

DEMANDE D'ADMISSION HTP

(HOSPITALISATION TEMPS PARTIEL)

APA POST TRAITEMENT DU CANCER DU SEIN

À envoyer par mail à l'IDE Coordinatrice : virginie.barnabe@elsan.care ou par Fax : 03 81 48 26 11

1. MÉDECIN ADRESSEUR

Nom _____ Prénom _____

 Spécialité : ☐ Oncologue ☐ Gynécologue ☐ Radiothérapeute ☐ Chirurgien ☐ Généraliste

2. PATIENT(E)

Nom d'usage _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Tél. _____

Taille : _____ cm Poids : _____ kg IMC : _____

3. ÉLIGIBILITÉ AU PARCOURS (Cochez les critères)

- **Stade** : Fin des traitements (Chirurgie, Chimio, RadioT terminée) Date : _____
- **Traitement actuel** : ☐ Hormonothérapie ☐ Immunothérapie ☐ Autre : _____
- **Motifs de réadaptation / Besoin identifié** :
 - ☐ Fatigue persistante (Asthénie post-traitement)
 - ☐ Limitation fonctionnelle (Musculaire, articulaire...)
 - ☐ Troubles cognitifs (Mémoire, concentration)
 - ☐ Reconditionnement physique global
 - ☐ Souffrance psychologique / Altération de l'image de soi

4. PROFIL CLINIQUE & CONTRE-INDICATIONS

- **Aptitude à l'Activité Physique Adaptée (APA)** : ☐ Oui ☐ Non
- **Comorbidités à surveiller** :
 - ☐ Cardiaque ☐ HTA ☐ Diabète ☐ Respiratoire
- **Antécédents notables** : _____

5. PIÈCES A JOINDRE :

- ☐ Dernière ordonnance de traitement
- ☐ Dernier compte-rendu d'oncologie



APA POST-TRAITEMENT DU CANCER DU SEIN (HOSPITALISATION TEMPS PARTIEL)



L'objectif est de restaurer la qualité de vie, diminuer la fatigue, les douleurs et les séquelles secondaires aux traitements ainsi que de limiter les risques de rechute par l'Activité Physique Adaptée (APA).

1. Une Approche Globale et Personnalisée :

- **Médical / Infirmier** : consultations de suivi avec un médecin responsable + IDE
- **Rééducation** : Enseignants APA, Kinésithérapeutes
- **Soutien Psycho-Cognitif** : Psychologue et Neuropsychologue
- **Nutrition** : Diététicienne
- **Accompagnement de l'image** : Conseillère en image



2. Un Programme d'Activité Physique Adaptée (APA)

- Un plateau technique dédié pour un reconditionnement sécurisé.
- **Le +** : Accès à des activités aquatiques au Centre Château Galland.



3. Modalités / Prise en Charge

- **Durée** : 14 semaines.
- **Fréquence** : 3 demi-journées par semaine.
- **Session matin** : mardi, jeudi, vendredi ou **Session l'après-midi** : lundi, mercredi, vendredi.
- **Financement** : Prise en charge dans le cadre de l'Hospitalisation à Temps Partiel (souvent 100% ALD).

4. Comment adresser votre patiente ?

Le processus a été simplifié pour vous faire gagner du temps :

1. **Indication** : Patiente ayant terminé ses traitements aigus (chirurgie, chimio, radio).
2. **Envoi** : Transmettez simplement la demande d'admission au verso de ce document ou un courrier médical, par mail à virginie.barnabe@elsan.care ou par fax 03 81 48 26 11.
3. **Admission** : Nous organisons avec la patiente un bilan préalable avec l'équipe pour fixer les objectifs personnalisés avant le début du parcours.

Nos partenaires :

