

Les retours à domicile en dehors des soins palliatifs

Place du 3C

C. Bureau, médecin 3C, Clinique Bordeaux Nord
O. Duguey-Cachet, médecin 3C, Institut Bergonié



Les particularités territoriales (1)



Les particularités territoriales (2)

- Les problématiques CUB - Hors CUB

- Aire géographique : CUB : surdensité (besoins/offre) – Hors CUB : Bayonne / Libourne
- Pôle régional de cancérologie

- Les disparités selon le lieu de vie du patient

- En terme d'accès aux soins : milieu urbain-rural
 - Population vieillissante, isolement
 - Pénurie médicale
 - Distance accès aux soins
- En terme d'accès aux aides sociales et associations
 - Ex : Fond National d'Aide aux Soins palliatifs / APA
 - Ex : CAF (aides familiales – quotient familial différent)

Grande hétérogénéité de la répartition des ressources. Variations selon les territoires et au sein des territoires

Pas de réponse standard à l'organisation de la continuité des soins
⇒ **Rechercher un modèle gradué d'organisation**



Les différents intervenants

- Professionnels hospitaliers (en charge des traitements spécifiques)
 - Oncologues , médecins spécialistes
 - IDE
 - Cadres
 - Secrétaires
 - Professionnels des soins de support
 - Le 3C
- Professionnels extra-hospitaliers (domicile, structure d'accueil)
 - Médecins généralistes, médecins spécialistes
 - IDE, SSIAD
 - HAD, réseaux de soins
 - Kinésithérapeutes, psychologues
 - Prestataires de service (02, nutrition.....)
 - Pharmaciens
 - Travailleurs sociaux
 - Acteurs sociaux (aides ménagères portage repas.....)



Etat des lieux sur la continuité des soins

- **Défaut d'anticipation des sorties :**
 - Évaluation non systématique des besoins médico-psycho-sociaux du patient
 - Méconnaissance du lieu de vie du patient
 - ⇒ inadéquation entre les besoins et les réponses
- **Problèmes de communication :** cloisonnement entre les acteurs
 - Entre médecin référent et médecin traitant/ entre médecin traitant et les professionnels des soins de support :
 - Pas ou peu de contact direct à la sortie/ Retard envoi courrier
 - Contact difficile après la sortie : quel interlocuteur ?
 - Avec le patient et la famille
 - Avec les principaux professionnels intervenants
- Absence/mauvaise **coordination des professionnels**
 - Pas d'outil commun : DMP
- **Réactivité à l'urgence :** place / anticipation protocoles



Quelle place pour le 3C ?

Les textes réglementaires

- Plan Cancer :
Mesure 33 : faciliter la prise en charge et le suivi de proximité des patients atteints de cancer par une meilleure insertion des médecins généralistes dans les réseaux de soins en cancérologie.
- Extrait de la circulaire du 22 février 2005 n°DHOS/SDO/101
L'organisation de la relation ville-hôpital. C'est au niveau du territoire de santé que cette organisation est réellement opérationnelle. Elle doit assurer au malade le maillage nécessaire pour garantir la continuité des soins et permettre l'accès à des soins spécifiques au domicile, notamment de chimiothérapie.
- DHOS : Organisation des soins en cancérologie en application du Plan Cancer :
Le 3C, en se situant au niveau de l'établissement de santé ou du site de cancérologie a une fonction de coordination entre les acteurs hospitaliers, de cellule qualité et de suivi du parcours thérapeutique des patients.



Quelle place du 3C ?

- Structure nouvelle
- Hospitalo-centrée
- Structure peu connue à l'extérieur
- Ayant encore de faibles liens avec la ville

Mais :

- Structure qui intervient à chaque étape clef du parcours de soins du patient (parcours hospitalier) :
 - annonce, RCP, PPS, accès aux soins support,
 - et à moindre degré pour la surveillance



Pistes de réflexion

- **Améliorer les conditions de sortie**
 - Anticipation
 - Participer à l'élaboration d'une procédure d'organisation des sorties
 - Audits
- **Développer les liens avec médecin généraliste** : [interlocuteur privilégié](#)
- **Mobiliser les acteurs** :
 - recensement des professionnels, échange d'annuaires
(Ne pas se substituer aux professionnels de ville)
- **Rôle de coordination** :
 - En améliorant la communication : participation à la réflexion sur outil commun
 - En facilitant le lien : faire l'interface

