



Rapport d'activités du Centre de Coordination en Cancérologie du territoire de démocratie en santé LORIENT-QUIMPERLÉ

Centre de Coordination en Cancérologie

CAP AUTONOMIE SANTE - 7 rue Léo Lagrange - 56600 LANESTER

Nadège LE LEUCH – Chargée de Mission Qualité

Tél. 07 50 61 00 58

n.leleuch@capautonomiesante.bzh

Danny SCHMITT – Assistante

Tél. 07 50 62 95 51

d.schmitt@capautonomiesante.bzh

Secrétariat RCP – Groupe Hospitalier de Bretagne Sud

Tél. 02 97 06 72 71

Sommaire

INTRODUCTION	1
• 3C – Cap Autonomie Santé	1
• Nouveau DCC	1
REUNIONS DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE 2018	5
• Evolution	5
• Modalités de fonctionnement	6
ACTIVITES 2018	7
PARTICIPATION MEDICALE AUX RCP	8
PROPOSITION BUDGETAIRE	10
CONCLUSION ET PERSPECTIVES	10

INTRODUCTION

3C – Cap Autonomie Santé

Afin de s'inscrire dans la loi de modernisation de notre système de santé, les Réseaux de Santé du Territoire ont fusionné au bénéfice d'une Plateforme Territoriale d'Appui (PTA) dénommée « **CAP AUTONOMIE SANTE** ».

L'année 2018 a ainsi été la dernière année d'existence de notre réseau territorial de cancérologie, Onc'Oriant. Parmi ses différentes missions et activités, ce dernier intégrait le Centre de Coordination en Cancérologie (3C).

La disparition programmée des réseaux territoriaux de cancérologie conduit le plan cancer 2014-2019 à faire évoluer le schéma général d'organisation avec la constitution d'antennes territoriales des Réseaux Régionaux de Cancérologie (RRC). Les 3C territoriaux constituent les antennes locales des RRC.

Ainsi, les réseaux territoriaux de cancérologie disparaissent, mais les 3C demeurent.

Le 3C de notre territoire se trouve désormais porté par Cap Autonomie Santé. Ses missions, à quelques exceptions près, restent identiques, de même que sa territorialité, Lorient-Quimperlé. Il est intégré dans le Réseau Régional de Cancérologie OncoBretagne et constitue son antenne locale. Son équipe s'est adaptée avec notamment l'arrivée de Nadège LE LEUCH en tant que Chargée de Mission qualité.

Ces changements ainsi que l'avènement prochain d'un nouveau régime d'autorisation pour les établissements appellent à une organisation renouvelée. Le Comité 3C initial doit faire place à un réel Comité de Pilotage 3C. Pour se faire, nous vous proposons de participer à sa constitution le mardi 23 avril 2019.

Nouveau Dossier Communicant en Cancérologie (DCC)

Le futur DCC se veut être un réel outil de coordination du parcours de soins en cancérologie. Il permettra notamment l'élaboration d'un Programme Personnalisé de Soins (PPS) dynamique et évolutif, l'Oncodage-G8, le calcul du score Pronopall et la gestion des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP). Comme le précédent logiciel, il permettra l'envoi des documents par messagerie sécurisée, mais, également la transmission automatique des documents produits en son sein (dont la fiche CR-RCP et le PPS) vers les Systèmes d'Information Hospitalier (SIH) des établissements.

L'outil proposera une nouveauté pour les utilisateurs : un tableau de bord, directement téléchargeable depuis l'infocentre du DCC qui permettra d'accéder en quelques clics aux principaux indicateurs de votre activité. Il sera déployé au premier trimestre 2019 sur le périmètre pilote (Territoires de Santé n°2 et n°5, sur les RCP Digestif et Thorax) et généralisé en mai 2019. Nous mettrons en place des formations afin de vous familiariser avec ce nouvel outil.

Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP)

L'activité en 2018 est à nouveau en hausse avec + 4,2 % de dossiers examinés par rapport à 2017.

La participation médicale est globalement stable (2266 participations médicales en 2018 vs 2279), malgré une baisse sensible de la participation libérale (388 vs 446).

L'évolution des effectifs médicaux participant est marquée par une nouvelle baisse en secteur libéral (- 3) et une augmentation des effectifs hospitaliers (+ 4) et des Etablissements de Santé Privé d'Intérêt Collectif (ESPIC) (+ 2).

Pour mémoire, le transfert de l'activité Urologique du secteur libéral vers le secteur ESPIC a eu lieu au 1^{er} janvier 2017.

L'année 2018 confirme une évolution importante sur le plan qualitatif pour nos RCP avec une participation accrue et élargie des radiologues dont l'expertise est déterminante à l'analyse des dossiers, mais également et de manière notable une participation de médecins anatomo-pathologistes.

Critères de validation

Les participations de trois médecins de trois spécialités différentes aux réunions sont nécessaires pour valider le quorum et constituer une RCP.

Activité pluridisciplinaire (hors Oncopédiatrie)

La Télémédecine permet une activité pluridisciplinaire régionale, nécessaire pour la prise en charge et le suivi d'affections hématologiques (lymphomes, myélomes et autres leucoses), des tumeurs du système nerveux central et de tumeurs rares. Selon les spécialités et les pathologies, cette Télémédecine se déploie en liaison avec les centres de Rennes, Nantes ou Brest. La Télémédecine sert également aux RCP de recours.

Hématologie et lymphomes : Le recueil sera donné ultérieurement.

Neuro-oncologie : 11 dossiers.

RCP régionales : 53 dossiers présentés par les médecins du GHBS.

Activités du 3C en 2018

Lors de l'année 2018, le 3C a participé :

- au rapport annuel d'activités du Réseau Territorial de Cancérologie Onc'Oriant,
- au rapport annuel d'activités du Réseau Régional OncoBretagne,
- au tableau de bord annuel 3C pour l'Institut National du Cancer (INCa),
- à l'enquête nationale trimestrielle sur la montée en charge du Dossier Communicant en Cancérologie (DCC) pour l'InCa,
- aux différents groupes de travail sur le nouveau DCC, présenté ci-après,
- à l'accompagnement des établissements autorisés à la pratique de la cancérologie pour le renouvellement de leur dossier d'autorisation,
- à la réorganisation de la saisie des fiches RCP en regroupant l'ensemble des temps de secrétariat au GHBS – Site du Scorff et en poursuivant les points mensuels avec cette équipe.

Calendrier RCP 2018

RCP Dermatologie

Référent : Dr Caroline JACOBZONE – Dermatologue et Dr Christian SIRE – Onco-radiothérapeute
Un mardi sur 2 à 18 h 30, en salle de réunion du Pôle B – GHBS – Site du Scorff

RCP Méta Os

Référents : Dr Christian SIRE – Onco-Radiothérapeute
Jeudi à 18 h 00 - en salle de réunion du Pôle B – GHBS – Site du Scorff

RCP Urologie

Référents : Dr Didier JAFFRES et Guillaume BERA – Onco-radiothérapeutes
Lundi à 18 h 00 – Alternativement à la Clinique Mutualiste et au GHBS – Site du Scorff (salle de réunion de Radiothérapie)

RCP Digestif

Référent : Dr Joëlle EGRETEAU et Delphine ARGO-LEIGNEL – Oncologues Médicales
Lundi à 18 h 00 – Salle de réunions d’Imagerie – GHBS – Site du Scorff

RCP ORL

Référent : Dr Christian SIRE et Dr Guillaume BERA – Onco-Radiothérapeutes
Mercredi à 14 h 00 – ORL – GHBS – Site du Scorff
Mercredi à 18 h – Cabinet ORL - Lorient

RCP Hématologie Bréhat

Référents : Dr HOUOT Roch – Oncologue Médical et Dr Thierry LAMY DE LA CHAPELLE – Médecin Généraliste
Vendredi de 14 h 00 à 16 h 00 en salle de réunion du Pôle B – GHBS.

RCP Gynécologie

Référent : Dr Delphine ARGO LEIGNEL - Onco-Radiothérapeute et Dr Régine LAMY – Oncologue Médicale
Jeudi à 18 h 00 – Salle de réunions d’Imagerie – GHBS – Site du Scorff

RCP Thorax

Référents : Dr Isabelle CUMIN et Dr Régine LAMY – Oncologues Médicales
Mardi à 8 h 30 – Salle de réunions d’Imagerie – GHBS – Site du Scorff

RCP Neuro

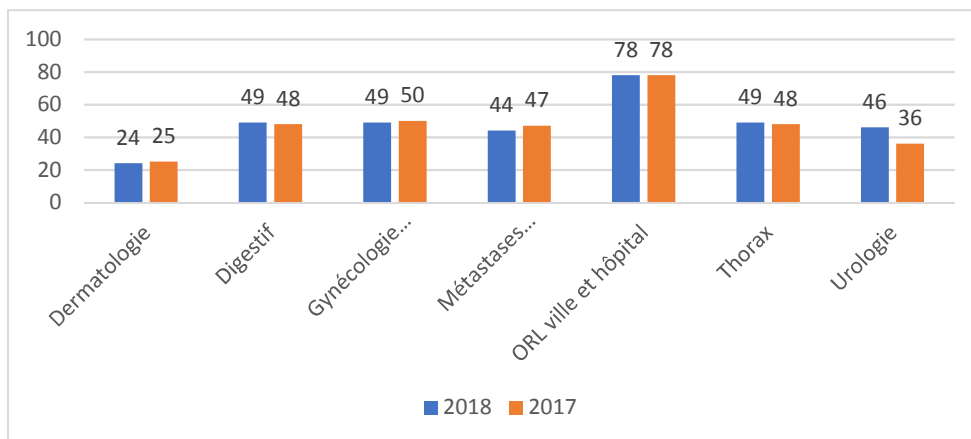
Référent : Dr Joëlle EGRETEAU – Oncologue Médicale
1^{er} et 3^e vendredi du mois à 17 h 00 en visioconférence

REUNIONS DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRES 2018

Evolution

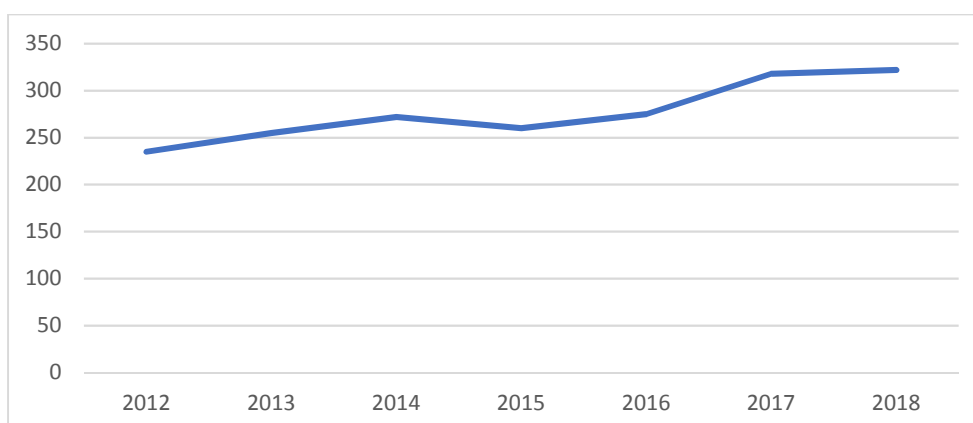
Evolution du nombre de réunions RCP

	RCP Quorum respecté et tracé (signatures)	Réunions tenues	Rappel réunions 2017
Dermatologie	24	24	25
Digestif	49	49	48
Gynécologie sénologie	49	49	50
Métastases osseuses	41	44	47
ORL ville et hôpital	69 (36+33)	78 (42+36)	78 (38+40)
Thorax	46	49	48
Urologie	44	46	36
Total	322	339	332



Evolution du nombre de RCP validées 2012/2018

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nb de RCP validées	235	255	272	260	275	318	322



Modalités de fonctionnement

- *Enregistrement d'un dossier sans discussion de celui-ci en RCP* : le Centre de Coordination en cancérologie a toujours privilégié la discussion de chacun des dossiers ; ce qu'il serait, à l'expérience, prudent de conserver comme règle générale. De façon exceptionnelle, un enregistrement sans demande d'avis peut être réalisé en RCP pour des dossiers simples, documentés, renseignés de tous les éléments pertinents et pour lesquels le thésaurus prévoit sans ambiguïté la situation précise (préciser alors nom et année du référentiel utilisé).
- *Lorsqu'une proposition de RCP n'est pas mise en œuvre* (inapplicable, refus du patient, etc...), il est **nécessaire d'en informer** la RCP.
- *La fiche de pré-saisie des fiches de RCP* comporte une case à cocher par le médecin demandeur, indiquant l'accord du patient à l'examen de son dossier en RCP ainsi qu'à la création de son Dossier Communicant en Cancérologie sur la plateforme Télésanté Bretagne. Ce consentement peut être écrit ou oral.

ACTIVITE 2018

Les nouveaux dossiers englobent les dossiers de cancer incidents, mais également les dossiers présentés pour avis diagnostic, expertise radiologique ou conduite à tenir, sans que la pathologie cancéreuse *in fine* soit toujours retenue.

Les révisions de dossiers intéressent de manière quasi exclusive des cancers avérés ; ils sont revus autant que nécessaire selon les évènements du suivi.

La définition du « nouveau dossier » correspond à l'inscription d'un nouveau patient sur la Plateforme Télésanté Bretagne et non pas à l'inscription de ce patient dans une nouvelle RCP. Ainsi, un patient, déjà enregistré sur la Plateforme pour un premier cancer primitif, sera classé en dossier rediscuté pour la survenue d'un second cancer primitif.

Dossiers traités par spécialités en RCP

RCP 2018	Nouveaux dossiers*	Dossiers rediscutés	Total des dossiers	Rappel dossiers 2017
Dermatologie-Tumeurs cutanées	243	144	387	364
Digestif	416	597	1013	1038
Gynécologie et sénologie	465	395	860	831
ORL (réunions hosp. et ville)	155	346	501	455
Thorax	258	548	806	789
Urologie	427	541	968	878
Méta-osseuses	43	140	183	171
Total	2007	2711	4718	4526

(Source AlfaLima sur la plateforme Télésanté Bretagne - excepté pour les dossiers rediscutés en ORL)

Evolution de l'activité

Evolution 2017-2018 du nombre de dossiers traités

2017/2018	Nouveaux dossiers*	Dossiers rediscutés	Total des dossiers
Dermatologie-Tumeurs cutanées	11 %	- 0.7 %	6.3 %
Digestif	- 0.7 %	- 3.5 %	- 2.4 %
Gynécologie et sénologie	0.6 %	7 %	3.5 %
ORL (réunions hospitalières et ville)	22 %	5.5 %	10.1 %
Thorax	- 4.4 %	5.6 %	2.2 %
Urologie	- 1.4 %	21.5 %	10.2 %
Méta-osseuses	- 10.4 %	13.8 %	7 %
Total	+ 1.5 %	+ 6.4 %	+ 4.2 %

*Nouveau dossier = fiche RCP n°1

Evolution 2012-2018 du nombre de dossiers traités par spécialités

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Dermatologie – Tumeurs cutanées	343	247	289	354	310	364	387
Digestif	840	726	770	807	957	1038	1013
Gynécologie et sénologie	679	723	698	714	811	831	860
ORL (réunions hosp.et ville)	465	366	442	523	564	455	501
Thorax	663	606	692	667	738	789	806
Urologie	876	766	815	927	933	878	968
Méta-osseuses						171	183
Total	3866	3434	3706	3992	4313	4526	4718

Evolution 2012-2018 du nombre de dossiers incidents et rediscutés

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nouveaux dossiers	- 6 %	- 10 %	8 %	7 %	5 %	-2%	+ 1.5 %
Dossiers rediscutés	3 %	- 14 %	8 %	9 %	10 %	11%	+ 6.4 %
Total dossiers	- 3 %	- 11 %	8 %	8 %	8 %	5 %	+ 4.2 %

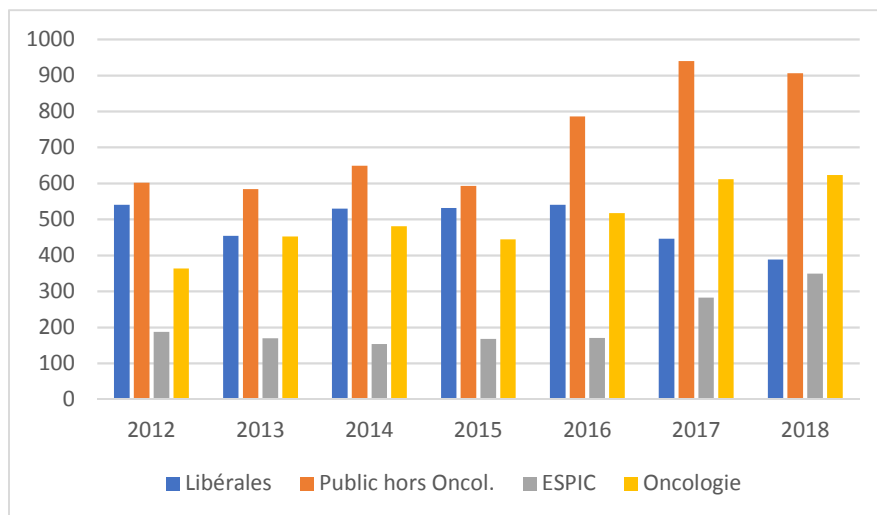
PARTICIPATION MEDICALE AUX RCP (QUORUM VALIDE ET TRACE)

Participation médicale par secteur d'activités

Médecins	Libéraux	Hospitaliers	Cl. Mutualiste	Oncologie
Nombre de médecins	26(-3)	62 (+4)	16 (+2)	8
Nombre de vacations	388	906	349	623
Vacations/médecins	15	15	22	78

Evolution 2012-2018 des vacations médicales

Vacations	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Libérales	540	454	530	531	540	446	388
Public hors Oncol.	602	584	649	593	786	940	906
ESPIC	187	169	153	168	170	282	349
Oncologie	363	452	481	444	517	611	623
Total	1692	1659	1813	1736	2013	2279	2266



RCP comportant une participation de radiologues

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Digestif	29	36	29	32	41	30	39
Gynécologie et sénologie	27	19	22	20	26	20	38
Méta-osseuses						28	20
ORL	9	11	7	5	12	7	16
Thorax	19	28	10	6	26	26	21
Urologie	2					16	32

La participation des médecins Radiologues est déterminante pour la qualité de l'analyse des dossiers. Cette participation est libérale et hospitalière en Gynécologie-Sénologie, libérale en Urologie, et hospitalière dans les autres spécialités représentées.

RCP comportant une participation d'anatomo-pathologistes

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Dermatologie							
Digestif							5
Urologie	1						
Gynécologie							6

PROPOSITION BUDGETAIRE

Budget Indemnisation des médecins libéraux de l'année 2018 : 17 000,00 €

Proposition d'indemnisation = $17000/387 = 44,15$ € par participation

RAPPEL ! Seule la signature des feuilles de présence pour participation à la totalité de la RCP vaudra indemnisation et validation DPC.

CONCLUSION ET PERSPECTIVES

Comme tous les ans, l'objectif des RCP est d'abord qualitatif, avec l'examen minutieux de dossiers préparés et renseignés des éléments requis.

Il est nécessaire

- d'élargir la participation des anatomo-pathologistes et des radiologues libéraux
- d'améliorer les traçabilités : des évaluations oncogériatriques (G8) ainsi que le consentement des patients à la création de leur Dossier Communicant en Cancérologie. Ces deux items figurent sur les fiches RCP.

L'année 2019 verra :

- le déploiement du 3C dans les locaux de Cap Autonomie Santé,
- la mise en place d'un nouvel outil pour le DCC,
- le renouvellement du COPIL 3C.

Durant plus de 15 ans d'existence avec Onc'Oriant, notre 3C s'est adapté aux contraintes et évolutions réglementaires, nombreuses, a conduit ses missions d'audits et reporting, accompagné les établissements de santé autorisés, collaboré avec OncoBretagne et des registres de tumeurs, déployé le DCC, organisé le développement d'activité des RCP et élargi leurs champs d'activité au-delà des obligations actuelles, anticipant le futur régime d'autorisation des établissements.

Désormais porté par Cap Autonomie Santé, il lui faut à nouveau évoluer. Nous vous proposons de participer au premier Comité de Pilotage qui se déroulera le **mardi 23 avril 2019 à 20 h** dans les locaux de Cap Autonomie Santé (7 rue Léo Lagrange à Lanester).

Nadège LE LEUCH
Chargée de Mission Qualité

Dr Ph CHARBONNEAU
Médecin Référent 3C

Mars 2019