



Centre d'Hémato-Onco intégratif

SMAV 30-09- 2021

Introduction

« Etre bien adapté à une société malade
ne constitue pas
un signe de bonne santé »
Jiddu Krishnamurti



Introduction

- **90% mortalité en UE = maladies non transmissibles**
- **25% des dépenses de santé**
- **Perte de PIB de 2%**
- **Le cancer = 26% des morts prématurées**

Introduction

SOIN =

- **Bienveillance**
- **Asile : vulnérables de la société**
- **Viabilité plutôt que rentabilité**
- **Innovation car système exsangue**
- **Réduire la consommation d'actes et de médicaments**
- **Prévention**
- **Autonomie**

Introduction

- - Soigner est un acte sacré, incompatible avec la maltraitance et le pouvoir.
- - Aucune idéologie politique, aucune croyance ne peut entraver la liberté thérapeutique
- - Bien – être au travail = **mettre ses compétences** au service de valeurs communes, dans une ambiance bienveillante. **Soignant = retour au soin**
- œuvrer **ensemble** autour du soin.
- Dialogue et débat sont les clefs de la démocratie.

Introduction

- **3 Hématologues – 6 oncologues**
- **Programme oncologique complet :**
 - **Clinique du sein**
 - **Radiothérapie**
 - **Equipe mobile soins palliatifs**
 - **Besoin d'exprimer une spécificité complémentaire au CHU**

Introduction

Claudia M. Witt, Lynda G. Balneaves, Maria J. Cardoso, Lorenzo Cohen, Heather Greenlee, Peter Johnstone, Omer Kucuk, Josh Mailman, Jun J. Mao J Natl Cancer Inst Monogr (2017) 2017(52): Igx012

“Integrative oncology is a **patient-centered, evidence-informed** field of cancer care that utilizes **mind and body practices**, natural products, and/or **lifestyle** modifications from different traditions **alongside conventional cancer treatments**. Integrative oncology aims to optimize health, **quality of life**, and **clinical outcomes** across the cancer care continuum and to **empower people** to prevent cancer and become active participants before, during, and beyond cancer treatment.”

Introduction

Consultations :

| | 2018 | 2019 | 2020 |
|--------------|------|------|------|
| Hématologues | 3603 | 4081 | 4191 |
| Oncologues | 6726 | 6964 | 6800 |

- Pas de recul consultation malgré COVID

Introduction

Hopital de jour

| Année | Nombre de patients | ETP octroyé |
|-------|--------------------|-------------|
| 2013 | 7805 | |
| 2014 | 7970 | |
| 2015 | 7848 | 8.50 |
| 2016 | 7772 | 8.50 |
| 2017 | 8446 | 8.71 |
| 2018 | 9673 | 8.71 |
| 2019 | 10.049 | 8.60 |
| 2020 | 7421 (09/2020) | |

Introduction Hospitalisation

| Année | Nombre de patients |
|-------|----------------------|
| 2017 | 822 |
| 2018 | 822 |
| 2019 | 1100 |
| 2020 | 830 (au 15/10/2020) |

Introduction

- Barbara L. Andersen, ASCO 2008 :

227 patientes avec cancer du sein, 2 bras : - traitement médical +/- approches psycho-corporelles

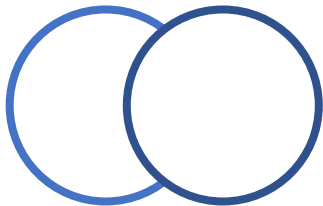
Résultats : **40% de rechutes en moins** avec 11 ans de recul

- Plusieurs études montrent que le **sport**, le **régime méditerranéen**, la **méditation** intégrés au traitement conventionnel réduisent les **rechutes**, diminuent l'**anxiété**, la **fatigue**, la **douleur** et augmentent la **qualité de vie**.

Introduction

- Service d'Oncologie intégrative

= approche centrée sur le **patient**, alliant **médecine conventionnelle** et **approche corps-esprit**, **alimentaire**, **des modifications du mode de vie**. **Autonomisation** et **responsabilisation** du patient



Projet centre oncologie intégrative

- 3 axes :

- Extension de l'activité ambulatoire

- Trajet de soins d'oncologie intégrative

- Fin de vie

Projet centre oncologie intégrative

-Extension de l'activité ambulatoire:

- Attente d'une reconnaissance financière
- Diversification des traitements
- Collaboration et externalisation
- Optimisation : créations de « dispensaires » servant de relai logistique en médicaments, biologiques, etc,

Projet centre oncologie intégrative

Axe intégratif :

K80 = coordinateur

- trajet soins traitement médical COM +
- activité sportive
- nutrition
- accompagnement psychologique
- séances méditation + psycho-corporelles
- 6 séances / an alternatives (Vivie)
- accompagnement à la réinsertion professionnelle

Projet centre oncologie intégrative

- **Axe fin de vie :**

1. **Consultation directives anticipées**
2. **Coordination euthanasie**
3. **Accompagnement corporel, méditatif**
4. **Hôpital de jour palliatif**

Projet centre oncologie intégrative

Axe fin de vie :

Consultation directives anticipées

- **Consultation information autour de la fin de vie**
- **Espace d'expression, de questionnement et d'information**
- **Permet de grandir en humanité : accompagnement des souhaits du patient**
- **Directives claires = moins d'examens techniques inutiles ou de séjours coûteux aux SI**

Projet centre oncologie intégrative

- **Axe fin de vie**

Coordination euthanasie :

- **Coordinateur = facilitateur des rouages pour les médecins intra et/ou extra-muros**
- **Démarches administratives SN**
- **Fourniture médicaments SN**
- **Pose la voie veineuse, accompagne le jour de l'acte SN**
- **Organise le bon déroulement « à la carte »,**
- **Respect des différents intervenants**

Projet centre oncologie intégrative

- **Axe fin de vie**

Accompagnement corporel et méditatif

- **Respiration holotropique, méditation et transe cognitive**
= diminution anxiété, diminution douleurs

Projet centre oncologie intégrative

- **Axe fin de vie**

Hôpital de jour palliatif

- **Service tampon entre hospitalisation et domicile / UMSP**
- **Beaucoup patients et proches isolés au domicile,**
- **Structure de jour permettant d'optimiser, sécuriser et mettre en confort les intervenants,**

Conclusions



« La vraie générosité envers l'avenir consiste à tout donner au présent. » Camus