

Réunion du réseau d'oncogériatrie Mardi 20 mars 2018 - 17 h en visioconférence Compte-rendu

Présents :

Nathalie ARCHINARD
Dr Nourddine BALLOUCHE
Dr Julie BIOGEAU
Dr Pierre-Étienne CAILLEUX
Florence COCQUEEL
Dr Bénédicte COLSON
Dr Véronique DARDAINE
Corinne DELIONNET
Sylvie DORNAT
Pr Etienne DORVAL
Micheline DUFFAUD
Dr Charles-Emmanuel GEFFROY
Jonathan LERE
Marie-Pierre LESCENE
Virginie MAUGER
Emmanuelle MAZER
Dr Brigitte MIGNOT
Carine SAUGER
Laure VOLMIER
Dr Renaud WESTPHAL

Attachée de recherche clinique - EMRC
Géiatre – CHR d'Orléans
Géiatre – CHR d'Orléans
Radiothérapeute – CORT 37
Coordinatrice administrative – Réseau OncoCentre
Géiatre – CHR d'Orléans
Géiatre – Coordinatrice AOG Centre-Val de Loire
IDE coordinatrice oncogériatrie – CH de l'Agglomération Montargoise
IDE coordinatrice – CHR d'Orléans
Onco-Gastro-entérologue – Coordinateur AOG Centre-Val de Loire
IDE coordinatrice oncogériatrie – CHRU de Tours
Géiatre – CH de Blois
Chargé de communication – AOG Centre-Val de Loire
Secrétaire consultations mémoire – CH de Blois
IDE coordinatrice – Réseau Oncologie 37
Directrice d'exploitation – Centre Saint Jean Saint Doulchard
Géiatre – CHR Orléans
Chargée de missions – AOG Centre-Val de Loire
IDE coordinatrice – CH de Blois
Médecin généraliste – Tours

Excusés :

Dr Karine BARILLEAU
Dr Marie-Agnès BENOIST
Christine BETTOLI
Dr Mounir BRAHIMI
Pr Thierry LECOMTE
Dr Daniela MARGINE
Dr Marie-Laure MATAS
Marie MOISY
Rémy WILMET

Géiatre – CH de Chinon
Géiatre – CH de Romorantin
Cadre de santé – Pôle santé Oréliance
Géiatre – CH de Blois
Hépatogastroentérologue – CHRU Tours
Responsable HDJ médico-chirurgical – CH de Loches
Géiatre – CH Le Blanc
Coordinatrice - 3C 28
Spécialiste en médecine générale - Centre Saint Jean – Saint Doulchard

1. Bienvenue Jonathan Lère, chargé de communication

Les 3 réseaux régionaux (OncoCentre, Soins palliatifs et Périnat') ont souhaité mutualiser et partager un poste de chargé de communication.

Après accord de l'ARS, Jonathan Lère a rejoint l'équipe en décembre 2017. Il est 2 jours par semaine à OncoCentre dont une journée pour l'Antenne d'Oncogériatrie.

Il travaille d'une part sur les projets communs OncoCentre/AOG (refonte du site internet, définition d'un plan de communication, amélioration de la lettre d'information, du rapport d'activité, journée annuelle) et d'autre part sur des projets spécifiques AOG. Tous les outils de bureautique ont été retravaillés et déclinés avec une nouvelle identité visuelle. Une charte graphique propre à chaque projet sera réalisée. Le 1^{er} grand projet a été la création de la plaquette d'information sur l'EGP à destination des patients.

2. Groupe des paramédicaux en oncogériatrie

La 1^{ère} rencontre des paramédicaux a eu lieu en octobre 2017. Riche d'échange de pratique et de partage d'expérience, les discussions ont fait émerger des projets régionaux communs :

Création d'une plaquette d'information patients sur l'EGP

Les différents échanges ont montré que certains patients manquaient d'information sur le déroulement de la consultation d'oncogériatrie : soit par manque d'information soit parce que les messages transmis n'ont pas été assimilés.

L'objectif est donc de construire une plaquette d'information à destination des patients qui vont avoir une consultation d'oncogériatrie et/ou de leur accompagnant.

La plaquette est présentée et validée après intégration des modifications suivantes :

- o paragraphe « qu'est-ce que l'oncogériatrie » : remplacer « cancérologie » par « **oncologie** » et faire un renvoi en bas de page précisant « **ou cancérologie** »
- o paragraphe « comment » : remplacer « dénutrition » par « **nutrition** »
- o paragraphe « comment » : ajouter « différents tests **très simples** »

La suite :

- o envoi par mail à l'ensemble des gériatres proposant des EGP de la plaquette « vierge »
- o évaluation préliminaire de la plaquette par les IDE auprès d'un échantillon de patients au moment du suivi
- o personnalisation des plaquettes, par Jonathan Lère, à la demande des établissements et envoi du document en format PDF pour impression, à la charge des établissements
- o courrier d'information aux directions d'établissement
- o mail d'information à l'ensemble du réseau d'oncogériatrie, présidents/coordonnateurs/secrétariat 3C, animateurs de RCP
- o évaluation de l'impact après diffusion.

Construction d'un support commun de suivi des patients après EGP initiale

La réflexion sur ce 2^{ème} projet a débuté lors de la rencontre du 22 février et sera largement abordée lors de la prochaine réunion prévue le 14 juin.

Plusieurs établissements ont déjà mis en place (ou ont pour projet) un suivi des patients après EGP initiale. L'objectif est de construire un support régional, intégré dans le DCC, avec un socle commun et des éléments facultatifs (*sur le même principe que le document « résumé d'évaluation gériatrique »*).

Pour avancer plus efficacement et faciliter la mise en commun le 14 juin, il est convenu que les paramédicaux et les gériatres fassent le point sur les tests et scores qu'ils souhaitent réaliser au moment du suivi (communs et facultatifs).

3. Actualités nationales

Affiche nationale « il n'y a pas d'âge pour se faire soigner du cancer »

La version définitive de l'affiche est présentée.

En région Centre-Val de Loire, cette affiche sera envoyée par l'AOG à l'ensemble des médecins généralistes ; accompagnée d'un courrier précisant les objectifs, les modalités d'utilisation, l'impact souhaité. L'objectif étant qu'elle soit affichée dans les salles d'attente. Une évaluation de l'impact sera réalisée auprès des médecins généralistes 4 à 6 mois après diffusion.

Une information par mail sera adressée au réseau d'oncogériatrie, équipes 3C (présidents, coordonnateurs, secrétariats), directions d'établissement.

L'AOG pourra mettre à disposition des établissements qui en feront la demande quelques exemplaires de cette affiche, pour diffusion dans les halls d'accueil ou salles d'attente des services par exemple.

Cette campagne d'information a reçu le soutien du Conseil Régional de l'Ordre des Médecins. L'ARS a également été sollicitée pour s'associer à la démarche *(en attente de réponse)*.

Autres projets à l'étude

Les chargés de projets de 13 UCOG se sont réunis en janvier 2018. Plusieurs thématiques de travail ont été évoquées :

- le suivi des patients en oncogériatrie : état des lieux
- IDE clinicien en pratiques avancées : place en oncogériatrie
- scores de risques de toxicité de chimiothérapie : état des lieux.

Rapport d'orientation « perspectives en oncogériatrie »

Le Pr Étienne Dorval a été missionné par l'Institut National du Cancer pour réaliser une analyse et proposer des recommandations sur l'organisation et le parcours de soins en oncogériatrie, réflexion qui alimenteront le prochain plan cancer.

Ce rapport sera basé sur :

- des notes et avis d'expert sur des questions précises. Une cinquantaine d'experts sont sollicités
- un questionnaire national qui sera adressé à l'ensemble des UCOG et des acteurs impliqués en oncogériatrie (médecin, paramédical, administratif...). Le réseau d'oncogériatrie est sollicité pour relayer l'information auprès de leurs collègues et équipes.

Dans le cadre de la révision des critères d'autorisation en cancérologie, la commission nationale des UCOG, soutenue par la SoFOG, a proposé à l'INCa d'inclure la réalisation systématique du G8 pour tous les patients de 75 ans et plus ainsi que l'accès à une EGP dans l'établissement *(ou à défaut par convention avec un centre de proximité)* comme critères opposables.

4. Journée régionale AOG

Retour sur l'édition 2017

Cf diapo 15.

Rendez-vous le 6 décembre 2018 pour la 4^{ème} édition

La journée 2018 se déroulera à l'Espace Béaire de la Chapelle-Saint-Mesmin, près d'Orléans (proche sortie autoroute).

Programme 2018

L'AOG présente quelques sujets pour le programme 2018.

2 interventions qui n'ont pas pu avoir lieu en 2017 pour des raisons de calendrier sont déjà confirmées : « microbiote et cancer du sujet âgé » par le Pr Laure De Decker et « activité physique dans la pris en charge en oncogériatrie » par le Dr Cécile Konrat.

Les autres sujets proposés sont approuvés. Le réseau d'oncogériatrie est invité à transmettre à l'AOG dans les jours à venir les éventuelles autres propositions d'intervention.

5. Point d'avancement des projets régionaux en cours

A. Activité de dépistage – utilisation du questionnaire G8

En 2017, l'utilisation du G8 est stable et constante : environ 35% de fiches RCP ont un questionnaire G8 réalisé (déclaré ou renseigné directement dans le DCC).

La région Centre-Val de Loire semble se situer dans la moyenne nationale. L'un de nos points forts est de pouvoir tracer l'activité de dépistage de façon précise et quasi exhaustive grâce au développement du DCC et de l'infocentre.

Comment améliorer l'activité et convaincre les oncologues de l'intérêt de l'outil ? Un élément facilitant pourrait être d'inscrire l'utilisation du G8 comme test de dépistage de la fragilité dans le Programme Régional de Santé. Il permettrait à la fois d'encourager et accompagner le changement des pratiques et d'anticiper une éventuelle obligation réglementaire des futurs critères d'autorisation en cancérologie.

B. Focus sur le document « avis gériatrique »

En 2015, le réseau d'oncogériatrie a souhaité créer un document « avis gériatrique » dans le dossier « actes médicaux » du DCC. L'objectif était de montrer l'importance des avis donnés par les gériatres de façon ponctuelle concernant une question précise mais ne nécessitant pas d'évaluation gériatrique approfondie.

Les statistiques infocentre montrent que ce document est finalement très peu utilisé (moins de 5 documents créés par an).

Les échanges montrent que l'utilisation du DCC pour ce type d'avis ponctuels et peu formalisé n'est pas adapté aux pratiques et prend trop de temps. Il est décidé, néanmoins, de conserver ce document en l'état dans le DCC.

C. Coordination en oncogériatrie dans les établissements de santé

Un point d'étape sur la mise en place de la coordination dans les établissements retenus dans le cadre des 2 appels à projets de l'AOG est présenté (*diapo 20*).

Il est rappelé que ces appels à projets sont des dispositifs expérimentaux proposés par l'AOG pour une durée de 2 ans maximum ayant vocation à démontrer la plus-value pour les patients, l'équipe soignante et les liens entre les différents services d'avoir un professionnel paramédical dédié à coordonner cette activité d'oncogériatrie.

Au terme des conventions entre établissement et AOG, la pérennisation ou l'augmentation de ce temps est à la charge de l'établissement. Au moment du bilan final, l'AOG demandera aux établissements leur intention.

D. Diplôme universitaire d'oncogériatrie

- Retours de Nathalie Archinard et Sylvie Dornat, DU de Nantes

Les 4 sessions de formation théoriques sont terminées, l'examen écrit a lieu début avril.

La promotion, ouvertes à la fois aux médecins et non médecins, rend les interactions riches. Le contenu a été ressenti comme dense mais enrichissant et apporte des connaissances utiles aux pratiques.

La qualité des intervenants est soulignée.

Le Dr Xavier Gauffroy, absent à la réunion, a suivi la formation à Paris.

- Appel à candidatures 2018-2019 lancé !

Pour la 5^{ème} année, l'AOG renouvelle son appel à candidatures pour le financement de la formation au DU d'oncogériatrie. Les médecins gériatres/ou avec compétence en gériatrie, les oncologues médicaux/spécialistes d'organes/hématologues et professionnels paramédicaux sont éligibles. Les dossiers sont à envoyer à l'AOG avant le 15 juin.

E. Projets de recherche

- Étude régionale : facteurs gériatriques associés à la survie pour des patients ayant un cancer du côlon métastatique

La mise en œuvre de l'étude est reprise par Junien Sirieix, interne d'oncologie à OncoCentre. Les centres répondant aux critères d'inclusion (*réalisation d'EGP entre 2010 et 28 février 2017*) sont recontactés. L'objectif est de réaliser le recueil avant le changement d'interne pour que le futur interne se charge de l'analyse et la rédaction.

- Point sur les inclusions dans l'étude PREPARE en région Centre-Val de Loire

Au total, 14 patients sont inclus entre le CHU de Tours et le CH de Chinon : 7 dans le bras « prise en charge oncologiques standard », 5 dans le bras « intervention gériatrique » et 2 dans la cohorte

- Nutri Age

L'objectif était de décrire l'état nutritionnel des patients âgés atteints de cancer. Le recueil a eu lieu sur une période de 15 jours en fin d'année 2017. Le CHRU de Tours et le CHR d'Orléans ont participé à l'étude. Les résultats sont en cours d'analyse.

- GYNECO ONCOGER

Cette étude est pilotée par l'UCOG Poitou-Charentes, qui propose aux centres de la région Centre-Val de Loire de participer à ce projet. L'objectif est de comparer la place de l'intervention gériatrique (avant ou après la chirurgie) auprès de patientes ayant un cancer du sein localisé.

L'un des critères d'inclusion est d'avoir un G8 inférieur ou égal à 14.

Le CH de Blois et le CHAM transmettent l'information aux équipes et se renseignent sur la faisabilité de cette étude. Les autres centres présents ne pourront pas participer : par manque de temps, de moyens ou parce que les cancers du sein localisé ne représentent qu'une petite partie de leur activité.

Programme régional de santé 2

Évoqué au point 5. A.

Le PRS est actuellement en période de concertation. La validation est prévue au printemps. Des groupes de travail seront ensuite mis en place pour décliner les fiches projets en objectifs opérationnels et actions.

6. Retour d'expérience du CHR d'Orléans

Diaporama en pièce jointe.

La date de la prochaine réunion est fixée au **mardi 12 juin 2018 en visioconférence à partir de 17h.**