

Etat des lieux de l'offre en Soins Oncologiques de Support (SOS)

Questionnaire d'enquête

Décembre 2023

Objectif(s)

Réaliser un état des lieux de l'offre de soins oncologiques de support en Auvergne Rhône Alpes afin de rendre lisible et visible l'offre en soins oncologiques de support de notre région et identifier d'éventuels besoins

Public cible

Etablissements de santé autorisés (chirurgie et chimiothérapie), associés au traitement du cancer, Soins médicaux et de réadaptation (SMR) et les associations d'Auvergne-Rhône-Alpes

Dates théoriques de collecte

13/12/2023 au 19/01/2024

Particularité

Enquête nominative

Périodicité

Ponctuelle

Contact

Pour toute question, contactez Manuelle MILHAU, référente thématiques Cancers et Soins palliatifs, Edwige OLMEDO, référente technique Cancers, Soins palliatifs et Douleurs et/ou le service statistiques et études de la Direction de la stratégie et des parcours.

Mail d'invitation :

Objet : Etat des lieux des Soins Oncologiques de Support des établissements et SMR de la région Auvergne-Rhône-Alpes

Madame la Directrice, Monsieur le Directeur,

Les soins oncologiques de support - SOS constituent un maillon majeur du parcours des patients atteints d'un cancer à la fois en amont, pendant et après les traitements actifs. Leur accessibilité géographique, la visibilité et la répartition adaptée de l'offre aux besoins sur le territoire sont un enjeu crucial. Afin d'améliorer la qualité de vie des patients atteints de cancer et pour répondre à cet enjeu, la stratégie cancers Auvergne-Rhône-Alpes 2022-2025, déclinaison régionale de la stratégie décennale, a inscrit comme action celle de : **Structurer l'offre de soins de support et garantir sa couverture régionale y compris l'accompagnement et le soutien aux aidants dont la visibilité de l'offre associative.**

Aussi, nous vous informons du lancement de cet état des lieux de l'offre en soins oncologiques de support proposés par les établissements autorisés en cancérologie, établissements associés ainsi que les établissements SMR de la région Auvergne-Rhône-Alpes; SOS réalisés par le personnel lui-même ou par des intervenants extérieurs.

Pour ce faire, nous vous prions de bien vouloir remplir le formulaire via le lien ci-dessous **pour le 19 janvier 2024 au plus tard.**

La durée de remplissage du formulaire est estimée entre 5 et 20 minutes en fonction du nombre de SOS proposées par votre établissement.

#Lien#

Ces travaux d'état des lieux permettront à l'ARS de **rendre lisible et visible l'offre en soins oncologiques de support** de notre région et d'identifier d'éventuels besoins.

A la suite de ces travaux, votre offre en soins oncologiques de support pourra ainsi figurer dans des cartographies qui seront disponibles sur différents supports dont le site internet de l'ARS. Nous vous tiendrons informé, courant 2024, de la mise à disposition de ces données.

Comptant sur votre participation à cet état des lieux, nous vous prions de recevoir, Madame la Directrice, Monsieur le Directeur, nos sincères salutations.

Nadège GRATALOUP

Directrice de l'offre de soins

Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes
241 rue Garibaldi - CS93383 - 69418 Lyon cedex 03

Introduction

Les soins oncologiques de support (SOS) sont définis comme « l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades tout au long de la maladie conjointement aux traitements oncologiques ou onco-hématologiques spécifiques lorsqu'il y en a.

l'INCa a défini un socle de base de 4 soins de supports (prise en charge de la douleur, de la diététique, du soutien psychologique, sociale, familiale et professionnelle), complété par 5 soins de support complémentaires (activité physique adaptée, les conseils d'hygiène de vie, le soutien psychologique des proches et aidants des personnes atteintes de cancer, le soutien à la mise en œuvre de la préservation de la fertilité et la prise en charge des troubles de la sexualité). Il est envisagé dans le cadre de la stratégie décennale de lutte contre les cancers de rajouter les soins de socio-esthétique.

Finess de l'établissement : Champ pré rempli

Raison sociale de l'établissement ou de l'association : Champ pré rempli

Adresse de l'établissement ou de l'association : Champ pré rempli

Q1. Validation des informations pré-remplies :

[Réponse obligatoire - Choix multiple avec exclusivité : je valide ces informations]

- Je valide ces informations
- Je souhaite modifier la raison sociale
Raison sociale modifiée :
- Je souhaite modifier l'adresse
Nouvelle adresse :
Nouveau code postal :
Nouvelle commune :

Q2. Est-ce que votre établissement propose des Soins Oncologiques de Support (SOS) ?

[Réponse obligatoire – Question à choix unique]

- Oui (Si oui, continuer le questionnaire)
- Non (Si non, fin du questionnaire)

Q3. Quelle sont les types de SOS proposés par votre établissement ?

[Réponse obligatoire – Question à choix multiple]

- La prise en charge de la douleur
- La prise en charge diététique et nutritionnelle
- La prise en charge psychologique
- La prise en charge sociale, familiale et professionnelle
- L'activité physique

- Les conseils d'hygiène de vie
- Le soutien psychologique des proches et aidants des personnes atteintes de cancer
- La préservation de la fertilité
- La prise en soins des troubles de la sexualité
- Les soins de socio-esthétique

Q4. Est-ce que votre établissement envisage de proposer d'autres SOS ?

[Réponse obligatoire – Question à choix unique]

- Oui
- Non

Q5. Si Oui, Le(s) quel(s) ?

[Réponse obligatoire – Question à choix multiple]

- La prise en charge de la douleur
- La prise en charge diététique et nutritionnelle
- La prise en charge psychologique
- La prise en charge sociale, familiale et professionnelle
- L'activité physique
- Les conseils d'hygiène de vie
- Le soutien psychologique des proches et aidants des personnes atteintes de cancer
- La préservation de la fertilité
- La prise en soins des troubles de la sexualité
- Les soins de socio-esthétique

Q6. Quelle est le nombre de patients et/ou proches/aidants pris en charge en 2023 (du 01/01 au 31/12/2023) ?

[Réponse obligatoire – Champ numérique]

Q7. Quel est le profil des bénéficiaires ?

[Réponse obligatoire – Question à choix multiple]

- Enfants [Moins de 14 ans]
- Adolescents et Jeunes Adultes [15 à 24 ans]
- Adultes [25 à 74 ans]
- Personnes âgées [75 ans et plus]

Une page par SOS coché :

Q8. Ce soin est proposé :

[Réponse obligatoire – Question à choix multiple]

- Avant le traitement
- Pendant le traitement
- Après le traitement

Q9. Quel(s) est (sont) le (s) titre (s) du/des professionnel(s) intervenant(s) :

[Réponse obligatoire – Question à choix multiple]

- Médecin
- Infirmier(ère)
- Psychologue
- Diététicien(ne)
- Assistant(e) social(e)
- Educateur(rice) sportif(ve) APA
- Socioesthéticienne
- Autre à préciser :

Q10. Parmi ces professionnels, y-a-il des professionnels intervenants extérieurs ? (que Et de santé)

- Non
- Oui, en libéral
- Oui, en association

Q11. Si oui en association, veuillez préciser le nom et la commune de la ou les association(s) au(x)quel(s) ils appartiennent :

[Réponse obligatoire – Champ libre]

Q12. Quelle est le nombre de patients et/ou proches/aidants pris en charge en 2023 (du 01/01 au 31/12/2023) pour ce soin oncologique de support ?

*Si vous n'avez pas l'info il faut mettre zéro pour continuer le questionnaire

[Réponse obligatoire – Champ numérique]

Q13. Quelle sont les modalités de prise en charge proposées pour ce soin support ?

[Réponse obligatoire – Question à choix multiple]

- Distanciel

- **Présentiel**

Q14. Si en présentiel, où sont-ils réalisés ?

[Réponse obligatoire – Question à choix multiple]

- **Dans les locaux de votre site principal (adresse renseignée au début du questionnaire)**
- **Dans des locaux d'autre(s) site(s) de votre établissement**

Q15. Si dans d'autres locaux, précisez-la ou les communes d'intervention :

[Réponse obligatoire – Plusieurs champs libre] (que pour la modalité 2)

Code postal	commune