

Création d'une unité de réadaptation oncologique

Introduction

L'unité de réadaptation oncologique vise à répondre à une augmentation de l'incidence de patients présentant un déconditionnement et une perte de fonctionnalité au diagnostic d'un cancer ou dans l'évolution de leur maladie oncologique. Cette demande s'explique par:

- L'évolution démographique de nos sociétés qui induit une augmentation de l'incidence du cancer chez le sujet âgé.
- Les progrès thérapeutiques observés ces dernières années en oncologie qui impliquent que les patients vivent de plus en plus longtemps avec leur maladie.

➤ Depuis le 01 mars 2021, le SMIR Loex-Bellerive propose sur le site de Bellerive un programme de réadaptation oncologique stationnaire, né de la collaboration entre les départements d'oncologie et de réadaptation et gériatrie.

- L'unité a été pensée et construite de manière à proposer aux patients qui y sont admis une prise en charge holistique et multidisciplinaire.
- Le programme comporte, en plus de la prise en charge médico-soignante, des prestations de physiothérapie, ergothérapie, diététique, psychologie, logopédie, thérapies complémentaires et un conseil social
- L'objectif est double:
 - 1) Gain fonctionnel visant une récupération de l'autonomie permettant d'envisager un retour à domicile
 - 2) Réévaluation du projet thérapeutique oncologique tenant compte de l'évolution fonctionnelle du patient dans l'unité

Pr Christophe Graf
Chef de service et de département du DRG

Pre Sophie Pautex
Cheffe de service
Service de médecine palliative

Dre Nathalie Dieudonné-Rahm
Médecin adjointe
Service de médecine palliative

Dr Christian Thomas
Médecin adjoint
SMIR Bellerive

Mme Huguette Guisado
Assistante responsable des soins DRG

Mr Willy Kidimbu
SMIR Bellerive

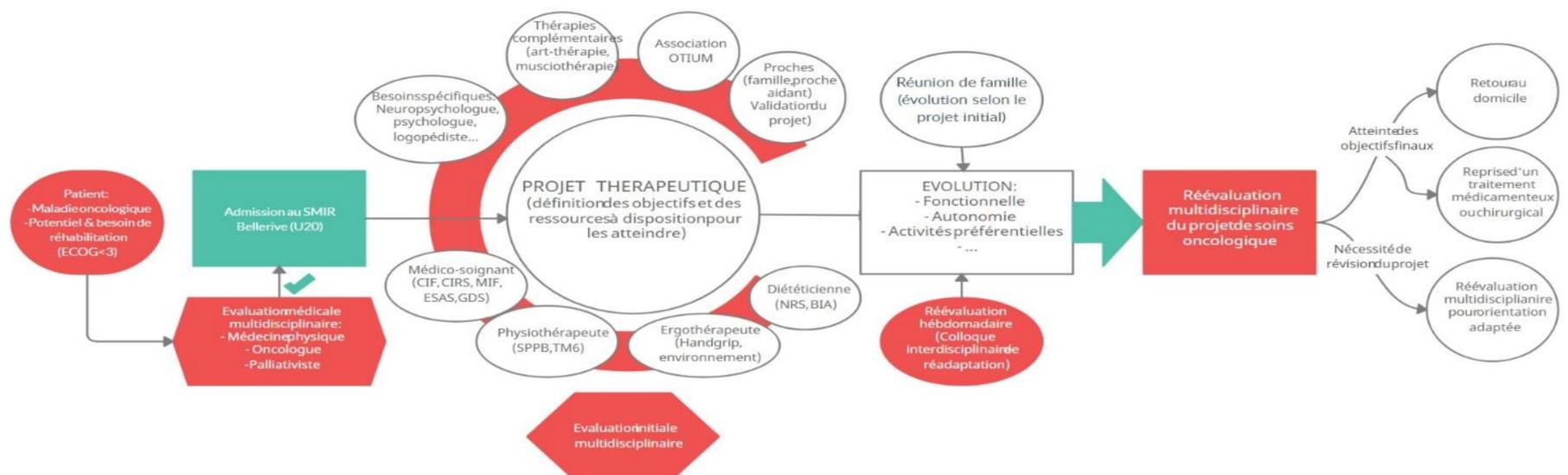
Pr Pierre-Yves Dietrich
Chef de service et de département d'oncologie

Dr Allan Relecom
Chef de clinique
Service d'oncologie
Département d'oncologie palliative

Innovation

Observations préliminaires

- Les parcours de soins des patients passés dans l'unité sont très hétérogènes, certains démontrant un réel potentiel de récupération fonctionnelle permettant d'envisager des traitements oncologiques plus ambitieux. D'autres cependant démontrent un potentiel de réadaptation plus restreint. Pour ceux-ci, l'approche multidisciplinaire de l'unité permet de rediscuter le projet de soins tenant compte de cette évolution vers un retour à domicile avec un encadrement adapté aux besoins, avec un projet thérapeutique oncologique révisé en conséquence, ou vers un transfert en unité de soins palliatifs.
- Le contraste dans le parcours des patients passés dans l'unité est le reflet des différences de potentiel de réadaptation de ces patients fragiles et de l'importance d'une approche individualisée et multidisciplinaire pour leur prise en soins.



Conclusion

L'approche multidisciplinaire longitudinale qui définit la prise en soins proposée dans cette unité d'onco-réadaptation permet de définir des projets thérapeutiques adaptés tenant compte de la vulnérabilité et du potentiel de récupération fonctionnelle de ces patients.

Objectifs de développement

- Faire connaître l'unité dans le réseau de soins et d'affiner les critères d'admission afin de sélectionner au mieux les patients susceptibles de bénéficier d'une prise en charge dans l'unité.
- Investir dans la formation de l'équipe médico-soignante autour de la prise en charge d'un patient oncologique.
- Travailler sur des échelles permettant de mieux suivre et documenter l'évolution des patients dans l'unité entre leur admission et leur sortie.