

Projet EPOnA

2021-2027



RÉINVENTER & ADAPTER les parcours ambulatoires oncologiques au service des patients





**Institut
de Cancérologie
de Lorraine**

Alexis Vautrin
Ensemble, construisons l'avenir

L'ICL est le seul établissement lorrain, sur site unique, exclusivement dédié à la prise en charge des patients atteints de cancer.

UNE EXPERTISE SPÉCIALISÉE ET UNIQUE EN CHIRURGIE CANCÉROLOGIQUE

La chirurgie des cancers au-delà des organes

nécessite des blocs dédiés à la chirurgie oncologique et ses innovations per et péri-opératoires (outils de diagnostic en temps réel, intégration et évaluation des technologies du futur, équipes mixtes et accessibles, blocs de paroi, réhabilitation améliorée après chirurgie).



L'ICL est leader régional

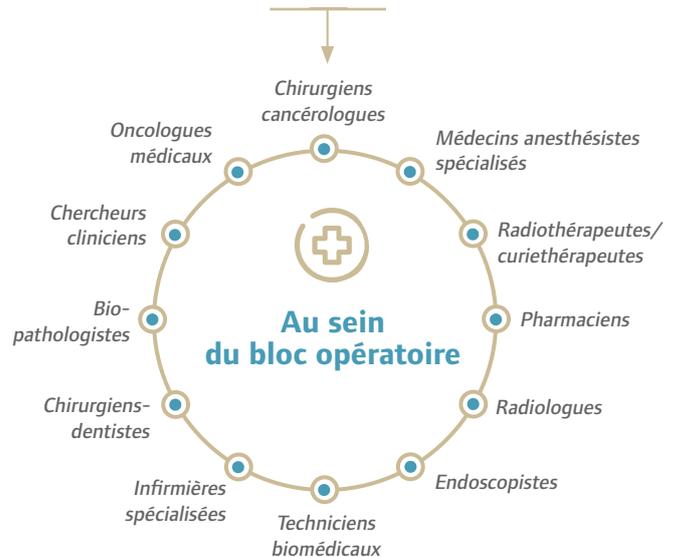
dans la prise en charge ambulatoire en chirurgie cancérologique avec un taux de 64% au total et de 72% pour les cancers du sein .

Une chirurgie de recours dépassant la Lorraine pour les situations et actes complexes,

en particulier dans la prise en charge des seconds cancers, des récidives et des tumeurs rares, ou pour les interventions en microchirurgie et de reconstruction immédiate.

UNE PLURIDISCIPLINARITÉ INDISPENSABLE À LA QUALITÉ ET L'EFFICIENCE DES SOINS

Regroupement des équipes en un seul lieu



La présence au sein du bloc opératoire de nos oncologues et radiothérapeutes/curiethérapeutes

est une spécificité de l'ICL optimisant le parcours chirurgical du patient en un temps ou séjour de courte durée. L'accès aux examens, anatomopathologiques ou radiologiques pendant l'opération, ou à l'irradiation peropératoire, fait partie de ce parcours ainsi que l'intégration de la recherche clinique.

Un temps de transport et de prise en charge réduit

dans un contexte de parcours de chirurgie ambulatoire **améliore le confort pour le patient et sa famille.** Il permet aussi de traiter plus de patients, de réduire les délais, et constitue une source d'économies pour la Société.

Les chiffres

- . 27 600 m² conçus depuis 1973 pour des prises en charge en hospitalisation complète (chambres à deux lits)
- . 107 lits, 56 places d'hôpital de jour (45 d'oncologie médicale et 4 en soins de support, 7 de chirurgie ambulatoire)
- . Amélioration de l'espérance de vie des patients
- . Vieillesse de la population du territoire

- . **Augmentation de la file active en oncologie**
2011 : 12 000 patients
2021 : 15 000 patients
- . **Accroissement de l'activité ambulatoire**
64% de chirurgie
97% de chimiothérapie
97% de radiothérapie
- . 2009 : dernière évolution du bâti

Ambitions du projet EPOnA

L'Expérience des parcours Patients en Oncologie Ambulatoire



Mettre l'expérience de nos patients au cœur de nos parcours, intégrer une chaîne de valeur de services pour nos patients

Tout au long de nos parcours ambulatoires et opératoires oncologiques :

- . **expertise** pluridisciplinaire, accès à la recherche et à l'innovation en cancérologie,
- . **facilitation** du parcours de chaque patient,
- . **accompagnement** intégrant les soins de support (traitement de la douleur, diététique, psychologie...) dès le début du parcours de soins,
- . **unité de temps et de lieu.**



Mettre en place une plateforme unique de coordination en cancérologie

Identifier un référent privilégié (IDE ou assistante de parcours) dédié à chaque patient, dans le cadre de son parcours de soins, permettant de :

- . **fluidifier l'entrée** dans le parcours,
- . **coordonner les parcours** complexes et leur personnalisation,
- . **organiser l'offre de soins** de support,
- . **centraliser les informations** médicales et sociales relatives à chaque patient,
- . **répondre aux appels** pour mieux les orienter,
- . **gérer les urgences** et intégrer les soins non programmés,
- . **organiser le suivi médical individualisé** après le traitement d'un cancer en collaboration avec l'ensemble des unités d'hospitalisation, des établissements de santé, des professionnels de la ville, médecins, pharmaciens et paramédicaux.



Renforcer les soins de support, une nécessité dans la prise en charge oncologique

Création d'un Département Interdisciplinaire de Soins de Support pour les Patients en Oncologie (DISSPO) : traitement de la douleur, éducation thérapeutique, oncoséxologie, diététique et nutrition, psychologie, socioesthétique, oncogériatrie, activité physique adaptée pour :

- . **accompagner le patient** dans la globalité de sa personne, tout au long de son parcours de soins,
- . **prendre en charge les urgences** non programmées et les prises en charge transversales,
- . **améliorer la qualité de vie** des patients traités pour un cancer (sur un plan psychologique, nutritionnel, social) et prévenir les séquelles,
- . **promouvoir l'expertise** en soins oncologiques de support et encourager la collaboration avec la ville, les libéraux et les établissements de proximité,
- . **participer activement à la recherche** dans le domaine, notamment en matière de douleur, et diffuser les actions de formation.

Depuis plus de 20 ans, les besoins en oncologie ont évolué. Le nombre de prises en charge en ambulatoire est exponentiel. Cette forte augmentation et les seuils des critères d'autorisation de soins en cancérologie, mis en place courant 2022, vont accentuer cette demande. Le bâtiment de l'ICL a été conçu pour des soins d'hospitalisation complète et ne répond plus à un accueil adapté à la prise en charge des patients en ambulatoire.

Le bloc opératoire actuel, soumis à des flux spécifiques et à un espace contraint, doit intégrer les nouvelles pratiques ambulatoires. Les facteurs architecturaux adaptés concourent sans aucun doute à l'efficacité des flux au sein du bloc opératoire et plus largement sur l'ensemble des parcours opératoires.

Il est nécessaire de transformer l'établissement dans une logique de parcours de soins coordonnés médico-chirurgicaux (ville-hôpital et partenaires hospitaliers).

Le projet EPOnA

Pour répondre aux enjeux démographiques, territoriaux et politiques, l'ICL porte un projet ambitieux.



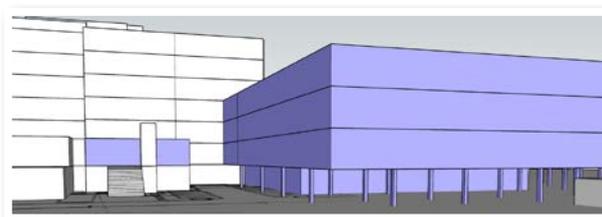
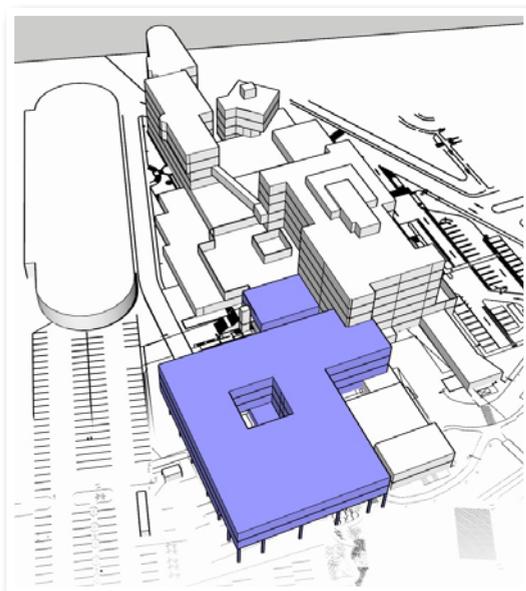
La construction d'un nouveau bâtiment médico-chirurgical ambulatoire oncologique de 9000 m² adjacent, connecté à un accueil dédié à la prise en charge ambulatoire et aux secteurs d'hospitalisation.



La restructuration des locaux existants reliés aux plateaux techniques ambulatoires, cohérente dans l'organisation des activités et le parcours des usagers avec prise en charge globale personnalisée.



L'intégration de l'innovation, de la recherche et de l'enseignement dans cette dynamique de prise en charge.

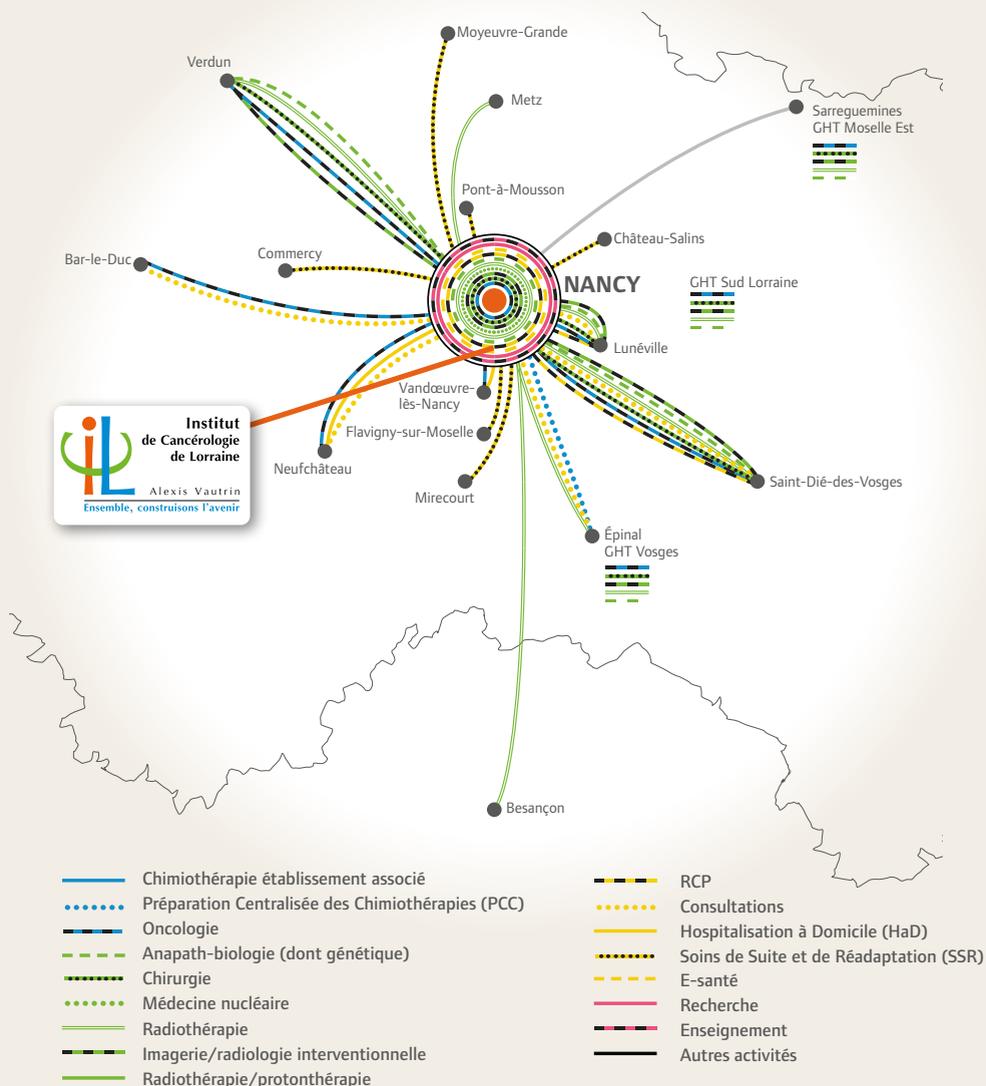


Un nouveau parcours en médecine ambulatoire

- . Une marche en avant au sein de PRIMO.
- . Des locaux dimensionnés et adaptés.
- . En communication directe avec l'UCPC, Unité Centrale de Préparation de Chimiothérapie, pour les patients ambulatoires du CHRU et de l'ICL.
- . Création d'une zone pour l'accueil des accompagnants.
- . Création d'une unité d'abord vasculaire avec une salle technique dédiée au sein du bloc opératoire pour pose et dépose de dispositifs intraveineux de longue durée (parcours ultra-courts).

Rayonnement

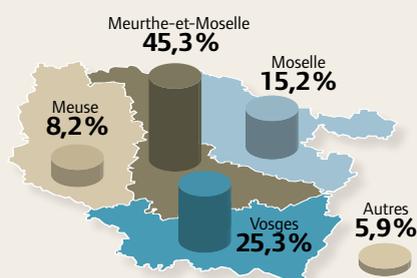
L'ICL est un acteur majeur, il contribue au projet territorial de cancérologie



Membre associé du GHT 7
Hôpitaux Sud Lorraine
depuis 2017

Partenaire des GHT Vosges,
Cœur Grand Est et Moselle Est,

Partenaire des CPTS
dans la prévention, les soins
et la formation



Les coopérations régionales comprennent en particulier :

- . la chirurgie,
- . l'oncologie médicale,
- . la radiothérapie,
- . les soins de support,
- . le dépistage des cancers,
- . l'imagerie.

Des temps médicaux sont partagés avec le CHRU de Nancy, les CH d'Épinal, de Lunéville, de Saint-Dié-des-Vosges et de Bar-le-Duc.



La plateforme ambulatoire PRIMO

Des expertises croisées ICL/CHRU de Nancy en médecine oncologique au service du territoire

- **Organisation de l'offre publique** : optimiser l'efficience médico-économique.
- **Chimiothérapie, immunothérapie, thérapies ciblées pour toutes les tumeurs solides** sauf pédiatriques et hématologiques.
- **Différentes disciplines médicales en un même lieu**, échanges entre les professionnels.
- **Harmonisation des pratiques** (comité oncologique commun ICL/CHRU avec médecins, pharmaciens, soignants...).
- **Maîtrise des délais d'administration des médicaments** (préparation anticipée des chimiothérapies).



Projection d'activité du projet EPOnA

Chirurgie

70% de l'activité en ambulatoire

4 500 interventions chirurgicales par an
(hors dispositifs intraveineux)

1 600 à 1 800 poses de dispositifs intraveineux
de longue durée par an

Médecine oncologique

30 000 séances de chimiothérapie et immunothérapie par an

56 000 préparations par an

Plateforme de consultations pluridisciplinaires

- . Diététique et nutrition
- . Éducation thérapeutique des patients
- . Soins de support et oncosexologie
- . Organisation des parcours de soins



Calendrier prévisionnel

Fin 2020

Appel d'offres / sélection AMOA

2021

Études préalables et opérationnelles ;
étude de faisabilité technique et budgétaire

2022

Sélection des prestataires intellectuels
(concours archi/AMO + contrôles techniques
+ OPC + coordinateur SSI + assurances) et début
opérations tiroirs dans les bâtiments existants

2023

Phase de conception (études et APS/APD/
PRO), sélection des entreprises, préparation
du chantier et poursuite des opérations tiroirs
dans les bâtiments existants

2024-2025

Phase de réalisation des travaux et poursuite
des opérations tiroirs dans les bâtiments existants

2027

Livraison du bâtiment
et fin des opérations tiroirs

Notre projet stratégique 2025 est centré sur le « parcours global patient »

1. Un parcours patient personnalisé et coordonné
2. L'expérience patient au cœur de chacun de nos choix
3. Le développement de la recherche et de l'enseignement au bénéfice des patients et des professionnels de santé
4. Une offre de soins de qualité, coordonnée, soutenue par la recherche au service de l'amélioration continue de la prise en charge
5. Une politique managériale à la hauteur de nos exigences et de nos ambitions afin de recruter et fidéliser nos praticiens et nos soignants
6. Une approche médico-économique équilibrée au service des patients et des territoires

