

SYNTHESE

RAPPORT D'ACTIVITE DES RCP 2014 DE LA REGION NORD-PAS-DE-CALAIS



→ RA RCP Nord-Pas-de-Calais 2014: Données générales

- Dans la région Nord-Pas-de-Calais, **90,3%** des patients atteints de cancer bénéficient d'une RCP¹
- On décompte **131 entités de RCP** dans l'annuaire régional des RCP soit 3 RCP de moins qu'en 2013
- **4 107 réunions** de RCP se sont tenues, ce chiffre est stable par rapport à l'année 2013
- **60 066 dossiers ont été enregistrés** en 2014
- **7.35 %** des RCP se font par **visioconférence** (aucune sur l'Artois et le Littoral)
- **42 %** des réunions de RCP ont lieu sur **la métropole lilloise** ce qui représente **53% des dossiers du NPDC**.
- **36 336 patients différents** ont bénéficié d'un RCP, ce chiffre est stable sur la Région (1%) mais n'inclut pas les données du Littoral². **Soit 1.44 RCP/patient**.

Proposition d'indicateurs 2015:

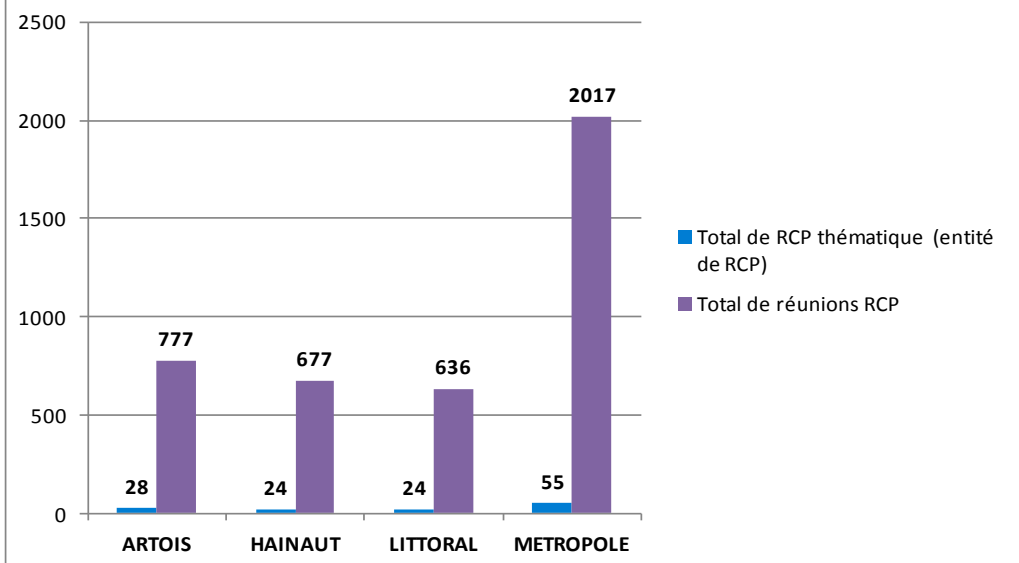
- Nombre de médecins différents ayant participé à une RCP
- Participation moyenne par médecin aux RCP

¹Résultat de l'audit régional 2013 sur 2436 dossiers de 51 établissements différents

²Données Oncolittoral non communiquées

→ RA RCP Nord-Pas-de-Calais 2014: Données générales

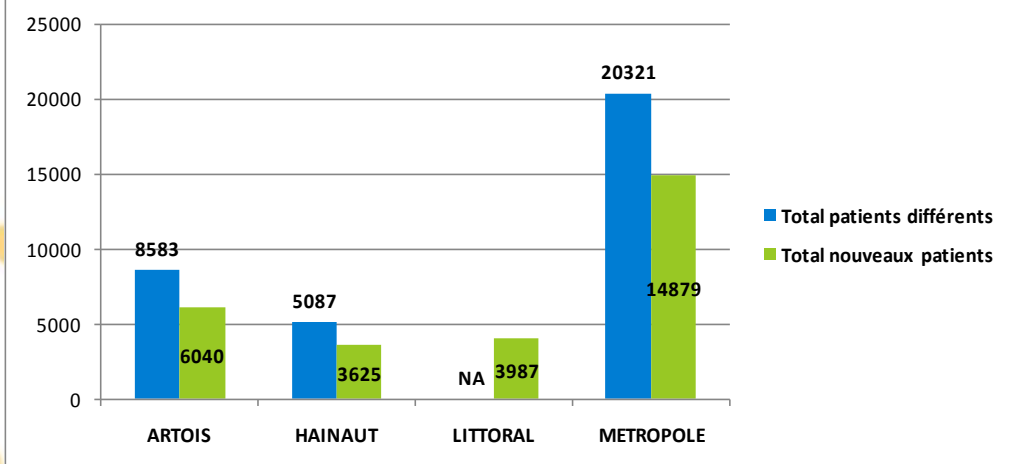
Nombre de RCP thématiques et de réunions



Réunions de RCP				
	ARTOIS	HAINAUT	LITTORAL	METROPOLE
Progression 2014/2013	4%	-2%	-5%	5%

Dossiers enregistrés en RCP				
	ARTOIS	HAINAUT	LITTORAL	METROPOLE
Progression 2014/2013	8%	-6%	-9%	10%

Total nouveaux patients et patients différents



Nombre de patients différents en RCP				
	ARTOIS	HAINAUT	LITTORAL	METROPOLE
Progression 2014/2013	6%	-6%	NA	8%

Données extraites du DDC en 2015

NA car nous disposons uniquement des données d'Oncologie Dunkerque

→ RA RCP Nord-Pas-de-Calais 2014: Données par thématique

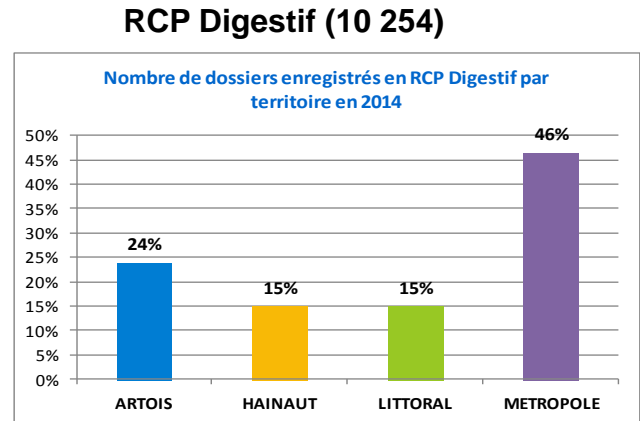
- On dénombre **29 thématiques régionales** de RCP dont **10 thématiques d'expertise**
- Les RCP, **digestive, sénologie et urologie** représentent l'activité la plus importante. **La RCP thorax arrive en 4^{ème} position** (nb de dossiers).
- Les RCP d'**Urologie**, de **Carcinome hépato cellulaire** présentent le nombre moyen de **dossiers enregistrés par réunion** le plus élevé de la région.
- La RCP **VADS** arrive en **3^e position** quant au **nombre de réunions**. Ce constat peut probablement s'expliquer par la **présence du patient en RCP**.
- C'est en **RCP d'Urologie** que le nombre de **nouveaux patients** est le **plus élevé en 2014**.
- C'est en **RCP thorax** et **gynécologie** que le nombre moyen de **passage par patient** est le **plus élevé*** (respectivement 1.62 et 1.61/1.44).
- On note une **nette augmentation** du nombre de **dossiers enregistrés en RCP Dermatologie** (16% par rapport à 2013, Littoral et GHICL).

**hors RCP d'expertise*

→ Zoom: Activité par territoire des 8 RCP thématiques les plus courantes: digestif, sénologie, urologie, thorax, gynécologie, VADS, hématologie, dermatologie

Indicateur INCa 2015: 5 organes (colon- rectum, sein, prostate, poumon, VADS)

Proportion des dossiers enregistrés en RCP par territoire de santé (2014)				
Territoire	ARTOIS	HAINAUT	LITTORAL	METROPOLE
%	20%	12%	15%	53%

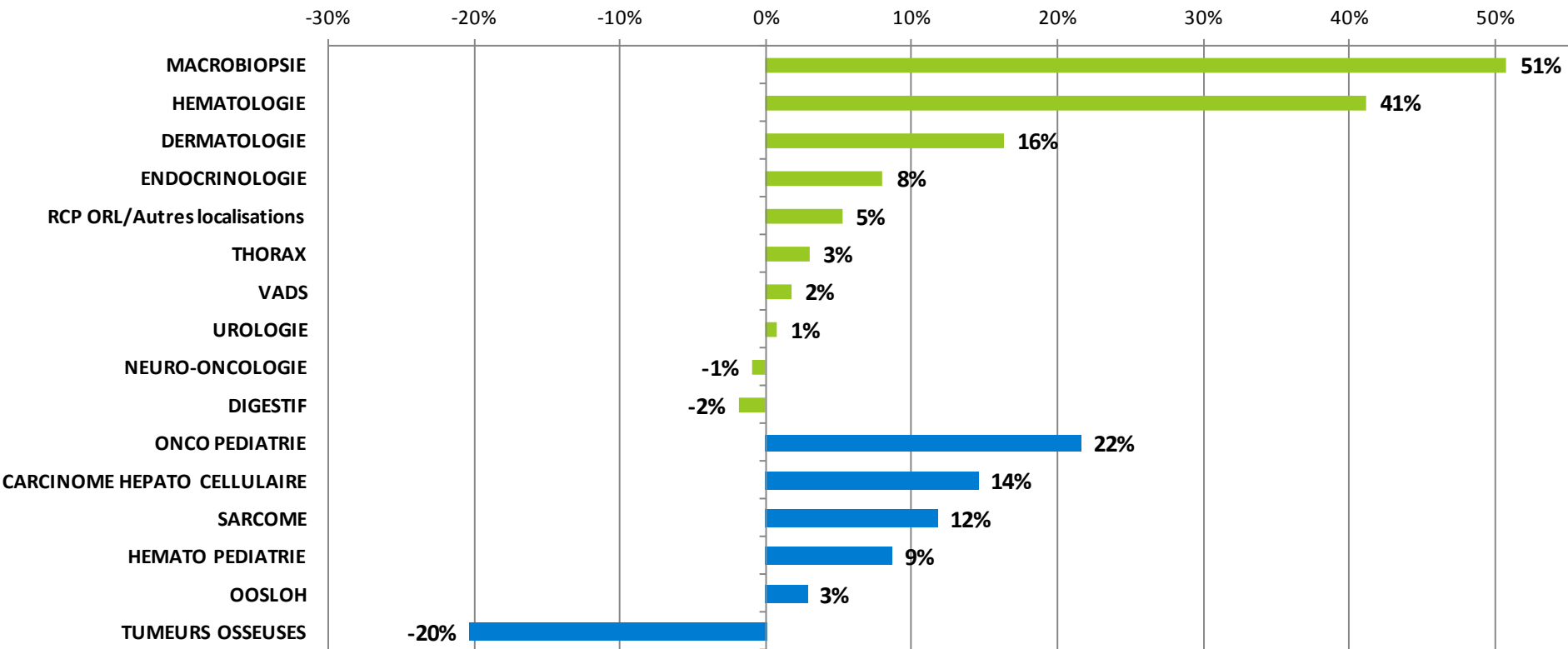


- Sur **l'Artois**, l'activité en RCP **Thorax et Digestif** est **supérieure** à la moyenne régionale mais inférieure en Gynécologie, Hématologie et Dermatologie
- Sur **le Hainaut**, l'activité en RCP est identique à la moyenne régionale thématique mais **inférieure en VADS**
- Sur **le Littoral**, l'activité en RCP en **Sénologie et en Urologie** est **supérieure** à la moyenne régionale mais inférieure en Gynécologie et en Dermatologie
- Sur **la Métropole**, l'activité en RCP est **supérieure** à la moyenne régionale **en Gynécologie**, Dermatologie, Hématologie et VADS mais **inférieure** en Urologie, Sénologie, Thorax et Digestif

Pour les données des RCP Gynécologie et Sénologie, la RCP mixte Sénologie Gynécologie du 3C du Béthunois n'a pas été prise en compte dans les calculs.

→ Evolution de l'activité des RCP par thématique entre 2013 et 2014

Evolution du nombre de dossiers enregistrés en RCP entre 2013 et 2014



Pour l'**Hématologie**, l'augmentation de 41% du nombre de dossiers enregistrés n'est **pas exploitable** car elle s'explique par la déclaration partielle du nombre de dossiers enregistrés pour les RCP d'Hématologie du CHRU en 2013.

→ Les critères qualité de la RCP en 2014

Activité de visioconférence

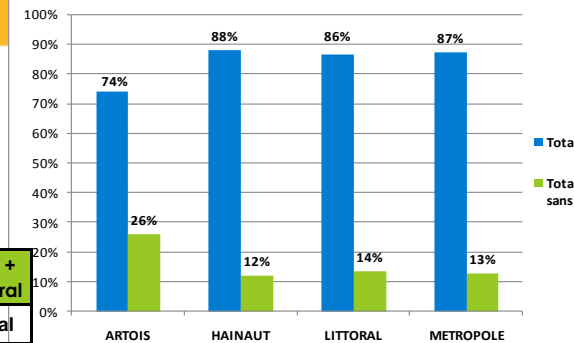
- Les réunions par **visioconférence** représentent **7.35 %** de l'ensemble des réunions (302)
- Les RCP les plus concernées sont la **Sénologie et la Gynécologie** (103 et 101)
- 4 3C sur les 13 3C de la région proposent des réunions par visioconférence
- L'augmentation du nombre de réunions en Visio est proche de 13%.
- Aucune réunion ne se tient par visioconférence sur l'Artois et le Littoral

Nom du 3C	Nom Rcp	Nombre de réunions en visioconférence
3C SAMBRE ONCOLOGIE	RCP DIGESTIF	47
	RCP GYNECOLOGIE	33
	RCP SENOLOGIE	35
	RCP DERMATOLOGIE	26
3C CHRU LILLE	RCP GYNECOLOGIE	45
	RCP SENOLOGIE	30
	RCP ONCO PEDIATRIE	25
3C VERSANT NORD EST	RCP SENOLOGIE	15
3C LILLE FLANDRES LYS CAMBRESIS (GHICL)	RCP GYNECOLOGIE	5
	RCP SENOLOGIE	5
3C LILLE FLANDRES LYS CAMBRESIS (Oncolys)	RCP GYNECOLOGIE	18
	RCP SENOLOGIE	18
	Total	302

2015- 2016: Le Réseau régional, en partenariat avec les 3C, se propose d'établir un état des lieux des RCP accessibles par visioconférence et notamment les RCP de recours dans le cadre du travail sur les quorums régionaux.

→ Les critères qualité de la RCP en 2014

Discussion ou simple enregistrement



3C	3C Arrageois	3C Roza +	3C du Béthunois	3C Lille Flandre Lys Cambrésis	3C Sambre Oncologie	3C Val Hainaut	3C 3Caps + 3C du Littoral
Organisation de RCP	Onco Artois	Roza +	Onco Béthunois	Onco Cambrésis	Sambre Oncologie	Oncoval	Oncolittoral
Dossiers discutés	79%	61%	95%	100%	93%	84%	100%
Dossiers enregistrés sans discussion	21%	39%	5%	0%	7%	16%	0%
Sans informations	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
3C	3C Dunkerque	3C Lille Flandres Lys Cambrésis		3C du COL	3C du CHRU	3C du Versant Nord Est	3C Oncomel
Organisation de RCP	Oncologie Dunkerque	Onco GHICL		COL	CHRU	Versant Nord Est	Oncomel
Dossiers discutés	64%	93%		99%	96%	78%	57%
Dossiers enregistrés sans discussion	36%	7%		1%	4%	17%	43%
Sans informations	0%	0%		0%	0%	5%	0%

2016: le Réseau régional, en partenariat avec les 3C, se propose de réfléchir aux organisations mises en place afin d'harmoniser les pratiques si nécessaire.

- La moyenne régionale de la part de dossiers discuté est de 84%.
- On observe peu de variations d'un territoire à l'autre.
- La part de dossiers discuté en RCP est très variable d'une organisation de RCP (3C) à l'autre (varie de 57% à 100% par 3C)
- Pour une même thématique les pratiques sont différentes d'un 3C à un autre:
 - Ex: en RCP Dermatologie la moitié des RCP ont un pourcentage de dossiers discutés inférieur ou égal à 45% alors que l'autre moitié à un pourcentage supérieur à 84%).
 - Par ailleurs en Urologie, pour 2 RCP sur 12 nous avons moins de 30% de dossiers discutés (soit + de 70% des dossier en enregistrement simple)

Ces observations s'appliquent à la plupart des thématiques.

En conclusion: Il est probable que les pratiques soient différentes et que le terme « d'enregistré sans discussion » ne soit pas interprété de la même manière selon les organisations et les professionnels.

→ Les critères qualité de la RCP en 2014

Respect du Quorum en RCP

- **Le quorum HAS** est appliqué dans toutes les RCP thématiques régionales (hors expertise). Il atteint 80% dans la majorité des spécialités (à l'exception de l'hématologie où il est à 33%).
- **Le quorum DGOS** est appliqué dans toutes les RCP thématiques régionales excepté l'hématologie (hors expertise). Il varie de 0% à 100%.
- On observe que **11 3C/13 appliquent le quorum DGOS**. Ce quorum est appliqué pour l'ensemble des thématiques excepté l'hématologie.
- L'atteinte du quorum DGOS par thématique (80%) est variable en fonction des organisations de RCP:
 - Ex : RCP urologie le quorum varie de 40% à 100%
 - Ex: RCP thorax de 20% à 100%
- Au sein d'une même organisation RCP, on observe également une différence dans l'atteinte du quorum DGOS pour la même thématique
 - Exemple avec les RCP Gynécologie de l'organisation Roza+ (idem Oncolittoral, idem GHICL).

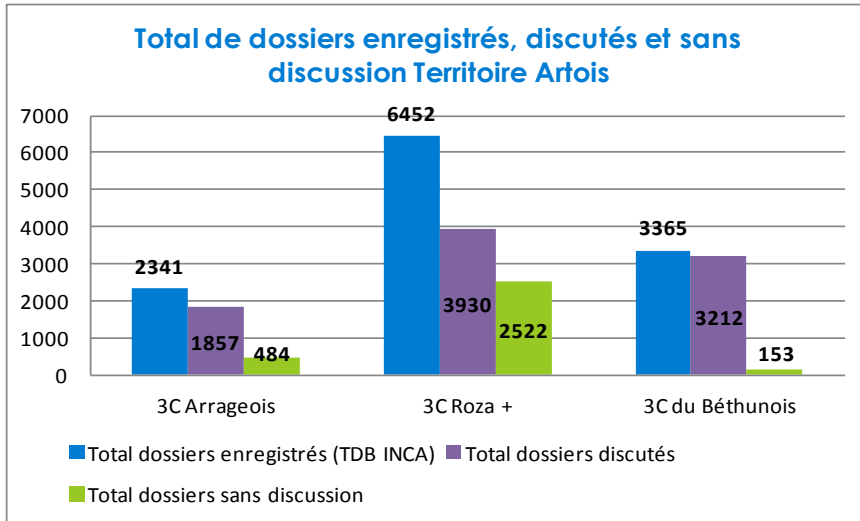
2015, le Réseau Régional prévoit de mettre en place avec les 3C une enquête sur les quorums afin de proposer aux groupes d'organe de réfléchir à des quorums régionaux par spécialité en complément des quorums HAS et DGOS.

→ Les critères qualité de la RCP en 2014

Pré remplissage de la fiche avant la RCP

- Le mode de calcul du taux de remplissage des fiches n'est pas connu mais sera précisé lors du prochain recueil
- Pour **79%** des RCP, plus de 80% des fiches sont pré remplies avant la RCP contre **67% en 2013**.
- Au sein d'un même 3C, il y a peu de variations par thématique.
- Les sites informatisé ont un taux de préremplissage plus important que les sites non informatisés.
- En conclusion, **les modalités de pré remplissage sont fonction de l'organisation au sein de chaque 3C**

→ Activité 2014 des RCP/3C /territoire (TBDB INCA)



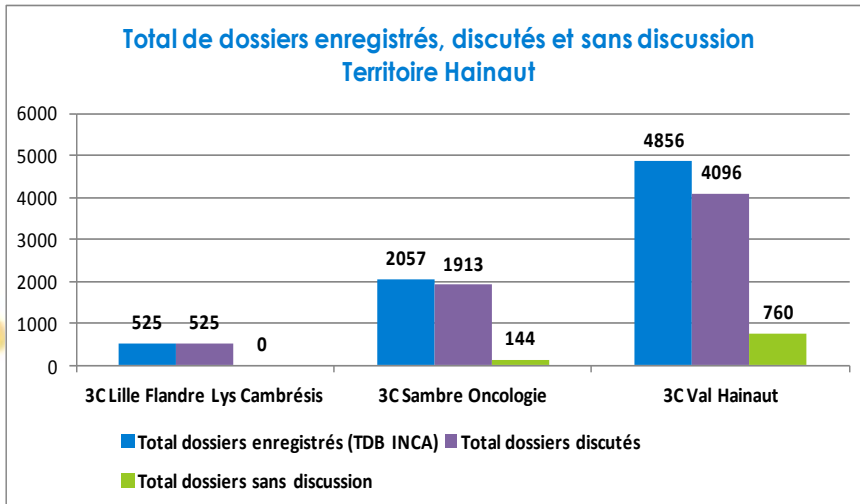
ARTOIS-DOUAISIS

En 2014, l'activité globale augmente de 8%.

Le 3C Roza+ représente plus de 53% des dossiers enregistrés de l'Artois

La baisse du nombre d'entités de RCP de Roza+ est liée à la mutualisation des RCP de Sénologie et Gynécologie de la Clinique Saint-Amé sur l'Artois avec des thématiques identiques.

L'augmentation du nombre de patient différents et nouveaux patients pour le 3C Arrageois est liée à l'absence de ces données en 2013 pour la RCP Hématologie.



HAINAUT-CAMBRAISIS

En 2014, l'activité globale baisse de 6%.

Le 3C Val Hainaut représente plus de 65% de l'activité du Hainaut

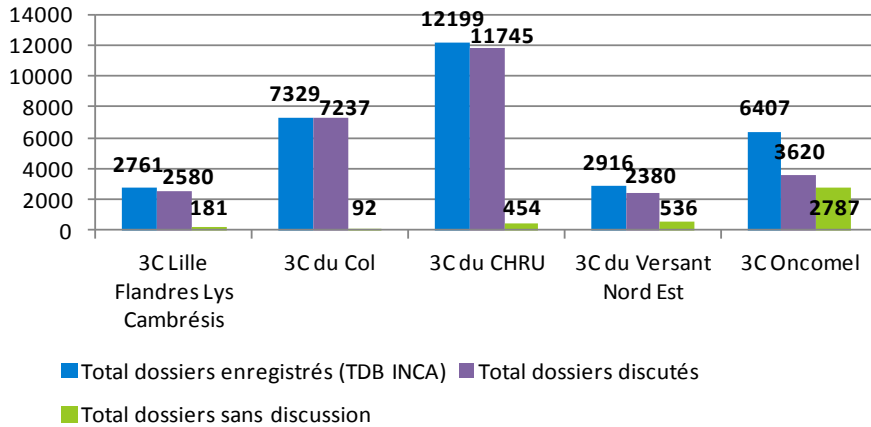
La baisse du nombre de dossiers enregistrés sur Val Hainaut est liée en grande partie aux RCP Neuro Oncologie (-37%), Digestif (-17%) et Sénologie (-12%).



→ Activité 2014 des RCP/3C /territoire (TBDB INCA)



Total de dossiers enregistrés, discutés et sans discussion Territoire Métropole



METROPOLE-FLANDRE INTERIEURE

En 2014, l'activité de RCP est en augmentation de 10%.

Le 3C du CHRU représente 39% de l'activité de la Métropole (Soit 20% sur la région).

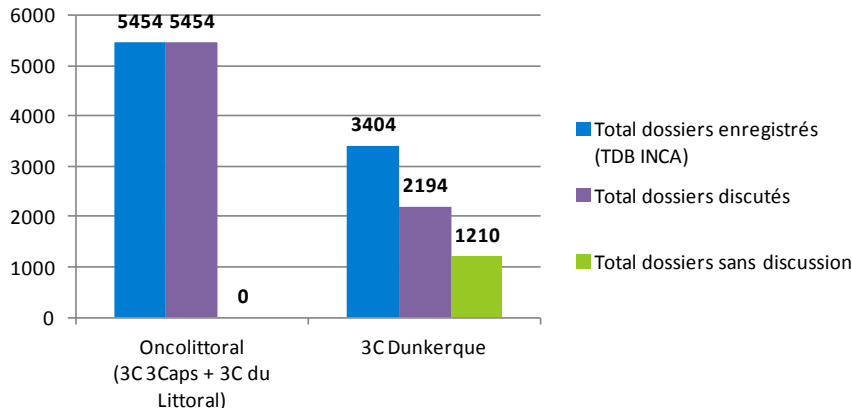
La diminution du nombre d'entités RCP au 3C du COL s'explique par l'absence de données concernant la RCP Inter Régionale Pédiatrique.

L'évolution du nombre de patients différents au COL n'est pas exploitable du fait de l'absence de données pour les RCP Thorax et VADS probablement lié à l'intégration de ces RCP à la plateforme régionale courant 2014.

L'augmentation du nombre de patients différents au 3C du CHRU est probablement liée aux données Hématologie et en Urologie (non communiquées en 2013).



Total de dossiers enregistrés, discutés et sans discussion Territoire du littoral



LITTORAL

En 2014, l'activité de RCP est en baisse de 9%.

Les 3C des 3Caps et 3C du littoral représentent 71% de l'activité du Littoral

Sur le 3C Dunkerque, le nombre de patients différents a nettement diminué sur la plupart des entités RCP avec une diminution de -39% en Sénologie/Gynécologie.

Les données ne sont pas exploitables par 3C (critère INCa).

Absence de données: **Nombre de patients différents : 3C des 3 Caps et 3C du Littoral** sur l'ensemble des entités RCP

→RA RCP Nord-Pas-de-Calais 2014: Conclusion

- **Les données non exploitables (NA) sont liées à deux facteurs:**
 - **Soit les données sont manquantes**, le réseau régional en partenariat avec les 3C optimisera le recueil de ces données en 2015 notamment grâce à l'infocentre (ex: *nb de patients différents pour Oncolittoral*).
 - **Soit les données sont non exploitables par 3C**, elles sont liées au **non rattachement d'entités de RCP à un seul 3C** (notamment pour les 3C 3Caps, le 3C du Littoral). Le réseau régional est dans **l'attente de la décision de l'ARS** concernant l'organisation de ces 3C.
- Le **passage au système régional (DCC)** entraîne une **perturbation des données** concernant les **nouveaux patients**. Sans historique, tous les patients enregistrés sont considérés comme nouveaux patients.
- **2016:** La mise en place du **DCC** permettra d'affiner le nombre de patients différents au niveau régional et pour les 3C utilisant le système régional
- Concernant les **critères qualitatifs de RCP**, un travail sera mené avec les 3C sur les RCP accessibles par visioconférence, la discussion et l'enregistrement simple des dossiers en RCP, la proposition de quorums régionaux par spécialité ainsi que le calcul de l'indicateur de pré remplissage RCP.