



Bilan d'activité 2009

Saint- Louis Réseau Sein a pour objectif principal d'assurer la surveillance et le suivi alterné ville-hôpital des patientes atteintes ou à risque de cancer du sein par une prise en charge multidisciplinaire. En ce qui concerne les patientes atteintes de cancer du sein, il s'agit d'assurer un dépistage précoce des récidives, de proposer des soins de support et des aides à la réinsertion sociale. Afin d'unifier et d'améliorer les pratiques des professionnels et donc de garantir la qualité de la prise en charge des patientes, le réseau élabore des référentiels et les diffuse auprès des professionnels. Des séances de formation et des documents d'information, destinées tant aux professionnels de santé qu'aux patientes et à leurs proches, permettent le partage et l'actualisation des connaissances ainsi que le développement de l'éducation de ces derniers.

Saint- Louis Réseau Sein a créé un site Internet accessible aux professionnels de santé, aux patientes et à leurs proches et ouvert à toutes personnes désirant obtenir des informations sur le cancer du sein ou les droits des usagers.

Le réseau permet aux patientes, après la phase initiale de traitement de bénéficier d'une prise en charge coordonnée par des professionnels formés et qualifiés dans le domaine du cancer du sein, de bénéficier d'une bonne articulation entre la prise en charge hospitalière et la prise en charge en ville, de bénéficier d'un système accélérateur en cas de rechute et de bénéficier d'un système d'information partagé.

Le réseau a obtenu le financement à titre dérogatoire par la sécurité sociale d'un certains nombres de prestations ; consultation de diététique ou de psychologie (soins de support), prise en charge du matériel à usage unique pour des actes de radiologie interventionnelle. Le réseau permet aux professionnels d'assurer la continuité des soins pour leurs patientes via la coordination des différents acteurs, de disposer d'une formation à jour des connaissances dans le domaine du cancer du sein et dans le cadre de documents partagés (fiches de liaisons, dossier partagé) de se fédérer afin de prendre en charge de manière optimale les patientes. La tenue du dossier est rémunérée par une capitation.

SLRS a la forme d'une association loi de 1901. Le réseau s'est doté d'une cellule de coordination qui assure le fonctionnement effectif du réseau et qui comprend, outre un directeur, membre du CA, quatre salariés ; une secrétaire temps plein, un coordonnateur administratif et deux coordonnateurs médicaux à temps partiel.

Saint- Louis Réseau Sein a obtenu son financement par une décision conjointe ARH/URCAM en date du 30 mai 2006 (premier versement au 19/7/2006), qui a été renouvelée par une nouvelle décision en date du 17 décembre 2007.

1) Projet « patientes »

Objectifs	Résultats attendus	Résultat obtenu au 31/12/2009	Conclusion	Remarques
Augmentation des inclusions	600 fin 2009	567 (cf. Annexe I)	Objectif quasi atteint	L'implication des professionnels est de plus en plus importante. Toutefois, le taux de professionnels actifs reste encore insuffisant. Certaines patientes refusent le suivi alterné au profit d'un suivi hospitalier exclusif.
Améliorer l'information	Développer des outils de communications	- <u>Site Internet</u> - Vidéos* - Témoignages de femmes - Brochure « Droits des personnes malades en fin de vie » - Deux lettres du réseau	Objectif atteint	Depuis la mise en ligne des vidéos, le nombre de visiteurs (nationaux et internationaux) s'est accru de manière importante. (cf. Annexe II)
Poursuite de la formation des patientes	Réunions d'information	- <u>Deux thèmes en octobre 2009</u> « L'hormonothérapie et le cancer du sein » « Que reste-t-il à la charge des patientes malgré le 100% »	Objectif atteint	Il est délicat d'organiser davantage de réunions du fait de la difficulté de trouver des dates et horaires convenant à toutes les patientes.
Prestations dérogatoires	Soins de support en psychologie et diététique	45 consultations financées dont 31 en psychologie et 14 en diététique	Le nombre de demandes est moins important que ce qui avait été envisagé.	Toutes les patientes n'ont pas eu systématiquement une consultation d'évaluation de qualité de vie. Le nombre de ces consultations (151) croît cependant de manière régulière depuis mi 2007.
	Radiologie interventionnelle	5 examens financés	Faible demande	Les radiologues n'appréhendent pas encore de manière optimale la procédure mise en place.

* sujets traités : hormonothérapie et le cancer du sein (Dr Espié), radiothérapie (Dr Maylin), biopsie par mammothome (Dr. Seror), IRM (Dr Suissa) ; mammographie (Dr. Bénilouche) ; rééducation après chirurgie du sein (Mme J. Taïeb) ; présentation du CMS (Dr.Espié).

2) Projet « professionnels »

Objectifs	Résultats attendus	Résultat obtenu au 31/12/2009	Conclusion	Remarques
Augmentation des adhérents	Non chiffré	281 professionnels de santé adhérents <i>(cf. Annexe III)</i>		Les adhérents se répartissent sur 16 catégories professionnelles. L'adhésion des médecins généralistes est toujours aussi difficile à obtenir.
Formations	Réunions	- Colloque Inca-Espace éthique - Ateliers des XII journées de sénologie - Trois Réunions pluridisciplinaires (Sessions FMC) - Deux Réunions pour les non médicaux <i>(cf. Annexe IV)</i>	Programme tenu	Le colloque organisé en collaboration avec l'espace éthique et avec le parrainage de l'INCa a connu un grand succès. Les actes ont été publiés.
Capitation	Mise en œuvre fin d'année 2008	Projet achevé. Versement d'un montant de 3350€ réparti sur 25 professionnels libéraux.	Résultat atteint	
Enquête de satisfaction	Mise en œuvre fin d'année 2009	En cours de traitement	25 réponses reçues	Très faible taux de réponse

3) Projet « institutionnel »

Objectifs	Actions menées	Remarques
Environnement	Collaboration avec ONCORIF	Participation au référentiel « cancer du sein ». Diffusion des actes du colloque « <i>Les proches de la personne atteinte d'un cancer</i> ».
	Inclusion du réseau dans le projet stratégique de l'hôpital Saint Louis	Développement du partenariat dans une optique de coordination ville hôpital.
	Participation aux commissions APHP (Plan stratégique 2010-2014)	-Commission Cancer -Commission filière de soins
	Réunion avec Alain Leplège, professeur des universités Dpt histoire et philosophie de sciences, Paris VII	Projet de collaboration sur le dispositif d'annonce et sur la qualité de vie
	Relations avec l'INCa.	Le réseau a été reçu par le président de l'INCa. Accord de l'INCA pour participer au financement des actes du colloque « <i>Les proches de la personne atteinte d'un cancer</i> ».
	-Réponse à l'appel à communication lancé par HAS/British Médical journal sur l'impact clinique des programmes d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins - Appel à communication de l'EBCC	-Envoi d'un abstract -Envoi de 2 abstracts
	Rencontre avec le professeur Grünfeld	
	Présentation du réseau à la journée de rencontre des réseaux parisiens organisée par le CORESIF	
	Formation responsables des ERI de France « Proches et accès au dossier »	
	Collaboration avec GYNECOMED	Appui de la cellule de coordination de SLRS pour la mise en place de leur comptabilité analytique
Evaluation économique	Réalisation d'une comptabilité analytique et production du compte rendu financier 2008	Publication sur ce thème dans la revue « Filière et réseau 2 santé »*
Extension du réseau	-Projet d'intégration du suivi des cancers de la thyroïde de St-Louis - Réunion avec la direction de l'hôpital St Joseph	-Projet en cours -Partenariat sur le suivi des cancers du sein

* « Filières et réseaux de santé » Mars-avril 2009 page 34

4) Etat des comptes au 31 décembre 2009

(cf. Annexe V)

Annexes

Annexe I : Inclusions cumulées par année

Annexe II : Visites du site Internet par mois

Annexe III : Répartition des professionnels adhérents

Annexe IV : Formations

Annexe V : Etat des comptes au 31 décembre 2009