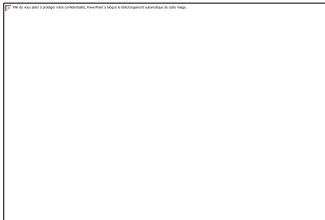




3C des LANDES et ONCOGÉRIATRIE



Jeudi 11 juin 2026
DSRC ONCO-NA
Réunion 3C nouvelle Aquitaine

AVRIL 2024

Reçu SRC
22/04/2024
IC des Landes
Centre de Coordination Cancérologie
Secrétariat site de Dax
05 58 91 39 09

RECOMMANDATIONS ET RÉFÉRENTIELS

CENTRES DE COORDINATION EN CANCÉROLOGIE / ORGANISATION ET MISSIONS

Extrait du RÉFÉRENTIEL - Inca - avril 2024

« Centres de Coordination en Cancérologie - Organisation et Missions »

2.1.3	Les 4 démarches ayant trait aux soins oncologiques de support
2.1.3.1	L'organisation des soins de support (SOS)
2.1.3.2	Le suivi et l'amélioration de l'accès à la préservation de la fertilité
2.1.3.3	Le repérage de la fragilité gériatrique <ul style="list-style-type: none">- Accompagner le développement des outils proposés par l'UCOG- Accompagner les établissements titulaires des autorisations en vue de leur collaboration avec les filières gériatriques de leur territoire, avec l'appui de l'UCOG référente- S'assurer de la mise en œuvre d'une procédure d'accès des patients vers les établissements ayant des offres en oncogériatrie- Évaluer l'utilisation des outils de repérage et d'orientation des patients ainsi que le suivi des patients fragiles
2.1.3.4	Le suivi et l'amélioration de l'accès à la chirurgie reconstructrice

Les prémices de l'oncogériatrie dans les Landes...

Information et sensibilisation à la démarche et au G8

Il y a une vingtaine d'années 1^{ère} réunion avec Pr SOUBEYRAN en radiothérapie au CH Dax

- 2007-2008 : Création d'une EMOG sur le CHI de Mont de Marsan et sur le CH Dax

2010-2020 :

- 2018 Pr SOUBEYRAN Pr RAINFRAY avec le 3C ainsi que l'oncogériatre de l'EMOG Dax : présentation du G8 et de son intérêt aux équipes des établissements Landais

- IDE 3C : réunions dans les établissements du département avec les référentes IDE Annonce : information sur le G8 / TAS

- Réunion UCOG / EMOG / médecine de ville / ligue cancer

- octobre 2023 état des lieux pour la médecine de ville - Dr Cécile MERTENS hôtel IBIS - Dax

- présentations de l'oncogériatrie en Comité de pilotage 3C à plusieurs reprises

ÉVOLUTION

- Démographie des gériatres a influencé le déploiement :
 - * pas de gériatre identifié sur la filière de MONT de MARSAN
 - * gériatre identifié sur EMOG DAX
- L'EMOG secteur Dax a permis de commencer l'oncogériatrie avec le Dr PÉRIÉ gériatre DIU d'oncogériatrie et avec le personnel de l'EMOG (pas d'IDE et d'Assistante sociale dédiée à l'oncogériatrie)
- Le service de radiothérapie au CH Dax a systématisé le G8 avec les IDE d'Annonce mais peu d'impact sur la prise en soin en radiothérapie et l'IDE en transversal ; arrêt au bout de 2 ans
- Rencontre avec un hématologue de Mont de Marsan formé à l'oncogériatrie, qui faisait des consultations pour l'hématologie. Activité arrêtée.
- 2019/2021 Disparition des EMOG avec le COVID

secrétariat 3C et oncogériatrie

* **Septembre 2023 :**

- Formation à K-Process de la secrétaire du court séjour gériatrique.
- Enregistrement sur K-Process des G8 (Extraction DSRC liste des patients de +75 ans pour rattrapage)

* **2024 :** Départ de la secrétaire du court séjour gériatrique

- Récupération par la secrétaire 3C/RCP de l'enregistrement des G8 sur K-Process
- Diffusion du G8 aux médecins de toutes les spécialités du court séjour

* **2025 :** structuration ++ des consultations d'oncogériatrie

- Organisation des cs oncogériatriques avec IDE en HDJ et secrétariat HDJ en gériatrie
- liaison ++ entre le secrétariat 3C/RCP et le secrétariat de l'HDJ gériatrie (continuité d'enregistrement des G8 et/ou des CR médicaux de bilan d'oncogériatrie sur K-Process)

* **2026 :** le secrétariat 3C ne fait plus intermédiaire avec le secrétariat de l'HDJ gériatrie

- Le secrétariat de l'HDJ gériatrie gère totalement les RDV et les CR
- G8 peut être complété directement sur HM par les médecins

* **Statistiques Annuelles**

- DSRC : extraction nbre de G8 rattachés aux documents de la fiche RCP – extractions nombre G8 intégrés à la fiche K-Process
- IDE l'HDJ gériatrique/secrétariat HDJ en gériatrie croisent leurs données avec secrétaire 3C/RCP
- CH Dax : extraction des G8 et des Bilans oncogé (DPI- HM)

Le projet → interopérabilité « automatique » entre les G8 HM et K-Process.....

A ce jour

- 2025 participation de l'oncogériatre en RCP thorax, digestif, Sein-Gynécologie et urologie. Augmentation des consultations oncogériatriques.
- Les oncologues, les chirurgiens gynécologue, gastro-entérologie et un peu les urologues, les gastroentérologues sollicitent davantage les consultations oncogériatriques.
- Enregistrement du G8 sur la fiche RCP K-process par la secrétaire 3C/RCP DAX.
- Comptabilité des G8 et des consultations médicales d'oncogériatrie sur K-Process → suivi des indicateurs
- Toujours pas de gériatre sur secteur Mont de Marsan, les oncologues font quelques G8 et orientent ponctuellement sur le gériatre de Dax.
- Les autres médecins du CH montois notent sur la fiche RCP besoin d'une consultation oncogériatrie » mais pas d'orientation car pas de gériatre identifié et pas d'organisation

En cours

- Réunion avec le médecin chef de pôle gériatrie CH Mont de Marsan, le chef de service et un oncologue médical, le 3C et le Dr Cécile MERTENS. Prise de conscience de la nécessité de l'oncogériatrie. Le chef de pôle doit trouver gériatre qui serait intéressé pour cette activité. Médecin Dacquois à la retraite pourrait être le catalyseur et à temps partiel pour occuper ce poste
- Sur Dax, une gériatre, Dr GUIFFANT va faire le DIU d'oncogériatrie et remplacera ce départ à la retraite. Le médecin 3C, formée à l'oncogériatrie Dr BECERRO-HALLARD et le Dr PAPON assurent les consultations en attendant
- Sur Mont de Marsan, quand l'activité débutera, organisation de l'enregistrement du G8 sur k process par la secrétaire RCP de Mont de Marsan.
- Échanges avec le cadre de l'Hématologie du CH de Mont de Marsan
- Rencontre avec le DAC et projet de tracer le G8 et le CR oncogériatrique sur PAACO globule

Difficultés

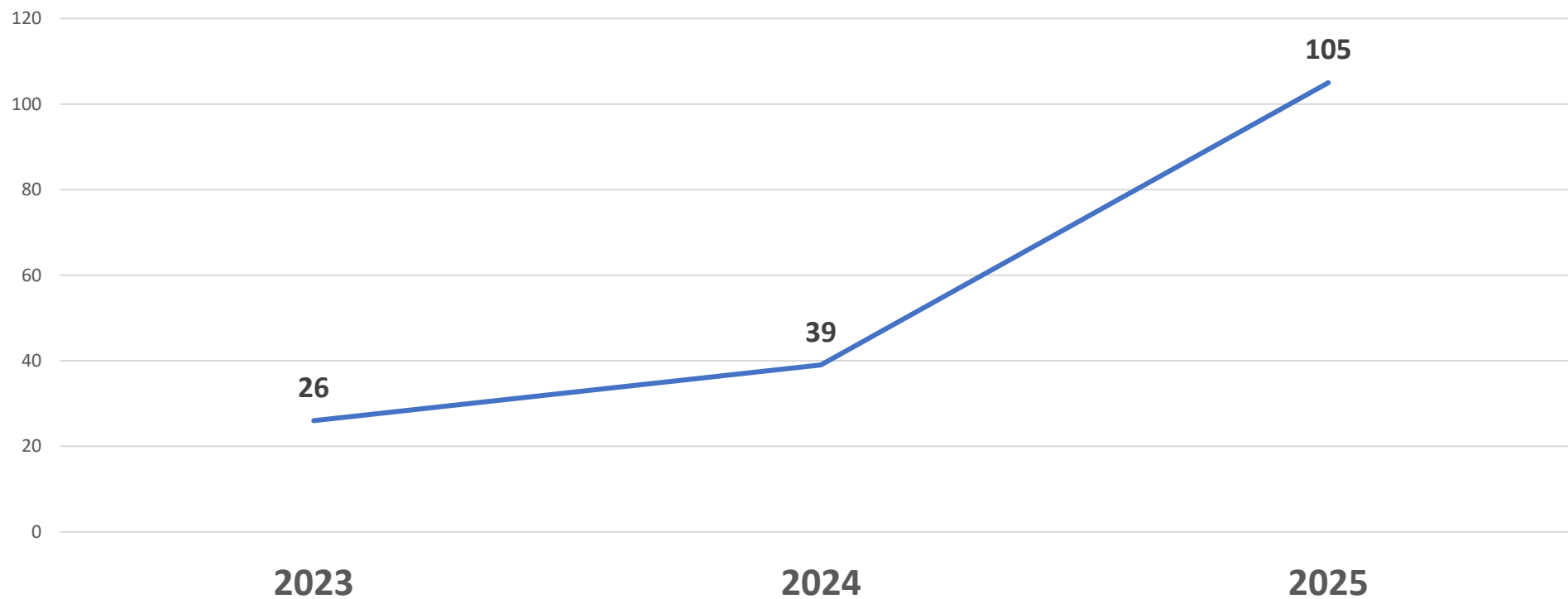
- Démographie des gériatres et intérêt porté à l'oncogériatrie
- Difficulté à faire tracer le G8 par les médecins des spécialités bien que le G8 sur HM initie automatiquement la demande de CS oncogériatrique
- Manque de suivi par équipe 3C du fait des mi temps de coordination.
Il y a toujours une méconnaissance des missions 3C par les professionnels de santé.
- Le Patient refuse souvent la consultation car trop de RDV pour lui, et non informé ou mal informé de l'intérêt de cette consultation oncogériatrique
- Localisation de la consultation oncogériatrique : autre site que celui de l'oncologie et lieu connoté
- Utilisation hétérogène du DCC en fonction des établissements

Facteurs favorisants

- Apport et soutien de l'UCOG sur toutes ces années
- Soutien du DSRC avec intégration du G8 sur k-Process et possibilités de suivi indicateur oncogériatrie
- Appui des IDE d'Annonce et des secrétariats des services, de l'HDJ gériatrie et du secrétariat 3C
- L'oncogériatre s'organise pour voir les patients avant le début des traitements dan la mesure du possible
- Plaquette d'information à destination des patients et de la famille remise lors de l'orientation
- Valorisation financière des Consultations avec HDJ et Infirmière

source DSRC/K-Process

Département des Landes
Nombre comptes-rendus oncogériatriques rattachés à K-Process





LA CONSULTATION D'ONCOGÉRIATRIE

Pour une prise en soin adaptée
des personnes de plus de 75 ans atteintes de cancer

Comment se déroule cette consultation ?

Elle est réalisée **par un binôme gériatre-infirmière** : cette évaluation globale médico-psycho-sociale dure en moyenne 1 h 30.

Cette évaluation gériatrique approfondie fait le point sur :

- l'autonomie,
- la nutrition,
- l'équilibre,
- l'humeur
- et la cognition,

dans le but de précision et d'optimiser la stratégie thérapeutique oncologique.

La décision thérapeutique conjointe oncologues-géiatres donne lieu à un **plan de soins personnalisé** permettant une meilleure tolérance des traitements et le maintien de la qualité de vie.

Un bilan social est également réalisé pour faire le point des aides en place et/ou les besoins repérés.



Près d'un tiers des cancers sont diagnostiqués après l'âge de 75 ans.

À partir de cet âge, il est important de proposer une prise en charge personnalisée afin de préserver au maximum l'autonomie et une qualité de vie.



L'oncogériatrie est le rapprochement de deux spécialités, la cancérologie et la gériatrie.

Cette approche multidisciplinaire et multi-professionnelle vise à apporter une réponse appropriée à vos problèmes de santé spécifiques.

Qui demande cette consultation ?

Elle est demandée par un oncologue, un médecin spécialiste d'organe ou un chirurgien.

Elle est proposée à tout patient présentant des critères de vulnérabilité après réalisation du test de dépistage Oncodage ou G8.

Ma consultation est fixée au :

__ / __ / __ à __ h __

secrétariat ☎ 05 58 35 66 29

infirmière ☎ 05 58 91 46 39

À APPORTER LE JOUR DE LA CONSULTATION

Documents médicaux et biologiques

- traitement,
- ordonnances,
- bilans biologiques et paracliniques récents.

- Pièce d'identité,
- carte vitale
- carte mutuelle.



Centre gériatrique du LANOT

📍 Route des Roches
40100 Dax

MERCI de votre attention

