

## 02

# ORIENTATIONS STRATEGIQUES

Les éléments de diagnostic ont été présentés à l'ensemble des représentants de la communauté médico-soignante le 5 avril 2023 à l'occasion d'un séminaire.

Ce séminaire, dédié à l'initiation du travail de co-construction du projet médico-scientifique de l'Institut Godinot, fut l'occasion de :

- partager les attentes et les objectifs d'un projet médico-scientifique ;
- initier une démarche collaborative entre personnels médicaux ;
- engager l'élaboration des orientations stratégiques qui structureront le projet médico-scientifique 2024-2027.

Ce séminaire a également été l'occasion de réaffirmer la philosophie de l'Institut Godinot qui s'exprime à travers deux principes fondateurs :

- Le patient doit être au centre de l'organisation des prises en charge
- La qualité et la sécurité des soins est au coeur de nos pratiques

L'Institut Godinot en tant que centre de lutte contre le cancer porte également les valeurs de la fédération Unicancer :

 <p><b>L'EXCELLENCE</b></p> <p>Dans une quête d'excellence, nos équipes de soins et de recherche se mobilisent pour être à la pointe de la lutte contre le cancer.</p>	 <p><b>LA SOLIDARITÉ</b></p> <p>Non lucratif et accessible à tous, le modèle Unicancer propose une prise en charge globale, personnalisée et innovante.</p>	 <p><b>L'HUMAIN AVANT TOUT</b></p> <p>Les patients sont impliqués tout au long de leurs parcours de soins, en tant que partenaires des professionnels de santé.</p>	 <p><b>L'INNOVATION</b></p> <p>Animés par la culture de la recherche, notre réseau offre aux patients un accès rapide aux dernières innovations.</p>
---	--	--	---

A l'issue de ces échanges avec les participants et sur la base du diagnostic présenté, cinq orientations stratégiques ont été définies pour le prochain projet d'établissement :

1. Développer la recherche et l'enseignement sur le modèle d'un comprehensive cancer center
2. Mobiliser la communauté médicale autour de la croissance des activités prioritaires
3. Optimiser et piloter les parcours au bénéfice du patient
4. Promouvoir une offre visible de prévention du cancer
5. Faire reconnaître l'Institut Godinot comme un centre d'excellence et de recours pour la métropole et le territoire

Chacune des orientations stratégiques a ensuite été déclinée en programmes et en projets qui sont présentés ci-après.

## 02.3

### OPTIMISER ET PILOTER LES PARCOURS AU BENEFICE DU PATIENT

L'hétérogénéité de structuration et de fluidité entre les différents parcours patients de l'Institut Godinot appellent à repenser leur organisation et leur pilotage autour de six marqueurs stratégiques clefs :

- la consolidation des parcours « historiques » (sein, thyroïde) qui comptent parmi les plus structurés mais qui montrent parfois des écarts entre la cible et les pratiques réelles (hétérogénéités de fonctionnement entre praticiens, points de difficultés nouveaux en termes d'accès aux examens, de délais, de coordination, ...);
- la poursuite de la structuration des nouveaux parcours (ORL, oncodermatologie...) autour des bonnes pratiques identifiées avec une montée en charge et une maturation progressive en lien avec les équipes partenaires, celles du CHU notamment ;
- la poursuite du développement des hospitalisations de jour sans attendre la rénovation du plateau ambulatoire (sujets multiples : places, personnel, flexibilité des agendas, rationalisation des planning, ...);
- un pilotage des parcours régulier sur la base d'indicateurs permettant de réparer en temps réel les fragilités et d'éviter un maximum l'inertie dans la mise en place d'actions correctrices), en capitalisant sur les nouveaux outils informatiques notamment ;
- l'intégration précoce et cohérente des soins de support dans l'ensemble des prises en charge avec une identification rapide des patients « grands consommateurs » de soins de support ;
- la poursuite des démarches permettant d'intégrer l'expérience patient (patient expert) dans la construction des parcours.

Les ressources capacitaires et humaines sont des critères clés de faisabilité des projets d'optimisation des parcours patients. La structuration des parcours de soins est à mettre en regard avec le projet immobilier et la réorganisation de l'hôpital de jour mais aussi avec les projets d'infrastructures numériques.

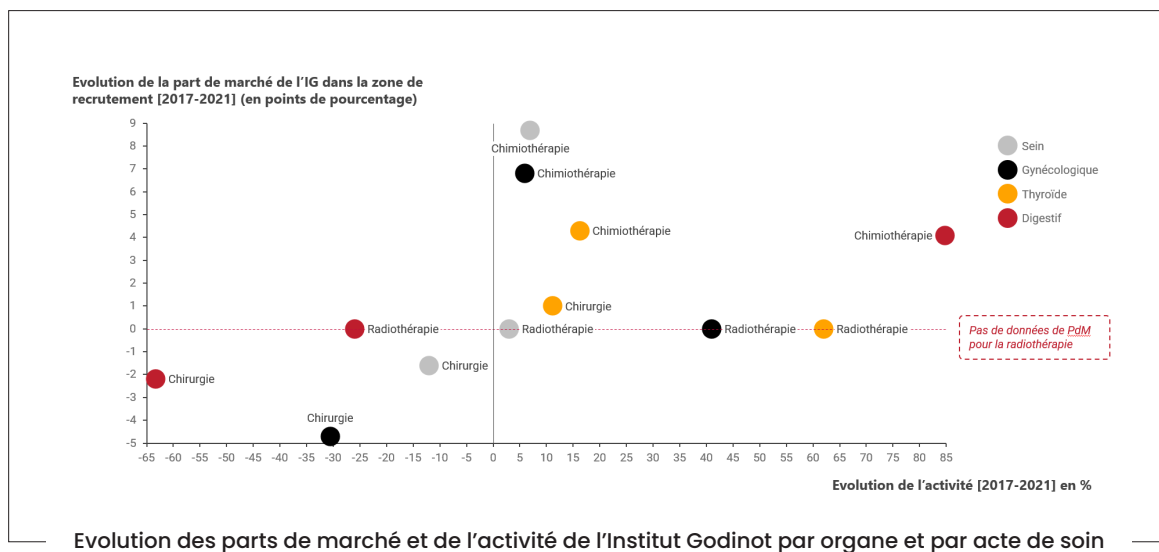


### 02.3.1

## Identifier les parcours prioritaires pour en améliorer le pilotage et la structuration

L'analyse de l'activité a révélé une hétérogénéité entre les dynamiques d'actes de soins (chimiothérapie vs chirurgie) et entre les parcours par pathologie. L'optimisation des parcours patients devra donc s'appuyer sur une identification des parcours clefs pour l'établissement (présentant un intérêt stratégique pour le centre) sur la base :

- d'une cartographie précise des points de difficulté ;
- de l'identification des besoins en coordination des acteurs (internes et externes) du parcours dans une logique transversale ;
- de la définition d'indicateurs de pilotage permettant d'identifier rapidement les écarts et risques qui pèsent sur la fluidité des parcours ;
- des compétences médicales disponibles ou à acquérir pour certaines activités ou techniques fluidifiant et améliorant le parcours (échographie cardiaque, conciliation médicamenteuse, auriculothérapie, communication hypnotique..) ;
- de l'intégration des retours d'expérience patient (patient ressource) et du regard des patients experts pour aider à l'amélioration de la prise en charge dans les parcours.



RAISON D'AGIR	OBJECTIFS
<b>Projet 1 : Créer une cellule de coordination des parcours de soins</b>	
<p>La coordination actuelle des parcours manque de fluidité ce qui est chronophage pour le médecin référent et qui peut décontenancer le patient</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• S'assurer de la bonne organisation du parcours patient (délais, coordination des RDV)</li> <li>• Définir et suivre des indicateurs de performance</li> <li>• Améliorer l'expérience patient</li> <li>• Valoriser au mieux les séjours HDJ</li> <li>• Diminuer le recours aux transports sanitaires en regroupant les rendez-vous patients</li> <li>• Intégrer les compétences de la direction qualité et sécurité des soins</li> </ul>
<b>Projet 2 : Optimiser et formaliser les différents parcours</b>	
<p>Plusieurs parcours prioritaires gagneraient à être clarifiés ou structurés en raison de l'intérêt stratégique pour le développement de l'activité de l'Institut Godinot</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disposer de parcours fluides, lisibles et coordonnés répondant aux attentes spécifiques à chacune des activités identifiées :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sein</li> <li>- Gynécologie</li> <li>- Digestif</li> <li>- Soins palliatifs</li> <li>- Sarcome</li> <li>- Prostate</li> <li>- Thyroïde</li> <li>- Oncogériatrie</li> <li>- Pose de dispositifs veineux implantables</li> </ul> <p style="text-align: right;">} Parcours historiques à optimiser</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ORL</li> <li>- Onco-dermatologie</li> <li>- Poumon</li> </ul> <p style="text-align: right;">} Nouveaux parcours à construire et/ou à formaliser</p> </li> </ul>
<b>Projet 3 : Renforcer l'action de la Direction Qualité et Sécurité des soins dans l'évaluation des parcours</b>	
<p>La DQSS dispose des compétences permettant d'apporter un soutien et une expertise méthodologiques aux différents porteurs de projets en termes de Qualité, Sécurité des soins, et Conduite du changement</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déployer l'approche processus, formaliser l'intégralité des parcours de soins, identifier les points critiques et optimiser les interfaces</li> <li>• Anticiper les éventuelles difficultés d'implémentation des projets en y incluant une analyse des risques a priori</li> <li>• S'appuyer sur les référents qualité pour déployer les évaluations des parcours selon les méthodes de l'HAS et les référentiels de l'INCA</li> </ul>
<b>Projet 4 : Modéliser et évaluer la place d'une RCP onco-réanimation</b>	
<p>Il est particulièrement difficile d'anticiper une stratégie thérapeutique à court terme pour identifier le statut de réanimation chez les patients atteints de pathologies oncologiques présentant une évolution rapide vers une défaillance d'organe. L'enjeu est de prendre des décisions préventives afin de répondre aux besoins médicaux critiques de ces patients.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proposer une réunion de concertation pluridisciplinaire, spécifiquement dédiée aux dossiers de patients nécessitant une anticipation de l'évolution de leur pathologie et des effets indésirables potentiels des thérapeutiques</li> <li>• À plus long terme, étendre cette collaboration aux spécialistes du CHU et à l'ensemble des établissements de santé du bassin de population concerné afin d'optimiser la coordination des soins et d'assurer une prise en charge cohérente et efficace de ces patients fragiles</li> </ul>

## 02.3.2

### Fluidifier l'accès aux soins de support en cohérence avec les parcours patients

Les soins de support à la prise en charge thérapeutique médico-soignante font face à des enjeux de transversalité et d'accessibilité au sein de l'Institut. Ils sont à penser avec les parcours patients et non « à côté ». Ainsi les objectifs de ce programme sont de faciliter :

- l'identification et l'anticipation des besoins en soins de supports pour chaque parcours et tout au long du parcours ;
- l'intégration des soins de support dans la réflexion autour des parcours comme un ensemble cohérent (systématisation de l'évaluation des besoins en soins de support, mise en place d'une consultation médicale spécifique, etc.) ;
- la mise à disposition des bonnes ressources humaines et matérielles nécessaires aux soins de support.

En parallèle, l'offre de soins de support peut encore être renforcée aussi bien pour les soins socles, que complémentaires.

RAISON D'AGIR	OBJECTIFS
<b>Projet 1 : Organiser une unité de nutrition</b>	
<p>Une nouvelle organisation de la prise en charge des problèmes nutritionnels au sein de l'Institut doit être mise en place pour garantir un bon état nutritionnel du patient</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Optimiser le dépistage des troubles nutritionnels, prévenir la dénutrition et la sarcopénie, améliorer la prise en charge nutritionnelle, adapter au mieux le codage de la dénutrition et des autres troubles nutritionnels</li> <li>• Améliorer les pratiques de renutrition : réduction du recours à la nutrition parentérale au bénéfice de la nutrition entérale</li> <li>• Promouvoir l'éducation thérapeutique du patient et diffuser une culture de la prévention, animer la formation continue du personnel soignant</li> <li>• Assurer la coordination avec le territoire, une prise en charge experte des cas complexes par de protocoles de coopération interprofessionnelle et devenir un centre agréé de nutrition parentérale à domicile</li> <li>• Consolider la dynamique de préhabilitation mise en place à l'Institut Godinot</li> </ul>
<b>Projet 2 : Développer l'offre de prise en charge de la douleur</b>	
<p>Le traitement de la douleur cancéreuse est une composante indispensable et obligatoire des soins de support.</p> <p>La prise en charge de la douleur présente de nombreux défis comme le délai de prise en charge, la technicité et la pluridisciplinarité requise</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valoriser l'unité douleur du cancer récemment reconnue</li> <li>• Fournir et faciliter un accès à des méthodes innovantes : <ul style="list-style-type: none"> <li>- analgésie intra-thécale avec un parcours dédié</li> <li>- neurostimulation électrique transcutanée dans le traitement de la douleur chronique neuropathique</li> </ul> </li> </ul>
<b>Projet 3 : Structurer une consultation en soins de support pour les patients atteints de cancer d'emblée métastatique, en récidive ou réfractaire</b>	
<p>Selon l'INCA, les besoins en soins oncologiques de support (SOS) doivent être repérés de façon évolutive tout au long du parcours de santé du patient. Actuellement, l'établissement présente des faiblesses à ce sujet, que ce soit dans la visibilité de l'offre, la détection des besoins et la coordination.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Repérer et évaluer précocement les besoins des patients et des proches/aidants, assurer un suivi au côté d'un oncologue référent et faire bénéficier de soins de support renforcés en cas de cancer de mauvais pronostic</li> <li>• Coordonner le parcours des soins en interne (HDJ, autres consultations) et avec le territoire et faciliter/anticiper l'accès aux soins de support dans le cadre du parcours patient</li> </ul>