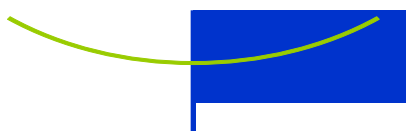




# **Rapport d'activité 2006**



**Réseau Onco 92 Sud**  
**11, rue du Soleil Levant - 92140 - Clamart**  
**Tél : 01 46 30 18 14 / Fax : 01 46 30 46 71**  
**[onco92sud@wanadoo.fr](mailto:onco92sud@wanadoo.fr)**  
**[www.onco92sud.com](http://www.onco92sud.com)**



## Sommaire

### L'association gestionnaire du réseau Onco 92 sud

<i>Présentation générale</i>	<i>page 5</i>
<i>Fonctionnement et financement</i>	<i>page 5</i>
<i>Concepts de rattachement</i>	<i>page 6</i>
<i>Objectifs et actions</i>	<i>page 6</i>
<i>Partenaires</i>	<i>page 7</i>
<i>Adhérents</i>	<i>page 7</i>
<i>Conseil d'Administration</i>	<i>page 8</i>
<i>Groupes de travail</i>	<i>page 9</i>
<i>Salariés</i>	<i>page 9</i>

### Les actions en direction des patients

<i>Témoignage d'un patient</i>	<i>page 13</i>
<i>La coordination médico-psycho-sociale</i>	<i>page 15</i>
<i>Origine géographique des patients</i>	<i>page 16</i>
<i>Sexe des patients pris en charge</i>	<i>page 20</i>
<i>Age des patients pris en charge</i>	<i>page 20</i>
<i>Types de cancer des patients pris en charge</i>	<i>page 21</i>
<i>Etablissements de suivi des patients pris en charge</i>	<i>page 22</i>
<i>Sollicitations et actions du réseau</i>	<i>page 22</i>
<i>Soutien et accompagnement psychologique</i>	<i>page 24</i>
<i>Prise en charge sociale</i>	<i>page 30</i>
<i>Réunions d'information</i>	<i>page 33</i>
<i>Ateliers de réflexion et d'échanges</i>	<i>page 34</i>
<i>Permanence d'information, d'écoute et de soutien</i>	<i>page 35</i>

### Les actions en direction des professionnels

<i>Professionnels en lien avec le réseau</i>	<i>page 37</i>
<i>Professionnels signataires de la charte du réseau</i>	<i>page 37</i>
<i>Annuaire des membres du réseau</i>	<i>page 38</i>
<i>Groupes de travail</i>	<i>page 39</i>
<i>Formations</i>	<i>page 40</i>
<i>Thésaurus et guides de bonnes pratiques</i>	<i>page 42</i>
<i>Modèles d'ordonnances</i>	<i>page 44</i>
<i>Consultations d'annonce</i>	<i>page 45</i>
<i>Prise en charge à domicile</i>	<i>page 46</i>
<i>Soins palliatifs</i>	<i>page 46</i>
<i>Hébergement des malades en situation de précarité</i>	<i>page 47</i>

### Les actions transversales patients-professionnels

<i>Dossier informatisé sécurisé</i>	<i>page 49</i>
<i>Diffusion des dates et lieux de RCP</i>	<i>page 54</i>
<i>Site internet</i>	<i>page 55</i>

### Le réseau et ses partenaires

<i>Inauguration</i>	<i>page 57</i>
<i>Réunions 'Pôle Sud'</i>	<i>page 61</i>
<i>Réunions des réseaux</i>	<i>page 61</i>
<i>Réunions des coordinateurs de réseaux</i>	<i>page 61</i>
<i>Conférence régionale de cancérologie</i>	<i>page 61</i>
<i>Liaisons avec les autres réseaux</i>	<i>page 62</i>
<i>Convention de partenariat avec Epsilon</i>	<i>page 62</i>
<i>Convention de partenariat avec l'ASP</i>	<i>page 62</i>

### L'accompagnement méthodologique du réseau

<i>Accompagnement méthodologique</i>	<i>page 64</i>
--------------------------------------	----------------

---

**L'association gestionnaire du réseau Onco 92 sud**

## Présentation générale

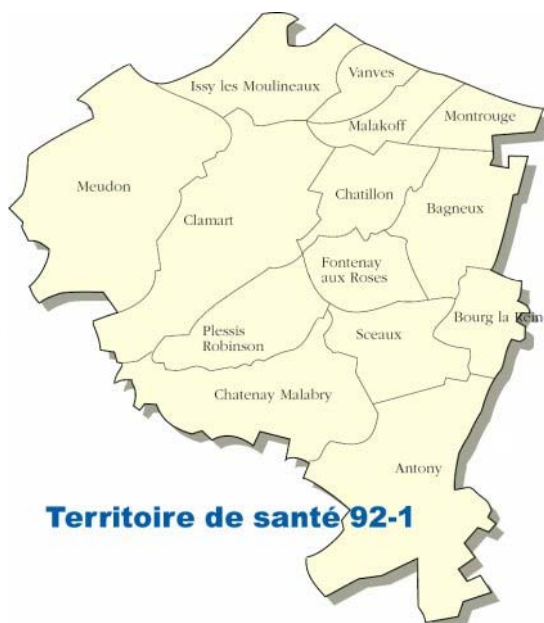
Onco 92 sud est un réseau de soins en cancérologie. Son objectif est la coordination de tous les professionnels intervenant auprès de patients atteints de cancer, afin de permettre un suivi des patients à tous les stades de leur maladie et selon tous ses aspects (médicaux, sociaux, psychologiques,...), dans le but d'optimiser leur prise en charge.

Onco 92 sud s'adresse :

- aux patients
- à leur famille
- à leur entourage
- aux professionnels et institutions de santé.

Onco 92 sud s'étend sur les 14 communes du sud des Hauts-de-Seine composant le territoire de santé 92-1.

*(Issy les Moulinaux, Vanves, Montrouge, Malakoff, Meudon, Clamart, Chatillon, Bagneux, Fontenay-aux-Roses, Plessis Robinson, Sceaux, Bourg-la-Reine, Châtenay-Malabry, Antony).*



## Fonctionnement et financement

Onco 92 sud, est géré par une association de loi 1901, créée le 23 octobre 2003.

Onco 92 sud a obtenu une autorisation de fonctionnement et un financement de l'Agence Régionale d'Hospitalisation et de l'Union Régionale des Caisses d'Assurance Maladie, le 1<sup>er</sup> décembre 2004 ; autorisation renouvelée le 13 décembre 2005, pour une durée de 18 mois.

## Concepts de rattachement

Onco 92 sud se réclame de la définition des réseaux inscrite dans le code de la Santé Publique du 4 mars 2002, visant à '*favoriser l'accès aux soins, la coordination, la continuité ou l'interdisciplinarité des prises en charge sanitaires adaptées aux besoins de la personne*'.

Plus spécifiquement, Onco 92 sud se réfère à la définition des réseaux territoriaux de cancérologie inscrite dans la circulaire DHOS / SDO / 2005 – 101 du 22 février 2005, lesquels ont pour fonction de '*permettre ou de favoriser l'accès du patient à des soins de proximité et ce, dans la continuité, grâce à un maillage de tous les acteurs de la prise en charge du cancer sur un territoire de santé*'.

Onco 92 sud, s'inscrit dans le schéma régional de développement des réseaux tel que défini par le Plan National de Lutte Contre le Cancer 2003 – 2007.

Onco 92 sud adhère aux principes d'une prise en charge de qualité telle que définie dans ce Plan, à savoir :

- la rapidité d'accès au diagnostic,
- la formalisation de l'annonce de la maladie (consultations d'annonce),
- la stratégie de traitement décidée en pluridisciplinarité (RCP) et en fonction de référentiels validés et actualisés,
- l'élaboration et la remise au patient d'un parcours Personnalisé de Soins (PPS), lui décrivant son parcours de soins.
- le droit du patient à l'information sur les modalités de son parcours thérapeutique,
- le recueil du consentement du patient sur le parcours de soins qui lui est proposé,
- l'affirmation de la nécessité d'une prise en charge globale et continue,
- l'accès aux soins de support.

*Plan de Lutte contre le Cancer*

*Coordination*

*Interdisciplinaire*

*Soins de proximité et de qualité*

## Objectifs et actions

Onco 92 sud vise l'amélioration de la prise en charge des malades atteints de cancer, quels que soient le circuit de prise en charge et le stade de la maladie. Cette prise en charge de qualité prenant comme postulat une nécessaire globalité d'action et la collaboration entre les différents acteurs impliqués.

Pour atteindre ces objectifs, Onco 92 sud propose de :

- diffuser des standards et recommandations de bonnes pratiques et des protocoles de soins validés,
- organiser la formation des professionnels,
- mettre en place un dossier médical informatisé sécurisé
- recueillir et diffuser les données statistiques de la prise en charge du cancer sur son territoire, par le biais d'une base de données informatisée sécurisée,
- élaborer et diffuser des guides de sortie d'hôpital et des modèles d'ordonnances de soins à domicile,
- recueillir et diffuser les possibilités de recours sur le territoire de santé, par l'édition d'un guide ressource des établissements et professionnels,
- mettre en œuvre une cellule de Soins Palliatifs, en partenariat avec le réseau BV8,
- participer à la création de places d'Appartements de Coordination Thérapeutique pour les personnes en traitement sans hébergement et/ou en situation de précarité,
- mettre en place des groupes de parole à destination des patients,
- organiser des séances d'information à destination des patients et du grand public
- mettre en place un lieu d'écoute, de soutien et d'orientation à destination des patients, en partenariat avec la Ligue Contre le Cancer des Hauts-de-Seine.

## Partenaires

Pour mettre en œuvre son action, le réseau Onco 92 sud est partenaire des institutions de santé ayant une activité de cancérologie sur le territoire.

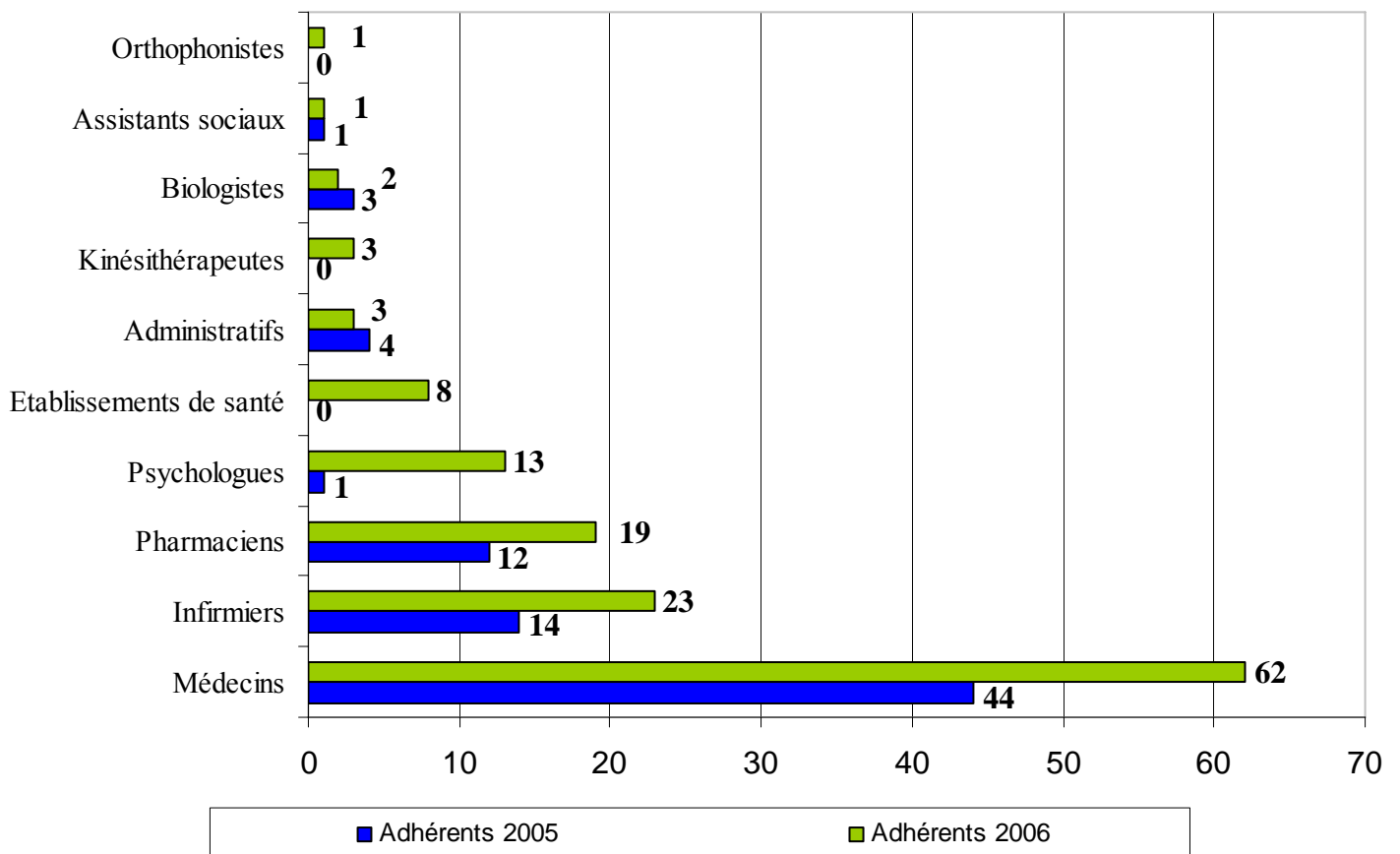
- Hôpital Antoine Bécclère – Clamart
- Centre de Radiologie et de Traitement des Tumeurs - Meudon La Forêt
- Hôpital Privé d'Antony – Antony
- Hôpital d'Instruction des Armées Percy – Clamart
- Clinique de Meudon – Meudon la Forêt
- Clinique du Plateau – Clamart
- Clinique Ambroise Paré – Bourg-la-Reine
- Centre Chirurgical Marie Lannelongue – Le Plessis Robinson.

Sont également associés au réseau Onco 92 sud des établissements de soins de suite et tous professionnels médico-psycho-sociaux institutionnels, libéraux ou associatifs désireux de prendre leurs patients en charge selon les principes définis au sein du réseau par le biais de ses statuts, de sa convention constitutive, de sa charte de fonctionnement et de son document d'information patients.

## Adhérents

Au 31 décembre 2006, Onco 92 sud comptait 135 adhérents à jour de leur cotisation (contre 79 en 2005), répartis comme suit :

### Répartition des adhérents et évolution entre 2005 et 2006



## Conseil d'Administration

Onco 92 sud est géré par un Conseil d'Administration dont le rôle consiste à définir et suivre la politique générale du réseau. Ce Conseil d'Administration a été élu lors de l'Assemblée Générale Ordinaire du réseau du 23 mai 2006.

Nom - Prénom	Fonction	Lieu d'exercice	Fonction au Bureau
<b>François Boué</b>	Oncologue	Béclère - Clamart	Président
<b>Rose-Marie Briand</b>	Assistante Sociale	Béclère - Clamart	
<b>Erick Chirat</b>	Radiothérapeute	CRTT - Meudon la Forêt	Trésorier Adjoint
<b>Anne Costa</b>	Directrice	Béclère - Clamart	
<b>Grégory Frankel</b>	Psychologue	Béclère - Clamart	
<b>Philippe Galané</b>	Radiologue	Bagneux	Trésorier
<b>Jean-Paul Hamon</b>	Médecin Généraliste	Clamart	
<b>François Hennequin</b>	Infirmier Libéral	Clamart	
<b>G-Aël L'Helgoualc'h</b>	Oncologue	HPA - Antony	Secrétaire Adjointe
<b>Michel Limousin</b>	Médecin Directeur	CMS Malakoff	
<b>Philippe Malgras</b>	Kinésithérapeute	HPA—Antony	
<b>Alain Marcillac</b>	Pharmacien	Châtillon	Secrétaire
<b>Carole Maurice</b>	Infirmière Libérale	Clamart	
<b>Rissane Ourabah</b>	Médecin Généraliste	Châtillon	Vice-Président
<b>Pascale Robillard</b>	Infirmière Libérale	Clamart	Vice - Présidente
<b>Anne Thiellet</b>	Radiothérapeute	CRTT - Meudon La Forêt	
<b>Olivier Vallet</b>	Médecin DIM	CCML - Plessis Robinson	
<b>Fabien Vaylet</b>	Pneumologue	HIA Percy - Clamart	

En 2006, le Conseil d'Administration du réseau s'est réuni à 5 reprises et le Bureau à 3 reprises.



---

## Groupes de travail

Pour mettre en œuvre ses projets, Onco 92 sud repose également sur l'engagement de professionnels de santé du territoire qui composent les 10 groupes de travail du réseau :

- Relations avec les usagers,
- Thésaurus,
- Guides de sortie d'hôpital et ordonnances pré-imprimées,
- Soins Palliatifs,
- Formations,
- Psychologues,
- Prise en charge au domicile,
- Consultation d'annonce
- Dossier Informatisé,
- Hébergement des patients en situation de précarité.

---

## Salariés

### Médecin coordinateur

- lien et coordination avec les professionnels du réseau et institutions de santé du territoire,
- suivi et mise à jour des protocoles utilisés au sein du réseau,
- diffusion de l'information médicale et scientifique auprès des membres du réseau,
- relations avec les patients souhaitant accéder à leur dossier,
- responsabilité de la base de données patients, de l'ouverture et de la gestion des dossiers communiquant en cancérologie.

**Gaëlle-Anne Estocq**  
**17 h 30 / semaine**

### Gestionnaire

- administration de l'entité associative du réseau (organisation des conseils d'administration et assemblées générales, déclarations en Préfecture, rédaction du rapport d'activité,...)
- organisation des réunions des groupes de travail, des formations, des réunions d'information,...
- direction comptable et financière,
- encadrement du personnel.

**Stéphane Lévêque**  
**39 h 00 / semaine**

### Secrétaire

- accueil téléphonique,
- réalisation de documents et comptes-rendus,
- saisie et mise à jour des éléments de la base de données informatisée,
- saisie et mise à jour de l'annuaire des ressources locales.

**Nathalie Ramdane \***  
**30 h 00 / semaine**

\* : en congé maternité -  
remplacée par Cathy Michaud



---

# Rapport des activités 2006

---

## Les actions en direction des patients

---

## Témoignage d'un patient

Monsieur Michel L., patient inclus dans le réseau en septembre 2006, a participé ou bénéficié d'actions proposées par le réseau (réunion d'information, atelier d'échanges et de réflexion, consultations de psychologues,...).

Il a tenu à faire part de son expérience auprès du réseau.

Voici son témoignage :

*' J'ai découvert le réseau Onco 92 Sud lors d'une séance de chimiothérapie en hôpital de jour à Percy en juin 2005. J'ai pensé intéressant de partager mon expérience avec le réseau.*

### La maladie dont je suis atteint

*J'ai 66 ans. Je suis atteint d'un lymphome non hodgkinien type B à grandes cellules (cancer des ganglions lymphatiques) détecté en mars 2005 à l'aide d'un scanner et d'une biopsie.*

*Cette découverte avait été précédée d'une suspicion de lymphome dès janvier 2001.*

*Un traitement par chimiothérapie a été engagé en avril 2005, à raison d'une séance en hôpital de jour toutes les trois semaines, jusqu'à fin septembre 2005 (hôpital Percy).*

*Une rémission complète a été constatée en novembre 2005, suite à une tomographie par émission de positions.*

*Un scanner réalisé en janvier 2007 a permis à l'hématologue qui me suit d'authentifier la persistance de la rémission complète à 18 mois de l'arrêt du traitement.*

### L'intérêt des séances d'information du réseau

*J'ai pu participer à quelques séances d'information, soit en séances grand public, soit en petits ateliers d'échanges.*

*J'ai particulièrement apprécié les séances sur le cancer et les principaux traitements, les effets secondaires des traitements et celle sur les compléments apportés par les médecines douces.*

*Ceci m'a permis de mieux comprendre l'intérêt des traitements reçus et le mécanisme de propagation des cellules cancéreuses.*

*J'ai pu faire l'apport d'un témoignage personnel sur l'intérêt qu'a présenté pour moi le recours à l'acupuncture et à l'homéopathie.*

*Ces traitements complémentaires ont été appliqués avec l'accord de mon hématologue.*

*J'en ai retiré un bienfait considérable : peu de fatigue, renouvellement régulier de mon énergie, très peu d'effets secondaires (un peu d'aphtes et un peu de perte de cheveux), aucun syndromes douloureux et maintien d'un moral excellent.*

.../...

---

## Témoignage d'un patient (suite)

### Le recours à la psychothérapie

*Le réseau Onco 92 Sud a proposé en 2006 de financer le recours à des consultations de psychologues. Mon épouse et moi-même avons décidé de répondre positivement à cette offre.*

*La raison : après avoir surmonté la phase de découverte du cancer, puis la phase de traitement, je me suis rendu compte que la phase suivante pouvait être très longue et qu'il était nécessaire d'être le mieux armé possible. Comment vivre dans la durée avec cette incertitude d'une rechute éventuelle ?*

*J'ai donc pensé utile d'échanger avec des professionnels avertis et expérimentés sur les conditions psychologiques à mettre en œuvre pour affronter le mieux possible le futur.*

*Les échanges ont duré 6 mois. Ceci m'a permis une meilleure vision des choses, de la vie, de l'organisation de l'emploi du temps, de l'intérêt de profiter au mieux du temps présent.*

*Mon épouse a également profité de cette offre, mais évidemment avec une optique différente : comment vivre le mieux possible avec un conjoint en rémission d'un cancer ?*

*Les résultats sont concluants pour les deux. J'ai pu trouver un bon équilibre entre la vigilance à maintenir pour ce qui est des examens réguliers (un scanner tous les 6 mois et une consultation d'hématologie) et la réelle possibilité "d'oublier" que l'on a eu un cancer, c'est-à-dire tout simplement de ne plus y penser en permanence.*

### En guise de conclusion :

*La mise en place du réseau Onco 92 Sud est très utile. Son action doit pouvoir se développer et s'amplifier auprès des patients, des familles et des professionnels de santé.'*

Monsieur Michel L.

## La coordination médico-psycho-sociale

Compte-tenu de la constitution de l'équipe (insuffisante en nombre et en profils pour faire des évaluations à domicile) et des missions du réseau, la coordination médico-psycho-sociale en direction des patients est essentiellement opérée par téléphone.

Néanmoins, dans le cadre du partenariat du réseau Onco 92 sud avec le réseau de maintien à domicile BV8 sur la mise en œuvre d'un réseau de soins palliatifs, une expérimentation de visites d'évaluation au domicile des patients par le médecin coordinateur du réseau Onco 92 sud et le médecin ou des infirmiers du réseau BV 8 a été mise en place en 2007. Au total, 13 visites conjointes d'évaluation au domicile ont été effectuées au 1er trimestre 2007.

### La coordination téléphonique :

La coordination téléphonique est assurée par le médecin coordinateur du réseau pour ce qui concerne toutes les questions d'ordre médical et paramédical (informations sur la maladie, les soins, les effets secondaires, contacts avec les professionnels prenant en charge le patient, organisation et coordination des soins à domicile,...).

Les questions d'ordre social et psychologique sont traitées par le gestionnaire du réseau (information, orientation, recherche de psychologue, mise en œuvre de la prise en charge financière par le réseau des entretiens avec des psychologues, suivi et évaluation, contacts avec les intervenants, signalement auprès d'assistants sociaux, mise en place de bénévoles,...).

### Les patients pris en charge :

Au sein du réseau, les patients ont différents statuts, selon le niveau de leurs besoins et prises en charge qui en découlent.

#### Les premiers contacts

Patients pour lesquels une demande d'intervention a été effectuée et/ou qui ont demandé une information, une orientation, ont assisté à une réunion d'information ou à un atelier de réflexion et d'échanges.

#### Les patients enregistrés

Patients ayant fait l'objet de l'intervention du réseau (coordination, orientation, information,...) et pour lesquels des données ont été saisies dans le dossier médical informatisé sécurisé en réseau, ainsi que leur fiche RCP.

Ces données sont destinées à l'échange des informations entre l'ensemble des professionnels prenant en charge ces patients, lesquels ont ce statut en l'attente de la réception par le réseau de leur 'Document d'Information Patient' signé.

#### Les patients inclus

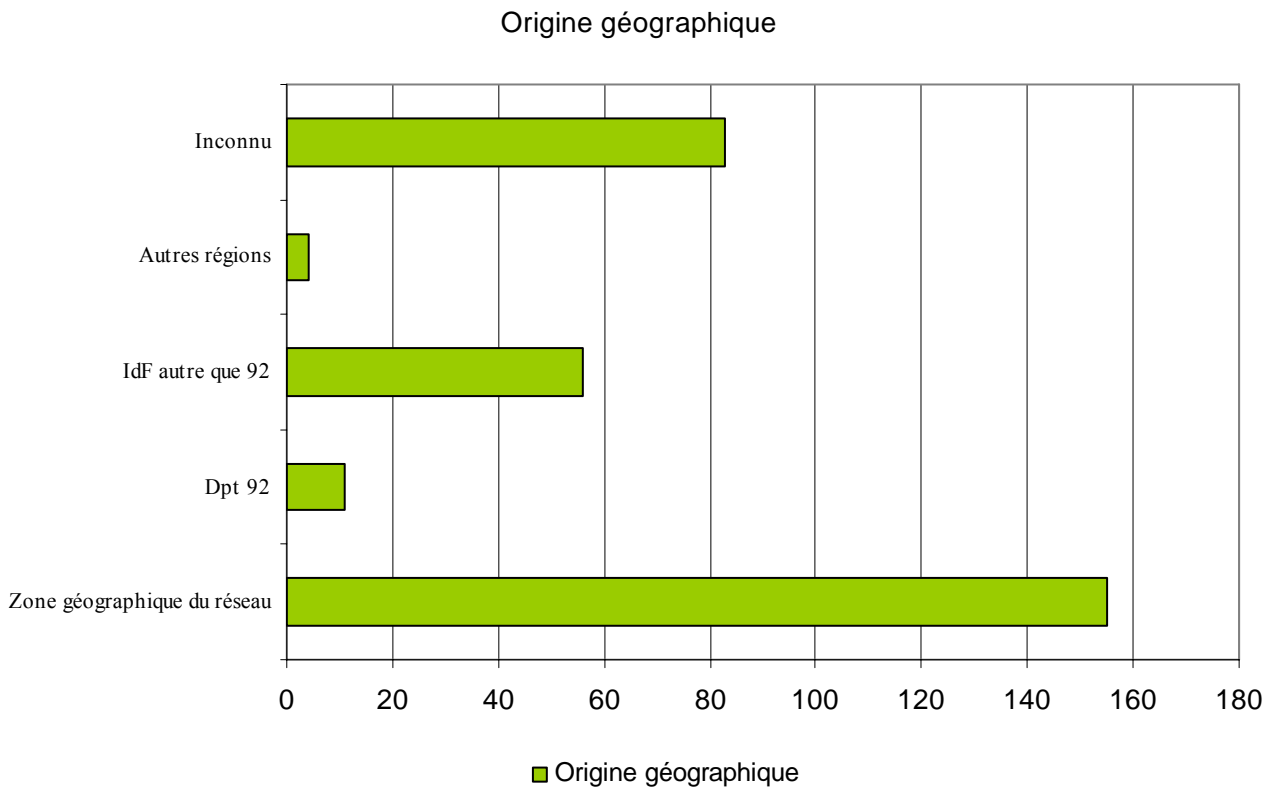
Patients enregistrés par le réseau et ayant signé le 'Document d'Information Patient'.

Au total, 309 patients ont été pris en charge par le réseau en 2006 :

- 104 avec le statut de 'Premiers Contacts'
- 170 avec le statut de 'Patients Enregistrés'
- 35 avec le statut de 'Patients Inclus'

**309 patients  
pris en  
charge en  
2006**

## Origine géographique des patients



La moitié des patients (155 sur 309), pour lesquels l'adresse est connue du réseau, sont domiciliés dans des villes du territoire de santé du réseau.

Tous les autres patients non domiciliés dans le territoire de santé 92-1 sont néanmoins pris en charge au sein d'un établissement de ce territoire ou par un professionnel exerçant sur ce territoire. C'est à ce titre qu'ils sont en lien avec le réseau :

- 11 patients (soit 3 %) sont domiciliés dans une ville des Hauts-de-Seine ne faisant pas partie du territoire de santé du réseau.

- 56 patients (soit 18 %) sont domiciliés dans un département de l'Ile-de-France autre que les Hauts-de-Seine. Sont majoritairement représentés les départements des Yvelines (21 patients sur 58, soit 36 %) et de l'Essonne (18 patients sur 58, soit 31 %), pour lesquels les établissements de santé du sud des Hauts-de-Seine constituent un bassin d'attraction fréquent.

- 4 patients (soit 1 %) sont domiciliés dans une autre région que l'Ile-de-France (Bretagne, Rhône-Alpes et Aquitaine)

- pour 83 patients (soit 27 %), l'adresse de domiciliation est inconnue du réseau. En 2007, le réseau devra faire la mise à jour de sa base de données informatisée afin d'affiner ces chiffres sur l'origine des patients pris en charge par le réseau.

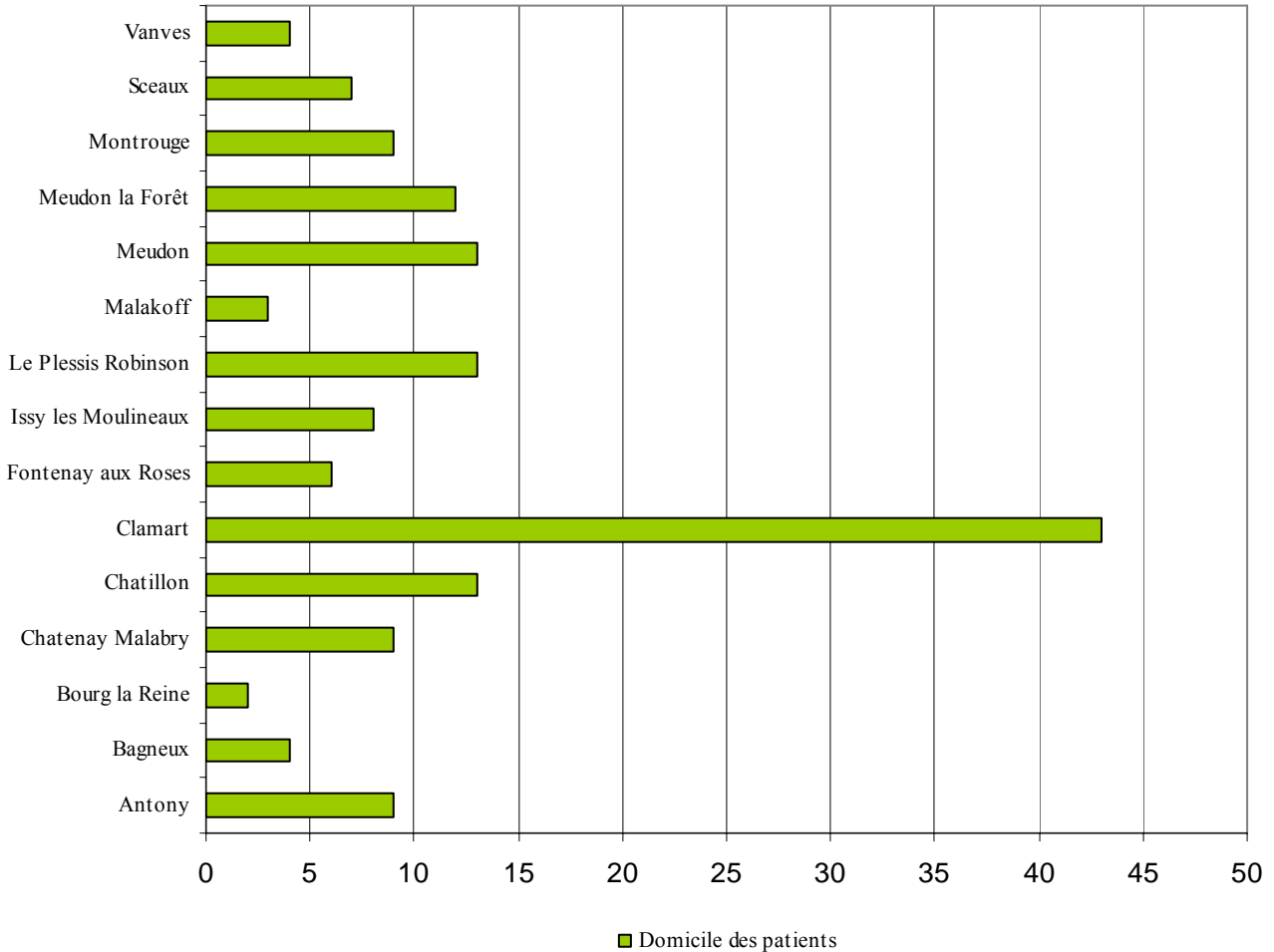
**50 % des patients sont domiciliés dans le territoire de santé 92-1**



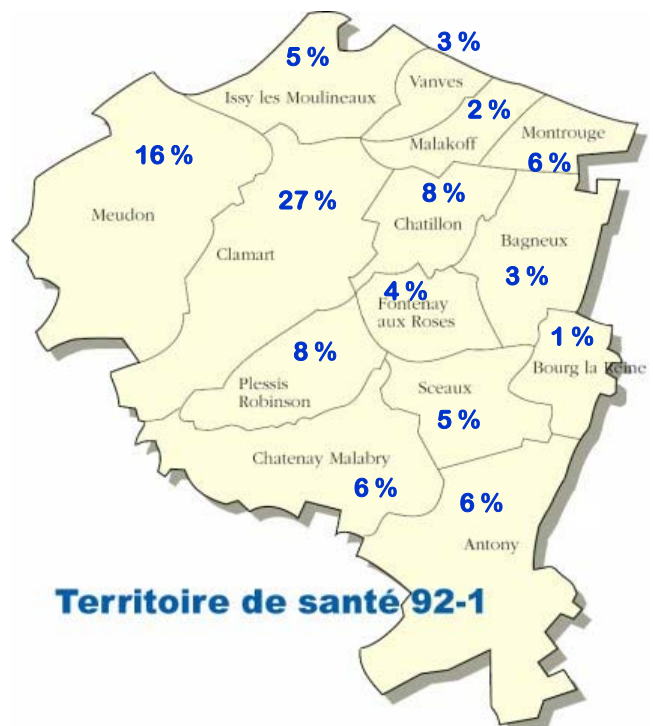
## Origine géographique des patients (suite)

Zone	Ville	1ers contacts	Enregistrés	Inclus	Total
Zone géographique du réseau	Antony	4	2	3	<b>9</b>
	Bagneux	2	1	1	<b>4</b>
	Bourg la Reine	1	0	1	<b>2</b>
	Chatenay Malabry	2	4	3	<b>9</b>
	Chatillon	2	7	4	<b>13</b>
	Clamart	30	10	3	<b>43</b>
	Fontenay aux Roses	3	3	0	<b>6</b>
	Issy les Moulineaux	4	1	3	<b>8</b>
	Le Plessis Robinson	5	6	2	<b>13</b>
	Malakoff	1	1	1	<b>3</b>
	Meudon	5	7	1	<b>13</b>
	Meudon la Forêt	2	9	1	<b>12</b>
	Montrouge	6	3	0	<b>9</b>
	Sceaux	1	5	1	<b>7</b>
Vanves	2	0	2	<b>4</b>	
Dpt 92	Chaville	0	2	0	<b>2</b>
	Neuilly sur Seine	1	0	0	<b>1</b>
	Sèvres	0	0	1	<b>1</b>
	Suresnes	0	1	1	<b>2</b>
	Vaucresson	1	0	0	<b>1</b>
	Ville d'Avray	1	1	0	<b>2</b>
IdF autre que 92	Paris	5	2	0	<b>7</b>
	91	7	8	3	<b>18</b>
	93	0	1	0	<b>1</b>
	94	1	6	2	<b>9</b>
	95	1	0	0	<b>1</b>
	77	1	0	0	<b>1</b>
	78	8	11	2	<b>21</b>
	Autres régions	1	3	0	<b>4</b>
	Inconnus	7	76	0	<b>83</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>170</b>	<b>35</b>	<b>309</b>

## Origine géographique des patients domiciliés dans le territoire de compétence du réseau

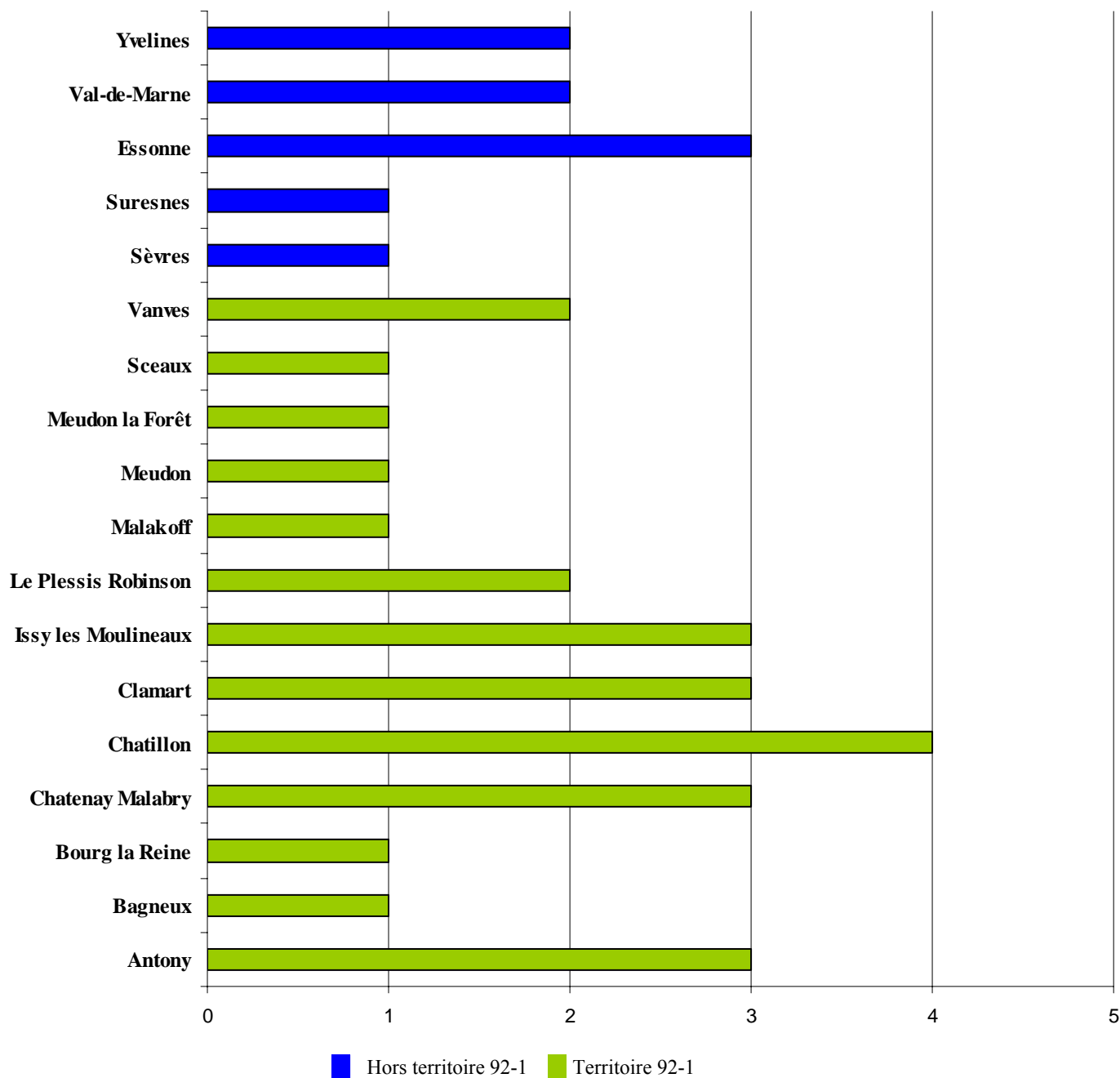


*1 patient sur 4 est domicilié à Clamart (43, soit 27 %)*



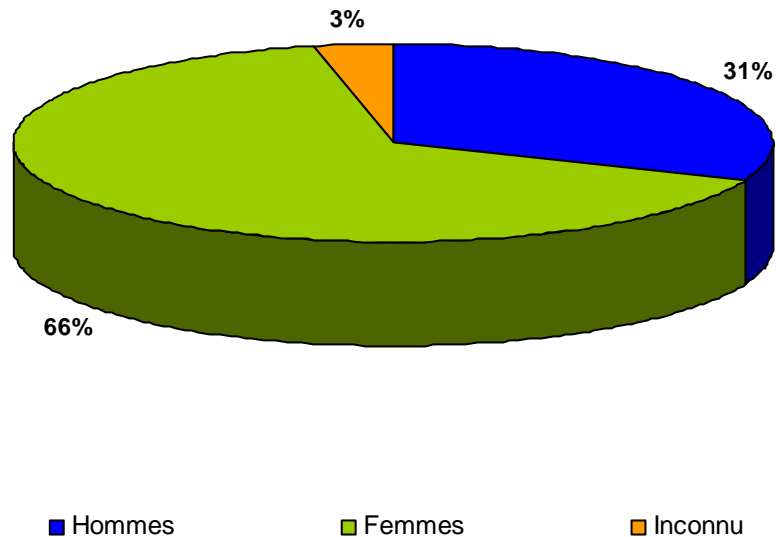
## Origine géographique des patients inclus dans le réseau

Rappel : les patients inclus dans le réseau sont les patients pour lesquels le réseau a mené une action de coordination médico-psycho-sociale et qui ont signé le 'Document d'Information Patients'. Sur les 309 patients pris en charge par le réseau en 2006, 35 étaient inclus dans le réseau.



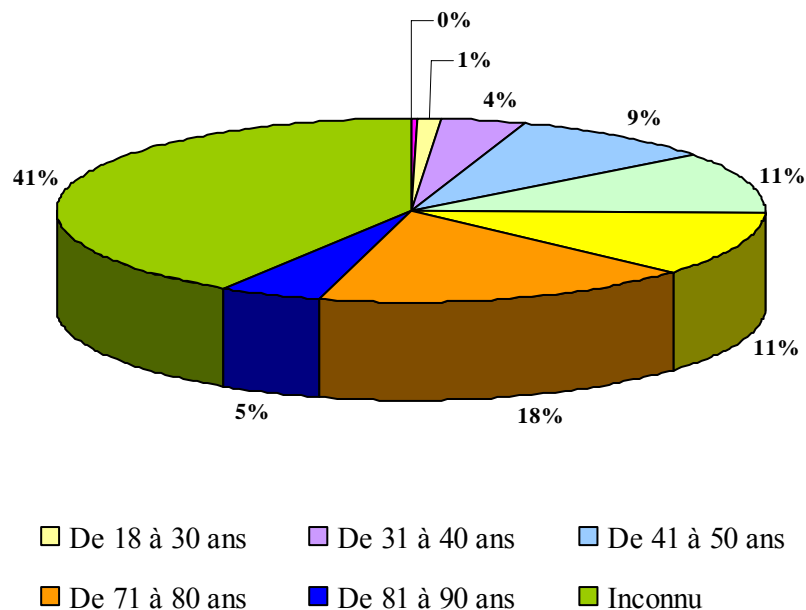
Sur les 35 patients inclus, 26 (soit 74 %) sont domiciliés dans une ville du territoire de santé du réseau. Il n'y a pas de patient inclus domicilié dans les communes de Fontenay-aux-Roses et Montrouge.

## Sexe des patients pris en charge



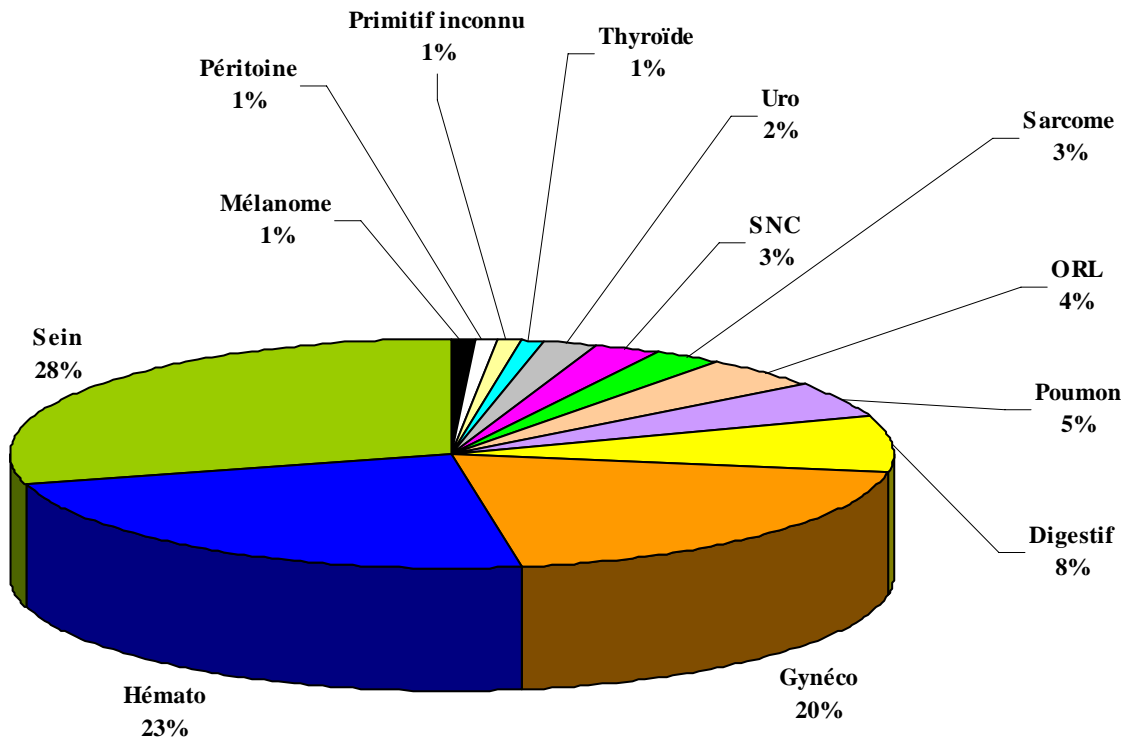
Sur les 309 patients pris en charge, les 2/3 sont des femmes.

## Age des patients pris en charge



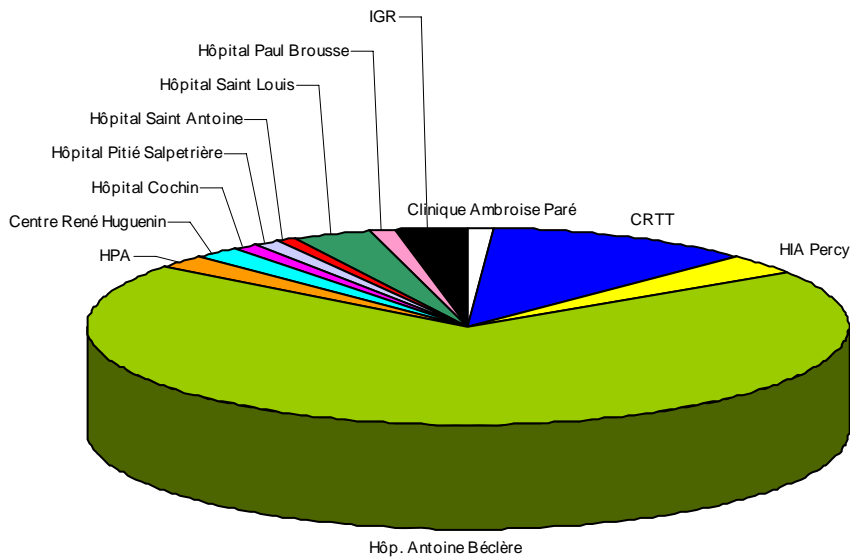
Pour 41 % des patients, l'âge est inconnu. En revanche, lorsque leur âge est connu, les patients âgés de plus de 60 ans représentent plus de la moitié des patients pris en charge (56 % des patients pour lesquels l'âge est connu).

## Types de cancer des patients pris en charge



Les cancers du sein représentent près de 30 % des cancers des patients pris en charge, à mettre en relation avec le pourcentage élevé de femmes rencontrées au sein du réseau. Viennent ensuite les cancers hématologiques (23 % - dont les 2/3 sont des lymphomes), suivis par les cancers gynécologiques (20 % - dont la moitié de cancers des ovaires).

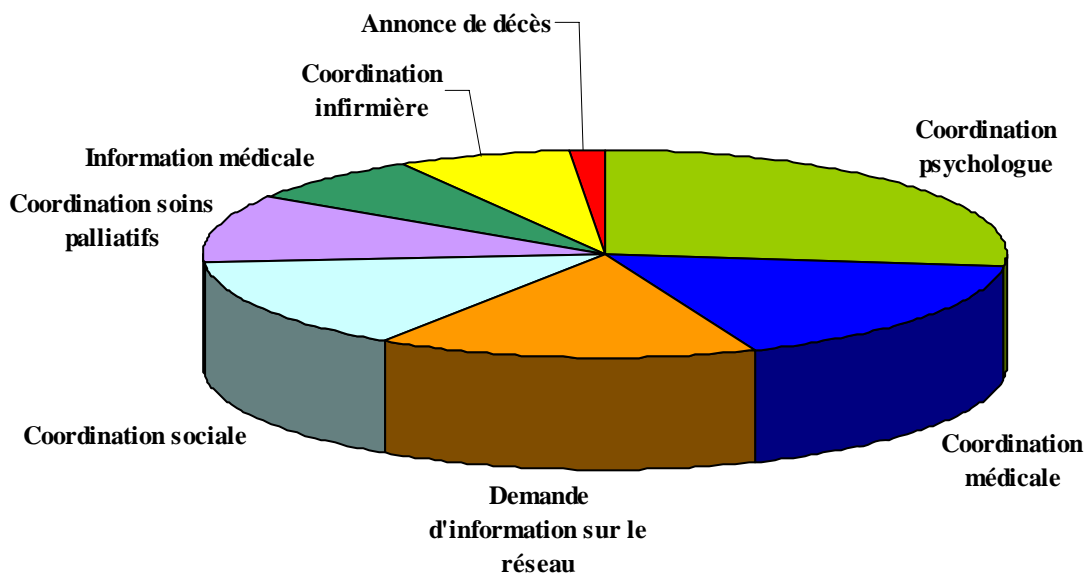
## Etablissements de suivi des patients pris en charge



70 % des patients pris en charge par le réseau sont suivis à l'hôpital Antoine Béclère et 12 % au CRTT. Au total, les établissements du territoire de santé du réseau prennent en charge 88 % des patients suivis par le réseau.

## Sollicitations et actions du réseau

Suite aux sollicitations des patients et/ou de leur entourage et/ou des professionnels pour des patients, le réseau a effectué 296 actes de coordination et de réponse aux demandes concernant des patients.



---

## Sollicitations et actions du réseau (suite)

Les actions de **coordination psychologue** constituent une part importante de l'action du réseau en direction des patients (27 %) et consistent à :

- informer sur le dispositif de prise en charge des consultations de psychologues prises en charge financièrement par le réseau,
- évaluer la demande,
- rechercher le(s) psychologue(s) susceptibles d'intervenir, leur demander s'ils sont disponibles pour assurer la prise en charge,
- orienter les patients vers les psychologues,
- informer et être informé du suivi psychologique

Les actions de **coordination et d'information médicale** sont assurées par le médecin coordinateur du réseau. Elles représentent 24 % des actes en direction des patients :

- informer sur la maladie, les traitements, les effets secondaires,...
- orienter les patients vers les services et professionnels susceptibles de les prendre en charge,
- informer les médecins traitants de l'inclusion de leurs patients dans le réseau,
- évaluer la demande et les besoins,
- organiser la prise en charge (retour à domicile, anticipation d'hospitalisation, recherche d'intervenants,...),
- coordonner les interventions autour du patient,
- informer, orienter et soutenir l'entourage.

Les **demandes d'information sur le réseau** représentent 15 % des actions auprès des patients et consistent à :

- répondre aux demandes d'information,
- présenter le réseau,
- présenter les actions proposées par le réseau,
- adresser des documents d'information aux patients et à leur entourage.

La **coordination sociale** constitue également 15 % des actes de l'équipe du réseau :

- évaluer la demande et la situation sociale,
- orienter vers l'assistant social compétent,
- signaler la situation sociale aux travailleurs sociaux,
- orienter vers des associations.

La **coordination soins palliatifs** représente 10 % des actes de coordination. Ces actions se font, pour les patients âgés de plus de 60 ans, en collaboration avec le réseau BV 8, réseau de maintien à domicile pour personnes âgées :

- évaluer la situation,
- mettre en place la prise en charge,
- coordonner les intervenants,
- assurer le suivi de la prise en charge.

---

## Sollicitations et actions du réseau (suite)

Les actions de **coordination infirmière** constituent 7 % de l'action du réseau en direction des patients et consistent essentiellement à :

- rechercher des infirmiers libéraux pour effectuer des soins à domicile,
- coordonner la prise en charge avec les services d'hospitalisation à domicile.

Enfin, les actes liés à l'**annonce de décès** représentent 1 % des actions de coordination.

- écouter, informer et soutenir l'entourage,
- informer les professionnels du décès d'un patient.

---

## Soutien et accompagnement psychologique

Dans le cadre de la mesure 42 du plan cancer visant à accroître les possibilités de recours des patients et de leurs proches à des consultations de psychologues, la DRDR a proposé en 2006 le financement, pour les patients et/ou leurs proches, de consultations auprès de psychologues libéraux associés aux réseaux, dans le cadre de rémunérations spécifiques.

Ces rémunérations spécifiques sont inscrites au code de la Santé Publique (art. L 162-45). Elles sont financées à titre expérimental pour la rémunération de soins spécifiques de professionnels exerçant en réseau.

Dès 2005, Onco 92 sud avait initié un recensement de psychologues libéraux intéressés par un partenariat. C'est avec ce groupe d'une vingtaine de psychologues que le réseau a travaillé pour construire le protocole de prise en charge de ces consultations. Au total, 3 réunions ont été organisées en 2006 et ont enregistré 42 participations.

Parallèlement à ce travail d'élaboration, Onco 92 sud demandait le financement de 300 consultations de psychologues auprès de la DRDR et commençait à organiser les premières consultations. De prime abord accordé, ce financement a ensuite été suspendu par la DRDR du fait des restrictions budgétaires de fin d'année. Onco 92 sud, qui avait déjà entamé ce programme, a fait le choix de ne pas l'interrompre et a continué à assurer la prise en charge financière de ces entretiens, lesquels ont finalement été financés en 2007.

### Présentation du dispositif :

#### 1. Principe :

Permettre à des personnes touchées par le cancer (patients, entourage proche) d'initier un travail psychologique pris en charge financièrement par le réseau avec des psychologues libéraux.

#### 2. Bénéficiaires :

Personnes touchées par le cancer (personnes malades, entourage proche).

#### 3. Objectifs :

- prendre en compte les remaniements psychiques et les éventuels traumatismes causés par le cancer
- soutenir et accompagner le bénéficiaire dans les différentes étapes de la maladie
- aider le bénéficiaire à donner du sens et des repères aux retentissements psychologiques de sa maladie
- soutenir l'entourage proche dans les répercussions psychiques liées à la maladie

#### 4. Lieu :

Les entretiens pourront avoir lieu, à la demande du bénéficiaire et sur évaluation de cette faisabilité par le psychologue :

- soit au cabinet du psychologue,
- soit au domicile du bénéficiaire,
- soit dans les locaux du réseau.



## Soutien et accompagnement psychologique (suite)

### **5. Nombre de séances et durée de l'accompagnement :**

Les modalités de prise en charge sont contractualisées entre le bénéficiaire et le psychologue (nombre de séances, durée de la consultation, temps d'accompagnement, fréquence,...)

Les entretiens sont pris en charge financièrement par le réseau dans les limites d'une période de 12 mois, éventuellement renouvelable une fois.

### **6. Conditions d'entrée dans le dispositif :**

L'entrée dans le dispositif se fait sans condition de ressources.

Le bénéficiaire est orienté par tout professionnel membre du réseau (ayant signé la charte de fonctionnement du réseau) qui estimera nécessaire un suivi psychologique.

Ce professionnel a, au préalable, présenté au bénéficiaire le réseau et ce dispositif, lui a proposé de signer la charte patient et le document d'information. L'entrée du bénéficiaire dans ce dispositif est subordonnée à la signature de cette charte et de ce document d'information.

L'orientation du bénéficiaire se fait vers des psychologues libéraux adhérents du réseau, ayant signé la charte de fonctionnement du réseau et s'étant déclarés prêts à assurer l'accompagnement dans les conditions fixées par le réseau.

A cet effet, un annuaire de ces psychologues sera distribué à l'ensemble des professionnels en lien avec le réseau.

L'orientation peut aussi être proposée par le médecin coordinateur du réseau selon les mêmes conditions que celles décrites ci-avant.

Le patient peut également lui-même demander à bénéficier du dispositif.

### **7. Accord de prise en charge financière :**

L'accord de prise en charge est délivré par le réseau après vérification que les conditions d'entrée dans le dispositif sont remplies.

### **8. Définition de la durée et des modalités de prise en charge :**

Après un ou deux entretiens, le psychologue propose au bénéficiaire une fréquence de prise en charge

adaptée à ses besoins et en informe le réseau.

Ce programme est pris en charge financièrement par le réseau dans les limites fixées par le réseau (Cf alinéa 5). Au-delà, il revient au bénéficiaire d'assumer financièrement la suite du suivi psychologique.

Pour toute particularité de prise en charge non prévue par la présente, le psychologue s'adresse aux coordinateurs du réseau pour discussion, avis et décision conjointe.

### **9. Confidentialité et transmission des informations :**

Le contenu des entretiens est confidentiel.

Dans le cadre du secret partagé :

→ le psychologue peut saisir par lui-même les dates des entretiens dans le dossier médical informatisé sécurisé du réseau.

→ si besoin, il peut être sollicité pour avis par des professionnels partenaires impliqués dans la prise en charge médicale et sociale du bénéficiaire.

→ il peut aussi transmettre à ces professionnels toute information qu'il juge utile à la prise en charge médico-sociale du bénéficiaire.

### **10. Montant de la rémunération et conditions :**

Le réseau rémunère les psychologues libéraux assurant ces suivis à hauteur de 50 Euros tous frais compris par entretien, quel que soit le lieu de l'entretien psychologique.

Les psychologues sont rémunérés trimestriellement, à réception d'une note d'honoraires faisant apparaître le numéro de Siret et code Adeli du psychologue, plus une fiche récapitulative des dates et lieux des entretiens.

### **11. Date d'initiation du programme :**

Juillet 2006.

### **12. Evaluation :**

Une réunion d'évaluation du dispositif est organisée annuellement avec l'ensemble des psychologues ayant assuré une prise en charge dans ce cadre.

## Soutien et accompagnement psychologique (suite) : affiche pour les patients



Vous êtes (ou avez-été) atteint(e) d'un cancer ?

Dans votre entourage proche, une personne est atteinte de cancer ?

### Vous souhaitez rencontrer un psychologue

▶ Le réseau 92 sud, réseau de santé en cancérologie du sud des Hauts-de-Seine vous propose des entretiens avec des psychologues membres du réseau.

Pour soutenir et accompagner les patients et/ou leurs proches dans les différentes étapes de la maladie, le réseau Onco 92 sud est mandaté par la Sécurité Sociale pour proposer des consultations de psychologues prises en charge financièrement par le réseau :

vous n'avez pas d'argent à déboursier ;  
vous n'avez pas à justifier du montant de vos ressources pour bénéficier de ces consultations.



#### Pour tout renseignement

Réseau Onco 92 sud  
11, rue du Soleil Levant  
92140 Clamart

Téléphone : 01 46 30 18 14  
Télécopie : 01 46 30 46 71  
Messagerie : [onco92sud@wanadoo.fr](mailto:onco92sud@wanadoo.fr)  
Site Internet : [www.onco92sud.com](http://www.onco92sud.com)

**Modalités au verso →**

#### Comment bénéficier de ce dispositif ?

Parlez-en à votre médecin, infirmier, pharmacien,...

S'il est membre du réseau Onco 92 sud, il pourra vous orienter vers un psychologue.

Sinon, prenez contact avec le réseau au 01 46 30 18 14 qui vous orientera vers un psychologue.

#### Où ?

Le lieu de la consultation sera déterminé par vous et le psychologue. Celle-ci peut avoir lieu :

- au cabinet du psychologue,
- à votre domicile,
- au réseau Onco 92 sud,
- dans le service hospitalier qui assure votre suivi médical, si ce service ne dispose pas déjà d'un psychologue institutionnel.

#### A quelles conditions ?

En accord avec vous, le psychologue déterminera les conditions de votre prise en charge (nombre, durée des consultations, ...). Les entretiens seront pris en charge financièrement par le réseau Onco 92 sud dans les limites d'une période de 12 mois, éventuellement renouvelable une fois.

Pour bénéficier de ce dispositif, vous devrez :

- signer la « Charte Patient » du réseau Onco 92 sud, décrivant l'objet du réseau et vos droits en tant que patient inscrit dans le réseau.
- signer le document d'information décrivant votre accord sur les modalités de prise en charge proposées dans le cadre de ce dispositif.

**Pour plus d'information,  
n'hésitez-pas à prendre  
contact avec le réseau**

## Soutien et accompagnement psychologique (suite)



### Consultations de psychologues prises en charge financièrement par le réseau Onco 92 sud

#### Document d'information aux bénéficiaires

Je soussigné(e), Mlle, Mme, Mr<sup>1</sup>, .....

Reçu(e) par Mlle, Mme, Mr<sup>2</sup>, .....

exerçant à<sup>3</sup> : .....

Psychologue libéral membre du réseau Onco 92 sud.

#### Atteste

- avoir été informé(e) que les consultations de psychologues prises en charge financièrement par le réseau Onco 92 sud sont subordonnées à mon intégration dans le réseau (manifestée par ma signature de la « Charte Patient » et du présent document),
- avoir été informé(e) que ces consultations sont prises en charge par le réseau Onco 92 sud, sur des fonds versés au réseau par l'assurance maladie (CPAM 92), aux conditions suivantes :
  - nombre, durée et fréquence des séances déterminés conjointement par le bénéficiaire et le psychologue
  - durée de prise en charge jusqu'à 12 mois, éventuellement renouvelable une fois (au-delà, il me reviendra d'assurer financièrement la poursuite de ce suivi psychologique)
- avoir été informé(e) que le contenu des entretiens avec le psychologue restera confidentiel,
- avoir été informé(e) que le psychologue adressera au réseau Onco 92 sud les dates et lieux des entretiens, à l'aide d'une fiche récapitulative, confirmée par ma signature.

Fait à .....

Le .....

Signature

Document d'information à adresser au réseau Onco 92 sud accompagné de la Charte signée au :  
11, rue du Soleil Levant – 92140 – Clamart

<sup>1</sup> Rayer la mention inutile + Nom et prénom du bénéficiaire

<sup>2</sup> Rayer la mention inutile + Nom du (de la) psychologue

<sup>3</sup> Adresse du psychologue

## Soutien et accompagnement psychologique (suite)



### Fiche récapitulative Consultations de psychologues libéraux

Entretiens réalisés par : \_\_\_\_\_  
 Pour Mlle, Mme, Mr : \_\_\_\_\_  
 Trimestre : \_\_\_\_\_

Nbre	Date	Lieu de la consultation			Signature du bénéficiaire *
		Cabinet	Domicile	Réseau	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
<b>Total</b>		<b>Nbre d'entretiens</b>	<b>X</b>	<b>50 €</b>	
			<b>X</b>	<b>50 €</b>	<b>€</b>

\* Conformément à la décision des membres du groupe de travail des psychologues prise le 19 janvier 2007, la signature du bénéficiaire est désormais facultative et laissée à l'appréciation du psychologue. Pour les mineurs, si le psychologue souhaite une signature, il s'agira de faire signer le représentant légal.

**Date et signature du psychologue :**

## Soutien et accompagnement psychologique (suite)



### Note d'honoraires Consultations de psychologues libéraux

Je soussigné(e), Mlle, Mme, Mr, .....

Membre du réseau Onco 92 sud.

Psychologue exerçant à <sup>1</sup> : .....

.....

Déclare avoir assuré des entretiens pour

Mlle, Mme, Mr, .....

Adresse : .....

Dans le cadre et les conditions fixées par le réseau Onco 92 sud.

Conformément à la proposition du réseau Onco 92 sud, je demande mon indemnisation en honoraires, à savoir : \_\_\_\_\_<sup>2</sup> entretiens X 50 €uros = \_\_\_\_\_<sup>3</sup> €uros.

J'indique ci-après mon numéro de SIRET

|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

J'indique ci-après mon code ADELI

|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Fait à .....

Le .....

Signature et tampon

Note d'honoraires trimestrielle, à adresser au réseau Onco 92 sud – 11, rue du Soleil Levant – 92140 – Clamart

<sup>1</sup> Adresse du psychologue

<sup>2</sup> Nombre d'entretiens

<sup>3</sup> Reporter ici le montant du nombre d'entretiens multiplié par 50 €uros.

## Soutien et accompagnement psychologique (suite)

Ce dispositif a débuté au second semestre 2006. Du 1er juillet au 31 décembre 2006, 11 personnes ont demandé à en bénéficier. Parmi ces 11 personnes, 9 ont consulté le psychologue vers lequel elles avaient été orientées.

Parmi ces 9 personnes, on retrouve 7 femmes et 2 hommes.

Sur ces 9 bénéficiaires, 5 sont des patients et 4 des proches de patients.

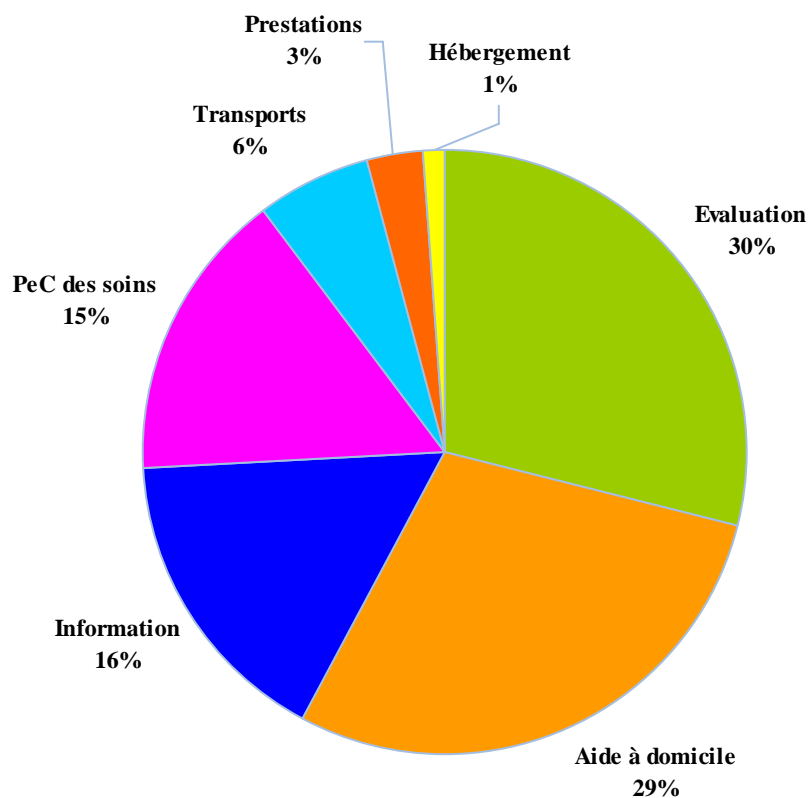
Pour ces 9 bénéficiaires, 63 entretiens ont été réalisés :

- 30 pour des patients,
- 33 pour des proches.

Pour ces entretiens, 3 150 Euros ont été utilisés (63 entretiens x 50 Euros/entretien)

## Prise en charge sociale

Parmi les demandes d'intervention du réseau en 2006, 15 % concernaient la prise en charge sociale.



## Prise en charge sociale (suite)

Parmi ces 43 demandes d'interventions :

- 32 % concernaient un besoin d'évaluation de la situation sociale de la personne
- 29 % concernaient une demande d'aide financière pour une aide à domicile (auxiliaire de vie ou aide à domicile)
- 17 % concernaient des demandes d'information sur les prestations sociales
- 12 % concernaient la gestion de la prise en charge des soins
- 8 % concernaient la prise en charge des transports
- 2 % concernaient la régularisation de prestations sociales
- 1 % concernaient des demandes d'hébergement pour des personnes malades en situation de précarité.

Il peut être étonnant de constater que près d'une demande d'intervention sur 3 concerne un besoin d'évaluation de la situation sociale de la personne. Surtout que ces demandes d'intervention nous parviennent à un moment souvent critique de la situation médicale du patient : une récurrence de la maladie, une incapacité de travailler liée aux conséquences du traitement et/ou de la maladie ou un retour à domicile nécessitant des soins, par exemple. Ces situations nous sont souvent adressées soit par un médecin généraliste désarmé face à l'urgence du traitement social de la situation du patient, soit par un infirmier à domicile qui constate la précarité sociale du patient lors des soins à domicile, soit par le patient lui-même qui ne sait plus à qui s'adresser. Qu'est ce qui fait que ces situations n'ont pas été repérées ni anticipées ? Pourquoi ces patients n'ont-ils pas été pris en charge plus tôt alors que beaucoup de professionnels gravitent autour d'eux ?

Certes, bon nombre de patients sont très bien pris en charge par les ressources existantes. Pourtant, certains passent à côté de ces potentialités de prise en charge. Au travers des témoignages des patients pris en charge au sein du réseau, on constate que de multiples facteurs peuvent expliquer ces « ratés » de prise en charge :

- un manque d'information des patients, qui ne savent pas, qui n'ont pas été informés des possibilités d'aides financières, par exemple, auxquelles ils pouvaient prétendre.

- des patients qui ont fini par renoncer, devant la lenteur et la lourdeur de certains circuits administratifs et qui depuis, ont refusé toute aide sur le plan social,
- un temps de consultation médicale trop court pour que le médecin puisse déceler certaines problématiques sociales, si le patient n'en parle pas lui-même,
- un médecin généraliste lui-même réticent à évoquer les sujets sociaux avec son patient parce qu'il est le plus souvent désarmé pour y apporter des réponses, parce qu'il n'a pas les bons interlocuteurs pour pouvoir orienter la personne et lui apporter une aide.
- des situations médicales qui se sont très vite dégradées, entraînant de nouveaux besoins sociaux qui n'avaient pas pu être anticipés.

### La démarche du réseau :

Lorsque le réseau est interpellé pour le règlement d'une question sociale, il ne se substitue pas aux assistants sociaux en place. Pour le réseau Onco 92 sud, les ressources existantes sont tout à fait aptes à prendre en charge l'ensemble des situations sociales rencontrées par les patients. Et si, par hasard, cela n'a pas été fait, le rôle du réseau est de permettre cette prise en charge par les ressources existantes. Dans ce contexte, la mission du réseau est d'orienter le patient vers le service social le mieux adapté à lui répondre et de coordonner les différents intervenants autour de lui.

En amont, le rôle du réseau consiste à déceler les problématiques sociales qui n'auraient pas été repérées jusqu'alors. Pour ce faire, lorsque les patients signent leur document d'inclusion et entrent dans le réseau, nous les appelons systématiquement pour faire le point de leur situation, notamment sociale. C'est souvent à ce moment que les patients nous disent découvrir certaines prestations auxquelles ils peuvent prétendre et c'est à partir de ce moment là que nous effectuons la première orientation.

Lorsque nous sommes sollicités directement, nous effectuons une analyse de la problématique sociale du patient, afin de l'orienter efficacement, à savoir vers le bon service et vers la bonne personne, afin de lui faire gagner du temps et lui éviter d'être orienté de services en services.

## Prise en charge sociale (suite)

Pour ces orientations, le réseau dispose de deux partenaires privilégiés.

Si le patient est hospitalisé ou suivi par une structure, il est orienté vers l'assistant de service social institutionnel, quand il y en a. Sinon, nous l'orientons vers l'assistant de service social de la CRAMIF, si le patient relève du régime général. En dernier recours, nous orientons le patient vers l'assistant de service social de secteur ou vers des associations, pour certaines prestations spécifiques, notamment pour les demandes d'aide financière pour l'aide à domicile.

Si le patient est suivi en ville, le réseau l'oriente vers l'assistant de service social CRAMIF (avec les mêmes réserves que plus haut).

Le partenariat du réseau avec les assistants de service social de la CRAMIF a pris du temps pour se mettre en place, mais il est aujourd'hui formalisé et construit. Tout d'abord, nous avons eu beaucoup de mal à trouver des correspondants. Il a été également difficile et long de faire reconnaître le réseau comme un interlocuteur et un partenaire potentiel. Cette défiance ou méfiance était à l'origine d'une absence de connaissance mutuelle, mais une fois les barrières levées, la confiance s'est construite peu à peu.

Du côté du réseau, il a fallu également un temps d'apprentissage des missions spécifiques de l'assistant de service social CRAMIF et des possibles sollicitations qui en découlent, mais aussi des exclusions de possibilités de prise en charge.

En partenariat avec les responsables de secteur de la CRAMIF et en collaboration avec l'assistante de service sociale hospitalière membre du Conseil d'Administration du réseau, nous avons choisi de formaliser la sollicitation de l'assistant de service social CRAMIF par le biais d'une fiche de transmission d'information (ou fiche de signalement), nous permettant de rendre plus efficiente l'orientation. Cette fiche reprend un certain nombre de données sociales et indique le motif de l'orientation. Elle est ensuite adressée aux deux responsables d'unité de notre territoire qui les adressent ensuite vers l'assistant social CRAMIF compétent.

Le réseau a également le projet de signer une convention de partenariat avec la CPAM pour formaliser ce travail en commun. Les termes de cette convention devraient engager le réseau Onco 92 sud à orienter toute personne vers le service social de la CRAMIF en ayant, au préalable, vérifié que ces personnes relevaient du régime général et des zones de compétence du service social de la CRAMIF. En contre partie, le service social de la CRAMIF s'engagera à proposer, au minimum, un entretien d'évaluation sociale à toute personne orientée par le réseau Onco 92 sud. Enfin, les deux parties s'engageront à utiliser pour ces orientations la fiche type de recueil de données sociales, afin d'optimiser l'orientation des personnes.

### Plus-value du réseau en matière de prise en charge sociale :

➤ *faciliter et améliorer l'orientation du patient, grâce à sa connaissance du territoire, des acteurs, des dispositifs et des circuits.*

➤ *éventuellement, coordonner les interventions des différents professionnels, être le lien et/ou favoriser la communication entre les intervenants.*



## Réunions d'information

Depuis sa création, Onco 92 sud propose aux patients et à leurs proches de participer à des réunions d'information.

En 2006, 2 réunions d'information ont été organisées. L'une, le 9 mars sur le thème : '**Informations médicales sur le cancer**' (Qu'est-ce qu'un cancer ? Comment se propage t-il ? Comment le diagnostiquer ?). Cette rencontre a été organisée à l'Hôtel de Ville de Clamart, à 20 h 30. Elle a accueilli 36 personnes (17 patients et entourage + 19 professionnels).

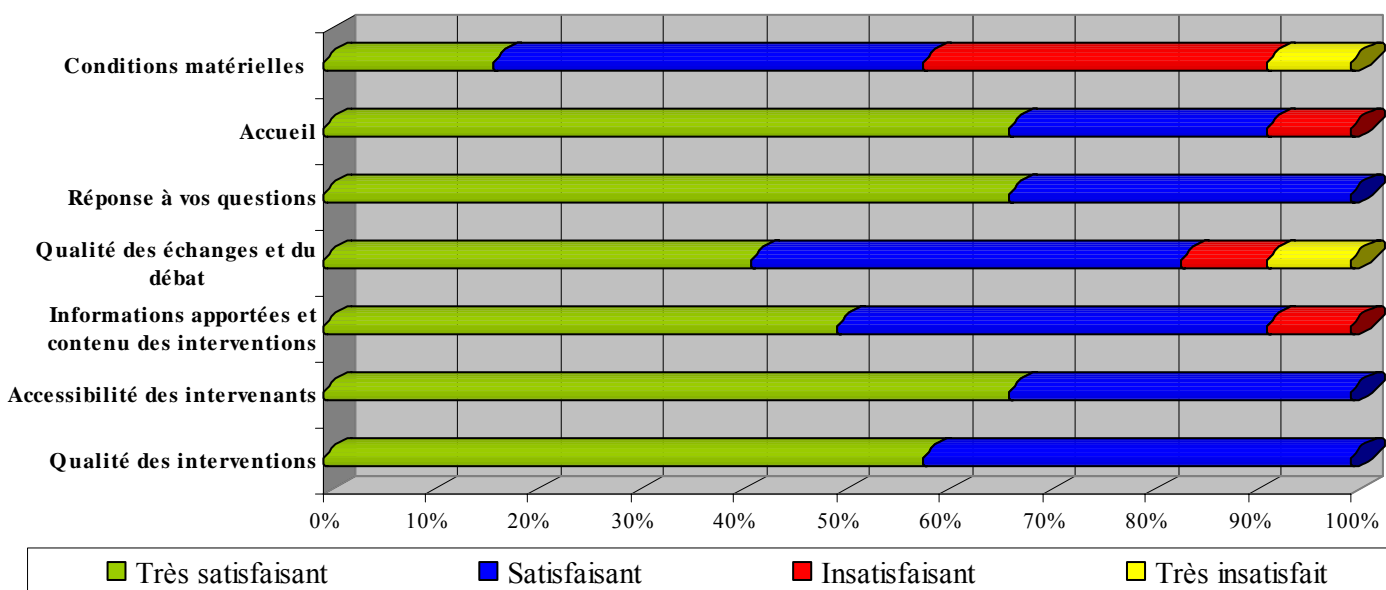
Grâce à un partenariat avec la cellule prévention de la ville de Clamart, cette réunion d'information a été déclinée à deux autres reprises, les 4 et 6 avril, à l'attention des personnes âgées de la ville. Au total, 40 personnes ont assisté à cette réunion.

Une seconde réunion d'information a été proposée le 26 septembre sur le thème : '**Les effets secondaires des traitements**' (Fatigue, anorexie, nausées, troubles digestifs, perte de cheveux,...). Elle a eu lieu à l'Hôtel de Ville de Châtillon, à 20 h 30. Lors de cette réunion, 22 personnes étaient présentes (14 patients et entourage + 8 professionnels).

Le compte-rendu écrit de ces réunions d'information est réalisé et diffusé à l'ensemble des participants. Ce compte-rendu est également mis en ligne et est téléchargeable sur le site Internet du réseau.

A l'issue de chaque réunion, l'évaluation de la satisfaction des participants est réalisée à l'aide d'un questionnaire anonymisé.

### Résultats des questionnaires d'évaluation



Dans l'ensemble, les participants de ces réunions sont satisfaits, à une forte majorité, notamment pour ce qui concerne la qualité des interventions, l'accessibilité des intervenants et les réponses aux questions posées.

La faiblesse du chauffage de la salle municipale utilisée lors de la réunion du mois de mars a provoqué un fort taux de mécontentement chez les participants.

Extraits des commentaires libres des participants sur ce qu'ils ont le plus apprécié lors de ces réunions : 'disponibilité des intervenants, souci d'aider les patients, clarté des interventions, liberté d'échanges avec les intervenants, contenu adapté à l'auditoire, qualité d'accueil, exposés très complets, aspect convivial du débat, les conseils donnés,...'

## Ateliers de réflexion et d'échanges

Pour répondre à la demande des patients de bénéficier d'un espace d'expression et d'échanges, le réseau a mis en place un atelier de réflexion et d'échanges entre patients et/ou entourage de patients.

L'objectif des ces ateliers est de :

- rompre l'isolement,
- permettre la clarification et la compréhension de ce que vivent et ressentent les personnes,
- favoriser l'échange entre participants pour bénéficier de l'expérience des autres et de leur éclairage,
- permettre d'être entendu et compris,
- être informé.

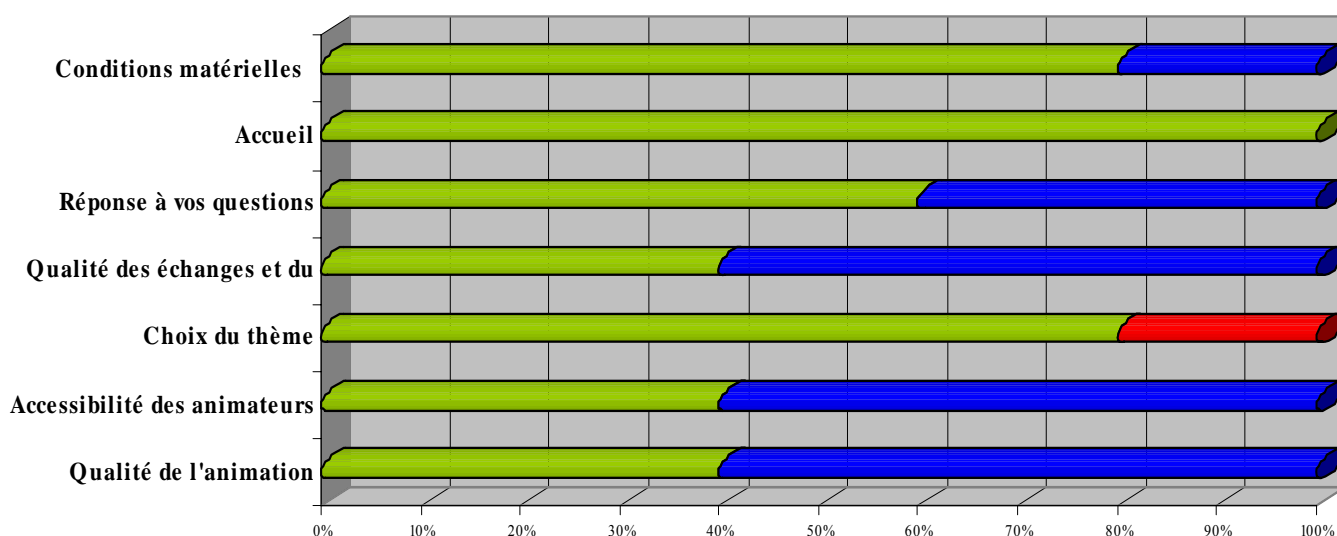
Chaque séance porte sur un thème en particulier. Elle dure 1 h 30. Un animateur d'atelier fait un exposé de 15 minutes sur le thème de la séance, puis chaque participant est invité à prendre la parole sur ce thème, s'il le souhaite, pour parler de son vécu, de ses difficultés, de ses questions,... Chaque participant peut réagir aux propos tenus par les autres, pour les compléter, apporter un autre éclairage,...

Chaque atelier répond aux règles de fonctionnement définies au sein des groupes de ce type : non jugement, confidentialité des propos tenus, liberté de silence et de parole, écoute réciproque, respect mutuel.

Un premier atelier a été organisé le 5 octobre 2006 sur le thème : '*Retentissement du cancer sur la vie de famille et de couple.*' et a réuni 5 personnes.

A l'issue de l'atelier, une évaluation de la satisfaction des participants a été réalisée.

### Résultats des questionnaires d'évaluation



■ Très satisfaisant

■ Satisfaisant

■ Insatisfaisant

■ Très insatisfaisant

## Permanence d'information d'écoute et de soutien

Le réseau dispose d'une salle en rez-de-chaussée aménagée en espace d'accueil convivial (fauteuils, canapés, table basse, stands d'information)

C'est dans cet espace d'accueil que sont organisés les ateliers d'échanges et de réflexion.

C'est également dans cette salle que sont accueillis les patients et/ou leur entourage qui viennent rencontrer les permanents du réseau.

Le réseau a proposé à La Ligue Contre le Cancer d'y tenir une permanence deux après-midi par mois. En mai et juin, une bénévole de la Ligue était présente le jeudi après-midi, de 15 h 00 à 18 h 00. Des plaquettes d'information sur la tenue de cette permanence ont été diffusées aux professionnels du réseau et aux patients en contact avec le réseau.

Sur les 4 séances organisées, aucune personne ne s'est présentée à la permanence.

C'est pourquoi, le réseau a décidé de proposer que cette permanence puisse être organisée au sein d'un service hospitalier, au plus près des patients.

L'hôpital Antoine Béclère accueille donc depuis octobre 2006 cette permanence deux fois par mois, le jeudi de 10 heures à 12 heures.

La proximité des lieux de la permanence et du lieu de soins des patients permet à un nombre plus important d'en bénéficier.

**Onco 92 sud**

**HAB**

**CONTRE LE CANCER LA LIGUE**  
Hauts-de-Seine

**Permanence d'information, de soutien et d'écoute à l'Hôpital Antoine Béclère**  
assurée par Maryvonne Joncherai, bénévole de la Ligue Contre le Cancer des Hauts-de-Seine

**Confidentiel  
Gratuit  
Avec ou sans rendez-vous**

**Les 1<sup>ers</sup> et 3<sup>èmes</sup> jeudi du mois de 10 h 00 à 12 h 00**

**Lieu :**  
Salle d'attente de l'hôpital de jour de médecine interne  
Rez-de-jardin - Hôpital Béclère  
Pour recevoir la visite de la bénévole de la Ligue contre le cancer dans votre chambre, veuillez appelez le 01 45 37 49 55 ou parlez en avec votre équipe soignante

**à partir du 19 octobre 2006**

**Pour tout renseignement :**  
01 46 30 18 14

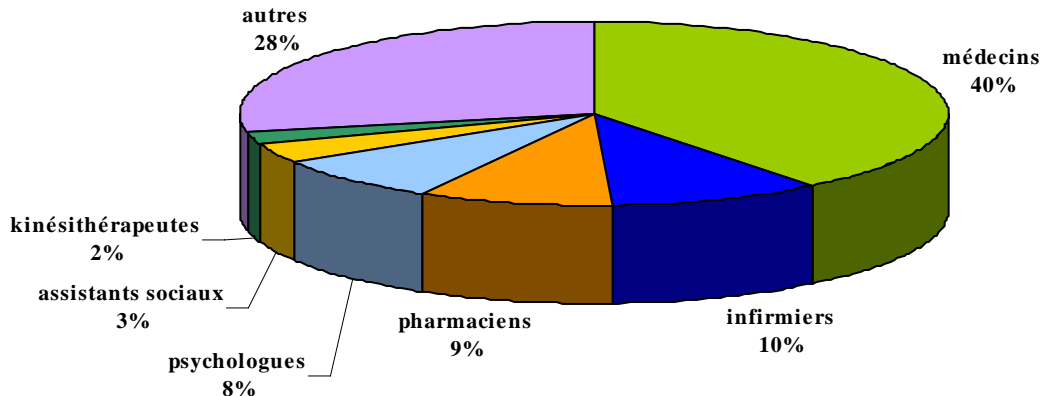
---

## Les actions en direction des professionnels

## Professionnels en lien avec le réseau

Les professionnels en lien avec le réseau sont les 861 intervenants qui, au 31 décembre 2006, ont été en contact, au moins une fois, avec le réseau (ayant participé à des réunions, à l'inauguration des locaux, aux groupes de travail, aux formations,... ou ayant fait appel au réseau).

Ces 861 intervenants se répartissent de la façon suivante :



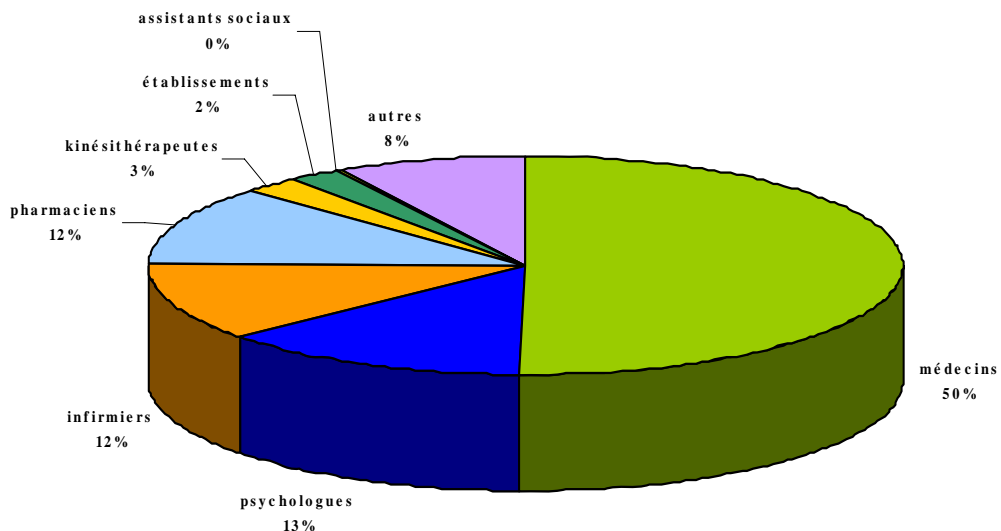
Parmi ces 861 intervenants, 339 sont des médecins, dont 99 (soit 30 % des médecins en lien avec le réseau) sont des médecins généralistes libéraux.

Dans les 244 intervenants de la catégorie 'Autres', se retrouvent des aides soignants, bénévoles associatifs, biologistes, chargés de mission, coordinateurs, directeurs d'institutions, journalistes, élus,...

## Professionnels signataires de la charte du réseau

Sur ces 861 professionnels en lien avec le réseau, 274 (soit 32 %) étaient, au 31 décembre 2006, signataires de la Charte de fonctionnement du réseau.

Parmi eux, se retrouvent :



## Professionnels signataires de la charte du réseau (suite)

La moitié des signataires de la charte de fonctionnement du réseau sont des médecins, parmi lesquels on distingue :

- 16 % de médecins généralistes libéraux
- 32 % de médecins spécialistes libéraux
- 52 % de médecins hospitaliers

## Annuaire des membres du réseau

En 2006, Onco 92 sud a proposé aux intervenants de s'inscrire sur un annuaire de professionnels partenaires du réseau mis en ligne sur le site internet. Au total, ce sont 234 professionnels qui ont donné leur accord écrit pour que soient publiées et accessibles leurs coordonnées.

De plus, dans le cadre du partenariat d'Onco 92 sud avec le réseau BV 8 sur les soins palliatifs, un annuaire complémentaire a été édité, spécifiquement sur les soins palliatifs et sur lequel 45 professionnels se sont inscrits.

Onco 92 sud, réseau cancérologie Hauts-de-Seine sud - Microsoft Internet Explorer

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente Recherche Favoris

Adresse <http://www.onco92sud.com/annuaire.html> OK Liens

Rechercher Traduire Ouvrir session Y! Mail Questions/Réponses Contrôles Y! Messenger Mon Yahoo! Enregistrer

**Onco 92 sud**  
Réseau de prise en charge de personnes touchées par le cancer  
dans le sud des Hauts-de-Seine

**Onco 92 sud > Annuaire**

Accueil  
Présentation  
Objectifs  
Modalités de prise en charge  
Réunions de Concertation Pluridisciplinaires  
Acteurs  
Outils  
Ordonnances pré-imprimées  
Actualités  
Contact  
**Annuaire**  
Liens

L'annuaire du réseau Onco 92 sud regroupe plus de 180 professionnels médico-psycho-sociaux partenaires ayant autorisé le réseau à publier leurs coordonnées professionnelles sur ce site, par leur signature d'une autorisation de publication.

Si vous souhaitez, vous aussi, figurer dans cet annuaire, veuillez retourner au réseau les documents ci-dessous complétés :

- la charte de fonctionnement du réseau
- l'autorisation de publication

L'annuaire du réseau Onco 92 sud comporte deux catégories : la prise en charge **cancérologique** et la prise en charge des **soins palliatifs à domicile**. Dans chaque catégorie, quatre classements sont accessibles, afin de faciliter votre recherche : un classement des professionnels par **nom**, par **profession**, par **commune** et par **établissement**.

**Annuaire Cancérologie**      **Annuaire Soins Palliatifs à domicile**

Onco 92 sud - 11, rue du Soleil Levant - 92140 - Clamart - Tél. : 01 46 30 18 14 - Fax : 01 46 30 46 71 - onco92sud@wanadoo.fr

Internet

démarrer Éléments supprimés - ... Année 2006 Rapport d'activité 20... Onco 92 sud, réseau ... FR 09:39

## Groupes de travail

Pour mettre en œuvre ses projets, Onco 92 sud repose sur l'engagement de professionnels de santé du territoire qui composent les 10 groupes de travail du réseau et se réunissent régulièrement.

Groupe de travail	Objectifs	Réunions en 2006	Participations enregistrées en 2006	Heures de réunions
<b>Informatique</b>	Suivi de l'élaboration de la base de données informatisée	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>1 h 30</b>
<b>Thésaurus</b>	Recueil, lecture critique, écriture et adoption de Thésaurus	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>4 h 30</b>
<b>Modèles d'ordonnances</b>	Ecriture et diffusion de modèles d'ordonnances	<b>4</b>	<b>25</b>	<b>6 h 00</b>
<b>Formations</b>	Mise en place des formations	<b>2</b>	<b>16</b>	<b>3 h 00</b>
<b>Consultation d'annonce</b>	Soutien des établissements à la mise en œuvre des consultations d'annonce	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>1 h 30</b>
<b>Prise en charge à domicile</b>	Organisation de la coordination ville-hôpital	<b>2</b>	<b>31</b>	<b>3 h 00</b>
<b>Soins palliatifs</b>	Mise en place d'une cellule de soins palliatifs en collaboration avec le réseau BV 8	<b>3</b>	<b>67</b>	<b>4 h 30</b>
<b>Psychologues</b>	Mise en œuvre et suivi des consultations de psychologues	<b>3</b>	<b>42</b>	<b>4 h 30</b>
<b>Relations avec les personnes malades et leur entourage</b>	Organisation des réunions d'information et des ateliers de réflexion et d'échanges	<b>4</b>	<b>49</b>	<b>6 h 00</b>
<b>Hébergement des malades en situation de précarité</b>	Réflexion sur l'hébergement des malades en situation de précarité sociale	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1 h 30</b>
<b>Total général</b>		<b>24</b>	<b>269</b>	<b>36 h 00</b>

Ces groupes de travail rythment le vie du réseau, élaborent des documents et procédures, proposent des orientations de travail,... Leur animation est assurée par les permanents du réseau qui participent à toutes les réunions de ces groupes. Aussi, à ce total de 269 participations enregistrées en 2006, faut-il ajouter 48 participations supplémentaires (2 permanents du réseau X 24 réunions). Soit un total de participations s'élevant à 317.

Tous les professionnels participant à ces groupes de travail le font à titre bénévole. Leur présence totale représente plus de 400 heures de travail (269 participations x 1 h 30 de réunion = 403 h 30). Sur la base d'une éventuelle rémunération de 40 Euros pour 1 h 30 de réunion, leur participation à ces groupes de travail représenterait un coût global de 10 760 Euros.

## Formations

En 2006, Onco 92 sud a proposé 3 formations, suite à un questionnaire d'évaluation des demandes de formation adressé aux professionnels du réseau.

Ces formations ont été déclinées sur deux jours et à des horaires différents, afin de permettre au plus grand nombre d'y participer : le mardi, de 12 h 30 à 14 h 00 et le jeudi de 20 h 30 à 22 h 00.

Au total, ce sont donc 6 séances de formation qui ont été organisées.



### Programme des formations 2006

11, rue du  
Soleil  
Levant -  
92140 -  
Clamart

### Bulletin d'inscription

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Participera à la formation

**Complications des chimiothérapies**

Le mardi 14 mars 2006, de 12h30 à 14h00

Le jeudi 16 mars 2006, de 20h30 à 22h00

Participera à la formation

**Nouveaux médicaments**

Le mardi 13 juin 2006, de 12h30 à 14h00

Le jeudi 15 juin 2006, de 20h30 à 22h00

Participera à la formation

**Cancer du sein**

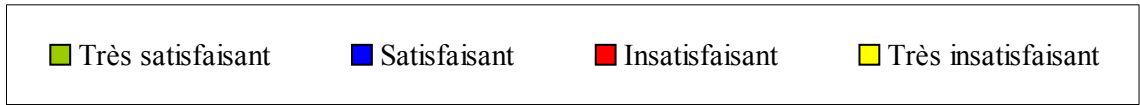
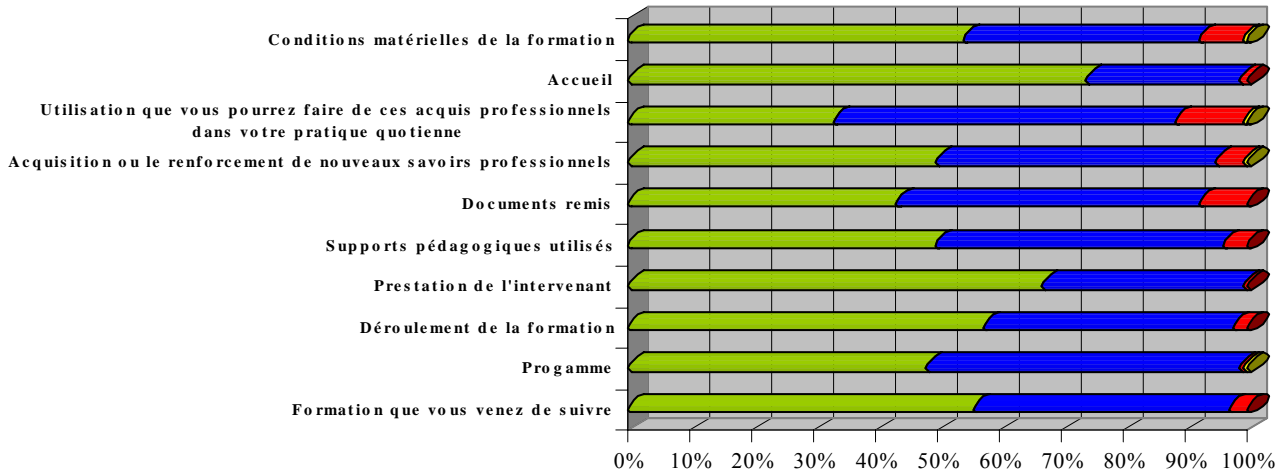
A retourner pour le 03 mars 2006,  
au réseau Onco 92 sud  
11, rue du Soleil Levant - 92140 -

Formation	Dates	Participants
Les complications des chimiothérapies	14 et 16 mars	52
Les nouveaux médicaments	13 et 15 juin	61
Le cancer du sein	14 et 16 novembre	57
<b>Total</b>		<b>170</b>



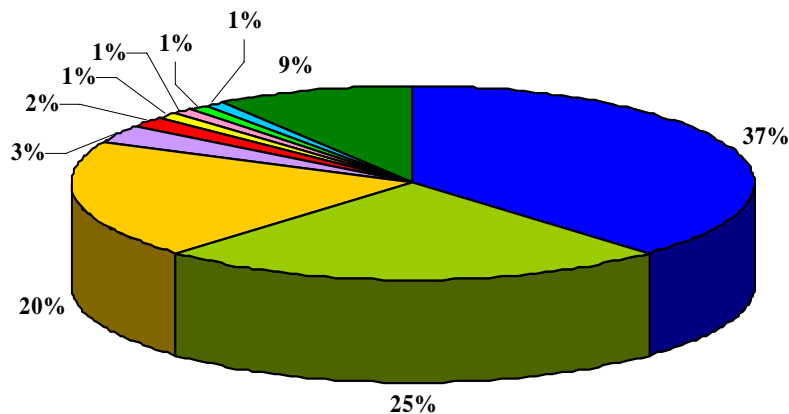
## Formations (suite)

### Résultats de l'ensemble des évaluations des 3 formations



L'évaluation des formations est réalisée au sortir de chaque séance, par le biais d'un questionnaire anonymisé.

### Répartition des professionnels présents aux formations



---

## Formations (suite)

Onco 92 sud dispose d'un budget pour indemniser les professionnels libéraux participant aux formations, sur la base d'une rémunération en honoraires de 40 € pour 1 h 30 de formation.

Sur les 170 participants, 85 (soit la moitié) ont demandé à bénéficier d'une rémunération, pour un montant de 3 400 €.

Au total, 45 professionnels différents ont été indemnisés, un même participant pouvant assister à une ou plusieurs des formations proposées.

Les intervenants des formations 2006, tous membres du réseau, n'ont pas demandé de rémunération pour leur intervention.

---

## Thésaurus et guides de bonnes pratiques

En 2006, le réseau a recensé 229 Thésaurus, standards et recommandations, dont 18 utilisés au sein des établissements du territoire de santé 92-1.

En l'attente des directives de l'Institut National du Cancer et de la mise en place du réseau régional de cancérologie Onco 92 sud, le réseau n'a, en revanche, pas proposé de diffusion de thésaurus spécifiques à Onco 92 sud.

Il s'est plutôt penché sur l'élaboration de fiches pratiques portant sur :

- la contraception des patientes en chimiothérapie,
- les facteurs de croissance hématopoïétiques leucocytaires (FCH),
- les nausées et vomissements,
- les neutropénies fébriles,
- les procédures de prise en charge des neutropénies fébriles aux urgences,
- les thromboses veineuses sur chambre implantable.

Certaines de ces fiches pratiques ont été déclinées pour les patients et pour les professionnels, d'autres ne sont destinées qu'à des professionnels.

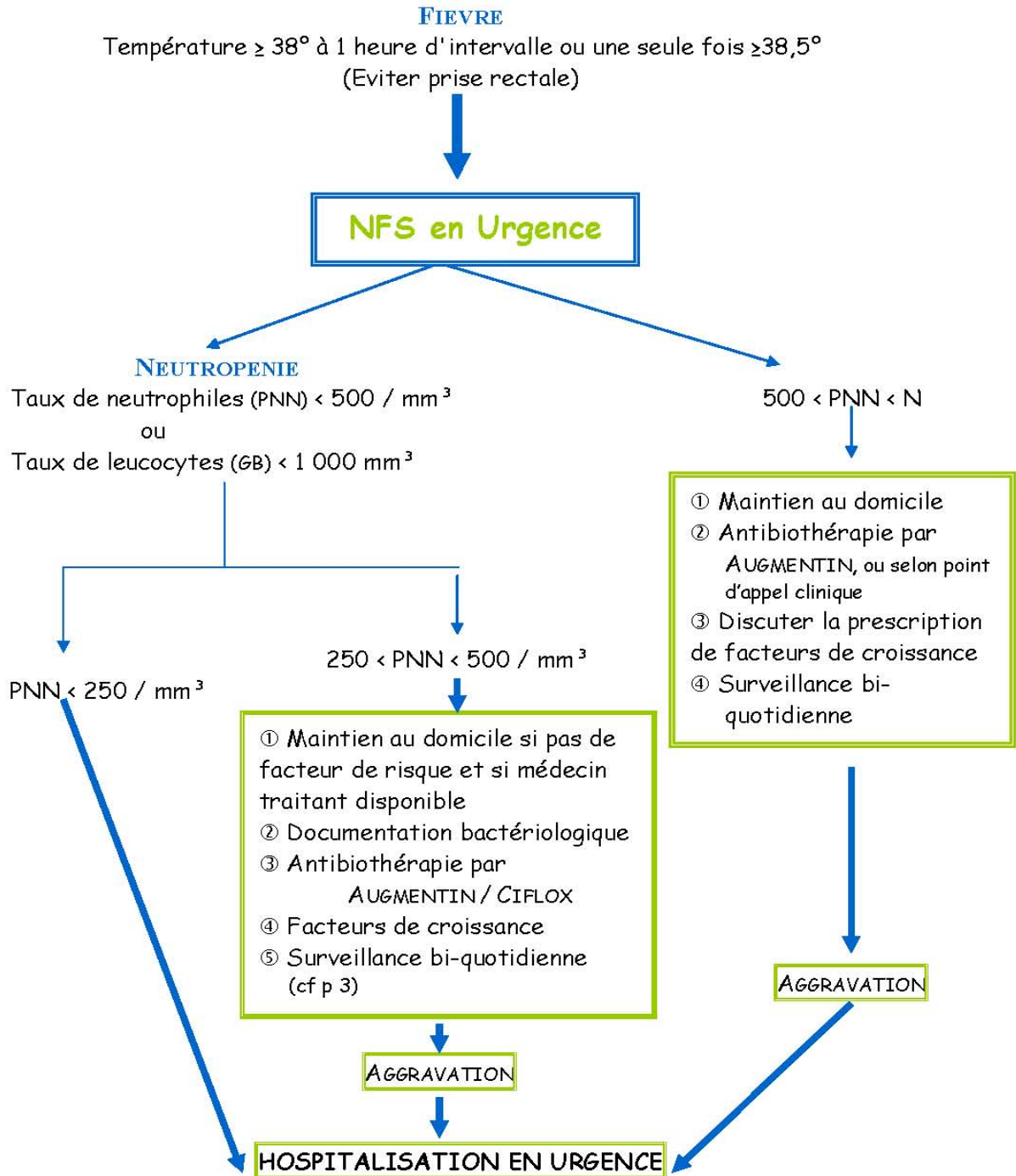
Au total, 9 fiches pratiques ont été produites. Elles sont actuellement en cours de validation par des experts extérieurs au réseau avant de pouvoir être diffusées et mises en ligne sur le site internet du réseau.

# Thésaurus et guides de bonnes pratiques (suite)

Exemple de fiche pratique travaillée par Onco 92 sud  
Document non contractuel restant à être validé par  
des experts.



## NEUTROPENIE FEBRILE : CONDUITE A TENIR



- ① Maintien au domicile si pas de facteur de risque et si médecin traitant disponible
- ② Documentation bactériologique
- ③ Antibiothérapie par AUGMENTIN / CIFLOX
- ④ Facteurs de croissance
- ⑤ Surveillance bi-quotidienne (cf p 3)

## Modèles d'ordonnances

Afin d'améliorer la sortie d'hôpital et l'organisation de soins à domicile, le réseau a élaboré des modèles pré-imprimés d'ordonnances.

Ces ordonnances permettent aux patients et aux professionnels libéraux assurant les soins au domicile de disposer, en temps utiles, de tout le matériel nécessaire aux soins à domicile et ce, avec des matériels pris en charge à 100 % dans le cadre de l'ALD.

En 2006, 22 modèles d'ordonnances ont été écrits et sont diffusés sur le site internet du réseau. Il s'agit d'ordonnances destinées à des soins assurés par des infirmiers ou des kinésithérapeutes, ainsi que d'ordonnances destinées à la délivrance des matériels et médicaments par des pharmaciens d'officine.

Identification du Prescripteur	NOM et PRENOM
Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste) <b>AFFECTION EXONERANTE</b>	
<b>Bains de bouche (45ml) 3 à 4 fois par jour avec :</b>	
Bicarbonate 14 ‰ : 500cc	<input type="checkbox"/>
Avec : Eludril : 3 c à Soupe	<input type="checkbox"/>
Ou Givalex : 3 c à Soupe	<input type="checkbox"/>
Ou Glycothymoline : 3 c à Soupe	<input type="checkbox"/>
Ou Aspégic 1000 :	<input type="checkbox"/>
<i>Eventuellement :</i>	
Xylocaïne à 10 ‰ : 1 flacon	<input type="checkbox"/>
A prendre à distance des repas	
<i>Associé à :</i>	
Mycostatine suspension : 1 flacon	<input type="checkbox"/>
Ou Triflucan solution : 1 flacon	<input type="checkbox"/>
Nombre total de cases cochées <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>	
Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée <b>MALADIES INTERCURRENTES</b>	

Exemple d'ordonnance à destination des pharmaciens

## Consultations d'annonce

Dans le cadre de la mise en œuvre du plan cancer, le réseau a souhaité soutenir les établissements assurant des soins de cancérologie dans leur mise en œuvre des consultations d'annonce.

Pour ce faire, Onco 92 sud a proposé aux établissements d'échanger leurs outils de travail et expériences en matière de consultations d'annonce, voire de créer des outils de travail communs.

A ce titre, une fiche-type de consultation d'annonce est en cours d'élaboration par les représentants des établissements du territoire. Elle aura la particularité de recenser toutes les informations relatives à la tenue de la consultation d'annonce : transmission médecin - infirmier ; repérage des besoins du patient et traçabilité des échanges réalisés avec le patient.

**DISPOSITIF D'ANNONCE**  
Hôpital A. Bécclère - CCML - CRTT - Clinique de Meudon - Clinique du Plateau - Hôpital HIA Percy - Hôpital Privé d'Antony  
Onco 92 Sud

Nom, prénom, date de naissance : \_\_\_\_\_ Médecin référent : \_\_\_\_\_

Diagnostic de cancer donné par le médecin : \_\_\_\_\_

---

**Transmissions médecin - infirmier**

Dates de la (des) consultation(s) : \_\_\_\_\_

Entourage :  
Présent : OUI  - NON   
Si oui : nom, prénom, lien avec le patient : \_\_\_\_\_

Motif de consultation DA :  
 > Première prise en charge   
 > Récidive   
 > Modification thérapeutique

Traitement envisagé :  
 Dossier discuté en RCP : OUI  - NON   
 Date de la RCP : \_\_\_\_\_  
 Explications données sur le traitement : OUI  - NON

Mots utilisés	Mots utilisés		Mots utilisés		Mots utilisés	
	Médecin	Patient	Médecin	Patient	Médecin	Patient
Ablation			Lésion		Traitements	
Aplasia			Maladie grave		Tumeur	
Cancer			Médicaments			
Cheveux			Métastases			
Chimio			Mort			
Chirurgie			Nausées			
Douleur			Nodule			
Effets secondaires			Œdème			
Fatigue			Oncologie			
Fièvre			Plaquettes			
Fin de vie			Port a cath			
Ganglion			Radiothérapie			
Grosseur			Soins palliatifs			
Kystes			Tache			

Antécédents familiaux :  
 Anamnèse familiale : \_\_\_\_\_  
 Anamnèse personnelle : \_\_\_\_\_

Préconisations :  
 Escalier - Ascenseur   
 Colocataire   
 Autre : \_\_\_\_\_

Consignes par rapport à sa maladie :  
 I  - NON   
 I  - NON

Compréhension du patient : \_\_\_\_\_ Nécessité d'explications par l'IDE : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

Préoccupations si il est significatif : \_\_\_\_\_

Préoccupations par rapport : \_\_\_\_\_

Autres effets secondaires les plus courant du traitement  
 A son travail  
 A son environnement familial  
 Autres : \_\_\_\_\_

## Prise en charge à domicile

En 2006, le réseau a entamé une réflexion pour une meilleure organisation de la coordination entre la ville et l'hôpital pour ce qui concerne la prise en charge à domicile.

De cette réflexion commune aux professionnels de ville et d'hôpital, il ressort :

- les comptes-rendus de RCP sont rarement envoyés rapidement aux médecins traitants.
- les équipements informatiques des établissements restent encore à être améliorés pour faire transiter les informations et comptes-rendus par mails cryptés.
- pour les médecins traitants, de gros progrès semblent avoir été réalisés dans l'envoi relativement rapide des comptes-rendus d'hospitalisation.
- les infirmiers libéraux attendent plus d'information sur la situation des patients de la part des établissements.
- nécessité de mettre en place une fiche de transmission identique pour les infirmiers et médecins traitants
- importance de faire créer ces outils par les professionnels eux-mêmes pour qu'ils se l'approprient
- le cahier de suivi de l'HAD comporte trop d'items pour pouvoir être utilisé : faire un dossier court, concis et clair pour qu'il soit rempli, utilisé et utile
- importance de cibler aussi l'évaluation sur l'état nutritionnel des patients
- difficultés de trouver des auxiliaires de vie ayant une compétence et une motivation pour la prise en charge des personnes atteintes de cancer. Proposer, par le réseau, des formations et une labellisation.
- une réglementation très contraignante pour les infirmiers libéraux.
- importance de l'intervention d'un tiers pour faire en sorte que les professionnels se parlent et dénouent les situations complexes : rôle de la coordination au sein du réseau.
- la prise en charge des soins palliatifs pose de nombreux problèmes organisationnels.

Ce qui semble aujourd'hui prioritaire est la transmission des informations entre professionnels de ville et d'hôpital. A cet égard, une fiche simple de transmission d'informations entre professionnels est en cours d'élaboration.

## Soins palliatifs

Tout au long de l'année 2006, le réseau Onco 92 sud a travaillé en partenariat avec le réseau BV 8 (réseau de maintien à domicile de personnes âgées oeuvrant sur le même territoire de santé qu'Onco 92 sud) pour réfléchir à la mise en place d'une cellule commune de soins palliatifs.

Au-delà de cette réflexion, des prises en charge communes de patients ont été réalisées par les deux réseaux pour des patients âgés atteints de cancer.

En fin d'année, les réseaux Onco 92 sud et BV 8 ont été interpellés par leurs financeurs pour étudier une possibilité de rapprochement et de mutualisation de leurs moyens respectifs, avec, en parallèle, la création possible d'un réseau de soins palliatifs, jusqu'à présent inexistant sur le territoire. Cette éventualité est encore en cours de réflexion et d'élaboration.


## Hébergement des malades en situation de précarité

En 2006, le réseau a élaboré deux enquêtes pour évaluer les besoins d'hébergement des personnes atteintes de cancer en situation de précarité sociale.

Une première enquête a été adressée, via la 'Fédération Nationale des Hébergements VIH et autres pathologies', à l'ensemble des structures gestionnaires d'Appartements de Coordination Thérapeutique pour connaître les demandes d'admission de personnes atteintes de cancer au sein de ces structures ainsi que le nombre de malades du cancer effectivement pris en charge par ces structures.

Une seconde enquête a été adressée aux assistants sociaux (hospitaliers, assurance maladie et secteur) du territoire de santé pour faire un état des lieux des besoins d'hébergement des personnes atteintes de cancer en situation de précarité prises en charge sur le secteur géographique.

Les résultats de ces deux enquêtes sont, à ce jour, en phase de dépouillement et d'analyse.



**Hébergement des personnes atteintes de cancer en situation de précarité**

**Enquête d'opportunité sur les besoins en création de places d'hébergement social pour les personnes atteintes de cancer**

Enquête réalisée sur le sud des Hauts-de-Seine auprès :  
- des assistants sociaux hospitaliers,  
- des assistants sociaux Cramif.

**Pourquoi cette enquête ?**  
*La précarité de logement de certains patients atteints de cancer empêche et/ou minimise le bénéfice des traitements et complexifie les stratégies thérapeutiques.  
Des solutions d'hébergement adaptées existent qui, par leur accompagnement médico-psycho-social, permettent à des personnes en rupture ou fragilité d'hébergement de poursuivre leurs soins dans de bonnes conditions tout en travaillant la question d'un logement et d'une insertion sociale durable.  
Pourant, très peu de personnes atteintes de cancer réussissent à intégrer ces hébergements sociaux, faute de places disponibles et/ou du fait d'une inadaptation des structures aux besoins des personnes.  
Il y a donc nécessité de négocier auprès des pouvoirs publics la création et le financement de places d'hébergement supplémentaires, voire la mise en œuvre de projets d'hébergements innovants  
A cet égard, cette enquête a pour objet d'évaluer les besoins de places en d'hébergement, en nombre et en nature, afin de construire l'argumentaire de négociation auprès des pouvoirs publics.  
Merci de votre coopération.*

**1. Actuellement, suivez-vous des personnes atteintes de cancer sans logement ? :**

OUI                       NON

Si oui, combien ? : \_\_\_\_\_

Dans quels départements sont-elles domiciliées ?

Département	Nombre de personnes concernées

**Questionnaire à l'attention des ACT  
des d'admission pour pathologies autres que le VIH**

enquête flash effectuée par la FNH-VIH auprès des ACT  
sur la période janvier à octobre 2006.

A retourner à la FNH-VIH **avant le 15 décembre 2006.**

Merci de votre coopération.

**à retourner à la FNH-VIH avant le 15 décembre 2006 :**

	Nombre
admission <sup>1</sup> avez-vous reçu, toutes pathologies confondues ?	
si, selon vos critères médico-sociaux, à un accueil en ACT ?	
si usagers VIH+ (quel que soit le stade) ?	
si usagers atteints d'autres pathologies non liées au VIH ?	
par pathologie + nombre de demandes par pathologie) :	
Alcoolisme .....	
Diabète .....	
Hypertension .....	
Pathologie + nombre de demandes par pathologie) :	
hors d'une co-infection VIH) .....	
maladies dégénératives .....	
à toxicomanie et/ou affections psychiatrique .....	
autres .....	
mission pour autres pathologies, nombre de demandes correspondant à vos	

	Nombre
admission <sup>1</sup> dans l'ACT, toutes pathologies confondues, au jour de l'enquête ?	
si usagers atteints d'autres pathologies non liées au VIH ?	
enquêtes sur la période janvier-octobre 2006 ?	
personnes atteintes d'autres pathologies non liées au VIH ?	
<b>ACT</b>	

<sup>1</sup> Demandes documentées à partir d'un dossier papier médical et social complété. Ne pas comptabiliser les demandes par téléphone et autres types de demandes.

---

## Les actions transversales patients - professionnels



## Dossier informatisé sécurisé

La base de données informatisée sécurisée constitue un élément essentiel de gestion de l'activité du réseau.

Elle est composée de trois ensembles distincts et complémentaires.

### [une base de gestion informatisée](#)

Il s'agit de l'informatisation de la gestion administrative et financière du réseau (gestion des adhésions, des formations, des rémunérations des professionnels libéraux, appels téléphoniques,...).

Cette informatisation permet une gestion et un suivi efficace de l'activité du réseau et est un outil d'évaluation de l'évolution de son activité.

Cette informatisation permet, en outre, d'évaluer le rapport coût par action et d'ajuster les projets du réseau à l'analyse des besoins et demandes.

### [un annuaire](#)

La base de données informatisée intègre l'ensemble des professionnels et institutions de santé en lien avec le réseau.

Elle permet l'orientation des patients vers les ressources locales.

Cet annuaire est accessible via le site Internet du réseau ce qui permet sa mise à jour régulière.

### [un dossier médical informatisé](#)

Ce dossier est constitué des éléments essentiels au suivi des patients. Sur le plan technique, ce dossier est totalement adaptable aux futures recommandations concernant le Dossier Communiquant en Cancérologie.

Ce dossier est ouvert par le médecin coordinateur du réseau à réception du 'Document d'Information Patient' signé du patient. Il intègre toutes les décisions prises en RCP et des compléments

assurant le suivi du patient et la coordination de sa prise en charge par les professionnels du réseau.

Grâce à un accès distant sécurisé (via le site internet du réseau, par login et mot de passe personnels), ce dossier est accessible à tous les professionnels référencés par le patient comme le prenant en charge.

Ce dossier permet de visualiser le recours inadéquat des patients à des structures et/ou des professionnels de santé au cours de leur parcours de soins. L'objectif de cette veille étant de réduire ces recours inappropriés, dans l'intérêt médical des patients, ainsi que pour des impératifs économiques d'une réduction des coûts d'une prise en charge inadaptée.

De même, le suivi du parcours du patient favorise la réduction des retards et des délais de prise en charge.

En outre, ce dossier médical informatisé permet de visualiser l'épidémiologie du cancer sur le territoire, grâce à la saisie dans la base de données de tous les patients vus en RCP.

Ce logiciel génère automatiquement les fiches RCP que les établissements peuvent directement adresser aux médecins traitants des patients. De même, ce dossier alimente le Programme Personnalisé de Soins qui peut, dès lors, être imprimé et donné aux patients.

# Dossier informatisé sécurisé (suite)

Exemple d'une fiche du répertoire des professionnels en lien avec le réseau

**4D Client**  
Fichier Edition Edition Gestion Paramètres Aide

Navigation **Répertoire général : XXXXXXXXX Zzzzzz Professionnels médico-psycho-sociaux**

**ONCO 92 Sud**  
LEVEQUE Stéphane

**Répertoire général**  
Saisie / Modification d'un enregistrement

Pour les sociétés, établissements et institutions, saisir le nom dans "NOM", ne rien saisir dans "PRENOM" ni dans "ETABLISSEMENT / SOCIETE"

**IDEIITE**  
Civilité / statut : Docteur  
Nom : XXXXXXXXX  
Prenom : Zzzzzz  
Catégorie : Professionnels médico-psycho-sociaux  
Profession : Médecin généraliste  
 Professionnel de santé (nécessaire aux statistiques URCAM)  
Etablissement / société :  
Service :  
N° de Siret :  
 Fiche à compléter

**COORDONNEES**  
Coordonnées postales :  
Adresse : 12, rue Xxxxxxx  
Plan d'accès >>>  
CP, Commune : 92 330 SCEAUX  
Coordonnées téléphoniques et autres :  

Type	Numéro ou coordonnées	Usuel
Cabinet	01 46 00 00 00	<input checked="" type="checkbox"/>
Télécopie	01 46 00 00 01	<input checked="" type="checkbox"/>
Mobile	06 06 06 06 06	<input checked="" type="checkbox"/>
Mail	docteurx@wanadoo.fr	<input checked="" type="checkbox"/>

 Email : docteurx@wanadoo.fr

Réseau Don et cotisations reçus Actes spécifiques Formations RCPs Règlements réseau Appels Courriers Agenda et tâches à faire

**RESEAU et implication des les GROUPES de travail**  
 Adhérent du réseau  Membre du bureau  
 Charte signée le : 15/05/2006  Membre du CA  
 Impr. Adhésion Charte  
 Indemnisations possibles sur :  
 RCPs  Participant à une formation  
 Sortie du réseau 00.000.00  Formateur  
 Ajouter Supprimer  
 Groupes de travail  
 Prise en charge à domicile  
 Soins Palliatifs

**Participation aux REUNIONS du réseau**  
 Ajouter Supprimer Honoraires Règlement Reçu fiscal  

Date	Réunion	Inscrit	Excusé	Présent

Quitter << < > >> Historique Aide (2ème sem. 2007) Annuler Enregistrer

démarrer 4D Client FR 16:34

# Dossier informatisé sécurisé (suite)

## Exemple d'une fiche de saisie des appels téléphoniques

The screenshot displays the '4D Client' application window. The main window title is 'Appels : LEVEQUE Stéphane AAAPATIENT TEST 1 Edmonde'. The interface is divided into a left sidebar with navigation buttons and a main content area for data entry.

**Navigation Sidebar (Left):**

- ONCO 92 Sud
- LEVEQUE Stéphane
- Premiers contacts
- Patients
- Répertoire
- Adhérents réseau
- Formations
- Reunions
- Protocoles
- Agenda
- Appels
- Courriers
- Courriers type
- Versements reçus
- Actes spécifiques
- Règlements effectués
- Tableaux de bord
- Quitter

**Main Content Area (Right):**

**Appels**  
Saisie / Modification d'un enregistrement

Date : 13/04/2006    Heure, de : 13:12 à 13:44  
 Durée : 30 à 60 mn    Exacte : 00:32  
 Tranche horaire : Bureau  
 Nature :  Appel entrant     Appel sortant  
 Message sur répondeur  
 Concerne un patient  
 Patient concerné : AAAPATIENT TEST 1 Edmonde  
 Catégorie de soutien : Soutien patient  
 Motif : Coordination sociale  
 Interlocuteur réseau : LEVEQUE Stéphane  
 Interlocuteur externe :  Patient : AAAPATIENT TEST 1 Edmonde  
 Entourage, précisez :  
 Autre, précisez :  
 Commentaire :  
 Jeune femme de 26 ans, orientée vers le réseau par son infirmière libérale. +  
 Souhaite orientation vers association pour visite à domicile, ne plus se sentir seule car angoissée.  
 Orientée vers JSC  
 Problèmes financiers : la demande d'ALD est toujours en cours de traitement. Est en arrêt maladie. U en attente. A découvert.  
 N'a plus de MG.  
 Proposé signalement AS Cramif. OK

Buttons at the bottom: Historique, Aide (2ème sem. 2007), Annuler, Enregistrer.

**Windows Taskbar (Bottom):**

- démarrer
- 4D Client
- commun sur 'serveur' ...
- Document1 - Microsof...
- FR
- 16:40

# Dossier informatisé sécurisé (suite)

## Exemple d'une fiche de renseignements administratifs des patients

The screenshot displays the '4D Client' application window. The main title bar reads '4D Client' and the menu bar includes 'Fichier', 'Edition', 'Edition', 'Gestion', 'Paramètres', and 'Aide'. The window title is 'Patients : AAAPATIENT TEST 1 Edmonde'. The interface is divided into several sections:

- Navigation (Left Panel):** Contains buttons for 'Premiers contacts', 'Patients', 'Répertoire', 'Adhérents réseau', 'Formations', 'Reunions', 'Protocoles', 'Agenda', 'Appels', 'Courriers', 'Courriers type', 'Versements reçus', 'Actes spécifiques', 'Règlements effectués', and 'Tableaux de bord'.
- Header (Top Right):** Displays patient details: 'N° Patient :', 'Inclusion le : 10/03/2006', 'Nom : AAAPATIENT TEST 1', 'Sortie : 00/00/00', 'Statut : Inclus', and 'Durée PEC : 406 jours'.
- Navigation Tabs (Top Middle):** Includes 'Identité', 'Social', 'Intervenants', 'Médical', 'Soutien psychologique', 'Nutrition', 'Appels', 'Courriers, Doc. liés', 'Mouvements, Sortie', and 'Agenda, Historique'.
- INFORMATIONS GÉNÉRALES (Main Form):**
  - Fields for 'N° Patient', 'Civilité' (Madame, Homme, Femme), 'Nom' (AAAPATIENT TEST 1), 'Nom sur carte SS' (AAAPATIENT TEST 1), 'Prénom(s)' (Edmonde), 'Etat civil (popup)', 'Date de naissance' (15/02/1954), 'Lieu de naissance', 'Date de décès' (00/00/00), 'Lieu de décès', 'Personne de confiance', and 'Médecin référent' (BOUDJENAH).
  - Buttons for '<- Comment ça marche ?' and 'Plan d'accès >>'.
  - Fields for 'Premier contact le : 02/03/2006', 'Enregistré le : 00/00/00', 'Inclusion le : 10/03/2006', 'Sortie temporaire le : 00/00/00', and 'Sortie définitive le : 00/00/00'.
- COORDONNÉES (Main Form):**
  - Fields for 'Adresse légale' (Catégorie résidence, Bât., Établissement (option), Code immeuble, Etage, RdC, Porte, Adresse, CP, Commune: 92 220 BAGNEUX).
  - Fields for 'Adresse de résidence' (Identique à l'adresse principale, Catégorie résidence, Bât., Établissement (option), Code immeuble, Etage, RdC, Porte, Adresse, CP, Commune: 29 000 QUIMPER).
  - Section 'Coordonnées téléphoniques et autres' with a table:

Type	Numéro ou coordonnées	Usuel
Mail	aaapatienttest1@wanadoo.fr	<input checked="" type="checkbox"/>
Domicile		<input checked="" type="checkbox"/>
Résidence secondaire		<input checked="" type="checkbox"/>
  - 'E-Mail : aaapatienttest1@wanadoo.fr'
- ORIGINE DU CONTACT et DEMANDES (Main Form):**
  - Fields for 'Nom' (FERNANDEZ Hervé) and 'Origine du contact' (Médecin spécialiste).
  - Table with columns 'Date', 'Demande', and 'Action du réseau':

Date	Demande	Action du réseau
17/11/2006	Réunion "Informations patie	Réponse immédiate
- Footer (Bottom):** Includes 'Quitter', navigation arrows, 'Historique', 'Aide (2ème sem. 2007)', 'Annuler', and 'Enregistrer' buttons.

# Dossier informatisé sécurisé (suite)

## Exemple d'une fiche de renseignements médicaux des patients

The screenshot displays the '4D Client' application window. The title bar shows '4D Client' and standard window controls. The menu bar includes 'Fichier', 'Edition', 'Edition', 'Gestion', 'Paramètres', and 'Aide'. The main window title is 'Navigation Patients : AAAPATIENT TEST 1 Edmonde'. On the left, a sidebar lists various navigation options: 'ONCO 92 Sud', 'LEVEQUE Stéphane', 'Premiers contacts', 'Patients', 'Répertoire', 'Adhérents réseau', 'Formations', 'Reunions', 'Protocoles', 'Agenda', 'Appels', 'Courriers', 'Courriers type', 'Versements reçus', 'Actes spécifiques', 'Règlements effectués', and 'Tableaux de bord'. The main content area is titled 'Patients' and shows 'Saisie / Modification d'un enregistrement'. It includes fields for 'N° Patient', 'Inclusion le', 'Nom', 'Statut', 'Sortie', and 'Durée PEC'. Below these are tabs for 'Identité', 'Social', 'Intervenants', 'Médical', 'Soutien psychologique', 'Nutrition', 'Appels', 'Courriers, Doc. liés', 'Mouvements, Sortie', and 'Agenda, Historique'. The 'Médical' tab is active, showing 'ANTÉCÉDENTS' with sections for 'Vaccins, allergies, régime', 'Antécédents personnels médicaux', 'Antécédents personnels Chirurgicaux', and 'Antécédents familiaux'. There are also input fields for 'Taille', 'Poids', 'Surface corporelle', 'Échelle de Karnofsky', and 'Indice ECOG / OMS'. The 'TRAITEMENTS' section contains a table with columns for 'Dates', 'Prescription et administration', 'Posologie', and 'Commentaire'. At the bottom, there are buttons for 'Ajouter', 'Modifier', and 'Supprimer'. The status bar at the very bottom shows the Windows taskbar with the 'démarrer' button, several application icons, and the system clock showing 'FR' and '16:38'.

**Navigation** Patients : AAAPATIENT TEST 1 Edmonde

**ONCO 92 Sud**  
LEVEQUE Stéphane

**Patients**  
Saisie / Modification d'un enregistrement

N° Patient : Inclusion le : 10/03/2006  
Nom : AAAPATIENT TEST 1 Sortie : 00/00/00  
Statut : Inclus Durée PEC : 406 jours

Identité Social Intervenants Médical Soutien psychologique Nutrition Appels Courriers, Doc. liés Mouvements, Sortie Agenda, Historique

Pathologies Antécédents médicaux RCPs Traitements spécifiques Visites

**ANTÉCÉDENTS**

Vaccins, allergies, régime : Allergie aux pollens

Antécédents personnels médicaux : HTA depuis 2001

Antécédents personnels Chirurgicaux : Cholecystectomie 1992

Antécédents familiaux :

Taille : 1,65 m Échelle de Karnofsky : 0 00/00/00  
Poids : 60 Kg 02/03/06 Indice ECOG / OMS : 2 02/03/06  
Surface corporelle : 1,63 m2

**TRAITEMENTS**

	Dates	Prescription et administration	Posologie	Commentaire
<b>Ajouter</b>	Date : 12/10/2001	Laslix		
<b>Modifier</b>	Début : 00/00/00	Per os		
<b>Supprimer</b>	Fin : 00/00/00			
	Date : 00/00/00	Lexomil		
	Début : 00/00/00	Per os		
	Fin : 00/00/00			
	Date :			
	Début :			
	Fin :			

Quitter << < > >> Historique Aide (2ème sem. 2007) Annuler Enregistrer

démarrer 4D Client commun sur 'serveur' ... Document1 - Microsof... FR 16:38

## Diffusion des dates et lieux de RCP

Pour permettre la meilleure orientation possible des patients et favoriser le diagnostic de cancer le plus rapide possible, le réseau a recensé l'ensemble des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire du territoire de santé et a largement diffusé cette liste auprès de ses adhérents, partenaires et professionnels de ville du territoire.

Etablissement	Type de RCP	Date	Heure
<b>A. Béclère</b>	DIGESTIF	Mercredi	14h - 15h
	GYNECOLOGIE	Mercredi	15h - 16h
	HEMATOLOGIE	Mercredi	16h - 17h
	PNEUMOLOGIE	Un mercredi sur deux	17h - 18h
<b>C.C.M.L.</b>	PNEUMOLOGIE	Mardi	17h
<b>CRTT / Cliniques Meudon - Plateau</b>	POLYVALENTE	3ème mercredi du mois	20h Au CRTT
<b>CRTT / Clinique Des Franciscaines</b>	POLYVALENTE	1er jeudi du mois	20h Clinique des Franciscaines
<b>H.I.A. Percy</b>	DIGESTIF	Lundi	17h - 18h
	HEMATOLOGIE	Un mercredi sur deux	Après midi
	O.R.L.	1er mercredi du mois	14h30
	PNEUMOLOGIE	Mardi	15h - 17h
<b>H.P.A.</b>	GYNECOLOGIE	1er et 3ème mardis du mois	13h à 14h
	DIGESTIF	2ème vendredi et 4ème mardi du mois	12h30
	PNEUMOLOGIE	2ème et 4ème jeudis du mois	12h30 - 14h
	UROLOGIE	1er lundi du mois	19h30

## Site Internet

La création et la mise en ligne d'un site Internet du réseau est un outil indispensable de communication.

On y retrouve :

- présentation générale du réseau,
- accès à la base de données sécurisée,
- modalités de prise en charge,
- liste des RCP du territoire,
- charte de fonctionnement,
- charte du patient,
- annuaire des ressources locales,
- ordonnances pré-imprimées.

En 2006, **3 183 connexions** au site internet du réseau ont été enregistrées, dont les 2/3 (soit 2 113 connexions) par de nouveaux utilisateurs. En moyenne, le site internet a été consulté 265 fois par mois, dont 176 fois par de nouveaux utilisateurs.

Au total, **12 016 pages** du site internet ont été consultées au cours de l'année 2006.

482 visiteurs (soit 23 % des internautes différents ayant consulté le site) ont ajouté le site internet du réseau à leurs favoris.



www.onco92sud.com

---

## **Le réseau et ses partenaires**



## Inauguration

L'inauguration du réseau a été organisée le 31 janvier 2006 et a accueilli 150 participants.

150 participants



### Invitation

**Onco 92 sud**  
Réseau de soins en cancérologie  
du sud des Hauts-de-Seine

**Inauguration - Porte Ouverte**

**11 h 30 - 17 h 00**

**Mardi 31 janvier 2006**  
**11, rue du Soleil Levant - 92140 - Clamart**

### Mardi 31 janvier 2006

**11 h 30 - 12 h 30**  
*Inauguration du réseau sous la présidence de  
Monsieur Michel Delpuech  
Préfet des Hauts-de-Seine*

**12 h 30 - 14 h 00**  
*Porte ouverte - Cocktail*

**14 h 00 - 17 h 00**  
*Porte ouverte*  
*Information pour les professionnels et le grand-public*

---

## Inauguration (suite)

Outre les 150 professionnels qui se sont présentés au réseau tout au long de cette journée, des personnalités politiques ont également assisté à l'inauguration du réseau :

- Philippe Kaltenbach, Mairie de Clamart
- Philippe Pemezec, Député – Maire du Plessis Robinson.
- Catherine Margaté, Maire de Malakoff
- Isabelle Debré, Sénateur des Hauts-de-Seine
- Claude Alland, 1<sup>er</sup> Maire-adjoint de Meudon.
- Philippe Bruno, adjoint au Maire de Sceaux.
- Françoise Djian, Conseillère Municipale déléguée à la Santé de Vanves.
- Andrée Billard, Conseillère Municipale de Montrouge.
- Philippe Juvin, Vice-Président du Conseil Général des Hauts-de-Seine.
- Francine Bavay, Vice-Présidente du Conseil Régional d'Ile-de-France.
- Françoise Van-Rechem, Directrice de la DDASS des Hauts-de-Seine.
- Le Professeur Rouessé, Président de la Ligue Contre le Cancer des Hauts-de-Seine.
- Damien Dubois, Président de Jeunes Solidarité Cancer.
- Pascal Colin, Président de la Fédération Nationale des Hébergements VIH et autres pathologies et Directeur du Centre Initiatives de Bourg-la-Reine.
- Monsieur Lamarche, Vice-Président de l'Ordre National des Pharmaciens.
- Hervé Gautier, Médecin à l'Hôpital Privé d'Antony, notamment, et Président des Coordinateurs des Réseaux Cancérologie d'Ile-de-France.
- Les Directeurs des établissements du territoire de Santé 92-1 : Hôpital A.Béclère, Hôpital Privé d'Antony, Centre de Radiothérapie et de Traitement des Tumeurs de Meudon, Hôpital Percy, Clinique du Plateau, Clinique de Meudon, Centre Chirurgical Marie Lannelongue et Clinique Ambroise Paré.

D'autres représentants politiques invités ont tenu à excuser leur absence à cette inauguration :

- Michel Delpuech, Préfet des Hauts-de-Seine.
- Jean-Paul Huchon, Président du Conseil Régional d'Ile-de-France.
- Nicolas Sarkozy, Président du Conseil Général des Hauts-de-Seine.
- Janine Jambu, Députée-Maire de Bagneux.
- André Santini, Député-Maire d'Issy-Les-Moulineaux.
- Georges Siffredi, Maire de Chatenay Malabry et Président de la Communauté d'Agglomération des Hauts-de-Bièvre.
- Bernard Gauducheau, Maire de Vanves.
- Jean-Yves Senant, Maire d'Antony.
- Philippe Laurent, Maire de Sceaux
- Jean-Pierre Schostech, Maire de Châtillon.
- Richard Trinquier, Vice-Président de la Communauté d'Agglomération des Hauts-de-Bièvre.
- David Khayat, Président de l'INCa.

Inauguration (suite)

Des annonces et/ou articles de presse ont été publiés dans divers journaux : Le Quotidien du médecin, Impact Pharmaciens, Journaux municipaux, Panneaux municipaux électroniques, Le Parisien,...

*Exemple ci-contre : article paru dans le journal municipal de Clamart*

PAGES 12 / 13

## ONCO 92 SUD

# Un réseau de soins en cancérologie s'ouvre à Clamart



→ Le réseau de soins en cancérologie Onco 92 sud a été inauguré le 31 janvier dernier en présence notamment du maire Philippe Kaltenbach et du président du réseau François Boué de l'hôpital Béclère.

Implanté à Clamart, ce réseau couvre un secteur de 14 communes\* du sud du département. Il s'adresse autant aux patients et à leur famille qu'aux professionnels et institutions de santé concernés par cette maladie.

L'objectif principal est de coordonner les différents intervenants pour assurer la continuité des soins, car la prise en charge du cancer repose sur l'intervention d'acteurs multiples et une alternance de soins en hôpital et en ville. Souvent, à différentes étapes de la maladie, les patients et les professionnels se retrouvent isolés. Onco 92 sud est là pour les aider.

À travers la centralisation, la diffusion et l'échange d'informations, la possibilité de formations pour les professionnels, la création de groupes de travail, etc. il s'agit de

favoriser la prise en charge optimale du cancer.

**À NOTER :**

- Le réseau propose une **réunion d'informations médicales sur le cancer** pour les patients, les familles et les professionnels de santé : **jeudi 9 mars à 20h** à la salle des fêtes Jacky Vauclair (Hôtel de Ville - RC), avec des intervenants spécialisés.
- Thèmes :** Qu'est-ce qu'un cancer ? Comment se propage-t-il ? Comment le diagnostiquer ?
- Entrée libre*
- Onco 92 sud organise des **permanences d'écoute, de conseil et d'orientation de la Ligue contre le Cancer pour les patients et le grand public** : le 1<sup>er</sup> et le 3<sup>e</sup> jeudi du mois de 15h à 18h. Accueil sur place ou par téléphone : 01 46 30 18 14

**Contact : Onco 92 sud - 11 rue du Soleil Levant**  
 ► Tél. : 01 46 30 18 14 - Fax : 01 46 30 46 71  
 ► [onco92sud@wanadoo.fr](mailto:onco92sud@wanadoo.fr)  
 ► [www.onco92sud.com](http://www.onco92sud.com)

\* Clamart, Meudon, Issy-les-Moulineaux, Malakoff, Vanves, Le Plessis-Robinson, Montrouge, Châtillon, Bagneux, Fontenay-aux-Roses, Sceaux, Châtenay-Malabry, Antony, Bourg-la-Reine





Onco 92 sud est un réseau destiné à informer les patients, les familles et les professionnels et à coordonner les actions à toutes les étapes du cancer.

Les locaux, situés au 11 rue Soleil Levant, ont été inaugurés le 31 janvier.

## Inauguration (suite)



---

## Réunions 'Pôle Sud'

Le réseau Onco 92 sud est intégré au Pôle Sud, organisation de la cancérologie en Ile-de-France regroupant tous les acteurs de la prise en charge du Cancer (calqué sur les GHU, Groupements Hospitaliers Universitaires de l'AP-HP).

Au cours de l'année 2006, plusieurs réunions du Pôle Sud ont été organisées.

L'objet de ces réunions est de permettre aux différents partenaires de se connaître et de dresser l'état des lieux

des possibilités de prise en charge du cancer sur le sud de l'Ile-de-France (équipements, organes traités, possibilités de recours, dates et lieux des RCP,...)

En outre, le Pôle Sud permet de travailler sur des axes de recherche clinique et/ou d'organiser des études sur l'activité de prise en charge du cancer sur le secteur et les besoins et manques recensés.

---

## Réunions des réseaux et des coordinateurs de réseaux

Les réunions des réseaux regroupent les présidents et/ou les équipes techniques (coordinations médicale et administrative).

Impulsées et animées par l'Agence Régionale d'Hospitalisation, ces réunions des réseaux ont lieu le samedi matin, une fois par trimestre. Elles permettent de faire le point sur les dernières informations concernant la prise en charge du cancer et la situation administrative et financière des réseaux.

En outre, elles favorisent une meilleure connaissance réciproque des réseaux.

Ces réunions ayant lieu dans des lieux différents à chaque fois, les établissements des réseaux accueillant ces réunions se présentent et présentent leur environnement de travail.

Les réunions de coordinateurs de réseaux sont destinées aux coordinateurs de réseaux (coordination médicale et administrative). Plus techniques que les précédentes, elles permettent aux réseaux d'échanger sur leur pratique et leur activité.

---

## Conférence Régionale de Cancérologie

En partenariat avec la société Bipe Conseil, des réseaux de cancérologie d'Ile-de-France (Resomed, Oncoval, Onco 94, Onco 92 sud, Essononco, ROA, Scop, Gynécomed, Onco Est Parisien, UniK et Oncologie 93) se sont associés pour organiser la seconde rencontre régionale de cancérologie, le 24 novembre 2006 à l'Espace Saint-Martin à Paris.

Une centaine de professionnels de santé ont assisté à cette rencontre lors de laquelle ont été abordés : le cancer du côlon, les soins de support, la prise en charge de la douleur, la prise en charge de la nutrition, les

stomies, la fatigue, la toxicité des traitements, la prise en charge sociale.

La prochaine Régionale de Cancérologie, à laquelle Onco 92 sud s'associera, est fixée au 30 novembre 2007.

---

## Liaisons avec les autres réseaux

Comme les autres réseaux, Onco 92 sud entretient des relations avec l'ensemble des réseaux de cancérologie d'Ile-de-France et avec certains autres réseaux en régions (Bretagne, PACA).

Ces relations sont motivées par des échanges d'outils, de réflexions, des orientations de patients ou la présentation de la base de données informatisée sécurisée du réseau. Du fait de la proximité géographique avec certains réseaux, des relations plus formelles se sont mises en place, notamment pour ce qui concerne des prises en charge communes de patients ou du fait de

patients résidant dans un autre territoire mais étant pris en charge au sein du territoire de santé d'Onco 92 sud (et inversement). Il s'agit des réseaux Onco 94 Ouest, Essononco, Scoop et le futur Onco 92 Centre.

De même, des relations et des échanges réguliers ont été noués avec des réseaux oeuvrant sur d'autres thématiques : évidemment, avec le réseau BV 8 (réseau de maintien à domicile de personnes âgées du territoire de santé 92-1 - voir page 46) et le réseau Epsilon (réseau de soins palliatifs en Yvelines)

---

## Convention de partenariat avec le réseau Epsilon

Pour mener à bien des prises en charge conjointes, les réseaux Onco 92 sud et Epsilon ont signé une convention de partenariat en novembre 2006. L'objet de cette convention est de définir et d'organiser cette collaboration.

**Exemple :** cas d'un patient atteint de cancer suivi par un intervenant du réseau Onco 92 sud, habitant le territoire de santé du réseau Epsilon et nécessitant une ou plusieurs des compétences suivantes : une coordination des partenaires de ville autour du médecin traitant, une évaluation à domicile ou une mise en relation avec un ou plusieurs partenaires du réseau.

Dans ce cadre, :

- le réseau Onco 92 sud signale la situation au réseau Epsilon ;
- le réseau Epsilon assure, au besoin, une évaluation au domicile du patient ;
- le réseau Epsilon met en place les soins palliatifs ou coordonne les soins de support au domicile du patient, après évaluation ;
- tout au long de la prise en charge commune, les réseaux Epsilon et Onco 92 sud se communiquent toutes les informations utiles à la prise en charge et au suivi du patient et de son entourage.

---

## Convention de partenariat avec l'ASP

L'Association pour le développement des Soins Palliatifs propose, notamment, l'intervention de bénévoles spécialisés dans l'accompagnement des patients en soins palliatifs à leur domicile.

A ce titre, l'ASP et le réseau Onco 92 sud ont signé une convention de partenariat en décembre 2006 afin d'organiser l'intervention de l'ASP au domicile des patients et le signalement par Onco 92 sud de patients souhaitant l'intervention de ces bénévoles.

---

## L'accompagnement méthodologique du réseau

## Accompagnement méthodologique

En 2006, le réseau Onco 92 sud a fait le choix d'entrer dans un processus d'accompagnement à l'évaluation de son activité et dans une démarche de structuration de son action, en faisant appel au cabinet Eliane Conseil.

Au total, 10 réunions de travail entre les membres du réseau et le cabinet Eliane Conseil ont été organisées en 2006, soit 30 h 00 de réunion pour :

- définir le champ de l'accompagnement méthodologique,
- déterminer des indicateurs de mesure de l'activité du réseau et construire des tableaux de bord, permettant le rendu aux financeurs des évaluations semestrielles de l'activité du réseau prévues par la convention de financement,

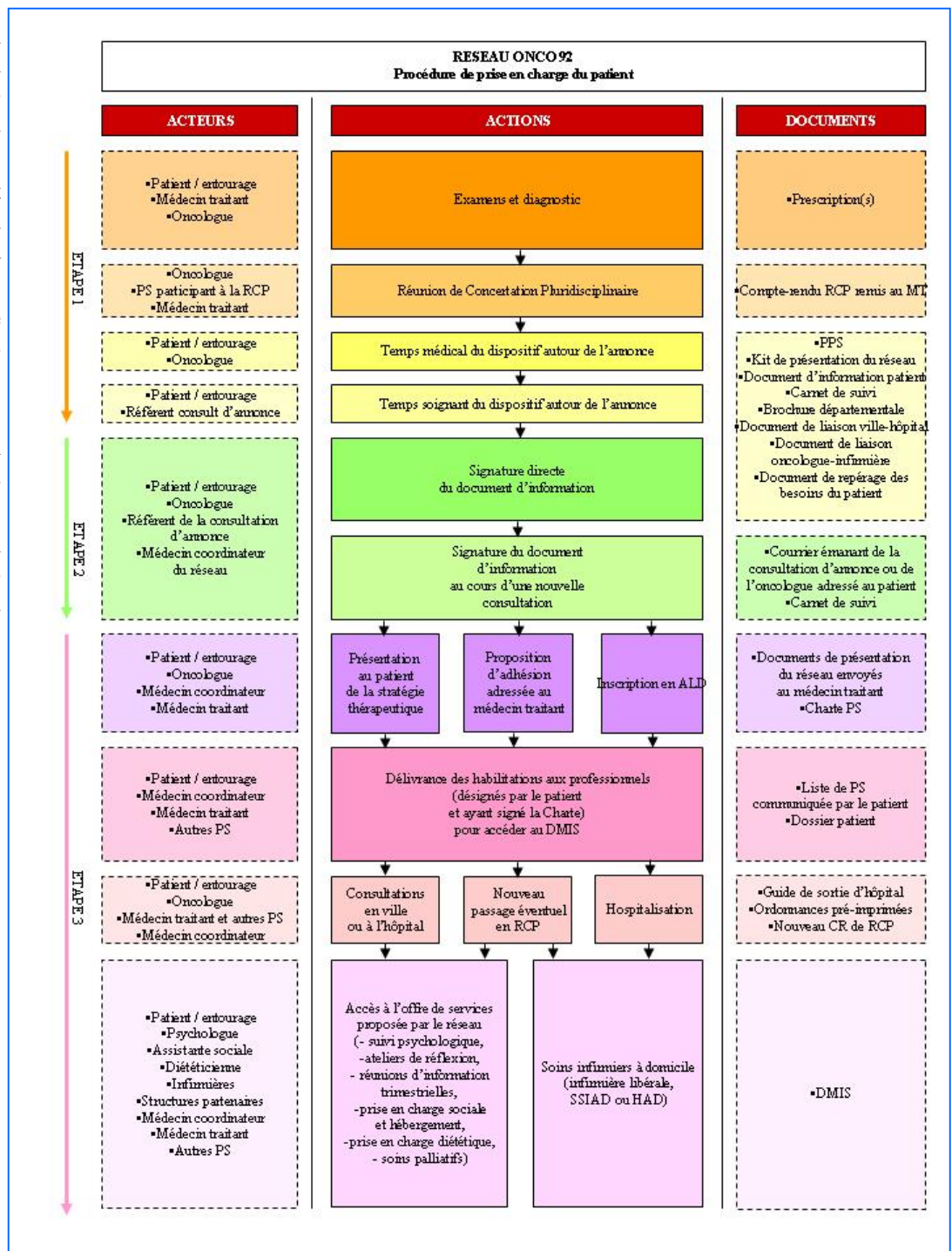
- élaborer un modèle de présentation du réseau aux professionnels et aux patients,

- redéfinir et écrire le parcours du patient au sein du réseau,

- réécrire le 'Document d'Information Patient',

- redéfinir les procédures de prise en charge des patients au sein du réseau,

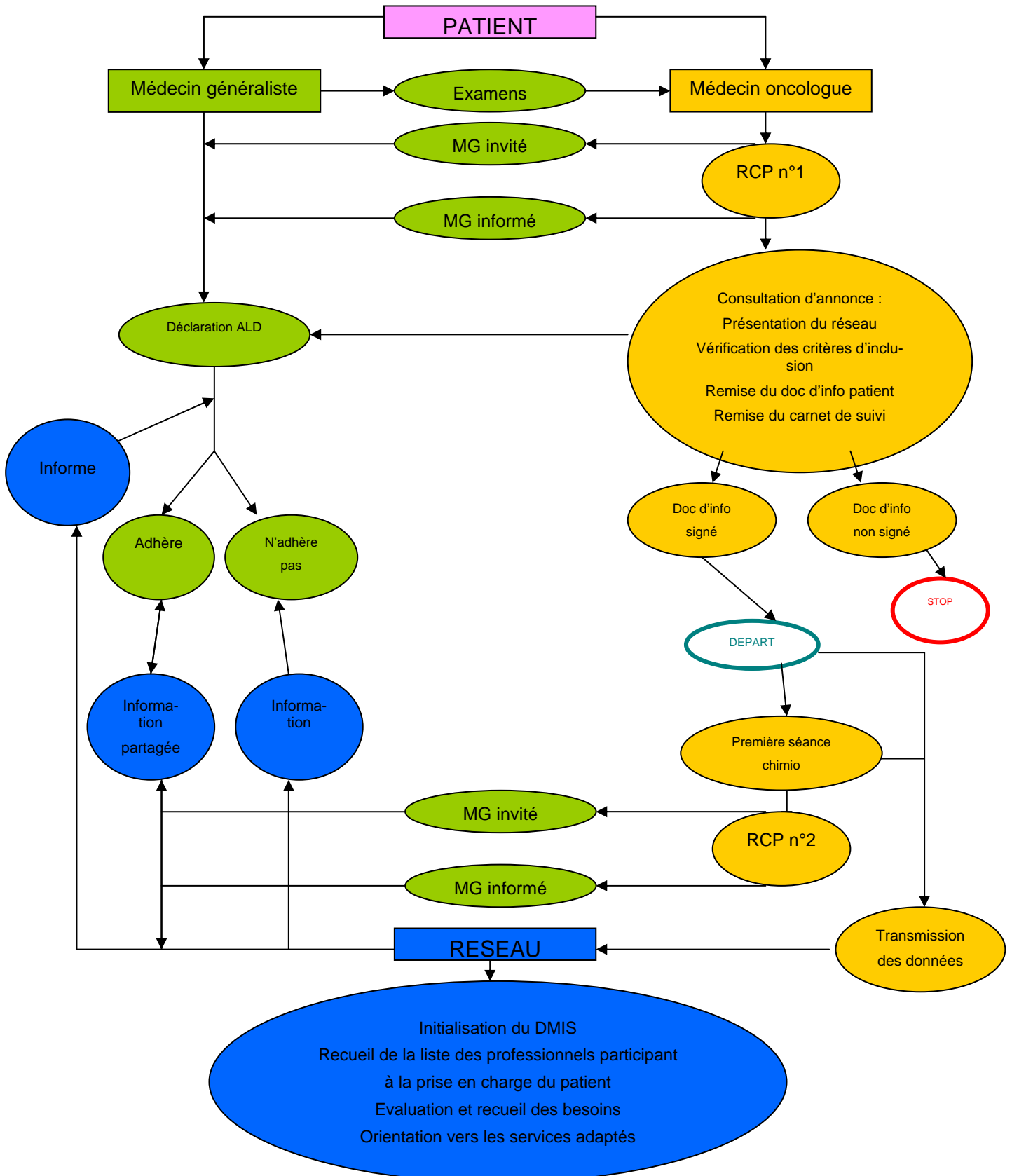
- élaborer un schéma de présentation du réseau aux patients.





## Accompagnement méthodologique (suite)

Exemple : Schéma du parcours du patient au sein du réseau



## Accompagnement méthodologique (suite)

### Qu'est-ce-qu'un réseau de santé ?

Un réseau de santé a pour objet de favoriser l'accès aux soins, la coordination, la continuité ou l'interdisciplinarité des prises en charges sanitaires, notamment de celles qui sont spécifiques à certaines populations ou pathologies.

Il assure une prise en charge de proximité adaptée à vos besoins, tant sur le plan de l'éducation à la santé, de la prévention, du diagnostic que des soins.

Il regroupe des professionnels de santé libéraux, des établissements de soins et des organisations à vocation sanitaire ou sociale, mais aussi des représentants des usagers.

### Le réseau Onco 92 sud

Onco 92 sud s'adresse aux patients atteints de cancer, à leur entourage et aux professionnels et institutions de santé du sud des Hauts-de-Seine. Il est subventionné par l'Assurance-Maladie.

#### Une prise en charge de qualité

Promotion d'une prise en charge globale  
Coordination des soins entre professionnels  
Utilisation d'un dossier médical commun et sécurisé  
Formation continue des professionnels  
Organisation et optimisation des soins à domicile

#### Un parcours de soins structuré

Orientation vers le bon interlocuteur et mise en relation  
Accès rapide au diagnostic et aux soins  
Information sur les circuits et modalités locales de prise en charge

#### Des informations claires et validées

Entretiens, reformulation, explications  
Soirées d'information  
Documentation, brochures, site Internet

#### Une équipe à votre écoute

Espace d'accueil et d'accompagnement  
Soutien psychologique  
Evaluation de vos besoins  
Permanence de la Ligue Contre le Cancer  
Réflexion et échanges entre patients

#### Des services de proximité

au plus près de votre lieu de vie et / ou de travail

Consultations  
psychologiques  
prises en charge  
par le réseau

Suivi social  
et hébergement

Lutte contre la douleur  
Soins palliatifs

Suivi diététique

Ateliers de réflexion  
et d'échanges

Réunions  
d'information  
trimestrielles

#### Contact

Onco 92 sud est situé à Clamart, au 11, rue du Soleil Levant. Vous pouvez vous y rendre librement ou sur rendez-vous ou contacter l'équipe du réseau :

- par téléphone (01 46 30 18 14)
- par mail ([onco92sud@wanadoo.fr](mailto:onco92sud@wanadoo.fr))

Le réseau dispose également d'un site Internet : [www.onco92sud.com](http://www.onco92sud.com)

### ATTENTION !

Onco 92 sud ne se substitue pas aux professionnels sanitaires et sociaux qui vous prennent en charge.

Il vient en appui de ces professionnels pour assurer la coordination de la prise en charge.

Onco 92 sud peut vous apporter des informations générales sur le cancer, les examens, les traitements, mais aucune information personnalisée.

Onco 92 sud n'assure pas de consultation médicale et ne prend pas position sur la qualité et la nature de vos soins.

Les professionnels qui vous prennent en charge sont à votre disposition pour toute question relative à votre cas spécifique



# Prise en charge globale

Coordination

Réponses adaptées aux besoins

Dynamique partenariale

Union de compétences

Structuration

Connaissance mutuelle

Partage

Continuité

Evaluation des pratiques

Réunions de Concertation Pluridisciplinaire

Plan Cancer

Charte Patient

Qualité

Charte de fonctionnement

Base de données informatisée

Patients

Réunions d'information

Professionnels

Guides de sortie d'hôpital

Formations

GROUPES DE PAROLE

Annuaire

Protocoles de traitements

Groupes de travail

Soins de support

Thésaurus

Soins Palliatifs

ESPACE D'ACCUEIL, D'INFORMATION, D'ORIENTATION ET DE SOUTIEN

Evaluation