

Consultation d'Onco-Gériatrie au CHR d'Orléans



chr
orléans

N, BALLOUCHE, J, BIOGEAU, B, COLSON, S, DA ROCHA, S, DORNAT, B, MIGNOT

Court Séjour Gériatrique – CHR Orléans

ONCOGERIATRIE – CHR ORLEANS

- CONTEXTE : filière gériatrique complète + spécialités à compétence oncologique (11 RCP)

- HISTORIQUE DE LA CONSULTATION D'ONCO-GERIATRIE :

- **Début à la fin de l'année 2008** : Gynécologie (sénologie) et Dermatologie. Pour les 70 ans et plus.
- **Déroulement** :
 - **Sollicitation du Gériatre par l'Oncologue** – aide à la décision par la grille Onco-dage G8.
 - **Evaluation gériatrique globale une fois l'annonce diagnostique et le bilan oncologique faits**, idéalement avant la RCP, **en consultation externe**, permettant le classement du patient selon 3 possibilités : « vieillissement réussi » - « vulnérable fragile » - « vieillissement pathologique »
 - Elaboration de la stratégie thérapeutique après concertation multidisciplinaire – RCP
 - Propositions de recommandations visant les soins oncologiques et gériatriques
- **Activité** : montée en puissance sur 10 ans **avec sollicitation d'autres services** (gastroentérologie, pneumologie, radiothérapie, urologie, ORL, onco-hématologie ...) mais difficulté de disponibilité de temps médical

ONCOGERIATRIE – CHR ORLEANS

● 1/ Pendant les 5 premières années, consultations faites par **2 Gériatres** (sans moyen supplémentaire pour le service)

2/ Depuis 5 ans, un **3^{ème} Gériatre** participe aux consultations puis depuis 2 ans un **4^{ème} Gériatre**

3/ Depuis 3 ans, **2 infirmières** participent à l'organisation et la réalisation de la consultation d'EGG :

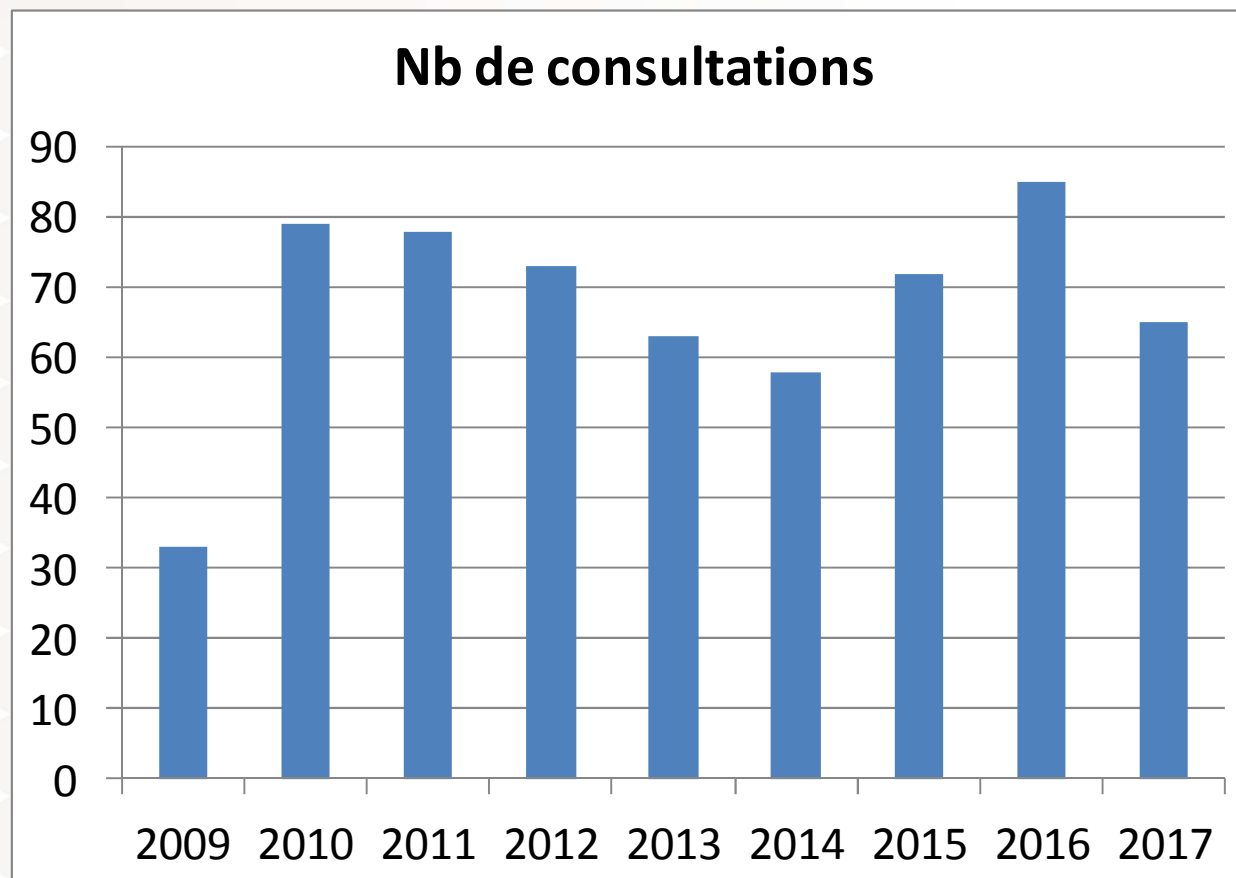
- Organisation des RDV
- Préparation du dossier médical
- Recueil de données médicales (courriers médicaux, ATCD, traitement, alimentation, mesure de constantes...) et sociales
- Participation au staff de synthèse

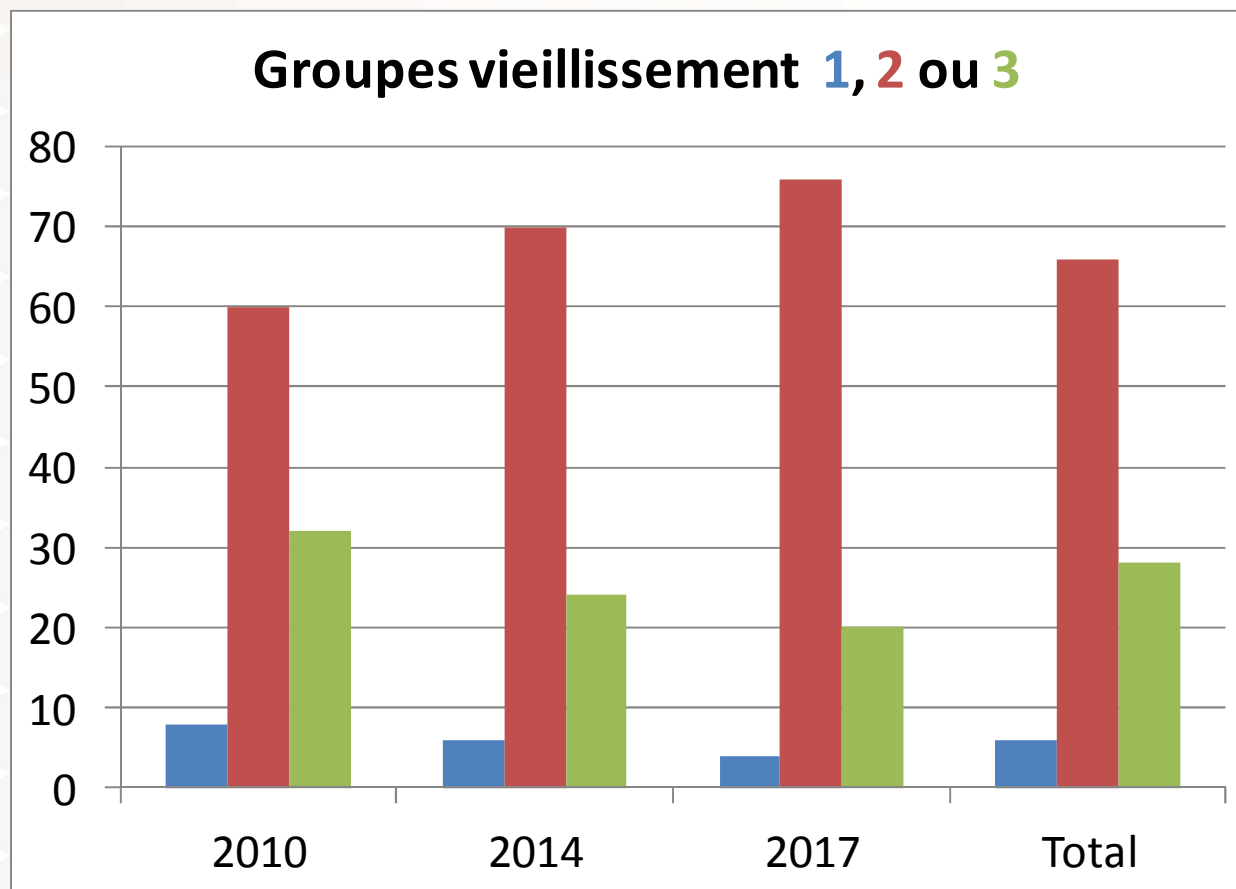
● Depuis 2 ans, **organisation de certaines EGG en HDJ** :

- HDJ commun avec les autres services de Médecine
- Intervention de l'IDE, de la diététicienne, de l'assistante sociale et du Gériatre
- + staff de synthèse pluridisciplinaire

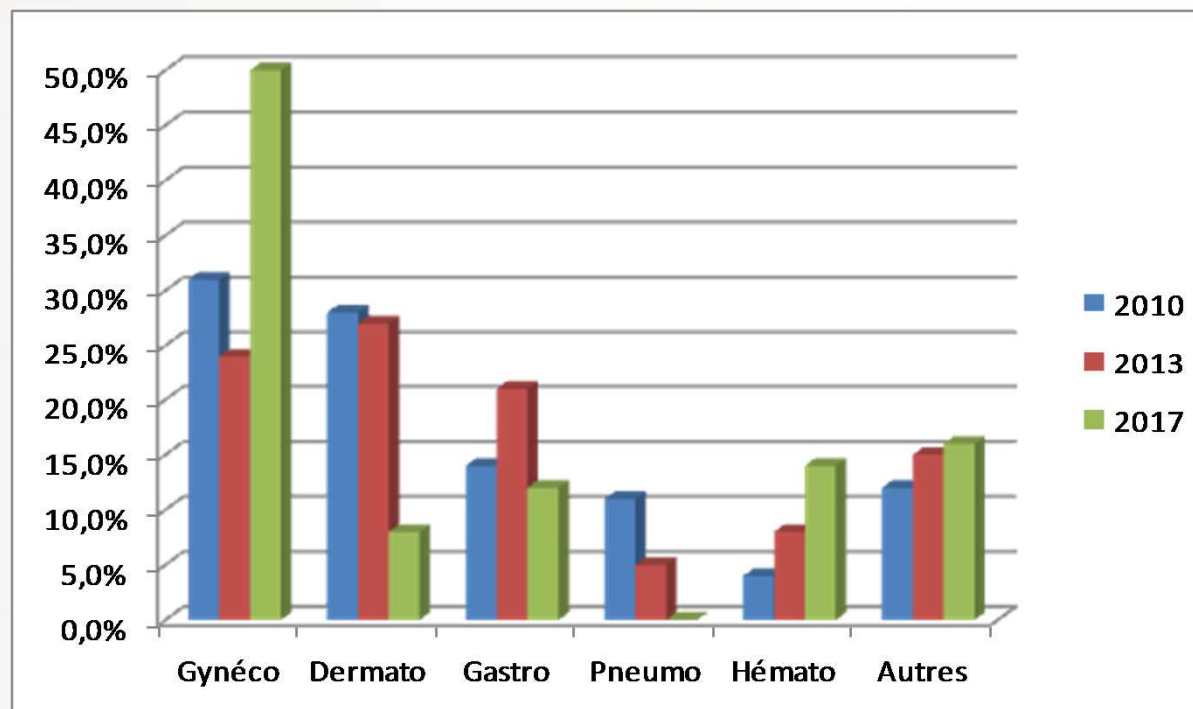


605 patients, âge moyen = 84,5 ans, > 85 ans = 54%





Evolution de la typologie des cancers



L'actuel et l'avenir

FORCES :

- 4 Gériatres et 2 IDE mais chacun fait de l'évaluation Onco-gériatrique en plus d'une autre activité à temps plein (activité d'hospitalisation, de consultation, soins palliatifs, UMG)
- Un bon réseau avec les Oncologues hospitaliers et de ville
- Temps de coordination IDE

FAIBLESSES :

- Stagnation de l'activité?
- Pas de plage de consultation gériatrique dédiée
- Temps de travail mal valorisé financièrement

ESPOIRS :

- Développer l'activité en quantité et collaborer avec les autres spécialités d'Oncologie
- Mettre en place le suivi des recommandations
- Recherche clinique