



Le « SAS » des SOS

Systématiser, **A**nticiper, **S**outenir

INTRODUCTION

Jeudi 29 juin 2023

Espace Beaulieu- Bordeaux

Sophie MORIN
Médecin Coordonnateur HDJ SOS
Institut Bergonié



Liens d'intérêts

- Aucun



Définition

Les Soins Oncologiques de Support

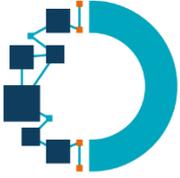
- *Traduit de l'anglais « supportive care »*
- « L'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades, parallèlement aux traitements spécifiques, lorsqu'il y en a, tout au long des maladies graves »



Historique

Des Soins Oncologiques de Supports

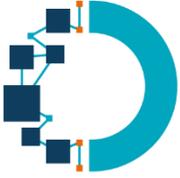
- Les soins de support ont été initiés en 2005 avec la circulaire DHOS du 22 Février
- Puis avec la mesure 42 du Plan Cancer qui prévoit **leur développement et leur accessibilité**
- **L'objectif est que toute personne, quel que soit l'endroit où elle se trouve, puisse bénéficier de soins de support et d'un accompagnement approprié**



Les textes (1)

Décret n° 2021-119 du 4 février 2021 de la stratégie décennale de lutte contre le cancer prévue à l'article L. 1415-2 1° A du code de la santé publique

- *Des soins de support doivent être proposés, accessibles et **évolutifs**, afin de répondre au mieux aux besoins des patients*
- ***L'accompagnement et l'orientation du patient devra se proposer au plus près de son lieu de vie***
- *Auprès de l'offre territoriale de soins de support en milieu hospitalier, en médecine de ville ou en milieu associatif*



Les textes (2)

Décret n° 2022-689 du 26 avril 2022 relatif aux conditions d'implantation de l'activité de soins de traitement du cancer

- *Pour avoir l'autorisation de prendre en charge un patient atteint de cancer*

- Il faut un accès aux SOS (INCa) :
 - **Douleur**
 - **Psychologique et social**
 - **Nutrition**
 - **Soins palliatifs**



Progrès en France

Un meilleur accès aux soins de support

- L'organisation des SOS fait partie intégrante **des processus d'accréditation** des établissements de santé
- **Financement spécifique des outils connectés et IDEC** à venir





SOS c'est quoi ?

Pour les patients

- **Assurer la meilleure qualité de vie possible aux patients et aux proches**, sur les plans physique (nutritionnel et fonctionnel), psychologique et social
- En prenant en compte **la diversité de leurs besoins**, et ce, quel que soit leurs lieux de soins



SOS c'est quoi ?

Pour les professionnels de santé

- **Un modèle d'organisation** (non une nouvelle spécialité)
- **Organisation coordonnée de différentes compétences impliquées**, conjointement aux soins spécifiques oncologiques dans la prise en charge des malades
- **Renforcer l'interdisciplinarité**
- **Réorganiser les soins** (adaptation au développement des soins à domicile...)



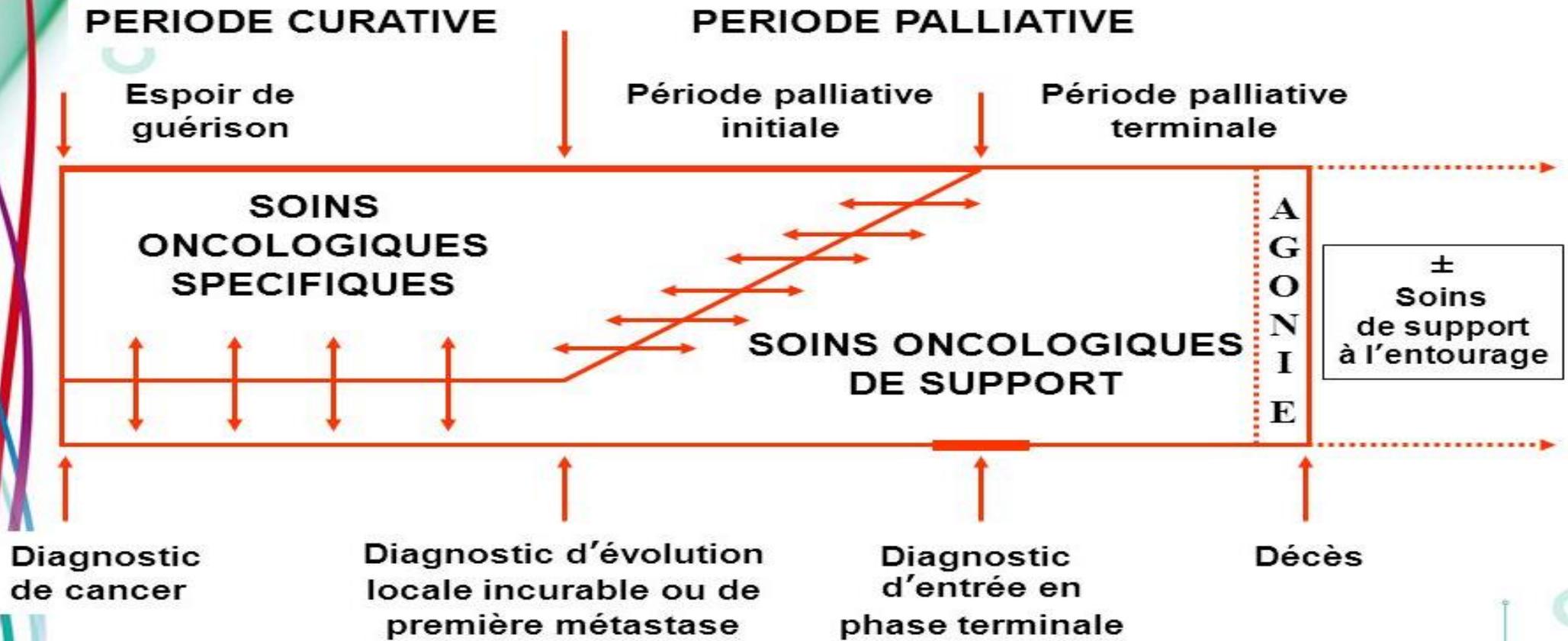
A quel moment ?

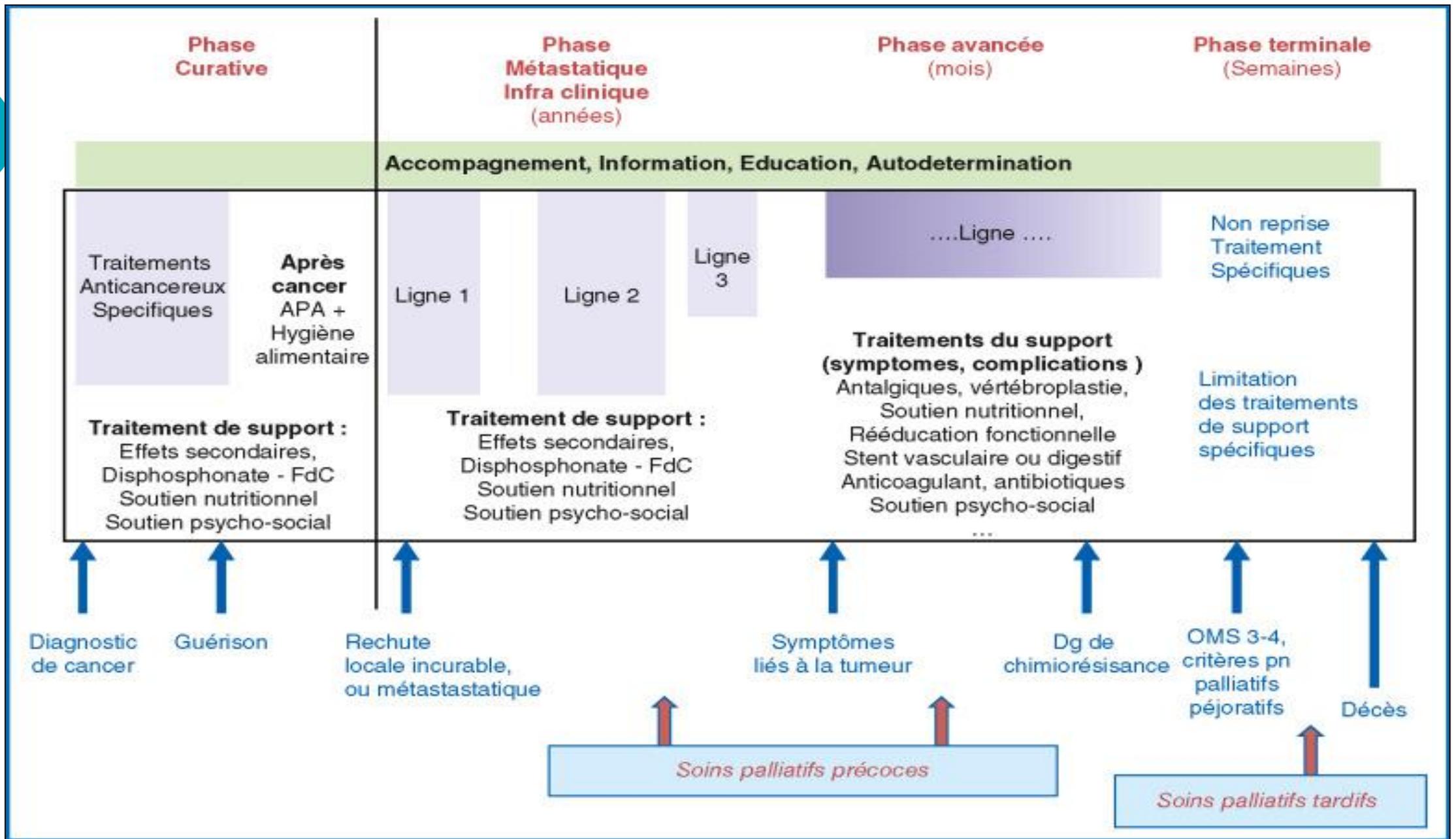
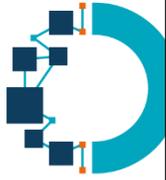
Diagnostic – Pendant – Apres – Fin de vie ?

- Les soins de support intègrent autant le champ de la guérison avec les éventuelles séquelles que celui des soins palliatifs
- *Il faut se réjouir que la démarche palliative remonte peu à peu le "courant de la maladie et des soins" pour améliorer l'approche des soins curatifs*
- *Elle a permis une anticipation des soins de support !*

Temel JS et al. Early palliative care for patients with metastatic non-small-cell lung cancer. N Engl J Med. 2010 Aug 19;363(8):733- 42.

Schéma Soins de Support / Soins palliatifs [3]







Sémantique ou jouer sur les mots ...

Des Soins Attentifs de Support « SAS »

- *Ce sont surtout des "**soins attentifs**" tout au long de la maladie comme le souhaitent légitimement les personnes malades*

(Pr KRAKOWSKI; revue Cairn)

- **« Supportive Care Makes Excellent Cancer Care Possible »**
(MASCC)



Soins Palliatifs

- *La question de la qualité de vie et du projet de vie à une phase avancée de la maladie*
- *La dimension éthique des LATA et DA s'il y a*
- *La place du bien être psychosocial et spirituel*



SOS ou Soins Palliatifs ?

Un travail d'équipe pour une transition douce ...

Il est nécessaire de comprendre **les limites et les complémentarités des soins de support et des soins palliatifs**

Afin que les soins de support ne justifient pas un refoulement des questions essentielles soulevées par les soins palliatifs.

*Dalal S al. Association between a name change from palliative to supportive care and the timing of patient referrals at a comprehensive cancer center. **Oncologist. 2011;16(1):105-11.***

