
Pratiques, vécus et effets perçus sur la qualité de vie d'une organisation de soin décentralisée : les chimiothérapies ambulatoires et les consultations avancées d'oncologie au sein du GHT Savoie-Belley

Mauricio Fuentes-Vallejo*¹, Emilie Chanel*¹, Magali Girodet*^{2,3,4}, Véronique Christophe*^{1,5,6}, and Yohan Fayet*⁷

¹Département Sciences Humaines et Sociales – CLB Centre Léon Bérard – France

²Département de Sciences Humaines et Sociales – Centre Léon Bérard [Lyon], Centre Léon Bérard, Lyon – France

³Equipe Evaluation des pratiques médicales et Réseaux – Centre Léon Bérard, Lyon – France

⁴Research on Healthcare Performance RESHAPE, INSERM U1290 – Université Claude Bernard - Lyon I – France

⁵Université Claude Bernard Lyon 1 - Faculté des sciences – Université Claude Bernard Lyon 1 – France

⁶Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon – Centre Léon Bérard [Lyon], Université Claude Bernard Lyon 1, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale, Centre National de la Recherche Scientifique, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale : U1052, Centre National de la Recherche Scientifique : UMR5286 – France

⁷UMR Territoires – Université Clermont Auvergne – France

Résumé

La concentration spatiale de l'activité de soins de cancers dans les principales aires urbaines (1) suggère une augmentation des distances à parcourir pour les patients et interroge quant aux effets potentiels de cette distance sur leur qualité de vie (2,3). Parallèlement, certaines initiatives locales tentent de maintenir la possibilité d'une prise en charge en proximité (4). Dans le GHT Savoie-Belley, une organisation de soins décentralisée en lien avec le CH de Chambéry a été mise en place pour permettre aux patients de réaliser dans des hôpitaux de proximité des chimiothérapies ambulatoires et des consultations avancées d'oncologie. Notre étude vise à analyser la qualité de vie et les pratiques spatiales et organisationnelles des patients dans le cadre de cette organisation de soins décentralisée.

Notre enquête de terrain s'est déroulée dans trois centres hospitaliers du GHT Savoie-Belley, en mobilisant une méthodologie qualitative par entretiens individuels semi-directifs. Vingt-cinq patients (âge médian : 69, nombre de femmes : 16) ont été interviewés entre septembre et décembre 2024. Une analyse thématique (5) de ces entretiens a été réalisée par un chercheur en géographie et une chercheuse en sciences infirmières, à aide du logiciel Nvivo. Un codage inductif des entretiens a été réalisé initialement de façon indépendante, et suit à plusieurs réunions d'accord interjuges, une grille de codage a été établie et appliquée à l'ensemble des entretiens. L'avancement de l'analyse a été discuté au sein d'une équipe de travail composée

*Intervenant

de chercheurs.ses en géographie, sciences infirmières et psychologie de la santé.

L'analyse a résulté en thèmes et sous-thèmes concernant les pratiques spatiales, les pratiques organisationnelles et l'impact de ces pratiques sur la qualité de vie. Les pratiques spatiales ont été caractérisées par les contraintes, les bénéfices et le sens attribué à une prise en charge de proximité. Les pratiques organisationnelles ont été liées aux implications dans la vie privée et au parcours de soin concernant les consultations avancées et chimiothérapies ambulatoires. Enfin, les effets relatés de ces pratiques spatiales et organisationnelles sur la charge mentale, le sentiment de sécurité, la fatigue, le sentiment d'autonomie (entre autres) ont permis d'évaluer leur impact (positif ou négatif) sur la qualité de vie des patients.

Ces résultats, basés sur le vécu et la perception des patients, montrent la variété des pratiques associées à une prise en charge de proximité et leurs différents impacts sur la qualité de vie des patients atteints de cancer. Ces impacts perçus rentrent dans les dimensions de la qualité de vie proposée par l'Organisation mondiale de la santé (santé physique, psychologique, et relations sociales ainsi qu'avec l'environnement). L'approche interdisciplinaire et l'analyse thématique mobilisée dans cette étude ont permis donc d'identifier les liens entre les pratiques quotidiennes des patients et la perception de leur qualité de vie. Ces résultats pourront contribuer à la discussion sur l'impact de cette organisation de soins décentralisée sur la qualité de vie des patients atteints de cancer.

Mots-Clés: Centralisation, distance, qualité de vie, cancer, parcours de soins