

ONCO

HAUTS-DE-FRANCE
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE



RAPPORT D'ACTIVITE 2018

Réseau Régional de Cancérologie
ONCO HAUTS-DE-FRANCE



ONCO Hauts – de – France

1A rue Jean Walter 59000 LILLE

Tél : 03.20.13.72.10 – Fax : 03.20.86.11.27

Email : info@onco-hdf.fr – Web : www.onco-hdf.fr

SOMMAIRE

IDENTITE DU RESEAU	4
PRÉAMBULE	5
STRUCTURATION ET GOUVERNANCE	7
I- ASSURER LE PILOTAGE STRATEGIQUE, FINANCIER ET OPERATIONNEL DU RRC (1.1)	7
A. ASSOIR LA NOUVELLE GOUVERNANCE DU RRC HAUTS DE FRANCE (1.1.1)	7
→ Les structures membres du RRC ONCOHDF	7
→ La participation aux instances de gouvernance.....	9
→ Le règlement intérieur.....	10
→ La signature du CPOM 2018-2023.....	10
B. GARANTIR UNE ARTICULATION FORTE ENTRE L'EQUIPE DIRIGEANTE ET L'EQUIPE OPERATIONNELLE : LES COMITES DE PILOTAGE (1.1.2)	10
C. GARANTIR UNE REPRESENTATION EQUILIBREE DE L'ENSEMBLE DES ACTEURS DE LA CANCEROLOGIE EN REGION HAUTS DE FRANCE AU SEIN DU RRC (1.1.3)	11
→ L'adhésion des professionnels.....	11
→ La coordination des groupes de travail régionaux (GTR).....	13
D. STRUCTURER L'ORGANISATION ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE DU RRC	14
→ Avancée des démarches administratives	14
→ Choix des locaux	15
→ Harmoniser les outils et méthodes de travail ONCOHDF	15
E. STRUCTURER LES RESSOURCES HUMAINES	15
→ L'équipe.....	15
→ Management de l'équipe opérationnelle.....	16
F. FAIRE CONNAITRE LE RRC HAUTS DE FRANCE APRES DES PROFESSIONNELS ET DES USAGERS (1.2.3)	16
→ Présenter le RRC Hauts-de-France et ses modalités organisationnelles aux acteurs régionaux.....	16
→ Créer une identité visuelle du RRC et un site internet unique	17
→ Mettre en place un plan de communication pour le RRC Hauts de France	18
II- ÊTRE UN EXPERT IDENTIFIE AUPRES DES ACTEURS ET DES INSTITUTIONS 1.2	18
A. APPUYER L'ARS DANS LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN CANCER (1.2.1)	18
→ Participer aux groupes de travail régionaux pilotés par l'ARS sur la thématique cancer	18
→ Mener des travaux en lien avec la feuille de route du Plan cancer 3 de l'ARS et le PRS 2	19
→ Réaliser et/ou participer à des études et des audits pour l'aide à la décision.....	19
B. PARTENARIATS INSTITUTIONNELS NATIONAUX	19
C. VENIR EN APPUI DES STRUCTURES DE LA CANCEROLOGIE DE LA REGION (1.2.2)	20
PROMOTION ET AMELIORATION DE LA QUALITE DES SOINS EN CANCEROLOGIE	21
I. HARMONISATION DES PRATIQUES EN CANCEROLOGIE (2.1)	21
A. ASSURER LA DECLINAISON OPERATIONNELLE DES RECOMMANDATIONS NATIONALES (2.1.1)	21
→ La veille documentaire et réglementaire.....	21
→ Les Appels à experts nationaux	21
→ Relectures nationales.....	22
B. COORDONNER L'ELABORATION DE REFERENTIELS ET D'OUTILS REGIONAUX COMMUNS	22
→ Les groupes régionaux actifs en 2018.....	22
→ Alternance des lieux de réunions et participations par audio et visioconférence	23
→ Profil des participants par collège.....	24
→ Profil des participants par catégorie socio-professionnelle	24
→ Participation des usagers aux travaux du RRC.....	25
→ Profil des professionnels de santé ayant participé aux travaux du RRC en 2018	25
→ La participation des professionnels de ville	25
→ Participation des professionnels médicaux et paramédicaux en fonction de leur qualification	26

C.	HARMONISER LES MODES DE RECUEIL ET LES OUTILS	27
→	Les outils élaborés et/ou mis à jour en 2018	27
→	Les référentiels régionaux d'aide à la décision en RCP	28
→	Recommandations sur le dépistage en DPD	29
D.	L'HARMONISATION DES PRATIQUES EN RADIOTHERAPIE (2.1.2)	29
→	Assurer le pilotage et la gestion financière et administrative du projet	29
→	Assurer la comparaison des contourages des radiothérapeutes et la communication vers le référent médical	29
→	Les localisations étudiées en 2018	30
→	Assurer l'implémentation des travaux régionaux.....	30
→	Elaborer des outils régionaux et des référentiels de bonnes pratiques en radiothérapie.....	30
E.	PROMOUVOIR LE DEPLOIEMENT DES SOINS DE SUPPORT TOUT AU LONG DU PARCOURS GROUPES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT (SOS) (2.1.3)	31
→	Identifier et assurer la lisibilité de l'offre en soins de support en établissement et en ville	31
→	Coordonner de manière opérationnelle le déploiement des Espaces Ressources Cancers (ERC) Hauts de France.....	32
→	Promouvoir des outils de repérage des besoins en soins oncologiques de support.....	32
→	Assurer le pilotage du projet Mutualisation de l'Activité Physique Adaptée (APA)	32
→	Proposer des consultations de psychologue en ville	33
→	Organiser une journée régionale annuelle soins oncologiques de support en lien avec l'AFSOS.....	34
F.	PARTICIPER A LA FORMATION CONTINUE DES PROFESSIONNELS (2.1.4)	34
→	Définir un plan de formation pluriannuel Hauts de France au regard des besoins	34
→	Développer les formations à destination des professionnels du premier recours.....	35
→	Organiser des conférences et des formations	35
→	Elaborer des programmes ODPC à partir des actions de formation et d'évaluation mises en œuvre au sein du Réseau	35
II.	FAVORISER LA COORDINATION ENTRE LES ACTEURS DE LA PRISE EN CHARGE (2.2)	36
A.	FACILITER L'ORGANISATION DU RECOURS ET DE FILIERES DE SPECIFIQUES (2.2.1)	36
→	Assurer la visibilité des équipements de recours en radiothérapie.....	36
→	Travailler sur l'organisation des filières spécifiques en lien avec les établissements de référence	37
→	Elaborer et diffuser des référentiels d'orientation	37
→	Définir, mettre en place et évaluer des RCP de recours.....	37
→	Relayer l'activité des réseaux de tumeurs rares sur le site internet	38
B.	FAVORISER LE LIEN VILLE-HOPITAL (2.2.2)	38
→	Diffuser les documents pratiques à destination des professionnels de ville	38
→	Mutualiser et développer des outils régionaux de coordination et de sécurisation du circuit du médicament des chimiothérapies à domicile.....	39
→	Promouvoir la conciliation médicamenteuse.....	41
→	Promouvoir les consultations de fin de traitement	41
C.	DEPLOYER LE DOSSIER COMMUNICANT EN CANCEROLOGIE (DCC) DANS LE RESPECT DE LA FEUILLE DE ROUTE NATIONALE (2.2.3)	41
→	Pilotage et la gestion financière et administrative du projet.....	41
→	Assurer le déploiement du DCC.....	43
→	Accompagner les établissements pour articuler leur système d'information au DCC.....	44
→	Développer des interfaces et des applications DCC pour les professionnels de ville en lien avec la stratégie régionale e-santé ⁴⁵	45
→	Assurer la formation des acteurs et l'assistance aux professionnels.....	45
→	Evaluer l'utilisation et l'utilité du DCC.....	45
→	Développer la visioconférence et la télé-RCP.....	46
→	Définir un plan de déploiement du DCC Hauts de France.....	46
D.	FAVORISER L'UTILISATION DES RECOMMANDATIONS ET OUTILS DE BONNES PRATIQUES (2.2.4)	48
→	Veille et mise à jour régulière du site internet	48
→	Diffuser des publications nationales, régionales et territoriales conformément à la procédure.....	48
III.	ÉVALUER LES PRATIQUES REGIONALES ET TERRITORIALES (2.3)	49
A.	ASSURER L'ARTICULATION DES 3C (2.3.1)	49
→	Définir un programme de travail pluriannuel	49
→	Organiser des groupes de travail et des réunions de coordination régionale.....	49
B.	ÉVALUER LA MISE EN ŒUVRE DES CRITERES QUALITE EN LIEN AVEC LES 3C (2.3.2)	50
→	Elaborer des guides méthodologiques communs destinés aux évaluations.....	50

→	Recueillir et évaluer mesurer et analyser les actions relatives à l'amélioration de la qualité des soins en cancérologie ...	51
→	Définir en lien avec les 3C des mesures correctives et les plans d'actions régionaux pour l'amélioration de la qualité des soins en cancérologie	52
C.	RECUEILLIR LES DONNEES REGIONALES RELATIVES A L'ACTIVITE EN CANCEROLOGIE (2.3.3).....	54
→	Réaliser le relevé d'activité des RCP	54
→	Renseigner le tableau de bord INCa	54
→	Réaliser le relevé d'activité des médecins libéraux en RCP 2017	54
IV.	ASSURER UNE LISIBILITE DE L'OFFRE DE SOINS ET DES DISPOSITIFS APRES CANCER (2.4).....	55
A.	INFORMER SUR L'OFFRE DE SOINS ET LES DISPOSITIFS EXISTANTS (2.4.1)	55
→	Développer l'information grand public	55
→	Mettre à jour l'annuaire régional des ressources en cancérologie Hauts de France et le faire évoluer en fonction des besoins des différents parcours	55
→	Mettre en œuvre la déclinaison de l'annuaire des ressources sous le format d'une application smartphone et tablette ..	56
→	Donner une lisibilité sur les essais cliniques ouverts en région.....	57
→	Rendre lisible l'organisation de la gradation des soins en cancérologie au regard de la réglementation et des recommandations nationales	57
B.	DIFFUSER L'ACTUALITE NATIONALE ET REGIONALE POUR LES PATIENTS ET LE GRAND PUBLIC (2.4.2)	57
→	Diffuser les plannings ERC	57
→	Diffuser les événementiels pour les patients et le grand public	57
ANNEXES	58

Nom du réseau : Réseau Régional de Cancérologie ONCO HAUTS-DE -FRANCE

Organisme promoteur :

Nom : Réseau Régional de Cancérologie ONCO HAUTS-DE -FRANCE

Statut : Association Loi 1901

Adresse : 1 A rue Jean Walter – 59 000 Lille

Représentant légal :

Nom :

Prénom :

Tél. : 03 20 13 72 10

E-mail : info@onco-hdf.fr

Personne à contacter :

Nom : LEMOINE

Prénom : Laetitia

Tél. : 03 20 13 72 10

E-mail : laetitia.lemoine@onco-hdf.fr

Zone géographique couverte par le réseau en référence au découpage territorial de l'ARS (territoire de santé, zone de proximité, territoire MAIA) : Hauts-De-France

Domaines d'intervention (préciser la ou les thématiques de santé et /ou pathologies concernées)
Cancérologie

Objectifs général et opérationnels poursuivis par le réseau :

Harmonisation des pratiques et amélioration de la qualité des soins tout au long de la prise en charge du patient de la prévention à l'après cancer.

Favoriser l'accès à l'information.

L'année 2018 a été marquée par la finalisation de la structuration du RRC **ONCO Hauts-de-France**.

Au 31/12/2018, 72 établissements autorisés en cancérologie ont retourné leur bulletin d'adhésion au RRC. L'implication des membres et des usagers dans les réunions de gouvernance montre l'intérêt porté aux projets du RRC.

Le Réseau s'est doté d'une **nouvelle équipe** qui a pris ses fonctions en avril 2018. Le DPO a été nommé afin de répondre aux exigences de conformité du RGPD. Un **CPOM** a été signé **pour 5 ans avec l'ARS**. Le Réseau a déménagé dans de **nouveaux locaux** afin de faciliter l'accueil et la participation des bénévoles aux travaux du RRC. Il dispose d'un accès par visioconférence à l'ensemble de ses réunions.

Les collaborateurs du Réseau se sont déplacés sur l'Aisne, l'Oise et la Somme afin de rencontrer et de recueillir les attentes des professionnels des 20 établissements et centres de radiothérapie.

Un **nouveau président** a été nommé le 20 décembre 2018, il s'agit du **Pr Arnauld VILLERS**.

288 professionnels ont rempli le **bulletin d'engagement individuel** ONCOHDF en s'inscrivant dans les groupes de travail régionaux. Les professionnels ont participé activement aux travaux coordonnés par le RRC. La participation au sein des **27 groupes de travail régionaux** représente **653 participations pour un total de 71 réunions**.

Cette implication a permis la publication de **45 outils régionaux** dont 8 actualisations participant à l'harmonisation des pratiques en cancérologie et l'amélioration de la **coordination ville-hôpital**.

Le RRC est maître d'ouvrage du **Dossier Communicant en Cancérologie (DCC)** véritable outil de partage d'information entre les acteurs. Plus de **75% des Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) sont administrées sur les DCC**. Un plan de déploiement sur l'ensemble de la région HDF est prévu pour 2019-2020 afin d'atteindre l'objectif des 100%.

L'accès au Plan Personnalisé de Soins sur le DCC dès début 2019 permettra l'accès aux paramédicaux. Le projet pilote d'informatisation des **entretiens pharmaceutiques à l'officine** facilitera la communication avec les établissements de santé et le médecin référent du patient. Ce projet s'inscrit plus largement dans un objectif stratégique de faciliter la coordination entre les acteurs et notamment entre la ville et l'hôpital.

L'accès à **l'imagerie** via le système Spider et le déploiement des **interfaces administratives** entre le DCC et le Système d'Information sont en cours afin d'optimiser les informations disponibles en RCP ainsi que sur le Système d'Information des établissements.

Le RRC poursuit sa mission **d'appui à la formation continue** en organisant et en participant à la coordination d'événements. Cette année, le RRC a proposé 10 programmes dont 4 entrants dans le cadre de la Formation Médicale Continue (FMC). 31 professionnels se sont inscrits aux formations du RRC dans le cadre de la FMC.

Le réseau a mené **7 évaluations en partenariat avec les 3C**. **L'audit régional des pratiques** sur l'ensemble des HDF a permis d'analyser 3067 dossiers de 64 établissements autorisés en cancérologie différents sur les 80 de la région HDF. Une **étude sur les délais de prise en charge des cancers** a également été menée pour les cancers VADS, rectum, thorax, sein, prostate sur la Métropole Flandre-Pas-de-Calais et Hainaut. Ces évaluations ont permis de formuler des propositions d'**indicateurs de qualité** de mise en œuvre des critères transversaux auprès des établissements.

Pr Arnauld VILLERS
Président

Mme Laetitia LEMOINE
Coordonnateur

Structuration et gouvernance du RRC		
1.1 Assurer le pilotage stratégique, financier et opérationnel du RRC		
Objectifs opérationnels	Indicateurs de suivi et d'évaluation	2018
1.1.2 Garantir une articulation forte entre l'équipe dirigeante et l'équipe opérationnelle	Nb d'AG	3
	Nb de CA	4
	Nb de CS	3
	Nb de bureau	8
1.1.3 Garantir une représentation équilibrée de l'ensemble des acteurs de la cancérologie en région Hauts de France au sein du RRC	Taux d'établissements autorisés membres du RRC/ nb d'ETS autorisés	90%
	Taux de professionnels adhérents au RRC n/n-1	718
	Nb de copil	6
	Nb de COMEX ville-hôpital	0
	Nb de patients ou associations de patients ayant participé aux travaux du RRC	6
1.2 Être un expert identifié auprès des acteurs et des institutions		
1.2.1 Appuyer l'ARS dans la mise en œuvre du plan cancer	Nb de participation à des groupes de travail régionaux pilotés par l'ARS	4
1.2.2 Venir en appui des structures de la cancérologie de la Région	Nb de partenariats Types de partenaires	29
1.2.3 faire connaître le RRC Hauts de France après des professionnels et des usagers	nb d'actions de communication (SFRO;HDJ)	2
Promotion et amélioration de la qualité des soins en cancérologie		
2.1 Harmoniser les pratiques en cancérologie		
2.1.1 Assurer la déclinaison opérationnelle des recommandations nationales	Nb de groupes de travail actifs coordonné par un professionnel de la région	27
	Nb de référentiels d'aide à la décision en RCP élaborés	1
	Nb d'outils de BP régionaux élaborés et mis à jour par gp de travail et projet	45
2.1.2 Promouvoir une harmonisation des pratiques en radiothérapie en lien avec l'association CRONOR	Nb et taux de centres de RT participants au projet	70,6% (12 centres)
	Nb de radiothérapeutes participants au projet	12
2.1.3 Promouvoir le déploiement des soins de support tout au long du parcours	Publication du RA ERC	en cours
	Nb de patients ayant bénéficiés de séances d'APA	en cours
	Nb de patient ayant bénéficié d'un suivi psychologique en ville	201
2.1.4 Participer à la formation continue des professionnels	Nb d'événementiels organisés par le RRC	7
	Nb de participation aux formations en FMC	31
	Nb de formations agréées DPC	NA
2.2 Favoriser la coordination entre les acteurs de la prise en charge		
2.2.1 Faciliter l'organisation du recours et de filières spécifiques	Nb de ref Inscription en RCP de recours	1
	Nb de filières de prise en charge spécifique intégrées dans le DCC	4
2.2.2 Favoriser le lien ville-hôpital	Nb documents produits à destination des professionnels de ville	19
	Nb de professionnels de ville participants aux travaux du RRC	14
	Nb de (professionnels de ville) MG ayant un compte dans le DCC	1800
	Nb d'établissements utilisant le DCC	67
2.2.3 Déployer le dossier communicant en cancérologie (DCC) dans le respect de la feuille de route nationale	Taux de fiches enregistrées dans le DCC	75%
	Tx de remplissage de l'ANRCP	NA
	Taux de RCP (équipées en) utilisant la visioconférence ou webconférence	7%
2.2.4 Favoriser l'utilisation des recommandations et outils de BP	Nb de diffusions aux professionnels	140
	Nb diffusions sur le site internet	277
	Nb de Newsletters	1
2.3 Évaluer les pratiques régionales et territoriales		
2.3.1 Assurer l'articulation des 3C	Nb de réunions de groupes de travail 3C/an	10
2.3.2 Evaluer la mise en œuvre des critères qualité en lien avec les 3C	Taux de participation des 3C aux réunions régionales	62%
	Nb d'évaluations menées avec les 3C	7
2.3.3 Recueillir les données régionales relatives à l'activité en cancérologie	nb de publication de rapports d'évaluation	5
	Publication du rapport d'activité RCP	oui
	Publication rapport indemnisation RCP	oui
2.4 Assurer une lisibilité de l'offre de soins et des dispositifs		
2.4.1 Informer sur l'offre de soins et les dispositifs existants	Nb et type de ressources référencées dans l'annuaire	1427
	Nb de fiches ressource téléchargées	1800
	Nb de visiteurs au site internet	71240
2.4.2 Diffuser l'actualité nationale et régionale pour les patients et le grand public	Nb de diffusions pour les patients et le grand public	169



STRUCTURATION ET GOUVERNANCE

La structuration du RRC ONCOHDF s'est poursuivie en 2018.

I- ASSURER LE PILOTAGE STRATEGIQUE, FINANCIER ET OPERATIONNEL DU RRC (1.1)

a. Assoir la nouvelle gouvernance du RRC Hauts de France (1.1.1)

→ Les structures membres du RRC ONCOHDF

Le RRC a mis en place un bulletin d'adhésion destiné à l'ensemble des acteurs de la région Hauts de France investis dans le champ de la cancérologie

Un membre adhérent est un organisme ayant renvoyé son bulletin d'adhésion (<http://www.onco-npdc.fr/le-reseau/adherer>) et ayant signé la charte Réseau Régional de Cancérologie.

Le RRC s'appuie sur les informations de l'ARS pour identifier les établissements autorisés (mise à jour annuelle à minima) (1.1.3).

La répartition des autorisations de 2018 est la suivante (source ARS février 2018) :

Types d'autorisation	Nombre
Chirurgie des cancers Mammaire	41
Chirurgie des cancers Digestif	55
Chirurgie des cancers Urologie	44
Chirurgie des cancers Gynéco	29
Chirurgie des cancers ORL & Maxillo-faciale	23
Chirurgie des cancers Thoracique	10
Radiothérapie externe	18
Curiethérapie	2
Radioéléments	3
Chimiothérapie	46
Nombre d'autorisations	271

Les membres du Conseil d'Administration ont validé le 20 décembre 2018 l'intitulé concernant le DCC figurant dans le bulletin d'adhésion et d'engagement par les membres du CA selon la formulation suivante :

« Les membres s'engagent à utiliser le DCC HDF ou à interfacier leur Système d'Information avec le DCC afin d'échanger les informations nécessaires à la prise en charge du patient et à la continuité des soins »

A partir d'avril 2018, plusieurs relances ont été effectuées auprès des directions des établissements autorisés (membres de droit) et lors des rencontres avec les équipes des établissements de l'Aisne, Oise, Somme

La répartition par territoire de démocratie sanitaire étant la suivante :

- **METROPOLE-FLANDRES** (18 membres)
- **PAS-DE-CALAIS** (22 membres)
- **HAINAUT** (18 membres)
- **SOMME** (7 membres)
- **AISNE** (6 membres)
- **OISE** (9 membres)



Au 31/12/2018, huit établissements autorisés n'ont pas encore adhéré au RRC et 5 ex-NPDC n'ont pas renouvelé leur adhésion au RRC HDF.

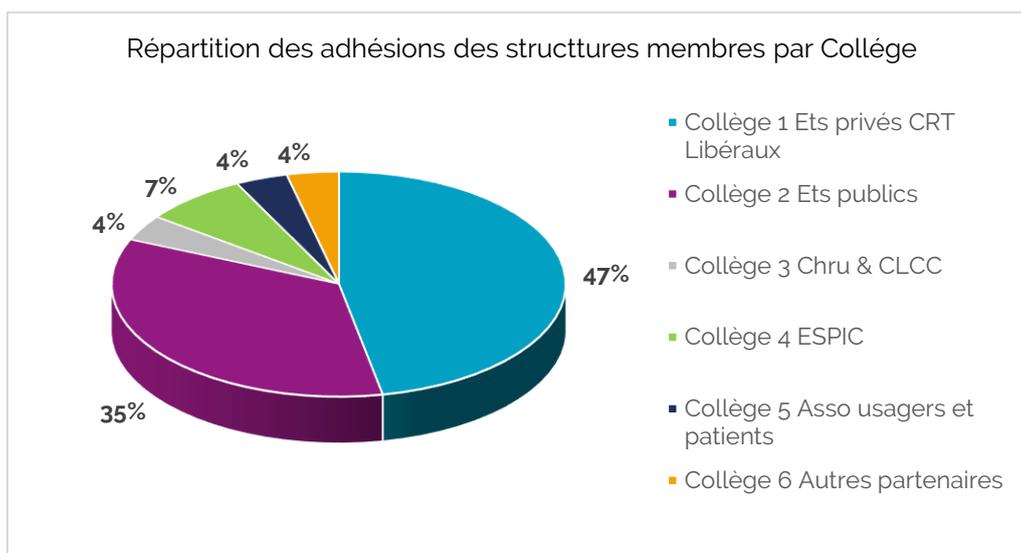
Collège	Nombre d'adhésions NPDC	Nombre d'adhésions HDF	Nombre d'établissements autorisés
Collège 1 Ets privés CRT Libéraux	10	28	45
Collège 2 Ets publics	3	20	26
Collège 3 CHU & CLCC		3	3
Collège 4 ESPIC	2	4	6
Total général	15	55	80

Collèges	Etablissements autorisés en cancérologie non adhérents au RRC HDF
Collège 1 Ets privés CRT Libéraux	Centre de traitement des hautes Energie
Collège 1 Ets privés CRT Libéraux	Clinique de l'Europe Amiens
Collège 1 Ets privés CRT Libéraux	ELSAN - Hôpital Privé St Claude St Quentin
Collège 1 Ets privés CRT Libéraux	Groupe Santé Victor Pauchet
Collège 1 Ets privés CRT Libéraux	Polyclinique de Picardie
Collège 1 Ets privés CRT Libéraux	SNC CROM CREIL - Groupe AMETHYST
Collège 1 Ets privés CRT Libéraux	SNC CROM COMPIEGNE - Groupe AMETHYST
Collège 2 Ets publics	Centre Hospitalier Compiègne - Noyon

Au 31 décembre 2018, le RRC compte :

- **81** membres adhérents
- **74** adhésions HDF en 2018

Conformément à la décision en CA les pharmacies sont identifiées par l'adhésion de l'URPS. Quant aux pharmaciens, ils peuvent adhérer au RRC via le bulletin d'engagement individuel.



Perspectives 2019 :

- Lancer l'adhésion pour les collèges 5 et 6 à partir de la base de données (BDD)

→ La participation aux instances de gouvernance

La liste des administrateurs membres des instances de gouvernance est consultable sur [le site internet du RRC](#).

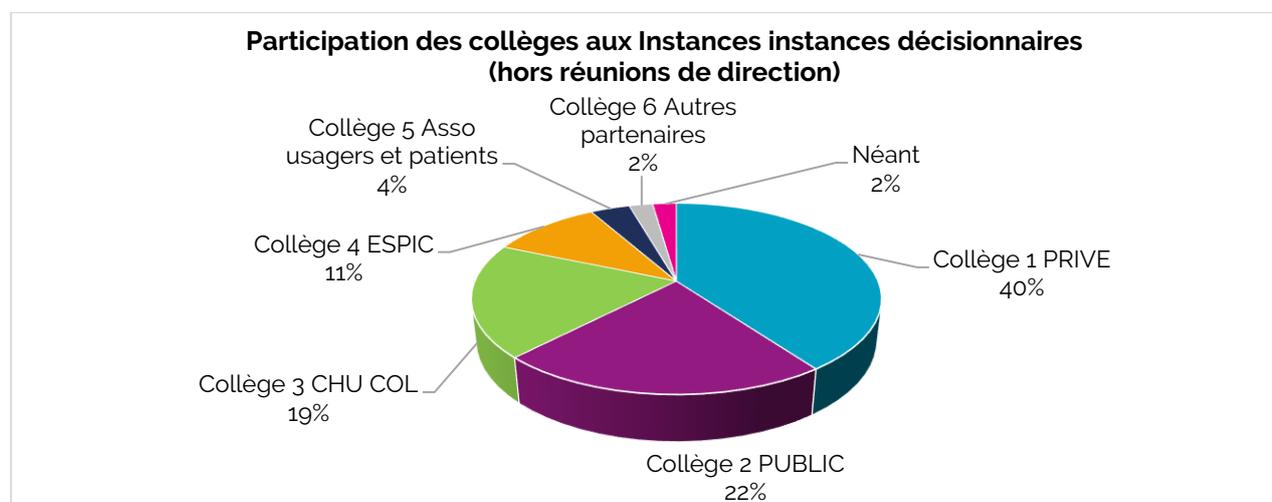
Certains administrateurs partants ont été remplacés :

- **Le collège 3** a nommé le Pr JL. Cazin (COL) pour remplacer le Pr Bonnetterre
- **Le collège 1** a nommé :
 - Le Dr Kaïs Aldabbagh, oncologue à St Côme, pour remplacer Dr Durigova (Clinique St Côme Compiègne)
 - M. Gregory Tempremant, pharmacien et président de l'URPS, pour remplacer le Dr Bochet

Le Professeur BONNETTERRE a démissionné de son poste de président le 20 juin 2018. Le 1^{er} Vice-président, le Dr CATESSON a assuré l'intérim jusqu'à l'élection du nouveau président.
Le Pr Arnaud VILLERS a été élu président le 20 décembre 2018

Réunion des instances de gouvernance 2018			
Nature des instances	Réunions	Nombre de participations*	Compte-rendu oui/non
Instances décisionnaires			
Assemblée Générale (Ordinaire et Extraordinaire)	3	34	oui
Conseils d'Administration (CA)	4	95	oui
Conseils Scientifiques (CS)	3	20	oui
Réunions de Bureau	8	29	oui
Réunions de Direction	17	17	non
Sous total	35	195	
Réunion de coordination régionale des 3C	2	63	oui
Copil « Projet d'harmonisation des pratiques en radiothérapie »	2	19	oui
Copil « Dossier Communiquant en Cancérologie (DCC) »	3	48	oui
Copil « Activité Physique Adaptée (APA) »	1	15	oui
Copil SOS	0	0	oui
TOTAL	43	340	

*NB : Le coordonnateur est membre invité permanent de l'ensemble des instances décisionnelles mais il n'est pas comptabilisé dans les participations.



On retrouve dans la catégorie « néant » les participants non rattachés à un collège : la coordinatrice du RRC, l'expert-comptable et le commissaire aux comptes.

20% (soit 68 participations) aux réunions de gouvernance se sont déroulées en audio ou visioconférence.

	nb de réunions	nb de participations	Nbr administrateurs	Taux de participation
Assemblée Générale	3	34	24	47%
Conseils d'Administration	4	95	35	68%
Conseils Scientifiques	3	20	16	42%
Réunions de Bureau	8	29	7	52%

Priorité 2019 :

- Augmenter la participation par visioconférence.

Annexe 1 : Synthèse des comptes-rendus des instances décisionnaires 2018

→ Le règlement intérieur

La procédure de fonctionnement interne a fait l'objet d'une formalisation sous la forme d'un règlement intérieur validé par les membres du CA le **22 février 2018**.

→ La signature du CPOM 2018-2023

Le RRC a signé un CPOM avec l'ARS pour 5 ans 2018-2023

Une revue annuelle officielle du CPOM est prévue avec les représentants de l'ARS, les membres du bureau, et la coordinatrice du RRC en vue :

- De dresser le bilan financier de l'année N-1
- De dresser le bilan de l'année N-1 sur les actions à mener
- De définir les priorités d'actions de l'année
- De s'accorder sur le budget de l'année (nouvelles dépenses)

Annexe 2 : Liste des indicateurs CPOM 2018

Les orientations sont susceptibles de faire l'objet d'avenant au regard de la nouvelle instruction sur les missions des RRC qui devrait paraître au 1er trimestre 2019.

Les membres du Conseil d'Administration ont validé le 20 décembre 2018 les priorités suivantes :

- Déployer le DCC sur les HDF et poursuivre la mise en œuvre du DCC (PPS, PPAC) et des fonctionnalités complémentaires (imagerie, interface)
- Coordonner les 3C ainsi que les évaluations régionales et participer à l'état des lieux piloté par l'ARS
- Apporter une visibilité des SOS sur les HDF (annuaire des ressources des HDF) et poursuivre le pilotage des projets APA et indemnisation des psy sur Aisne, Somme, Oise en complémentarité avec l'offre ERC.
- Déployer le projet « harmonisation des pratiques en radiothérapie » sur les HDF
- Apporter une visibilité de l'accès aux filières spécifiques de prise en charge (AJA, oncogériatrie, oncofertilité, douleur chronique, sarcome)
- Faciliter la coordination ville-hôpital notamment dans le cadre de la prescription des chimiothérapies orales (autorisation parcours, partenariat projet URPS chimio orale et ETP)
- Participer à la formation des professionnels

b. Garantir une articulation forte entre l'équipe dirigeante et l'équipe opérationnelle : les comités de pilotage (1.1.2)

Afin d'assurer un co-pilotage entre l'équipe et les membres du CA, des projets et des dossiers retenus comme prioritaires. Un administrateur référent, un directeur de projet (coordonnateur du RRC) et un chef de projet ont été identifiés. Les Copil se réunissent 2 à 4 fois par an, afin d'assurer le pilotage des projets. (1.1.2)

Les membres des comités de pilotage font l'objet d'un appel à candidature et d'une validation en CA.

La gestion des projets repose sur :

- La nomination d'un administrateur référent
- L'identification d'un directeur de projet (L. Lemoine) et d'un chef de projet
- L'organisation de 2 à 4 copils /an

Le rôle des administrateurs référents est de participer et d'animer les copils, de s'assurer que les orientations sont conformes au projet stratégique du RRC et de rendre compte en CA de l'avancée du projet. Ils ont un avis consultatif.

Projets	Administrateurs référents	Chefs de projet RRC
Projet DCC	Dr Olivier ROMANO/en cours	Paul Chaillou
Projet harmonisation des pratiques en radiothérapie	Dr AULIARD	Chloé Viot
Projet SOS	Dr CAROLA	Mathilde Dalmier
Projet 3C	Dr GARIDI	Marina Fressancourt

Les membres du CA ont validé à l'unanimité le **26 juin 2018** :

- Les candidatures pour le **COPIL DCC**
- Les candidatures pour le **COPIL APA**

c. Garantir une représentation équilibrée de l'ensemble des acteurs de la cancérologie en région Hauts de France au sein du RRC (1.1.3)

→ L'adhésion des professionnels

Afin de garantir une représentation équilibrée de l'ensemble des acteurs de la cancérologie en région Hauts de France au sein du RRC (1.1.3)*, un bulletin d'engagement individuel est proposé à tous les professionnels ou usagers souhaitant intégrer un groupe de travail du RRC.

L'adhésion d'un professionnel est facultative au RRC correspond à l'engagement de celui-ci à respecter les bonnes pratiques diffusées au sein du RRC et à participer aux travaux régionaux dans les groupes de travail sélectionnés. Le RRC, quant à lui, s'engage à informer les professionnels.

*Un adhérent est un professionnel ayant signé le [bulletin d'engagement individuel](http://www.onco-npdc.fr/le-reseau/adherer) (<http://www.onco-npdc.fr/le-reseau/adherer>)

• Mise à jour de la BDD des professionnels en 2018

A partir d'avril 2018, plusieurs relances ont été effectuées auprès des professionnels via les directions et lors des rencontres avec les équipes des établissements de l'Aisne, Oise, Somme.

Au 31/11/2018 on comptabilise :

- **718** professionnels qui ont complété le bulletin d'engagement individuel (425 NPDC / 292 HDF)
- **288** professionnels qui ont renvoyé leur bulletin d'engagement individuel dont 107 nouveaux professionnels.

	HDF 31/12/2017	HDF 30/12/2018
Base De Données (BDD) des professionnels	2657	2613
Nombre de professionnels adhérents (ONCOHDF)	585	718

- Répartition des adhésions par Collège

Répartition des adhésions par Collèges	NPDC	HDF	TOTAL
Collège 2 PUBLIC	148	119	267
Collège 1 PRIVE	129	82	211
Collège 3 CHU COL	78	52	130
Collège 4 ESPIC	45	18	63
Collège 5 usagers et patients	7	4	11
Collège 6 partenaires	19	17	36
Total général	425	282	718

- Répartition des adhésions par structure

Les adhésions des professionnels et usagers proviennent de **268 structures différentes**. Parmi les 80 établissements autorisés en cancérologie **16 n'ont aucun professionnel adhérent**.

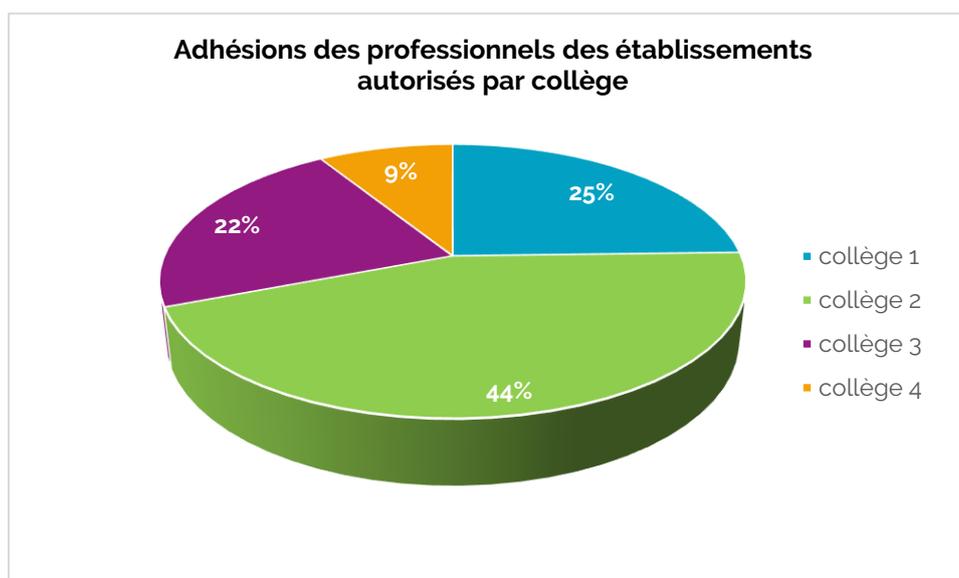
Perspectives 2019 :

- Solliciter en priorité les professionnels des établissements membres qui n'ont adhéré à aucun groupe de travail régional.

Annexe 3 : Liste des 268 structures dont les professionnels ou usagers ont renvoyé leur bulletin d'engagement au RRC

Annexe 4 : Liste des établissements autorisés n'ayant pas de professionnels adhérents aux RRC

- Répartition des adhésions des établissements autorisés (collèges 1 ;2 ;3 ;4)



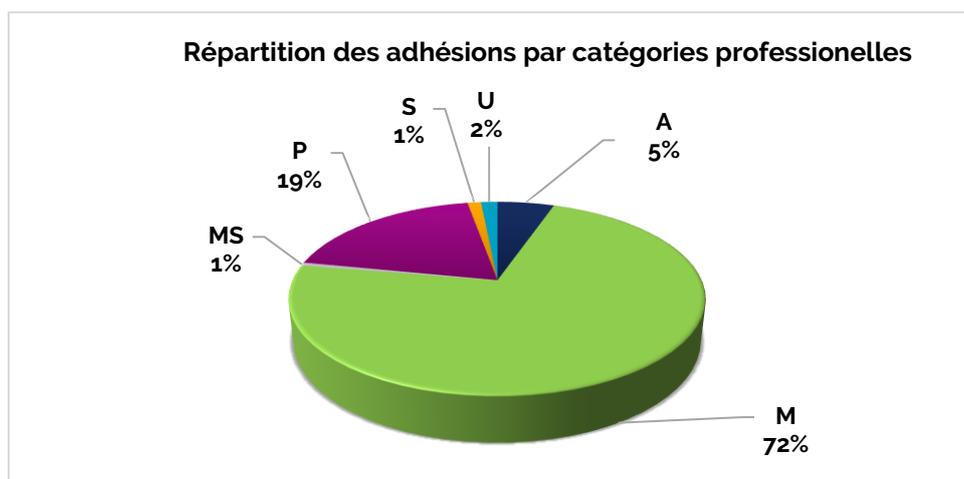
587 bulletins d'engagement sur 718 proviennent de professionnels exerçant au sein d'un établissement autorisé en cancérologie soit 82%.

La majorité des adhésions proviennent du collège 2 soit celui des établissements publics.

- Répartition des nouvelles adhésions par territoires de santé publique

	Au 30/12/2018
Total nouvelles adhésions HDF	288
Nord	178
Pas-de-Calais	62
Aisne	18
Oise	12
Somme	18

- Répartition des adhésions par catégorie professionnelle



M=médecins et pharmaciens / P=paramédicaux / MS=Médico-Sociaux / S=Social / U=usagers / A=administratifs

72% des professionnels adhérents sont des médecins ou des pharmaciens.

→ **La coordination des groupes de travail régionaux (GTR)**

Les membres du conseil scientifique ont validé le 6 décembre 2018 :

- La procédure de mise en place d'un nouveau groupe de travail régional au sein du RRC PRC-ADM-009
- La procédure de gestion des réunions PRC-ADM-002

Les GTR ont tous un fonctionnement identique

- Nomination d'un ou plusieurs professionnel(s) coordonnateur(s) (validation des ODJ, CR et outils)
- Identification des membres adhérents aux GTR (cf. bulletin d'engagement individuel)
- Identification d'un méthodologiste identifié (collaborateur du RRC)
- Mutualisation des outils des ex-oncompdc et ex-oncopic
- Alternance des lieux de réunions

27 GTR sont identifiés dans le bulletin d'engagement individuel (hors GTR des projets « radiothérapie », « DCC » et « 3C »),

13 groupes ont été actifs en 2018 : Gynécologie Sénologie, Métastases osseuses, Urologie, VADS, Anticancéreux oraux à domicile, APA (activité physique adaptée), Cancer et dénutrition, Fertilité et cancer, IDE, Parcours de soins, Pratiques Médicales et Pharmaceutiques, Pratiques Médicales et Pharmaceutiques et Soins de support.

d. Structurer l'organisation administrative et financière du RRC

Le coordonnateur du RRC ONCOHDF est en charge de la gestion administrative et financière du RRC. Il veille à la conformité réglementaire de l'association, des contrats et conventions au regard des engagements pris sous la responsabilité du président et des membres du Bureau.

→ Avancée des démarches administratives

o Modification des statuts

Les membres de l'Assemblée Générale ont validé **la modification du quorum en AG dans les statuts** selon les modalités suivantes : « Le droit de vote s'exprime par l'intermédiaire d'au moins un représentant du binôme. Tout membre de l'AG absent ou empêché peut donner à un autre membre de son collège le pouvoir de le représenter ».

o Accès à la visioconférence

Le RRC bénéficie d'un accès à la fibre professionnelle depuis le **21 décembre 2018**.

o Mise en conformité des documents du RRC avec le RGPD

Actions 2018	Mise en conformité RGPD	Dates
1- Formation au métier de DPO	- Sensibilisation au RGPD - Exercer le métier de CIL - se préparer au métier de DPO	22 janvier 2018 20 au 22 mars 2018
2- Nomination du DPO RRC ONCOHDF : Mlle VIOT	- Inscription le 25/05/2018 sur le site de la CNIL	25 mai 2018
3- Axe prioritaire de travail <i>Dossier Communiquant en Cancérologie (données sensibles)</i>	- Révision du formulaire de consentement patient - Elaboration du registre des traitements - Mettre en place des chartes par profil utilisateurs	COMOP mensuels 2018
4- Révision des outils RRC	Intégration de la mention d'information dans les documents suivants : <ul style="list-style-type: none"> • Bulletin d'engagement individuel / adhésion des membres • Feuilles d'émargement • Formulaire d'intégration de l'annuaire • Formulaires du site internet (contact, inscription événementiels, ...) • Documents diffusés (annuaires, ...) 	2018

Perspectives 2019 :

Actions 2019	Mise en conformité RGPD
Accompagnement par un cabinet Conseil (Maitre Williatte)	- Validation des outils élaborés - Registre de données sensibles
Axe prioritaire de travail (données sensibles) Dossier Communiquant en Cancérologie Indemnisation des consultations de psychologues en ville	- Validation du registre des traitements - Revoir les contrats et conventions afin de bien délimiter les responsabilités de chacun - Elaboration des PIA nécessaires
Axe management du RGPD	- Elaborer la politique de confidentialité et les procédures associées - Sensibiliser les collaborateurs - Lister des traitements de données - Mettre à jour les contrats avec les prestataires du RRC (clauses de confidentialité)
Axes secondaires de travail (données non sensibles) Gestion des collaborateurs / comptable et financière / des données des professionnels / Annuaire des ressources en cancérologie / ...	- Elaboration du registre des traitements - Elaboration des PIA nécessaires

→ Choix des locaux

**Le RRC a déménagé le 16 juillet au 1A rue Jean Walter – 59000 Lille
Nouveau SIRET 830.863.973.00020**

→ Harmoniser les outils et méthodes de travail ONCOHDF

L'harmonisation des outils et des méthodes de travail est basée sur l'utilisation d'une seule Base Administrative partagée ONCOHDF et d'un Manuel Qualité décrivant l'ensemble des processus de l'organisation administrative ONCOHDF, ainsi qu'un agenda partagé ONCOHDF.

Le MAQ a été mis en place afin de décrire le système de management de la qualité du Réseau Régional de Cancérologie ainsi que les principes relatifs à l'organisation et aux ressources internes. Il reprend les documents internes permettant de détailler l'ensemble des composants organisationnels du système qualité. Les documents « administratifs » et « projets ciblés » ont été élaborés.

Liste des procédures ONCOHDF validées et/ou mises à jour en 2018 :

- Procédure de gestion des diffusions incluant l'ARS et les administrateurs (mai 2018)
- Procédure de gestion des réunions
- Procédure de gestion administrative des événementiels et formations
- Procédure de veille réglementaire
- Procédure de suivi et d'indemnisation des psychologues – Aisne, Somme, Oise
- Procédure de suppression des données patient dans le DCC suite à son retrait de consentement à l'informatisation des données
- Protocole de formation continue
- Protocole de gestion de l'administratif courant
- Protocole de gestion de l'agenda partagé



Une mise à jour des bases de données et des annuaires (3C, organisations de RCP, membres, gouvernance, professionnels, ...) a également été effectuée.

e. Structurer les ressources humaines

→ L'équipe

Le coordonnateur ONCOHDF a été nommé le 14 septembre 2017. Il s'agit de Mme Laetitia Lemoine,

Les membres du Bureau et du Conseil d'Administration ont validé l'organigramme cible les 28 février et 12 avril 2018.

Suite au départ de Mme Catherine Desandère et de M. Stéphane Chateil, le RRC a recruté 3 collaborateurs :

- Un chef de projet SOS, Mme Mathilde Dalmier le 01/04/2018
- Une assistante DCC et 3C, Mme Estelle Cordiez le 18/07/2018
- Un chef de projet ville-hôpital, Mme Emilie Baude le 24/09/2018

Mme Ana Castro a remplacé Mme Ebounda, assistante de direction du RRC.

L'ensemble des fiches de poste des collaborateurs ont été révisées au regard du périmètre Hauts-de-France et signées.

L'équipe est référencée sur le site internet afin de faciliter l'identification des collaborateurs et de leurs missions.

Perspectives 2019 :

- Le RRC va recruter un chef de projet DCC afin de remplacer M. Paul Chaillou qui quittera le RRC début mars 2019.
- Le RRC accueillera une stagiaire ILIS L2 afin de venir en appui sur l'actualisation de l'annuaire des ressources.

→ Management de l'équipe opérationnelle

o Réunions de coordinations

Les réunions de coordination ont été mensualisées. Les salariés du RRC se sont réunis lors de 10 réunions de coordination représentant 54 présences. Chaque réunion donne lieu à un compte-rendu.

o Réunions managériales

Des réunions managériales hebdomadaires avec les chefs de projet permettent de faire le point sur l'avancée des travaux en cours, le planning prévisionnel et l'atteinte des objectifs.

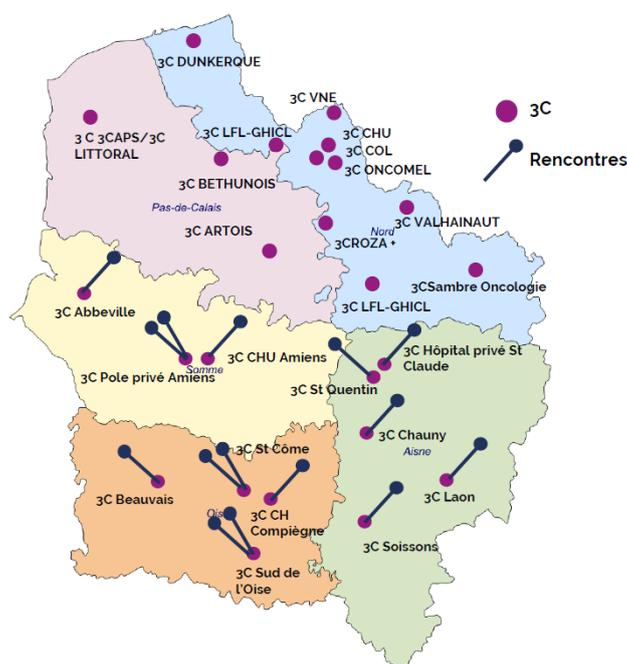
o Formations des salariés

La formation des salariés fait partie intégrante de la qualité et de l'efficacité du réseau, c'est donc une priorité du Réseau Régional de Cancérologie. On dénombre 13 participations des collaborateurs à 8 formations différentes dont le CNRC.

f. Faire connaître le RRC Hauts de France après des professionnels et des usagers (1.2.3)

→ Présenter le RRC Hauts-de-France et ses modalités organisationnelles aux acteurs régionaux

16 rencontres d'avril à octobre avec professionnels de **l'Aisne, l'Oise et la Somme** ont permis à l'équipe du **RRC de rencontrer plus de 80 professionnels** (Direction, médecins et représentants des 3C). Ces rencontres ont permis de prendre connaissance des projets en cours, des attentes et de présenter l'équipe, les missions et les actions du RRC ONCOHDF dans un objectif de partenariat satisfaisant.



Etablissements Aisne, Oise, Somme	Dates de rencontre
POLYCLINIQUE ST CÔME	19/09/2018
CHU AMIENS	28/05/2018 et 04/04/2018
PÔLE PRIVÉ AMIENS (Clinique Victor Pauchet, polyclinique de Picardie et Clinique de l'Europe) / Centre de traitement des Hautes Energies	15/06/2018 15/06/2018
CLINIQUE SAINTE CLAUDE (St Quentin)	18/06/2018
CH SAINT QUENTIN	19/06/2018
CH ABBEVILLE /CLINIQUE St ISABELLE (Abbeville)	21/06/2018
CH BEAUVAIS /CLINIQUE DU PARC SAINT LAZARE	09/07/2018
CH COMPIÈGNE	21/09/2018
CH CHAUNY	25/09/2018
SNC CROM (radiothérapie) Creil et Compiègne	04/04/2018
CH LAON	24/09/2018
CH SOISSONS/CLINIQUE ST CHRISTOPHE	01/10/2018
GHP SO CREIL/SENLIS/CMC DES JOCKEY CHANTILLY	25/05/2018 et 14/01/2019

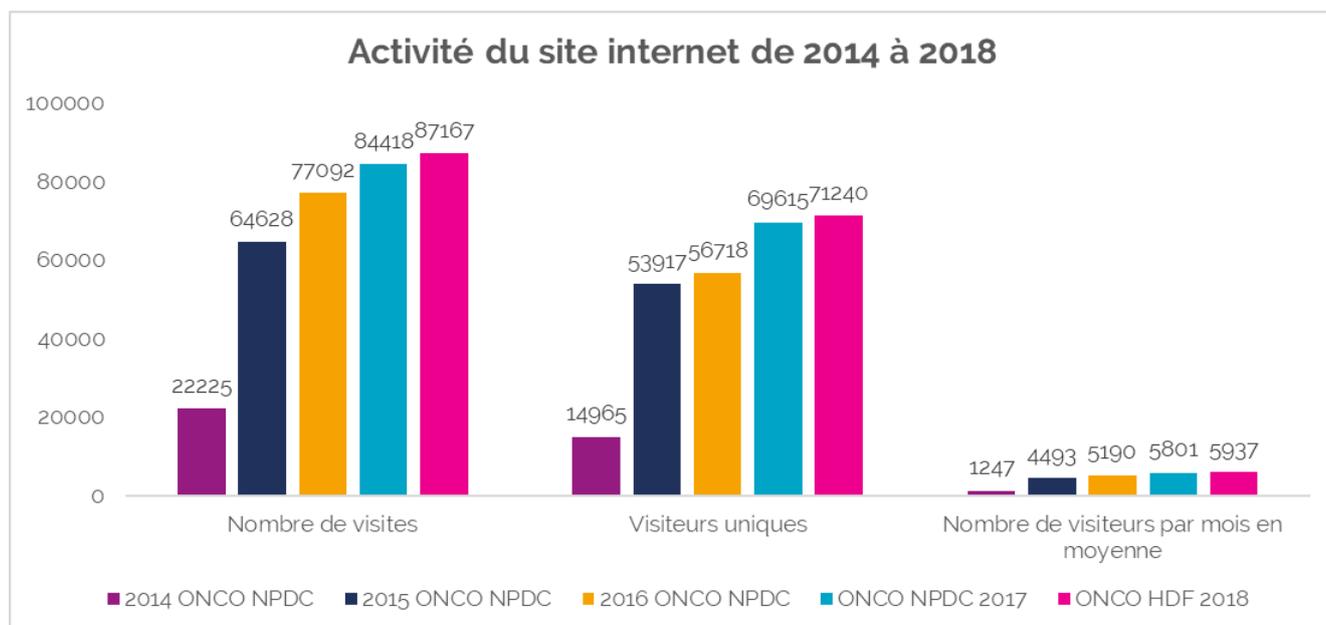
→ Créer une identité visuelle du RRC et un site internet unique

Le RRC s'est doté d'une nouvelle **entité visuelle** et d'une **charte graphique** depuis juin 2018.

Par ailleurs, la mise à jour de **l'annuaire des ressources au format HDF** ainsi qu'une amélioration des fonctionnalités a été opérée et finalisée en décembre 2018. L'ensemble des membres ont reçu leurs identifiants afin de compléter l'annuaire.

o **Activité du site internet**

Le site internet du RRC bénéficie d'un système d'évaluation instantanée (Google Analytics) permettant une évaluation complète de sa performance (nombre de visites, pages les plus consultées, origines géographiques, etc.)



En 2018 :

- le site internet a été visité **87167 fois** (+3,26% par rapport à 2017) **par 71240 visiteurs** (+2,33% par rapport à 2017) ; soit en moyenne 5937 visiteurs par mois.
- **277 diffusions** ont été effectuées via le site internet du RRC

Les visites sur le site internet du RRC ont augmentées en 2018 et représentent 200 visiteurs par jours.

Pages les plus consultées en 2018	Public concerné
Réunion de Concertation Pluridisciplinaire	Patients – Grand Public – Professionnels
Portail WebDCR	Professionnels
Outils régionaux	Professionnels
Recommandations et référentiels d'organe	Professionnels
Le réseau	Patients - Grand Public - Professionnels
Fiches effets indésirables	Patients - Grand Public - Professionnels

○ **Mise à jour du site internet**

Dans un souci de qualité et d'adéquation du contenu du site internet avec les besoins des professionnels, du grand public et des patients, le site du RRC est amené à évoluer régulièrement afin d'apporter une information précise et cohérente.

En 2018, le RRC a travaillé à l'élaboration d'un site internet ONCO HDF intégrant la nouvelle charte graphique notamment. A cette occasion, l'arborescence et les contenus du site seront actualisés et mis à jour en 2019.

→ **Mettre en place un plan de communication pour le RRC Hauts de France**

Perspectives 2019 :

- Plan de communication et support de communication (flyer et affiche)
- 1 site internet ONCO HDF
- Suivi de la mise à jour de l'annuaire des ressources en cancérologie

II- Être un expert identifié auprès des acteurs et des institutions 1.2

a. Appuyer l'ARS dans la mise en œuvre du plan cancer (1.2.1)

En 2018, on dénombre **8 rencontres avec l'ARS dont 4 dans le cadre de groupes de travail.**

→ **Participer aux groupes de travail régionaux pilotés par l'ARS sur la thématique cancer**

Groupes de travail piloté par l'ARS	Nombre de rencontres	Sujets abordés et perspectives
GTR Adolescents Jeunes Adultes	2	Le RRC a fourni une extraction du DCC Organisation des RCP AJA
GTR SDC (douleur Chronique) Co-piloté par COL/ARS	1	RCP de recours douleur chronique Parcours patient
CORSIS - Plateforme régionale numérique	1	Prochain CORSIS le 22/01/2018) – Le RRC membre du collège 5

Perspectives 2019 :

- Participation au groupe de travail AJA
- Participation au groupe de travail douleur et cancer
- Participation au groupe de travail oncogénétique
- Participation aux réunions de coordination ERC
- Participation au CORSIS

→ Mener des travaux en lien avec la feuille de route du Plan cancer 3 de l'ARS et le PRS 2

Perspectives 2019 :

- Venir en appui pour la réorganisation des RCP Oncopédiatrie et AJA au regard des instructions nationales et de la feuille de route régionale
- Venir en appui pour l'organisation d'une RCP douleur et cancer

→ Réaliser et/ou participer à des études et des audits pour l'aide à la décision

Perspectives 2019 :

- Participer à la rédaction et à l'interprétation des résultats de l'audit 3C piloté par l'ARS
- Participer à l'état des lieux de l'offre de soin et de l'évaluation des critères transversaux de qualité
- Participer à l'étude délai et état des lieux des diagnostics des cancers VADS

4 rencontres ont également eu lieu avec l'ARS dans le cadre de la mise en œuvre du plan d'action défini par le CPOM.

b. Partenariats institutionnels nationaux

Dans un souci de cohérence avec la politique nationale dans le cadre de la mise en œuvre du Plan cancer 3, le RRC ONCONPDC participe à des travaux nationaux au côté des instances.

En 2018, on dénombre **17 réunions avec des partenaires nationaux** dont 7 en audioconférence.

Partenaires	Nombre de rencontres	Sujets abordés et perspectives
INCa	2	<p>Plénière RRC/ARS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Référentiel des missions des RRC - Étude nationale d'analyse des 3C - Suite du Plan cancer 2014-2019 - Problématiques liées au partage des données avec le RGPD - Organisation de la prise en charge des Adolescents et jeunes adultes atteints de cancer - Dispositif d'annonce - Dispositif d'autorisations pour la prise en charge des patients atteints de cancer - PPS : évolutions métier / Approche DCC/PPS numérique - Point plateformes de recueil / Suivi de la montée en charge du DCC - Indicateurs IQSS et FRCP intégrée au DCC - Missions des cancérôpôles - Registre national des essais cliniques <p>Groupe de travail « La coordination des soins de support en oncologie »</p>
DSSIS - INCa	1 (audio)	<p>DCC</p> <ul style="list-style-type: none"> - Suivi de la montée en charge du DCC : indicateurs (INCa) - Point sur le CR-ACP (DSSIS - INCa) : actualité, indicateur, enquête de pratiques - Production des certificats de conformité des CDA R2 N3 (ASIP Santé - INCa) - Cible DCC 2019 (DSSIS) : tour de table sur les fonctionnalités attendues - Questions diverses : composant national, accès DPI/DCC/registres, annuaire national des RCP/ROR, nouvelle enquête SIR
INCa ACORESCA	1	<p>Séminaire de travail INCa/RRC/CMG/URPS</p> <p>COMMENT TRAVAILLER ENSEMBLE ? QUELS SONT LES SUJETS PRIORITAIRES</p>
ACORESCA	10 (6 audio)	<p>3 Plénières ACORESCA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evolution des missions des RRC (Rencontres Fédérations, DGOS) - Evolution des critères d'autorisation (Éric) (tour de table des régions) - CNRC 2018 - Rencontre INCa Département des Bonnes pratiques et Direction de la communication : Présentation de l'enquête nationale INCa-BVA sur la diffusion des recommandations Questions-réponses autour des référentiels. - Groupe Recherche clinique - Séminaire CMG-ACORESCA - IQSS /AAP INCa « Effets secondaires des chimio » - Avancement PPS - RGPD - Fusion des régions - Présentation d'un outil de synthèse de situation complexe. - Point sur la Vie Autour. J2R Chartres 2018 et RIR. - Préparation Séminaire Inca - RRC du 19/12. <p>1 Conseil d'Administration ACORESCA - 6 Bureaux ACORESCA</p>
RRC AURA	2	<ul style="list-style-type: none"> - Participation au Conseil Scientifique du CNRC - Relecture des abstracts
RRC Club utilisateurs DCC INOVELAN	1	<p>Thèmes abordés : mutualisation des procédures en vue de la conformité au RGPD</p>

c. Venir en appui des structures de la cancérologie de la Région (1.2.2)

Les réunions de partenariat ont pour objectif de **faire connaître les missions du réseau** à d'autres structures tout en échangeant sur leurs missions afin de **mettre en œuvre des projets communs**.

Organismes partenaires	Nombre de réunions	Sujets abordés et perspectives
ADCN	0	Groupe de travail « Etude de faisabilité pour la mise en place d'un suivi organisé des femmes à risque élevé de cancer du sein.
Registre de Lille et de sa région	2	<ul style="list-style-type: none"> Conseil Scientifique le 15/11/2018 1ère journée des registres Lille et Somme au CHU Amiens (le 19/10/2018)
Comité de la Somme de la Ligue	1	Participation au Conseil d'Administration
Comité Nord de la Ligue	1	Participation au groupe « jeunes adultes » sur l'axe annuel des ressources
Réseau santé qualité HDF	1	Participation au groupe d'experts "Ville / territoire" du CS du RSQR Membre du Conseil Scientifique
OMEDIT	1	Point sur les partenariats en cours : GTR chimio-orale ; HAD ; pratiques médicales et pharmaceutiques
SIMUSANTE (Amiens)	1	Partenariat FMC
PEDONCO	1	Point sur les partenariats en cours : référencement des hôpitaux périphériques dans l'annuaire des ressources
CHU-Projet Recherche Clinique GIRCI	1	Lisibilité des essais Requêtage via le DCC pour screening
C2RC	1	Rencontre de la nouvelle directrice du C2RC - échange sur les partenariats : oncopédiatrie ; oncopédiatrie ; OSLOOH, projet RCP thérapie ciblée ; RCP mésothéliome.
URPS pharmacien	1	Projet autour d'entretiens pharmaceutiques dans la chimiothérapie orale en ville
URPS ML	1	Projet ETP chimio-orale en ville

Par ailleurs, le RRC a rencontré **2 laboratoires pharmaceutiques** dans le cadre de l'organisation d'événementiels

PROMOTION ET AMELIORATION DE LA QUALITE DES SOINS EN CANCEROLOGIE

I. Harmonisation des pratiques en cancérologie (2.1)

a. Assurer la déclinaison opérationnelle des recommandations nationales (2.1.1)

→ La veille documentaire et réglementaire

La veille documentaire et réglementaire permet une diffusion continue des publications nationales et régionales. Elle s'effectue via les newsletters et lettres d'information des institutions publiant les recommandations, guides de bonnes pratiques et tout autre document en lien avec la cancérologie (INCa, HAS, ...).

Un **protocole de gestion de la veille réglementaire** a été élaboré afin de détailler les modalités de prise de connaissance des actualités régionales et nationales. Le RRC assure une veille documentaire et réglementaire via la plateforme **Netvibes** avec les flux RSS suivants : INCa, ARS, Conseil régional, HAS, Ministère des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes, Hospimedia, ASIP Santé, ANSM, Santelog, Cancer et environnement.

Les diffusions peuvent se faire par le site internet, par mail et/ou via les 3C. Chacune des diffusions est tracée dans un tableau de suivi prévu à cet effet. Ce tableau permet d'établir des statistiques concernant le type de diffusion effectué et le public concerné.

→ Les Appels à experts nationaux

Appels à Experts Nationaux	Nom, prénom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé	Dates
AFSOS - RIR AFSOS Le deuil	Mme VILLALONGA Laurence, IDE Libérale, Cabinet Privé Mme WOJTCZAK Isabelle, Psychologue, CH Montreuil	Mai 2018
AFSOS - RIR AFSOS Corticothérapie et cancérologie	Dr MARIE Guillaume, Médecin généraliste H, CH Boulogne Sur Mer	Mai 2018
AFSOS - RIR AFSOS limite des thérapies ciblées	Dr CHOUI Bachra, Hématologue, CH Boulogne Sur Mer	Mai 2018
INCa - Prise en charge initiale des patientes atteintes d'un cancer épithélial de l'ovaire	Dr CORNEA Claudiu, Oncologue médical(e), CH Valenciennes Dr PHALIPPOU Jérôme, Gynécologue obstétrique H, CH Valenciennes Dr DETCHEV Romain, Gynécologue obstétrique H, GHICL - St Vincent de Paul Dr GROSJEAN Jessica, Oncologue Médical(e), Centre de cancérologie Les Dentellières Dr PROLONGEAU Jean-François, Gynécologue obstétrique H, Hôpital Jean Bernard	Juin 2018
INCa/Projet Recommandations Cancers du sein infiltrants non métastatiques/Consultation des parties intéressées	Dr MESDAG Violette, Gynécologue obstétrique, Centre Oscar Lambret Dr LEROY-BRASME, Gynécologue obstétrique H, RamsayGDS Clinique de la Victoire Dr PHALIPPOU Jérôme, Gynécologue obstétrique H, CH Valenciennes	Juin 2018
AFSOS 2018 - Les thérapies complémentaires	Mme CHICOT-DAUCHOT Brigitte, IDE H, Groupe Hospitalier Seclin Carvin Dr RAMIREZ Carole, Neuro-oncologue, CHU LILLE - Hôpital Salengro Dr WAGNER Jean Philippe, Oncologue Radiothérapeute, Institut Andrée DUTREIX Dr STEPHAN Jean-Marc, Médecin Généraliste, Cabinet privé	Juillet 2018

**Ne figurent que les professionnels ayant complété leur bulletin d'engagement individuel et ayant coché l'autorisation de diffusion*

En 2018, 20 professionnels des HDF ont répondu à 6 appels à experts nationaux.

→ Relectures nationales

Relecture National	Nom, prénom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé	Date de publication
Relecture des RIR "Deuils"	Dr RAMIREZ Carole, Neuro-oncologue, CHU LILLE - Hôpital Salengro Mme DUBOIS-FREMEAUX Aline, Secrétaire RCP, CHU Lille Mme BROUSSE Annie, Coordinatrice pour la métropole lilloise - Secrétaire Générale, Association Vivre comme avant	Novembre 2018
Relecture des RIR "Corticothérapie et Cancer"	Dr PRODHOMME Chloé, Hématologue H, CHU Lille	Novembre 2018

**Ne figurent que les professionnels ayant complété leur bulletin d'engagement individuel et ayant coché l'autorisation de diffusion*

En 2018, 4 professionnels des HDF ont répondu à 2 appels à relectures nationales

b. Coordonner l'élaboration de référentiels et d'outils régionaux communs

→ Les groupes régionaux actifs en 2018

Chaque **groupe de travail régional** est coordonné par un ou plusieurs professionnels responsables de l'animation du groupe (ordre du jour, comptes-rendus, validation des outils régionaux). Un groupe de travail est considéré **comme actif** si les professionnels se sont réunis ou ont échangé autour de projets communs ou si un outil a été élaboré ou finalisé durant l'année.

INFORMATION IMPORTANTE : Compte tenu de la réglementation RGPD nous n'avons pu valoriser nominativement que la participation des professionnels et usagers ayant renvoyé le bulletin d'engagement individuel avec accord de diffusion des données personnelles.

27 groupes de travail se sont réunis en 2018	Coordonnateurs	Nombre de membres
Groupes de travail 3C Centres de Coordination en Cancérologie - Evaluations régionales		
Réunion régionale qualitiiciens 3C	RRC / ARS (3 réunions par an)	25 Centres de Coordination en Cancérologie
Audit régional des pratiques	J. Dessaud / M. Fressancourt	
Parcours de soins	R. Popieul / M. Fressancourt	
Etude sur les délais de prise en charge	P. Leuridan / M. Fressancourt	
Projet informatisation des RCP - DCC		
COMOP	INOVELAN / RRC	27
Atelier fiche RCP Endométriose	Pr Rubod	3
Atelier fiche RCP Mesoclin	Pr Scherpereel	3
COMOP Imagerie	Dr Gaillandre / Dr Bailliez	9
Elaboration du contenu du PPS thématique Thorax	Dr Steenhouwer	4
Elaboration du contenu du PPS thématique VADS	Dr Mouawad	18
Harmonisation des pratiques en Radiothérapie (projet CRONOR)		
Radiothérapie (Projets cerveau et poumon)	Dr Rhliouch / Dr Pasquier / Dr Coutte Dr Gras / Dr Wagner	70 oncologues radiothérapeutes + 60 médecins
CREX Régional - Groupe Qualité en RT	Dr Tokarski	Responsables qualité des 17 centres + membres invités selon thématique
Groupes de professionnels d'organe		
Urologie	Pr Villers	138
Sénologie	Dr Chauvet	153
VADS	Dr Ton Van	140

Groupes de professionnels SOS		
Activité Physique Adaptée en cancérologie	Dr Vanlemmens / Dr Carola	160
Psycho-oncologie	Mme Aït-Kaci / Mme Sisca / Mme Bartholomé	89
Orientation vers les professionnels des Soins Palliatifs	Dr Plançon	69
Soins oncologiques de support	Dr Plançon / Dr Fontaine / Dr Hammarguella	397
Cancer et dénutrition	Dr Desplechin / Dr Romano / Dr Seguy	105
Groupes de professionnels filières spécifiques		
Fertilité et cancers	Experts régionaux	81
OOSLOH	Dr Vieillard	-
Oncopédiatrie	Dr Nelken / Dr Defachelles	10
Oncogériatrie	Dr Gaxatte / Dr Servent	122
Groupes ville-hôpital		
Anticancéreux oraux à domicile	Dr Noël	102
IDE	Mme Morez / Mme Prokopowicz	66
Pratiques médicales et pharmaceutiques	Pr Cazin / Dr Giraud	115

1 groupe de travail ne s'est pas réuni en 2018 mais a participé à l'élaboration d'outils		
Intitulé	Coordonnateurs	Membres
Groupes de professionnels d'organe Gynécologie	Dr Leblanc	153

Groupes de travail régionaux actifs en 2018	2018	
	Nombre de Réunions	Nombre de Participations
Projet DCC	20	174
La coordination des Centres de Coordination en Cancérologie (3C)	10	107
Les projets et Groupes de travail SOS	9	101
Groupes de travail ville-hôpital	9	74
Projet Harmonisation des pratiques en radiothérapie (projet CRONOR)	5	57
Groupes de professionnels d'organe	4	48
Groupes de travail filières spécifiques	6	48
Coordination Formations – Événementiels	8	44
TOTAL	71	653

En 2018, le projet DCC occupe encore une grande partie de l'activité des groupes de travail ainsi que les groupes 3C.

→ Alternance des lieux de réunions et participations par audio et visioconférence

Compte tenu de l'étendue de la Région HDF et de l'éloignement de certains établissements, le siège du RRC a déménagé à proximité du métro afin d'être à 15 min de la gare de Lille. Il s'est également équipé d'une visioconférence fonctionnelle depuis décembre 2018 grâce à un accès fibre dédié. Les collaborateurs ont également privilégié l'alternance des lieux de réunions en fonction des thématiques abordées.

- **90%** des réunions du RRC ont eu lieu au siège à Lille.
- **Les 10% des réunions qui se sont déroulées sur les territoires de l'Aisne, Oise et la Somme** représentent **12% des participations aux réunions**. Ces réunions ont été priorisées en fonction des thématiques : réunions régionales 3C et Activité Physique Adaptée notamment.
- **7%** des professionnels et usagers ont participé aux groupes de travail régionaux **via l'audio ou la visioconférence**.

Priorité 2019 :

- Augmenter la participation par visioconférence.
- Augmenter les réunions sur l'Aisne, Oise, Somme.

→ Profil des participants par collège

Sur les **653 participations** aux groupes de travail, on retrouve notamment :

- **501 participations de professionnels** rattachés à un collège
- **152 participations de professionnels non rattachés à un collège dont 107 participations de collaborateurs** du RRC. Les autres professionnels sont des partenaires opérationnels tels que l'éditeur ou l'hébergeur du DCC.

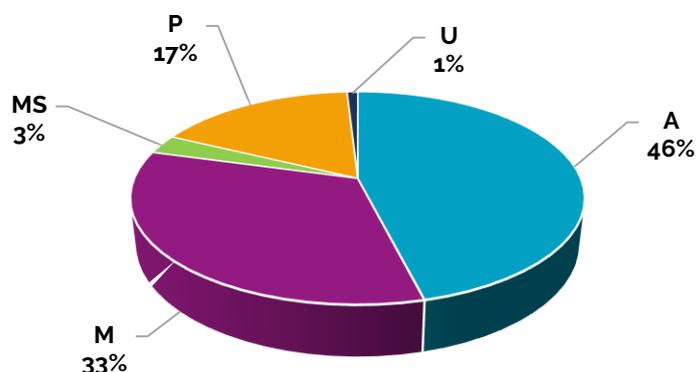
Collèges	2018	
	Participations	%
Collège 1	95	19%
Collège 2	129	25%
Collège 3	125	25%
Collège 4	24	5%
Collège 5	5	1%
Collège 6	123	25%

Au sein du collège 6, on retrouve principalement les qualitiens et secrétaires RCP des 3C ayant un statut associatif loi 1901.

→ Profil des participants par catégorie socio-professionnelle

Les collaborateurs du RRC ne sont pas pris en compte dans les profils par participant.

Profil des participations par catégorie socio-professionnelle



M=médecins et pharmaciens / P=paramédicaux / MS=Médico-Sociaux / S=Social / U=usagers / A=administratifs

Parmi les **545** participations aux réunions de travail, on retrouve **50% de médecins, pharmaciens ou paramédicaux**, 3% de médico-sociaux (psychologues et éducateurs APA) et **1% d'usagers**. Les 46% de fonction administrative sont principalement représentés par les qualitiens des 3C et des établissements.

→ Participation des usagers aux travaux du RRC

4 associations de patients ont participé aux groupes de travail du réseau en 2018 :

- La mi-temps des parents
- Association Perspectives Contre le Cancer
- La Ligue contre le Cancer (Comité de l'Aisne)
- Ligne contre le cancer – Somme

2 associations ont participé aux travaux de relecture du RRC :

- Association Vivre comme avant
- Opaline 62

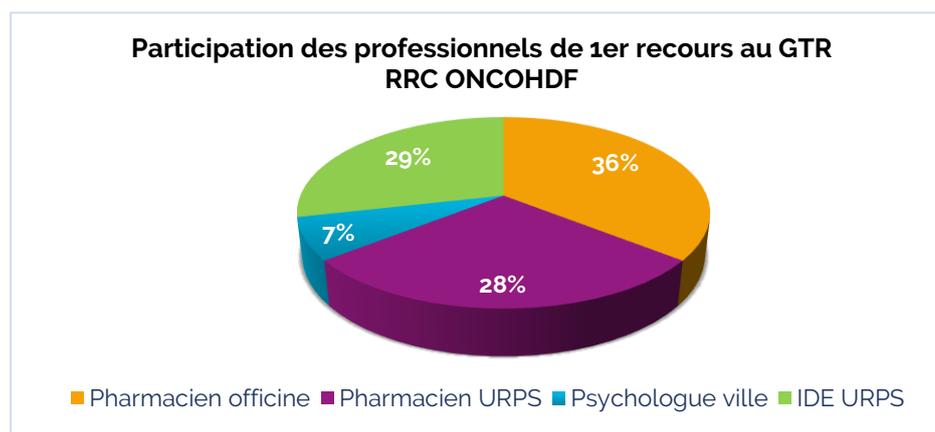
Date de relecture	Documents relus	Associations
Janvier 2018	Fiche Conseil Patient VI : Carboplatine Gemcitabine, Cisplatine Gemcitabine, Cetuximab, Trastuzumab	Association Vivre comme avant
Avril 2018	Fiche Conseil Patient VI : Doxorubicine Liposomale Pegylee, Bleomycine Etoposide Cisplatine, Epirubicine Cyclophosphamide	Opaline 62

→ Profil des professionnels de santé ayant participé aux travaux du RRC en 2018

Professionnels de santé	2018	2017 (NPDC)
Médicaux et pharmaciens (M)	192	348
Paramédicaux (P)	92	145
Total	284	493

→ La participation des professionnels de ville

Définition des professionnels de ville=professionnels de premier recours (Médecins Généraliste, Infirmier(ère), pharmacien d'officine, kinésithérapeute, diététicienne de ville, psychologue de ville, etc.). Hors médecins spécialistes libéraux.



On dénombre **14 participations de professionnels libéraux de ville** en 2018 dont 64% de pharmaciens. **3 professionnels d'HAD** ont également participé aux GTR.

Perspectives 2019 :

- Intégrer des médecins généralistes dans les GTR du RRC (contribution et relecture)

→ Participation des professionnels médicaux et paramédicaux en fonction de leur qualification

159 professionnels de santé différents ont participé aux groupes de travail du RRC en 2018. Parmi les professionnels de santé, on observe que les **médecins et pharmaciens représentent 68%** des participations contre 32% pour les paramédicaux. **La majorité des médecins** participant aux travaux du RRC sont les **oncologues et les chirurgiens d'organe**. Pour les paramédicaux, la participation active des **infirmières** s'est poursuivie en 2018.

Qualifications	Nombre de participations	Participants différents
Pharmacien autre*	30	5
Oncologue Radiothérapeute	23	14
Chirurgien ORL	22	11
Oncologue Médical(e)	20	10
Pharmacien H	18	10
Pharmacien V	10	3
Médecin biologiste	8	3
Chirurgien urologique	7	7
Médecin Généraliste H	7	5
Chirurgien maxillo-facial -stomatologue	7	5
Hématologue	6	3
Gynécologue médical(e)	5	3
Radiodiagnostic et imagerie médicale	5	4
Pneumologue H	4	4
Andrologue H	3	1
Médecin nucléaire	3	3
Chirurgien	3	1
Gériatre H	2	2
Médecin de la reproduction	2	1
Oncohématologue pédiatrique	2	2
Gynécologue obstétrique	1	1
Médecin nutritionniste	1	1
Onco-rhumatologue	1	1
Pédiatre	1	1
Psychiatre H	1	1
Total	192	102

**pharmaciens OMEDIT ; RRC et 3C*

Qualifications	Nombre de participations	Participants différents
IDE H	58	35
Diététicien/cienne H	13	10
Manipulateur de radiothérapie	5	5
IDE V	4	2
Manipulateur électroradiologie	4	1
Dosimétriste	2	1
Physicien	1	1
Aide-soignant(e) H	1	1
Sage-femme	2	1
Puéricultrice	1	1
IDE - Puéricultrice H	1	1
Total	92	59

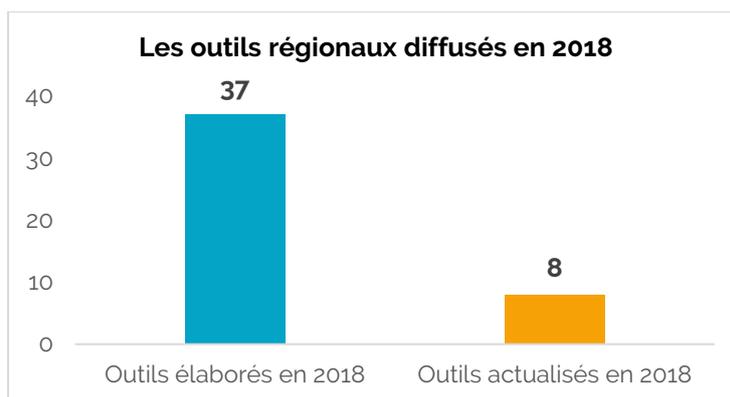
c. Harmoniser les modes de recueil et les outils

→ Les outils élaborés et/ou mis à jour en 2018

En 2018, le travail collaboratif des professionnels au sein des **27 groupes actifs** a permis de diffuser **45 outils régionaux** :

- Elaboration de **37 outils régionaux** en 2018
- Actualisation de **8 outils régionaux** en 2018

Ces outils sont mis à disposition des professionnels de la région afin **d'harmoniser et d'évaluer leurs pratiques** tout en facilitant la **coordination entre les professionnels** pratiquant en ville et ceux pratiquant en établissements de santé.



Projets	Outils élaborés et/ou actualisés en 2018
Projet DCC	1 socle commun de la synthèse d'évaluation des besoins générant le PPS et le compte-rendu de transmission 1 cahier des charges « Accès à l'imagerie via le Dossier Communicant en Cancérologie » 1 guide d'utilisation du système d'imagerie via le DCC 1 questionnaire « Etat des lieux du fonctionnement de l'organisation des RCP » dans l'Aisne, la Somme et l'Oise 1 <u>rapport d'activité RCP 2017</u> 1 charte utilisateurs DCC global 1 actualisation du consentement patient à l'informatisation des données sur le DCC
Groupes SOS	1 rapport d'analyse d'enquête « Valorisation de l'activité des SOS dans l'ex NPDC (données 2016) » 3 guides nutritionnels patients « <u>Effets secondaires des traitements : quelles solutions nutritionnelles ?</u> » « <u>Enrichir son alimentation</u> » et « <u>Compléments nutritionnels oraux</u> »  1 actualisation de la <u>plaquette du projet d'indemnisation des psychologues</u> 1 évaluation sur l'utilisation du « Guide d'évaluation des besoins en SOS »
Projets ville-hôpital	<u>8 fiches conseils patients voie injectable</u> : BEP, Caelyx, Carboplatine Gemzar, Cisplatine Gemzar, EC, Gemox, Methotrexate, Vectibix 2 actualisations de <u>fiches conseils patients voie injectable</u> : Herceptin, Erbitux  <u>3 fiches conseils patient voie orale</u> (Anastrozole, Exemestane, Letrozole) <u>5 fiches RBP professionnelles voie orale</u> : Anastrozole, Exemestane, Enzalutamide, Letrozole, Vinorelbine 1 fiche pratique : <u>Dépistage du déficit en DPD</u>
Harmonisation des pratiques en radiothérapie (Projet CRONOR)	1 <u>rapport d'activité</u> « harmonisation des pratiques en radiothérapie » 2017 1 fiche régionale de gestion de l'événement indésirable "Les erreurs humaines" 1 rapport d'enquête « Culture sécurité en radiothérapie ex NPDC » 1 grille d'analyse régionale des risques a priori en stéréotaxie 1 actualisation de l'annuaire des professionnels de radiothérapie dans les HDF 1 actualisation du <u>tableau des équipements et techniques de radiothérapie</u> dans les HDF 1 diaporama pour une communication orale lors de la SFRO en collaboration avec l'AFQSR 1 article « Mise en place de réunions de comités de retour d'expérience entre les centres de radiothérapie du NPDC par le RRC » publié dans Cancer Radiothérapie
3C - Evaluations régionales	1 actualisation du guide méthodologique « <u>Audit régional des pratiques en cancérologie</u> » 1 guide méthodologique « <u>enquête de satisfaction : utilisation du référentiel RCP Rectum par les professionnels</u> »
Groupes d'organe	1 actualisation du <u>référentiel régional d'aide à la décision en RCP sénologie</u> 1 synthèse d'évaluation des besoins générant le PPS et le compte-rendu de transmission en Urologie 1 synthèse d'évaluation des besoins générant le PPS et le compte-rendu de transmission en VADS

→ Les référentiels régionaux d'aide à la décision en RCP

Nom du groupe de professionnels d'organe	Coordonnateurs	2018	
		Nombre de réunions	Nombre de Participations
GTR Gynécologie-Sénologie	Dr Chauvet	1	4
GTR VADS	Dr Ton Van	2	31
GTR Urologie	Pr Villers	1	13
Sous total groupes d'organe		4	48

Outils élaborés ou en cours	Nom, prénom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR en 2018	Date de publication
Référentiel régional d'aide à la décision en RCP Sénologie	<p><u>Contributeurs</u> (L'élaboration du référentiel datant de 2017, il s'agit ici des professionnels qui se sont réunis en 2018 pour la version format poche)</p> <p>Dr CHAUVET Marie-Pierre, Gynécologue obstétrique, Centre Oscar Lambret Dr MAILLIEZ Audrey, Oncologue Médicale, Centre Oscar Lambret Dr PASQUIER David, Oncologue Radiothérapeute, Centre Oscar Lambret</p> <p><u>Relecteurs</u></p> <p>Dr AULIARD Arnaud, Oncologue Radiothérapeute, Centre de cancérologie Les Dentellières Dr CARLIER Damien, Oncologue Radiothérapeute, Pôle d'Imagerie et de cancérologie du Pont St Vaast Dr CHAUVET Marie-Pierre, Gynécologue obstétrique, Centre Oscar Lambret Dr CORNEA Claudiu Pavel, Oncologue Médical, CH Valenciennes Dr DARLOY Franck, Oncologue Radiothérapeute, Pôle d'Imagerie et de cancérologie du Pont St Vaast Dr DEWAS Sylvain, Oncologue Radiothérapeute, Centre Bourgogne Dr FOURNIER Aude, Chirurgien général, Hôpital Privé Arras Les Bonnettes Dr FROMONT Alice, Chirurgien gynécologique, Polyclinique du Parc St Saulve Dr HUGLO Damien, Médecin Nucléaire, CHU Lille Dr LEROY-BRASME Thérèse, Chirurgien gynécologique, Clinique de la Victoire Dr MAILLIEZ Audrey, Oncologue Médicale, Centre Oscar Lambret Dr PASQUIER David, Oncologue Radiothérapeute, Centre Oscar Lambret Dr PHALIPPOU Jérôme, Chirurgien gynécologique, CH Valenciennes Dr RHLIOUCH Hassan, Oncologue Radiothérapeute, Centre Marie Curie Dr SERVENT-HANON Véronique, Gynécologue médicale, Centre Oscar Lambret</p>	Juillet 2018
Référentiel régional d'aide à la décision en RCP VADS	<p><u>Contributeurs</u></p> <p>Dr BLANCHARD Nicolas, Oncologue Radiothérapeute, Centre de cancérologie Les Dentellières Dr BOUHIR Samia, ORL, CHU Lille Dr COUTTE Alexandre, Oncologue Radiothérapeute, CHU Amiens Dr DUBRULLE-BERTHELOT, Radiologue, CHU Lille Dr EL BEDOUI Sophie, ORL, Centre Oscar Lambret Dr JOUIN Anaïs, Oncologue Radiothérapeute, Centre de cancérologie Les Dentellières Dr JULIERON Morbize, ORL, Centre Oscar Lambret Dr KOUTO Honorine, Oncologue Radiothérapeute, Centre de radiothérapie et d'oncologie Galilée Dr KUGLER-THILL Cornelia, ORL, CH Tourcoing Dr LECOUTRE Jean-Paul, ORL, CH Roubaix Dr MARIE Guillaume, Médecin Généraliste H, CH Boulogne sur mer Dr MOUAWAD François, ORL, CHU Lille Dr NGUYEN Ky-Tran, ORL CH Roubaix Pr PAGE Cyril, ORL, CHU Amiens Dr TON VAN Jean, ORL, Centre Oscar Lambret</p>	En cours
Référentiel régional d'aide à la décision en RCP Urologie	<p><u>Contributeurs</u></p> <p>Pr VILLERS Arnaud, Chirurgien urologique, CHU Lille Dr BONNAL Jean-Louis, Chirurgien urologique, GHICL Hôpital Saint Philibert Dr HUGENTOBLER Alexis, Médecin nucléaire, Hôpital Privé La Louvière Dr OLSZYK Olimpia, Oncologue Radiothérapeute, Centre de radiothérapie et d'oncologie Galilée Dr PASQUIER David, Oncologue Radiothérapeute, Centre Oscar Lambret Dr RAD-QUESNEL Emilia, Oncologue Médicale, CH Roubaix Pr SAINT Fabien, Chirurgien urologique, CHU Amiens Dr TAJJOUR Mazen, Chirurgien urologique, CH Laon</p>	En cours
Référentiel régional d'aide à la décision en RCP Gynécologie	<p><u>Contributeurs</u></p> <p>Dr LEBLANC Eric, Chirurgien gynécologique, Centre Oscar Lambret</p>	En cours

*Ne figurent que les professionnels ayant complété leur bulletin d'engagement individuel et ayant coché l'autorisation de diffusion

Annexe 5 : Etat d'avancement des référentiels d'aide à la décision en RCP

→ Recommandations sur le dépistage en DPD

Outils élaborés ou en cours	Nom, prénom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR en 2018	Date de publication
Fiche pratique sur le dépistage du déficit en DPD dans le cadre des traitements aux fluoropyrimidines	Contributeurs et relecteurs Dr HENNART Benjamin, Pharmacien Biologiste, CHU Lille Dr MAILLIEZ Audrey, Oncologue Médical, Centre Oscar Lambret Pr CAZIN Jean-Louis, Pharmacien H, Centre Oscar Lambret Docteur GIRAUD-GENOUVILLE Claire, Oncologue Médical, Pôle d'Imagerie et de cancérologie du Pont St Vaast	Novembre 2018 (Révision en cours suite aux recommandations INCa/HAS de décembre 2018)

**Ne figurent que les professionnels ayant complété leur bulletin d'engagement individuel et ayant coché l'autorisation de diffusion*

Parallèlement à l'élaboration de la fiche, une enquête a été envoyée à l'ensemble des oncologues médicaux et radiothérapeutes concernés afin de réaliser un état des lieux sur les pratiques de recherche en déficit en DPD.

d. L'harmonisation des pratiques en radiothérapie (2.1.2)

→ Assurer le pilotage et la gestion financière et administrative du projet

Le RRC assure le pilotage et la gestion financière et administrative du projet d'harmonisation des pratiques en radiothérapie, en partenariat avec l'association CRONOR. Ce projet bénéficie des financements du Conseil Régional, du FEDER, de l'ARS, de la Ligue Nord – Pas-de-Calais et des centres de radiothérapie. La mise en place d'un Comité de Pilotage a permis de construire ce projet régional avec pour objectifs :

- D'harmoniser les pratiques des centres de radiothérapie
- De favoriser les échanges et retours d'expérience
- De valoriser le travail collaboratif
- De mutualiser l'information et les outils



Coordonnateurs		TOTAL 2018	
		Nombre de réunions	Nombre de participations
COFIL	Dr Auliard, Centre de Cancérologie des Dentellières Valenciennes (Administrateur référent)	2	19
Groupes de travail	Dr Tokarski, GCS Pont St Vaast Lens	5	57
Total		7	76

Outils élaborés ou en cours	Nom, prénom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR en 2018 *	Date de publication
Fiche régionale de gestion de l'EI « Erreurs humaines »	Membres du groupe Qualité en radiothérapie	Février 2018
1 guide méthodologique « Le patient traceur en radiothérapie »	Membres du groupe Qualité en radiothérapie	En cours

* Le bulletin d'engagement individuel sera envoyé à partir de 2019 aux membres du groupe de travail

→ Assurer la comparaison des contourages des radiothérapeutes et la communication vers le référent médical

Pour plus d'informations, [un rapport spécifique](#) concernant le projet de radiothérapie est élaboré annuellement et est disponible sur le site internet du RRC.

→ Les localisations étudiées en 2018

Localisations étudiées	Référents médicaux	Nombre de contourages en 2018	Nombre de dosimétries en 2018	Taux de centres participant au projet
Poumon (Dosimétries)	Dr Gras / Dr Wagner	/	19	12/17 (70,6%)
Cerveau (Contourages)	Dr Pasquier / Dr Rhlouch / Dr Coutte	12	/	11/17 (64,7%)
TOTAL		12 contours	19 dosimétries	

→ Assurer l'implémentation des travaux régionaux

Les résultats et avancées du projet ont fait l'objet de plusieurs communications :

- 1 présentation lors du congrès SFRO 2018 sur la « Mise en place de réunions de Comités de Retour d'Expérience entre les centres de radiothérapie du NPDC par le RRC » le 4 octobre 2018.
- Publication d'un article « Mise en place de réunions de Comités de Retour d'Expérience entre les centres de radiothérapie du NPDC par le RRC » dans Cancer Radiothérapie
- 2 réunions CRONOR permettant de réunir les professionnels des Hauts-de-France afin d'échanger quant aux résultats d'inter comparaison des contourages et dosimétries.

→ Elaborer des outils régionaux et des référentiels de bonnes pratiques en radiothérapie

The image shows a document titled 'Fiche régionale de gestion d'événements indésirables en radiothérapie' with the theme 'Thématique choisie : Les erreurs humaines'. It contains a table with columns for 'Evénements présentés', 'Risques', and 'Préconisations formulées'. The table lists various errors such as 'Mauvaise détermination des champs', 'Erreur dans la saisie manuelle de l'IPP', and 'Patient traité pour 4 localisations', along with their associated risks and recommended actions.

Suite aux réunions du groupe de travail « Qualité en radiothérapie » en 2017, les outils suivants ont été diffusés début 2018 :

- 1 rapport d'enquête « Culture sécurité en radiothérapie (Données 2017 NPDC)
- 1 grille d'analyse régionale des risques a priori en stéréotaxie

En 2018, le groupe de travail « Qualité en radiothérapie » s'est réuni 5 fois afin d'élaborer :

- 1 fiche régionale de gestion de l'événement indésirable « Les erreurs humaines »
- 1 méthodologie du patient traceur en radiothérapie (*en cours d'élaboration*)

Par ailleurs, deux outils sont mis à jour annuellement : [le tableau des équipements et des techniques de radiothérapie dans les HDF](#) ainsi que l'annuaire des professionnels (oncologues radiothérapeutes et physiciens médicaux).

Perspectives 2019 :

- 2 études de comparaison des contourages cerveau (glioblastome + lit opératoire)
- 1 étude de comparaison des contourages rectum
- 1 étude de comparaison des dosimétries cerveau glioblastome
- Diffusion d'une méthodologie et mise en place du patient traceur en RT par les centres
- 1 retour d'expérience sur le patient traceur en RT
- 1 CREX régional
- 1 MAJ des grilles d'analyse des risques a priori

e. Promouvoir le déploiement des soins de support tout au long du parcours Groupes Soins Oncologiques de Support (SOS) (2.1.3)

En 2018, le RRC recense **4 groupes de travail actifs** sur la thématique des soins de support.

GTR SOS	Coordonnateurs, ETS	2018	
		Nombre de réunions	Nombre de participations
Copil APA	Dr Vanlemmens, COL / Dr Carola, GHPSO (administrateur référent)	1	15
Activité Physique Adaptée	Dr Vanlemmens, COL / Dr Carola, GHPSO (administrateur référent)	3	36
Onco-psychologie	Mme Aït-Kaci, COL, / Mme Sisca, CH Roubaix / Mme Bartholomé, Clinique de l'Europe	1	3
Soins oncologiques de support	Dr Plançon, CH Valenciennes / Dr Fontaine, GHPSO / Dr Hammarguella, CH Beauvais	3	40
Cancer et dénutrition	Dr Desplechin, GHICL / Dr Seguy, CHU Lille / Dr Romano, Centre de radiothérapie et d'oncologie Galilée	2	22
Sous total groupes SOS		10	116

Outils élaborés	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR * en 2018	Date de publication
Effets secondaires des traitements : quelles solutions nutritionnelles ?	<u>Contributeurs</u> : Dr DESPLECHIN Arnaud, Médecin Généraliste H, GHICL - St Vincent de Paul Mme HOCQUAUX Justine, Diététicien/cienne, CH Armentières Mme HUMEZ Fanny, Diététicien/cienne, CHU Lille - UHSI Mme LECARNELLE Sarah, Diététicien/cienne, Polyclinique Vauban	Avril 2018
Enrichir son alimentation	Dr LERICHE Nathalie, Oncologue Médical (e), CH Tourcoing Dr VANDENDORPE Sophie, Médecin nutritionniste, CH Valenciennes Mme VEDEL Carine, Diététicien/cienne, CH Tourcoing <u>Relecteurs</u> : Dr MOUAWAD François, Chirurgien maxillofacial et stomatologue, CHU Lille - Hôpital Huriez	Avril 2018
Compléments nutritionnels oraux	Mme BOULLENGER Catherine, Diététicien/cienne, CH Abbeville Mme MAERTEN Isabelle, Diététicien/cienne, Ramsay GDS Hopital Privé Le Bois	Décembre 2018
Plaquette d'indemnisation des consultations des psychologues	<u>Relecteurs</u> : Mme BOQUET Christèle, Psychologue, CHU Amiens Mme DOLLÉ Mathilde, Psychologue, Cabinet privé Mme PERRIN Agnès, Psychologue, Cabinet privé	Novembre 2018

→ Identifier et assurer la lisibilité de l'offre en soins de support en établissement et en ville

Restructuration de l'annuaire des ressources HDF en SOS :

L'annuaire des ressources en ligne a été étendu à l'ensemble de la région des Hauts-de-France. Pour cela, une restructuration totale de l'annuaire a été faite en parallèle de celle du site internet (Cf. IV. Assurer une lisibilité de l'offre de soins et des dispositifs après cancer).

Perspectives 2019 :

- Mise à jour de l'annuaire des ressources en cancérologie et de l'application smartphone
- Identification et référencement des structures proposant des SOS dans l'Aisne, l'Oise et la Somme

Enquête de valorisation de l'activité en SOS :

En 2017, le groupe de travail SOS a mis en place une enquête de valorisation de l'activité en SOS dans le Nord et Pas-de-Calais. Cette enquête a été élaborée en collaboration avec l'ARS, à destination des établissements de santé autorisés en cancérologie et des structures de ville (HAD, ERC, associations de patients). Le [rapport d'analyse de l'enquête](#) a été diffusé en mars 2018.

→ Coordonner de manière opérationnelle le déploiement des Espaces Ressources Cancers (ERC) Hauts de France

Un appel à projet ERC HDF conjoint ARS/Conseil Régional a été publié fin 2018. Le RRC attend la structuration HDF pour mettre en place une coordination opérationnelle.

Consulter les [rapports d'activité des AIRE Cancers et des ERC 2016](#) (publiés le 14 juin 2017).



Perspectives 2019 :

- Inclure les ERC de l'Aisne Oise Somme dans les GTR

→ Promouvoir des outils de repérage des besoins en soins oncologiques de support

En 2017, un guide d'évaluation des besoins en SOS a été élaboré par le groupe de travail. Ce guide étant très complet et long à compléter, le groupe SOS a décidé d'évaluer l'utilisation de ce guide afin de l'améliorer et de répondre au mieux aux besoins des professionnels. (Consulter [l'enquête en ligne](#))

- 53 personnes ont répondu à cette enquête.
- 75,5% connaissent le guide d'évaluation des besoins en SOS, mais seulement 28,3% l'utilisent.
- Pour la grande majorité des utilisateurs, il est utilisé à chaque consultation d'annonce.
- 93,3% trouvent le format du guide adapté et 86% déclarent qu'il répond à leurs besoins
- 87,2% l'ont connu via le RRC, 12,7% par leur établissement.
- La majorité des personnes n'utilisant pas ce guide, utilisent un document similaire interne à leur établissement. 22% d'entre eux ne connaissent pas l'existence de ce guide

Quelques répondants proposent de simplifier ce guide pour optimiser son utilisation.

Perspectives 2019 :

- Présentation des résultats de l'enquête de l'utilisation du guide au GTR SOS

→ Assurer le pilotage du projet Mutualisation de l'Activité Physique Adaptée (APA)

Des conventions ont été établies entre le RRC, les établissements de santé, les comités de la Ligue contre le cancer, et les prestataires APA, dans le but de proposer une indemnisation du déploiement des ateliers APA pour les personnes atteintes de cancer sur l'Aisne, l'Oise et la Somme. Des procédures de traçabilité et de suivi ont été rédigées permettant d'accompagner les professionnels et d'assurer le suivi par le chef de projet SOS.

Département	ETS	Prestataire	Nombre de patients/prog	Nombre de séances/prog	Nb total de séances	Nb moyen séances /patient	Programme	Total 2018
OISE	GHP SO Site Creil	Siel Bleu	-	-		-	En cours	3 888 €
	GHP SO Site Senlis	Siel Bleu	-	-		-	En cours	3 888 €
	CH BEAUVAIS	Perspectives/ Eskapade	-	-		-	Non	- €
	CH COMPIEGNE / POLYCLINIQUE SAINT COME	AC2 pep's	12	69	316	22,5 [2-48]	Terminé	3 888 €
AISNE	CH LAON	Siel Bleu	21	108	444	23 [3 - 57]	Terminé	3 888 €
	CH ST QUENTIN	Siel Bleu	13	89*	326	25,1 [1 - 51]	Terminé	3 888 €
	CH CHAUNY	EPGV	-	-		-	En cours	3 888 €
	CH SOISSONS	EPGV	-	-		-	En cours	3 888 €
SOMME	CLINIQUE PAUCHET	Siel Bleu	-	-		-	En cours	3 888 €
	CH ABBEVILLE	Siel Bleu	-	-		-	Non	- €
TOTAL								31 104 €

* Les 41 séances manquantes ont été réalisées auprès des patients hospitalisés. En attente des chiffres du CH.

En 2019, le RRC prévoit de financer 10 programmes dans 11 établissements différents pour un montant de 38 880€.

Perspectives 2019 :

- Publication du flyer et de l'affiche APA
- Révision de la Charte APA et harmonisation des outils en GTR APA
- Renouvellement des 10 conventions APA avec les établissements en 2019
- Evaluation de l'APA régionale par territoire

→ Proposer des consultations de psychologue en ville

Le projet d'indemnisation des consultations des psychologues en ville mis en place dans l'Aisne, l'Oise et la Somme est encadré par plusieurs documents qualité. Les critères et Les modalités déclenchant la prise en charge ont été définis, précisant les conditions d'intégration du professionnel et du patient à ce projet. Une acceptation des conditions des actes de soins doit être signée par le psychologue et le patient lors de chaque nouvelle prise en charge. Ces documents permettent au chef de projet d'assurer le bon suivi de ces consultations.

21 psychologues libérales travaillent en partenariat avec le réseau ; 19 ont été actives en 2018, et 3 ont mis fin au partenariat.

Consulter [la liste des psychologues partenaires du réseau ONCOHDF](#)

Département	Zone de proximité	N° de psy	Nombre de patients pris en charge	Nombre de consultations	Total versé par psy	Total versé par zone	Total versé au 31/12/2018	% budget total
Aisne	Laon	19	13	42	1 470 €	1 470 €	4 040 €	14 %
	Soissons Château Thierry	27	5	21	945 €	945 €		
	Péronne Saint-Quentin Hirson	6	5	18	630 €	1 625 €		
		26	12	25	995 €			
Oise	Compiègne Noyon	8	12	80	2 800 €	3 050 €	7 615 €	27 %
		17	1	5	250 €			
	Beauvais	23	15	88	3 185 €	4 285 €		
		15	14	22	1 100 €			
	Creil Senlis	29 *	1	1	35 €	280 €		
		13	2	7	245 €			
Somme	Amiens	21	11	31	1 190 €	13 715 €	15 770 €	55 %
		14	14	36	1 260 €			
		30	4	22	770 €			
		4	4	9	360 €			
		1	2	6	225 €			
		9	68	271	9 665 €			
	18 *	5	7	245 €				
	Abbeville ET Amiens	28	15	54	1 950 €	1 950 €		
Abbeville	3 *	1	3	105 €	105 €			
Régional		Référente	-	-	1 000 €			4 %
TOTAL au 31/12/2018		19	201	748	28 425 €			
PREVISIONNEL 2019					28 000 €			

* psychologues ayant mis fin au partenariat durant l'année

Perspectives 2019 :

- Poursuite l'indemnisation des psychologues en ville sur l'Aisne, l'Oise et la Somme
- Rencontres des psychologues de l'Aisne Oise Somme et nommer un référent par territoire
- Lancement du GTR Onco-psychologie sur les HDF

→ Organiser une journée régionale annuelle soins oncologiques de support en lien avec l'AFSOS

Le 28 mars 2019 se déroulera la journée régionale des SOS à l'Espace Mac Orlan de Péronne. Le programme a été élaboré lors de la réunion du groupe de travail SOS du 14 novembre 2018. Fin novembre a été lancé l'appel à communication pour les ateliers de l'après-midi sur la journée. Le programme définitif sera mis en ligne sur le site internet ONCHDF début février.

Le titre de cette journée est : L'amélioration de l'accès aux soins oncologiques de support dans la région Hauts-de-France.

Consulter [le programme prévisionnel de la journée SOS du 28 mars 2019](#)

Perspectives SOS 2019 :

- Lancement du GTR Sexualité et Cancer sur les HDF
- 3 guides nutrition patients prévus (déglutition, alimentation après iléostomie/colostomie, nutrition entérale,)

f. Participer à la formation continue des professionnels (2.1.4)

→ Définir un plan de formation pluriannuel Hauts de France au regard des besoins

Le plan de formation du RRC est validé annuellement par le Conseil scientifique et le Conseil d'Administration du RRC conjointement avec l'ARS.

La participation du RRC à la coordination d'événementiels permet de garantir :

- L'indépendance et la légitimité des intervenants (validation du programme par les membres du CS)
- Une communication large et ciblée auprès des professionnels concernés et par le biais des 3C
- Un appui logistique (inscription, traçabilité, évaluation)
- La présentation des travaux des groupes régionaux
- L'amélioration de la visibilité du RRC et de ses missions

ONCOHDF 2018	Date	Partenaires	FMC Enregistré sous le numéro du RRC	Nb de participants	Nb de conventions FMC/Quizz
Post San Antonio Breast Cancer Symposium 2017	16/01/2018	Roche/Novartis	Non	43	
23èmes journées de radiothérapie	25 et 26/01/2018	IFOL	Non	-	
Soirée sénologie	06/09/2018	Roche/Novartis/	Non	30	
Formation à l'utilisation du DCC : secrétaire et administrateur local	21/03/2018		Oui	2	2
Journée HDJ	20/09/2018	Roche	Oui	50	3
Formation sur la préservation de la fertilité pour les médecins et IDE	29/03/2018 27/09/2018	CHU Lille/COL	Oui	36	26
9ème journée Actualités en oncologie radiothérapie	17/11/2018	CRONOR/ ROCHE	Non	20	
CRONOR	16/06/2018 17/11/2018	CRONOR	Non	41	
TOTAL				222	31

En 2018, le RRC a proposé **4 formations** pouvant s'inscrire dans le cadre de la formation continue pour lesquels nous recensons **31 inscriptions**.

Perspectives 2019 :

ONCOHDF 2019	Partenaires	FMC Enregistré sous le numéro du RRC	Date
Formation sur la préservation de la fertilité pour les médecins et IDE	CHU Amiens	Oui	2019
Formation de sensibilisation à l' APA (1 journée)	-	Oui	2019

20 formations DCC - secrétaires et administrateurs locaux	-	Oui	2019
CRONOR	CRONOR	Non	2019
Journée SOS - Péronne	Laboratoires	Oui	28/03/2019
Formation – Entretiens pharmaceutiques	URPS pharmacie	Oui	2019
Formation – IDE à l'administration et au suivi des patients sous chimiothérapie en HAD	3C/ETS (héματο)	Oui	2019
Formation Dispositif d'Annonce – (2 modules)	CH St Quentin	Oui	03/2019
Formation « Patient traceur en radiothérapie »	Centres de RT	Oui	03/2018
Formation – Audit du parcours de soins en cancérologie »	OGIP-Qualité	Oui	1 ^{er} trim 2019
Journée HDJ HDF (Lille- Amiens)	Roche	Oui	Mai-juin 2019
Formation « abord psychologique du patient lors de la pose d'une sonde nasogastrique » pour les IDE et aides-soignantes	CHU Lille	NSP	2019 (validation ARS en attente)

→ Développer les formations à destination des professionnels du premier recours

Perspectives 2019 :

- Formation des pharmaciens d'officine à la mise en place des entretiens pharmaceutiques
- Formation des IDE à l'administration et au suivi des patients sous chimiothérapie en HAD

→ Organiser des conférences et des formations

En 2018, le RRC a proposé 4 événementiels pouvant s'inscrire dans le cadre de la formation continue pour lesquels nous recensons **31 inscriptions**.

La mise en place de formations continues implique une procédure administrative précise de coordination des événementiels. Pour cela, le RRC a élaboré des documents qualité internes.

En 2017, le Réseau Régional de Cancérologie ONCO Hauts-de-France a obtenu son numéro d'enregistrement : **32 59 0939 259**

	Méthodologiste	2018	
		Nombre de réunions	Nombre de participations
Formation « Chimiothérapie » - Site Amiens	S. Chateil,	1	4
Formation Dispositif d'Annonce	M. Fressancourt	2	22
Préparation Soirée sénologie	C. Viot	3	14
Préparation SFRO RT	C. Viot	2	4
Total		8	44

→ Elaborer des programmes ODPC à partir des actions de formation et d'évaluation mises en œuvre au sein du Réseau

Dans le cadre de ses missions, le RRC souhaite apporter aux professionnels de santé la possibilité de valider leur obligation de Développement Personnel Continu (DPC) en valorisant les actions des groupes de travail régionaux actuels. Ceci permettrait d'optimiser le temps médical investi dans le cadre des projets en DPC et de favoriser l'adhésion des professionnels dans l'amélioration des pratiques.

Perspectives 2019 : la fusion, le RRC a reporté le dépôt du dossier à l'ANDPC qui est prévu en 2019.

II. Favoriser la coordination entre les acteurs de la prise en charge (2.2)

La coordination entre les acteurs peut se définir comme la mutualisation des structures et des compétences afin de **travailler en complémentarité partout où se trouve le malade et à tous les stades de sa maladie**, on parle aussi de **décloisonnement**. L'objectif est de parvenir, grâce à une évaluation des moyens existants, à travailler de manière **interdisciplinaire et transversale**.

Cette coordination entre les acteurs nécessite :

- Une information identique de chaque acteur
- Une formation des professionnels
- Un système d'information partagé tel que le DCC permettant aux professionnels de communiquer
- Une organisation définie par des référentiels et procédures communes
- Une relation de confiance entre les acteurs, le patient et ses proches

a. Faciliter l'organisation du recours et de filières de spécifiques (2.2.1)



Le RRC travaille en étroite collaboration avec les centres experts afin :

- D'optimiser la lisibilité de l'offre de soin de recours
- De rendre lisible l'organisation de la gradation des soins en cancérologie au regard de la réglementation et des recommandations nationale
- D'intégrer les filières spécifiques dans le DCC et définir, mettre en place et évaluer des RCP de recours
- De relayer l'activité des réseaux tumeurs rares et développer des axes de travail pour les Hauts de France
- D'élaborer et diffuser des référentiels d'orientation en lien avec les recommandations nationales

GTR- Filières spécifiques	Coordonnateurs	2018	
		Nombre de Réunions	Nombre de Participations
Oncogériatrie (Pilotage UCOG/ARS)	Dr Servent / Dr Gaxatte	1	4
Fertilité et cancer	Experts régionaux	1	32
Oncopédiatrie	Dr Nelken / Dr Defachelles	3	7
Référentiel régional OOSLOH	Dr Vieillard	1	5
Total		6	48

Outils élaborés	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR * en 2018	Date de publication
Livrets d'information à destination des patients et des professionnels	Contributeurs : Dr DUCROCQ Bérengère, Médecin biologiste, CHU Lille Dr KELLER Laura, Biologiste H, CHU Lille Dr MAILLIEZ Audrey, Oncologue Médicale, Centre Oscar Lambret Dr PRASIVORAVONG Julie, Andrologue H, CHU Lille Dr SCHEFFLER Florence, Gynécologue médicale H, CHU Amiens Mme THIERRY Alexandra, Référent Cancer, Soins Palliatifs, Douleur, ARS HDF	En cours
Référentiel de présentation d'un dossier patient en RCP OOSLOH	Contributeurs Pr BONNETERRE Jacques, Oncologue Médical PU-PH, Centre Oscar Lambret Mme DUBOIS-FREMEAUX Aline, Secrétaire RCP, CHU Lille Dr VIEILLARD Marie-Hélène, Onco-rhumatologue, CHU Lille	En cours

*Ne figurent que les professionnels ayant complété leur bulletin d'engagement individuel et ayant coché l'autorisation de diffusion

→ Assurer la visibilité des équipements de recours en radiothérapie

Le tableau des équipements et des techniques de radiothérapie dans le HDF a été publié en 2018.

→ Travailler sur l'organisation des filières spécifiques en lien avec les établissements de référence

Filières	Etablissements de référence	2018	Perspectives 2019
Fertilité et cancer	CHU Lille Amiens et COL	- 2 formations « fertilité et cancer » à Lille - Elaboration de 8 livrets d'information, 1 flyer et 1 affiche à destination des professionnels et du grand public (en cours)	- Formation « fertilité et cancer » Amiens - Publication de 8 livrets d'information, 1 flyer et 1 affiche à destination des professionnels et du grand public - Mettre en place 1 étude des données du DCC concernant les taux d'orientation - Mettre en place 1 enquête auprès des professionnels exNPDC formés - Elaborer des recommandations régionale cancer du sein - Mettre en ligne la fiche de liaison exPicardie - Intégration d'un onglet de signalement dans le DCC.
Oncogériatrie	UCOG NPDC UCOG Picardie	- DCC- ajout de l'item « évaluation oncogériatrique » - Etude de faisabilité de l'intégration du compte-rendu d'évaluation en oncogériatrie dans le DCC pour l'UCOG NPDC	- Etude de faisabilité de l'intégration du compte-rendu d'évaluation en oncogériatrie dans le DCC pour l'UCOG NPDC - Diffusion des consultations externes en oncogériatrie - Visibilité de l'organisation régionale
Oncopédiatrie et AJA	CHU Lille Amiens et COL	- DCC- Evolution des fiches RCP - Mise à jour de l'annuaire des ressources en pédiatrie - Poursuite du travail sur la visibilité de l'offre pour les AJA en lien avec le comité de la Ligue du Nord (participation au GT du comité)	- Venir en appui pour la réorganisation des RCP oncopédiatrie et AJA
Douleurs chroniques et cancers	COL		- Mettre en place un GTR - Enquête flash auprès des professionnels - Etablir un Référentiel de prise en charge

→ Elaborer et diffuser des référentiels d'orientation

Perspectives 2019 :

- Elaborer un référentiel de présentation d'un dossier patient en RCP OSLOOH des CHU de Lille et Amiens (en cours)
- Elaborer un référentiel de présentation d'un dossier patient en RCP Sarcomes

→ Définir, mettre en place et évaluer des RCP de recours

Les RCP « **cancers rares** » sont mises en place par les établissements du pôle régional de cancérologie dans le cadre des réseaux nationaux de cancers rares (INCa). Ces RCP sont référencées sur [le site internet](#) du RRC. La révision du cadre des autorisations pour une définition plus précise des RCP de recours régionales est attendue.

En ce qui concerne les RCP interrégionales pédiatriques, elles sont administrées sur le DCC, ce qui permet un suivi de l'activité.

RCP Labellisée Référent	Nb d'entité	Nb de réunion	Nb de CR RCP	Nb de patients différents	Nb de nouveaux patients	Nb moyen de passage/patient	Nb Moyen de CRRCP/Réunions
ONCO PEDIATRIE INTERREGIONALE Dr DEFACHELLES	1	51	458	291	255	1,76	8,78
HEMATO PEDIATRIE INTERREGIONALE DR NELKEN*	1	47	165	118	73	1,88	3,51

Données 2017 - *donnés CHU de Lille uniquement. L'intégration des autres établissements se fait progressivement depuis 2018

Perspectives 2019 :

- Venir en appui pour la réorganisation des RCP oncopédiatrie et AJA

→ Relayer l'activité des réseaux de tumeurs rares sur le site internet

L'organisation de la prise en charge des cancers rares est décrite sur [le site internet du RRC](#).

b. Favoriser le lien ville-hôpital (2.2.2)

GTR	Coordonnateurs	2018	
		Nombre de réunions	Nombre de participations
Anticancéreux à domicile	Dr Noël, CHU Lille	4	34
Pratiques Médicales et Pharmaceutiques	Pr Cazin, Centre Oscar Lambret Dr Giraud, LDV Douai	2	17
IDE	Mme Prokopowicz, CH Roubaix Mme Morez, CH Boulogne sur mer	3	23
Sous total groupes Ville Hôpital		9	74

*Ne figurent que les professionnels ayant complété leur bulletin d'engagement individuel et ayant coché l'autorisation de diffusion

→ Diffuser les documents pratiques à destination des professionnels de ville

La mission du RRC est d'améliorer la coordination entre les professionnels de ville et ceux d'établissements de santé par la mise en place d'outils régionaux.

En 2018, les professionnels du groupe de travail « pratiques médicales et pharmaceutiques » du RRC ont poursuivi l'élaboration de fiches de recommandations de bonnes pratiques en partenariat avec l'OMEDIT.



5 fiches régionales de recommandations de bonnes pratiques pour faciliter la gestion des effets indésirables des anticancéreux oraux pour les **professionnels de ville** ont été élaborées.

L'ensemble des fiches sont disponibles dans la partie « [outils régionaux – professionnels](#) » du site internet.

ELABORATION DES FICHES DE RECOMMANDATIONS DE BONNES PRATIQUES			
Fiches RBP	Référents fiche	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR * en 2018	Date de publication
Anastrozole	Dr GIRAUD Claire Dr STROBBE Geoffrey	Contributeurs : Pr BONNETERRE Jacques, Oncologue Médical, Centre Oscar Lambret Dr BOURGAIN Isabelle, Pharmacien, Officine Privée Dr CARPENTIER Isabelle, Pharmacien, OMEDIT Pr CAZIN Jean-Louis, Pharmacien PH, Centre Oscar Lambret Dr DELBEY Stéphanie, Pharmacien PH, Centre Oscar Lambret	Juin 2018
Enzalutamide		Dr GIRAUD-GENOUVILLE Claire, Oncologue Médicale, Pôle d'Imagerie et de cancérologie du Pont St Vaast	Octobre 2018
Exemestane		Dr LEFEBVRE Marie-Noëlle, Pharmacien PH, CHU Lille	Juin 2018
Letrozole		Dr MAILLIEZ Audrey, Oncologue Médicale, Centre Oscar Lambret Dr SERGENT Sophie, Pharmacien, Officine Privée Dr STROBBE Geoffrey, Pharmacien PH, Centre Oscar Lambret Dr VANLEMMENS Laurence, Oncologue Médicale, Centre Oscar Lambret Dr YILMAZ Monique, Pharmacien PH, OMEDIT Dr WIERRE Patrick, Pharmacien, Officine privée	Juin 2018
Vinorelbine	Dr MAILLIEZ Audrey Dr WIERRE Patrick	Contributeurs : Dr CARPENTIER Isabelle, Pharmacien, OMEDIT Pr CAZIN Jean-Louis, Pharmacien PH, Centre Oscar Lambret Dr GIRAUD-GENOUVILLE Claire, Oncologue Médicale, Pôle d'Imagerie et de cancérologie du Pont St Vaast Dr MAILLIEZ Audrey, Oncologue Médicale, Centre Oscar Lambret Dr SERGENT Sophie, Pharmacien, Officine Privée Dr STROBBE Geoffrey, Pharmacien PH, Centre Oscar Lambret Dr VANLEMMENS Laurence, Oncologue Médicale, Centre Oscar Lambret	Octobre 2018

*Ne figurent que les professionnels ayant complété leur bulletin d'engagement individuel et ayant coché l'autorisation de diffusion
Rapport d'activité 2018 – Réseau Régional de Cancérologie ONCO Hauts-De-France

Perspectives 2019 :

- Diffusion du référentiel de bonnes pratiques « Coordination de la prise en charge des patients sous anticancéreux oraux »
- Mutualisation des fiches RBP voie orale sur la région Gd Ouest (exhaustivité)
- Poursuite de l'élaboration des fiches conseils patient voie injectable
- Révision de la maquette des fiches conseils patient
- Poursuite de l'élaboration des fiches thématiques régionales IDE

→ Mutualiser et développer des outils régionaux de coordination et de sécurisation du circuit du médicament des chimiothérapies à domicile

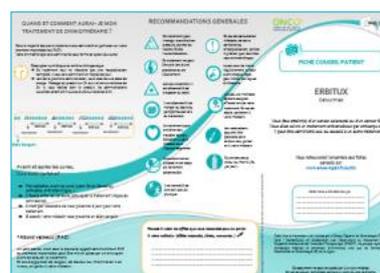
✓ **Elaborer des fiches conseils patient voie injectable**

En 2018, les professionnels des groupes de travail « IDE » du RRC ont poursuivi, en partenariat avec l'OMEDIT, l'élaboration de documents à destination des professionnels de ville avec la publication de **10 fiches conseils patients régionales « voie injectable »** :

- Publication de 8 nouvelles fiches conseils patients VI
- Mise à jour de 2 fiches conseils patients VI

D'autres outils sont également en cours :

- Elaboration de 4 fiches conseils patients VI
- Mise à jour de 4 fiches conseils patients VI
- Elaboration d'1 fiche thématique régionale



Les fiches effets indésirables destinées aux **patients** sont disponibles dans la partie « [outils régionaux grand public](#) » du site internet.

FICHES CONSEILS VOIE INJECTABLE		
Protocoles	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR * en 2018	Date de publication
Bleomycine Etoposide Cisplatine Carboplatine Gemcitabine Cisplatine Gemcitabine Doxorubicine Liposomale Pegylee Epirubicine Cyclophosphamide Gemcitabine Oxaliplatine Methotrexate Panitumumab Mise à jour Cetuximab Trastuzumab	<u>Contributeurs :</u> Mme DERAULE Alizée, IDE H, CH Abbeville Mme MOREZ Anne-Marie, IDE H, CH Boulogne-sur-Mer Mme NEVE Isabelle, IDE H, CH Béthune Beuvry Mme PROKOPOWICZ-MAGRIT Marie-Christine, IDE H, CH Roubaix Mme ROUFFELAERS Delphine, IDE H, Clinique Ambroise Paré Mme VITTU Véronique, IDE, HAD Synergie <u>Relecteurs :</u> Dr BONNET-LEGRAND Isabelle, Oncologue Médicale, CH Valenciennes Mme BROUSSE Annie, Secrétaire, Association Vivre Comme Avant Dr FORZY Marie-Laure, Médecin de Santé Publique, Opaline 62 Dr GIRAUD-GENOUVILLE Claire, Oncologue Médicale, Pôle d'Imagerie et de cancérologie du Pont St Vaast Dr YILMAZ Monique, Pharmacien PH, OMEDIT	Août 2018
Acide Zolédronique Pembrolizumab Pertuzumab Trastuzumab Docetaxel Pertuzumab Trastuzumab Paclitaxel Mise à jour Carboplatine Pemetrexed Cisplatine Pemetrexed Nivolumab Pemetrexed	<u>Contributeurs :</u> Mme DERAULE Alizée, IDE H, CH Abbeville Mme MOREZ Anne-Marie, IDE H, CH Boulogne-sur-Mer Mme NEVE Isabelle, IDE H, CH Béthune Beuvry Mme PROKOPOWICZ-MAGRIT Marie-Christine, IDE H, CH Roubaix Mme ROUFFELAERS Delphine, IDE H, Clinique Ambroise Paré Mme ROUFFELAERS Delphine, IDE H, Clinique Ambroise Paré <u>Relecteurs :</u> Mme DERAULE Alizée, IDE H, CH Abbeville Dr GROSJEAN Jessica, Oncologue Médicale, Centre de cancérologie Les Dentellières Mme MOREZ Anne-Marie, IDE H, CH Boulogne-sur-Mer Dr YILMAZ Monique, Pharmacien PH, OMEDIT	En cours
Fiche thématique régionale Chambre Implantable	<u>Contributeurs :</u> Mme DERAULE Alizée, IDE H, CH Abbeville	En cours

	Mme MOREZ Anne-Marie, IDE H, CH Boulogne-sur-Mer Mme NEVE Isabelle, IDE H, CH Béthune Beuvry Mme PROKOPOWICZ-MAGRIT Marie-Christine, IDE H, CH Roubaix	
--	--	--

*Ne figurent que les professionnels ayant complété leur bulletin d'engagement individuel et ayant coché l'autorisation de diffusion

✓ **Elaborer des fiches conseils patient en lien avec les fiches RBP**

FICHES CONSEILS PATIENTS VOIE ORALE			
Molécules	Référent fiche	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR * en 2018	Date de publication
Anastrozole Exemestane Letrozole	Dr GIRAUD Claire Dr STROBBE Geoffrey	Contributeurs : Dr CARPENTIER Isabelle, Pharmacien, OMEDIT Pr CAZIN Jean-Louis, Pharmacien PH, Centre Oscar Lambret Dr GIRAUD-GENOUVILLE Claire, Oncologue Médicale, Pôle d'Imagerie et de cancérologie du Pont St Vaast Dr MAILLIEZ Audrey, Oncologue Médicale, Centre Oscar Lambret Dr SERGENT Sophie, Pharmacien, Officine Privée Dr STROBBE Geoffrey, Pharmacien PH, Centre Oscar Lambret Dr VANLEMMENS Laurence, Oncologue Médicale, Centre Oscar Lambret Relecteur : Mme MOREZ Anne-Marie, IDE H, CH Boulogne-sur-Mer	Octobre 2018

*Ne figurent que les professionnels ayant complété leur bulletin d'engagement individuel et ayant coché l'autorisation de diffusion

En 2018, le RRC a poursuivi l'élaboration de documents à destination des professionnels de ville et des patients avec **8 documents** diffusés :

- Publication de 3 nouvelles fiches conseils patients VO
- Publication de 5 nouvelles fiches RBP pro + élaboration de 3 fiches RBP (en cours)
- Proposition d'une mutualisation des ressources RRC et OMEDIT sur le Grand-Ouest : Bretagne/Normandie/Pays de Loire/HDF

Perspectives 2019

- Mutualisation des fiches conseils patient voie orale sur la région Grand Ouest (exhaustivité)

✓ **Expérimenter la coordination des parcours des patients sous chimiothérapie per os avec les pharmaciens de ville.**

En 2018, un sous-groupe issu du GTR « Anticancéreux oraux à domicile » a travaillé sur **un projet de mise en place d'entretiens pharmaceutiques en Officine et en Etablissement de santé.**

Outils élaborés	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR	Date de publication
Un Référentiel régional « Coordination de la prise en charge sous anticancéreux oraux »	Contributeurs : Dr CARPENTIER Isabelle, Pharmacien, OMEDIT HdF Pr CAZIN Jean-Louis, Pharmacien PH, Centre Oscar Lambret Pr DECAUDIN Bertrand, Pharmacien PH, CHU de Lille	En attente des nouvelles autorisations par parcours
La fiche régionale d'évaluation de la complexité du patient	Dr DELDICQUE Anne, Pharmacien PH, CHU de Lille Dr FOIRET Jean-Michel, Pharmacien, Officine privée - Secrétaire URPS Pharmaciens HdF	En cours
Les Formulaires d'entretien pharmaceutique d'initiation et de suivi (établissement et ville)	Dr MAILLIEZ Audrey, Oncologue Médicale, Centre Oscar Lambret Dr MACHIN Julie, Hématologue H, CH de Roubaix-Hop V. Provo Dr NOEL-WALTER Marie-Pierre, Hématologue H, CHU de Lille Dr SIMON Nicolas, Pharmacien MCU-PH, CHU de Lille	En cours
Elaboration du programme de formation (prérequis à la mise en place des entretiens)	Dr STROBBE Geoffrey, Pharmacien PH, Centre Oscar Lambret Mme THIERRY Alexandra, Chargée de mission cancer et soins palliatifs, ARS HdF Dr VASSEUR Michèle, Pharmacien PH, CHU de Lille Dr YILMAZ Monique, Pharmacien PH, OMEDIT HdF	2019
Plan de communication auprès des professionnels et des patients	Dr WIERRE Patrick, Pharmacien, Officine privée	2020

Perspectives 2019

- Informatisation des formulaires d'entretien pharmaceutique sur le DCC
- Elaborer un programme de formation pour les pharmaciens d'officine aux entretiens pharmaceutiques
- Définir un Plan de communication pour les patients et les professionnels
- Evaluer la mise en œuvre des EP

✓ **Accompagner le déploiement de chimiothérapie en HAD**

Suivi de la mise en œuvre du référentiel de BP de l'administration des anticancéreux en HAD en oncohématologie

Perspectives 2019

• **Groupe de travail HAD HDF**

- Mise à jour du référentiel régional « Administration des anticancéreux à domicile par voie IV dans le cadre de l'HAD »
- Programme de formation pour les IDE d'HAD et de ville à la prise en charge des patients sous anticancéreux IV
- Mise à jour de la cartographie des HAD dans les HDF + annuaire
- Enquête/état des lieux des pratiques en HAD

→ **Promouvoir la conciliation médicamenteuse**

Une réflexion sur les procédures existantes dans le cadre de la conciliation médicamenteuse a été initiée via l'état des lieux organisationnel de la prise en charge du patient réalisé avec les 3C et les établissements autorisés de la région.

Perspectives 2019 :

- Elaborer des recommandations de bonnes pratiques pour la mise en place d'une « Conciliation médicamenteuse chez le patient atteint d'un cancer »

→ **Promouvoir les consultations de fin de traitement**

En 2016, un état des lieux sur la mise en place de consultations de fin de traitement dans les établissements de la région a été réalisé avec les 3C via l'état des lieux organisationnel de la prise en charge du patient.

Perspectives 2019 :

- Elaborer un PPAC socle
- Informatiser ce PPAC sur le DCC

c. Déployer le dossier communicant en cancérologie (DCC) dans le respect de la feuille de route nationale (2.2.3)

→ **Pilotage et la gestion financière et administrative du projet**

Le Réseau Régional de Cancérologie du HDF est le Maître d'Ouvrage du Dossier Communicant en Cancérologie. Il pilote et assure la coordination opérationnelle des acteurs régionaux de la cancérologie.

Une page dédiée à l'utilisation du DCC est régulièrement mise à jour avec les outils destinés aux utilisateurs sur le site internet du RRC.

Le pilotage et la coordination du projet nécessite la mise en place de réunions régulières avec les 3C et l'éditeur.

		Nombre de réunions	Nombre de participations
Copil DCC	De O. Romano, Centre Galilée (Administrateur Référent)	3	48
COMOP DCC	RRC / INOVELAN	14	131
COMOP thématiques imagerie	Dr Gaillandre, SA Climal / Dr Bailliez, Groupe d'imagerie IRIS	2	12
Projet Visioconférence comité thérapie ciblée	Pr Cortot, CHU Lille	1	6
Atelier PPS Thorax	Dr Steenhouwer, CH Roubaix	1	4
Atelier PPS VADS	Dr Mouawad, CHU Lille	1	18
Atelier RCP endométriose	Pr Rubod, CHU Lille	1	3
Sous Total DCC		23	222

Outils élaborés	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR * en 2018	Date de publication
Cahier des charges imagerie	Dr GAILLANDRE Loïc, Radiodiagnostic et imagerie médicale, Hôpital Privé de la Louvière Membres du groupe imagerie	Novembre 2018
Convention imagerie	Dr GAILLANDRE Loïc, Radiodiagnostic et imagerie médicale, Hôpital Privé de la Louvière Membres du groupe imagerie	Novembre 2018
PPS thorax	<u>Contributeurs :</u> Dr STEENHOUWER François, Pneumologue, CH Roubaix - Hôpital Victor Provo Mme NEVE Isabelle, IDE, CH Béthune Beuvry	Validation septembre 2018 Publication 2019
PPS VADS	<u>Contributeurs :</u> Dr WOJCIK Thomas, Chirurgien maxillofacial et stomatologue, Centre Oscar Lambret Dr TON VAN Jean, ORL, Centre Oscar Lambret Dr Nguyen Ky-Tran, ORL, CH Roubaix - Hôpital Victor Provo Dr Mouawad François, Chirurgien maxillofacial et stomatologue, CHU Lille - Hôpital Huriez Dr KUGLER-THILL Cornelia, Chirurgien ORL, CH Tourcoing Dr JULIERON Morbize, Chirurgien ORL, Centre Oscar Lambret Dr EL BEDOUI Sophie, Chirurgien ORL, Centre Oscar Lambret Dr COCHE-DEQUEANT Bernard, Oncologue Radiothérapeute, Centre Oscar Lambret Dr BOUHIR Samia, ORL, CHU Lille Dr BLANCHARD Nicolas, Oncologue Radiothérapeute, Centre de Cancérologie les Dentellières <u>Relecteur :</u> Dr Henni Alexandre, Oncologue Radiothérapie, Sites de radiothérapie Pierre et Marie Curie	Validation septembre 2018 Publication 2019
Fiche RCP endométriose	Pr RUBOD Chrystèle, Gynécologue médical et obstétrique, CHU Lille	NA
Procédure de suppression du dossier patient	<u>Contributeurs :</u> Membres du COMOP <u>Relecteurs :</u> Conseil Scientifique Dr ROMANO Olivier, Oncologue médical, Centre de radiothérapie et d'oncologie Galilée	Octobre 2018
Consentement patient sur le DCC	<u>Contributeurs :</u> Membres du COMOP <u>Relecteurs :</u> Membres du COPIL	Novembre 2018
Charte utilisateurs globale	<u>Contributeurs :</u> Membres du COMOP <u>Relecteurs :</u> Membres du COPIL	Octobre 2018

*Ne figurent que les professionnels ayant complété leur bulletin d'engagement individuel et ayant coché l'autorisation de diffusion

→ Assurer le déploiement du DCC

○ La gestion des incidents

En 2018, l'assistance gérée conjointement par le RRC, e-SIS et Inovelan ainsi que les COMOP ont permis la **résolution de 79% des incidents déclarés** au cours de l'année :

Type de signalements	2018
Incidents résolus	62
Incidents en attente de résolution	4
Incidents à valider	10
Demandes d'évolution	2
TOTAL de signalements en 2017	78

○ Evolutions sur le DCC rcp.onco-npdc.fr

Les évolutions recueillies en 2017 et 2018 ont été compilées et mises en recette au cours du mois de novembre. La mise en production de ces évolutions aura lieu en janvier 2019.

○ PPS

Le socle commun de la synthèse d'évaluation des besoins du patient (CAS) dans le DCC générant le PPS et le compte-rendu de transmission est en cours de test par les 3C et organisations de RCP. Il sera mis en production au 1^{er} trimestre 2019.

Pour les PPS par thématique, le RRC attends d'avoir les premiers retours sur le socle commun avant d'informatiser les PPS par thématique

○ Imagerie

Suite à la validation du bon fonctionnement par le 3c pilote, Oncomel, du projet d'accès à l'imagerie via la DCC, le RRC a réalisé un plan de déploiement de l'accès à l'imagerie en RCP et un guide d'utilisation du système d'imagerie.

Le cahier des charges et le guide ont été transmis aux 3C et aux 50 centres d'imagerie identifiés dans les territoires Métropole-Flandres, Hainaut, et Pas-de-Calais le 13/11/2018.

Au 31/12/2018 :

→ 8 centres d'imageries sont connectés au DCC :

- Climal
- Centre d'imagerie Jacquemars Giélé
- Imanord
- TEP de l'Union
- Humanitep
- Bois Blanc
- Centre Léonard de Vinci
- Clinique du Pont Saint-Vaast

→ 4 établissements ont renvoyé leur convention

- CH Saint-Omer
- Clinique Sainte-Marie
- CH de Roubaix
- CH de Tourcoing

o **RGPD**

Actions	Etat	Dates de réalisation
Charte utilisateurs	Réalisé	Octobre 2018
Consentement patient	Réalisé	Novembre 2018
Registre des traitements sur le DCC	En cours (soumis à avis juridique)	À partir du 29/05/2018
Mise à jour de la Charte générale	A réaliser	2 ^{er} trimestre 2019
PIA (plan d'analyse d'impact)	A réaliser	2 ^e trimestre 2019
Revue des contrats avec les prestataires	A réaliser	2 ^e semestre 2019

Perspectives 2019 :

- Information DCC pour les professionnels de ville (URPS) en collaboration avec le chef de projet Ville-Hôpital : flyer, intervention en FMC, pendant la formation initiale (pharma et médecine) + identifier d'autres canaux de communication
- Connexion DCC-DMP : livraison prévisionnelle fin de 1^{er} semestre 2019
- Informatisation des PPS thématique (Uro, Thorax, VADS)
- Poursuite du déploiement de l'imagerie : rencontre avec les 3C ayant des établissements signataires de la convention pour rapatriement des images en salle de RCP.

→ **Accompagner les établissements pour articuler leur système d'information au DCC**

Au 31/12/2018, 7 interfaces sont opérationnelles. Elles correspondent à 11 établissements car certains établissements partagent un SI commun.

Etablissements	Etat d'avancement
CHU	En production depuis 2014
COL	En production depuis 2014
GHICL	En production depuis octobre 2016
AHNAC	En production depuis mai 2018
Centres Pierre et Marie Curie	En production depuis juin 2018
CH Roubaix	En production depuis mai 2018
CH Boulogne	En production depuis octobre 2018 (attente de validation par les utilisateurs)
CH Valenciennes	Attente validation de la recette par l'établissement
Centre Galilée	Commande passée
CH de Lens	Commande passée
Leonard de Vinci, Pont Saint-Vaast, GCS de radiothérapie du CH de Lens	Commande passée
RAMSAY (HPVA, HPLL, la Victoire, le Bois)	Attente signature du devis
Les Dentellières	Attente signature du devis
HP Arras les Bonnettes	Attente de retour du questionnaire pour le démarrage
Clinique Saint-Amé	Attente de retour du questionnaire pour le démarrage

Perspectives 2019 :

- Mise en production des 8 interfaces pour lesquelles les travaux ont démarré en 2017 et 2018
- Démarrage du déploiement sur les 5 SI restants (CH Dunkerque, CH Arras, CH Tourcoing, CH Douai, CH Saint-Omer)

→ Développer des interfaces et des applications DCC pour les professionnels de ville en lien avec la stratégie régionale e-santé

○ Implémentation de la base médecins traitants du CHRU sur le DCC

Le CHU a mis à disposition du RRC sa base de données des professionnels afin de l'intégrer à l'annuaire professionnel du DCC afin d'avoir une meilleure visibilité sur les professionnels de ville. Les tests ont été réalisés au cours de l'année 2018 et l'implémentation de ces professionnels sera réalisée au cours du mois de janvier 2019.

Perspectives 2019 :

- Implémentation de la base de données médicaux et paramédicaux du RRC sur le DCC : En vue de faciliter le remplissage du PPS via le DCC, le RRC prévoit d'implémenter sa base de données de professionnels médicaux et paramédicaux dans le DCC.
- 1 plan d'action d'accès des libéraux au DCC (création des comptes) en partenariat avec les URPS
- 5000 professionnels de ville ayant un compte dans le DCC
- Informatisation des formulaires d'entretiens pharmaceutiques

→ Assurer la formation des acteurs et l'assistance aux professionnels

En 2018, les nouveaux arrivants au sein des 3C et organisations de RCP ont été formés à l'utilisation du DCC.

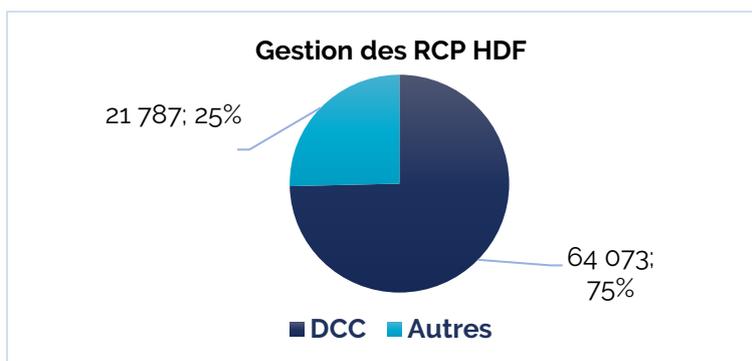
	Formateur	Réunions	Participations	Support
Formation WebDCR Admin local	P. Chaillou	1	1	Guide administrateur local
Formation admin local / secrétaire	P. Chaillou	1	1	Guide administrateur local + Guide secrétaires

→ Evaluer l'utilisation et l'utilité du DCC



Le RRC, les administrateurs locaux du DCC ainsi que les coordonnateurs 3C de la Région disposent d'un infocentre pour évaluer l'utilisation du système et l'activité en RCP. **L'infocentre est un outil statistique** permettant de récupérer des indicateurs définis en concertation avec les 3C. L'infocentre peut aussi être utilisé à des fins épidémiologiques, ce dernier point doit faire l'objet d'une validation en Conseil Scientifique et par les membres des groupes d'organe.

La Région HDF est dotée de deux DCC: rcp.onco-npdc.fr et Comedi-e. 75% des RCP sont administrées sur l'un des deux DCC. L'utilisation est majoritaire pour les territoires Métropole-Flandres/Hainaut/Pas-de-Calais (100% des établissements et 87% des CR-RCP) contrairement aux territoires Aisne-Oise-Somme (55% des établissements et 38% des CR-RCP).



Pour rappel, la cible du DCC a fait l'objet d'une instruction « actualisation du système d'information (DSIS/Inca) avril 2016 ». Elle repose sur des critères fonctionnels, de contenu, techniques et réglementaires.

- **Les critères fonctionnels**
 - Le DCC est un outil de gestion informatisée des RCP pluri-établissement et pluriprofessionnel (annuaire partagé, PPS, accès aux recommandations cliniques...)
 - Outil d'échange de données médicales
- **Les critères de contenu : conformité au contenu INCa (Fiches RCP/PPS/PPAC)**
- **Les critères techniques et réglementaires**
 - Respecte le cadre d'interopérabilité (CDA R2 N3) : le test de conformité éditeur doit être fourni à l'ASIP santé
 - Respecte le droit des personnes (RGPD)

Par ailleurs, le DCC HDF est également un outil de recueil de l'activité de RCP qui permet un pilotage par l'établissement.

Le DCC HDF peut également être utilisé en vue d'améliorer le parcours du patient par le biais d'étude épidémiologique.

Nombre de médecins traitants sur la région HDF	5 076
Nombre de médecins traitants identifiés dans le DCC et liés à un patient	4 778
Nombre de médecins traitants ayant une adresse mail sécurisée référencée dans le DCC	2 850 (60%)
Nombre de médecins traitants ayant un compte utilisateur	1 072 (22%)
Nombre de CR-RCP transmis par messagerie sécurisée au médecin traitants	23 239

→ Développer la visioconférence et la télé-RCP

- **Projet régional d'équipement en visioconférence des RCP**

En accord avec l'ARS, le déploiement de la visioconférence dans la région HDF sera pilotée par le GIP sant&numérique en partenariat avec le réseau.

- **Projet Visioconférence en Comité Thérapie ciblée**

Le Professeur Cortot a été retenu dans le cadre d'un projet d'amélioration de la filière Thorax. Le Réseau Régional de Cancérologie a travaillé en collaboration avec le Professeur Cortot afin de lui proposer des systèmes de visioconférence adaptés à ses besoins. Des devis avaient été reçus en 2017 mais les offres en matière de visioconférence ont changé. Le CAIH a été sollicité en 2018. Une présentation du système a été faite le 19 décembre au Professeur Cortot. Le RRC fera une demande de devis en janvier 2019.

→ Définir un plan de déploiement du DCC Hauts de France

- **Le rapport d'activité des RCP 2017 permet d'apporter un éclairage sur le fonctionnement des RCP HDF.**

Quelques chiffres, la Région HDF c'est :

- 238 entités de RCP
- 6 666 réunions
- 85 860 CR RCP

La Région HDF dispose actuellement de deux DCC rcp.onco-npdc.fr et Comedi-e. 75% des CR-RCP sont administrés sur les DCC (75%). Néanmoins, on observe une **utilisation majoritaire sur l'ex-NPDC** (100% des établissements et 87% des CR-RCP soit 12 RCP non utilisatrices) et **minoritaire sur l'ex-PICARDIE** (55% des établissements et 38% des CR-RCP).

Par ailleurs, l'utilisation du DCC est très hétérogène en fonction des territoires :

- 86% pour l'Aisne
- 49% pour l'Oise
- 22% pour la Somme

○ **L'Audit ARS (2017)**

L'audit ARS des deux DCC en 2017 avait abouti au choix de la conservation du DCC rcp.onco-npdc.fr pour le DCC HDF. Les arguments portaient sur le volume d'utilisation, l'administration décentralisés par les 3C, les fonctionnalités complémentaires (messagerie sécurisée, imagerie) ainsi que le cout par dossier.

La région HDF compte 25 3C identifiés comme administrateurs locaux du système. Le Dr Garidi demande si l'ARS envisage une restructuration des 3C en 2019. Mme Lemoine indique qu'à sa connaissance l'ARS souhaite attendre l'audit Inca et les décisions budgétaires de la DGOS avant de restructurer les 3C.

Les membres du Conseil d'Administration valident à l'unanimité la modification de l'intitulé du DCC HDF : dcc.onco-hdf.fr

○ **L'enquête RCP Aisne, Oise, Somme**

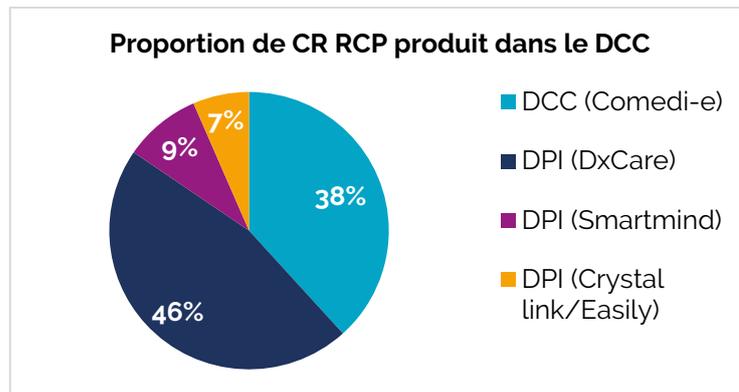
Les questionnaires ont été envoyés aux 12 3C des territoires Aisne, Oise, Somme. Les 12 3C ont répondu.

Rappel des objectifs de l'enquête :

- Obtenir une meilleure visibilité des pratiques RCP sur Aisne-Oise-Somme
- Proposer un plan de déploiement répondant à ces pratiques et aux attentes des professionnels

Les résultats

- 99% des 100 entités de RCP de ces territoires sont informatisées.



Au vu des résultats, après la migration des sites utilisant e-comédie (38%), la priorité est l'étude de la faisabilité de l'interface entre le DCC HDF et DxCare utilisé par le CHU Amiens, CH Compiègne, CH de Beauvais. Le RRC pourra s'appuyer sur le travail effectué avec le COL qui dispose du même système d'exploitation.

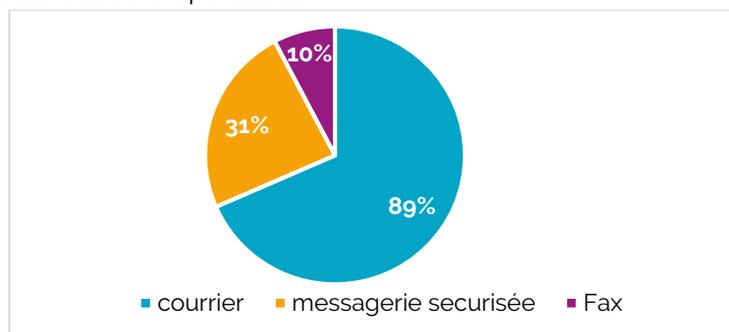
50% des utilisateurs du DCC Comedi-e indiquent avoir accès à des indicateurs d'activité.

80% des fiches RCP sont Préremplies avant la RCP

47 % des RCP projettent la fiche lors du déroulement de la RCP

37% des RCP valident (informatiquement) les CR-RCP pendant la RCP

88 % des CR-RCP sont transmis aux correspondants



- Freins à l'utilisation du DCC Comedi-e (identifiés par les 3C)
 - Absence de champs obligatoires
 - Utilisation des données à des fins statistiques

- Pas d'interface entre le SI et le DCC, refus de double saisie

En conclusion, l'organisation des RCP sur l'Aisne, l'Oise et la Somme est structurée autour de ressources humaines (présidents, secrétaires) et matérielles (salle, informatique, internet). En revanche, le DCC Comedi-e est surtout utilisé comme outil de traçabilité plutôt que comme outil de gestion des RCP et de partage de documents

→ Le plan de déploiement

Le RRC a identifié des leviers :

- Organisation déjà structurée
- **Outil web de gestion** des RCP pluri-établissements et pluridisciplinaire.
- Des modalités de **partage d'information** adaptables en fonction des besoins et des contraintes de chacun (interface, messagerie, recherche)
- Accès possible à l'**imagerie** d'autres ETS ou centres.
- Outil qui est géré par les 3C, **maitrise des indicateurs par ETS**.
- Un **accompagnement du RRC** : 1 chef de projet DCC
- **Copilotage avec les 3C** (évolution, chartes, outils qualité)
- **Gain de temps** et d'efficacité
- Mutualisation des couts : **gain financier**

Annexe 6 : Calendrier de déploiement du DCC HDF sur l'Aisne, l'Oise et la Somme

d. Favoriser l'utilisation des recommandations et outils de bonnes pratiques (2.2.4)

→ Veille et mise à jour régulière du site internet

La veille documentaire et réglementaire est effectuée de manière continue (cf. Chapitre Ia). Les diffusions se font majoritairement via le site internet du RRC : www.onco-hdf.fr

Un tableau de traçabilité et de suivi des diffusions a été mis en place en interne afin d'évaluer les délais de diffusions, le type de diffusion (Publications, Événementiels, Formations, Appels à experts, ...) ainsi que le public concerné (Professionnels, Grand public, Patients et Proches).

→ Diffuser des publications nationales, régionales et territoriales conformément à la procédure

En 2018, **309 diffusions** ont été effectuées via le site internet et par mail dont :

- 140 à destination des professionnels
- 114 à destination des patients et de leurs proches
- 55 à destination du grand public et des professionnels

Type de diffusions	Total diffusions
Événementiels territoriaux	114
Publications nationales	53
Événementiels nationaux	40
Publications régionales	26
Événementiels régionaux	30
Autres diffusions (offre d'emploi, appel à projet, ...)	21
Appels à experts	7
Formations	4
Appels à relecteurs - national	4
Appels à relecteurs - régional	10
TOTAL	309

III. ÉVALUER LES PRATIQUES REGIONALES ET TERRITORIALES (2.3)

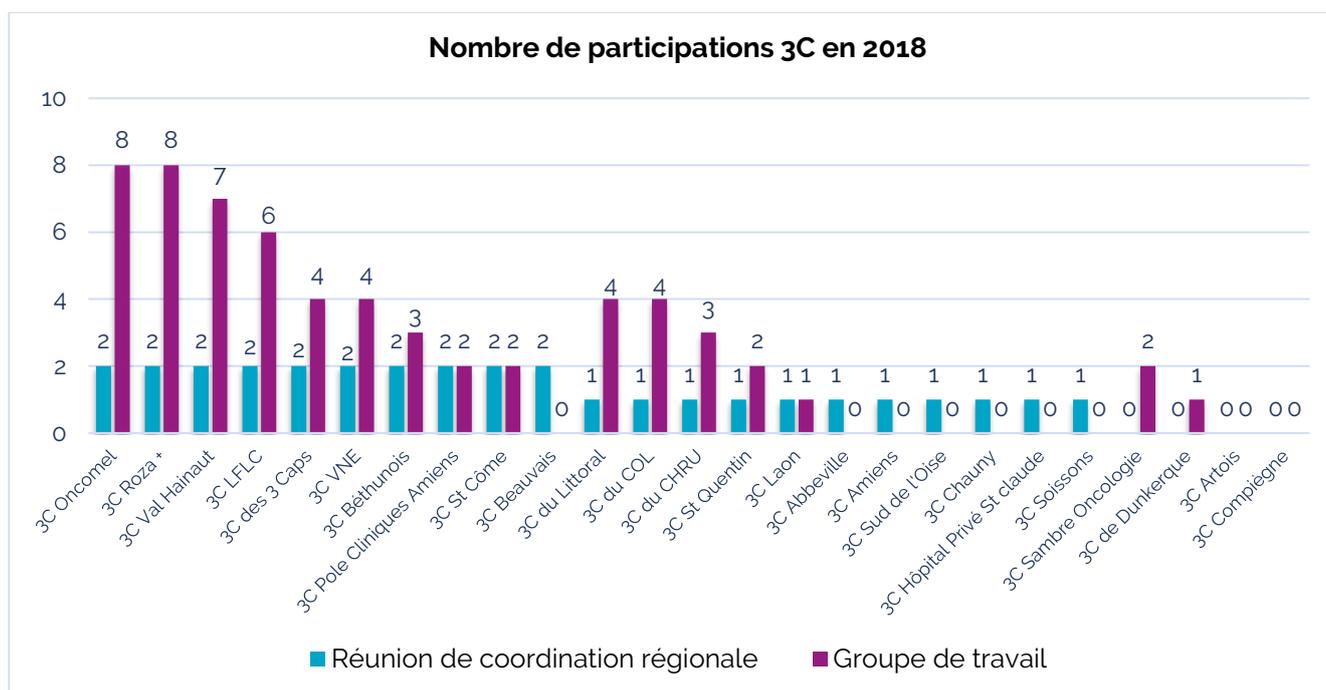
a. Assurer l'articulation des 3C (2.3.1)

→ Définir un programme de travail pluriannuel

Les administrateurs du RRC (CA et CS) ont validé conjointement avec les 3C et l'ARS le programme de travail pluriannuel 2017.

Annexe 7 : Programme de travail pluriannuel 2018

→ Organiser des groupes de travail et des réunions de coordination régionale



84% des 3C (21/25) ont participé à au moins 1 réunion de coordination régionale sur les deux et **64% des 3C (16/25) ont participé à au moins 1 réunion de groupe de travail.**

o Réunions de coordination régionale 3C

Les réunions de coordination régionales sont pilotées par le RRC en présence de l'ARS. Elles ont plusieurs objectifs :

- Faire le point sur l'actualité du réseau (groupes de travail, formations, événementiels)
- Présenter les travaux des groupes de travail 3C et valider les méthodologies
- Permettre un échange entre les 3C sur leur pratique (présentation effectuée par un 3C)
- Valider le programme de travail pluriannuel

En 2018, le RRC a organisé 2 réunions de coordination régionale avec les 3C pour un total de 63 participants (versus 53 en 2017).

o **Groupes de travail 3C**

Le RRC Organise des groupes de travail régionale avec les 3C Hauts de France afin d'élaborer des guides méthodologiques communs destinés aux évaluations.

GTR 3C	Binôme 3C/RRC	2018	
		Nombre de réunions	Nombre de participations
Coordination Régionale	Dr R.Garidi, CH St Quentin (administrateur Référent)	2	63
Audit Régional des pratiques en cancérologie	J. Dessaud, 3C LFLC / M. Fressancourt	3	40
Enquête « parcours de soin »	R. Popieul, 3C Littoral M. Fressancourt	1	11
Etude délai	P. Leuridan, 3C ROZA+ / M. Fressancourt	4	39
Total		10	170

Outils élaborés	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR* en 2018	Date de diffusion
1 guide méthodologique « Audit Régional des Pratiques en Cancérologie » <i>Mise à jour 2018</i>	Membre du groupe de travail 3C « Audit Régional »	16/03/2018
1 guide méthodologique « Enquête de satisfaction sur l'utilisation du référentiel régional d'aide à la décision en RCP Rectum »	Membre du groupe de travail 3C « Evaluation des référentiels »	21/11/2018

* Le bulletin d'engagement individuel sera envoyé à partir de 2019 aux membres des 3C

b. Evaluer la mise en œuvre des critères qualité en lien avec les 3C (2.3.2)

Dans le cadre de sa mission d'harmonisation des pratiques en cancérologie, le RRC travaille en collaboration **avec les 3C** et les établissements membres sur la mise en œuvre des critères transversaux de qualité en élaborant des **outils régionaux de bonnes pratiques : dispositif d'annonce, RCP, soins de support, PPS, PPAC et coordination ville-hôpital.**

→ **Elaborer des guides méthodologiques communs destinés aux évaluations**

Le RRC suit, pour toutes les évaluations régionales, la méthodologie régionale validée par la gouvernance du RRC et les 3C.

Guides et outils disponibles	Année
1 guide méthodologique « Audit Régional des Pratiques en Cancérologie »	2013 Révision 2015-2018
1 questionnaire « Enquête utilisation du G8 auprès des professionnels »	2014
1 guide méthodologique « enquête régionale des quorums par spécialité »	2015
1 guide méthodologique « Accès à l'information aux soins oncologiques de support »	2015
1 guide méthodologique « Etat des lieux organisationnel du processus de prise en charge du patient »	2016
1 guide méthodologique « Enquête régionale sur les besoins de déploiement de la visioconférence en RCP »	2016
1 guide méthodologique « Enquête de satisfaction sur l'utilisation des référentiels régionaux d'aide à la décision en RCP »	2016 Révision 2017-2018
1 guide méthodologique « Valorisation des soins oncologiques de support »	2017
1 guide méthodologique « Enquête régionale Culture sécurité en radiothérapie »	2017
1 guide méthodologique « Evaluation des délais de prise en charge en cancérologie »	2017

Guides et outils disponibles (suite)	Année
1 grille de recueil des patients atteints d'un cancer du sein	2017
1 grille de recueil des patients atteints d'un cancer du poumon	2017
1 grille de recueil des patients atteints d'un cancer du côlon	2017
1 grille de recueil des patients atteints d'un cancer de la prostate	2017
1 grille de recueil des patients atteints d'un cancer des VADS	2017

→ Recueillir et évaluer mesurer et analyser les actions relatives à l'amélioration de la qualité des soins en cancérologie



○ Synthèse des évaluations régionales menées en 2017

Evaluations et enquêtes	Etat d'avancement (recueil/analyses/plan d'action/publication)	Participation	Résultats
Evaluation de l'utilisation du référentiel RCP Rectum et de la satisfaction des professionnels	Recueil via le RRC (sphinx) : Déc 2018	95 répondants	Analyse des résultats en cours
Audit régional des pratiques en cancérologie	Recueil via le RRC (sphinx) : Avril-Juillet 2018	3067 dossiers analysés	Analyse des résultats en cours
Etude sur les délais de prise en charge			
Envoi de la méthodologie : Juillet 2017 Recueil en cours : Juillet à Mars 2018 <ul style="list-style-type: none"> Analyse des dossiers patients Saisie des questionnaires sur la plateforme sphinx online 	Etude sur les délais de prise en charge : Sein	387 dossiers audités	Analyse des résultats en cours
	Etude sur les délais de prise en charge : Poumon	222 dossiers audités	
	Etude sur les délais de prise en charge : Côlon	359 dossiers audités	
	Etude sur les délais de prise en charge : Prostate	423 dossiers audités	
	Etude sur les délais de prise en charge : VADS	158 dossiers audités	

→ Définir en lien avec les 3C des mesures correctives et les plans d'actions régionaux pour l'amélioration de la qualité des soins en cancérologie

Les six mesures transversales de qualité s'appliquent à l'ensemble des pratiques thérapeutiques visées par le dispositif d'autorisation :

- La mise en place du dispositif d'annonce ;
- La mise en place de la concertation pluridisciplinaire ;
- La remise d'un Programme Personnalisé de Soins ;
- Le respect des référentiels de bonnes pratiques ;
- L'accès aux Soins Oncologiques de Support ;
- L'accès aux innovations et à la recherche clinique.

Les données en rouge concernent HDF (Autres : données NPDC)

RCP							
Les critères qualités du parcours de soins	Indicateurs Régionaux	2018	2017	2016	2015	2014	Outils de mesure
Le patient a bénéficié d'une RCP	100%		Audit 2018			91,60%	Audit régional
Réalisation de la RCP par visioconférence	↗	RA 2018	7,72%	9,42%	8,39%	7,50%	DCC - RA régional RCP
L'accès aux RCP de recours via la visioconférence	100%			10%	NC		Enquête « visioconférence »
Niveau 2 ¹ IPAQSS Trace d'une RCP datée	100%		Audit 2018	85% IPAQSS	83,2%	83% IPAQSS	Audit régional Audit IPAQSS
Le quorum HAS en RCP est atteint dans toutes les thématiques (hors expertise)	100%	94,1%*	91%	90%	89,1%	90,2%	DCC - RA régional RCP
			94,4%				Enquête Quorum
Le quorum DGOS en RCP est atteint dans toutes les thématiques (hors expertise)	100%	61,4%*	50%	56%	63,3%	72,7%	DCC - RA régional RCP
			54,7%				Enquête Quorum

*données DCC NPDC uniquement

DISPOSITIFS D'ANNONCE							
Les critères qualités du parcours de soins	Indicateurs Régionaux	2018	2017	2016	2015	2014	Outils de mesure
Le patient bénéficie d'une CAS (Consultation d'Accompagnement Soignant)	80%				61,9%		Enquête patient SOS
Le patient reçoit un PPS	80-100 %		Audit 2018			30,1%	Audit régional
Les IDE de CAS ont bénéficié d'une formation à l'annonce	100%			100%			Enquête parcours de soins

L'ACCES AUX SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT							
Les critères qualités du parcours de soins	Indicateurs Régionaux	2018	2017	2016	2015	2014	Outils de mesure
Le patient est informé sur les SOS	100%				86%		Enquête patient SOS
Le patient reçoit un support d'informations sur les SOS	90%				50%		Enquête patient SOS
Le patient est informé de l'accès aux SOS par les professionnels de ville	30%				14,4%		Enquête patient SOS

¹Niveau 2 IPAQSS RCP HAS : trace d'une RCP datée avec proposition de prise en charge et réalisée avec au moins 3 professionnels de spécialités différentes

LE RESPECT DES REFERENTIELS DE BONNES PRATIQUES							
Les critères qualités du parcours de soins	Indicateurs Régionaux	2018	2017	2016	2015	2014	Outils de mesure
Un CR de RCP est retrouvé dans le dossier du patient	100%		Audit 2018		91.6%		Audit régional
Le CR de RCP retrouvé concerne le 1 ^{er} acte thérapeutique du patient	92.8%		Audit 2018		78.1 %		Audit régional
Quand un compte-rendu (CR) de RCP est retrouvé la RCP s'est déroulée avant la réalisation du premier acte thérapeutique	100%		Audit 2018		70%		Audit régional
La copie du PPS est retrouvée dans le dossier patient	50 - 80 %		Audit 2018		26.6%		Audit régional
Fiches ressource de la cartographie régionale téléchargées	↗	1800	2154	2158			Google analytic
Nombre de fiches RBP et fiches conseils patient consultées	↗	502 3717	748 2000	655 1921	443 472		Google analytic
Utilisation du G8 chez les personnes de + de 65 ans	↗		46,30%			35,60%	Enquête régionale
Remplissage du score G8 sur DCC chez les personnes de + de 75 ans	↗	1,5%	0,5%	0,7%			DCC
Utilisation des référentiels régionaux d'aide à la décision en RCP - Thorax	↗			80,8%			Enquête évaluation du référentiel Thorax
Utilisation des référentiels régionaux d'aide à la décision en RCP - Urologie	↗			55%			Enquête évaluation du référentiel Urologie
Utilisation des référentiels régionaux d'aide à la décision en RCP - Dermato	↗			76%			Enquête évaluation du référentiel Dermato
Utilisation des référentiels régionaux d'aide à la décision en RCP - Côlon	↗		50%				Enquête évaluation du référentiel Côlon
Utilisation des référentiels régionaux d'aide à la décision en RCP - Gynéco	↗		84%				Enquête évaluation du référentiel Gynéco
Utilisation des référentiels régionaux d'aide à la décision en RCP - Séno	↗		90,9%				Enquête évaluation du référentiel Séno
Utilisation des référentiels régionaux d'aide à la décision en RCP - VADS	↗		81,3%				Enquête évaluation du référentiel VADS

INDICATEURS REGIONAUX - COORDINATION VILLE-HOPITAL							
Les critères qualités du parcours de soins	Indicateurs Régionaux	2018	2017	2016	2015	2014	Outils de mesure
Les fiches RCP régionales sont informatisées dans le DCC	100%	RA 2018	74%	88%	38%	5%	DCC - RA régional RCP
Le CR de RCP est transmis au médecin traitant	100%	37,7%	Audit 2018 23,9%				Audit régional DCC (apycrypt)
Le PPS est transmis au médecin traitant	50%		Audit 2018			8,7%	Audit régional DCC (interface- apycrypt)
Indicateur 33 de l'INCa	PMSI		19343	7003	1164	3210	TBDB INCa
Communication du PPAC au médecin traitant	PMSI		3401	409	0	0	TBDB INCa
Indicateur 33 bis de l'INCa							
Les logiciels dossiers patients informatisés des établissements bénéficient d'une interface avec le DCC	20	11	2,5	2,5	2	2	DCC

Perspectives 2019 :

- Publication du rapport d'analyse « Parcours de soins » suite à l'analyse des résultats de l'enquête « état des lieux organisationnel de la prise en charge du patient du DA à la consultation de fin de traitement »

- Publication des rapports d'analyse de l'Etude sur les délais de prise en charge (Sein-Poumon-Côlon-Prostate-VADS) de 2017
- Publication du rapport d'analyse sur l'Audit Régional des Pratiques en Cancérologie
- Publication du rapport d'analyse de l'enquête Quorum
- Publication du rapport d'analyse de l'enquête sur l'utilisation du G8
- Présentation des résultats de l'évaluation de l'utilisation du référentiel Rectum et Gynécologie
- Révision de la méthodologie de l'Etude sur les délais de prise en charge (Sein-Poumon-Côlon-Prostate-VADS)
- Mise en œuvre de l'Etude sur les délais de prise en charge (Sein-Poumon-Côlon-Prostate-VADS) Hauts-de-France 2019
- Mise en œuvre de l'enquête utilisation du référentiel Sénologie

c. Recueillir les données régionales relatives à l'activité en cancérologie (2.3.3)

[Les rapports d'activité](#) sont disponibles sur le site du RRC.

→ Réaliser le relevé d'activité des RCP

Le [relevé d'activité 2018](#) des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) a été réalisé lors du 1^{er} semestre 2018 grâce à une récupération des données de l'infocentre puis une validation des données par les Cellules de Coordination en Cancérologie (3C). En 2017, on dénombre :

- **238 entités de RCP** dans l'annuaire régional des RCP
- **6 666 réunions de RCP** dont 54% ont lieu sur la métropole lilloise
- **85 860 dossiers enregistrés**

→ Renseigner le tableau de bord INCa

Indicateur 7.4 : communication du PPS au médecin traitant

En 2017, **19 343 PPS ou courriers de début de traitement reprenant les informations du PPS** (items minimaux) ont été **transmis au médecin traitant** [répondants : 10 3C sur 25].

Indicateur 7.5 : communication du PPAC au médecin traitant

En 2017, **3401 PPAC ou courriers de fin de traitement reprenant les informations du PPAC** (items minimaux) ont été **transmis au médecin traitant** [répondants : 4 3C sur 25].

En 2018, la période de recueil des données était du 5 novembre au 7 décembre 2018 pour les 3C et du 10 au 21 décembre pour les Réseaux Régionaux de Cancérologie (tableau de bord et consolidation RRC).

→ Réaliser le relevé d'activité des médecins libéraux en RCP 2017

Le RRC en relais de l'URPS ML 59/62 a été missionnée par l'ARS Nord-Pas de Calais pour mettre en œuvre, l'indemnisation **des professionnels de santé libéraux participant aux Réunions de Concertation Pluriprofessionnelle sur la Région Hauts-De-France à partir de 2017.**



Selon les données recueillies en 2017, dans la région Hauts-de-France, **505 praticiens libéraux** ont participé aux RCP en 2017 pour un total de **10 844 participations.**

Le **nombre de participations par médecins varie entre 1 et 241** avec une **moyenne de 21 participations** par praticiens.

Perspectives 2019 :

- **Renouvellement de l'indemnisation des professionnels libéraux pour leur participation aux RCP 2018.**

IV. ASSURER UNE LISIBILITE DE L'OFFRE DE SOINS ET DES DISPOSITIFS APRES CANCER (2.4)

a. Informer sur l'offre de soins et les dispositifs existants (2.4.1)

→ Développer l'information grand public

En 2018 :

- 87167 visites sur le site internet du RRC
- 38 416 connexions à l'annuaire
- 1800 fiches consultées

→ Mettre à jour l'annuaire régional des ressources en cancérologie Hauts de France et le faire évoluer en fonction des besoins des différents parcours

L'objectif de [l'annuaire régional des ressources en cancérologie](#) est d'apporter aux professionnels de santé, aux patients et à leur entourage une bonne visibilité des ressources disponibles en cancérologie par zone de proximité. Il s'agit de mettre en valeur l'existant de la région.

o Le pilotage du projet est assuré par le RRC

Pilotage	
MOA	RRC (cahier des charges)
Prestataire (MOE)	Keoo/Caillé
Financement	
Investissement	ARS (MG interne au RRC) (77 623€) Conseil Régional (16 000€)
Maintenance (application)	2 000 €/an

o Mise à jour et actualisation de l'annuaire du site internet

Une mise à jour en continue est complétée par une **actualisation** annuelle afin de garantir la fiabilité des données (cf. procédure d'actualisation).

En 2018, [l'espace Annuaire](#) sur le site internet a été mis à jour

→ Publication du **formulaire d'inscription en ligne**

Un nouveau système d'intégration de l'annuaire a été élaboré en 2018 avec la société Keoo. Désormais, les organismes pourront s'inscrire directement sur le site internet via un compte (identifiant et mot de passe). Ainsi, ils pourront gérer leurs informations à tout moment. Le réseau s'assurera de la pertinence des informations saisies avant de les valider.

En décembre, toutes les structures répertoriées ont reçu par mail leurs identifiants.

→ Mise à jour et Intégration de nouveaux organismes

En 2018, 22 mises à jour ont été effectuées (1028 en 2017). 25 organismes ont intégré l'annuaire (5 en 2017).

Du fait de la restructuration de l'annuaire en 2018, il n'y a pas eu de relance faite auprès des établissements pour la mise à jour de leur fiche. Ceci explique le différentiel de mises à jour avec l'année 2017. En 2019, un stagiaire viendra en appui du chef de projet pour relancer l'ensemble des structures référencées.

En revanche, le réseau prévoit une campagne pour promouvoir l'annuaire des ressources en 2019 pour inciter les organismes de l'Aisne, l'Oise et la Somme à s'y inscrire.

	Au 31/12/2018			Au 31/12/2017			Evolution (%)
	Adulte	Enfant	Total	Adulte	Enfant	Total	
Organismes	287	56	343	263	55	318	+ 7,3 %
Ressources	1258	169	1427	1233	163	1396	+2,2 %

- **L'activité de l'annuaire du 1er janvier 2017 au 31 décembre 2017**

La traçabilité des consultations de l'annuaire s'effectue en ligne grâce à la plateforme **Google Analytics** qui permet de recueillir les statistiques de consultation.

	2018	2017	2016
Connexions sur l'annuaire	38 416	39938	35169
Visiteurs uniques	31 744	33389	28988
Durée moyenne des connexions à l'annuaire	01 :16	01 :18	01 :33
Pages vues par visite	1,80	1,78	1,88
Origine géographique des visites	France : 31 274 HDF : 20 056	France : 38 211 HDF : 24 874	France : 33 848 NPDC : 19 450
Catégorie d'appareils utilisés	Ordinateur : 18 395 Mobile : 12 232 Tablette : 2073	Ordinateur : 23 532 Mobile : 13 658 Tablette : 2 748	Ordinateur : 23674 Mobile : 8863 Tablette : 2632
Fiches organismes consultées via l'outil annuaire	Annuaire Adulte : 1747 Annuaire Enfant : 53	Annuaire Adulte : 1979 Annuaire Enfant : 175	Annuaire Adulte : 1948 Annuaire Enfant : 210
Fiches organismes imprimées	Annuaire Adulte : 19 Annuaire Enfant : 1	Annuaire Adulte : 472 Annuaire Enfant : 57	Annuaire Adulte : 223 Annuaire Enfant : 8

- **Le questionnaire de satisfaction en ligne**

Le questionnaire comporte 7 items.

Retour de **11 questionnaires** de satisfaction : 10 pour l'annuaire Adulte et 1 pour l'Enfant.

Analyse des retours du questionnaire de satisfaction :

- 36% sont des personnels administratifs (18% des associations de patients ou des patients)
- 82% ont accédé facilement à l'Annuaire (18% avec des difficultés),
- 82% ont trouvé les informations recherchées (55% facilement, 18% avec difficultés, 9% avec du mal à comprendre les données trouvées),
- 45% sont très satisfaits de la nature des renseignements délivrés,
- 82% recommanderaient l'Annuaire à des tiers.

Perspectives 2019 :

- Référencer les organismes de l'Aisne, l'Oise et la Somme dans l'annuaire des ressources
- Mettre en œuvre la déclinaison de l'annuaire des ressources sous le format l'application smartphone et tablette ainsi que l'annuaire dynamique
- Mise à jour des consultations HDF : douleurs chroniques SCD ; Soins Palliatifs ; APA (en lien ARS et les comités de la Ligue)

→ Mettre en œuvre la déclinaison de l'annuaire des ressources sous le format d'une application smartphone et tablette

L'application smartphone/tablette disponible depuis juillet 2016, présentait les données du réseau ONCONPDC suivantes :

- Accès à l'annuaire ADULTE
- Accès à l'annuaire ENFANT
- Accès aux actualités du réseau
- Accès aux fiches patients (voie orale et voie injectable)

Fin 2018 et en parallèle de l'évolution site internet, un nouveau cahier des charges pour cette application a été défini. Elle est en cours de réalisation et sera accessible au 1^{er} semestre 2019.

Perspectives 2019 :

- Evolution de l'application smartphone/tablette avec :
 - Nouvelle charte graphique ONCOHDF
 - Ergonomie améliorée
 - Accès supplémentaire aux fiches RBP pro
 - Possibilité d'ajouter les fiches en favoris
- Campagne de communication pour l'intégration de l'annuaire et sur l'utilisation de l'application

→ Donner une lisibilité sur les essais cliniques ouverts en région

Liens accessibles sur le site OncoHdF vers :

- Le registre national des essais cliniques de l'INCa
- Le registre des essais cliniques du COL

Perspectives 2019 :

- Réorganiser l'espace dédié sur notre site internet
- Etudier la faisabilité de l'implémentation de l'application Onconormand afin de compléter l'annuaire avec les essais cliniques non couverts par le projet StARCC du GIRCI

→ Rendre lisible l'organisation de la gradation des soins en cancérologie au regard de la réglementation et des recommandations nationales

Cette action sera mise en place suite à la définition de la gradation des soins mis en place lors de la publication des nouveaux décrets d'autorisations

b. Diffuser l'actualité nationale et régionale pour les patients et le grand public (2.4.2)

→ Diffuser les plannings ERC

Un espace spécifique « Agenda Grand Public » permet de diffuser les plannings des ERC sur le site internet du RRC.

En 2018, **68 plannings ERC** ont été diffusés via le site internet ainsi qu'aux 3C.

→ Diffuser les événementiels pour les patients et le grand public

En 2018 :

- **55 diffusions** ont été effectuées à destination du grand public
- **114 diffusions** ont été effectuées à destination des patients et de leurs proches

Dans les publications à destination des patients, nous retrouvons :

- Des événementiels nationaux, régionaux et territoriaux
- Des campagnes d'information (INCa notamment)
- Des publications nationales et régionales (Rapports, Livrets patients, Fiches conseils, ...)

ANNEXES

Annexe n°1 : Synthèse des CR des instances décisionnaires 2018

Annexe n°2 : Liste des indicateurs CPOM 2018

Annexe n°3 : Liste des 268 structures dont les professionnels ou usagers ont renvoyé leur bulletin d'engagement au RRC

Annexe n°4 : Liste des établissements autorisés n'ayant pas de professionnels adhérents au RRC

Annexe n°5 : Etat d'avancement des référentiels d'aide à la décision en RCP

Annexe n°6 : Calendrier de déploiement DCC

Annexe n°7 : Programme de travail pluriannuel 2018

Annexe 1 : Synthèse des CR des instances décisionnaires en 2018

Relevé de décisions du Conseils d'Administrations ONCOHDF (2018)				
Date	ODJ	Décisions des membres du CA		
22/02/2018	Validation du relevé de décisions du CA du 21 décembre 2017	Les membres du CA valident à l'unanimité le relevé de décisions du CA du 21 décembre 2017 Les membres du CA valident à l'unanimité l'envoi des documents 15 jours avant la tenue du CA.		
	Validation de l'organigramme cible	Les membres du CA valident à l'unanimité les fiches de postes. Les membres du CA valident à l'unanimité l'organigramme cible. Les membres du CA valident à l'unanimité l'envoi d'un courrier pour mettre fin aux mises à disposition (CHU Amiens).		
		Validation des dépenses prévisionnelles RH 2018	Les membres du CA valident à la majorité (14 voix pour, 9 contre et 2 abstentions) le budget prévisionnel des ressources humaines. Les membres du CA valident à l'unanimité le règlement intérieur. Les membres du CA valident à l'unanimité la diffusion anonymisée des rapports d'évaluations mis en œuvre par le RRC. Les membres du CA valident à l'unanimité la résiliation du bail du site d'Amiens en insistant sur l'importance du déplacement des collaborateurs sur l'ensemble de la région. Les membres du CA valident à l'unanimité le plan d'action de mise en conformité du RRC au RGPD. Les membres du CA valident à l'unanimité la demande d'un appui financier à l'ARS pour un audit de conformité fin 2018 début 2019 par une société extérieure labellisée par la CNIL. Les membres du CA valident à l'unanimité les propositions liées au pilotage du DCC. Les membres du CA valident à l'unanimité la procédure de suppression d'un dossier patient dans le DCC. Les membres du CA souhaitent reporter la décision de scénarios en 2019 afin de privilégier un état des lieux complet des différents fonctionnements des RCP en ex-Picardie. Les membres du CA valident à l'unanimité le plan d'action du projet APA pour 2018. Les membres du CA valident à l'unanimité le plan d'action d'indemnisation des libéraux.	
		Point sur la structuration ONCOHDF		
	12/04/2018	Validation du relevé de décisions du CA du 22 février 2018	Les membres du CA valident à l'unanimité le relevé de décisions du CA du 22 février 2018	
		Validation des demandes d'adhésion au RRC	Concernant les demandes d'adhésion des structures libérales autre que les établissements de santé et centres de radiothérapie (pharmacie, cabinet de radiologie ou médical.), les membres du CA valident à l'unanimité qu'il soit proposé une adhésion individuelle via le bulletin d'engagement individuel plutôt qu'une adhésion de la structure. Les membres du CA valident à l'unanimité les adhésions suivantes : • HAD du Littoral • Association Pass'Sport Santé Le vice-président, le Pr Chauffert, souhaite que la question des cotisations soit votée. Cette question sera mise à l'ODJ de la prochaine AGE et soumise au préalable à l'avis des fédérations hospitalières.	
			Validation des dépenses du 2nd semestre 2017	Les membres du CA valident à l'unanimité les dépenses analytiques 2017 du RRC ONCOHDF ainsi que les dépenses de fonds dédiés.
			Arrêté des comptes 2017	Les membres du CA arrêtent les comptes 2017 à l'unanimité
		Synthèse de l'activité 2017	Les membres du CA approuvent à l'unanimité le bilan de l'activité 2017 présenté par le président.	
		Présentation du nouvel organigramme cible	Les membres du CA approuvent à l'unanimité le nouvel organigramme.	
		Validation du budget prévisionnel FIR ARS 2018	Les membres du CA valident à la majorité (14 voix pour, et 3 abstentions) le budget prévisionnel 2018.	
		Validation de la proposition de modification des statuts	Les membres du CA approuvent à l'unanimité les 2 propositions de modifications du quorum en AG qui seront présentées en Assemblée Générale extraordinaire le 17 mai prochain	
		Perspectives et plan d'action 2018	Les membres du CA approuvent à l'unanimité les objectifs prioritaires 2018 Les membres du CA valident la signature du CPOM. Il est néanmoins demandé qu'une présentation détaillée soit faite au prochain CA afin d'anticiper d'éventuelles remarques en vue de l'avenant de 2019.	

Relevé de décisions du Conseils d'Administrations ONCOHDF (2018)

Date	ODJ	Décisions des membres du CA
21/06/2018	Validation du relevé de décisions du CA du 12 avril 2018	Les membres du CA valident à l'unanimité le relevé de décisions du CA du 12 avril 2018. Les membres du CA valident à l'unanimité la candidature du Dr GARIDI au poste d'administrateur référent 3C.
	Démission du Pr Bonneterre	Les membres du CA valident à l'unanimité la démarche suivante : • Le collège 3 nomme un nouvel administrateur pour remplacer le Pr Bonneterre • Le RRC ONCOHDF convoque un CAE afin d'élire le nouveau président
	Assurer le pilotage stratégique, financier et opérationnel du RRC	Les membres du CA valident à l'unanimité la relance des ETS pour l'adhésion au RRC.
		Les membres du CA valident à l'unanimité : • Le renvoi du bulletin à l'ensemble de la BBD • La relance à chaque invitation à un GTR • La relance dans signature mail des collaborateurs • La proposition d'un formulaire papier lors des Groupes de Travail Régionaux (GTR)
		Les membres du CA valident à l'unanimité les candidatures suivantes : • Mr Jean Nicolas, DSI CH de Roubaix • Mr Zannier Laurent, DSI AHNAC • Mr Cauchois Didier, DSI, Centre Oscar Lambret • Dr Gaillandre Loic, radiologue, du 3C ONCOMEL
	Harmoniser les pratiques en cancérologie	Les membres du CA valident à l'unanimité les candidatures pour le COPIL APA.
Favoriser la coordination entre les acteurs de la prise en charge	Les membres du CA valident à l'unanimité le devis de 8664€. Les membres du CA valident à l'unanimité le plan de financement DCC 2018. Ils approuvent la proposition de conserver les dernières données déclarées pour les organisations n'ayant pas retourné les données 2017 des RCP non informatisées sur le DCC. Néanmoins, en cas de récurrence, ils proposent qu'une sanction soit envisagée l'année prochaine.	
20/12/2018	Validation du relevé de décisions du Conseil Scientifique du 21 juin 2018	Les membres du Conseil d'Administration valident à l'unanimité le relevé de décisions du CS du 21 juin 2018
	Election du président ONCOHDF	Les membres du Conseil d'Administration valident à l'unanimité le vote à main levée
		Les membres du Conseil d'Administration valident à l'unanimité la durée du mandat de 18 mois pour le président. Les membres du Conseil d'Administration valident à l'unanimité la nomination du Pr Arnaud Villers en tant que président du Réseau régional de Cancérologie.
	Validation de l'utilisation des fonds dédiés 2018 dans le cadre du financement des projets APA et des psychologues en ville	Les membres du Conseil d'Administration valident à l'unanimité la démarche du changement de prestataire pour la visioconférence. Les membres du Conseil d'Administration valident à l'unanimité l'utilisation des fonds dédiés à hauteur d'un budget prévisionnel de 71 000€ pour couvrir les dépenses 2019 des projets APA et consultations des psychologues en ville. Néanmoins, ils souhaitent que lors du dialogue de gestion soit pointé le risque financier pour le Réseau qui utilisent ces fonds dédiés comme fond de roulement dans l'attente du versement du premier tiers du FIR ARS qui, la plupart du temps, arrive en décalage de 3 à 6 mois.
	Validation du devis de la location de la salle de l'Historial (journée SOS du 28 mars 2018)	Les membres du Conseil d'Administration valident à l'unanimité la signature du devis pour la location de la salle et des prestations de restauration pour la journée SOS du 28 mars.
	Point sur les adhésions des membres	Les membres du Conseil d'Administration valident à l'unanimité la relance de établissements par le biais des collèges.
		Les membres du Conseil d'Administration valident à l'unanimité la modification de l'intitulé concernant le DCC figurant dans le bulletin d'adhésion et d'engagement par les membres du CA selon la formulation suivante : « Les membres s'engagent à utiliser le DCC HDF ou à interfacier leur Système d'Information avec le DCC afin d'échanger les informations nécessaires à la prise en charge du patient et à la continuité des soins».
	Validation du plan de déploiement du DCC	Les membres du Conseil d'Administration valident à l'unanimité la modification de l'intitulé du DCC HDF : dcc.onco-hdf.fr
Les membres du Conseil d'Administration valident la démarche de remonté à l'ARS le point d'attention concernant les CH de Soissons et de Laon pour lesquels il serait peut-être utile d'envisager une interface avec la Région Champagne-Ardenne. Les membres du Conseil d'Administration valident à l'unanimité le plan de déploiement du DCC HDF.		
Validation des nouvelles demandes d'adhésion pour le copil APA	Les membres du Conseil d'Administration valident à l'unanimité l'intégration des professionnels présentés au copil APA.	

Validation des orientations 2019	<p>Les membres du Conseil d'Administration valident les priorités suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Déployer le DCC sur les HDF et poursuivre la mise en œuvre du DCC (PPS, PPAC) et des fonctionnalités complémentaires (imagerie, interface) • Coordonner les 3C ainsi que les évaluations régionales et participer à l'état des lieux piloté par l'ARS • Apporter une visibilité des SOS sur les HDF (annuaire des ressources des HDF) et poursuivre le pilotage des projets APA et indemnisation des psy sur Aisne, Somme, Oise en complémentarité avec l'offre ERC. • Déployer le projet « harmonisation des pratiques en radiothérapie » sur les HDF • Apporter une lisibilité de l'accès aux filières spécifiques de prise en charge (AJA, oncogériatrie, oncofertilité, douleur chronique, sarcome) <ul style="list-style-type: none"> • Faciliter la coordination ville-hôpital notamment dans le cadre de la prescription des chimiothérapies orales (autorisation parcours, partenariat projet URPS chimio orale et ETP) • Participer à la formation des professionnels
	Le Pr Lartigau souhaite la mise en place d'une réunion pilotée par l'ARS en présence des chefs d'établissement avant de renouveler l'étude.
Questions diverses	Les membres du Conseil d'Administration valident la sollicitation des fédérations pour la diffusion de l'offre d'emploi.

Relevé de décisions du Conseils scientifiques ONCOHDF (2018)		
Date	ODJ	Décisions des membres du CS
08/02/2018	Validation du relevé de décisions du Conseil Scientifique du 7 décembre 2017	Les membres du CS valident le relevé de décisions du CS du 7 décembre 2017
	Activité des RRC ONCOPIC et ONCONPDC en 2017 et perspectives 2018	Les membres du CS valident la proposition d'organiser une réunion du groupe d'organe thorax pour échanger sur le choix d'un référentiel d'une autre région. Les membres du CS approuvent l'activité 2017 des ex-RRC ONCONPDC et ONCOPIC.
	Présentation de l'avancée des projets d'évaluations régionales	Les membres du CS valident une diffusion anonymisée (absence de noms d'établissements) dans les rapports d'enquête. Concernant le RA annuel Radiothérapie, ils sont favorables à une diffusion sur le site internet et proposent que la question soit à nouveau posée en copil RT.
		Le Dr Carola propose que le RRC fasse des recherches pour savoir si L'ANAP a publié des recommandations sur l'organisation de la traçabilité des SOS. Elle se rapproche de son côté du président de l'AFSOS.
		Le Pr Villers propose qu'une réflexion soit menée sur les pratiques en RCP afin d'évaluer le motif de passage en RCP en dehors de la primo prescription.
	Point sur l'activité des projets ciblés du RRC ONCOHDF	Les membres du CS valident la procédure de suppression d'un dossier sur le DCC.
		Les membres du CS valident la charte utilisateur d'accès au dossier patient sur le DCC. Les membres du CS valident l'annexe descriptive du programme qui sera demandé à chaque établissement ainsi que le plan d'action pour la prise en charge financière des séances à hauteur maximum de 3888€.
07/06/2018	Validation du relevé de décisions du Conseil Scientifique du 8 février 2018	Les membres du CS valident le relevé de décisions du CS du 8 février 2018.
	Point sur l'engagement des professionnels au 01/06/2018	Les membres du CS valident les propositions suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Envoi du bulletin d'engagement à toute la BDD • Envoi du bulletin lors de la relance des ETS pour adhésion au RRC • Relance à chaque invitation à un GTR et proposition lors du GTR • Relance dans la signature mail des collaborateurs

	Point sur l'activité du Réseau ONCO-Hauts-De-France du 01/01 au 01/06/2018	<p>Les membres du CS valident la procédure de suppression d'un dossier sur le DCC et rejettent la demande de l'envoi d'un SMS pour informer les organisations de RCP considérant que cette modalité de transmission n'est pas sécurisée.</p> <p>Le consentement étant en cours de relecture auprès de la juriste d'E-sis, la validation du consentement du patient à l'informatisation des ses données sur le DCC sera mis à l'ordre du jour du prochain CS.</p> <p>Les membres du CS valident le programme de formation de la soirée sénologie.</p> <p>Les membres du CS valident l'élaboration d'un livret poche présentant le référentiel sénologie en partenariat avec 4 laboratoires sous la condition suivante :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Que les logos des laboratoires n'apparaissent pas sur le livret. Ils proposent qu'ils soient remerciés à l'intérieur du livret • Que figure sur le livret la déclaration des liens d'intérêts avec ces laboratoires des membres du CS et des deux coordonnateurs : Dr Chauvet et Dr Maillez. <p>Les membres du CS proposent que la charte avec l'industrie pharmaceutique soit revue au prochain CS.</p> <p>Les membres du CS valident le programme de la journée HDJ du 20 septembre 2018 et rappellent qu'il est important que les participants varient d'une année sur l'autre afin que les échanges de pratiques soient plus riches.</p> <p>Les membres du CS valident la mise en place d'une formation au DA afin de respecter le CPOM et l'attente des professionnels.</p> <p>Compte tenu des recommandations de la charte régionale, les membres du CS valident la signature des conventions APA avec les établissements suivants sans réserve : CH LAON, CH ST QUENTIN, CLINIQUE PAUCHET.</p> <p>Les membres du CS valident la signature avec le CH COMPIEGNE et la POLYCLINIQUE ST COME en rappelant la nécessité d'adéquation du niveau de formation avec le programme proposé afin d'assurer la sécurité de tous les patients : éducateur formé à la prise en charge de patients atteints de cancer : à minima L3 en APA + une expérience d'une prise en charge de patient atteint de cancer.</p> <p>Les membres du CS ne valident pas la signature avec le CH de CHAUNY considérant que 2 séances par semaine ne sont pas conformes aux critères de la convention et demande au CH de faire une nouvelle proposition.</p> <p>Les membres du CS valident le plan d'actions du projet APA</p> <p>Les membres du CS valident la stratégie mise en place pour effectuer l'état des lieux sur les modalités de fonctionnement des organisations RCP dans l'Aisne, Somme, Oise.</p>
06/12/2018	Validation du relevé de décisions du Conseil Scientifique du 7 juin 2018	Les membres du CS valident le relevé de décisions du CS du 7 juin 2018.
	Point sur les retours des bulletins d'engagement des professionnels	Le Dr Auliard souhaite connaître la part que représente l'adhésion des médecins.
	Validation des procédures de mise en place et organisation des groupes de travail régionaux (GTR)	<p>Les membres du conseil scientifique valident :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La procédure de mise en place d'un nouveau groupe de travail régional au sein du RRC PRC-ADM-009 • La procédure de de gestion des réunions PRC-ADM-002
	Validation de la méthodologie du patient traceur en radiothérapie	<p>Les membres du conseil scientifique valident la diffusion du guide méthodologique et les outils à l'ensemble des centres de RT HDF. L'utilisation du support de formation est conditionnée par l'utilisation du n° d'enregistrement de formation continue du RRC (formation gratuite) impliquant :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La signature d'une convention avec le RRC, • L'envoi du CV du formateur référent qualité, • Le remplissage et transmission des QCM, • La remise des attestations de formation par le RRC
	Validation du programme de la formation au Dispositif d'annonce	Les membres du conseil scientifique valident le module 1 et 2 de la formation au dispositif d'annonce sur l'Aisne-Oise et la Somme.
	Validation du programme de la journée SOS du 28 mars à Péronne	Les membres du conseil scientifique valident le programme ainsi que les thématiques d'ateliers.

	Validation des orientations des GTR en 2019 (livrables)	Les membres du conseil scientifique valident les orientations 2019. Ils proposent de réfléchir à une communication auprès des professionnels de ville (pharmacien, MG,IDE).
		Les membres du conseil scientifique valident le renouvellement de l'étude délai pour l'ensemble des établissements des Hauts-de-France en 2019 sur des dossiers de 2018. Ils proposent de recueillir en amont l'engagement des établissements à participer et d'effectuer le recueil jusqu'à l'obtention des 250 dossiers pour les VADS.
		Les membres du conseil scientifiques valident le plan d'action 3C. Concernant l'enquête sur les motifs d'enregistrement en RCP des patients (1ère ligne, xième ligne, etc.) en Urologie, ils proposent de redéfinir les objectifs avec le Pr Villers. En effet, ils soulignent que les différences d'enregistrement en RCP sont plus liées à des habitudes qu'à des mauvaises pratiques.
	Validation de la charte avec l'industrie pharmaceutique	Ce point est reporté au prochain Conseil Scientifique
	Questions diverses	Les membres du conseil scientifique pointent les difficultés de remboursement de tests de déficit en DPD pourtant obligatoires dans le cadre d'une prise en charge de qualité du patient. Les établissements, malgré le remboursement partiel via la remontée FICHSUP ont de plus en plus de mal à couvrir ces dépenses. Les membres du conseil scientifiques proposent qu'un état des lieux soit effectué sur l'ensemble des test pronostiques effectués dans le cadre des traitements anticancéreux et de leur remboursement (EGFR, prosigna...) afin d'étayer un courrier qui permettra d'alerter l'ARS.
Les membres du conseil scientifique valident la page d'accueil du site internet ONCOHDF.		
Les membres du conseil scientifique valident la demande d'un compte utilisateur RRC ONCOHDF auprès du RRC ONCONORMAND afin d'implémenter l'application des essais cliniques en Région et notamment de compléter la liste avec les essais des établissements non inclus dans le projet GIRCI.		
	Conformément à la réponse de l'ARS, Les membres du conseil scientifiques estiment que la démarche régionale de création d'une "RCP endoscopie interventionnelle oncologique digestive" proposée par le 3C Oncomel est prématurée. En revanche, Oncomel peut réfléchir à cette démarche et sera identifié comme pilote si suite aux nouvelles autorisations cette RCP est à mettre en place.	

Annexe 2 : Liste des indicateurs CPOM 2018

Structuration et gouvernance du RRC		
1.1 Assurer le pilotage stratégique, financier et opérationnel du RRC		
Objectifs opérationnels	Indicateurs de suivi et d'évaluation	2018
1.1.2 Garantir une articulation forte entre l'équipe dirigeante et l'équipe opérationnelle	Nb d'AG	3
	Nb de CA	4
	Nb de CS	3
	Nb de bureau	8
1.1.3 Garantir une représentation équilibrée de l'ensemble des acteurs de la cancérologie en région Hauts de France au sein du RRC	Taux d'établissements autorisés membres du RRC/ nb d'ETS autorisés	90%
	Taux de professionnels adhérents au RRC n/n-1	718
	Nb de copil	6
	Nb de COMEX ville-hôpital	0
	Nb de patients ou associations de patients ayant participé aux travaux du RRC	6
1.2 Être un expert identifié auprès des acteurs et des institutions		
1.2.1 Appuyer l'ARS dans la mise en œuvre du plan cancer	Nb de participation à des groupes de travail régionaux pilotés par l'ARS	4
1.2.2 Venir en appui des structures de la cancérologie de la Région	Nb de partenariats Types de partenaires	29
1.2.3 faire connaître le RRC Hauts de France après des professionnels et des usagers	nb d' actions de communication (SFRO;HDJ)	2
Promotion et amélioration de la qualité des soins en cancérologie		
2.1 Harmoniser les pratiques en cancérologie		
2.1.1 Assurer la déclinaison opérationnelle des recommandations nationales	Nb de groupes de travail actifs coordonné par un professionnel de la région	27
	Nb de référentiels d'aide à la décision en RCP élaborés	1
	Nb d'outils de BP régionaux élaborés et mis à jour par gp de travail et projet	45
2.1.2 Promouvoir une harmonisation des pratiques en radiothérapie en lien avec l'association CRONOR	Nb et taux de centres de RT participants au projet	70,6% (12 centres)
	Nb de radiothérapeutes participants au projet	12
2.1.3 Promouvoir le déploiement des soins de support tout au long du parcours	Publication du RA ERC	en cours
	Nb de patients ayant bénéficiés de séances d'APA	en cours
2.1.4 Participer à la formation continue des professionnels	Nb de patient ayant bénéficié d'un suivi psychologique en ville	201
	Nb d'événementiels organisés par le RRC	7
	Nb de participation aux formations en FMC	31
	Nb de formations agréées DPC	NA
2.2 Favoriser la coordination entre les acteurs de la prise en charge		
2.2.1 Faciliter l'organisation du recours et de filières spécifiques	Nb de ref Inscription en RCP de recours	1
	Nb de filières de prise en charge spécifique intégrées dans le DCC	4
2.2.2 Favoriser le lien ville-hôpital	Nb documents produits à destination des professionnels de ville	19
	Nb de professionnels de ville participants aux travaux du RRC	14
	Nb de (professionnels de ville) MG ayant un compte dans le DCC	1800
2.2.3 Déployer le dossier communicant en cancérologie (DCC) dans le respect de la feuille de route nationale	Nb d'établissements utilisant le DCC	67
	Taux de fiches enregistrées dans le DCC	75%
	Tx de remplissage de l'ANRCP	NA
	Taux de RCP (équipées en) utilisant la visioconférence ou webconférence	7%
2.2.4 Favoriser l'utilisation des recommandations et outils de BP	Nb de diffusions aux professionnels	140
	Nb diffusions sur le site internet	277
	Nb de Newsletters	1
2.3 Évaluer les pratiques régionales et territoriales		
2.3.1 Assurer l'articulation des 3C	Nb de réunions de groupes de travail 3C/an	10
2.3.2 Evaluer la mise en œuvre des critères qualité en lien avec les 3C	Taux de participation des 3C aux réunions régionales	62%
	Nb d'évaluations menées avec les 3C	7
	nb de publication de rapports d'évaluation	5
2.3.3 Recueillir les données régionales relatives à l'activité en cancérologie	Publication du rapport d'activité RCP	oui
	Publication rapport indemnisation RCP	oui
2.4 Assurer une lisibilité de l'offre de soins et des dispositifs		
2.4.1 Informer sur l'offre de soins et les dispositifs existants	Nb et type de ressources référencées dans l'annuaire	1427
	Nb de fiches ressource téléchargées	1800
	Nb de visiteurs au site internet	71240
2.4.2 Diffuser l'actualité nationale et régionale pour les patients et le grand public	Nb de diffusions pour les patients et le grand public	169

Annexe 3 : Liste des 268 structures dont les professionnels ou usagers ont renvoyé leur bulletin d'engagement au RRC

Etablissement	Nb de professionnels adhérents	Détail
CH Valenciennes	78	
CHU Lille	67	
RAMSAYGDS	59	
<i>Hôpital Privé de la Louvière</i>		16
<i>Hôpital Privé Le Bois</i>		12
<i>Hôpital Privé de Villeneuve d'Ascq</i>		7
<i>Clinique Ambroise Paré</i>		3
<i>Clinique de la Victoire</i>		4
<i>Hôpital Privé Arras "Les Bonnettes"</i>		11
<i>Clinique Saint Amé</i>		3
<i>Hôpital Privé Bois Bernard</i>		3
Centre Oscar Lambret	49	
Cabinet privé	40	
GCS-GHICL	32	
<i>Hopital St Vincent de Paul</i>		15
<i>Hôpital Saint Philibert</i>		12
<i>Clinique Sainte Marie Cambrai</i>		5
CH Tourcoing	23	
CH Roubaix - Hôpital Victor Provo	19	
Groupe AHNAC	20	
<i>Clinique Teissier Valenciennes</i>		8
<i>Polyclinique de Hénin Beaumont</i>		5
<i>Polyclinique de la Clarence - Divion</i>		3
<i>Polyclinique Riaumont</i>		4
Groupe HPL	15	
<i>HPL - Centre M.C.O Côte d'Opale</i>		8
<i>HPL - Clinique Anne d'Artois</i>		6
<i>HPL - Clinique des 2 Caps</i>		1
CH Armentières	14	
CH Lens	14	
CH Arras	14	
CH Dunkerque	13	
CH Boulogne-sur-Mer	12	
CHU Amiens	13	
Centre de cancérologie Les Dentellières	11	
CH Hazebrouck	10	
Pôle d'Imagerie et de cancérologie du Pont St Vaast	10	
Polyclinique du Parc Maubeuge	10	
Groupe ELSAN	11	
<i>Clinique de Flandre</i>		2
<i>Polyclinique du Parc - St Saulve</i>		2
<i>Polyclinique Vauban</i>		4
<i>Hôpital Privé St Claude St Quentin</i>		3
CH Douai	9	
Centre Hospitalier de Saint-Quentin	8	
CH de la région de St Omer	8	
Centre de Radiothérapie Bourgogne	7	

CH Béthune Beuvry	7	
Groupe Hospitalier Seclin Carvin	7	
HAD du Littoral Boulogne-Montreuil	7	
Officine Privée	6	
CH BEAUVAIS	4	
Site de radiothérapie Marie Curie- SCP de radiologie et d'imagerie médicale	4	
CH Montreuil-sur-Mer (CHAM)	4	
HAD Santély	4	
Centre de radiothérapie et d'oncologie Galilée	3	
Centre Hospitalier Compiègne - Noyon	3	
CH ABBEVILLE	3	
CH Denain	3	
GCS Centre Joliot Curie	3	
URPS IDE Libérale	3	
Association "Au-delà du Cancer"	2	
CH Calais	2	
CH Laon	2	
Clinique de St Omer	2	
ERC de la Plateforme Santé TREFLES	2	
HAD du Cambrésis	2	
HAD Synergie	2	
Institut Andrée DUTREIX Centre de Cancérologie et Radiothérapie Nord Littoral	2	
La Ligue contre le Cancer (Comité du Nord)	2	
Lille Université Club	2	
OMEDIT	2	
SIEL BLEU Aisne	2	
C2RC - Registre des cancers	1	
3C Oncomel	1	
Clinique St Côme	1	
ADSL Service de Soins à Domicile	1	
AMAVI SANATE	1	
Association Emeraude	1	
Association Espace Vie Cancer	1	
Association Gymnastique Volontaire Hellemoise	1	
Association Siel Bleu	1	
Association Sport Santé de Sambre Avesnois	1	
Association Vivre comme avant	1	
Bien à la Maison	1	
Cabinet Artois Radiologie	1	
Centre de Réadaptation "Les Hautois"	1	
Centre Gray	1	
Site de radiothérapie Pierre Curie- SAS ARATHERAD	1	
CH Cambrai	1	
CH du Quesnoy	1	
CH Fourmies	1	
CH Hazebrouck	1	
CH Soissons	1	
CH Somain	1	
CLERSE - UMR 8019	1	
CLIC Carnières Solesmes	1	
Clinique Saint-Christophe	1	

Groupe santé Victor Pauchet	1	
Conseil Régional de l'Ordre des Pharmaciens	1	
CROS Picardie	1	
ERC de la Plateforme Santé Douaisis	1	
ERC de l'Association EMERA	1	
ERC du Béthunois, PREVART	1	
ERC du Cambrésis, Association En Vie.	1	
ERC St Omer - Association ABCD	1	
Espace Artois Santé	1	
Espace Médical Louis Blanc Oncoval	1	
Espace Santé du Faubourg de Béthune	1	
Espace Santé du Littoral	1	
Fédération des Stomisés de France (Association ILCO Flandres Artois)	1	
GCS entre le CH de Lens et la SELARL Pont Saint Vaast (site du CH de Lens)	1	
GHP SO - Senlis	1	
HAD HOPIDOM	1	
HAD Lens	1	
HAD Lens Cabinet Privé	1	
HAD Val de sambre	1	
Hôpital Maritime de Zuydcoote	1	
HPM Pôle gériatrique St Jean	1	
La Ligue contre le Cancer (Comité de la Somme)	1	
La Ligue contre le Cancer (Comité de l'Aisne)	1	
Maison de Santé Pluriprofessionnelle (MSP) Faubourg Santé	1	
Maison Médicale Jean 23	1	
OPALINE 62	1	
PERSPECTIVES CONTRE LE CANCER	1	
Plateforme Santé EOLLIS	1	
Pôle Santé de Dunkerque	1	
Polyclinique du Val de Sambre	1	
Polyclinique du Val de Sambre & Polyclinique du Parc Maubeuge	1	
RESCOM Cambrésis - Réseau de santé soins palliatifs et gériatrie	1	
Réseau Santé Diamant	1	
Réseau Sport Santé en Nord	1	
Santély	1	
SARL PEEPSO	1	
SCM Maison Médicalisée de la Collégiale	1	
SSIAD Boiry	1	
SSIAD CCAS Halluin	1	
SSIAD de St Saulve	1	
Université Lille 2	1	
Non connu (interne ou départ)	1	
	718	

Annexe 4 : Liste des établissements autorisés n'ayant pas de professionnels adhérents au RRC

Liste des établissements autorisés n'ayant aucun professionnel adhérent au RRC	Collège
HPL- Clinique médico chirurgicale de Bruay la Buisnière	1
ELSAN- Clinique de la villette	1
CH Sambre-Avesnois	2
Clinique des Acacias	1
Clinique des Hêtres-SCM	1
Polyclinique de la Thiérache	1
Centre de traitement des hautes énergies	1
Clinique de l'Europe -Amiens	1
Clinique du Parc St Lazare	1
Clinique Saint Isabelle-Abbeville	1
Polyclinique de Picardie	1
SNC CROM Creil- Groupe AMETHYST	1
SNC CROM Compiègne- Groupe AMETHYST	1
CH Chauny	2
GHPSO- CREIL	2
Hôpital privé de Chantilly (CMC des Jockeys)	1

Annexe 5 : Etat d'avancement des référentiels d'aide à la décision en RCP

Référentiels d'aide à la décision en RCP	Publication V1	Evaluation	Publication V2	Evaluation
Dermatologie				
Référentiel Oncologie Cutanée	2015 (ex NPDC)	2016	2019 (HDF)	2020
Cancérologie Digestive				
Référentiel Colon	2016 (ex NPDC)	2017	2019 (HDF)	2020
Référentiel Rectum	2016 (ex NPDC)	2018	2019 (HDF)	2020
Gynécologie				
Référentiel Gynécologie	2016 (ex NPDC)	2017	2019 (HDF)	2020
Sénologie				
Référentiel Sénologie	2015 (ex NPDC)	2017	2018 (HDF)	2019
Oncologie thoracique				
Référentiels nationaux de RCP - CBNPC et CBPC	2015 (INCa)			
VADS				
Référentiel VADS	2015 (ex NPDC)	2017	2019 (HDF)	2020
Urologie				
Référentiel Urologie	2015 (ex NPDC)	2016	2019 (HDF)	2020
Métastases osseuses et hémopathies malignes				
Référentiel OSLOOH	2019 (HDF)	2020	2021	2022

Annexe 6 : Calendrier de déploiement du DCC HDF sur l'Aisne, l'Oise et la Somme

Date	Action
Sept-Oct 2018	Enquête "organisation des RCP Aisne-Oise-Somme"
22-nov-18	Réunion ARS : plan de déploiement DCC HDF
29-nov-18	Copil DCC à Amiens : Présentation du plan de déploiement du DCC HDF
20 déc. 2018	Conseil d'Administration ONCOHDF : validation du plan de déploiement du DCC HDF
Janv.- fév. 2019	Avenant au CCP + écriture cahier des charges
Janv. Mars 2019	Conduite du changement : Information/démonstration sur le contenu et l'utilisation des 9 fiches RCP thématiques sur le DCC HDF : Digestif-Sénologie-Thorax-Gynécologie-Urologie-VADS-Hématologie-Dermatologie-Endocrinologie-Neuro-Oncologie-Macrobiosie (2 réunions/fiche) 12 3C conviés et RCP non informatisées sur le DCC
Fév. 2019	Rencontre des DSI CHU Amiens/CH Compiègne/ CH Beauvais (interface DxCare)
Mars- Avril 2019	Envoi du cahier des charges aux 20 ETS et 12 3C
Mai 2019	Recueil de la lettre d'engagement des 3C (à minima des 8 3C utilisant Comedi-e)
Mai-juin 2019	Formation des administrateurs locaux et des secrétaires RCP (1 par 3C) Préparation de la migration
Juin-Juillet 2019	Migration des 8 3C utilisant Comédie : 3C SUD DE L'OISE -3C SAINT COME -3C CH SAINT QUENTIN - 3C ABBEVILLE-3C CLINIQUE SAINTE CLAUDE -3C CH CHAUNY -3C CH LAON 3C BEAUVAIS
2020- 2023	Intégration progressive des 4 3C restants et CH de Beauvais : 1er lot interface : utilisateurs de DxCare (3C Compiègne/CH de Beauvais/CHU Amiens) 2eme lot : interface avec Smartmind (3C Pole clinique Amiens) 3eme lot : 3C Soissons

Annexe 7 : Programme de travail pluriannuel 2018

Groupe de travail	Plan d'action	Calendrier	Référents
Etude sur les délais de prise en charge en cancérologie	Analyse des résultats et proposition de plan d'action	3 ^{ème} trimestre 2018	RRC : M. Fressancourt 3C : P. Leuridan (3C Roza+)
Audit régional des pratiques (RCP, DA, CR, PPS)	Révision de la méthodologie	1 ^{er} trimestre 2018	RRC : M. Fressancourt 3C : J. Dessaud (3C LFLC)
	Mise en œuvre de l'audit régional	2 ^{ème} trimestre 2018	
	Analyse des résultats et proposition de plan d'action	3 ^{ème} trimestre 2018	
Evaluation des référentiels régionaux	Evaluation du référentiel Rectum	2 ^{ème} trimestre 2018	RRC : M. Fressancourt
	Présentation des résultats aux groupes d'organe	3 ^{ème} trimestre 2018	
Parcours de soins	Rapport d'analyse	3 ^{ème} trimestre 2018	RRC : M. Fressancourt 3C : R. Popieul (3C Littoral)
	Elaboration du référentiel de bonnes pratiques de prise en charge	4 ^{ème} trimestre 2018	
Indemnisation des libéraux	Convention 3C	2 ^{ème} trimestre 2018	RRC : M. Fressancourt
	Recueil des données	2 ^{ème} trimestre 2018	
	Notes d'honoraire	3 ^{ème} trimestre 2018	