

SYNTHESE

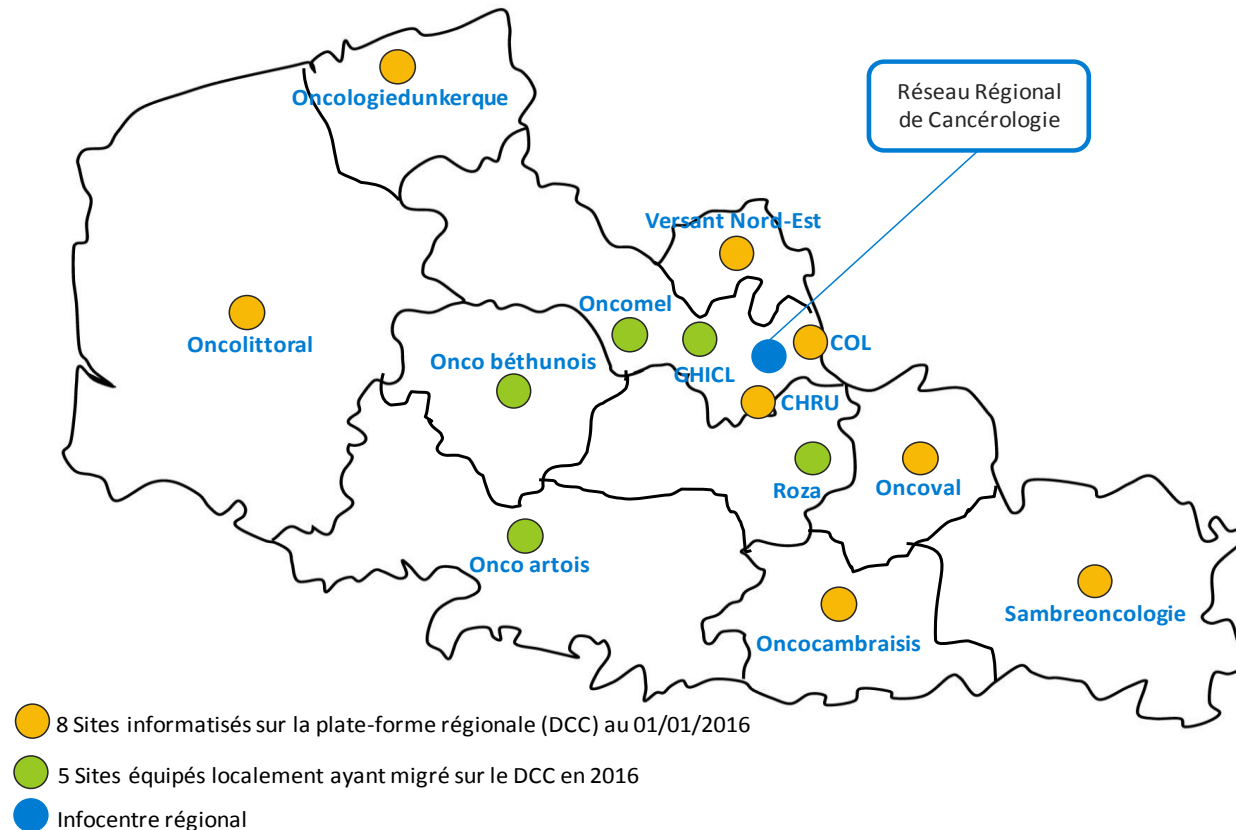
RAPPORT D'ACTIVITE DES RCP 2016 DE LA REGION NORD-PAS-DE-CALAIS



● ORGANISATION RÉGIONALE DES RCP ET MONTÉE EN CHARGE DU DCC



→ Description de l'organisation régionale des RCP en 2016



La région Nord-Pas-de-Calais dispose de **13 organisations de RCP**

• **7 organisations de RCP sont rattachées au DCC depuis le 1^{er} janvier 2015**

• **1 organisation localement équipée a migré en décembre 2015**

• **5 organisations de RCP équipées localement par webDCR ont migré en 2016 vers le DCC**

→ Le Dossier Communiquant en Cancérologie

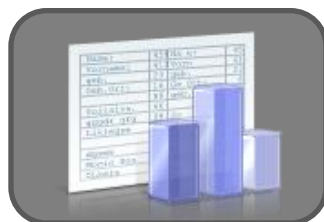
DOSSIER
COMMUNICANT
EN CANCÉROLOGIE



Le DCC <https://rcp.onco-npdc.fr>

- Application web
- 15 Fiches thématiques régionales
- 1 PPS G4
- Un agenda partagé
- Un annuaire des professionnels
- Un annuaire des patients
- Un dossier patient partagé

Accès possible au **dossier patient** pour tous les médecins et paramédicaux habilités à un 3C
= demande de création de compte auprès des 3C



Evaluation du dispositif
**INFOCENTRE
REGIONAL**
13 organisations de RCP

ONC
NORD PAS-DE-CALAIS
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE

En 2015, 88% des RCP sont informatisées via le DCC

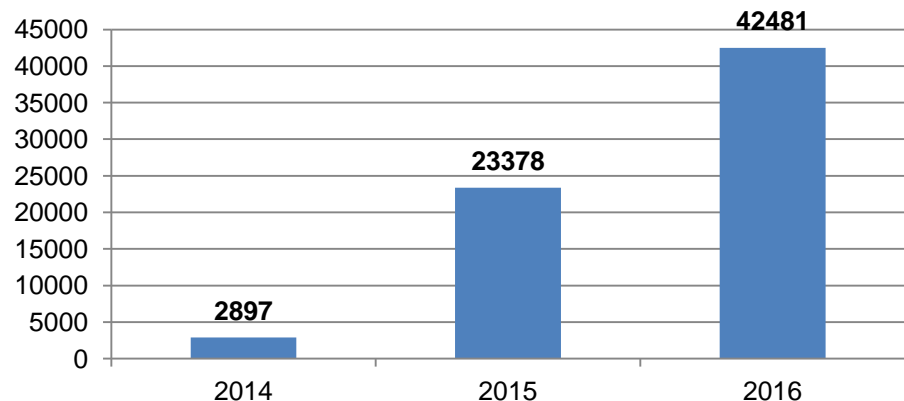
→ Montée en charge du DCC- Activité des RCP informatisées

3C	Etablissements du 3C	Entité de RCP à informatiser	Nombre de RCP informatisées	% de RCP informatisées
3C du Versant Nord Est	2	7	7	100%
Oncolittoral	9	17	17	100%
OncologieDunkerque	4	7	7	100%
Oncoval	8	13	13	100%
Sambre Oncologie	5	7	7	100%
OncoCambrésis	1	5	5	100%
OncoBéthunois	6	7	7	100%
ROZA+	8	15	15	100%
Oncomel	6	11	11	100%
GHICL	3	7	7	100%
OncoArtois	3	9	8	89%
COL	1	10	6	60%
CHRU*	2	18	7	39%
Total DCC	58	133	117	88%

le taux d'utilisation varie en fonction de l'activité de ces RCP et de l'utilisation du DCC par les président des RCP (notamment au CHRU au COL où l'utilisation est progressive)

→ Montée en charge du DCC

Evolution du nombre de comptes-rendus de RCP validés dans le DCC NPDC



On observe une nette augmentation de l'utilisation du DCC (+82%). Cela s'explique par la migration progressive des Organisations de RCP utilisant un système local au long de l'année 2016.

Indicateurs	Objectif RRC	2015 Nb/%	2016 Nb/%	Evolution 2015/2016
Nb de Compte rendus de RCP validés sur le DCC	100%	23 367 / 38%	42 481 / 68%	+82%
Etablissements autorisés utilisant le DCC	100%	31 / 53%	58 / 100%	+87%
Nb d'entités de RCP utilisant le DCC	100%	59 / 44%	117 / 88%	+98%
Nb de réunions effectuées avec le DCC	100%	1831 / 44%	2858 / 68%	+56%
Nb de fiches RCP thématiques régionales disponibles sur le DCC	100%	14/ 93%	15/ 100%	+7%
Nombre de professionnels formés à l'utilisation du DCC par le RRC	NA	45	14	NA
Nombre d'interfaces DCC-SI de l'ETS	22 interfaces/ 100%	2	2,5	+25%
Nb de centres d'imagerie connectés au DCC	50 centres/ 100%	0	6/50 (12%)	NA

→ Activité des RCP thématiques sur le DCC

Thématiques	Nombre d'entités sur le DCC	Total d'entités	Taux de RCP utilisant le DCC au 31/12/2016	Taux de CR-RCP informatisés au 31/12/2016
Onco-pédiatrie	2	2	100%	100%
Hémato-pédiatrie	1	1	100%	100%
Thorax	13	13	100%	100%
VADS	13	13	100%	100%
Gynécologie	15	15	100%	100%
Sénologie	17	17	100%	100%
Macrobiopsie	5	5	100%	100%
Urologie	13	14	93%	86%
Digestif	15	17	88%	82%
Dermatologie	10	11	91%	62%
Neuro-oncologie	2	2	100%	59%
Hématologie	8	14	57%	54%
Endocrinologie	2	4	75%	18%
Os/Tumeurs osseuses	1	3	33%	7%
Neuro-onco pédiatrique	0	1	0%	0%
Sarcome	0	1	0%	0%
Total	117	133	88%	82%

* Le fait de ne pas avoir 100% de CR de RCP sur le DCC tandis que la totalité des entités le sont s'explique par le démarrage en cours d'année de ces RCP.

→ Activité des RCP thématiques sur le DCC

Parmi les 133 RCP qui ont accès au DCC au 31/12/2015, 16 ne l'utilisent pas en 2016 (soit 12%).

Nom	Organisation de rattachement	Responsable de la RCP	Date prévisionnelle ou % d'utilisation(2016)
RCP DIGESTIF	COL	Docteur Farid EL HAJBI	04/2017
RCP ONCOLOGIE OSSEUSE SECONDAIRE ET LOCALISATIONS OSSEUSES DES HEMOPATHIES (OOSLOH)	CHRU	Docteur Marie-Hélène VIEILLARD	09/2017
RCP HEMATOLOGIE (Lymphomes et leucémies lymphoïdes chroniques)	CHRU	Professeur Franck MORSCHHAUSER	09/2017
RCP DIGESTIF	CHRU	Professeur Christophe MARIETTE	63/1634 (3,8%)*
RCP ENDOCRINOLOGIE	CHRU	Professeur Bruno CARNAILLE	46/1059 (4,3%)* Argument : temps secrétaire insuffisant
RCP UROLOGIE	CHRU	Professeur Arnauld VILLERS	Pas de date
RCP ONCOLOGIE CUTANEE	CHRU	Professeur Laurent MORTIER	Pas de date
RCP HEMATOLOGIE (Leucémies aigües myélodysplasies)	CHRU	Professeur Bruno QUESNEL	Pas de date
RCP HEMATOLOGIE (Leucémies myéloïdes chroniques + recours)	CHRU	Docteur Valérie COITEUX	Pas de date
RCP HEMATOLOGIE (Myélomes, Waldenstrom, amylose)	CHRU	Professeur Thierry FACON Docteur Eileen BOYLE	Pas de date
RCP HEMATOLOGIE (Post Greffes allogéniques)	CHRU	Professeur Ibrahim YAKOUB AGHA	Pas de date
RCP NEURO-ONCOLOGIE PEDIATRIQUE	CHRU	Professeur Matthieu VINCHON	Pas de date
RCP HEMATOLOGIE	Oncoartois	Docteur Marc BROUILLARD	Pas de date
RCP ENDOCRINOLOGIE	COL	Docteur Hélène GAUTHIER	Ne souhaite pas informatiser
RCP REGIONALE TUMEURS OSSEUSES	COL	Docteur Nicolas PENEL	Ne souhaite pas informatiser
RCP SARCOMES REGIONALE	COL	Docteur Nicolas PENEL	Ne souhaite pas informatiser sur DCC (logiciel spécifique) Proposition d'interfaçage



● DONNEES REGIONALES PAR TERRITOIRE DE SANTE



→ Données générales de l'activité des RCP en 2016

- Dans la région Nord-Pas-de-Calais, on retrouve un **compte rendu de RCP** dans **91,6%** des dossiers audités de patients atteints de cancer (résultat de l'audit régional 2015 <http://media.onco-npdc.fr/rapport-audit-regional-pratiques-en-cancerolog-20472.pdf>).
- **On décompte 137 entités de RCP dans l'[annuaire régional](#) des RCP soit 4 RCP de plus qu'en 2015** : En 2016, 3 RCP ont été mises en place sur le territoire de l'Artois (RCP Dermato OncoArtois, Macrobiopsie ROZA+, Macrobiopsie OncoBéthunois) et une sur le Littoral (RCP Hématologie CMCO)
- **98,9% des RCP sont référencées dans l'[ANRCP](#)**
- Sur les 137 entités de RCP, **119 sont des thématiques régionales** et **18** sont des RCP exclusivement d'**expertise**.
- Au sein des RCP adultes, **les tumeurs solides représente 93,8% des CR RCP contre 6.2% pour les tumeurs onco-hématologique. Alors que dans les RCP pédiatriques, les tumeurs solides représentent 76,09% et 23,91% en onco-hémato.**
- **L'activité de RCP représente:**
 - **4 043** réunions de RCP.
 - **62 597** comptes rendus de RCP ont été validés en 2015. **52% de cette activité se situe sur la métropole Lilloise.**
 - **41 909 patients différents** ont bénéficié d'une RCP dont 99.25% d'adulte et 0.75% d'enfants
 - Les patients ont bénéficié en moyenne de **1.49 RCP** durant leur prise en charge
 - **9,42 %** des réunions se sont déroulées par **visioconférence**. En revanche, on constate **qu'aucune réunion de RCP** ne se tient par visioconférence sur **l'Artois et le Littoral**.

Remarque : Le rapport n'intègre pas les données de 6 RCP d'expertise : RCP Inter régionale Sarcome, régionale Sarcome, Inter régionale Tumeurs osseuses, Hématologie Greffes, Tumeurs thymiques et Onco Pédiatrie Neurologie qui ne nous ont pas été communiqués pour 2016.

→ RA RCP Nord-Pas-de-Calais 2016: Données générales

	2015	2016	Evolution
Nb d'entité de RCP (http://www.onco-npdc.fr/annuaires/annuaire-rcp.html)	133 ¹	137	+ 2,2%
Entité de RCP utilisant le DCC	60	117	+95%
Nombre de compte rendus (CR) de RCP	60 491	62 597	+ 3,5%
Nb de patients différents ayant bénéficié d'une RCP	42 113	41 909*	NA
Réunions de RCP	4184	4043*	NA
Nombre moyen de passage en RCP /patient	1,44	1,49 (NA*)	NA
RCP se déroulant en visioconférence	354 (8,39%)	381(%NA*)	+7,6%

* Non Communiqué pour les RCP Digestif, Sénologie et Tumeurs osseuses du COL et les RCP Hématologie greffes et Onco pédiatrie du CHRU, l'évolution n'est donc pas applicable.

→ Evolution de l'activité de RCP par territoire entre 2014 et 2015

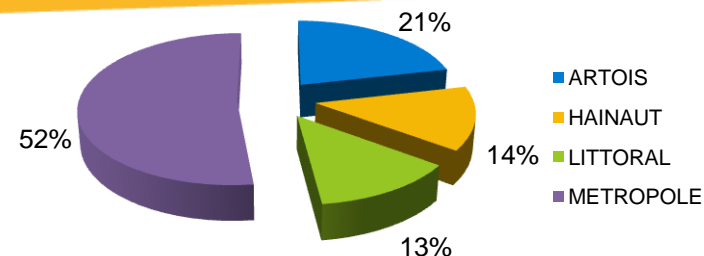
Evolution du nombre de réunions RCP			
ARTOIS	HAINAUT	LITTORAL	METROPOLE
0%	4%	-7%	NA*

*Données non Communiqué pour les RCP Digestif, Sénologie, Endocrinologie et Tumeurs osseuses du COL et les RCP Hématologie greffes et Onco pédiatrie du CHRU, l'évolution n'est donc pas applicable.

Evolution du nombre de comptes-rendus de RCP			
ARTOIS	HAINAUT	LITTORAL	METROPOLE
9%	9%	6%	0%

Evolution du nombre du nombre de patients différents en RCP			
ARTOIS	HAINAUT	LITTORAL	METROPOLE
7%	3%	4%	NA

*Données non Communiqué pour les RCP Digestif, Sénologie, Endocrinologie et Tumeurs osseuses du COL et les RCP Hématologie greffes et Onco pédiatrie du CHRU, l'évolution n'est donc pas applicable.



On constate une **diminution** du nombre de réunions sur le Littoral de -7%. Elle s'explique en majeure partie par une diminution de 12 réunions en RCP Gynécologie du Montreuillois et de 12 réunions en RCP VADS de l'Audomarois.

En 2016, on note une augmentation de 3% au niveau régional du nombre de comptes-rendus de RCP par rapport à 2015.

Pour l'Artois, l'augmentation de 9% est principalement liée à une forte augmentation du nombre de comptes-rendus RCP sur l'Arrageois (+24%), notamment dans les RCP Urologie (+216 CR), Sénologie (+137 CR) et Digestif (+90 CR). Sur le Hainaut, on constate une nette augmentation pour OncoCambrésis (+17%), notamment en RCP Digestif (+42 CR), Gynécologie (+24 CR) et Sénologie (+19 CR).

On observe une augmentation de 7% du nombre de patients différents dont le dossier est présenté en RCP Pour l'Artois. Cette augmentation est corrélée à l'augmentation du nombre de comptes-rendus sur l'Arrageois.

→ Données par thématiques de l'activité des RCP en 2016

- **31 thématiques dont 12 régionales et 19 d'expertise incluant 4 RCP inter régionales.**
- **Les tumeurs solides représentent 95% contre 5% pour les tumeurs onco-hématologique**
- **RCP Digestif** : activité* la plus importante
- **RCP d'Urologie**: nombre de patients différents et nombre moyen de dossiers par réunion le plus élevé.
- **RCP Gynécologie** : nombre de passages en RCP par patient hors expertise le plus élevé.
- En RCP Hématologie, les CR-RCP du CHRU représentent 38% du nombre total de CR d'Hématologie.
- **Concernant les 18 RCP d'expertise** :
 - En pédiatrie, hors inter-régionale, on observe que le nombre de passages en RCP par patient est supérieur à 2 (Onco-pédiatrie : 2.45 et en Hémato-pédiatrie : 2.06).
 - Le nombre de comptes-rendus de RCP a augmenté en Carcinome hépato cellulaire, alors qu'on observe une baisse dans le reste des RCP d'expertise.

*nombre de comptes-rendus de RCP

→ RCP thématiques par territoire de santé

31 thématiques des RCP	ARTOIS	HAINAUT	LITTORAL	METROPOLE
RCP REGIONALES				
RCP DIGESTIF	●	●	●	●
RCP SENOLOGIE	●	●	●	●
RCP GYNECOLOGIE	●	●	●	●
RCP DERMATOLOGIE	●	●	●	●
RCP UROLOGIE	●	●	●	●
RCP THORAX	●	●	●	●
RCP VADS	●	●	●	●
RCP NEURO-ONCOLOGIE		●		●
RCP ENDOCRINOLOGIE		●		●
RCP MACRO BIOPSIE	●	●		●
RCP HEMATOLOGIE	●	●	●	●
RCP OS				●

- 31 thématiques dont 12 régionales et 19 d'expertise
- Sur les 137 entités de RCP, 119 sont des thématiques régionales et 18 sont des RCP exclusivement d'expertise

→ RCP thématiques par territoire de santé

RCP DES CENTRES D'EXPERTISE (CHRU et COL)				
	ARTOIS	HAINAUT	LITTORAL	METROPOLE
Hématologie				
RCP HEMATOLOGIE GREFFES				●
RCP HEMATOLOGIE SYNDROMES MYELOPROLIFERATIFS				●
RCP LYMPHOME et LEUCEMIES LYMPHOIDES CHRONIQUES				●
RCP LEUCEMIES AIGUES				●
RCP HEMATOLOGIE LEUCEMIE MYELOIDE CHRONIQUE				●
RCP MYELOME				●
RCP AMYLOSE				●
Sarcome et tumeurs osseuses				
RCP SARCOME (labélisée INCA)				●
RCP INTER REGIONALE SARCOME				●
RCP TUMEURS OSSEUSES				●
RCP INTER REGIONALE TUMEURS OSSEUSES				●
RCP OOSLOH (ONCOLOGIE OSSEUSE SECONDAIRE ET LOCALISATIONS OSSEUSES DES HEMOPATHIES)				●
Autres				
RCP CARCINOME HEPATO CELLULAIRE				●
RCP DERMATOLOGIE RARE (labélisée INCA)				●
RCP THYMIQUE (labélisée INCA)				●
Pédiatrie				
RCP ONCO-PEDIATRIE (labélisée INCA)				●
RCP INTER REGIONALE PEDIATRIE (labélisée INCA)				●
RCP HEMATO PEDIATRIQUE (labélisée INCA)				●
RCP NEURO-ONCOLOGIE PEDIATRIQUE (labélisée INCA)				●

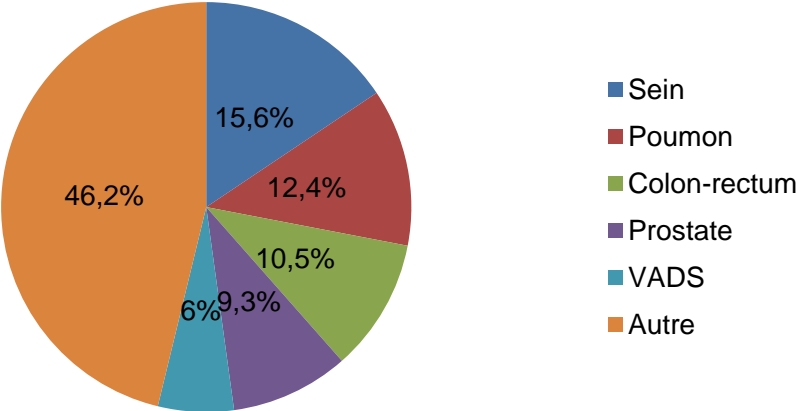
***Les données de 6 RCP d'expertise n'ont pas été communiquées : RCP Inter régionale Sarcome, régionale Sarcome, Inter régionale Tumeurs osseuses, Hématologie Greffes, Tumeurs thymiques et Onco Pédiatrie Neurologie qui ne nous ont pas été communiqués pour 2016.**

→ Activité des RCP thématiques régionales en 2016

RCP thématique	Nb d'entité	Nb de Réunion	Nb de CR RCP validés	Nb de patients différents	Nb de nouveaux patients	Nb moyen de passage/ /patient	Nb Moyen de CR RCP /Réunions
SENOLOGIE	17	522	9850	5396	4102	1,55*	16,04*
MACROBIOPSIE	5	71	455	447	425	1,02	6,41
HEMATOLOGIE	8	272	2382	1933	1383	1,23	8,76
GYNECOLOGIE	15	484	4247	2624	1995	1,62	8,77
DERMATOLOGIE	10	201	2124	1801	1565	1,18	10,57
ENDOCRINOLOGIE	4	70	1269	994	769	1,28	18,13
THORAX	13	468	8764	5575	3973	1,57	18,73
VADS	13	442	3739	2720	1662	1,37	8,46
UROLOGIE	14	410	11059	8098	5999	1,37	26,97
NEURO-ONCOLOGIE	2	65	1476	1120	902	1,32	22,71
DIGESTIF	17	577	11931	7690	5885	1,48*	19,66*
OS	1	14	38	37	34	1,03	2,71
TOTAL Thématiques régionales	119	3596	57334	38435	28694	16,36	171,76

→ Zoom sur l'indicateur n°17 de suivi du plan cancer 2014-2019: nombre de fiches RCP validées pour les dossiers enregistrés à une RCP pour 5 types de cancer : sein, poumon, prostate et VADS.

Proportion de comptes-rendus de RCP par organe



Ces 5 organes représentent 54% de l'activité de RCP de la région NPDC

Nombre de fiches RCP validées (CR RCP)		
RCP sénologie	Organe = sein	Taux de CR RCP de l'organe/total de CR RCP de la thématique
9850	9766	99%*
RCP Thorax	Organe = poumon	
8764	7772	89%
RCP digestive	Organe = Côlon-rectum	
10297**	6558**	64%**
RCP Urologie	Organe = prostate	
11059	5842	53%
RCP VADS	Organe = VADS	
3742	3739	100%

*En Sénologie, on observe que le siège de la tumeur primitive n'est pas toujours connu.

**Pour Colon-rectum, les données n'ont pas été communiquées pour la RCP Dig du CHRU. Cette RCP est donc exclue du calcul.

→ MISE EN ŒUVRE DES CRITERES QUALITE RCP

- **Visioconférence:** les réunions par visio représentent **9,42% de l'ensemble des RCP** : + 6% hors avis d'expert et interrégionales) liée à une forte augmentation sur le GHICL et le COL.
- « **Discussion/enregistrement** »: Le constat est le même qu'en 2015 : la part de dossiers discutés en RCP varie de 71% à 95% par territoire avec une moyenne régionale à 86%. On observe que le pourcentage de dossiers discutés n'est pas très variable entre le Hainaut le Littoral et la Métropole, mais varie sur le territoire de l'Artois. **En revanche la variation est importante d'une organisation de RCP à l'autre. Pour une même thématique, les pratiques sont différentes d'un 3C à un autre.**
Une procédure précisant les modalités de discussion ou d'enregistrement sans discussion a été réalisée avec l'appui des professionnels en octobre 2016. Les données 2017 permettront d'évaluer l'utilisation de cette procédure
- **Respect du quorum en RCP :**
 - **83%** des dossiers audités en 2015, répondent aux exigences d'acquisition du **niveau 2 de l'indicateur IPAQSS RCP HAS** (*trace d'une RCP datée avec proposition de prise en charge et réalisée avec au moins 3 professionnels de spécialités différentes*). En hausse par rapport à l'audit régional 2013 (79%).
 - **91%** des réunions de RCP appliquent le **quorum HAS** (70% pour les thématiques d'expertise. L'atteinte du quorum (>80%) est vérifié dans la majorité des spécialités (à l'exception de l'hématologie où il est à 37% et macrobiopsie où il est à 61%).
- **Le respect du quorum DGOS**
 - **50%** des réunions de RCP appliquent le quorum DGOS (48% pour les thématiques d'expertise)
 - L'atteinte du quorum DGOS par thématique (>80%) est variable en fonction

→ Les critères qualité de la RCP en 2016 (données des 3C)

Activité de visioconférence

- Les réunions par **visioconférence** représentent **9,42%** de l'ensemble des réunions

Nom du 3C	Etablissements ou organisation de RCP en Visioconférence	Thématique	Nombre de réunions en visioconférence	Nombre de fiches RCP validées en visioconférence
SAMBRE ONCOLOGIE	Polyclinique de la Thiérache CHSA	RCP DIGESTIF	33	157
	Polyclinique de la Thiérache	RCP GYNECOLOGIE	21	58
		RCP SENOLOGIE	28	112
	Polyclinique de la Thiérache CH Sambre Avesnois	RCP DERMATOLOGIE	25	251
3C CHRU LILLE	COL	RCP GYNECOLOGIE	50	234
		RCP SENOLOGIE	50	
3C COL	CHRU Lille Sambre Oncologie	RCP GYNECOLOGIE	30	45
		RCP SENOLOGIE	2	2
		RCP THORAX	2	2
3C VERSANT NORD EST	CH Tourcoing	RCP SENOLOGIE	8	9
		RCP THORAX	2	2
3C LILLE FLANDRES LYS CAMBRESIS (GHICL)	CH Armentières CH Hazebrouck Hôpital Saint Vincent de Paul	RCP GYNECOLOGIE	26	NC
		RCP SENOLOGIE	26	NC
	Hôpital Saint Philibert Hôpital Saint Vincent de Paul	RCP HEMATOLOGIE	38	NC
	CH Armentières Hôpital Saint Philibert Hôpital Saint Vincent de Paul	RCP DIGESTIF	8	NC
	NC	RCP OS	1	1
Total			255	877

→ Les critères qualité de la RCP en 2014

- **Discussion ou simple enregistrement**

Un travail est en cours avec les professionnels et les 3C

- **Quorum régionaux**

Un travail est en cours avec les professionnels et les 3C afin d'établir par spécialité la pertinence de la mise en place d'un quorum régional notamment afin d'expliquer la difficulté de l'atteinte du quorum DGOS dans certaines spécialités:

- Hématologie
- **Neuroncologie????**

- **Pré-remplissage de la fiche RCP**

Il ne figure pas pour l'instant d'items bloquant au pré-remplissage de la fiche RCP.

→ Activité 2015 des RCP/3C /territoire (TBDB INCA)

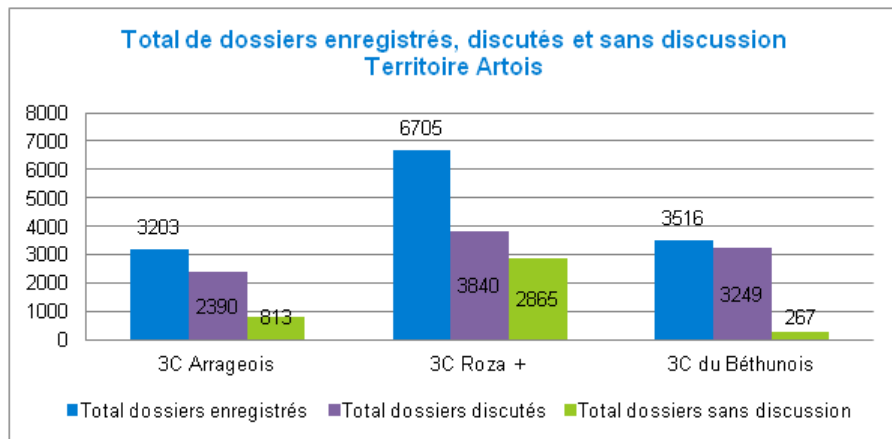


ARTOIS-DOUAISIS

En 2016, L'activité globale sur le territoire de l'Artois augmente de 2%.

On observe une augmentation nette du nombre de dossiers enregistrés sur le 3C Arrageois liée à des augmentations du nombre de dossiers en urologie (+111%), Sénologie (+23%) et Digestif (+18%). Le constat est le même pour les patients différents.

Sur les 3C ROZA+ et du Béthunois, l'activité reste stable

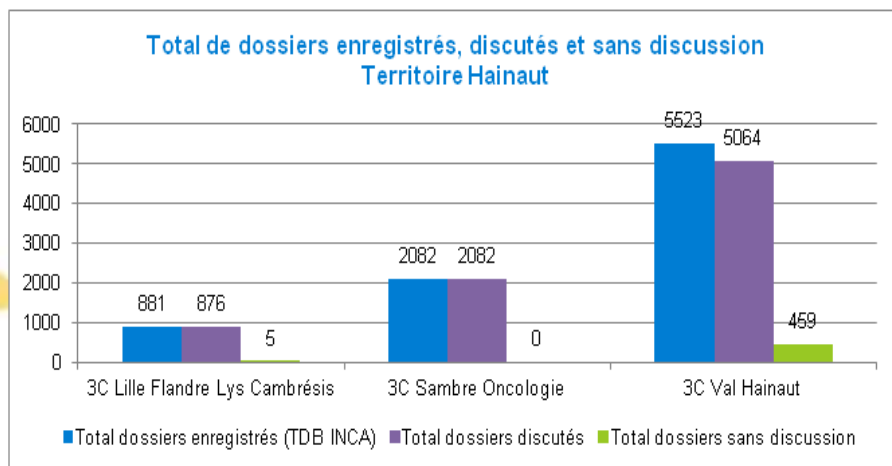


HAINAUT-CAMBRAISIS

En 2016, on observe une augmentation de 9% de l'activité sur le Hainaut.

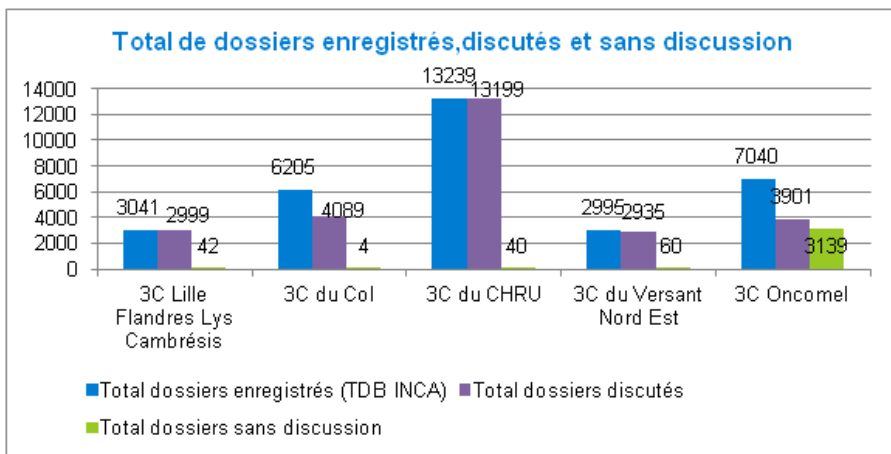
On constate que suite à la forte augmentation d'activité du 3C LFCLC dans cette zone en 2015, l'activité continue à augmenter.

On constate une augmentation de l'activité sur le 3C SambreOncologie en terme de CR-RCP, cependant le nombre de patients différents est en baisse. Les patients passent plus en RCP par rapport aux années précédentes.





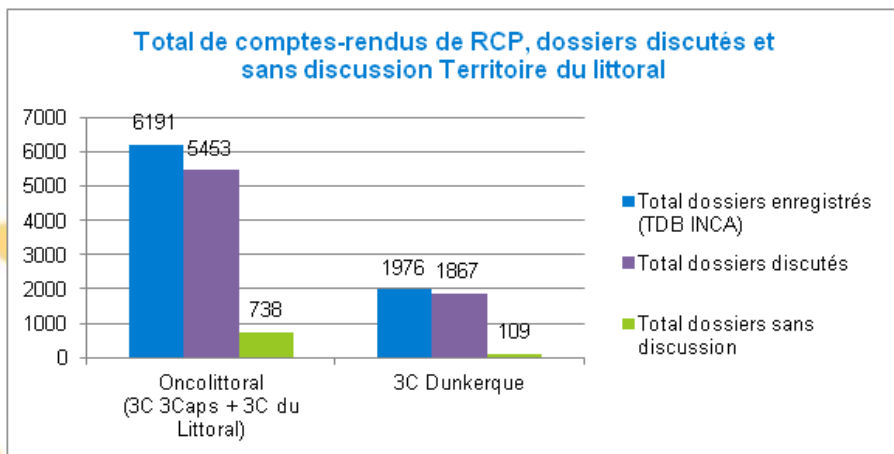
→ Activité 2014 des RCP/3C /territoire (TBDB INCA)



METROPOLE-FLANDRE INTERIEURE

En 2016, on observe une stabilité de l'activité sur la Métropole (0%). Ce résultat est à nuancer du fait de la baisse de 18% du nombre de comptes-rendus de RCP sur le COL, s'expliquant par le passage en inter-régional des données de la RCP Sarcome (1074 CR en 2016)

La variation la plus signification pour le nombre de dossiers enregistrés est l'augmentation de 7% du 3C Oncomel. Elle s'explique principalement par l'augmentation du nombre de dossiers en Digestif (1269 en 2015, 1484 en 2016) et en Urologie (1900 en 2015, 2113 en 2016).



LITTORAL

En 2016, on observe une remontée de l'activité sur le Littoral (+9%) compensant la baisse entre 2014 et 2015 (-13%).

Cette augmentatopn est liée à l'augmentation d'activité OncologieDunkerque et Oncolittoral liée en grande partie aux RCP Digestives (+23% sur le Boulonnais et + 41% sur le Dunkerquois) et à la RCP Urologie du Boulonnais (+15%)



→ Plan d'action des 3C en 2017

Groupes de travail	Plan d'action 2017	Calendrier	Référents
Déploiement du DCC	Participation au déploiement de l'accès à l'imagerie et à la visioconférence en RCP Elaboration et implémentation sur les territoires et dans les établissements des fiches d'évaluation des besoins en SOS et nutritionnels Implémentation sur les territoires et dans les établissements des fiches d'évaluation des besoins en SOS et nutritionnels	2017	Référents RRC: P.Chaillou
Enquête Oncogériatrie G8	Renouvellement de l'enquête d'utilisation du G8 auprès des médecins	1er trimestre 2017	Référent RRC: M.Fressancourt
Disponibilité des référentiels	Questionnaire sur la disponibilité des référentiels et de la liste des essais cliniques dispos en région en RCP	2ème trimestre 2017	Référent RRC: M.Fressancourt
Groupe QUORUM	Présentation des résultats de l'audit "quorum RCP" et plan d'action par thématique	2ème trimestre 2017	Référent RRC: M.Fressancourt
			Référent 3C: C.Bercez (3C Oncomel)

→ Plan d'action des 3C en 2016

Groupes de travail	Plan d'action 2017	Calendrier	Référents
Plan de communication de l'annuaire des ressources en cancérologie	Elaboration d'un support de communication PPT autour de l'annuaire des ressources en cancérologie en RCP	2ème trimestre 2017	Référents RRC: M.Fressancourt
	Organisation de soirée ville-hôpital pour promouvoir les dispositifs existants et l'annuaire des ressources	2017	Référent 3C: chacun sur leur zone de proximité
Evaluation des référentiels régionaux	Diffusion des résultats de l'enquête sur l'évaluation des référentiels URO, THORAX et DERMATO et plan d'action	1er trimestre 2017	Référents RRC: M.Fressancourt / C.Viot
	Evaluation de l'utilisation des référentiels COLON, GYNECO, SENO et VADS en RCP et de la satisfaction des professionnels	Mars-Juin 2017	Référent 3C : N.Balsamelli (3C Val Hainaut)
Etude Délai New 2017	Mise en oeuvre d'une étude sur les délais de prise en charge (contexte, méthodologie)	2ème semestre 2017	Référent RRC: M.Fressancourt Référent 3C : P.Leuridan (3C Roza +)