



*Soutenu par le partenariat des patients, leurs proches et la communauté*

### Objectif du projet

Le projet du CISSS de la Gaspésie est axé sur la transition entre les soins aigus et les équipes de première ligne et équipes communautaires en cancérologie. En collaboration avec des patients partenaires, l'équipe projet souhaite améliorer l'expérience des patients et de leurs proches lors de la transition des soins, par la mise en place de diverses ressources, adaptées à leurs besoins. Pour cela, elle créera une trousse d'information, mettra en place un réseau de patients accompagnateurs en soutien aux patients et proches et améliorera les outils de communication entre le CISSS et les équipes de soins de proximité.

<b>Priorité 1</b> <b>Outiller les patients et les proches</b>	<b>Priorité 2</b> <b>Transition médicale et première ligne</b>	<b>Priorité 3</b> <b>Soutien par les pairs</b>
<p><b>Équipe : professionnels en oncologie, la santé publique et patients partenaires</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implantation des rencontres OOPS : Outil d'organisation de services et évaluation des besoins;</li> <li>• Création d'une trousse de départ remplie de conseils, outils et témoignages rédigés par des patients partenaires,</li> <li>• Vidéos d'apprentissage sur le mieux vivre et la reconstruction après les traitements.</li> <li>• Conseils sur la prise de médicaments;</li> <li>• Rendez-vous avec l'IPO trois mois suivant la sortie pour évaluation de la détresse et de la fatigue;</li> <li>• Diffusion des ressources en nutrition dans la communauté;</li> <li>• Consolider et diffuser des services d'activités physiques de chaque région.</li> </ul>	<p><b>Équipe : médicale, pharmaciens, infirmières GMF, infirmières pivots et patients partenaires</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rendez-vous structuré avec le médecin de famille;</li> <li>• Dossier de départ post traitement destiné aux médecins de famille;</li> <li>• Processus de transfert d'information du dossier patient du centre spécialisé vers le médecin de famille;</li> <li>• Site intranet ou extranet d'information sur la cancérologie destiné aux médecins de famille;</li> <li>• Formation sur la vie après le cancer, gestion de la fatigue et des effets secondaire en post traitement;</li> <li>• Suivi systématique par infirmière GMFU maladies chroniques.</li> </ul>	<p><b>Équipe : OGPAC (organisme gaspésien pour les personnes atteintes de cancer), centres d'action bénévole, organismes municipaux et patients partenaires</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bénévoles accompagnateurs (PAROLE-Onco);</li> <li>• Groupe de discussion et d'intérêts pour meilleure connaissance des services de la région; (thérapie complémentaires yoga, méditation, hypnose, groupes d'exercices);</li> <li>• Groupes de discussions entre pairs;</li> <li>• Site Facebook la vie après le cancer;</li> <li>• Diffusion des services de la communauté via le site « Faisons équipe contre le cancer »</li> </ul>