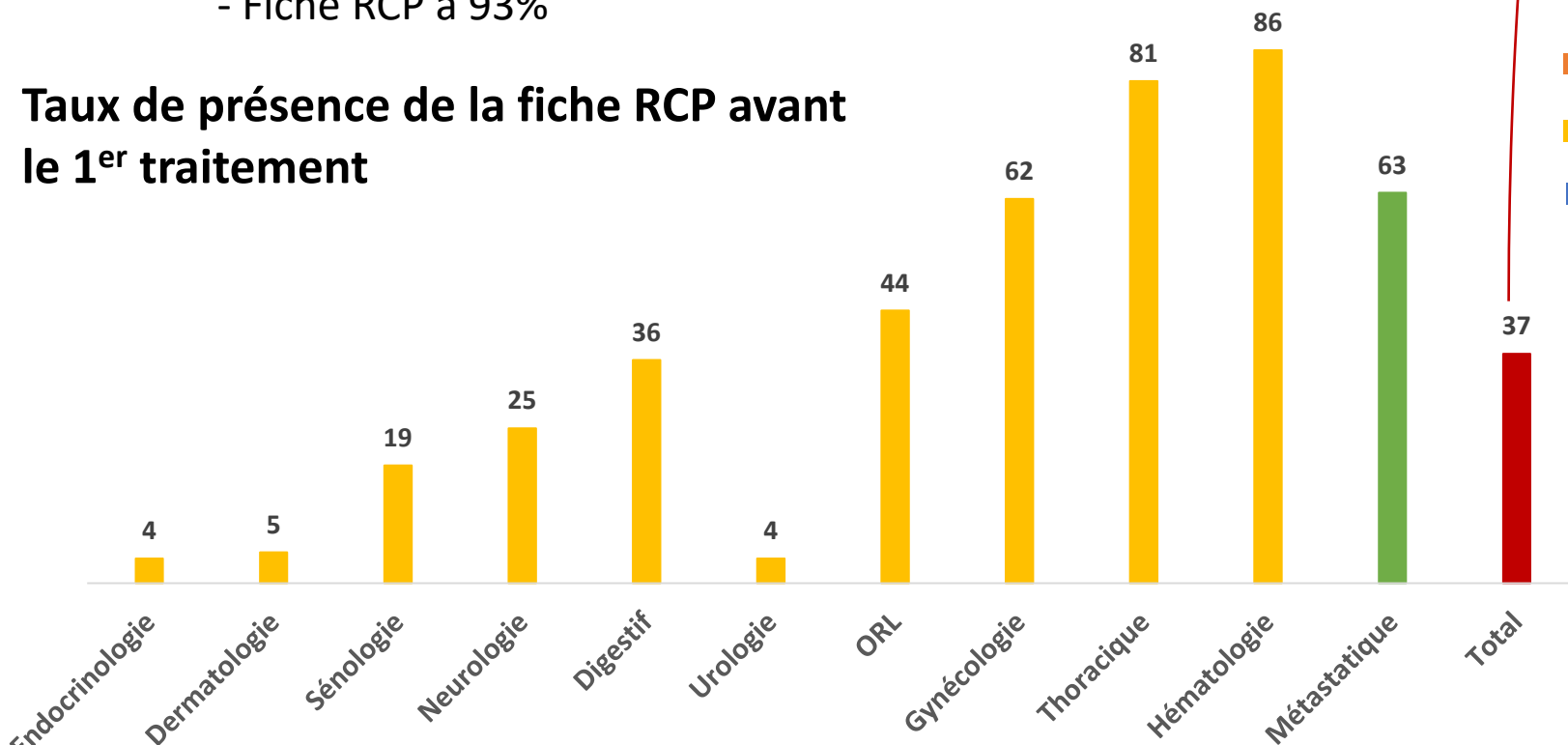
Soins de support

Après cancer

## Présence de Compte-rendus :

- Opératoire à 92%
- Anatomopathologie à 94%
- Diagnostique (Compte-rendu Biopsie, Imagerie, Urgence...) à 69%
- Fiche RCP à 93%

## Taux de présence de la fiche RCP avant le 1<sup>er</sup> traitement



■ Non justifié ■ Urgence  
■ Acte diagnostique débouchant sur un acte thérapeutique  
■ Découverte fortuite ■ Autres

- ❑ 17% (N=138) des dossiers sans aucun passage en RCP (amont ou aval traitement) dont 49% dermatologie, 26% urologie et 18% digestif.
- ❑ 8,5% des dossiers sans passage après rechute non justifié

Suspicion de cancer

Annonce du  
diagnostic/traitement

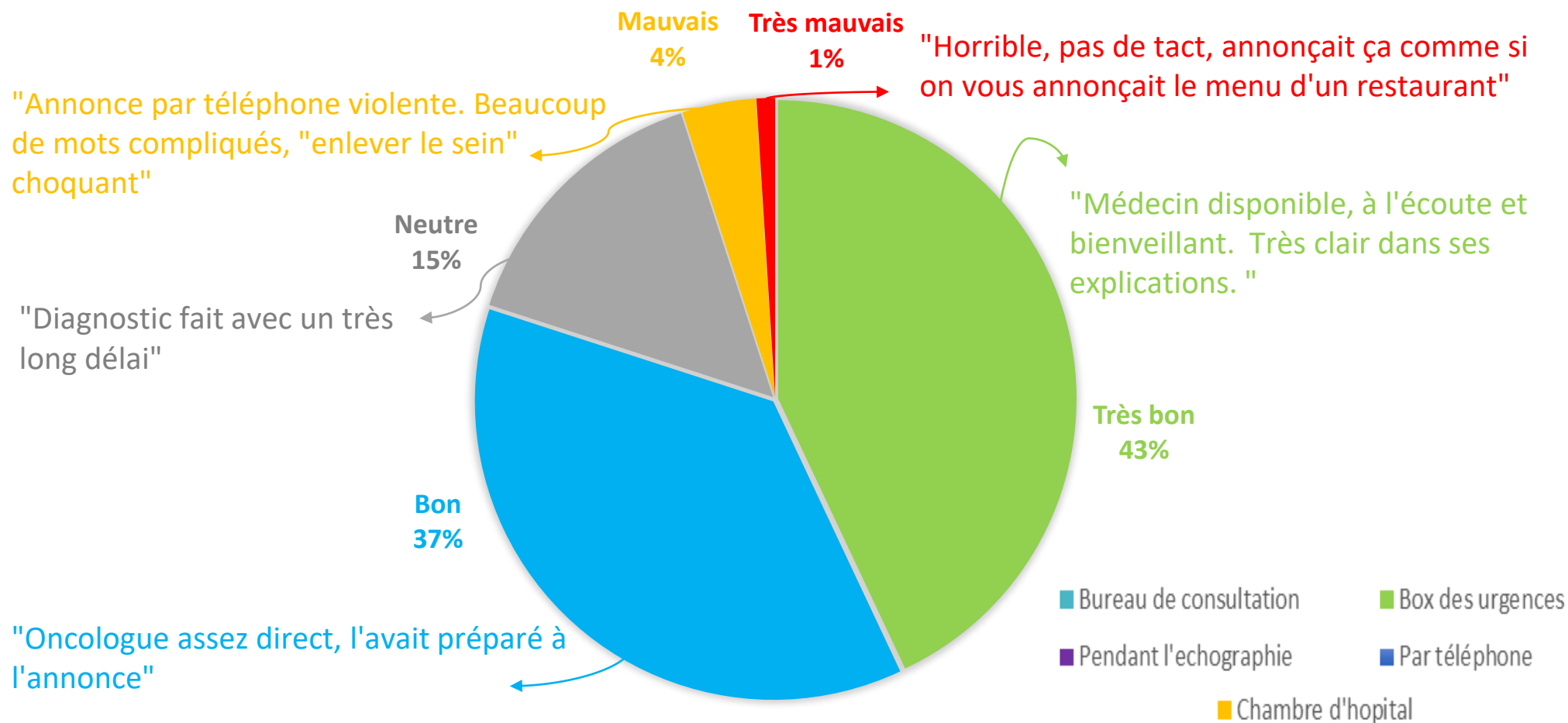
Temps  
Accompagnement  
Soignant

Soins de  
support

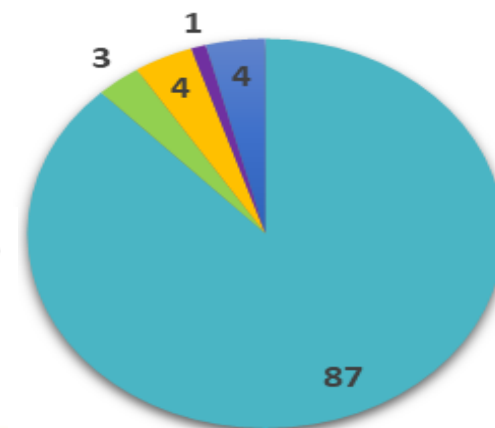
Après cancer

## Enquête patient

Satisfaction sur les conditions de l'annonce du cancer par le médecin



Lieu de l'annonce  
du cancer



Suspicion de cancer

Annonce du  
diagnostic/traitement

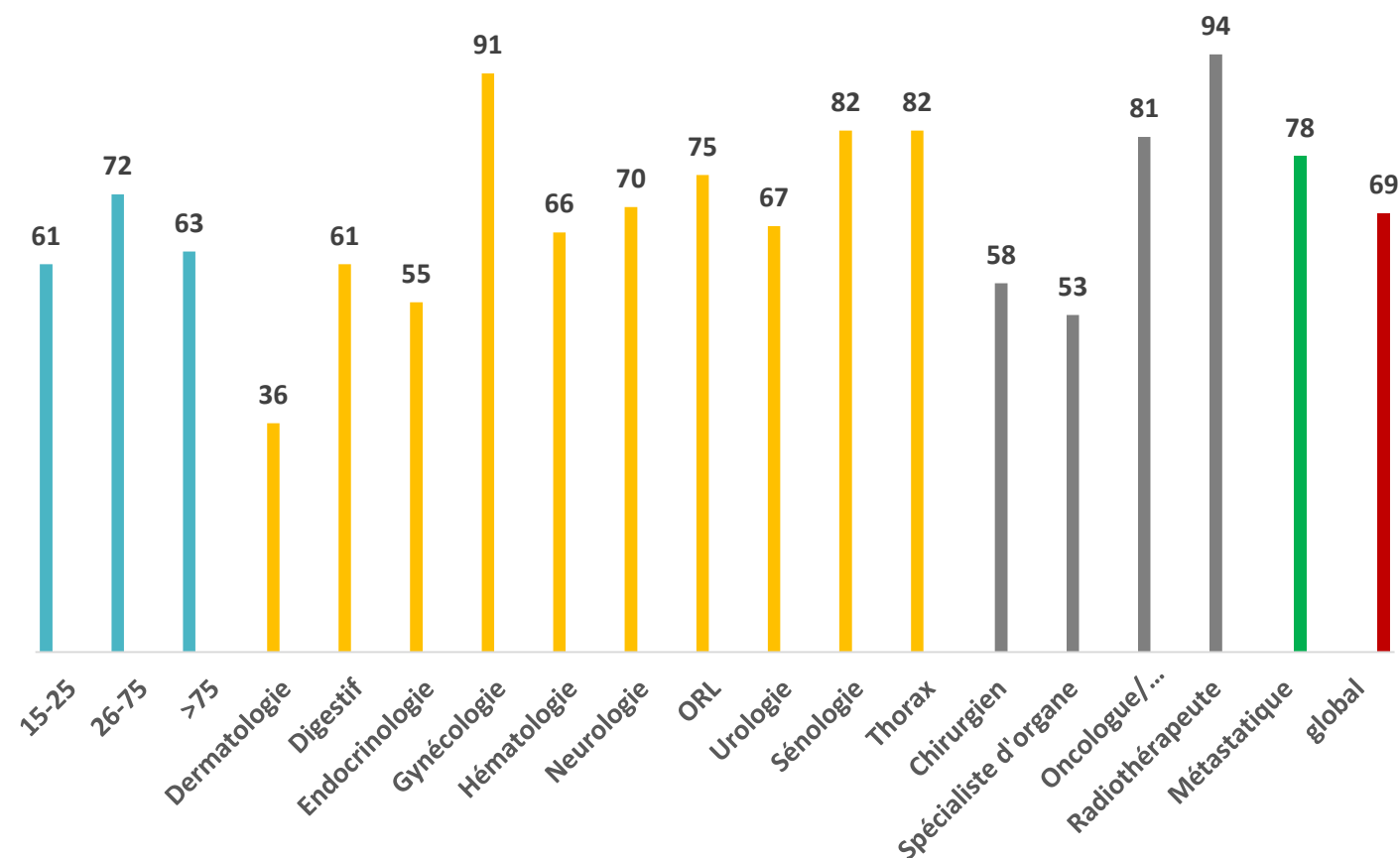
Temps  
Accompagnement  
Soignant

Soins de  
support

Après cancer

## Enquête dossier

### Contenu de la consultation d'annonce médicale



## Enquête patient

100%

ont été informés sur le traitement  
(modalités, effet, etc)

54%

ont été informés du passage en RCP  
de leur dossier

« Rassurant de savoir son  
dossier entre plusieurs  
mains »





Suspicion de cancer

Annonce du  
diagnostic/traitement

Temps  
Accompagnement  
Soignant

Soins de  
support

Après cancer

## Enquête dossier

### Taux de Présence d'un Plan Personnalisé de Soins dans le DPI



## Enquête patient

43%

se rappellent avoir reçu un PPS

57%

ont répondu que le médecin ne leur avait pas donné de PPS

13%

ont répondu ne pas avoir eu de PPS alors qu'un PPS présent dans le DPI

« c'est plus rassurant, ça sécurise, ça permet de s'informer et de ne pas chercher les informations sur internet »



Suspicion de cancer

Annonce du  
diagnostic/traitement

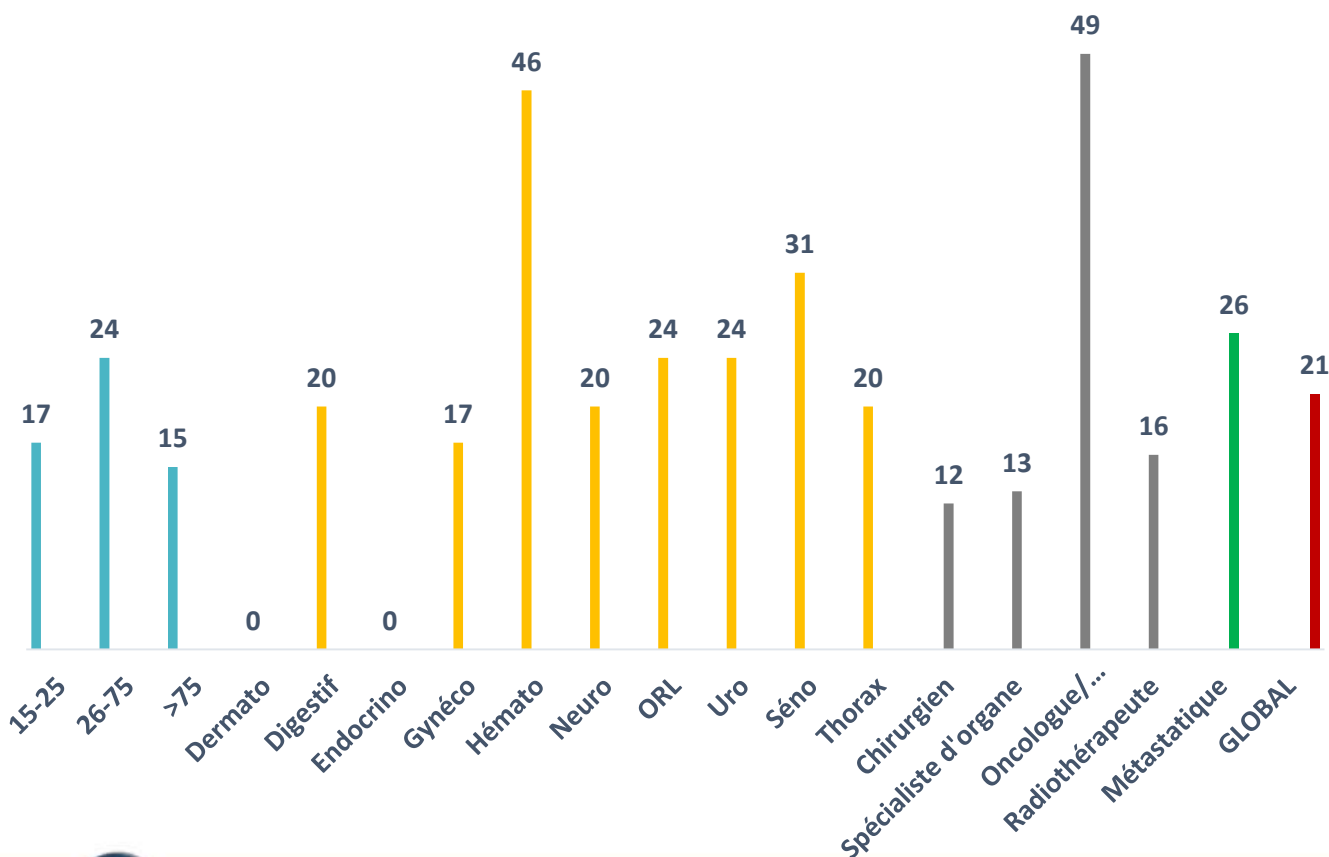
Temps  
d'Accompagnement  
Soignant

Soins de  
support

Après cancer

## Enquête dossier

### TAS Tracé dans le DPI du patient



## Enquête Patient

18 patients sur 68 enquêtés ont bénéficié d'un TAS soit **26%**.

Accompagnement  
Prise en charge  
Donner de l'espoir  
Encourageant  
Très bénéfique  
Réponses aux questions  
Utile  
Temps dédié  
Informations  
Soins de support  
Trop tôt  
Rassurant  
Ecoute  
Déstressant  
Reformulation  
Conseil  
globale

Mots clés  
concernant la satisfaction globale du TAS

Suspicion de cancer

Annonce du  
diagnostic/traitement

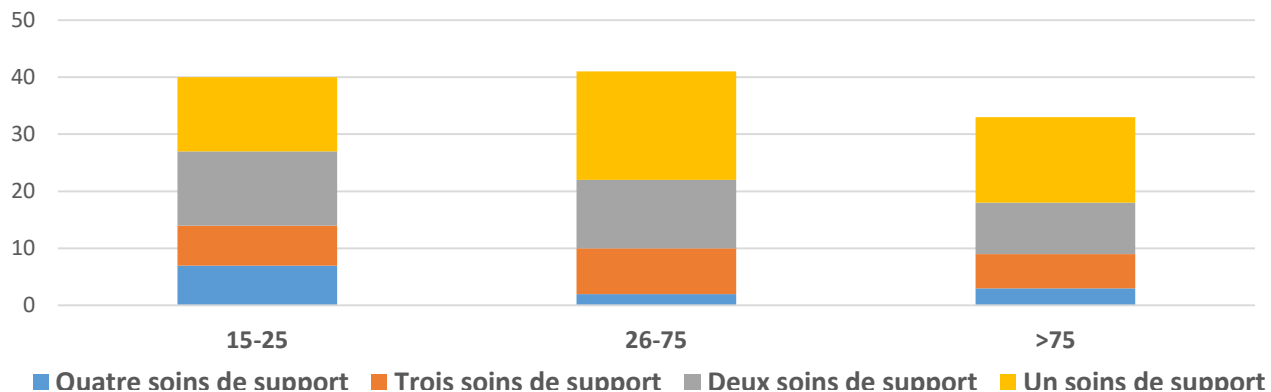
Temps  
d'Accompagnement  
Soignant

Soins de support

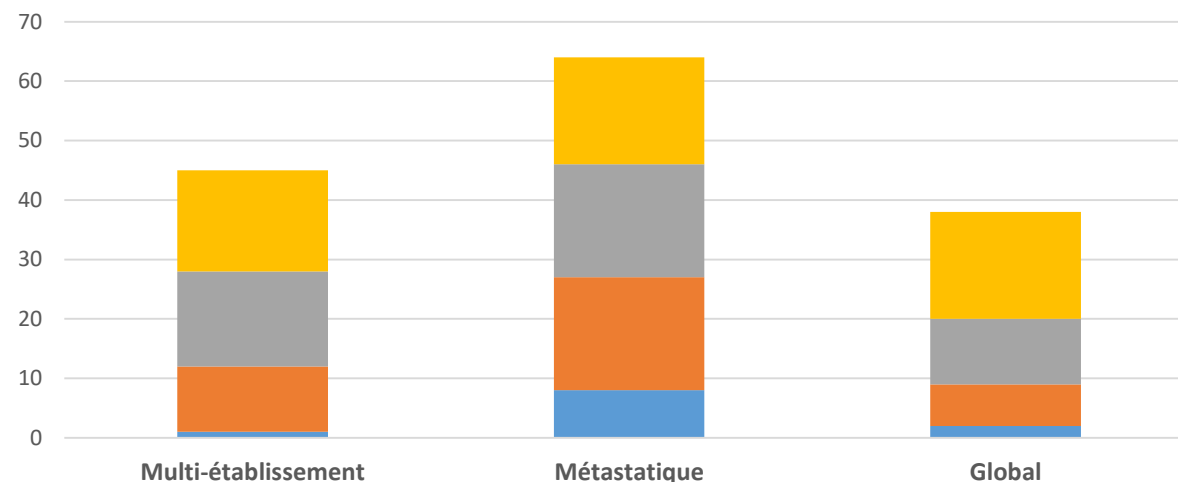
Après cancer

Nombre de soins de support réalisés :

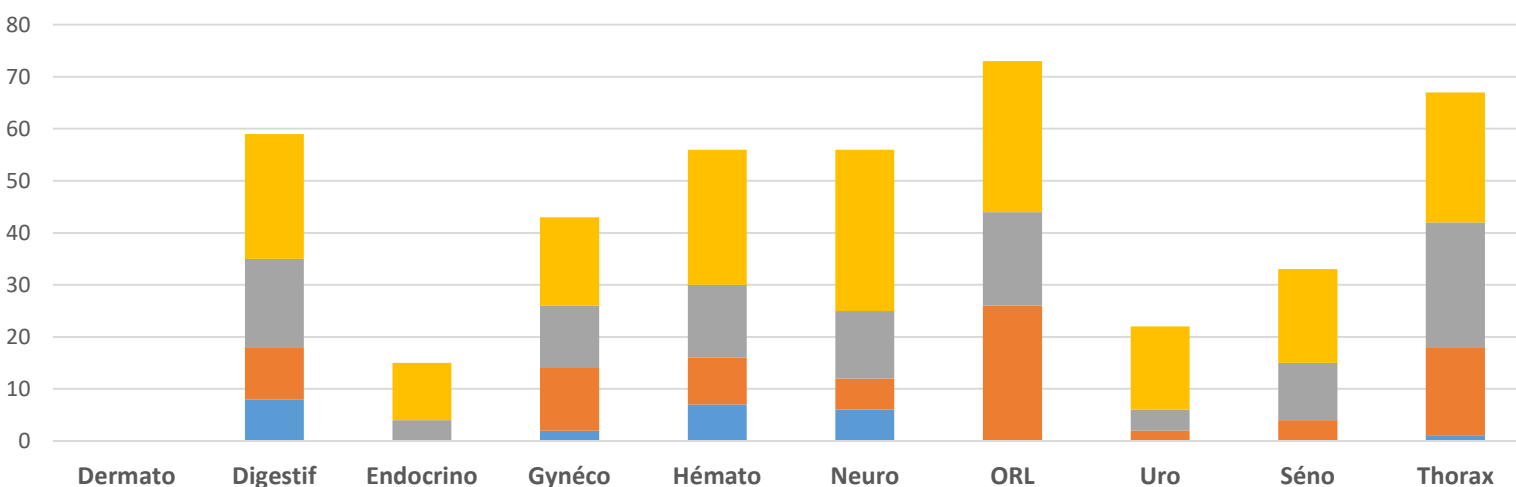
Selon l'âge



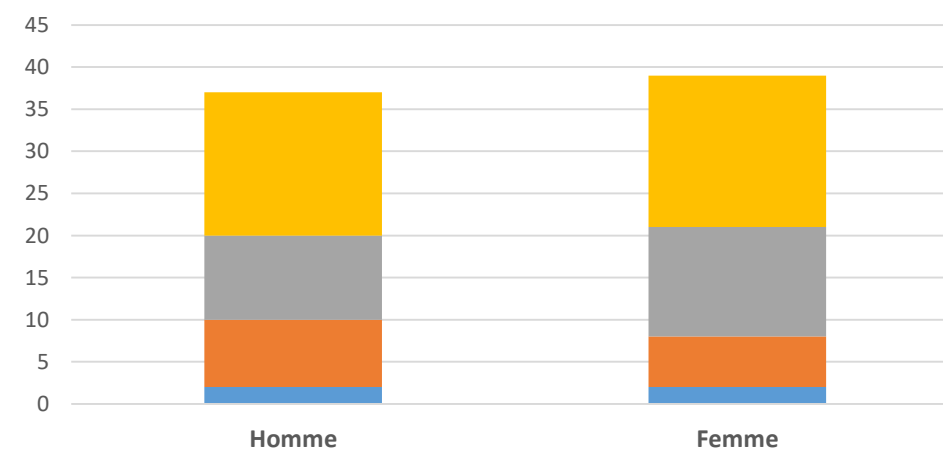
Selon le statut métastatique et multi établissements



Selon la région du cancer



Selon le sexe



Suspicion de cancer

Annonce du  
diagnostic/traitement

Temps  
d'Accompagnement  
Soignant

Soins de support

Après cancer

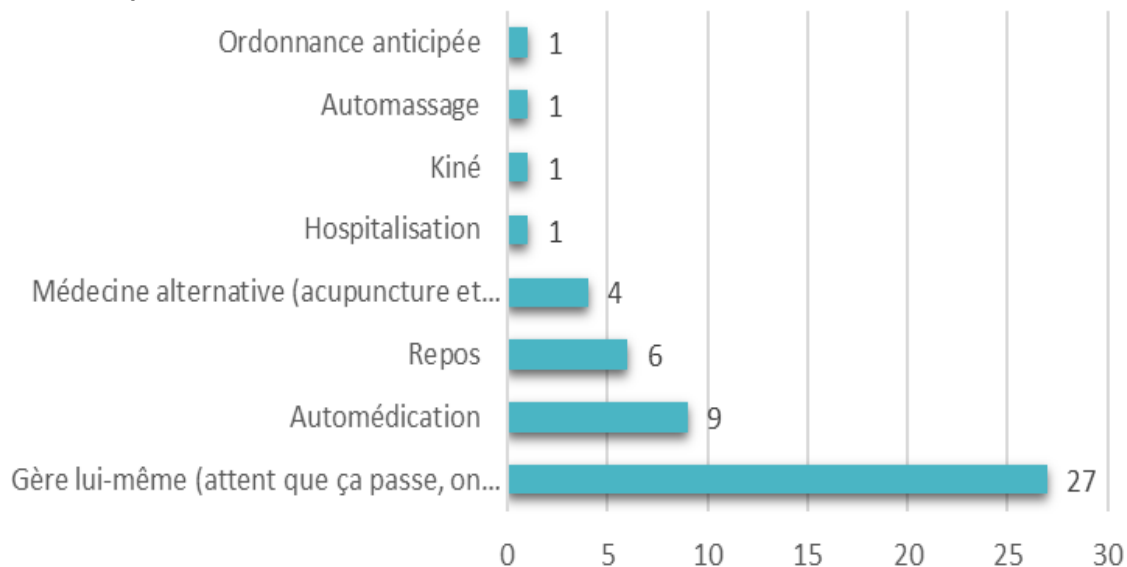
## Enquête Patient

Parmi nos patients, **62 %** étaient informés de l'existence des soins de support, **53 %** ont reçu des propositions pour ces soins, et **44 %** en ont effectivement bénéficié.

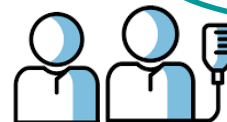
Parmi les **38%** de patients qui n'ont pas été informés de la présence de soins de support, beaucoup auraient souhaité en bénéficier.

Comment les patients géraient leurs effets indésirables ?

N=50 patients



« en boule dans mon lit »



« on se repose et on subit »

En cas d'effets indésirables trop importants, les patients se tournaient principalement vers :

- leur médecin (22)
- l'infirmière pivot (16)
- ou leur médecin traitant (14)

Suspicion de cancer

Annonce du  
diagnostic/traitement

Temps  
d'Accompagnement  
Soignant

Soins de support

Après cancer

## Enquête Patient

Information sur l'Emploi

25 patients concernés

20%

Ont eu de l'information



**32%** auraient souhaité en obtenir pour mieux connaître leurs droits

« Ca m'aurait évité de faire les démarches seul un an après, en allant pleurer à la sécurité sociale »

Information sur la Préservation de la fertilité

11 patients concernés

55%

Ont eu de l'information

Par leur chirurgien  
ou leur oncologue





Suspicion de cancer

Annonce du  
diagnostic/traitement

Temps  
d'Accompagnement  
Soignant

Soins de support

Après cancer

## Enquête Dossier

La présence d'un **Plan Personnalisé Après Cancer** (PPAC) a été notée dans le DPI pour **2%** des cas, correspondant à **13 PPAC** réalisés (12 par une IPA et 1 par un chirurgien).

**87% des patients** ont estimé avoir eu des conséquences physiques à la suite de leur traitement.



## Enquête Patient

Sur 63 patients en fin de parcours, seulement **5 patients** ont reçu un PPAC. Ces patients l'ont trouvé utile pour mieux comprendre leur suivi, planifier et se projeter dans l'avenir.

**31% des patients** estiment avoir eu des conséquences professionnelles et familiales liées aux traitements

- Emploi compliqué
- Vie sociale diminuée
- Relation familiale compliquée



« L'arrêt de travail fait se sentir "malade", donc dès qu'on peut retravailler, on se sent dans l'après »

## Satisfaction globale

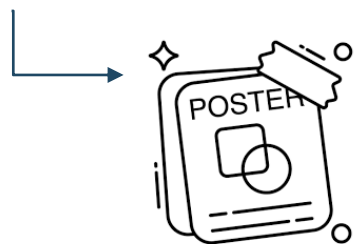
Les patients ont estimé à **91 %** qu'ils s'étaient sentis accompagnés, soutenus et écoutés tout au long de leur parcours

Evaluation du parcours de soin global en terme de qualité de prise en charge



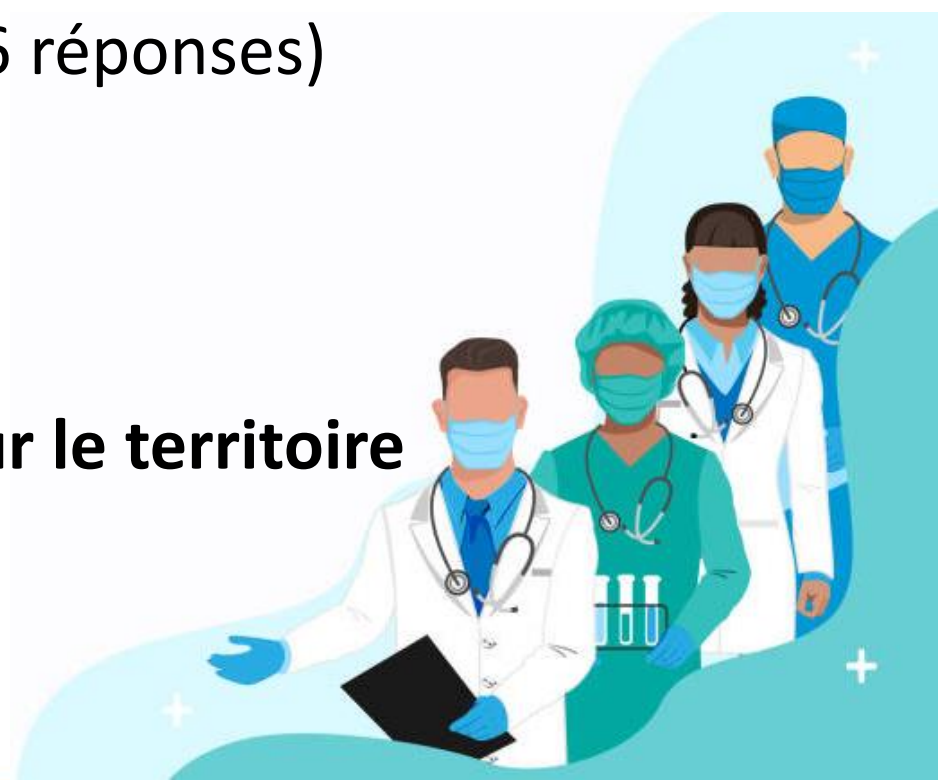
# Conclusion et perspectives

- Le fait d'être un 3C territorial avec un statut associatif = état des lieux d'un GHT possible Loire et Nord Ardèche
- Entretiens professionnels en cours (31)
- Enquête médecin traitant pour vision côté ville (166 réponses)



*A venir voir !*

➔ **Photographie actuelle des parcours de soins sur le territoire**



# Remerciements

## MERCI DE VOTRE ATTENTION !

*Merci aussi :*

- A l'ARS pour sa relecture de la méthodologie, son appui pour le réaliser
- A tous les établissements de notre 3C (direction, service qualité, service informatique, service SSPIM, services médicaux), les professionnels de santé et les patients
- A toute l'équipe du 3C

