

# MOBILISATION D'UN RESEAU DE PROFESSIONNELS DANS LE PARCOURS DE SOINS APRES TRAITEMENT D'UN CANCER

Quel apport des Dispositifs d'Appui à la Coordination dans le déploiement du « Parcours global après cancer » face aux complexités d'un territoire et de sa population ?

A. Beaume<sup>1</sup>, S. Lainé<sup>2</sup>, M. Quintin<sup>2</sup>, C. Le Foll<sup>1</sup>, L. Pavillon<sup>2</sup>, S. Thiebaut<sup>1</sup>  
(1) Santé 77 Nord, DAC 77 Nord / (2) RT2S77, DAC 77 Sud



PAC 77  
Parcours Après Cancer

## INTRODUCTION

La stratégie nationale de santé a fixé comme objectif la mise en place d'un parcours de soins global après le traitement d'un cancer. Ce parcours souhaite privilégier les soins de support au plus proche du domicile, avec des acteurs de la ville.

En Seine-et-Marne, les associations Santé 77 Nord et RT2S77, porteuses des Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC), ont été retenues par l'ARS IDF pour coordonner la mise en œuvre de ce parcours patient.

## LE CONTEXTE SEINE ET MARNAIS

- Un territoire étendu : une offre de soins disséminée
- Un territoire à dominante rurale, plus urbanisé à l'ouest : des problématiques en termes de déplacements, transports et d'accessibilité au réseau internet

1 397 000 habitants

Fréquence des ALD pour cancer > au niveau régional

50% des suivis cancérologie en dehors du département

## FOCUS SUR LE PARCOURS DE SOINS GLOBAL APRES CANCER



**PRESCRIPTEUR**  
Cancérologue,  
Pédiatre,  
Médecin traitant



**PUBLIC**  
Patients bénéficiant du dispositif d'affection de longue durée (ALD) en lien avec le cancer



**FORFAIT**  
Prescription médicale dans un montant maximal de 180 par an/par patient, sans reste à charge pour le patient



### PARCOURS INDIVIDUALISÉ SELON LES BESOINS

- Bilan d'activité physique adaptée donnant lieu à un projet d'activité physique adaptée
- Un bilan diététique
- Un bilan psychologique
- Consultations de suivi diététique et/ou psychologique

## LA DÉMARCHÉ DU DAC

1

Identifier les ressources du territoire (ou "Locales")

2

Groupe de Travail départemental (Maisons Sport Santé, Diét. Psy.)

Groupe de Travail régional avec les cellules de coordination

3

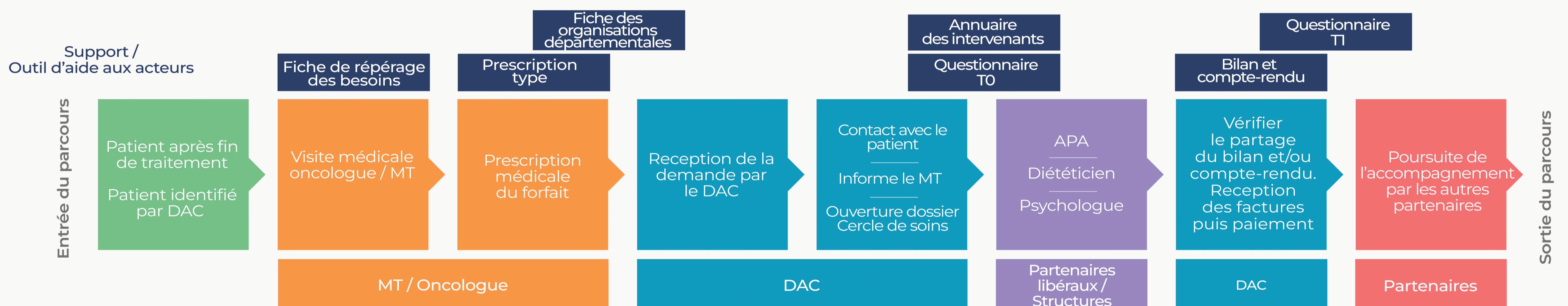
Formaliser :

- les modalités de prise en charge opérationnelle adaptée aux contraintes du 77
- un processus régional de prise en charge
- un kit intervenant

4

Recruter une infirmière coordinatrice de parcours au niveau départemental

## LES ÉTAPES DU PARCOURS



## RÉSULTATS

### FREINS

- **Faiblesse des ressources :** partenaires peu nombreux et répartis de façon inégale sur le territoire (surtout présents en milieu urbain)
- **Difficulté d'accès à l'offre pour les patients**
- **Rémunérations des professionnels** peu adaptées aux pratiques tarifaires de l'Ile-de-France
- Prise en charge en **Activité Physique Adaptée limitée à un bilan**

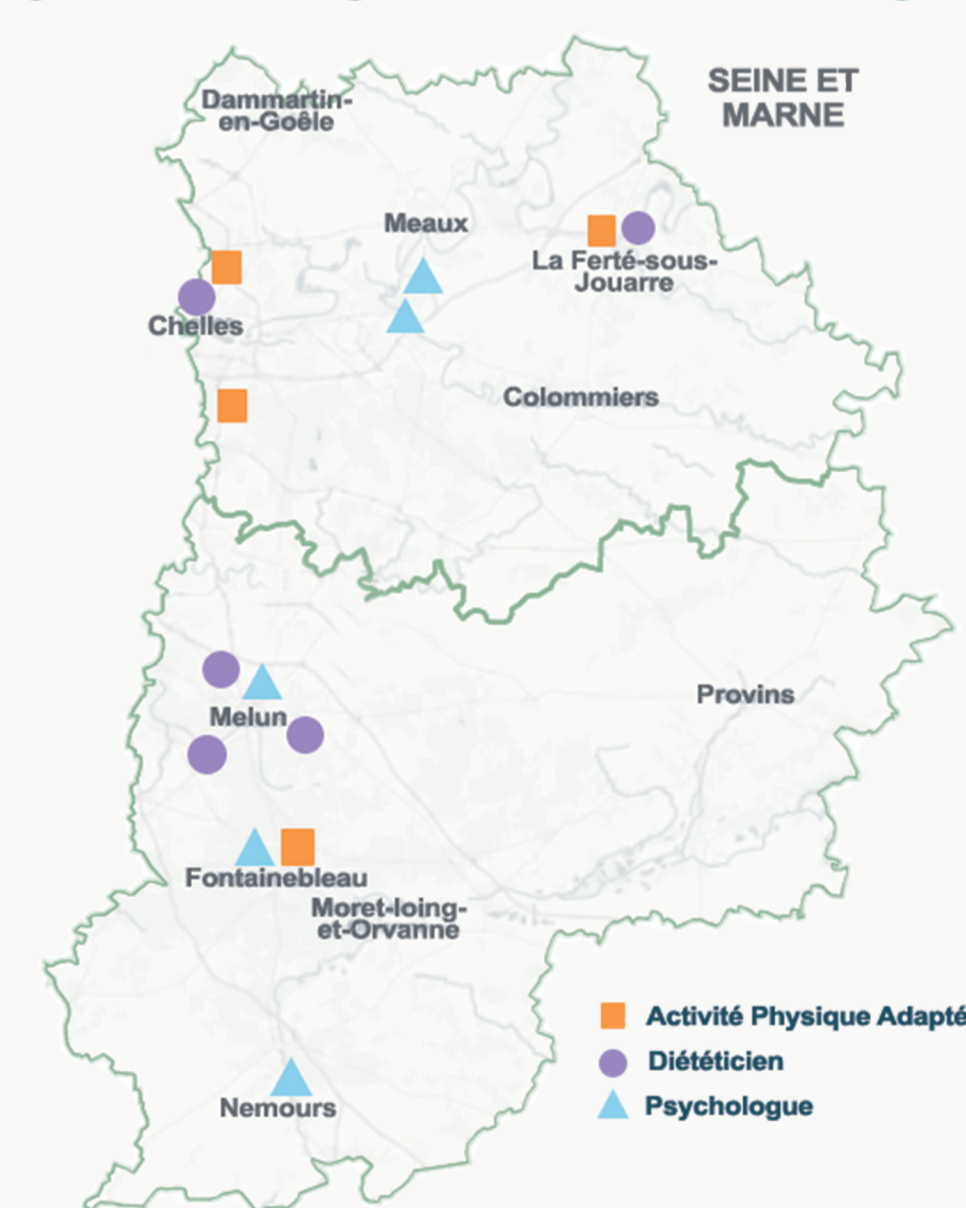
### NOS RÉPONSES

Faciliter l'adhésion en adaptant les modalités opérationnelles des prestations :

- **Adaptation des modalités de prise en charge :** possibilité d'ateliers de groupe
- **Diversification des modes de consultation** en diététique et soutien psychologique : au cabinet du professionnel ou dans une salle mise à disposition, téléconsultation, consultation téléphonique, quelques intervenants se rendant au domicile
- Favoriser une prise en charge dans la durée sur le volet Activité Physique Adaptée : mise en place de **passerelle avec le dispositif de Sport sur ordonnance** en partenariat avec les Maisons sport Santé

## MAILLAGE TERRITORIAL DES INTERVENANTS

Signature de 16 conventions de partenariat



### FORCES

Les DAC : une plus-value pour la prise en charge des patients complexes :

- Repérage de patients éligibles au dispositif
- Inclusion en lien direct dans la file active du DAC des patients complexes
- Un appui pour réintroduire les patients dans un parcours de soins
- Réponse au sentiment d'abandon des patients en post cancer

## DISCUSSION ET PERSPECTIVES

Le déploiement du dispositif après traitement d'un cancer prend son essor grâce à la prise en compte des contraintes organisationnelles et financières des intervenants et la recherche de solutions conjointes. Au regard de l'avancée du projet, il est encore trop tôt pour tirer un bilan qualitatif.

Pour la suite, il s'agira de :

- Poursuivre la communication à destination des prescripteurs et des patients
- Renforcer le réseau d'intervenants et de maintenir une dynamique avec les intervenants conventionnés en programmant des temps d'échange et de retour d'expérience.

Fort de leur activité historique de réseau en cancérologie, les deux DAC de Seine-et-Marne ont pu mettre leur expérience au service de ce nouveau dispositif ; montrant ainsi, qu'ils demeurent des acteurs pivots du parcours de cancérologie.