



Jeudi 11 juin 2026

---

**Réunion 3C Nouvelle-Aquitaine**

---

**Claire Morin-Porchet**



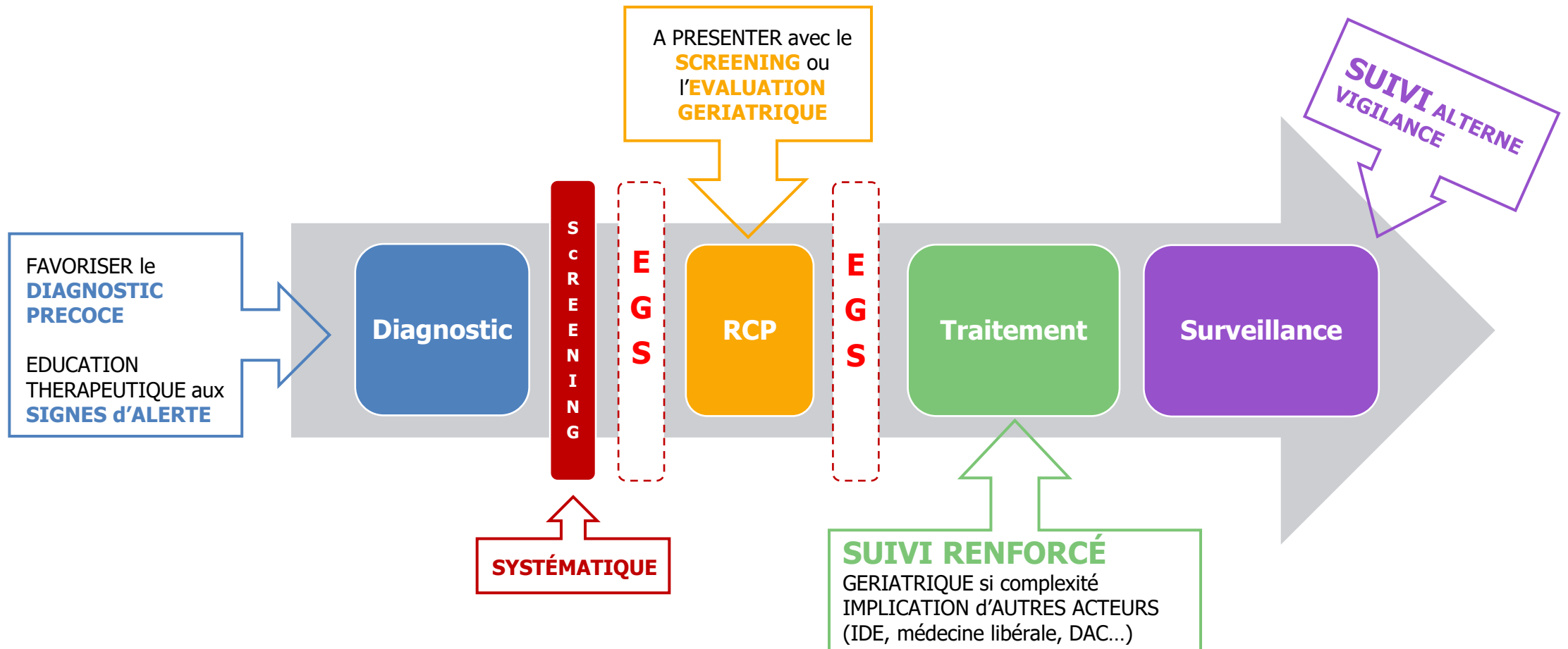
# Contexte

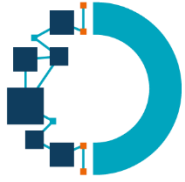
- 1/3 des patients atteints de cancer  $\geq 75$  ans
  - France = 433 000 nouveaux patients / an en 2023 dont 143 000  $\geq 75$  ans (estimation)
  - Nouvelle-Aquitaine = 31 405 patients présentés en RCP en 2025 (35%)
    - Aquitaine = 17 831 patients
    - Limousin = 5 326 patients
    - Poitou-Charentes = 8 248 patients
- 50% des décès par cancer surviennent chez des patients  $\geq 75$  ans
- Prise en charge plus tardive, comorbidités/fragilités, tendance à sous-traiter
- Collaboration nécessaire cancérologie & gériatrie
- Proposer une PEC adaptée pathologie/fragilités, par une approche parcours, multidisciplinaire et multiprofessionnelle



# Parcours de soins en oncogériatrie

**Idéalement**



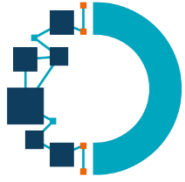


# Parcours de soins en oncogériatrie

## 4 éléments clés

- **Le screening = dépistage des fragilités**
  - Par : chirurgiens, spécialistes d'organe, oncologues med/RT/HT, médecins traitants, IDE
  - Si vulnérabilité → évaluation gériatrique approfondie (EGA) → adaptation du traitement voire pas de ttt
  - Le score doit figurer sur la fiche RCP
- **L'évaluation gériatrique approfondie (EGA)**
  - Approche multidimensionnelle de la situation du patient (statut social, état fonctionnel, nutritionnel, cognitif, psychologique, comorbidités, iatrogénie...) avec échelles validées
  - Proposition d'un plan de soins selon les constats -> mesures gériatriques tracées dans le PPS
  - Adaptation selon le(s) traitement(s) envisagé(s)
- **Le suivi gériatrique**
  - Impact des ttt sur autonomie et qualité de vie
- **La coordination ville-hôpital**

Place de l'IDEC



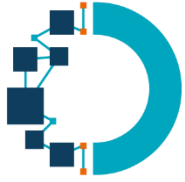
# Parcours de soins en oncogériatrie

## Evolution du dispositif des autorisations en cancérologie

- **Décret 2022-693 du 26 avril 2022 relatif aux conditions techniques de fonctionnement de l'activité de soins de traitement du cancer – Dispositions transversales qualité**

« Art. D. 6124-131-4. – Le titulaire de l'autorisation accomplit les diligences nécessaires afin de proposer un traitement adapté aux patients âgés à risque ou en perte d'autonomie atteints de cancer. Cette organisation permet de repérer la fragilité chez ces patients âgés, de les accompagner, s'il y a lieu, aux fins d'une évaluation gériatrique et d'un suivi gériatrique en son sein ou vers l'offre de soins correspondante en milieu hospitalier ou en médecine de ville.

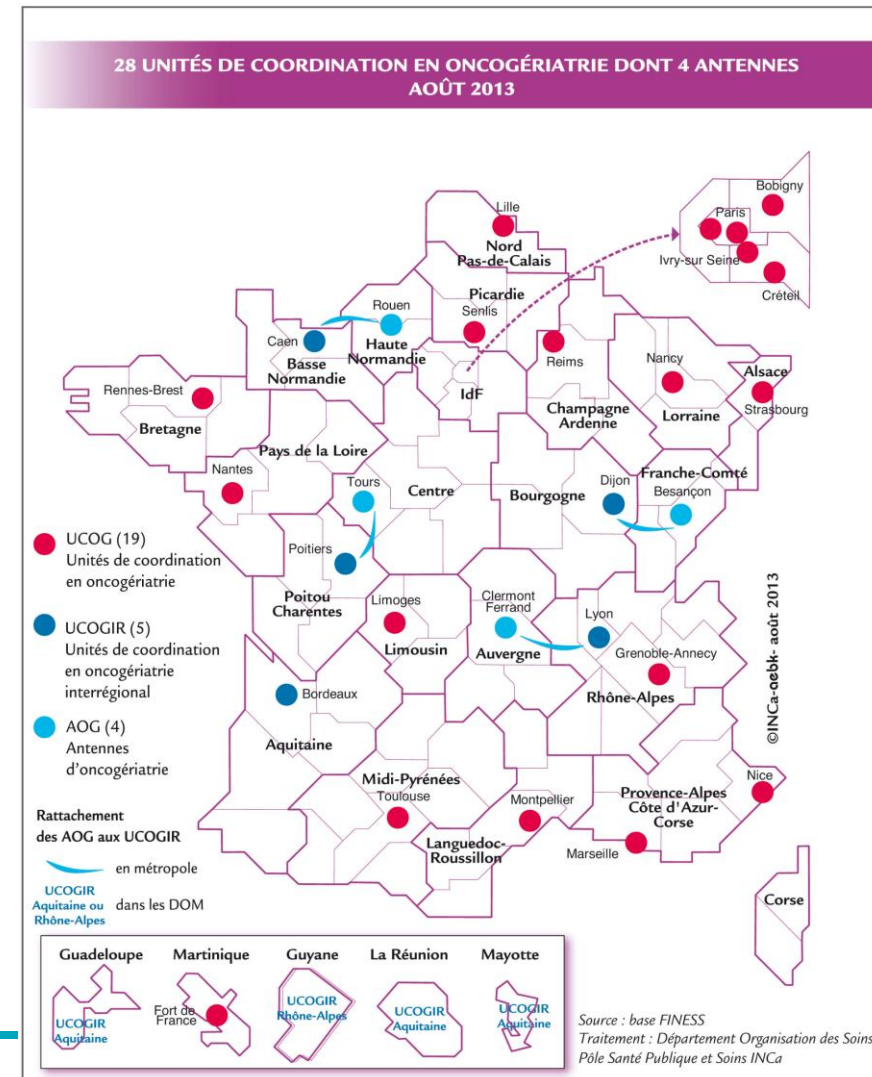
- **Courrier ARS aux directions d'établissements (mai 2025)**
  - UCOG en soutien, en lien avec DSRC
  - Outils à disposition

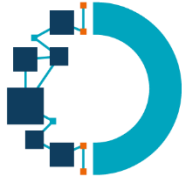


# Déploiement des UCOG

## Améliorer la prise en charge des patients âgés

- Au plan national
  - 2006 : 15 unités pilotes (UPCOG)
  - 2011/2012 : 24 unités (UCOG ou UCOGIR) et 4 antennes (AOG)
- En Nouvelle-Aquitaine
  - UCOGIR Aquitaine (avec Guadeloupe, Réunion, Mayotte)
  - UCOG Limousin
  - UCOGIR Poitou-Charentes (avec Centre)



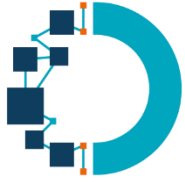


# Missions des UCOG

## Nouveau référentiel de missions (avril 2024)

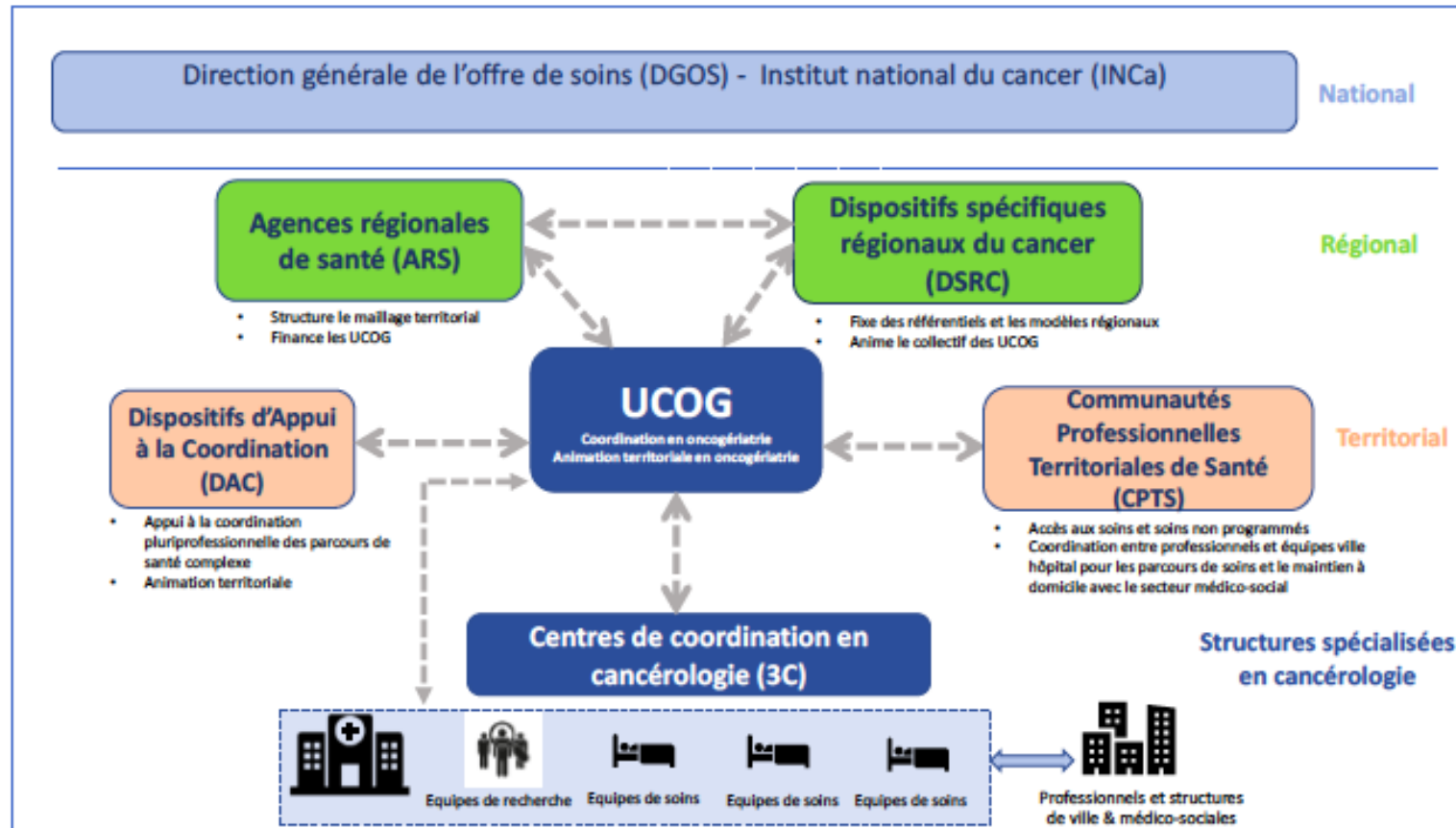
- **Missions de coordination**
  - Promouvoir l'évaluation de la fragilité de la personne âgée
  - Favoriser le dialogue entre oncérologues et gériatres
  - Promouvoir la diffusion des référentiels de bonnes pratiques
  - Soutenir la formation et l'information en oncogériatrie
  - Contribuer au développement de la recherche
- **Missions d'animation territoriale**
  - La contribution au développement des parcours de soins en oncogériatrie
  - L'animation territoriale ville-hôpital

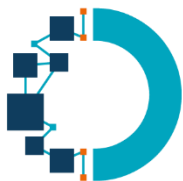
UCOG ≠ effecteur de soins



# Missions des UCOG

## Liens avec les autres acteurs





# Missions des UCOG

## Liens avec DSRC/3C (missions de coordination)

Promouvoir l'évaluation de la fragilité de la personne âgée

- promouvoir les critères d'indication à une évaluation gériatrique issus des travaux des sociétés savantes aux différentes étapes du parcours de soins du patient
- diffuser ces critères aux équipes médicales et soignantes dans la région
- contribuer à renforcer et généraliser le repérage, l'accès et le recours à l'évaluation de la fragilité
- réaffirmer le rôle de l'évaluation de la fragilité
- contribuer à promouvoir la culture oncogériatrique
- assurer la promotion de l'évaluation de la fragilité en lien avec les **DSRC**
- favoriser l'implémentation d'outils validés pour le repérage de la fragilité de la personne âgée avec l'appui du **DSRC** et des **3C**
- associer les **3C** pour implémenter les modalités de repérage des fragilités

Favoriser le dialogue entre cancérologues et gériatres

- collaborer et entretenir des interactions sur les dossiers patients
- proposer aux différentes équipes de cancérologie un mode de fonctionnement pour la discussion des dossiers des patients âgés dans les différentes RCP en associant le **DSRC** et les **3C**
- identifier les équipes de gériatrie pouvant participer soit à l'évaluation gériatrique, soit à la discussion du dossier en RCP

Promouvoir la diffusion des référentiels de bonnes pratiques

- identifier les référentiels et les recommandations de bonnes pratiques
- assurer, en lien avec le **DSRC**, la diffusion de la culture gériatrique, des référentiels de bonnes pratiques et des recommandations de traitements spécifiques selon la fragilité des patients
- collaborer avec les **3C** pour la diffusion des référentiels et informations aux équipes soignantes de son territoire
- s'appuyer sur les réseaux de personnels médicaux et soignants et les dispositifs (**DAC**) pour promouvoir leur diffusion

Soutenir la formation et l'information en oncogériatrie

- améliorer la visibilité de l'offre en formation initiale et continue en oncogériatrie et assurer sa promotion
- organiser et/ou participer, à des programmes de formation avec les acteurs impliqués dans la prise en charge d'un patient âgé
- recenser grâce aux **DSRC**, les effectifs des professionnels formés à l'oncogériatrie et les besoins en formation
- participer à la formation continue et sensibiliser les professionnels à se former à l'oncogériatrie
- participer à des actions d'information du grand public en lien avec les acteurs territoriaux

Contribuer au développement de la recherche

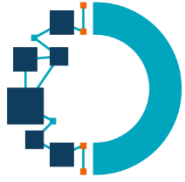
- faciliter le partage d'informations sur les questions scientifiques ou études multicentriques avec les équipes qui engagent des projets de recherche
- inciter les acteurs et améliorer la participation aux essais cliniques
- encourager le développement de projets de recherche clinique adaptés à l'oncogériatrie



# Missions des UCOG

## Liens avec DSRC/3C (missions d'animation territoriale)

La contribution au développement des parcours de soins en oncogériatrie	<ul style="list-style-type: none"><li>• contribuer à identifier les acteurs impliqués dans le parcours de soins en oncogériatrie</li><li>• contribuer, avec l'appui du DSRC, à la lisibilité de l'offre de soins en oncogériatrie disponible sur le territoire</li><li>• s'assurer de la diffusion auprès des équipes soignantes hospitalières et de ville de la documentation applicable au parcours de soins en oncogériatrie</li></ul>
Animation territoriale ville - hôpital	<ul style="list-style-type: none"><li>• conduire les actions en lien avec les DSRC et les 3C</li><li>• développer et renforcer les échanges avec les DAC et les CPTS</li><li>• se rapprocher des CPTS pour favoriser la coopération médecins-infirmiers et autres professionnels de santé notamment pour le maintien et les soins à domicile...</li><li>• animer ou participer à des groupes de travail territoriaux afin de contribuer à la réalisation de ses missions</li></ul>



# Les UCOG en Nouvelle-Aquitaine

## Equipes de coordination



### Coordonnateurs

Dr Cécile MERTENS (ger)  
Pr Pierre SOUBEYRAN (onco med)

### Equipe

Laure BIDART (chargée missions)  
Elodie ROPERT (IDE)



### Coordonnateurs

Dr Patrick BOUCHAERT (onco med)  
Dr Simon VALERO (ger)

### Equipe

Caroline TRAN (chargée missions)  
Mélanie BOUISSET (IDE)



### Coordonnateurs

Dr Jean Baptiste FARGEAS (héματο ger)  
Pr Achille TCHALLA (ger)

### Equipe

Ghania FERHATI (chargée missions)  
Diane TILMANT-TATISCHEFF (IDE)

