

Compte-Rendu
Réunion 3c-RRC
Mardi 5 février 2013

Structure	Nom	Prénom	Fonction	Participation
ARS	LOENS	Isabelle	Médecin ARS	Présent
ONCO NPDC	ABBIOUI	Soffia	Stagiaire DESC Cancérologie	Présent
	BONNETERRE	Jacques	Président RRC	Présent
	JAROCKI	Christine	Assistante	Présent
	LEMOINE	Laetitia	Coordonnateur	Présent
	BLOCK	Sylvie	Vice-Présidente	Présent
3C ARRAGEOIS	MERVEILLE	Catherine	Aire Cancer	Présent
	FAUQUEMBERGUE	Rémi	Directeur Adjoint	Présent
3C ARRAGEOIS ET BETHUNOIS	KRUKOWSKI	Bérangère	Qualificienne	Présent
3C BETHUNOIS	BOSSU	Patrick	Président	Excusé
3C CHRU				Absent
3C du COL				Absent
3C LILLE FLANDRE LYS CAMBRESIS	BANISSO	Carole	Assistante	Présent
	DESSAUD	Julie	Qualificienne	Présent
3C Littoral	ABOUDAHER	Rosanne	Coordinatrice	Excusée
3C ONCOMEL	BERCEZ	Caroline	Coordinatrice	Présent
	LAGORSSE	Tanguy	Assistant Qualificien	Présent
3C ONCODUNKERQUE	BIDEAUX	Françoise	IDE Coordinatrice	Excusée
3C ROZA+	PAMART	Victoire	Qualificienne	Présent
	ROUVIERE	Pascale	Coordinatrice	Présent
3C VAL HAINAUT	DEHORTER	Roxanne	Qualificienne	Présent
3C VNE	LERICHE	Nathalie	Responsable 3C CH Tourcoing	Excusée
	STEENHOUWER	François	Responsable 3C CH Roubaix	Présent
SAMBRE ONCOLOGIE.	LARRANGE	Simon	Qualificien	Présent
3C 3 caps	ROETYNCK	Stéphanie	Coordinatrice	Excusée

Le Dr Loens souligne l'importance que chaque 3C soit représenté lors de ces réunions dont l'objectif est un échange d'expérience en vue d'une amélioration des pratiques au niveau régional.

Documents remis en séance :

- Présentation PPT de la réunion
- Enquête patient (document de travail)
- Méthodologie (document de travail)
- Fiche audit IPAQSS (document de travail)
- Dossier et Calendrier du plan d'action articulation du projet articulation ville-Hôpital : "élaboration d'un guide des ressources régionales en Cancérologie"
- Liste des recommandations Inca et référentiels actualisés en 2012
- Calendrier des réunions 3C 2013

Introduction :

Tour de table

1. Nouvelle Gouvernance du Réseau Régional de Cancérologie

Voir présentation (diapo 4 à diapo 9)

2. Synthèse de l'activité régionale 2012

- ***L'enquête de satisfaction patient « dispositif d'annonce dans le cancer digestif »***
(Enquête + méthodologie ci-joint)

En 2012, un questionnaire patient et une méthodologie ont été validés par les qualitiens 3C, mais n'a pu être réalisé suite aux problématiques du RRC et à la non présentation pour validation par le CA du RRC.

Il est donc proposé de mettre en place un **groupe de travail** et de revoir la pertinence de la mise en œuvre de cette enquête pour 2013 avant la validation par le CA RRC et les directions des établissements.

- ***Audit sur la traçabilité du dispositif d'annonce et sur le contenu du dossier patient par organe***
(Document grille complément IPACQSS RCP ci-joint)

Laetitia LEMOINE propose de reconduire l'évaluation IPACQSS pour 2013.

L'idée de cette évaluation est de donner une image de la prise en charge dans la région par organe.

Les qualitiens se proposent de revoir la Grille IPACQSS RCP

- *En fonction de l'organe*
- *En différenciant la chirurgie, la chimiothérapie et la radiothérapie*
- *En tenant compte des éléments diagnostic et notamment le compte-rendu anapath (biopsie ou pièces opératoires)*
- *En définissant précisément ce que l'on entend par consultation d'annonce et notamment la consultation d'accompagnement soignant (ne pas inclure l'annonce médicale qui est considérée comme étant systématique)*
- *Prendre en compte le délai de prise en charge*

L'objectif est de la réaliser cette évaluation avant mai.

Le 3C Val'Hainaut a réadapté la grille IPACQSS pour faire cette évaluation au sein de ses établissements.

Remarque : Les médecins seront sollicités pour apporter une aide à l'interprétation des délais qui peuvent varier selon la pathologie.

- *Diffusion et mise à jour de la liste des recommandations INCA et référentiels régionaux*
Liste des recommandations 2012 mise à jour (remis en séance)

3. Plan d'action 2013 (diapo 17 à 20)

- **Audits régionaux des critères transversaux de qualité**

Afin de mettre en place des **audits régionaux**, il est proposé de constituer un **groupe de travail sur le partage d'expérience des audits**

L'idée est de mettre en commun ce qui a été fait en région et au niveau national.

Le réseau se rapprochera de l'ACCORESCA pour recenser les audits réalisés au niveau national,

- **Elaboration d'outils communs**

Il est proposé de travailler sur les outils communs suivants :

- La Charte PPS
- Les Fiches Effets Indésirables en lien avec l'OMEDIT
- les fiches thématiques RCP.

Concernant les Effets Indésirables, le professeur Jacques BONNETERRE souligne qu'il y a une forte demande de la part des médecins généralistes et spécialistes.

Pour 2013, les qualitiens 3C décident de mettre la priorité sur les travaux suivants :

- Audit IPACQSS RCP
- Fiches effets Indésirables

Mise en place de trois groupes de travail pour restitution à l'ensemble des 3C :

1. **Groupe de travail « Audits »** est constitué des personnes suivantes :

NOM	PRENOM	3C
DESSAUD	Julie	3C LFLC
KRUKOWSKI	Bérangère	3C ARRAGEAOIS ET BETHUNOIS
LARRANGE	Simon	SAMBRE ONCOLOGIE
PAMART	Victoire	3C ROZA+

L'objectif est de mettre en place une **évaluation Audit IPACQSS RCP** pour une validation au **15 mars par le CA du RRC**.

Après validation du CA, le Réseau Régional de Cancérologie se chargera d'adresser un courrier aux établissements.

2. Groupe de travail « fiches Effets Indésirables » est constitué des personnes suivantes :

NOM	PRENOM	3C
BERCEZ	Caroline	3C ONCOMEL
DESSAUD	Julie	3C LFLC
GILLET	Céline	3C VNEST
KRUKOWSKI	Bérangère	3C ARRAGEAOIS ET BETHUNOIS
ROUVIERE	Pascale	3C ROZA+

Ce groupe a pour objectif d'effectuer un état des lieux des fiches existantes en région avant la mise en route d'un groupe de travail pluridisciplinaire : MS, MG, pharmaciens, infirmiers.

Ces fiches sont destinées en priorité aux patients mais seront aussi à disposition des professionnels de ville.

3. Groupe de travail « charte PPS » est constitué des personnes suivantes :

NOM	PRENOM	3C
DEHORTER	Roxane	3C VAL'HAINAUT
DESSAUD	Julie	3C LFLC
KRUKOWSKI	Bérangère	3C ARRAGEAOIS ET BETHUNOIS
ROUVIERE	Pascale	3C ROZA+

4. Participation au projet d'Informatisation des RCP (Diapo n°21 à 28)

Laetitia LEMOINE informe que les 6 sites non informatisés seront reliés à la plateforme d'informations partagées alors que le raccord avec les **8** autres sites déjà équipés n'a pas été prévu dans ce premier appel d'offres. Le comité d'experts métier qui s'est réuni le 31 janvier a souhaité qu'un deuxième appel d'offres soit déposé afin d'aboutir à 100% des sites sous SI partagé.

L'objectif dans un premier temps est que 100% des sites de RCP soient informatisés. Une homogénéisation des fiches RCP est en cours. La validation d'une FICHE THEMATIQUE régionale permettra de faciliter le partage d'information et servira de socle commun à l'élaboration d'indicateurs d'évaluation retournés à l'infocentre Régional.

Concernant l'outil WebDCR, Caroline BERCEZ précise que l'utilisation des champs libres peut être bloquante pour les statistiques.

Laetitia LEMOINE précise que dans l'élaboration de la fiche Régional, les champs libres n'apparaissent qu'après un choix multiple pour préciser un item, ceci afin de faciliter l'évaluation des fiches.

Quant au blocage de certains items, ce choix n'est pas du ressort du RRC mais plutôt des 3C. En revanche si lors de l'évaluation régionale on observait que certains items ne sont jamais remplis, on pourrait dans ce cas, effectuer une sensibilisation des professionnels sur l'intérêt de l'information apportée et de son exploitation en vue d'une amélioration des pratiques.

Tanguy LAGORSSE travaille dans le cadre de son mémoire de master 2 sur les modalités de remplissage de la fiche RCP et notamment des champs libres. Il se propose de nous présenter son travail lors de la prochaine réunion.

Propositions d'actions de collaboration entre le RRC et 3C :

- **La mise à jour de l'annuaire des professionnels par spécialité**

Le RRC propose aux 3C de transmettre les invitations aux ateliers thématiques, aux praticiens des établissements auxquels ils sont rattachés. D'autre part, afin que le RRC puisse mettre à jour l'annuaire des professionnels qui servira d'annuaire commun pour la base webdcr, il est acté que les 3C mettront le RRC en copie des mails envoyés et ne manqueront pas d'indiquer les modifications à opérer.

- **L'animation d'un atelier thématique par un pour l'élaboration d'une fiche thématique régionale.**

Laetitia LEMOINE propose que les 3C se portent volontaires pour animer des ateliers de fiches thématiques. La méthodologie mise œuvre étant la suivante :

- Un médecin présente la fiche de son 3C aux praticiens d'autres établissements souhaitant participer au groupe de travail.
- Cette fiche est discutée en 2 ateliers avec le prestataire INOVELAN
- Inovelan effectue les modifications nécessaires
- La fiche est ensuite présentée pour une validation consensuelle régionale à l'ensemble des médecins.

- **L'élaboration d'une charte ou procédure d'identitovigilance**

L'objectif est d'élaborer une procédure visant à prévenir les erreurs de remplissage des fiches RCP via l'outil WebDcr (doublon notamment)

- **La mise en place d'un comité de suivi de l'outil WEB DCR**

Les sites déjà équipés soulignent la difficulté de mise à jour et d'évolution de l'outil webDCR. De plus, ils mettent en avant le coût de la maintenance.

Laetitia LEMOINE souligne l'intérêt d'un **contrat de maintenance régional, permettant de réduire les coûts tout en faisant évoluer l'outil de manière régional. Elle propose de mettre en place un comité de suivi produit à partir de janvier 2014.**

5. Proposition d'un partenariat dans l'élaboration du guide des ressources.

Présentation par le Docteur Soffia ABBIOUI de l'élaboration d'un guide Régional des ressources en Cancérologie (Voir diapo 31 à 45)

Projet en pièce jointe

L'ensemble des participants acceptent de participer au déploiement du projet.

Après validation par le comité scientifique du réseau, le Dr Soffia ABBIOUI contactera les 3C et l'ensemble des acteurs des zones de proximité pour mettre en place des groupes de travail (selon le calendrier diapo 42-43)

Les 3C pourront s'impliquer :

- Dans l'élaboration des grilles de ressources par zone de proximité en amont de la rencontre des acteurs
- Dans l'animation de la rencontre entre les acteurs (salle, invitations etc)
- En Participant à la rencontre entre acteurs de terrain
- Dans la diffusion de l'invitation à la rencontre

Docteur LOENS propose de se rapprocher de la Ligue qui a élaboré un guide des ressources.

L'ajout d'un onglet supplémentaire concernant la « prévention » a été proposé, mais n'est pas prévu pour l'instant.

6. Evaluation : Indicateurs du Tableau de bord Inca

Présentation Caroline BERCEZ (diapo 46 à 50)

L'INCA n'exploitera pas les TBDB 2011, considérés comme non représentatif du travail des 3C. Les représentants des réseaux de l'ACORESCA ont proposé de retravailler sur un nouveau tableau de bord en ciblant les indicateurs pertinents. Caroline BERCEZ fait partie du groupe de travail, une réunion avec l'INCA est prévue **le 8 mars**.

En attendant, Laetitia LEMOINE propose que le tableau d'indicateurs retravaillé avec Caroline BERCEZ soit transmis aux 3C pour commentaires. Si celui-ci convient, il pourrait être testé pour l'année 2013 en attendant un nouveau tddb de l'inca en juin au plus tôt ou septembre.

Le tableau est joint au compte rendu, un retour des 3C est attendu pour le 11 mars.

7. Points Divers.

o **Calendrier 3C**

Les réunions 3C concerneront uniquement les réunions qualitiens 3C. Elles seront trimestrielles

Un calendrier est mis à jour en pièce jointe.

o **Journée Inter-régionale 3C**

L'organisation de cette journée de partage d'expérience 3C est prévue pour 2014.
Mme LEMOINE se rapprochera du réseau Oncopic pour coordonner cette journée.

Prochaine réunion qualitiens 3C

Jeudi 16 mai à 14h

Au Réseau Régional de Cancérologie

Laetitia Lemoine
Coordonnateur RRC onco npdc