



Interprofessionnalité dans le domaine de la santé Exemples pratiques



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP

Réadaptation Oncologique

En Suisse plus de 300 000 personnes sont directement touchées par le cancer. Chaque année, 40 000 nouveaux cas de cancer sont diagnostiqués, dont un peu moins de la moitié concerne des personnes encore actives. En plus de la maladie qui affecte leur qualité de vie, celle-ci est également diminuée par les effets secondaires du traitement (ex : fatigue ou difficultés de concentration).

Réadaptation Oncologique

Canton	Fribourg
Organisation	Centre de santé de la Corbière, Estavayer-le-Lac
Domaine d'intervention	soins de santé, modèles interprofessionnels
Niveau	Commune/Service social, Cabinet/Institut
Groupes professionnels	Maître d'activités Physiques Adaptées, Physiothérapeutes, diététiciens, Assistantes sociales des ligues de santé, Thérapeutes complémentaires (homéopathie, acupuncture), Psycho-oncologues, Directions administratives, Ligue Fribourgeoise contre le cancer
Coopération interprofessionnelle	prévention (nutrition), réhabilitation/réadaptation, oncologie, santé psychique, compétences en matière de santé des patients, diététique
Site web	www.lacorbriere.ch

Par conséquent, les patients ne sont souvent pas capables de travailler et dépendent de l'assurance invalidité. Des programmes de réadaptation ciblés pour les patients cancéreux peuvent contribuer de manière significative à réduire les effets secondaires des traitements anticancéreux. Ainsi, leur qualité de vie et celle de leurs proches peut être améliorée et le retour à une vie quotidienne normale facilité. À ce jour, il n'existe aucun programme de réadaptation coordonnée en Suisse Romande. Le programme « Réadaptation Oncologique » du Centre de santé de la Corbière d'Estavayer-le-Lac vise à combler cette lacune.

Global et basé sur des preuves

La Réadaptation Oncologique de la Corbière est un programme de réadaptation ambulatoire de neuf semaines. Il vise à augmenter l'autonomie des patients. Selon le directeur du programme et l'oncologue responsable, il est essentiel de considérer la condition physique, ainsi que le bien-être psychologique et social du patient dans le traitement. Au cours du programme, les patients sont évalués par l'oncologue responsable et des activités physiques adaptées à leur condition sont organisées. Les patients reçoivent également des conseils nutritionnels et suivent des cours de cuisine. Des clés pour mieux vivre avec le diagnostic de cancer (connaissance de soi, relaxation, méditation) sont abordées dans les groupes de paroles. Enfin, les patients bénéficient également d'une aide à la réinsertion professionnelle (ex : par le coaching professionnel en collaboration avec la Ligue fribourgeoise contre le cancer et l'AI). Lors des entretiens, l'oncologue responsable et le directeur soulignent que l'interaction de toutes ces mesures est essentielle pour garantir le succès du programme.

La situation géographique du centre de santé de la Corbière, à proximité directe du lac de Neuchâtel, favorise l'approche globale du programme de réadaptation oncologique.



Effet du groupe

La dynamique de groupe joue un rôle central dans le programme. Tous les cours sont collectifs. Les contacts sociaux et l'expérience partagée par les patients ont un effet positif. L'oncologue responsable ajoute que souvent, les participants gardent contact après avoir quitté le programme et se rencontrent pour partager des activités (ex : s'entraîner ensemble).

« Le groupe était plus que stimulant pour moi. J'avais l'impression qu'on avançait plus vite en groupe. Je rencontre toujours les gens de mon groupe. »

ex-patiente

Travail interprofessionnel

Selon les responsables du programme, le succès des programmes de réadaptation oncologique dépend fortement de la coopération et de la coordination des prestataires de soins participants et de leurs institutions. Au début de chaque phase du programme, les professionnels de la santé (oncologue, maître de sport d'Activité Physique Adaptée (APA) et diététicienne) procèdent à une évaluation de l'état de chaque patient du groupe. Par la suite, ils se réunissent avec les autres thérapeutes intervenants et discutent les besoins des patients du groupe afin de rendre le programme davantage individualisé. Une telle réunion sous forme d'échanges formels se renouvelle au milieu et à la fin de la phase du programme. De plus, tous les spécialistes utilisent le même dossier patient électronique et peuvent ainsi y consigner les problèmes ou incidents particuliers.

Les échanges informels au sein de l'équipe sont également importants. Les groupes sont relativement petits (maximum 10 patients par groupe), ce qui permet une plus grande proximité et un accompagnement étroit. Un échange entre les professionnels a donc également lieu avant ou après les cours. L'échange permet de s'assurer que les professionnels puissent améliorer leurs traitements. Selon le maître de sport APA, les effets secondaires du traitement du cancer peuvent avoir un effet marqué sur la forme physique. L'oncologue peut lui transmettre ces renseignements ce qui permet au maître de APA d'adapter la thérapie.

« Il manque des offres qui aident les patients cancéreux à retrouver une vie normale. » Oncologue

Bénéfices du projet

Selon les responsables du projet, le programme axé sur les besoins entraîne des changements importants de l'état de santé et du bien-être général du patient. La prise en charge des coûts par l'assurance de base garantit l'égalité des chances, soulignent les chefs de projet. L'un des principaux avantages pour les patients est également l'approche globale du programme, qui tient compte également de la réinsertion professionnelle. Une patiente souligne, par exemple, que le programme l'a non seulement aidée à se rétablir, mais qu'il lui a également fourni des outils importants pour mieux faire face à la vie quotidienne, améliorant ainsi son autonomie.

L'avantage pour les professionnels est qu'ils peuvent améliorer leurs actions individuelles par des échanges interprofessionnels et les rendre davantage ciblées. Par exemple, le maître de sport APA peut ajuster son traitement si elle apprend de l'oncologue qu'un patient est un peu moins en forme à cause des effets secondaires. Les professionnels ont également souligné qu'ils estimaient que leur travail était plus efficace, ce qui augmente leur satisfaction au travail.

L'équipe

à Estavayer-le-Lac



Les responsables du programme se rendent compte que leurs patients pourront retourner plus rapidement sur le marché du travail. Il faut donc s'attendre à une influence significative sur les coûts indirects des soins : les patients qui retournent plus rapidement sur le marché du travail auront besoin d'une prestation d'invalidité moins élevée ou d'une aide de plus courte durée. Selon les estimations, ces coûts indirects sont deux fois plus élevés que les coûts directs du traitement du cancer. Les coûts de la réadaptation en moyenne représentent moins de cinq pour cent des coûts totaux de traitement, souligne le directeur. D'autre part, les responsables du programme constatent également que l'état de santé global des patients s'est largement amélioré après le programme.

En plus de la diminution des charges sociales suite à un retour au travail plus rapide, un tel programme peut avoir des influences favorables sur la diminution des risques de récurrences et sur le besoin de traitement de maintiens (diminution des couts de la santé sur le long terme).

Financement

Les mesures du programme de base sont prises en charge par l'assurance de base. Cela garantit à tous les patients un accès au programme. Toutefois, la question du financement des investissements ainsi que des tâches de coordination est plus difficile. Ces dernières ne sont généralement pas remboursées par l'assurance, surtout si elles sont effectuées par du personnel non-médical. Ainsi, un déficit de CHF 1'500 est généré par la prise en charge de chaque patient. Ces frais sont actuellement assumés par un mécène privé.

« Pour moi, c'est logique de travailler comme ça. Il n'y a pas d'autres possibilités. » Oncologue

« Je ne métais pas rendu compte que la maladie touche aussi d'autres domaines que le domaine médical. » ex-patiente

