



HAL
open science

Evaluation du parcours de soins global après traitement d'un cancer en région AuRA : étude observationnelle transversale multicentrique

Audrey Murat-Ringot, Alice Domenach, Karine Bonnabry, Amandine
Mondiere-Wichurski

► To cite this version:

Audrey Murat-Ringot, Alice Domenach, Karine Bonnabry, Amandine Mondiere-Wichurski. Evaluation du parcours de soins global après traitement d'un cancer en région AuRA : étude observationnelle transversale multicentrique. Congrès National des Réseaux de Cancérologie - La cancérologie en 2030 : défis et innovations, Oct 2024, Nancy, France. hal-04748774

HAL Id: hal-04748774

<https://hal.science/hal-04748774v1>

Submitted on 22 Oct 2024

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Copyright

14^E CNRC

AXE : Parcours de soins

coordination Ville-Hôpital, prise en charge ambulatoire, HAD, sécurisation thérapeutique, Après cancer

La Cancérologie en 2030 : défis et innovations

PaSoCan

Evaluation du parcours de soins global après traitement d'un cancer en région AuRA : étude observationnelle transversale multicentrique

Audrey RINGOT^{1,2}, Alice DOMENACH³, Karine BONNABRY⁴ et Amandine MONDIERE-WICHURSKI⁵

¹ Hospices Civils de Lyon (IC-HCL), ² Parcours Santé Systémique (P2S), ³ 3C Savoie Belley, ⁴ CHU Clermont-Ferrand et ⁵ 3C Oncoire

CONTEXTE

le parcours de soins global après cancer



2021 : Forfait 180€ / 12 mois post traitement cancer

- Un bilan fonctionnel et motivationnel d'activité physique adapté (APA) +/- élaboration d'un projet APA
- Un bilan **nutritionnel** +/- consultations de suivi
- Un bilan **psychologique** +/- consultations de suivi

Jusqu'à un max de **6 consultations** au plus près du domicile du patient

DIFFICULTES

Prescriptions
Couverture géographique totale non atteinte
Maillage territoriale (EAPA, psychologues et diététiciens)
Inclusions faibles dans le parcours

POINTS FORTS

Appels à projet régional ARS ARA
20 structures porteuses
Campagnes information auprès des prescripteurs par les 3C
Élaboration prescription type

MATERIEL ET METHODE

Etude observationnelle (RNIPH, MR004) prospective de cohortes, par enquête descriptive, transversale, multicentrique

3 cohortes

- Prescripteurs (N=135)
- Structures porteuses (N=20)
- Patients (N=90)

Enquête en ligne Limesurvey® (RGPD) + papier



Objectif principal

Evaluation à 2 ans de la mise en place du parcours de soins global après cancer

Critère principal : identification des freins et leviers

Objectifs secondaires

- Repérage des similitudes et différences des 8 territoires
- Repérage d'éléments de fonctionnements efficaces
- Satisfaction patients



RESULTATS

Les résultats sont attendus pour le premier semestre 2025.

RETOMBÉES ATTENDUES

Préconisation d'actions d'amélioration organisationnelles de ce parcours : conditions d'accès au dispositif, orientations, conditions de prescription, communication auprès des patients et des prescripteurs.



Projet inter 3C soutenu par l'ARS ARA