Using a digital tool to trace the patient pathway in supportive care ; the experience of the Evaluation Day Unit.

Loula Papageorgiou[1] , Manuella Lopes[1] , Christine Mendes[1], Sophie Ferroul [2] ,Jean Bernard Le Provost [1], Bettina Hornung [1],Severine Guezennec [1],Hajer Chaouachi [1], Isabelle Epaulard [1], Jacqueline Eng [1], Céline Richard [1] , Marina De Martins [1], Henia Dadache [1], Lilia Mezyenne [1] , Maria-Alice Franzoi [1] , Ines Vaz-Luis [1], Rita Kortbaoui [1],Marie-Anne Sêveque [1], Karima Mezaib [1],Mario Di Palma[1],Florian Scotté[1]

[1]Interdisciplinary Cancer Course Department, Gustave Roussy,[2] Société Nouveal

Lille 2024 FRANCE JUNE 27-29
MASCC/AFSOS/ISOO ANNUAL MEETING
SUPPORTIVE CARE IN CANCER • SAVE THE DATE

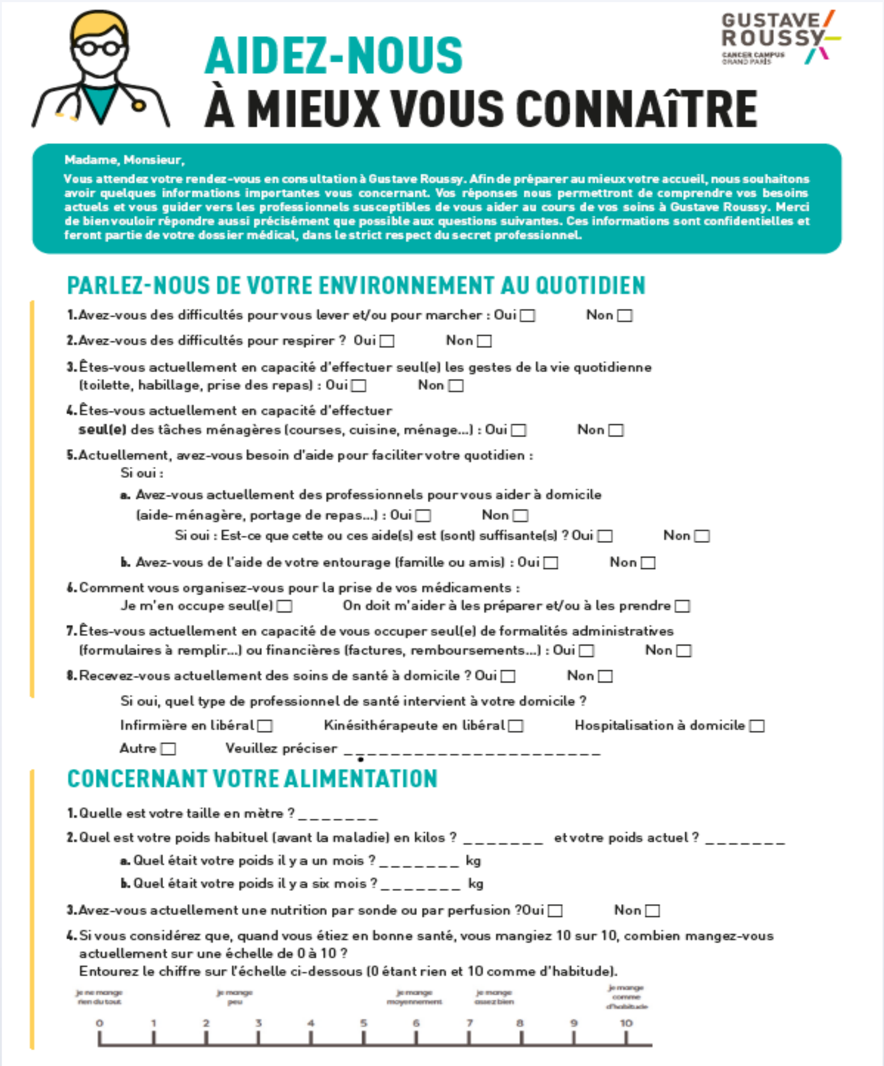
Introduction

Systematic identification of needs and symptoms by patients themselves at the time of cancer diagnosis shall enable a personalized and prompt response by the supportive care team[1,2]. All of the above could be facilitated by integrating digital evaluation tools. The aim was to evaluate the effectiveness of a digital auto-questionnary as a means of orientation in supportive care

Methods

All new patients from 5 oncology departments (ENT, pulmonology, neurology, endocrinology , digestive tumors) received a digital auto-evaluation questionnary (auto-QCM) in their portal, named "In order to know you better'' (Image 1) , conceived by the supportive care department team, approved by the patient committee and developed along with an informatics team. The questionnary covers numerous domains such as mobility and everyday autonomy, dietary habits, addictions etc. Each item is correlated to a score which is automatically calculated. If a pre-defined threshold is exceeded, the auto-questionnaire alerts for vulnerability to one or more domains, allowing the Evaluation Unit team to accordingly orientate patients either towards a specialist consultation or in the Evaluation Day Unit (EDU) for a multidisciplinary approach (Image 2) .

Results



AIDEZ-NOUS
À MIEUX VOUS CONNAîTRE

Madame, Monsieur,
Vous attendez votre rendez-vous en consultation à Gustave Roussy. Afin de préparer au mieux votre accueil, nous souhaitons avoir quelques informations importantes vous concernant. Vos réponses nous permettront de comprendre vos besoins actuels et vous guider vers les professionnels susceptibles de vous aider au cours de vos soins à Gustave Roussy. Merci de bien vouloir répondre aussi précisément que possible aux questions suivantes. Ces informations sont confidentielles et feront partie de votre dossier médical, dans le strict respect du secret professionnel.

PARLEZ-NOUS DE VOTRE ENVIRONNEMENT AU QUOTIDIEN

1. Avez-vous des difficultés pour vous lever et/ou pour marcher : Oui ☐ Non ☐
2. Avez-vous des difficultés pour respirer ? Oui ☐ Non ☐
3. Êtes-vous actuellement en capacité d'effectuer seul(e) les gestes de la vie quotidienne (toilette, habillage, prise des repas) : Oui ☐ Non ☐
4. Êtes-vous actuellement en capacité d'effectuer **seul(e)** des tâches ménagères (courses, cuisine, ménage…) : Oui ☐ Non ☐
5. Actuellement, avez-vous besoin d'aide pour faciliter votre quotidien :
   Si oui :
   a. Avez-vous actuellement des professionnels pour vous aider à domicile (aide-ménagère, portage de repas…) : Oui ☐ Non ☐
      Si oui : Est-ce que cette ou ces aide(s) est (sont) suffisante(s) ? Oui ☐ Non ☐
   b. Avez-vous de l'aide de votre entourage (famille ou amis) : Oui ☐ Non ☐
6. Comment vous organisez-vous pour la prise de vos médicaments :
   Je m'en occupe seul(e) ☐ On doit m'aider à les préparer et/ou à les prendre ☐
7. Êtes-vous actuellement en capacité de vous occuper seul(e) de formalités administratives (formulaires à remplir…) ou financières (factures, remboursements…) : Oui ☐ Non ☐
8. Recevez-vous actuellement des soins de santé à domicile ? Oui ☐ Non ☐
   Si oui, quel type de professionnel de santé intervient à votre domicile ?
   Infirmière en libéral ☐ Kinésithérapeute en libéral ☐ Hospitalisation à domicile ☐
   Autre ☐ Veuillez préciser ______________________

CONCERNANT VOTRE ALIMENTATION

1. Quelle est votre taille en mètre ? ________
2. Quel est votre poids habituel (avant la maladie) en kilos ? ________ et votre poids actuel ? ________
   a. Quel était votre poids il y a un mois ? ________ kg
   b. Quel était votre poids il y a six mois ? ________ kg
3. Avez-vous actuellement une nutrition par sonde ou par perfusion ?Oui ☐ Non ☐
4. Si vous considérez que, quand vous étiez en bonne santé, vous mangiez 10 sur 10, combien mangez-vous actuellement sur une échelle de 0 à 10 ?
   Entourez le chiffre sur l'échelle ci-dessous (0 étant rien et 10 comme d'habitude).

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Image 1 : Auto-QCM (First page)

On a total of 2424 new patients, 69% (n = 1664) received the auto-QCM, and of them 60% (n=963) filled it in. Two vulnerabilities were detected for the majority of patients (Group A , n = 39%) , one vulnerability for 31% (Group B) and none for 30% of patients (Group C). All patients on group A were appointed in the EDU and 60% finally consulted .The vast majority were in need for nutrition , psychology , pain management , addictology intervention and to a lesser extent , physiotherapy. (Table 1). The aforementioned interventions where combined differently for each patient (Table 2) .

Domain of supportive care need	Number of patients	% of responders
Nutrition	356	49%
Psychology	321	44%
Pain management	239	33%
Addictology	250	34%
Comorbidities	232	32%
Physiotherapy	50	7%
Social assistance	46	6%
Pharmacist	28	4%

Table 1 : Supportive care needs as per domain

Combined needs	Nb of patients	% of responders
Nutrition/ Psychology	77	20%
Psychology / Pain managment ± Addictology	50	13%
Nutrition Pain managment ± Addictology	47	12%
Nutrition/ Psychology / Pain managment	40	11%
Nutrition / Psychology / Addictology	31	8%
Nutrition / Addictology	30	8%
Nutrition/ Psychology / Pain managment / Addictology	30	8%
Psychology / Addictology	21	6%
Various interventions	20	5%
Pain managment/Addictology	18	5%
False alert	13	3%

Table 2 : Profiles of combined supportive care needs of patients appointed in the Evaluation Day Unit

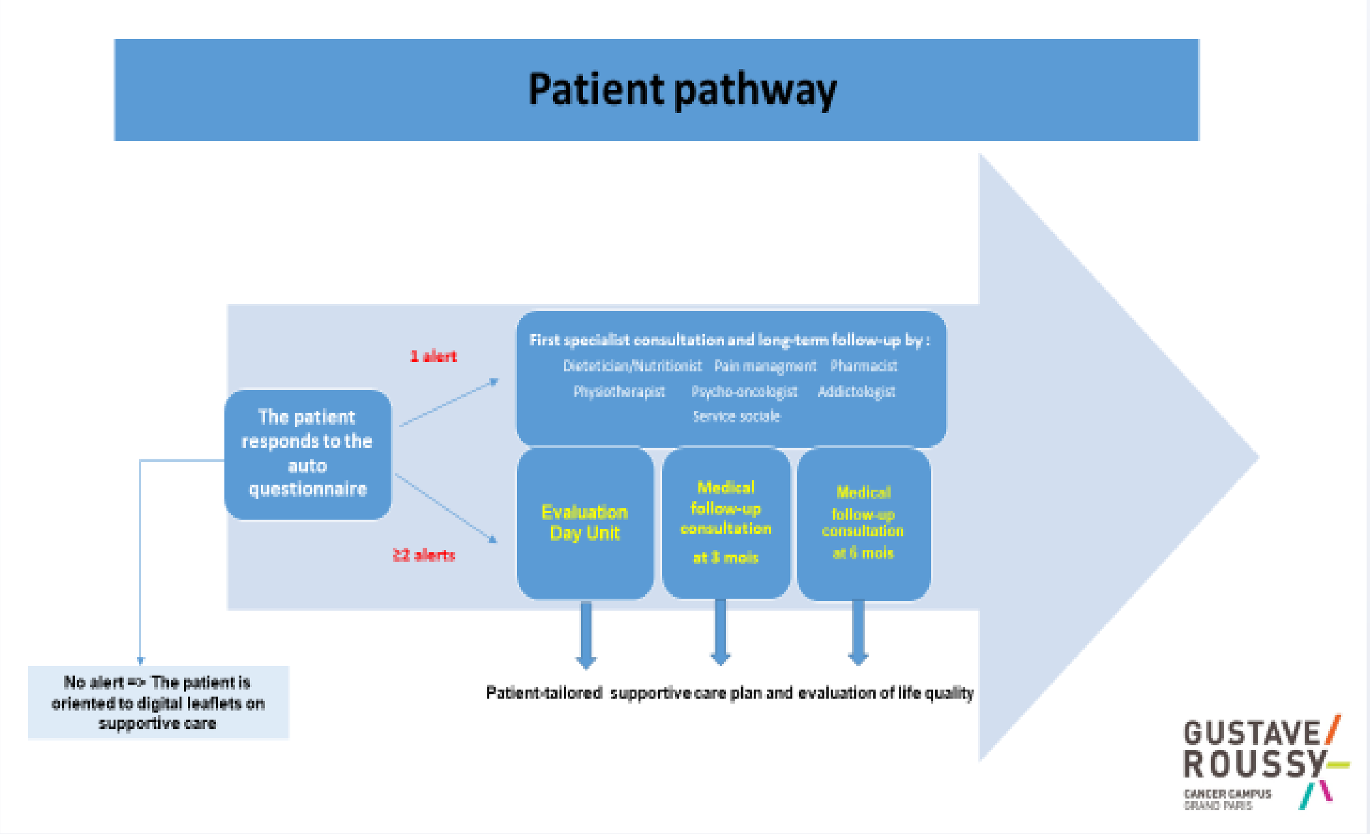


Image 2 : The patient pathway as organized through the digital evaluation tool

Discussion

Applying a digital auto evaluation tool enables more rapid and personalized orientation. However , not all patients are familiar with the use of digital tools neither have access to a computer , tablet or mobile phone. Very often ,these patients are the most vulnerable ones. The next steps of the team focus on facilitating patients' access to the digital tool, by providing in-person assistance , tablets in the consultation waiting rooms and by re-enforcing hospital-community liaisons, in order to provide appropriate care to the largest population of patients possible.

References

1. Lu Z., Fang Y., Liu C., Zhang X., Xin X.,., et al. *Early Interdisciplinary Supportive Care in Patients with Previously Untreated Metastatic Esophagogastric Cancer: A Phase III Randomized Controlled Trial*. J. Clin. Oncol. 2021;39:748–756. doi: 10.1200/JCO.20.01254.

2. Basch E., Deal A.M., Kris M.G., et al. Symptom Monitoring with Patient-Reported Outcomes During Routine Cancer Treatment: A Randomized Controlled Trial. *J. Clin. Oncol.* 2016;34:557–565. doi: 10.1200/JCO.2015.63.0830.