

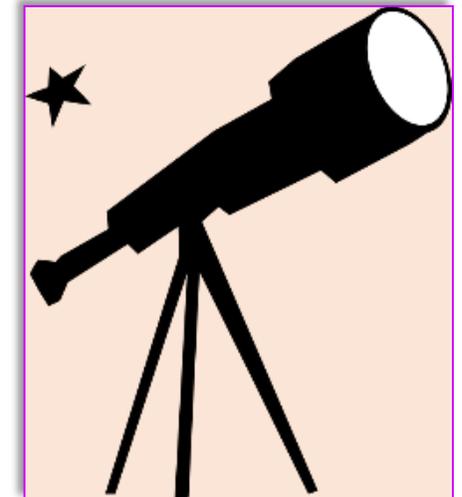


Retour à l'emploi après cancer du sein localisé

Pr Jean-Baptiste Fassier

Service de médecine et santé au travail, Hospices civils de Lyon

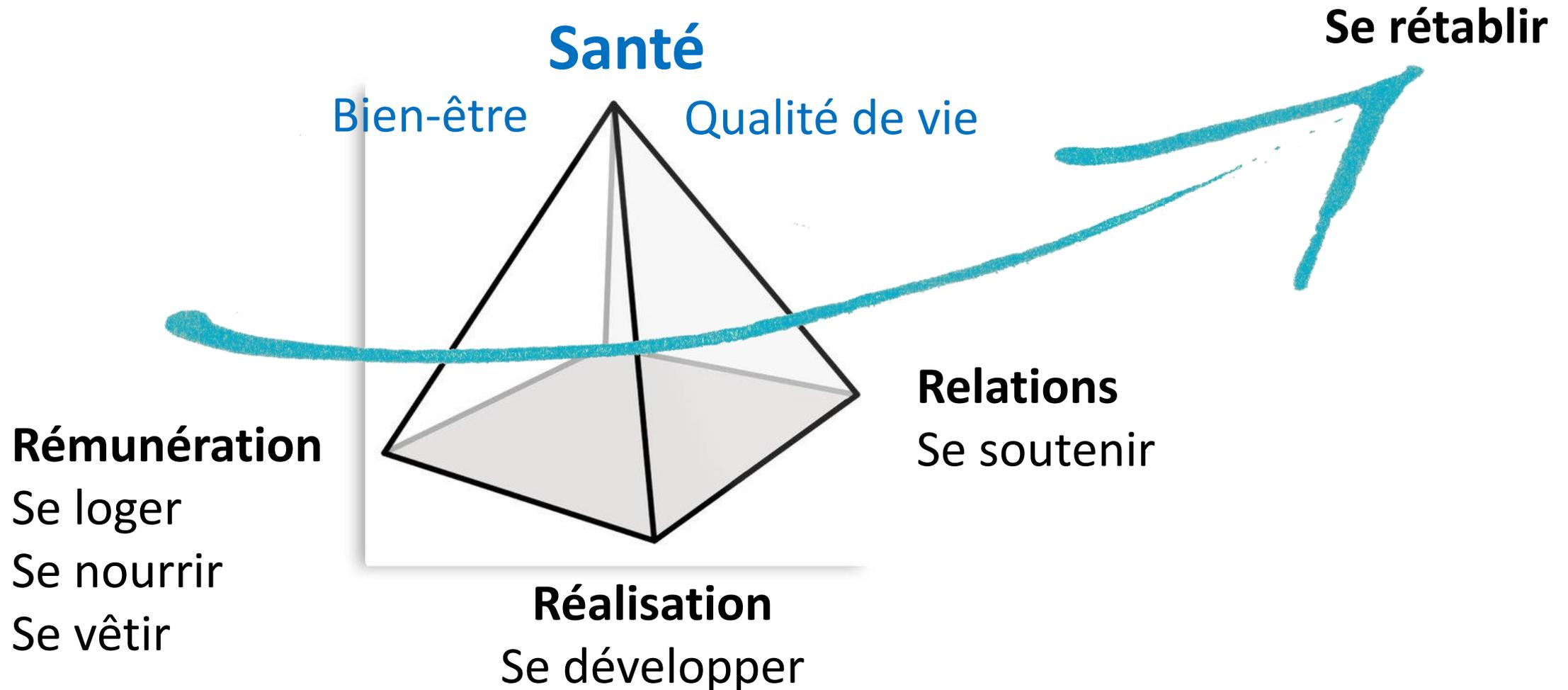
UMRESTTE UMR T9405, Université Claude Bernard Lyon 1



-
1. Considérations générales et méthodologiques
 2. Outils et mesures du maintien en emploi
 3. Projet FASTRACS
 4. Perspectives



Travailler, pourquoi ?



Enjeux

- Patientes
 - Besoins sans réponse
- Entreprises
 - Besoins sans réponse
- Soignants
 - Qualité des soins ; satisfaction professionnelle
- Société
 - Inégalités sociales
 - Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030
 - Faire du maintien dans l'emploi un objectif du parcours > fiche action II.13
 - Sensibiliser les professionnels de santé au bénéfice du maintien d'une activité professionnelle adaptée pendant et après la maladie
 - Systématiser les visites de préreprise ou périodiques à la reprise (action II.13.1)

Messages # 1

- Le travail est un déterminant majeur de la santé
 - Indépendance / besoins fondamentaux
 - Participation à la vie de la société
 - Réalisation de soi
- Le cancer change le rapport au travail
 - Peur de ne pas pouvoir / savoir reprendre
 - Ré ordonnancement des priorités de vie
- Il n'y a pas de « meilleur moment » pour parler du travail
 - Aborder le sujet tôt ; questions ouvertes ; puis aux étapes du parcours
 - Ne pas vouloir hâter la reprise
 - Aider le sujet à être acteur de sa trajectoire

Facteurs > (non) reprise du travail

Islam et al. 2014; Li Wang et al. 2018, Dumas et al. 2020 VICAN 2, VICAN 5

Médicaux	Socio-Démographiques	Psychologiques	Professionnels
Stade de la maladie	Âge	Discrimination perçue	Exigences physiques
Lymphoedème	Qualification	Anxiété, dépression	
Limitations M. sup.	(Origine ethnique)	Contraintes professionnelles perçues (physiques et psychologiques)	
Type de chirurgie, chimiothérapie, trastazumab		Stratégies positives d'adaptation	Reprise progressive
		Soutien perçu	Visite de pré-reprise
<i>Et aussi: Comorbidités, fatigue, troubles cognitifs, choix personnels, (...)</i>			

Breast cancer specialists' perspective on their role in their patients' return to work: A qualitative study



by Marion Lamort-Bouché, MD, PhD,^{1,2} Julien Péron, MD, PhD,^{3,4,5} Guillaume Broc, PhD,¹ Angélika Kochan, MD,² Clémentine Jordan, MD,² Laurent Letriliart, MD, PhD,^{2,6} Béatrice Fervers, MD, PhD,^{7,8} Jean-Baptiste Fassier, MD, PhD,^{1,9} and the FASTRACS study group ¹⁰

- Acteurs de la PEC
 - Chirurgiens, oncologues, radiothérapeutes
- Question
 - Quel rôle pour la reprise du travail / maintien en emploi
- Résultats
 - Pratiques très variées
 - À quel moment aborder la question ?
 - Motivation des patientes > environnement de travail
 - Manque de temps, de connaissances, de compétences
 - Rôle professionnel = Soins

Efficacité des interventions

Sun et al. 2017; Caron et al. 2017; Bilodeau et al. 2017; de Boer et al. 2015

- Interventions pas / peu efficaces
- Interventions trop centrées sur l'individu
 - Sans considération de son environnement
- Interventions trop médicalisées
 - Problématique sociale > médicale
- Fondements théoriques insuffisants
 - *Theory failure*
- Échec de l'implantation
 - *Implementation failure*

Reprise du travail / maintien en emploi

1. Aménagement du poste initial, dans l'entreprise
2. Recherche d'un autre poste, dans l'entreprise
 - Reclassement interne
3. Recherche d'un autre poste, dans une autre entreprise
 - Reclassement externe
 - Sortie de l'entreprise initiale
 - licenciement pour inaptitude médicale; rupture conventionnelle; autre modalité

Mesures du retour et maintien en emploi

- 1^{er} recours
 - Visite de pré-reprise
 - Reprise à temps partiel thérapeutique
 - Aménagements du poste de travail
- 2nd recours
 - RQTH Reconnaissance en qualité de travailleur handicapé
 - Bilan de compétences
 - Reclassement interne (même entreprise)
 - Reclassement externe (autre entreprise)
 - Invalidité



Visite de pré-reprise / médecin du travail

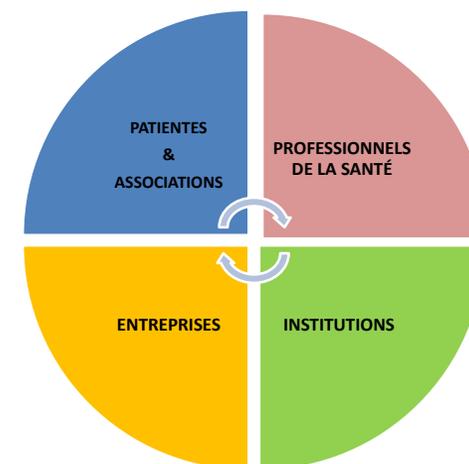
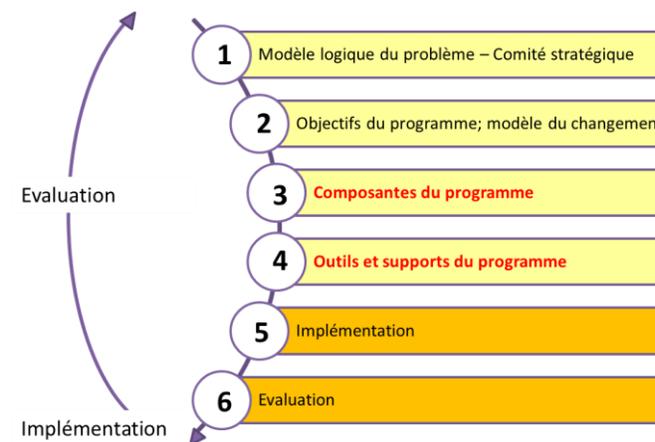
- Qui la demande ?
 - Patient(e) – médecin traitant – médecin conseil de sécurité sociale
- À qui ?
 - Service de médecine et santé au travail
- Quand ?
 - Si arrêt > 3 mois ; mais possible avant ; plusieurs VPR possibles
 - Pas d'avis d'(in)aptitude
- Pourquoi ?
 - Anticiper les difficultés
 - Élaborer la stratégie de retour et maintien en emploi
 - Organiser les mesures d'aménagement du poste de travail
 - Médecin du travail / personne chargée de maintien ➤ Employeur
 - Tâches, horaires, lieu, aides techniques et/ou humaines

Reprise à temps partiel thérapeutique

- **But**
 - Reprise progressive de l'activité ; 50% ou +
 - « RTT » = retour au travail thérapeutique ; participe à la réadaptation
- **Comment**
 - Prescription médecin traitant
 - Accord médecin conseil
 - Avis médecin du travail
 - Accord employeur
- **Limites**
 - **Mesure limitée dans le temps**
 - Fonction publique = 1 an dans toute la carrière pour le même motif
 - **Risque d'intensification du travail**
 - si objectifs non adaptés



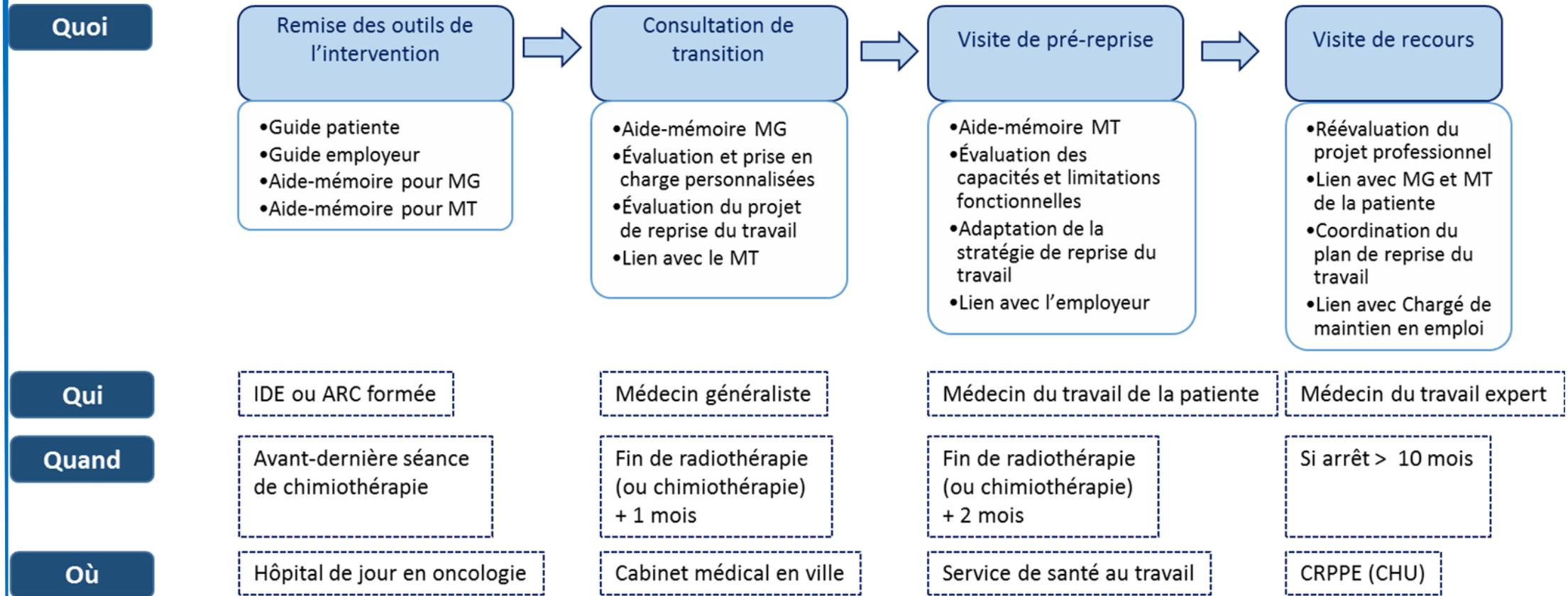
- Développer, implanter et évaluer une intervention
 - retour au travail + maintien en emploi
 - Métropole de Lyon
- Protocole de l'Intervention Mapping
 - Planification de programmes en promotion de la santé
- Équipe de recherche pluridisciplinaire
 - Médecine du travail
 - Médecine générale
 - Oncologie
 - Santé publique
 - Psychologie sociale, de la santé, du travail
- Comité stratégique
 - Patientes et associations
 - Entreprises
 - Professionnels de santé
 - Acteurs institutionnel – DIRECTTE, assurance maladie,





FASTRACS > Modèle logique de l'intervention

Fassier et al. 2021





FASTRACS > RCT

• Critères inclusion

- Femme âgée entre **18 et 55 ans**
- **carcinome invasif du sein** de stade cTNM ou pTNM I à III (UICC 8th edition),
- Traitée par **chimiothérapie** en situation **adjuvante ou néo adjuvante**
- **Chirurgie** du sein +/- de l'aire axillaire
- En **emploi salarié** au moment du diagnostic + Affiliée à un régime français de sécurité sociale

Centres investigateurs

Centre	Hôpital	Investigateurs associés
1	HCL – CHLS	Dr Julien Peron
2	HCL – HFME	Dr Christophe Sajous
3	HCL – Croix-Rousse	Dr Amandine Bruyas Dr Sophie Duplomb
4	Centre Léon Bérard	Dr Pierre-Etienne Heudel
5	Hôpital privé Jean Mermoz	Dr Olfa Derbel
6	Clinique Charcot	Dr Nicolas Carrabin



Perspectives

- Sentiment d'efficacité personnelle (Porro et al. 2021) RTW-SES
- Rééducation troubles/plaintes cognitives
- Activité physique adaptée (Touillaud et al. 2021)
- Actions en milieu de travail
- Coordination des acteurs
- Interventions multi-niveaux



Messages # 2

- Rien ne sert de courir, il faut partir à point
 - À éviter: reprendre trop vite et devoir être arrêté plus longtemps
 - À encourager Reprendre progressivement, avec des aménagements
- VISITE DE PRE-REPRISE
 - Anticiper = avoir plus de choix
 - **Projet**
 - Temporalité
 - Modalités
- TEMPS PARTIEL THERAPEUTIQUE
 - Pour aller loin, se ménager

Merci de votre attention



GRAND LYON
la métropole

