

2<sup>e</sup> édition

**PRIX**  
UNICANCER  
de L'INNOVATION



# 2<sup>e</sup> PRIX UNICANCER DE L'INNOVATION

**Palmarès de l'édition 2015**

**2 NOVEMBRE 2015**

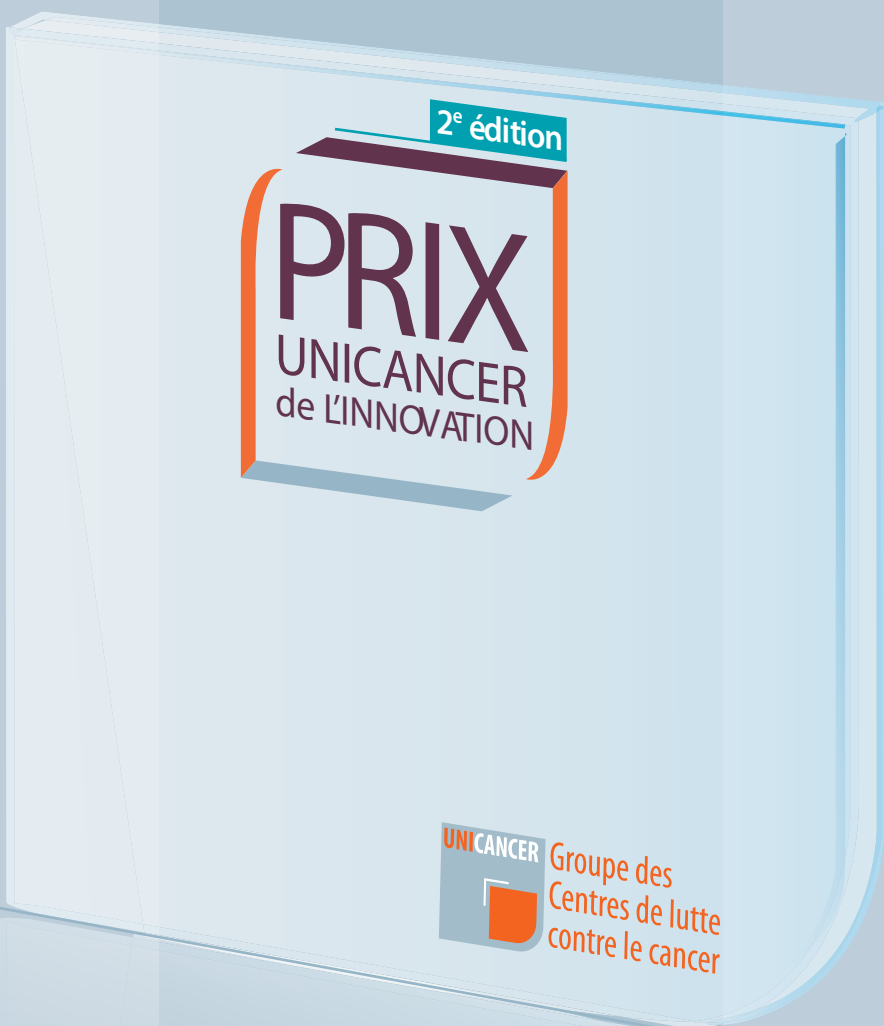
Centre de congrès Pierre Baudis ■ **TOULOUSE**

Mobilisons nos talents  
pour nos patients



Groupe des  
Centres de lutte  
contre le cancer

# LE TROPHÉE



# SOMMAIRE

Edito .....	4	
Le Jury .....	5	
La catégorie Parcours de soins		
Le Lauréat .....	9	
Les Finalistes .....	10	
La catégorie Prévention et dépistage		
Le Lauréat .....	13	
Les Finalistes .....	14	
La catégorie Accompagnement du patient pendant et après le cancer		
Le Lauréat .....	16	
Les Finalistes .....	17	
La catégorie Organisation et métiers de la recherche		
Le Lauréat .....	19	
Les Finalistes .....	20	
La catégorie Ressources humaines		
Le Lauréat .....	22	
Les Finalistes .....	23	
La catégorie Développement durable		
Le Lauréat .....	25	
Le Finaliste .....	26	
La catégorie Collaboration entre association de patients et CLCC		
Le Lauréat .....	28	
Les Finalistes .....	29	
Le Grand Prix du Jury		
Le Lauréat .....	31	
Le Prix coup de cœur des Salariés		
Le Lauréat .....	32	
Le Prix coup de cœur du Jury		
Le Lauréat .....	33	
Les Finalistes .....	33	
Remerciements .....		34
Les chiffres clés du Prix UNICANCER .....		35

# EDITO



## Ensemble, mobilisons nos talents pour nos patients

*Créé en 2014, par UNICANCER, pour les salariés des Centres de lutte contre le cancer (CLCC), le Prix UNICANCER de l'INNOVATION vise à faire connaître leurs actions les plus innovantes. En 2014, la première édition du Prix a trouvé un fort succès auprès des équipes de tous les CLCC. L'édition 2015 confirme ce succès avec plus de 120 dossiers reçus. C'est avec un immense plaisir que nous vous présentons dans ce livret les finalistes et les lauréats de cette deuxième édition.*

*La capacité à innover dans tous les domaines de la cancérologie se trouve au cœur du modèle des CLCC. Le Prix UNICANCER a pour objectif de faire connaître et valoriser les meilleures initiatives de leurs équipes. Mais aussi, en leur accordant de la notoriété et de la reconnaissance, de permettre aux Centres de partager, mutualiser et profiter des expériences du Groupe afin d'améliorer d'une manière continue et collective la prise en charge des patients. La force des projets finalistes et lauréats de l'édition 2015 est aussi celle d'être reproductible dans d'autres CLCC.*

*Nous dédions l'édition 2015 du Prix UNICANCER de l'INNOVATION à la mémoire du Pr Josy Reiffers, président d'UNICANCER de 2010 à 2015, qui nous a quittés le 21 septembre dernier. Le Pr Reiffers a soutenu le Prix depuis sa création en assurant la présidence du jury des deux premières éditions. Nous tenons à rendre hommage à ce fervent défenseur du modèle des CLCC et de l'innovation au service des patients.*

# Le Jury final



crédits photos : UNICANCER/C. NAUDE





La sélection des finalistes et le choix des lauréats du Prix UNICANCER de l'INNOVATION se sont déroulés en deux étapes :

- Le jury de présélection a choisi les finalistes et les dossiers presentis pour le Coup de cœur du Jury. Ce premier jury était composé de professionnels des Centres de lutte contre le cancer et de la Fédération UNICANCER, membres des comités stratégiques d'UNICANCER.
- Le jury final a élu, parmi ces dossiers, les lauréats de chaque catégorie. Présidé par le Pr Josy Reiffers, le jury final était composé de personnalités extérieures à UNICANCER, du président délégué du Bureau et des présidents des comités stratégiques d'UNICANCER.

Enfin, les salariés du Groupe UNICANCER ont voté sur l'Extranet en septembre 2015, pour désigner parmi les dossiers finalistes le "Prix coup de cœur des salariés".

## Le Jury final

### • Josy Reiffers

*Président d'UNICANCER\*, Président du Jury*

Personnalités extérieures à UNICANCER :

### • Christian Anastasy

*Directeur général, Agence nationale d'appui à la performance des établissements de santé et médico-sociaux*

### • Agnès Buzyn

*Présidente, Institut National du Cancer*

### • Catherine Cerisey

*Blogueuse influente et patiente experte*

### • Jean Debeaupuis

*Directeur général, Direction générale de l'offre de soins, Ministère des Affaires sociales et de la Santé*

### • Enguerrand Habran

*Président de Catalyzer*

### • Jean-Luc Harousseau

*Président, Haute Autorité de Santé*

### • Guillemette Jacob

*Cofondatrice de l'Association Seintinelle*

### • Damien Mascret

*Journaliste santé, Le Figaro*

### • Dominique Maraninchi

*Institut Paoli Calmettes*

### • Alexandre Moreau

*Directeur par intérim de la Direction des médicaments en oncologie de l'ANSM*

### • Jean-Paul Vernant

*Hématologue à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière à Paris et chargé du rapport de recommandations pour le troisième plan*

### • Jérôme Vincent

*Journaliste santé, Le Point*

Le président délégué du Bureau et les présidents des Comités stratégiques d'UNICANCER :

### • Bernard Leclercq

*Président délégué du Bureau d'UNICANCER*

### • François-Régis Bataille

*Comité stratégique Recherche – Directeur général, Institut de Cancérologie de l'Ouest (Angers / Nantes)*

### • Yves Dubourg

*Président du Comité stratégique Ressources humaines – Directeur général adjoint de l'Institut de Cancérologie de l'Ouest (Angers / Nantes)*

### • Alain Lalié

*Président du Comité stratégique Achats – Directeur général adjoint du Centre Georges-François Leclerc (Dijon)*

### • Yacine Merrouche

*Président du Comité stratégique PMS – Directeur général de l'Institut Jean Godinot (Reims)*

### • Philippe Michard

*Président du Comité stratégique Qualité – Directeur général adjoint de l'Institut Paoli Calmettes (Marseille)*

### • Jean-Marc Perez

*Président du Comité stratégique Systèmes d'information – Directeur général adjoint de l'Institut Claudius Regaud - IUCT Oncopole (Toulouse)*

### • Pascal Piedbois - Président du Comité stratégique Développement, Communication et Relations internationales Directeur général du Centre Paul Strauss (Strasbourg)

Fonctions occupées lors de la réunion de délibérations du Jury qui s'est déroulée le 3 juillet 2015

\* De 2010 jusqu'à son décès, survenu le 21 septembre 2015

# Le Jury de présélection

- **Malik Albert**  
*Directeur général adjoint du Centre Antoine Lacassagne (Nice)*
- **Sandrine Benoit**  
*Directrice des Ressources humaines au Centre François Baclesse (Caen)*
- **Jean-Louis Blache**  
*Médecin à l'Institut Paoli Calmettes (Marseille)*
- **Nathalie Blanc**  
*Responsable Communication au Centre Léon Bérard (Lyon)*
- **Jean-Pierre Bleuse**  
*Directeur recherche clinique et translationnelle à l'Institut du Cancer de Montpellier*
- **Cédric Bouquet**  
*Responsable Communication à l'Institut de Cancérologie de Lorraine (Nancy)*
- **Nicole Bouwyn**  
*Directrice des Ressources humaines à l'Institut de Cancérologie de l'Ouest (Angers/ Nantes)*
- **Emmanuel Bussièrès**  
*Chirurgien à l'Institut Bergonié (Bordeaux)*
- **Didier Cauchois**  
*Directeur du système d'information et de l'organisation au Centre Oscar Lambret (Lille)*
- **Patrice Chamblin**  
*Directeur des Ressources humaines au Centre Georges-François Leclerc (Dijon)*
- **Valérie Devise**  
*Contrôleur de gestion au Centre Oscar Lambret (Lille)*
- **Fabienne Divanon**  
*Responsable pharmacie à usage intérieur au Centre François Baclesse (Caen)*
- **Hélène Espérou**  
*Directrice du Projet Médico-Scientifique à UNICANCER*
- **Christelle Galvez**  
*Directrice des soins au Centre Léon Bérard (Lyon)*
- **Christian Houdoux**  
*Responsable Communication à l'Institut de Cancérologie de l'Ouest (Angers/Nantes)*
- **Anne Jaffré**  
*Médecin à l'Institut Bergonié (Bordeaux)*
- **Joëlle Jouneau**  
*Pharmacienne/Coordonnatrice Qualité et gestion des risques à l'Institut Bergonié (Bordeaux)*
- **Etienne Le Miere**  
*Directeur des achats à l'Institut de Cancérologie de l'Ouest (Angers/Nantes)*
- **Nathalie Le Moal**  
*Directrice des Soins au Centre Henri Becquerel (Rouen)*
- **Danielle Lefebvre-Kuntz**  
*Chef département Anesthésie-Réanimation-Analgésie au Centre Oscar Lambret (Lille)*
- **Jingyuan Lin**  
*Chargée de projets à la Direction du Projet médico-scientifique et Qualité à UNICANCER*
- **Anne Montaron**  
*Directrice des Soins à Gustave Roussy (Villejuif)*
- **David Perol**  
*Responsable Recherche Clinique au Centre Léon Bérard (Lyon)*
- **Philippe Rizand**  
*Directeur du Système d'information et de l'organisation à l'Institut Curie (Paris/St-Cloud)*
- **David Vergier**  
*Responsable qualité à l'Institut Claudius Regaud – IUCT Oncopole (Toulouse)*
- **Patrice Viens**  
*Directeur général à l'Institut Paoli Calmettes (Marseille)*

*Fonctions occupées lors des réunions de délibérations, qui se sont déroulées sur les mois de mai et juin 2015*



# Catégorie Parcours de soins

Ce prix récompense les moyens et les actions utilisés pour personnaliser et optimiser le parcours de soin du patient :

- Favoriser l'implication des patients,
- Améliorer la qualité et la sécurité des soins,
- Faire bénéficier les patients d'un parcours de soin individualisé et personnalisé en lien avec ses attentes et en privilégiant transparence et collaboration entre tous les acteurs,
- Participer à l'effcience organisationnelle et économique du Centre de lutte contre le cancer.



## LAURÉAT

**Les nouvelles technologies dans la prise en charge de la douleur à domicile**

*Institut Claudius Regaud - IUCT Oncopole – Toulouse*

## FINALISTES (par ordre alphabétique de ville) :

**JEPETO : un nouvel outil éducatif sur la prévention et la gestion des effets secondaires des thérapies ciblées orales**

*Centre François Baclesse – Caen*

*Centre Eugène Marquis – Rennes*

**Bornes d'accès direct aux soins**

*Institut Paoli Calmettes – Marseille*

*Centre Henri Becquerel – Rouen*

**Groupe d'information et d'éducation avant la chimiothérapie adjuvante pour les patientes traitées pour un cancer du sein (GECA)**

*Gustave Roussy – Villejuif*





# Lauréat

## Les nouvelles technologies dans la prise en charge de la douleur à domicile



### Le projet en bref

Inscrite dans les Plans Cancer, la prise en charge de la douleur représente un aspect primordial de la qualité de vie des patients atteints de cancer. Dans ce contexte, l'équipe Douleur Soins Palliatifs de l'Institut Claudius Regaud a exprimé un besoin : améliorer le suivi de leur file active de patients grandissante et évaluer "en temps réel" l'évolution de la douleur et des symptômes associés lors du retour à domicile des patients.

La télémedecine ainsi que les nouvelles technologies de l'information et de la communication ont permis de réaliser ce projet. Le patient remplit, à intervalles réguliers à son domicile via un site internet sécurisé, une grille d'autoévaluation de la douleur et des symptômes associés. Les données saisies par le patient à domicile sont analysées par un algorithme décisionnel construit avec l'équipe médicale, qui priorise les patients selon 4 niveaux d'alerte. L'objectif est de pouvoir hiérarchiser les interventions des professionnels et ainsi d'optimiser les flux de patients au sein de l'établissement de santé. Pour le patient, cette télésurveillance peut améliorer la prise en charge de sa douleur et de ses symptômes associés à domicile.

Cette solution pourrait avoir un impact au niveau des dépenses de santé et notamment en termes d'hospitalisations évitées, de réduction des consultations inutiles et des transports sanitaires associés.

### En quoi ce projet est-il innovant ?

Le caractère innovant de ce projet réside en l'utilisation des nouvelles technologies de l'information et de la communication rendues aujourd'hui possibles par l'émergence de la télémedecine et en particulier de la télésurveillance, reconnue et encadrée par la loi "Hôpital, Patients, Santé, Territoires" dite loi HPST, du 22 juillet 2009.

### Bénéfices patients/ salariés

- Amélioration de la prise en charge de la douleur
- L'intégration complète dans le quotidien du patient favorise une meilleure qualité de vie
- Amélioration de la qualité et de la sécurité des soins grâce au lien continu avec l'équipe soignante
- Gain de temps pour les salariés
- Amélioration de la relation avec le patient
- Implication et motivation dans le cœur de métier au quotidien

### Porteur du projet

**Valérie Mauriès -Saffon** - Médecin Douleur Soins Palliatifs,  
Institut Claudius Regaud - IUCT Oncopole  
maurieres.valerie@iuct-oncopole.fr

# Finalistes



## JEPETO : un nouvel outil éducatif sur la prévention et la gestion des effets secondaires des thérapies ciblées orales

Face à l'absence d'outils éducatifs nécessaires à la réalisation d'ateliers éducatifs à destination des patients atteints de cancer sous thérapies ciblées orales (TCO), les équipes d'éducation thérapeutique du patient (ETP) des Centres Eugène Marquis et François Baclesse ont fédéré leurs compétences et expertises pluri-professionnelles afin de créer des outils d'ETP. L'objectif de ce projet est la création d'outils éducatifs permettant la réalisation d'ateliers individuels auprès de patients sous TCO ayant accepté de participer au programme d'ETP.

Le jeu JEPETO (Jeu Educatif sur la Prévention des Effets secondaires des Thérapies ciblées Orales), né de cette collaboration, est constitué de 3 éléments : une vidéo, un lexique et des cartes situations élaborées sur le modèle des cartes de Barrow et abordant des situations du quotidien des patients. Il permet de réaliser l'acquisition de compétences par le patient d'une manière interactive et ludique.

Le patient se positionne comme acteur de sa prise en charge thérapeutique, il apprend par le jeu, de façon personnalisée. Cela lui permet notamment d'aborder certains sujets plus facilement.

### Porteur du projet

**Amel M'Sadek** - Infirmière du service d'Oncologie médicale, Centre Eugène Marquis  
a.msadek@rennes.unicancer.fr

## Bornes d'accès direct aux soins



L'Institut Paoli Calmettes et le Centre Henri Becquerel ont développé deux projets similaires de bornes d'accès direct aux soins. Ils répondent à une même problématique : le passage obligatoire et systématique au bureau des entrées à chaque venue de patient, même dans les cas où il n'y a pas de formalités administratives à régler.

Les bornes d'accueil ont été installées afin de répondre à plusieurs objectifs :

- Moderniser l'accueil des patients et aller à leur rencontre
- Réduire l'attente
- Intégrer l'accueil au workflow de prise en charge
- Améliorer la satisfaction des patients

Les patients peuvent soit imprimer leurs documents directement à partir de la borne, soit être redirigés vers le service d'accueil quand c'est nécessaire. En effet, les bornes sont reliées à une base de données établie à partir des rendez-vous inscrits dans le logiciel de gestion du dossier médical. Grâce à ces dispositifs, les flux patients sont davantage maîtrisés, le système étant paramétrable. Une image de modernité est donnée aux patients et visiteurs présents sur le site.

### Porteurs du projet

**Sylvain Fluzin** - Directeur du Système d'information et de l'organisation,  
Institut Paoli Calmettes  
fluzins@ipc.unicancer.fr

**Pierre Deschamps** - Directeur des Affaires Financières, Centre Henri Becquerel  
pierre.deschamps@chb.unicancer.fr

# Finalistes

## Groupe d'information et d'éducation avant la chimiothérapie adjuvante pour les patientes traitées pour un cancer du sein (GECA)



Dans le cadre de la prise en charge du cancer du sein avec une chimiothérapie adjuvante, une consultation longue est prévue afin de délivrer toutes les informations aux patientes. Toutefois, des questions et préoccupations personnelles peuvent subsister. C'est pourquoi Gustave Roussy a mis en place des groupes d'information et d'éducation à propos de la chimiothérapie adjuvante.

Ce projet répond à plusieurs objectifs : améliorer la qualité et l'homogénéité des informations, faciliter leur compréhension et leur mémorisation, personnaliser la prise en charge et faire progresser la satisfaction des patientes.

Le dispositif comporte plusieurs points : un support vidéo diffusé et commenté, l'animation du groupe de taille limité par un binôme médecin-infirmière, l'ouverture du groupe aux proches, l'intégration de la participation au groupe dans le parcours de soin et une évaluation du dispositif. Ainsi il peut y avoir une plus grande disponibilité de l'équipe médicale, une meilleure adhésion au traitement et une meilleure gestion des effets secondaires, entraînant une diminution des appels et des consultations en urgence.

De plus, Gustave Roussy utilise des moyens de communication modernes : la vidéo est notamment consultable en ligne sur la chaîne YouTube de l'Institut.

### Porteur du projet

**Mahasti Saghatchian** - Oncologue médical, Comité de pathologie mammaire, Gustave Roussy  
mahasti.saghatchian@gustaveroussy.fr



# Catégorie Prévention et dépistage

Ce prix récompense toutes les actions mises en place dans les Centres de lutte contre le cancer ou grâce à eux, pour améliorer le dépistage des cancers et optimiser la prévention : en particuliers des programmes de formation, des actions de communication (événements, outils...)



## LAURÉAT

**Haut risque de cancer du sein. Une RCP d'évaluation et de recommandations**  
*Institut Paoli Calmettes – Marseille*

## FINALISTES (par ordre alphabétique de ville) :

**Prévention des seconds cancers : un guide pour "Prendre soin de soi après un cancer survenu dans l'enfance ou l'adolescence"**  
*Centre Léon Bérard – Lyon*

**Mise en place d'un groupe de parole et d'échange pour les femmes prédisposées génétiquement aux cancers du sein et/ou de l'ovaire**  
*Centre Paul Strauss – Strasbourg*



# Lauréat

## Haut risque de cancer du sein. Une RCP d'évaluation et de recommandations



### Le projet en bref

En ce qui concerne les interventions de prévention et de dépistage du cancer du sein, l'utilisation de tests génétiques a permis depuis une vingtaine d'années de distinguer deux populations : une population à très haut risque devant bénéficier d'interventions spécifiques et une population à risque standard. Toutefois, l'Institut Paoli Calmettes fait l'hypothèse qu'il existe des sous-groupes identifiables avec des risques plus élevés que le risque standard sans atteindre les niveaux observés en cas de mutation BRCA, et que les facteurs de risque génétiques constitutionnels ne résument pas les éléments à prendre en compte pour classer les patients dans les deux populations.

Les objectifs de ce projet sont multiples :

- Aider les médecins à identifier les femmes ayant des sur-risques significatifs pouvant faire l'objet de modifications des standards de prise en charge appliqués à la population "standard",
- Aider les médecins à privilégier certaines options de prise en charge ,
- Favoriser la communication avec les médecins correspondants,
- Aider les personnes à comprendre, choisir et suivre ces prises en charge.

Pour ce faire, l'Institut a mis en place une réunion avec de nombreuses expertises différentes réunies pour prendre certaines décisions thérapeutiques et pour proposer un projet personnalisé aux patients. L'évaluation des risques et leur gestion sont réalisés par le même groupe, lors d'une seule réunion. Ainsi, les patients bénéficient d'une évaluation des risques et d'une définition d'une adéquation collective, argumentée, évolutive et traçable.

### En quoi ce projet est-il innovant ?

La complexité des processus impliqués nécessite la rencontre de plusieurs expertises. Ainsi, la réunion n'a pas comme finalité les soins, mais certaines décisions dans le cadre de la décision de chirurgie préventive ou de surveillance des lésions mammaires à risque, afin de proposer un projet personnalisé de prévention et de dépistage.

### Bénéfices patients/ salariés

- Evaluation globale des risques
- Prise en charge adaptée au risque individuel
- Proposition d'interventions personnalisée

### Porteurs du projet

**François Eisinger** - Médecin au département d'Oncologie génétique, prévention et dépistage, Institut Paoli Calmettes

eisingerf@ipc.unicancer.fr

**Jessica Moretta** - Médecin du département d'anticipation et de suivi des cancers, Institut Paoli Calmettes

morettaj@ipc.unicancer.fr

# Finalistes

## Prévention des seconds cancers : un guide pour "Prendre soin de soi après un cancer survenu dans l'enfance ou l'adolescence"



Le risque de second cancer primitif chez les adolescents et jeunes adultes (AJA) traités par un cancer est 6 fois plus élevé que la population générale du même âge. Un suivi à long terme optimal est donc nécessaire, et doit reposer sur une démarche de prévention adaptée aux spécificités de cette tranche d'âge, et s'appuyer sur les recommandations favorables à la préservation de leur santé.

L'objectif a été d'élaborer un guide d'information et de conseils, destiné aux AJA ayant été traités pour un cancer durant leur enfance ou leur adolescence, afin de les sensibiliser à la préservation de leur santé. Ce guide vise à aider à prendre soin de soi et à adopter une hygiène de vie favorable à sa santé et son bien-être, il constitue un support d'information et de dialogue entre les jeunes et les soignants.

Le caractère innovant du projet est double, il tient d'une part au contenu global du guide, et d'autre part à l'ensemble des acteurs mobilisés, professionnels concernés et participation active des associations, ce qui favorise sa diffusion et sa communication.

### Porteur du projet

**Perrine Marec-Berard** - *Cancérologue pédiatre, Coordinateur du DAJAC (Dispositif adolescents jeunes adultes atteints de cancer), Centre Léon Bérard*  
perrine.marec-berard@lyon.unicancer.fr

## Mise en place d'un groupe de parole et d'échange pour les femmes prédisposées génétiquement aux cancers du sein et/ou de l'ovaire



Bien qu'un accompagnement psychologique soit proposé aux personnes au moment de l'annonce du résultat du test oncogénétique, il apparaît un certain isolement devant les conséquences de ce résultat sur le suivi et les questions attenantes. C'est pourquoi le Centre Paul Strauss propose aux femmes porteuses d'une mutation identifiée dans l'un des gènes BRCA1 ou BRCA2 de participer à un groupe de parole ou d'échange.

L'objectif est d'offrir un espace de soutien et de partage défini comme un temps de rencontre et de réflexion, donnant la possibilité d'exprimer vécu, ressenti, inquiétudes, mais aussi de poser certaines questions associés à cette disposition génétique. L'idée est de donner un espace de parole en dehors des contraintes de lieu et de temps d'une consultation oncogénétique, ce groupe est encadré par un psychologue et un conseiller génétique. Les questions de l'après cancer dans sa dimension psychique sont évoquées. D'autres sujets plus pratiques, comme l'organisation du suivi radiologique ou la réflexion vis-à-vis de la possibilité de chirurgie prophylactique, sont également abordés.

### Porteur du projet

**Nicolas Taris** - *Conseiller en génétique, Centre Paul Strauss*  
ntaris@strasbourg.unicancer.fr





# Catégorie

## Accompagnement du patient pendant et après le cancer

Ce prix récompense les actions d'accompagnement du patient (hors soins spécifiques) pendant et après le cancer : éducation thérapeutique, soins de support, maintien et retour à l'emploi...



### LAURÉAT

#### **Application "Cancer mes droits"**

*Centre Paul Strauss – Strasbourg*

#### **FINALISTES (par ordre alphabétique de ville) :**

##### **Une nouvelle approche des repas à texture modifiée :**

##### **la cuisine moléculaire revisite les plateaux**

*Centre Georges-François Leclerc – Dijon*

##### **Du bahut au boulot**

*Gustave Roussy – Villejuif*



# Lauréat

## Application "Cancer mes droits"



### Le projet en bref

Afin de promouvoir les droits des patients en cancérologie, le Centre Paul Strauss a mis à la disposition des patients et de leur entourage une application, "Cancer mes droits". Cette application permet d'apporter rapidement des réponses claires aux questions que peuvent se poser les patients et leurs proches pendant et après leur cancer concernant leurs droits et les dispositifs existants en France. En tout, six thématiques sont abordées au travers d'une centaine de questions.

Cette application s'adresse donc à l'ensemble des patients, atteints ou ayant été atteints d'un cancer, et à leurs proches, mais également aux professionnels de santé travaillant dans un établissement de santé et plus largement au grand public.

Conçue par un groupe de travail pluridisciplinaire (médecins, soignants, usagers, professionnels de la communication, juristes...), l'application a été parrainée par UNICANCER et l'Observatoire des attentes des patients.

### En quoi ce projet est-il innovant ?

Ce projet présente un caractère innovant puisque aucune application similaire n'existe aujourd'hui. L'application "Cancer mes droits" est gratuite. Depuis mai 2015, elle peut être téléchargée par tout public, sur smartphone et tablette à partir de l'Apple Store ou de Google Play.

Pour ceux et celles qui ne possèdent ni smartphone, ni tablette, un site internet au contenu identique [www.cancer-mes-droits.fr](http://www.cancer-mes-droits.fr) est également disponible.

Ainsi "Cancer mes droits" est accessible facilement au plus grand nombre quels que soient le lieu de l'utilisateur et son équipement.

### Bénéfices patients/ salariés

- Connaître les droits des patients et les dispositifs existants
- Trouver une réponse simple (en évitant les termes trop juridiques) rapidement
- Pour les professionnels, une meilleure connaissance des droits des patients facilite la prise en charge et évite des dysfonctionnements ou maladroites pouvant être à l'origine de conflits

### Porteurs du projet

**Agathe Marhoffer** - Juriste

[agathemarhoffer@gmail.com](mailto:agathemarhoffer@gmail.com)

**Eric Rossini** - Directeur général adjoint du Centre Paul Strauss

[erossini@strasbourg.unicancer.fr](mailto:erossini@strasbourg.unicancer.fr)

## Finalistes

### Une nouvelle approche des repas à texture modifiée : la cuisine moléculaire revisite les plateaux



Un réel décalage existe entre les plateaux dits "Normaux" avec un large panel de plats de remplacement et les plateaux dits "A texture modifiée" avec un panel restreint de substitution. Les patients ont rapporté l'impression de toujours manger la même chose, créant au fil du temps une lassitude voire un dégoût pouvant aboutir à la non consommation de ces plateaux.

Le projet du Centre Georges François Leclerc a donc plusieurs objectifs :

- Revaloriser l'alimentation mixée
- Donner ou redonner au patient l'envie de manger malgré la texture modifiée
- Fédérer les cuisiniers autour d'un projet novateur et valoriser leur savoir-faire

Ce projet est innovant car il allie cuisine traditionnelle et cuisine moléculaire afin de reconstituer à l'identique au niveau visuel et gustatif des plats classiques, tout en leur conférant un côté fondant en bouche ne nécessitant pas ou peu de mastication et évitant des troubles de la déglutition. Cette solution permet de lutter contre la dénutrition, qui peut entraîner des complications augmentant la durée d'hospitalisation des patients. De plus, cela permet de limiter le gaspillage alimentaire.

#### Porteur du projet

**Frédéric Tissot** - Adjoint Responsable de restauration, Chef de cuisine,  
Centre Georges-François Leclerc  
ftissot@cgfl.fr

### Du bahut au boulot



Les jeunes patients atteints de cancer rencontrent souvent beaucoup de difficultés à poursuivre leur cursus. On peut constater l'émergence fréquente d'un sentiment d'incompétence, une baisse de confiance en soi et une difficulté à se projeter dans un avenir professionnel. Parallèlement, Gustave Roussy a constaté une absence d'aide et de soutien aux adolescents et jeunes adultes (AJA).

L'objectif de ce projet est d'aider le jeune atteint de cancer ou en rémission à (re)devenir acteur de sa vie professionnelle, par un accompagnement personnalisé sous différentes formes : conseils, outils concrets (bilans d'orientation et de compétences, coaching, ateliers), suivi, soutien. Un autre objectif est de proposer un modèle d'accompagnement reproductible au plan national, notamment grâce au référentiel AFSOS "Prise en charge sociale, scolaire et professionnelle des AJA atteints de cancer".

Cet accompagnement permet aux jeunes atteints de cancer de minimiser les ruptures de trajectoire, de s'autonomiser, de regagner confiance et estime d'eux-mêmes.

#### Porteur du projet

**Nathalie Gaspar** - Pédiatre oncologue, Gustave Roussy  
nathalie.gaspar@gustaveroussy.fr



# Catégorie Organisation et métiers de la recherche

Ce prix récompense les initiatives pour faciliter et optimiser la recherche dans les Centres de lutte contre le cancer : amélioration de l'organisation logistique interne et externe des Centres, mise en place de partenariats et de nouvelles organisations, création de nouveaux métiers...



## LAURÉAT

**Planificatrice à Gustave Roussy : une profession innovatrice dans l'organisation du parcours patient en recherche clinique précoce**

*Gustave Roussy – Villejuif*

## FINALISTES (par ordre alphabétique de ville) :

**Initiative DATECAN : Definition for the Assessment of Time-to-event Endpoints in CANcer trials (Définitions des critères de survie dans les essais cliniques en cancérologie)**

*Institut Bergonié – Bordeaux*

**Mieux accompagner les patients inclus dans les essais cliniques par une éducation thérapeutique du patient intégrée aux soins**

*Institut du Cancer de Montpellier*



# Lauréat

## Planificatrice à Gustave Roussy : une profession innovatrice dans l'organisation du parcours patient en recherche clinique précoce



### Le projet en bref

Un benchmark réalisé en 2008 a permis de découvrir le poste de "scheduler", dont les missions d'optimisation de l'organisation du parcours patient protocolaire sont apparues essentielles et ont conduit à la création du métier de planificatrice à Gustave Roussy.

Son rôle est d'assister les investigateurs dans l'orientation des patients et la mise en œuvre des essais cliniques, ainsi que garantir la coordination, l'organisation et la qualité de l'activité médicale. La planificatrice permet notamment d'éviter les erreurs d'inclusions pouvant entraîner des coûts élevés de recherche clinique. Sur le plan organisationnel, elle occupe un poste clé dans l'organisation de la recherche clinique précoce par la mise en adéquation des moyens logistiques à disposition, avec les contraintes protocolaires.

En ce qui concerne les bénéfices pour les patients, la planificatrice intervient dans l'amélioration de la qualité de la prise en charge du patient par une fluidité de programmation et de suivi. Elle est en lien permanent avec l'équipe de soins, la planification relevant d'outils partagés dans le cadre de missions communes. C'est la passerelle entre les demandes d'avis transmises par les médecins oncologues et l'orientation/planification des traitements des patients.

### En quoi ce projet est-il innovant ?

Ce métier a été importé des Etats-Unis, Gustave Roussy a donc été le premier en France à bénéficier des compétences d'une planificatrice. Il est en adéquation avec le 3e Plan Cancer (2014-2019) dont l'un des axes consiste à offrir aux patients en échec thérapeutique un accès rapide à des molécules innovantes. Le métier de planificatrice permet de mettre en œuvre une planification optimisée permettant d'adhérer aux contraintes protocolaires, aux opportunités d'inclusions de patients, toujours en adéquation avec les places d'inclusions compétitives ouvertes.

### Bénéfices patients/ salariés

- Interlocutrice privilégiée sécurisante pour le premier contact informant le patient de sa possible inclusion
- Satisfaction du patient de l'opportunité de participer à un essai précoce et sur la compréhension de son parcours
- Passerelle entre les demandes d'avis transmises par les médecins et l'orientation/ planification des traitements des patients
- Acteur de la production d'indicateurs-clés nécessaires au pilotage opérationnel des essais précoces.

### Porteur du projet

**Sandrine Lancereau** - Coordinatrice de recherche clinique, Gustave Roussy  
[sandrine.lancereau@gustaveroussy.fr](mailto:sandrine.lancereau@gustaveroussy.fr)

# Finalistes

## Initiative DATECAN : Definition for the Assessment of Time-to-event Endpoints in CANcer trials (Définitions des critères de survie dans les essais cliniques en cancérologie)



Un essai contrôlé randomisé (ECR) permet l'évaluation de l'efficacité de traitements ou de stratégies thérapeutiques. Dans les ECR en cancérologie, la survie globale (délai entre la date de randomisation de l'essai et la date de décès) est le seul critère de jugement de l'efficacité objectif et validé. Or, compte tenu des impératifs économiques, il y a un besoin de réduire la durée des essais, leur coût et le nombre de patients à inclure. Pour répondre à cette problématique, l'initiative DATECAN a été mise en place avec deux objectifs :

- Proposer des recommandations pour une mesure harmonisée de l'efficacité des traitements
- Evaluer les propriétés de substitution des critères alternatifs à la survie globale.

L'objectif est de mettre en place des essais cliniques dont les résultats seront fiables et disponibles rapidement. L'utilisation de critères standardisés va aussi permettre d'harmoniser les pratiques quant à l'initiation des essais cliniques grâce à ces référentiels internationaux et ainsi améliorer les estimations des hypothèses de recherche.

### Porteur du projet

**Carine Bellera** - *Biostatisticienne, Institut Bergonié*  
c.bellera@bordeaux.unicancer.fr

## Mieux accompagner les patients inclus dans les essais cliniques par une éducation thérapeutique du patient intégrée aux soins



Les effets secondaires attendus et inattendus sont très nombreux et fréquents au cours des essais cliniques en cancérologie. C'est pourquoi, les soignants de l'Unité d'Essais de Phase Précoce de l'Institut du Cancer de Montpellier (ICM) ont souhaité proposer un accompagnement personnalisé aux patients pour les aider à faire face aux effets secondaires, grâce à l'aide de l'Utep (Unité transversale en Education Thérapeutique du patient).

Ce dispositif a plusieurs objectifs :

- Pour les patients, il s'agit de développer leurs compétences et connaissances pour renforcer leur autonomie et améliorer leur qualité de vie grâce à une palette éducative contenant des informations pour aider à gérer 11 effets secondaires possibles
- Il permet aux professionnels de proposer au patient inclus dans un essai clinique et à son entourage un programme d'Education Thérapeutique du Patient (ETP) personnalisé
- Pour l'ICM, le but est d'améliorer la qualité de prise en charge des patients concernés L'ETP permet de rendre le patient plus participatif, véritable acteur de sa prise en charge et plus autonome.

### Porteur du projet

**Jessica Martinez** - *Infirmière, Institut du Cancer de Montpellier*  
jessica.martinez@icm.unicancer.fr





# Catégorie Ressources humaines

Ce prix récompense les actions visant à augmenter l'attractivité des Centres pour les personnels avec comme objectif, l'amélioration de la prise en charge des patients :

- Intégration de la responsabilité sociétale des entreprises dans la politique du Centre,
- Amélioration des pratiques
- Politique de management, de motivation, de formation des équipes
- Bien-être au travail
- Formation



## LAURÉAT

### **Mieux être au travail**

*Institut Paoli Calmettes – Marseille*

### **FINALISTES (par ordre alphabétique de ville) :**

#### **Promouvoir la qualité de vie au travail**

*Centre Eugène Marquis – Rennes*

#### **Parcours de formation interne "Développement Professionnel Continu (DPC)" : un outil de management en situation de changement**

*Institut Claudius Regaud - IUCT Oncopole – Toulouse*



# Lauréat

## Mieux être au travail



### Le projet en bref

A l'Institut Paoli Calmettes, des approches complémentaires au soin sont proposées pour les patients. En écho à cela, le Projet Social IPC 2012-2017 a souhaité créer des activités de relaxation, de détente et de bien-être pour le personnel. Les objectifs de ce projet sont multiples :

- Enrichir la palette des offres sociales de bientraitance du personnel et renforcer ainsi la dimension magnétique et originale de notre institution.
- Proposer au personnel, des activités de détente et de relaxation sur le site de l'IPC en faveur d'un mieux-être au travail.
- Ouvrir et initier les salariés à ces approches de mieux-être.
- Enfin, composer une offre en optimisant au maximum les coûts de mise en œuvre.

Le projet permet de solliciter des partenaires externes, sur le mode du bénévolat et de l'altruisme.

La mise en place d'un planning informatisé permettant la gestion des inscriptions limite les tâches d'administration des diverses activités. Les salariés peuvent ainsi librement s'inscrire depuis un accès intranet à partir de n'importe quel poste informatique de l'Institut.

### En quoi ce projet est-il innovant ?

Le projet permet d'optimiser la mise en place de ressources déjà mobilisées pour les activités de soins complémentaires ou d'approches "mieux-être" proposées pour les patients. Certaines activités collectives sont en effet partagées avec les patients et d'autres activités sont le fruit des compétences développées par les psychologues du Département de Psychologie Clinique.

Chacun peut tester et trouver l'approche qui lui convient le mieux grâce à un éventail d'activités diversifiées et complémentaires proposées dès le lancement : sophrologie (séance collective), shiatsu (séance collective), hypnose (séance individuelle), ostéopathie (séance individuelle), do-in (séance individuelle).

### Bénéfices patients/ salariés

- Détendre et ressourcer les salariés
- Améliorer leur relation aux autres
- Prévention des risques psycho-sociaux et des troubles musculo-squelettiques
- Permettre aux salariés de mieux comprendre les efforts portés par le Centre en termes de soins complémentaires pour la patientèle

### Porteurs du projet

**Patrick Ben Soussan** - *Psychiatre, Institut Paoli Calmettes*

[bensoussanp@ipc.unicancer.fr](mailto:bensoussanp@ipc.unicancer.fr)

et **Hervé Nardias** - *Secrétaire général adjoint, Institut Paoli Calmettes*

[nardiash@ipc.unicancer.fr](mailto:nardiash@ipc.unicancer.fr)

# Finalistes

## Promouvoir la qualité de vie au travail



Depuis plusieurs mois, le Centre Eugène Marquis est engagé dans une démarche de recherche de bien-être au travail et de prévention des risques psycho-sociaux. Dans ce cadre, le Centre a instauré une communication régulière avec les instances représentatives du personnel ainsi que de nombreuses formations, en lien avec les thématiques des risques psycho-sociaux (RPS) et de la qualité de vie au travail (QVT).

Leurs principales actions sont :

- La mise en place de la plateforme d'écoute psychologique 7j/7 et 24h/24, anonyme et gratuite,
- La création et l'animation du comité "Qualité de vie au travail",
- Les cours de sophrologie proposés au Centre Eugène Marquis,
- Des formations destinées aux RH et aux cadres sur "la mise en place d'un tableau de bord de suivi d'indicateurs de prévention des RPS".

L'objectif institutionnel est de formaliser un dispositif et une méthodologie de prévention et d'action des situations de souffrance et des difficultés rencontrées par les salariés.

### Porteur du projet

**Florence Buchon-Orriere** - Directrice des ressources humaines, Centre Eugène Marquis  
f.buchon@rennes.unicancer.fr

## Parcours de formation interne "Développement Professionnel Continu (DPC)" : un outil de management en situation de changement



L'intégration dans l'IUCT Oncopole a modifié considérablement l'organisation au sein de l'Institut Claudius Regaud. Dans ce contexte est né le projet de proposer au personnel paramédical des parcours de formation interne continue en oncologie médicale et chirurgie.

Les objectifs de ce projet sont de développer et/ou maintenir les compétences professionnelles, de favoriser le lien et l'appartenance institutionnelle perturbés par le déménagement à l'IUCT Oncopole et de satisfaire une obligation légale annuelle tout en répondant aux besoins de l'établissement et des salariés.

Il y a trois parcours de formation interne continue : un parcours Oncologie médicale, un parcours Commun et un parcours Chirurgie. Au total, soixante modules de formation continue sont mis à disposition des soignants ; le collaborateur s'approprie l'organisation de son parcours sur l'année civile. Un suivi à la fois qualitatif et quantitatif des parcours est effectué.

### Porteurs du projet

**Gérard Le Duff** - Coordinateur pédagogique de la formation initiale et continue  
Directeur Adjoint des Soins, Institut Claudius Regaud - IUCT Oncopole  
leduff.gerard@iuct-oncopole.fr  
et **Cathy Roca** - Responsable formation, Institut Claudius Regaud - IUCT Oncopole  
roca.cathy@iuct-oncopole.fr



# Catégorie Développement durable

Ce prix récompense les initiatives, actions ou supports développés par les Centres en faveur du développement durable : réduction de l'impact des activités des CLCC sur l'environnement, amélioration de l'équité sociale, mise en œuvre de pratiques éthiques et responsables...



## LAURÉAT

**Mise en place d'une solution de Green-IT**  
*Centre Oscar Lambret – Lille*

## FINALISTE :

**Eco-recyclage de l'aluminium à l'ICL**  
*Institut de Cancérologie de Lorraine – Nancy*



# Lauréat

## Mise en place d'une solution de Green-IT



### Le projet en bref

L'informatisation du dossier de soin a fortement contribué au développement du Système d'Information dans la dernière décennie, l'usage de l'ordinateur se généralisant. Toutefois, un audit massif pendant une période de trois mois du Centre Oscar Lambret a montré que près de 50% des PC restaient allumés la nuit et le weekend, la grande majorité inutilement, malgré les campagnes d'information auprès des utilisateurs.

Ce projet a plusieurs objectifs :

- Réduire la consommation électrique des postes de travail inutilisés
- Renforcer la sécurité des postes de travail
- Diminuer le coût de la fourniture d'énergie électrique
- Limiter les désagréments liés aux maintenances informatiques réalisées en journée
- Minimiser l'usure des périphériques informatiques

La particularité de ce projet est la mise en place d'un pilotage centralisé de l'alimentation électrique des ordinateurs, ainsi qu'une gestion de la maintenance et des mises à jour des postes de travail sur les plages de non-utilisation.

Le mode opératoire a consisté à programmer la plage optimale d'extinction à partir des statistiques remontées par l'outil et à l'adapter aux modes de fonctionnement de chaque service.

Les résultats de l'audit passif et du site pilote ont été positifs sur les plans écologique et économique. De plus, le projet permet de contribuer à l'image écologique du Centre.

### En quoi ce projet est-il innovant ?

Ce projet comporte une gestion centralisée par profil utilisateur de l'alimentation électrique des ordinateurs : les PC s'arrêtent en fin de journée selon les besoins des utilisateurs, redémarrent le matin avant leur arrivée. Cela s'inscrit dans la démarche développement durable du Centre Oscar Lambret. Enfin, cette solution permet de sensibiliser des collaborateurs sur l'intérêt écologique de la mise en veille des matériels électriques inutilisés, qu'ils peuvent reproduire dans leur vie privée.

### Bénéfices patients/ salariés

- L'utilisateur trouve son PC allumé et prêt à fonctionner en arrivant le matin
- Les opérations de maintenance informatique sont réalisées la nuit afin de ne pas perturber l'utilisateur en journée
- Les PC redémarrés quotidiennement sont plus efficaces et à jour en termes de sécurité

Porteur du projet

**Arnaud Mairesse** - Architecte Infrastructure Informatique, Centre Oscar Lambret  
a-mairesse@o-lambret.fr

# Finaliste



## Eco-recyclage de l'aluminium à l'ICL

Tant les salariés que les patients consomment des boissons dans des cannettes alu à la cafétéria et au restaurant d'entreprises de l'Institut de Cancérologie de Lorraine. Aussi, l'Institut a signé une convention de partenariat avec l'association Alu du Coeur 54, qui récupère de l'aluminium à recycler pour financer la formation de chiens-guide d'aveugles. Ce projet allie une démarche écologique de récupération et valorisation des déchets à un projet associatif et caritatif. Il permet aussi de réaliser une économie sur le traitement des déchets ménagers du CLCC de Nancy en réduisant les volumes.

Les objectifs de ce projet impliquent plusieurs dimensions :

- Créer une nouvelle filière de tri des déchets conformément à la politique RSE de l'ICL
- Diminuer le poids de déchets et ainsi économiser sur l'enlèvement
- Aider une association locale
- Impliquer les personnels dans une démarche citoyenne

Ce projet valorise l'engagement RSE du Centre, et permet aux patients et salariés de participer facilement à sa politique RSE tout en soutenant une association locale.

### Porteur du projet

**Gilles Laridant** - Responsable Achats, Responsable Comité RSE,  
Institut de Cancérologie de Lorraine  
[g.laridant@nancy.unicancer.fr](mailto:g.laridant@nancy.unicancer.fr)



# Catégorie Collaboration entre association de patients et CLCC

Ce prix récompense les actions d'associations de patients ayant mis en place des projets en collaboration avec un Centre de lutte contre le cancer afin d'améliorer la qualité de vie des patients, mieux informer sur le cancer ou faire progresser la recherche.

## LAURÉAT

### **Programme d'accompagnement socio-éducatif du retour en classe des élèves atteints de cancer (PAS-CAP !)**

*Observatoire de la réinsertion scolaire des élèves atteints de cancer, en collaboration avec l'Institut Bergonié (Bordeaux) et Gustave Roussy (Villejuif)*

### **FINALISTES (par ordre alphabétique de ville) :**

#### **LMCoach, une application pour soutenir les patients atteints de LMC (Leucémie Myéloïde Chronique) dans l'observance de leur traitement**

*Association LMC France, en collaboration avec l'Institut Paoli Calmettes (Marseille)*

#### **Soignant/soigné, une complémentarité au service des personnes atteintes de cancer**

*Association Vivre comme Avant, en collaboration avec l'ensemble hospitalier de l'Institut Curie (Paris/St Cloud)*



# Lauréat

## Programme d'accompagnement socio-éducatif du retour en classe des élèves atteints de cancer (PAS-CAP !)

### Le projet en bref

Malgré de nombreux travaux mettant en évidence la nécessité d'accompagner le retour en classe par des interventions réfléchies en amont, peu de programmes sont proposés pour faciliter ce retour des jeunes. "PAS-CAP !" ("Programme d'Accompagnement Socio-Educatif du retour en Classe Après les traitements") est un projet consistant à expérimenter un dispositif d'accompagnement des jeunes qui retournent en classe après un traitement. Pendant quatre ans, un projet exploratoire a été mené en Île-de-France à Gustave Roussy (Villejuif), suivi par une phase de recherche-action pendant deux ans à l'Institut Bergonié (Bordeaux).

Ce dispositif permet d'aider les jeunes à franchir à nouveau le pas de leur établissement scolaire, étape indispensable mais souvent difficile. Par ailleurs, il comble le manque d'information dans les établissements scolaires et permet de rassurer les professionnels et les camarades de classe grâce aux interventions et à la création d'un site Internet.

Le projet a été réalisé dans le cadre des actions de GO-AJA qui fédère un grand nombre d'équipes spécialisées dans l'accompagnement des adolescents et jeunes adultes en France.

### En quoi ce projet est-il innovant ?

Ce projet est innovant par plusieurs aspects. Il propose des interventions de qualité (classe et équipes éducatives) pensées par une accompagnatrice en santé et une enseignante, à partir d'un travail de collaboration étroite avec les équipes soignantes et enseignantes des centres de soins et les établissements scolaires concernés.

Par ailleurs, la recherche-action a permis d'expérimenter un dispositif, mais aussi de mieux comprendre les difficultés de retour en classe des élèves du secondaire traités pour un cancer.

### Bénéfices patients/ salariés

- Facilitation du retour en classe en rassurant et en sensibilisant la communauté scolaire
- Mise à disposition des ressources utiles sur un site Internet spécifique
- Création d'un dispositif validé, pouvant être utile aux équipes enseignantes et soignantes des CLCC.

### Porteur du projet

**Zoé Rollin** - Enseignante chercheuse (Université Paris 13, IRIS)  
et vice-présidente de l'Observatoire de la réinsertion scolaire des élèves atteints de cancer (ORSECa)  
zoe.rollin@gmail.com

## Finalistes

### **LMCoach, une application pour soutenir les patients atteints de LMC dans l'observance de leur traitement**

La leucémie myéloïde chronique (LMC) est passée en 15 ans du statut de maladie incurable à celui de maladie chronique. Le traitement de la LMC est exigeant, il doit être pris de façon optimale, au quotidien et au long cours. C'est pourquoi LMC France a décidé de lancer le service d'accompagnement mobile et personnalisé LMCoach afin de soutenir les patients atteints de LMC dans leur démarche d'observance. Il s'agit de proposer un service moderne, innovant, sécurisé et gratuit adapté aux besoins par l'envoi de messages (SMS ou vocaux).

Cet outil permet d'améliorer la connaissance du patient au niveau de sa maladie, son traitement et son environnement ainsi que l'observance. Ce service a été conçu en collaboration avec un comité scientifique, de professeurs en médecine, d'hématologues, de pharmaciens, d'infirmières et de patients notamment de l'Institut Paoli Calmettes.

LMCoach s'inscrit dans la dynamique d'un patient mieux informé pour être acteur de ses soins, grâce à cette innovation unique dans son domaine.

#### Porteur du projet

**Mina Daban** - Présidente - LMC France  
contact@lmc-france.fr

### **Soignant/soigné, une complémentarité au service des personnes atteintes de cancer**

Le Plan Cancer préconise d'apporter aux patients une information adaptée, et recommande le soutien d'expériences de "patients ressources" bénévoles. Dans ce cadre, l'association Vivre Comme Avant compte 100 bénévoles anciennes patientes atteintes d'un cancer du sein. Après une formation et des visites accompagnées, elles peuvent venir rencontrer en chambre des femmes récemment opérées et leur apporter écoute, soutien, informations et partage d'expérience.

Ce projet vise à réfléchir à la complémentarité soignant/patient bénévole ressources, à identifier le rôle et les compétences et à définir le dispositif de formation du patient bénévole ressources, ainsi que les éléments facilitateurs et les freins.

La participation du patient bénévole, ainsi que la validation de son rôle et de ses compétences via la mise en place d'un dispositif de formation constituent des éléments nouveaux en cancérologie. Ce dispositif bénéficie à la fois aux bénévoles de Vivre Comme Avant et aux patientes de l'Institut Curie.

#### Porteur du projet

**Françoise Guénard** - Coordinatrice Île de France - Vivre Comme Avant  
frguenard@free.fr



## Les Prix Spéciaux

### Le Grand Prix

Ce prix récompense l'initiative que le jury aura considérée comme la plus remarquable de l'ensemble des projets proposés.

### Le Prix Coup de cœur des Salariés

Ce prix est issu d'un vote par le personnel des Centres de lutte contre le cancer et celui de la Fédération UNICANCER (hors membres des jurys et organisateurs du prix). Le vote a été réalisé depuis l'extranet UNICANCER (réservé aux seuls salariés des CLCC) parmi tous les projets finalistes. Il s'agit d'un prix transversal sur toutes les catégories.

### Le Prix Coup de cœur du Jury

Ce prix récompense un projet qui n'a pas été primé dans une catégorie, mais qui s'est distingué au regard du jury.

# Lauréat

## Application "Cancer mes droits"



Le Centre Paul Strauss a créé une application, "Cancer mes droits", qui vise à répondre aux questions que peuvent se poser les patients et leurs proches concernant leurs droits, pendant et après le cancer. Le but est de leur donner facilement des réponses simples et compréhensibles. Cela facilite aux professionnels de santé la prise en charge des patients.

Un groupe de travail pluridisciplinaire a d'abord pensé la création et le contenu de l'application, dans laquelle plusieurs thématiques sont abordées par le biais d'une centaine de questions. Une agence de communication a par la suite développé l'application. Celle-ci est gratuite et peut être téléchargée via l'Apple Store ou Google Play, son contenu est également disponible sur un site Internet.

L'application "Cancer mes droits" est facilement accessible, elle s'adresse à l'ensemble des patients, leurs proches et plus largement au grand public.

> Pour plus d'informations sur ce projet, se reporter en page 16





# Lauréat

## Une nouvelle approche des repas à texture modifiée : la cuisine moléculaire revisite les plateaux



Ces dernières années, le nombre de repas à texture modifiée a beaucoup augmenté pour atteindre 8 000 en 2014. Les patients étaient de moins en moins satisfaits, trouvant qu'ils mangeaient "toujours la même chose". Pour pallier à cette insatisfaction, évitant ainsi la non consommation des repas, le Centre Georges François-Leclerc a décidé d'utiliser la cuisine moléculaire, alliée à la cuisine traditionnelle, afin de reconstituer à l'identique au niveau visuel et gustatif des plats classiques.

Ce projet permettra aux patients d'avoir à nouveau l'envie et le plaisir de manger sans difficulté, faisant du temps de repas un moment agréable et améliorant leur état nutritionnel. Parallèlement, cela fédère les cuisiniers autour d'un projet, valorise leur travail et leur savoir-faire. Pour le personnel soignant, le Centre vise ainsi à ré-humaniser le temps de repas et l'aide au repas des patients nécessitant une alimentation à texture modifiée.

> Pour plus d'informations sur ce projet, se reporter en page 17





# Lauréat

## Programme intégré de réhabilitation précoce pour les enfants traités pour tumeur cérébrale



### Le projet en bref

Les enfants atteints de tumeur cérébrale présentent fréquemment au cours de leur traitement des troubles neuropsychologiques, qui peuvent persister au décours des traitements et perturber leurs apprentissages scolaires et leur intégration sociale. Afin de mieux répondre aux besoins de ces patients et de leur famille, un partenariat entre l'unité de psycho-oncologie de Gustave Roussy, le département de pédiatrie et l'association des parents "Les amis de Mikhy" a permis la mise en place d'un parcours de soins psychologiques spécifiques pour ces enfants.

Ce parcours de soins a pour objectifs de détecter de façon précoce et systématique les troubles, de construire des modalités de prise en charge adaptée, d'aider les familles, de favoriser un travail de coordination des soins et d'améliorer la connaissance des troubles psychologiques et neuropsychologiques présents chez les enfants traités pour tumeur cérébrale.

### Pourquoi le projet est innovant ?

Ce projet s'inscrit dans une double perspective : le développement par les acteurs de soins de prises en charge innovantes et la collaboration renforcée entre les professionnels de santé et le milieu associatif.

### Bénéfices patients/ salariés

- Amélioration de la qualité de vie et de l'état émotionnel des enfants et de leur famille
- Amélioration de la prise en charge globale de l'enfant et de sa famille
- L'ensemble des équipes soignantes témoigne d'un réel soutien ressenti autour de la prise en charge globale du patient.

### Porteur du projet

**Clémentine Lopez** - *Pédopsychiatre, Unité de psycho-oncologie, Gustave Roussy*  
clementine.lopez@gustaveroussy.fr

### Les autres projets pressentis :

#### Rubis sur ongles

Institut de Cancérologie de l'Ouest - (Angers/Nantes)

#### Porteur du projet :

**Madeleine Kitenge** - *Onco-esthéticienne* - madeleine.kitenge@ico.unicancer.fr

#### Mieux vivre au quotidien avec la maladie : programme ETP des patients sous chimiothérapie orale

Institut Curie (Paris/St-Cloud)

#### Porteur du projet :

**Claire Llambrich Molines** - *Infirmière* - claire.llambrichmolines@curie.net

# Remerciements

Pascale Flamant et la direction du Développement, de la Communication et des Relations internationales d'UNICANCER remercient toutes celles et tous ceux qui, par leur contribution et leur investissement, ont permis de mener à bien cette **deuxième édition du Prix UNICANCER de l'INNOVATION** et plus particulièrement :

- les équipes participantes pour avoir présenté autant d'initiatives innovantes dans toutes les catégories du Prix
- les membres des jurys pour leur lecture attentive des dossiers et leur implication
- les directions générales et les équipes de communication des Centres de lutte contre le cancer pour leur soutien et la promotion du Prix dans leurs établissements

*Avec le soutien institutionnel de*



Édition 2015

# La deuxième édition du Prix UNICANCER de l'INNOVATION en chiffres

122

dossiers reçus

46

jurés

25

finalistes

9

projets lauréats

1

coup de cœur  
des salariés

1

coup  
de cœur  
du jury

1

Grand prix du Jury

Et une formidable mobilisation  
du réseau des CLCC !

**UNICANCER réunit tous les Centres de lutte contre le cancer** : des établissements de santé privés à but non lucratif exclusivement dédiés aux soins, à la recherche et à l'enseignement en cancérologie. Fers de lance de la cancérologie en France, les Centres de lutte contre le cancer participent au service public hospitalier et assurent une prise en charge du patient en conformité avec les tarifs conventionnels, sans aucun dépassement d'honoraires.

UNICANCER est à la fois une fédération hospitalière et un groupe d'établissements de santé. Née en 1964, **la Fédération UNICANCER** est l'une des quatre fédérations hospitalières représentatives en France. Elle défend les intérêts des Centres de lutte contre le cancer, les représente auprès des pouvoirs publics et gère la convention collective de leurs 18 000 salariés.

**Le Groupe UNICANCER** est une structure plus récente, créée par les Centres de lutte contre le cancer et leur Fédération en 2011. Il mutualise les ressources et les compétences des Centres et impulse une dynamique nouvelle dans la prise en charge des patients. La mission d'UNICANCER est de permettre aux Centres de lutte contre le cancer de garder une longueur d'avance et d'innover ensemble et toujours pour leurs patients.

---

#### UNICANCER en chiffres :

---

**20** établissements de santé

**18 000** salariés

**2,1 milliards** d'euros de recettes

plus de **300 essais cliniques** en cours

plus de **120 000 patients** hospitalisés par an



[www.unicancer.fr](http://www.unicancer.fr)



@GroupeUNICANCER



UNICANCER