

Les effets des configurations territoriales sur les parcours de soins en cancérologie hématologique. L'exemple du CLCC Léon Bérard à Lyon

Milhan CHAZE, Ingénieur de recherche, Université Clermont Auvergne, UMR Territoires

Laurent MERIADE, Professeur, Université Clermont Auvergne, CleRMa, Chaire Santé et Territoires

Anne-Sophie MICHALLET, Médecin Hématologue Centre Léon-Bérard, Lyon France

Corinne ROCHETTE, Professeur, Université Clermont Auvergne, CleRMa, Chaire Santé et Territoires

Stéphanie MALATRE SAPIENZA, infirmière en pratiques avancées Centre Léon-Bérard, Lyon France

Résumé de la recherche

Dans cette étude, nous avons abordé la question des parcours de soins de patients pris en charge dans un centre de lutte contre le cancer (CLCC) pour un cancer hématologique.

Contexte et enjeux

Le constat était celui d'une double évolution territoriale :

- Le premier était celui d'une évolution des territoires marquée par un accroissement des inégalités en termes de revenus et d'accès aux services de santé auquel s'ajoutait un vieillissement de la population induisant des prises en charge de plus en plus complexes et spécifiques.
- Le second concernait une évolution de la géographie de l'offre de soins avec une rétraction de l'offre de soins tant en médecine de ville qu'hospitalière du fait de la fermeture d'hôpitaux ou de services hospitaliers de petites villes.

La combinaison de ces deux dynamiques se traduisait par une nouvelle organisation des parcours de soins toujours plus complexes avec des différences territoriales très marquées entre les espaces urbains denses, les espaces périurbains, les espaces ruraux desservis par les hôpitaux de proximités et les espaces ruraux isolés.

Problématique et hypothèse

Dans ce contexte, la question des effets de la configuration et de l'évolution des territoires sur les parcours de soins hospitaliers constituait un sujet digne d'intérêt. Pour traiter cette question, nous nous sommes appuyés sur le cas du cancer hématologique. Plus précisément, nous avons utilisé les données fournies par le CLCC Léon Bérard de Lyon.

L'objectif de ce travail était donc de cartographier les parcours de soins des patients, de mettre en relation ces parcours avec les caractéristiques des territoires, et d'évaluer les possibilités d'améliorations de la prise en charge des patients.

Pour cela, nous avons formulé l'hypothèse selon laquelle les caractéristiques des territoires, tant sur le plan sociodémographique que sur le plan géographique (réseau urbain, réseau de communications) ou encore l'organisation de l'offre de soins, influaient sur les parcours patients.

Méthodologie

Pour répondre à l'objectif de la recherche, notre démarche s'est appuyée sur la combinaison de trois méthodes :

1. Une analyse cartographique des caractéristiques des territoires, utilisant les données du Recensement de la Population de l'INSEE et du fichier IRCOM de la DGFIP.
2. Une analyse cartographique des caractéristiques de l'offre médicale entrant dans les parcours de soins pour le cancer hématologique, à partir des données de l'INSEE (BPE), des ARS

(Atlasanté/CartoSanté, FINESS, SAE) et du Conseil National de l'Ordre des Médecins, avec géocodage à l'adresse des établissements et des professionnels de santé.

3. Une analyse cartographique des caractéristiques et du comportement spatial des patients soignés pour les cancers hématologiques au CLCC Léon Bérard en 2018, 2019 et 2020 (418 enregistrements exploitables et géocodés à l'adresse).

Cette triangulation des analyses a permis d'établir une typologie des territoires en fonction de la prise en charge médicale et paramédicale des patients soignés pour ce type de cancer.

Principaux résultats

Les principaux résultats ont mis en évidence :

1 : Une patientèle originaire de territoires denses, urbanisés et bien desservis par les réseaux de transport

La patientèle étudiée est située majoritairement à moins d'une heure de trajet en voiture (64 %) du CLCC Léon Bérard. Elle est fortement concentrée dans les aires urbaines bien desservies par les réseaux de transport. Contrairement à ce qui peut être observé en Auvergne où l'accessibilité aux services de santé est plus problématique¹ (cf l'étude antérieure de Chaze *et al.*, 2021), les problèmes liés aux déserts médicaux ruraux sont ici moins prégnants et guident beaucoup moins les comportements spatiaux des patients. Les principaux enjeux de prise en charge des patients se situent donc à l'échelle intra-urbaine, en particulier au sein de l'agglomération lyonnaise où des problèmes de consultation du médecin traitant ont été observés par les médecins et les infirmiers du CLCC Léon Bérard.

2 : Des territoires bien desservis par les services de soins hospitaliers et de proximité

L'accessibilité aux services de soins de proximité intervenant dans le parcours de soins en cancérologie hématologique tend à s'amoinrir à mesure que l'on s'éloigne du cœur des agglomérations. Cependant, les patients du CLCC Léon Bérard bénéficient, en raison de leur localisation dans les aires urbaines, d'une forte concentration de médecins généralistes et de services hospitaliers qui leur confère une bonne, voire une très bonne accessibilité potentielle localisée. Toutefois, dans les faits, le médecin traitant est rarement le plus proche du domicile du patient, ce qui relativise l'accessibilité observée.

3 : Des flux de patients qui dépendent de la distance entre le domicile et le CLCC, mais aussi d'autres paramètres

Enfin, l'analyse du nombre de déplacements des patients vers le CLCC Léon Bérard révèle que la distance et le temps de trajet jouent un rôle dans les déplacements des patients. Toutefois, le protocole de soins relatif à la pathologie constitue aussi une variable essentielle pour comprendre les flux des patients.

Apport de la recherche

Finalement, notre recherche a permis de documenter plus précisément le parcours de soin territorialisé pour des patients pris en charge pour un cancer hématologique. Elle a mis en évidence la nécessité d'adopter une lecture territorialisée du parcours des patients au-delà d'une lecture exclusivement clinique du parcours.

¹ CHAZE M., LANGLOIS E., MERIADE L., ROCHETTE C., 2021, Intérêts et limites d'une approche cartographique et géographique pour le management des parcours de soins en santé : l'exemple de l'Auvergne, *Revue d'Economie Régionale et Urbaine*, 3, pp. 397-420