



Centre
Eugène Marquis
RENNES

Hôpital « hors les murs » : Apport d'un outil numérique dans le suivi des patients ambulatoire Expérience du Centre Eugène Marquis

Dr Laguerre Brigitte
Oncologie Médicale
Responsable médicale du DISSPO
Centre Eugène Marquis-Rennes

Preuves scientifiques

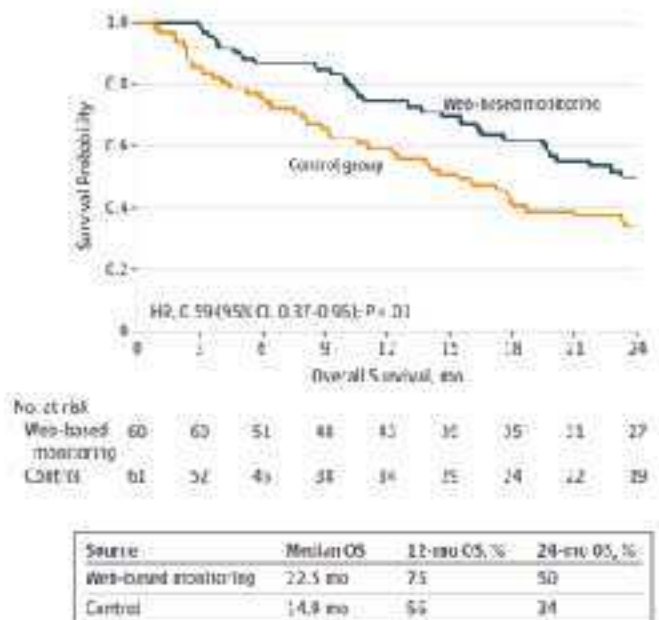
ARTICLE

Randomized Trial Comparing a Web-Mediated Follow-up With Routine Surveillance in Lung Cancer Patients

Valérie Denis, Claire Lethétre, Nicolas Ponce, Olivier Molinier, Vincent Pommerehne, Fabien Morel, Hugues Scroggins, Stéphane Serfaty, Pierre Trépoindre, Thibault Liézy, Nicolas Simonard, Thierry Urban, Claude El Khouri, Alessandra Cheron, Anne-Line Sordani, Magali Roliville, Sébastien Landry, Philippe Solal-Celigny, Christophe Leclercq

Figure 2. Kaplan-Meier Curves for the Overall Survival (OS) Analysis

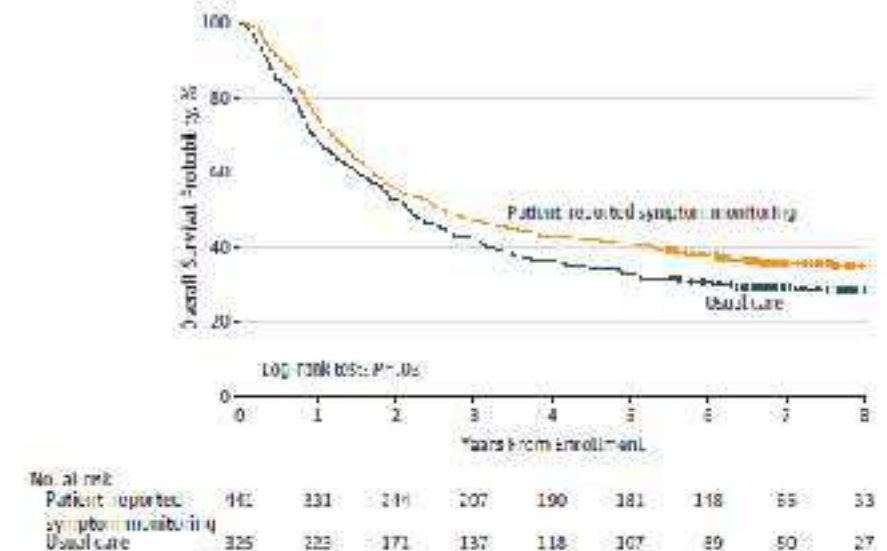
A. Intention-to-treat analysis



RESEARCH LETTER

Overall Survival Results of a Trial Assessing Patient-Reported Outcomes for Symptom Monitoring During Routine Cancer Treatment

Figure. Overall Survival Among Patients With Metastatic Cancer Assigned to Electronic Patient-Reported Symptom Monitoring During Routine Chemotherapy vs Usual Care



Intérêts d'un suivi numérique

**PREPARER,
SECURISER,
APAISER,**

le patient avant son
hospitalisation

ANTICIPER

les besoins du patient*

* SOS, gestion anticipée du non programmé, des hospitalisations

COORDONNER son RAD

SECURISER

le suivi post-traitement du
patient à son retour à son
domicile

OPTIMISER le LIEN entre

le CEM avec la VILLE

OPTIMISER

les organisations médicales et
paramédicales

Calendrier du Projet du CEM

- ▶ Septembre 2016 : création COPIL
- ▶ Mars 2017 : Appel à projet
- ▶ Juin 2017 : Sélection de l'application ENGAGE de la société 
- ▶ Création CEM@santé



- ▶ Novembre 2017 : 1^{er} pt inclus dans le scénario « chirurgie ambulatoire »
- ▶ Décembre 2018 : 1^{er} pt inclus dans le scénario « chimio ambulatoire adjuvante »
- ▶ Mai 2019 : 6 CLCC d'ores et déjà dotés de cette application ENGAGE



Plateforme de coordination CEM@santé

Coté patients



Critères actuels d'éligibilité :

- Chirurgie mammaire ambulatoire
- Pose/dépose de PAC
- Chimiothérapie adjuvante
- Chimiothérapie néo-adjuvante K sein
- Disposer d'un 06 et d'une adresse mail
- Smartphone ou tablette ou ordi (portail web)
- connexion internet
- Patients volontaires



Critères actuels d'éligibilité :

- Chirurgie mammaire ambulatoire
- Pose/dépose de PAC
- Chimiothérapie adjuvante
- Chimiothérapie néo-adjuvante K sein
- Disposer d'un **06** et d'une **adresse mail**
- Smartphone ou tablette ou ordi (portail web)
- connexion internet
- Patients volontaires



- ▶ Proposition par le chirurgien/oncologue de ce suivi à domicile. Relai possible en cs d'accompagnement IDE
- ▶ Gratuité
- ▶ Connexion sécurisée (QRcode, code SMS, code PIN personnel). Données de santé hébergées au CEM.



Plateforme de coordination CEM@santé

Coté soignants CEM



Plateforme de coordination CEM@santé

▶ Localisée au CEM, et gérée par les soignants du CEM

▶ IDE : 1,3 ETP

▶ Du Lundi au vendredi 9h-17h

▶ Heures et jours ouverts

En dehors de ces créneaux,
procédures dégradées

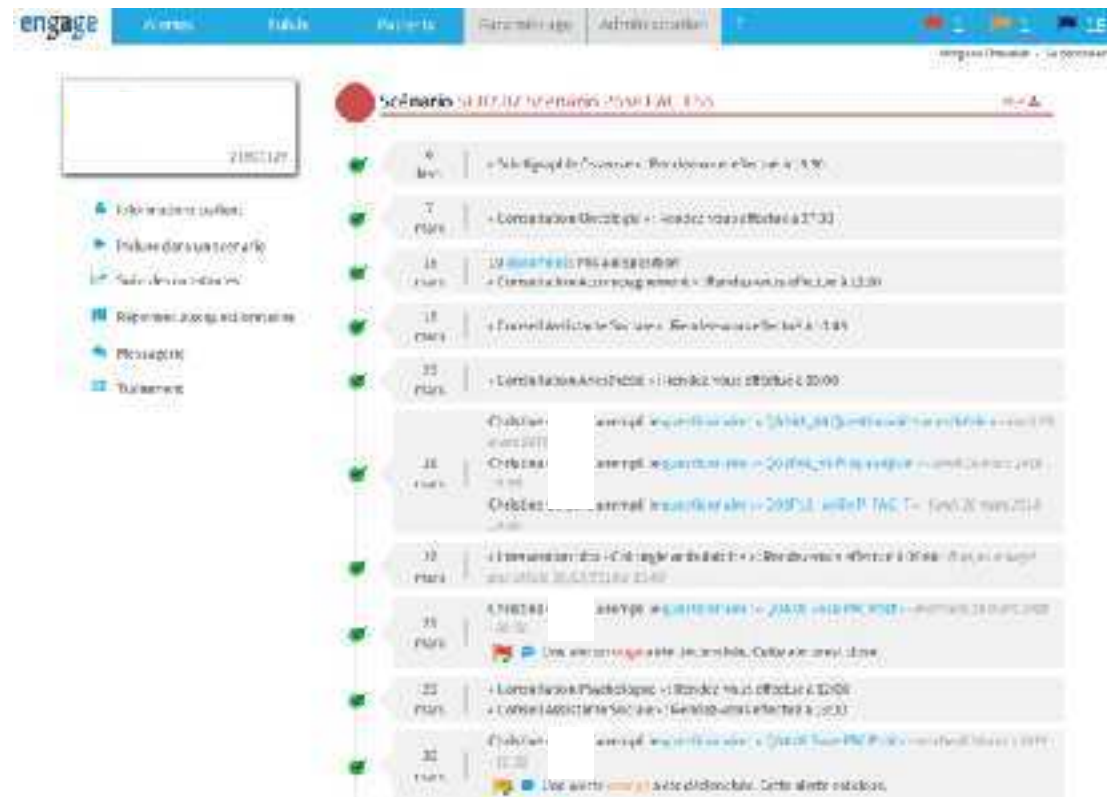
▶ Remontée des questionnaires avant 14h

▶ N° dédié : 4816/ bureau dédié au sein du DISSPO

▶ @ : cemasante@rennes.unicancer.fr

Plateforme de coordination CEM@santé (1)

Visibilité sur le parcours de soin du patient



The screenshot displays the 'engage' platform interface, which is used for coordinating patient care. The top navigation bar includes tabs for 'Accueil', 'Fichiers', 'Patients', 'Paramétrage', and 'Administration'. The main content area shows a timeline of a patient's care journey, with events listed in a table format. The timeline is titled 'Scénario 1: 10/12/2014 - 10/12/2014 - 10/12/2014'.

Date	Événement	Détails
10/12/2014	Admission	Admission du patient à l'hôpital à 14h00.
11/12/2014	Consultation	Consultation Oncologie - rendez-vous effectué à 14h00.
12/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
13/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
14/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
15/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
16/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
17/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
18/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
19/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
20/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
21/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
22/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
23/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
24/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
25/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
26/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
27/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
28/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
29/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
30/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.
31/12/2014	Examen	Examen de l'abdomen par échographie - rendez-vous effectué à 14h00.

Plateforme de coordination CEM@santé (2)

Gestion des alertes/arbres décisionnels



- **Rouge** : appel du patient et arbre décisionnel
- **Orange** : action non urgente à réaliser ou message complémentaire
- **Vert** : RAS
- **Bleu** : sans nouvelles (avant 14h)



Niveaux d'interventions

Echange téléphonique avec la patiente
Envoi message automatique
Programmation consultations/hospitalisation
Validation anticipée des cures de chimio



Envoi au MT des alertes, une fois résolues

Disponibilité dans le DPI (HM) des questionnaires

Accès dans le
dossier CEM@Santé
au scénario
aux questionnaires
aux alertes et leurs
gestion

The screenshot shows the 'Dossier Médical' application interface. The patient's name is 'M. 301117 1403 (1 rue)'. The interface includes a sidebar with navigation options like 'Formulaires', 'Prescriptions', 'Dossier de Soins', and 'Prescriptions'. The main area displays a list of prescriptions with columns for date, description, and status. A green circle highlights the 'Prescriptions' section, which lists various medical orders and their status.

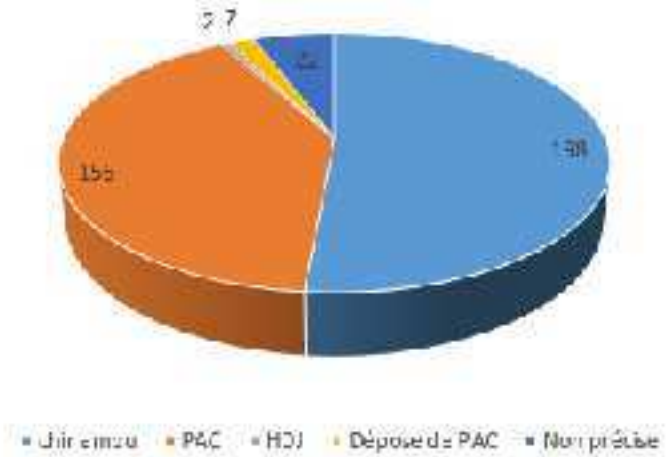
Bilan activité à 1 an (nov 2018)

385 inclusions (dont 332 pts) :

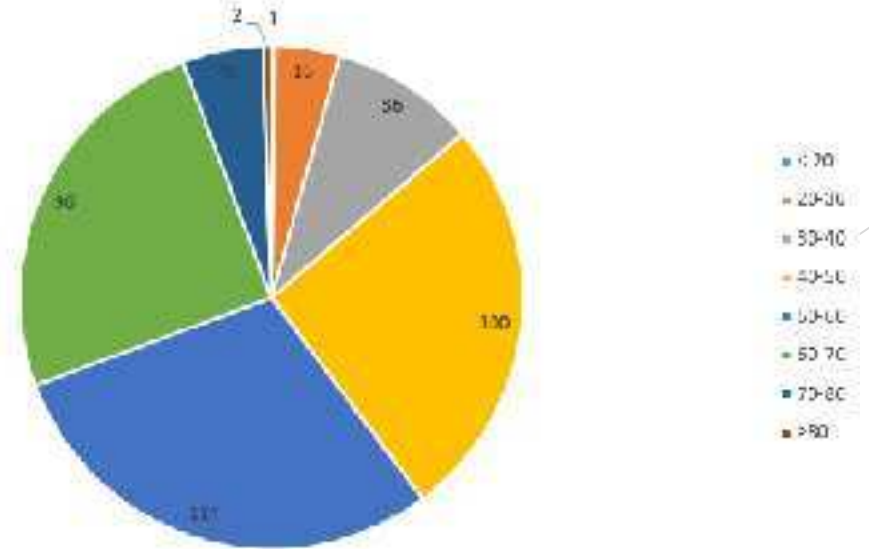
Répartition par sexe



Répartition des inclusions



Répartition par âge



80 % des patients ont entre 40 et 70 ans
5% des patients ont plus de 70 ans



Retour d'expérience très positif des patients (1)

- ▶ **Facilité d'usage** « *même pour une personne qui n'a pas l'habitude d'utiliser les applications* »
- ▶ **Environnement et graphisme agréables**
- ▶ **En confiance et sécurisées de se savoir suivi(e)s à son retour à domicile, maintien du lien avec l'équipe soignante** : « *c'est rassurant pour le patient et pour la famille... c'est rassurant de voir qu'on est suivi à tous les stades de l'opération* », «
- ▶ **Satisfaction des documents et informations présents dans CEM@santé** « *on a le temps de les parcourir ...* »
- ▶ **Satisfaction d'avoir son planning de RDV facilement accessible**
- ▶ **Souhait de continuer à « tester » de futurs scénarios** « *c'était très intéressant pour le patient ... et le digital, c'est l'avenir* »
- ▶ **Propositions de reformulation d'une question, remarques/suggestions d'amélioration**



Retour d'expérience (2)

problématiques

- ▶ Difficultés installation application
- ▶ Patient non connecté/équipé

solutions

- ▶ « SAV » téléphonique IDE CEM@santé
- ▶ Cs accompagnement infirmier
- ▶ Remplissage par un tiers (un proche ou IDEL ou IDE de CEM@santé)



Perspectives futures



Recherche
clinique



- Dossier administratif
- Portail patient

Développement d'autres scenarii

Suivi de traitements médicamenteux :
Chimiothérapies IV en HDJ, et en HDS
Immunothérapies
Thérapies orales
Chirurgies non ambulatoires

Suivi post biopsies (PBH, PBR,)

Radiothérapie, irathérapie,

Surveillance après cancer

Développement des téléconsultations

Intégrations d'outils connectés (APA, TA,
poids, etc ..)

Développement d'autres aspects du suivi

ETP, observance, QOL, douleur, etc ...

Merci !

