

ONCO

HAUTS-DE-FRANCE
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE



RAPPORT D'ACTIVITÉ

RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE
ONCO HAUTS-DE-FRANCE

2019

PILOTAGE DU RRC

EXPERTISE AUPRES
DES ACTEURS

HARMONISATION
DES PRATIQUES

COORDINATION
DES ACTEURS

EVALUATION DES
PRATIQUES

LISIBILITE OFFRE DE
SOINS



SOMMAIRE

IDENTITE DU RESEAU.....	3
PRÉAMBULE	4
STRUCTURATION ET GOUVERNANCE	6
I- ASSURER LE PILOTAGE STRATEGIQUE, FINANCIER ET OPERATIONNEL DU RRC.....	6
A. ASSOIR LA NOUVELLE GOUVERNANCE DU RRC HAUTS DE FRANCE.....	6
→ Les structures membres du RRC ONCOHDF	6
→ La participation aux instances de gouvernance.....	7
→ La signature du CPOM 2018-2023	8
B. GARANTIR UNE ARTICULATION FORTE ENTRE L'EQUIPE DIRIGEANTE ET L'EQUIPE OPERATIONNELLE : LES COMITES DE PILOTAGE	8
C. GARANTIR UNE REPRESENTATION EQUILIBREE DE L'ENSEMBLE DES ACTEURS DE LA CANCEROLOGIE EN REGION HAUTS DE FRANCE AU SEIN DU RRC.....	9
→ L'adhésion des professionnels	9
→ La coordination des groupes de travail régionaux (GTR).....	10
D. STRUCTURER L'ORGANISATION ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE DU RRC	10
→ Avancée des démarches administratives.....	10
→ Harmoniser les outils et méthodes de travail ONCOHDF	11
E. STRUCTURER LES RESSOURCES HUMAINES	11
→ L'équipe	11
F. FAIRE CONNAITRE LE RRC HAUTS DE FRANCE APRES DES PROFESSIONNELS ET DES USAGERS.....	11
→ Présenter le RRC Hauts-de-France et ses modalités organisationnelles aux acteurs régionaux.....	11
→ Créer une identité visuelle du RRC et un site internet unique	11
→ Mettre en place un plan de communication pour le RRC Hauts de France	12
II- ÊTRE UN EXPERT IDENTIFIE AUPRES DES ACTEURS ET DES INSTITUTIONS.....	13
A. APPUYER L'ARS DANS LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN CANCER.....	13
→ Participer aux groupes de travail régionaux pilotés par l'ARS sur la thématique cancer	13
→ Réaliser et/ou participer à des études et des audits pour l'aide à la décision.....	13
B. PARTENARIATS INSTITUTIONNELS NATIONAUX	13
C. VENIR EN APPUI DES STRUCTURES DE LA CANCEROLOGIE DE LA REGION	14
PROMOTION ET AMELIORATION DE LA QUALITE DES SOINS EN CANCEROLOGIE	15
I. HARMONISATION DES PRATIQUES EN CANCEROLOGIE.....	15
A. ASSURER LA DECLINAISON OPERATIONNELLE DES RECOMMANDATIONS NATIONALES.....	15
→ La veille documentaire et réglementaire.....	15
→ Relectures nationales	15
B. COORDONNER L'ELABORATION DE REFERENTIELS ET D'OUTILS REGIONAUX COMMUNS.....	15
→ Les groupes régionaux actifs en 2019	15
→ Profil des participants par collège	16
→ Profil des participants par catégorie socio-professionnelle.....	17
→ Profil des professionnels de santé ayant participé aux travaux du RRC.....	17
C. HARMONISER LES MODES DE RECUEIL ET LES OUTILS.....	17
→ Les outils élaborés et/ou mis à jour en 2019.....	17
→ Les référentiels régionaux d'aide à la décision en RCP	18
→ Recommandations sur le dépistage en DPD.....	18
D. L'HARMONISATION DES PRATIQUES EN RADIOTHERAPIE	19
→ Assurer le pilotage et la gestion financière et administrative du projet	19
→ Assurer la comparaison des contourages des radiothérapeutes et la communication vers le référent médical.....	19
→ Les localisations étudiées en 2019.....	19
→ Assurer l'implémentation des travaux régionaux.....	19
→ Elaborer des outils régionaux et des référentiels de bonnes pratiques en radiothérapie	20
E. PROMOUVOIR LE DEPLOIEMENT DES SOINS DE SUPPORT TOUT AU LONG DU PARCOURS GROUPES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT (SOS).....	21
→ Identifier et assurer la lisibilité de l'offre en soins de support en établissement et en ville	21
→ Coordonner de manière opérationnelle le déploiement des Espaces Ressources Cancers (ERC) Hauts de France	22
→ Assurer le pilotage du projet Mutualisation de l'Activité Physique Adaptée (APA).....	22

→	Proposer des consultations de psychologue en ville	23
→	Organiser une journée régionale annuelle soins oncologiques de support	24
F.	PARTICIPER A LA FORMATION CONTINUE DES PROFESSIONNELS.....	25
→	Définir un plan de formation pluriannuel Hauts de France au regard des besoins.....	25
→	Développer les formations à destination des professionnels du premier recours	26
→	Elaborer des programmes ODPC à partir des actions de formation et d'évaluation mises en œuvre au sein du Réseau	26
II.	FAVORISER LA COORDINATION ENTRE LES ACTEURS DE LA PRISE EN CHARGE.....	27
A.	FACILITER L'ORGANISATION DU RECOURS ET DE FILIERES SPECIFIQUES	27
→	Assurer la visibilité des équipements de recours en radiothérapie	27
→	Travailler sur l'organisation des filières spécifiques en lien avec les établissements de référence	28
→	Elaborer et diffuser des référentiels d'orientation.....	28
→	Définir, mettre en place et évaluer des RCP de recours.....	28
B.	FAVORISER LE LIEN VILLE-HOPITAL.....	29
→	Diffuser les documents pratiques à destination des professionnels de ville	29
→	Mutualiser et développer des outils régionaux de coordination et de sécurisation du circuit du médicament des chimiothérapies à domicile	30
→	Promouvoir la conciliation médicamenteuse.....	32
→	Promouvoir les consultations de fin de traitement	32
C.	DEPLOYER LE DOSSIER COMMUNICANT EN CANCEROLOGIE (DCC) DANS LE RESPECT DE LA FEUILLE DE ROUTE NATIONALE.....	33
→	Pilotage et la gestion financière et administrative du projet	33
→	Assurer le déploiement du DCC	33
→	Accompagner les établissements pour articuler leur système d'information au DCC	34
→	Développer des interfaces et des applications DCC pour les professionnels de ville en lien avec la stratégie régionale e-santé 35	35
→	Assurer la formation des acteurs et l'assistance aux professionnels	35
→	Evaluer l'utilisation et l'utilité du DCC	35
→	Développer la visioconférence et la télé-RCP.....	36
→	Définir un plan de déploiement du DCC Hauts de France	36
D.	FAVORISER L'UTILISATION DES RECOMMANDATIONS ET OUTILS DE BONNES PRATIQUES	36
→	Veille et mise à jour régulière du site internet.....	36
→	Diffuser des publications nationales, régionales et territoriales conformément à la procédure.....	36
III.	ÉVALUER LES PRATIQUES REGIONALES ET TERRITORIALES	37
A.	ASSURER L'ARTICULATION DES 3C	37
→	Définir un programme de travail pluriannuel	37
→	Organiser des groupes de travail et des réunions de coordination régionale	37
B.	ÉVALUER LA MISE EN ŒUVRE DES CRITERES QUALITE EN LIEN AVEC LES 3C.....	38
→	Elaborer des guides méthodologiques communs destinés aux évaluations	38
→	Recueillir et évaluer mesurer et analyser les actions relatives à l'amélioration de la qualité des soins en cancérologie	39
→	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	40
C.	RECUEILLIR LES DONNEES REGIONALES RELATIVES A L'ACTIVITE EN CANCEROLOGIE.....	42
→	Réaliser le relevé d'activité des RCP.....	42
→	Renseigner le tableau de bord INCa.....	42
→	Réaliser le relevé d'activité des médecins libéraux ayant participé aux RCP 2018.....	42
IV.	ASSURER UNE LISIBILITE DE L'OFFRE DE SOINS ET DES DISPOSITIFS APRES CANCER	43
A.	INFORMER SUR L'OFFRE DE SOINS ET LES DISPOSITIFS EXISTANTS	43
→	Développer l'information grand public	43
→	Mettre à jour l'annuaire régional des ressources en cancérologie Hauts de France et le faire évoluer en fonction des besoins des différents parcours	43
→	Mettre en œuvre la déclinaison de l'annuaire des ressources sous le format d'une application smartphone et tablette	44
→	Donner une lisibilité sur les essais cliniques ouverts en région	45
→	Rendre lisible l'organisation de la gradation des soins en cancérologie au regard de la réglementation et des recommandations nationales	45
B.	DIFFUSER L'ACTUALITE NATIONALE ET REGIONALE POUR LES PATIENTS ET LE GRAND PUBLIC	45
→	Diffuser les plannings ERC.....	45
→	Diffuser les événementiels pour les patients et le grand public.....	45

Identité du réseau

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 : 1A rue Jean Walter – 59000 Lille

Représentant légal :

Nom : VILLERS

Prénom : Arnauld

Tél. : 03 20 13 72 10

E-mail : info@onco-hdf.fr

Zone géographique couverte par le réseau en référence au découpage territorial de l'ARS :

Hauts-de-France

Domaines d'intervention : Cancérologie

Objectifs généraux et opérationnels poursuivis par le réseau :

1. Assurer la lisibilité de l'offre de prise en charge en cancérologie
2. Soutenir la qualité/sécurité des pratiques de l'ensemble des professionnels susceptibles d'intervenir dans le parcours des patients
3. Accompagner les évolutions de l'offre de soins
4. Promouvoir des actions coordonnées dans les champs de la cancérologie, adulte, pédiatrique et gériatrique

PRÉAMBULE

L'année 2019 a été marquée par la finalisation de la structuration du RRC **ONCO Hauts-de-France**.

Les 81 établissements autorisés en cancérologie des HDF 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'un **nouveau Chef de Projet DCC, Mr Yassin Seddik** qui a pris ses fonctions en Février 2019. L'équipe est au complet :

Mathilde Dalmier, Chef de projet Soins Oncologiques de Support, Chloé Viot, Responsable Qualité – Chef de projet radiothérapie – DPO, Emilie Baude, Chef de projet ville-hôpital / Pharmacien, Marina Fressancourt, Chef de projet 3C et Evaluations, Estelle Cordiez, Assistante Chef de projet DCC et Ana Castro Assistante de Direction.

Mme Laetitia LEMOINE coordinatrice a quitté ses fonctions à la fin de l'été 2019 pour rejoindre un autre projet professionnel. Ses actions ont été importantes pendant ses 7 années de fonction, comprenant notamment la fusion des 2 réseaux Picardie et Nord-Pas de Calais.

Le DPO a été nommé afin de répondre aux exigences de conformité du RGPD. 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.

114 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 14 **groupes de travail régionaux** représente **575 participations pour un total de 60 réunions**. Cette implication a permis la publication de **67 outils régionaux** dont 22 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 5 programmes entrants dans le cadre de la Formation Médicale Continue (FMC). **174 professionnels** se sont inscrits aux formations du RRC dans le cadre de la FMC.

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 81 de la région HDF.

Pr Arnaud VILLERS
Président Coordonnateur par intérim

Structuration et gouvernance du RRC		
Objectifs opérationnels	Indicateurs de suivi et d'évaluation	2019
Assurer le pilotage stratégique, financier et opérationnel du RRC		
Garantir une articulation forte entre l'équipe dirigeante et l'équipe opérationnelle	Nombre d'AG	1
	Nombre de CA	2
	Nombre de CS	3
	Nombre de bureaux	11
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	100%
	Nombre de nouveaux professionnels adhérents au RRC	832
	Nombre de copil	6
	Nombre de patients ou associations de patients ayant participé aux travaux du RRC	3
Être un expert identifié auprès des acteurs et des institutions		
Appuyer l'ARS dans la mise en œuvre du plan cancer	Nombre de participations aux GTR régionaux pilotés par l'ARS	4
Venir en appui des structures de la cancérologie de la Région	Nombre de rencontres avec les partenaires	25
Faire connaître le RRC Hauts de France auprès des professionnels et des usagers	Nombre d'actions de communication	10
Promotion et amélioration de la qualité des soins en cancérologie		
Harmoniser les pratiques en cancérologie		
Assurer la déclinaison opérationnelle des recommandations nationales	Nombre de groupes de travail actifs	14
	Nombre de référentiels d'aide à la décision en RCP élaborés	2
	Nombre d'outils de BP régionaux élaborés et mis à jour	67
Promouvoir une harmonisation des pratiques en radiothérapie en lien avec l'association CRONOR	Nombre de centres de RT participant au projet	13
	Nombre de radiothérapeutes participant au projet	14
Promouvoir le déploiement des soins de support tout au long du parcours	Publication du RA ERC	oui
	Nombre de patients ayant bénéficié de séances d'APA	145
	Nombre de patients ayant bénéficié d'un suivi psychologique en ville	145
Participer à la formation continue des professionnels	Nombre d'événementiels organisés par le RRC	3
	Nombre de participations aux formations en FMC	174
	Nombre de formations agréées DPC	NA
Favoriser la coordination entre les acteurs de la prise en charge		
Faciliter l'organisation du recours et de filières spécifiques	Nombre de référentiels « Inscription en RCP de recours »	0 (en cours)
	Nombre de filières de prise en charge spécifiques intégrées dans le DCC	4
Favoriser le lien ville-hôpital	Nombre de documents produits à destination des professionnels de ville	8
	Nombre de professionnels de ville participant aux travaux du RRC	13
	Nombre de professionnels de ville ayant un compte dans le DCC	1800
Déployer le dossier communicant en cancérologie (DCC) dans le respect de la feuille de route nationale	Nombre d'établissements utilisant le DCC	67
	Taux de fiches enregistrées dans le DCC	76%
	Taux de remplissage de l'ANRCP	91%
	Taux de RCP équipées en visioconférence ou webconférence	7,37%
Favoriser l'utilisation des recommandations et outils de BP	Nombre de diffusions aux professionnels	84
	Nombre de diffusions sur le site internet	187
	Nombre de newsletters élaborées	0
Évaluer les pratiques régionales et territoriales		
Assurer l'articulation des 3C	Nombre de réunions des groupes de travail 3C	8
Évaluer la mise en œuvre des critères qualité en lien avec les 3C	Taux de participation des 3C aux réunions régionales	56%
	Nombre d'évaluations menées avec les 3C	0
	Nombre de publications de rapports d'évaluation	0
Recueillir les données régionales relatives à l'activité en cancérologie	Publication du rapport d'activité RCP	oui
	Publication du rapport indemnisation RCP	oui
Assurer une lisibilité de l'offre de soins et des dispositifs		
Informier sur l'offre de soins et les dispositifs existants	Nombre de ressources référencées dans l'annuaire	1597
	Nombre de fiches ressource consultées	2255
	Nombre de visiteurs du site internet	12 777
Diffuser l'actualité nationale et régionale pour les patients et le grand public	Nombre de diffusions pour les patients et le grand public	120

STRUCTURATION ET GOUVERNANCE

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

a. Assoir la nouvelle gouvernance du RRC Hauts de France

→ Les structures membres du RRC ONCOHDF

Le RRC met en place **un bulletin d'adhésion** destiné à l'ensemble des acteurs de la région Hauts-de-France investi dans le champ de la cancérologie.

Un membre adhérent est un organisme ayant renvoyé [son bulletin d'adhésion](#) et ayant signé la charte du Réseau Régional de Cancérologie.

Le RRC s'appuie sur les informations de l'ARS pour identifier les établissements autorisés (mise à jour annuelle). La répartition des autorisations en 2019 est la suivante (source ARS février 2019) :

Types d'autorisations	Nombre
Chirurgie des cancers - Mammaire	43
Chirurgie des cancers - Digestif	57
Chirurgie des cancers - Urologie	46
Chirurgie des cancers - Gynécologie	30
Chirurgie des cancers - ORL &Maxillo-faciale	22
Chirurgie des cancers - Thoracique	10
Radiothérapie externe	19
Curiethérapie	0
Radioéléments	0
Chimiothérapie	47
Nombre d'autorisations	274



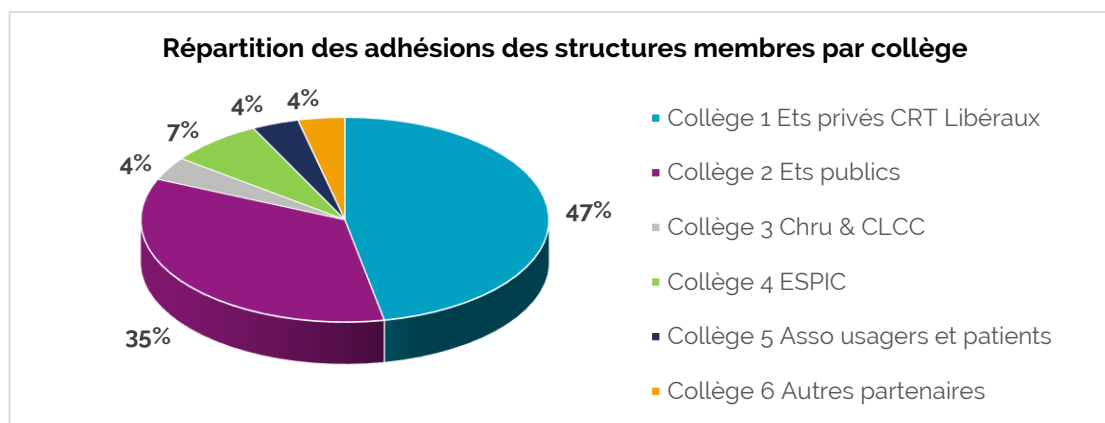
La répartition par territoire de démocratie sanitaire est la suivante :

- MÉTROPOLÉ-FLANDRES
- PAS-DE-CALAIS
- HAINAUT
- SOMME
- AISNE
- OISE

Au 31 décembre 2019, le RRC compte **81** membres adhérents.

Collèges	Nombre d'établissements autorisés
Collège 1 Ets privés CRT Libéraux	46
Collège 2 Ets publics	26
Collège 3 CHU & CLCC	3
Collège 4 ESPIC	6
Total général	81

Conformément à la décision prise 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 2020 :

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

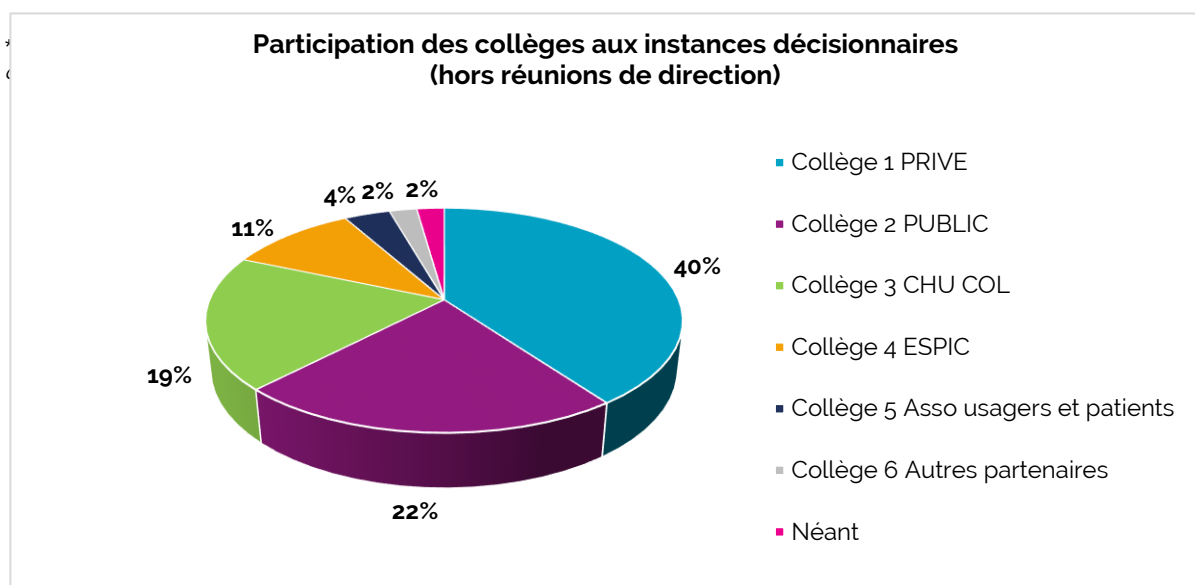
→ La participation aux instances de gouvernance

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

Certains administrateurs partant ont été remplacés. **Le collège 2** a nommé :

- Dr José Rodriguez** du CH de Valenciennes pour remplacer le **Dr Marc Esteve** du CH de Valenciennes.
- Mme Caroline Hennion**, Directrice du CH de Calais pour remplacer **M. Eric Gauthier**, Directeur du CH de Saint Quentin.

Réunions des instances de gouvernance 2019			
Nature des instances	Réunions	Participations*	Compte-rendu
Instances décisionnaires			
Assemblée Générale (Ordinaire et Extraordinaire)	1	35	oui
Conseils d'Administration (CA)	2	67	oui
Conseils Scientifiques (CS)	3	30	oui
Réunions de Bureau	11	53	oui
Réunions de Direction	7	14	non
Sous total	24	199	
Réunion de coordination régionale des 3C	2	31	oui
Copil « Projet d'harmonisation des pratiques en radiothérapie »	1	8	oui
Copil « Dossier Communiquant en Cancérologie (DCC) »	2	30	oui
Copil « Activité Physique Adaptée (APA) »	3	23	oui
TOTAL	32	291	



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.

	Nombre de réunions	Nombre de participations	Nombre administrateurs	Taux de participations
Assemblée Générale	1	35	24	-
Conseils d'Administration	2	64	35	31%
Conseils Scientifiques	3	30	16	63%
Réunions de Bureau	11	53	7	69%

→ 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
- Dresser le bilan de l'année N-1 sur les actions à mener
- Définir les priorités d'actions de l'année
- S'accorder sur le budget de l'année (nouvelles dépenses)

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

Afin d'assurer **un co-pilotage** entre l'équipe et les membres du CA, un administrateur référent et un chef de projet sont identifiés par projet. Les Copil se réunissent 1 à 4 fois par an.

Le rôle des administrateurs référents est de participer et d'animer les copils, de s'assurer que les orientations soient 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 ROMANO/ Dr SIERZCHULA	Yassin Seddik
Projet harmonisation des pratiques en radiothérapie	Dr AULIARD	Chloé Viot
Projet SOS	Dr CAROLA	Mathilde Dalmier
Projet 3C	Dr GARIDI/Dr RODRIGUEZ	Marina Fressancourt
Projet Ville/Hôpital	Dr GEY	Emilie Baude

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

→ 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, 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. Elle 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*

○ Mise à jour de la base de données (BDD) des professionnels en 2019

En 2019, nous avons relancé les adhérents NPDC pour renouveler leur adhésion au Réseau HDF. Au 31/12/2019 on comptabilise :

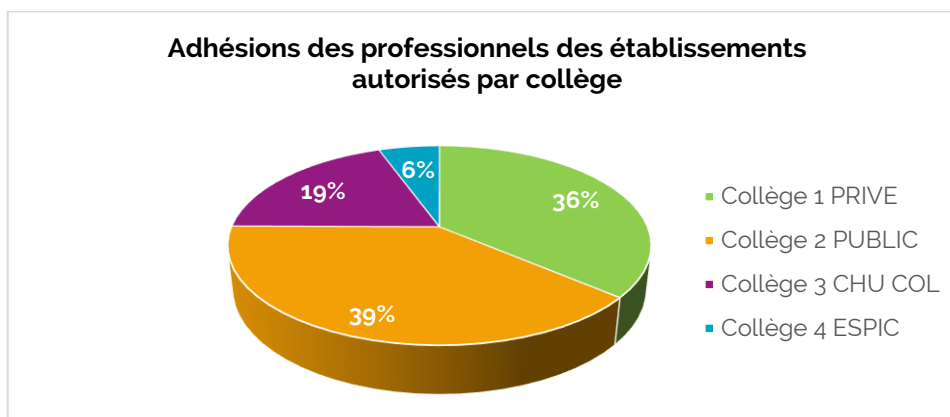
- **832** professionnels qui ont complété le bulletin d'engagement individuel
- **114** nouveaux professionnels

	2018	2019
Base De Données (BDD) des professionnels	2613	2783
Nombre de professionnels adhérents	718	832

○ Répartition des adhésions par collège

Répartition des adhésions par collège	
Collège 1 PRIVE	273
Collège 2 PUBLIC	306
Collège 3 CHU COL	149
Collège 4 ESPIC	45
Collège 5 usagers et patients	14
Collège 6 partenaires	45
Total général	832

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



773 bulletins d'engagement sur 832 proviennent de professionnels exerçant au sein d'un établissement autorisé en cancérologie soit 93%.

La majorité des adhésions proviennent **du collège 2** soit celui des établissements publics, on note une augmentation des adhésions du privé.

○ **Répartition des nouvelles adhésions par territoire de santé publique**

	2019
Total adhésions HDF	832
Nord	548
Pas-de-Calais	178
Aisne	28
Oise	24
Somme	54

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

14 groupes de travail ont été actifs en 2019 :

- Groupe de professionnels Urologie,
- Groupe de professionnels VADS,
- Groupe Anticancéreux oraux à domicile,
- Groupe Hématologie en HAD à domicile,
- Groupe Pratiques Médicales et Pharmaceutiques,
- Groupe Radiothérapie,
- Groupe APA (activité physique adaptée),
- Groupe Cancer et dénutrition,
- Groupe Fertilité et cancers,
- Groupe IDE,
- Groupe Soins de support,
- Groupe Douleur et cancer,
- Groupe 3C (Centres de coordination en cancérologie),
- Groupe DCC.

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**

○ **Mise en conformité des documents du RRC avec le RGPD**

Actions 2019	Mise en conformité RGPD
<u>Actions ciblées en priorité sur les données sensibles du Dossier Communicant en Cancérologie</u> Les outils sont élaborés et validés par une avocate (Maître Williatte)	- Elaboration des schémas de circulation de la donnée - Mise en place d'un registre de traitements et d'une analyse d'impact - Mise en place de contrats avec les établissements utilisant le DCC - Révision des contrats avec les sous-traitants (hébergeur et éditeur) - Elaboration d'une affiche consentement (information implicite)

Perspectives 2020 :

Poursuite de la mise en conformité RGPD pour les données non sensibles :

- Gestion des données des professionnels adhérents au RRC (bases de données, etc.)
- Gestion des données apparaissant dans l'annuaire régional des ressources en cancérologie
- Gestion des données des collaborateurs (RH)
- Participation au groupe de travail national ACORESCA RGPD

→ Harmoniser les outils et méthodes de travail ONCOHDF

L'harmonisation des outils et des méthodes de travail est basée sur l'utilisation :

- d'une base administrative partagée,
- d'un manuel qualité décrivant l'ensemble des processus de l'organisation du RRC ONCOHDF
- d'un agenda partagé ONCOHDF.

Liste des procédures ONCOHDF validées et/ou mises à jour en 2019 :

- Procédure de gestion des réunions
- Procédure d'organisation interne
- Procédure de mise en place d'un nouveau groupe de travail régional
- Procédure de gestion des réunions de gouvernance
- Procédure de création d'un compte utilisateur DCC pour les professionnels libéraux
- Protocole de formation continue

e. Structurer les ressources humaines

→ L'équipe

À la suite du départ de Mme Laëtitia Lemoine le 31/08/2019, un recrutement est en cours. M. Yassin Seddik, Chef de Projet DCC, a été remplacé à la suite de son départ par Mme Nassima Benhaddou (06/01/2020).

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

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

Le RRC a continué son opération « communication » auprès des acteurs intervenant dans le parcours cancer. Quatre rencontres ont eu lieu au sein d'établissements de santé, trois auprès d'institutions de formation initiale et 3 auprès de structures représentatives de professionnels de santé et d'usagers.

Correspondants rencontrés en 2019	Dates de rencontre
Pôle oncologie du GHPSO – Groupe Hospitalier Public de l'Oise (Senlis)	14/01/2019
Pharmaciens du 3C LFLC/GHICL (Lille)	13/06/2019
Pharmaciens de la Polyclinique Saint-Côme (Compiègne)	20/06/2019
Equipe du 3C d'Amiens	03/12/2019
Faculté de Médecine de Lille – Département de Médecine Générale	10/01/2019
Faculté d'Ingénierie et Management de la Santé - ILIS	04/02/2019
Faculté de Médecine de Lille – Département de Formation Continue	03/06/2019
Délégation régionale de la FNEHAD – Fédération Nationale de l'Hospitalisation à Domicile	08/02/2019
Comité Nord de La Ligue contre le Cancer	21/05/2019
Représentants Inter-URPS	24/07/2019

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

Depuis juin 2018, le RRC s'est doté d'une nouvelle **entité visuelle** et d'une nouvelle **charte graphique**. Le site internet a été développé et mis en ligne le 1^{er} mai 2019 : <https://www.onco-hdf.fr/>

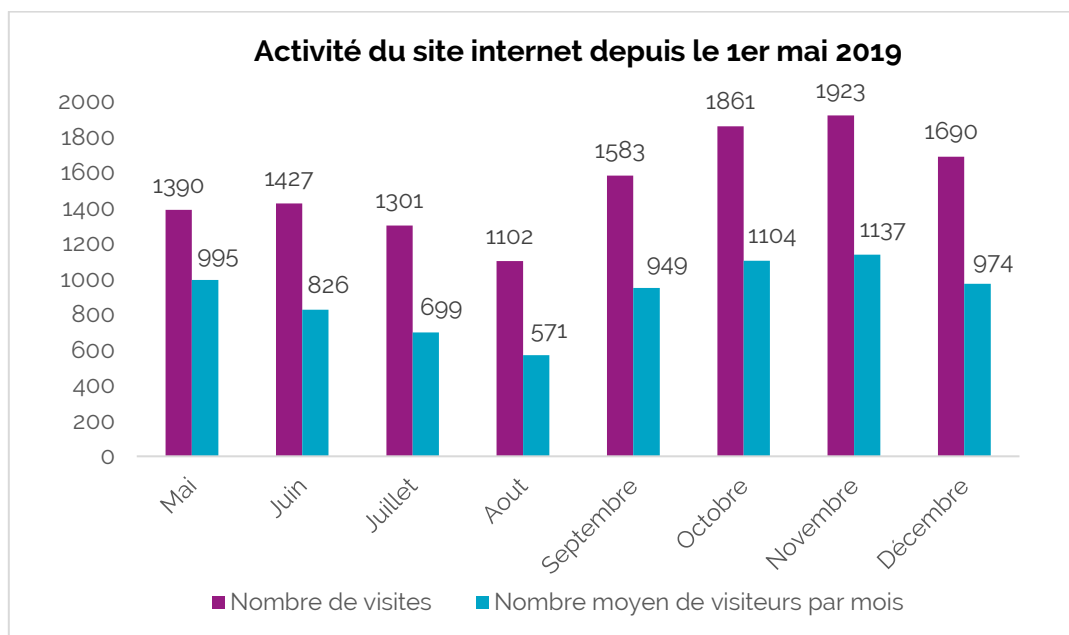
Il a été réfléchi de façon à être modernisé ; les contenus et arborescences seront amenés à évoluer courant 2020. Le site s'adresse au grand public, aux patients et aux professionnels de santé en cancérologie.

Par ailleurs, une mise à jour de l'annuaire au format HDF et une amélioration des fonctionnalités de l'annuaire des ressources avait été réalisée en fin d'année 2018. Le recettage de l'annuaire a été fait jusqu'en septembre 2019 afin de proposer un outil pratique et fonctionnel.

○ Activité du site internet

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

Compte tenu de **la nouvelle réglementation RGPD**, les statistiques présentées ne tiennent pas compte des visiteurs **n'ayant pas accepté le dépôt de cookies**. Depuis sa mise en ligne en mai 2019, le site internet comptabilise **12 277 visites** ; soit en moyenne **907 visiteurs** par mois.



Pages les plus consultées en 2019	Publics concernés
Page Documents utiles – Fiches effets indésirables	Grand public - Patients
Page DCC	Professionnels de santé/ 3C/ Patients
Annuaire adulte	Grand public / Professionnels
Page Référentiels d'aide à la décision en RCP	Professionnels
Page Documents utiles à destination des professionnels	Professionnels
Page Soins oncologiques de support	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 2019, le RRC poursuit la construction de l'arborescence et des contenus du nouveau site ONCO HDF en intégrant la nouvelle charte graphique.

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

Perspectives 2020 :

- Réorganisation et test du site internet en termes d'ergonomie et de contenu
- Envoi d'1 ou 2 newsletter(s) en 2020
- Mise à jour des supports de communication du RRC (flyer, plaquette et affiche)
- Diffusion d'une mini-vidéo de présentation de l'annuaire et des outils du RRC
- Mise à jour et évolution de l'Application ONCO mobile

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

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

→ 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
GTR SDC (douleur Chronique) Co-piloté par COL/ARS	2	RCP de recours douleur chronique Parcours patient
CORSIS - Plateforme régionale numérique	1	Présentation du Programme Régional de Transformation Digital du Système de Santé
Coordination des ERC	1	Réunion de coordination des ERC le 25/06/2019. 2 réunions annuelles programmées. Prochaine réunion le 16/01/2020.

Perspectives 2020 :

- Participation à l'état des lieux sur la réforme des autorisations
- Participation au CORSIS
- Participation aux réflexions sur les interfaçages PREDICE/DCC
- Participation à la réflexion sur le parcours SOS pour les post-cancers
- Participation au groupe de travail sur le cancer du pancréas
- Appui méthodologique pour la réorganisation des 3C
- Appui méthodologique pour la réorganisation des RCP
- Participation aux réunions de coordination ERC

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

En 2019 le RRC a participé à la relecture du questionnaire de l'audit 3C piloté par l'ARS.

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 ONCOHDF participe à **des travaux nationaux au côté des instances**.

En 2019, on dénombre **7 réunions avec des partenaires nationaux**.

Partenaires	Nombre de rencontres	Sujets abordés et perspectives
INCa	2	Séminaire RRC/ARS - Référentiel des missions des RRC - Étude nationale d'analyse des 3C - Dispositif d'autorisations pour la prise en charge des patients atteints de cancer - Réflexion sur la future stratégie cancer - Présentation des modèles d'intégration UCOG dans RRC - Dispositif d'annonce et PPS - Labellisation Réseaux cancers rares - Indicateurs qualité et sécurité des soins en cancérologie - Dispositifs « Après cancer » Groupe de travail « Prévention et Gestion des Effets Indésirables liés au Chimiothérapies Orales Conventionnelles » - Elaboration de recommandations nationales - Elaboration de fiches pro et patients par molécule
ACORESCA	2	1 Conseil d'Administration ACORESCA 1 Bureau ACORESCA
RRC Onco Bretagne	2	- Participation au Conseil Scientifique du CNRC - Relecture des abstracts
CORSIS	1	Présentation du Programme Régional de Transformation Digital du Système de Santé

c. Venir en appui des structures de la cancérologie de la Région

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**.

En 2019, on dénombre **12 réunions avec des partenaires régionaux**.

Organismes partenaires	Nombre de réunions	Sujets abordés et perspectives
Comité Nord de la Ligue	2	Participation à la réunion « Pôle ADO » Bilan de l'opération « Tous unis contre le cancer »
Réseau santé qualité HDF	1	Participation au groupe d'experts "Ville / territoire" du CS du RSQR Membre du Conseil Scientifique
GIRCI/StARCC	2	Lisibilité des essais Projet d'utilisation de données Web DCR pour des usages liés à la Recherche Clinique.
CLIP2	1	Lisibilité des essais de phases précoces
Addictions-HDF	1	Projet collectif Repérage précoce des VADS en région HDF
URPS Pharmaciens	5	Participation à l'élaboration du programme de formation des officinaux de ville aux Entretiens Pharmaceutiques en oncologie - en partenariat avec les facultés de Pharmacie de Lille et Amiens

Par ailleurs, le RRC a rencontré **6 laboratoires pharmaceutiques** dans le cadre de partenariat et d'organisation d'événementiels portés par le RRC.

PROMOTION ET AMELIORATION DE LA QUALITE DES SOINS EN CANCEROLOGIE

I. Harmonisation des pratiques en cancérologie

a. Assurer la déclinaison opérationnelle des recommandations nationales

→ La veille documentaire et réglementaire

La veille documentaire et réglementaire permet une diffusion continue des publications nationales et régionales. 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.

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.

→ Relectures nationales

Relectures Nationales	Intitulé	Dates
INCa	Outil Médecins généralistes sur les cancers de la thyroïde (questionnaire via Sphinx)	Juin 2019
INCa	Recommandations sur la Prévention et la Gestion des Effets Indésirables liés aux Chimiothérapies Orales Conventionnelles	Septembre 2019
INCa	Recommandations sur la surveillance post-thérapeutique des lésions précancéreuses du col de l'utérus	Février 2019

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

→ Les groupes régionaux actifs en 2019

Chaque groupe de travail régional est coordonné par **un ou plusieurs professionnels** responsable(s) 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.

Groupes de travail actifs en 2019	Coordonneurs	Nombre de membres
Groupes de travail 3C Centres de Coordination en Cancérologie - Evaluations régionales		
Réunion régionale qualitiens 3C	RRC / ARS	25 Centres de Coordination en Cancérologie
Audit régional des pratiques en cancérologie	J. Dessaud / 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 Digestive	Dr Bove	4
Atelier fiche RCP Sénologie	Pr Scherpereel	5
COMOP Imagerie	Dr Gaillandre / Dr Bailliez	12
RCPD	RRC	32
Harmonisation des pratiques en Radiothérapie (projet CRONOR)		
Radiothérapie (Projet cerveau)	Dr Rhliouch / Dr Pasquier / Dr Coutte	70 oncologues radiothérapeutes + 60 physiciens médicaux
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	154
VADS	Dr Ton Van	150
Groupes de professionnels SOS		
Activité Physique Adaptée en cancérologie	Dr Vanlemmens / Dr Carola	175
Psycho-oncologie	Mme Hecquet / Mme Leblanc / Mme Dufour	89
Soins oncologiques de support	Dr Plançon / Dr Hammarguella	471
Cancer et dénutrition	Dr Desplechin / Dr Seguy	131
Douleur et cancer	Dr Leroux-Bromberg	134
Groupes de professionnels filières spécifiques		
Fertilité et cancers	Experts régionaux	92
Groupes ville-hôpital		
Anticancéreux oraux à domicile	Dr Noël	120
IDE	Mme Morez / Mme Prokopowicz	73
Pratiques médicales et pharmaceutiques	Pr Cazin / Dr Giraud	132
Hématologie en HAD	-	40

Groupes de travail régionaux actifs en 2019 par thématique	2019	
	Nombre de Réunions	Nombre de Participations
Projet DCC	23	194
La coordination des Centres de Coordination en Cancérologie (3C)	8	98
Les projets et Groupes de travail SOS	12	100
Groupes de travail ville-hôpital	10	120
Projet Harmonisation des pratiques en radiothérapie (projet CRONOR)	2	33
Groupes de professionnels d'organe	3	16
Groupes de travail filières spécifiques	2	14
TOTAL	60	575

→ Profil des participants par collège

Sur les **575 participations** aux groupes de travail, on retrouve notamment :

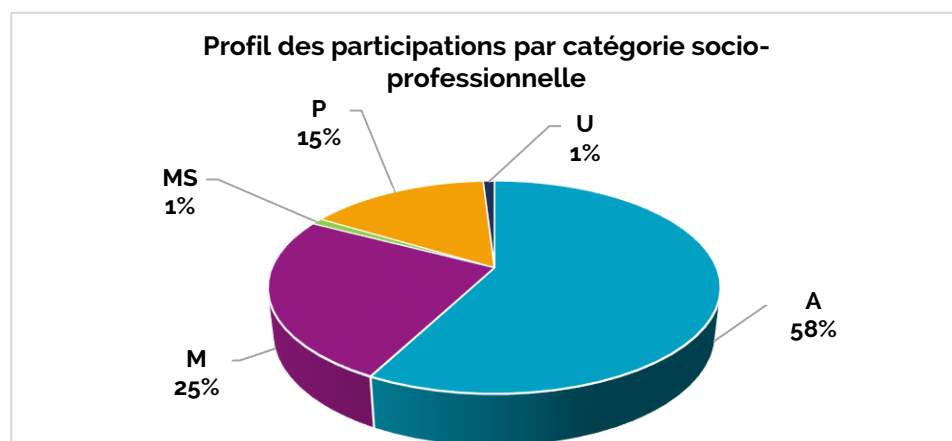
- **462 participations de professionnels** rattachés à un collège
- **113 participations de professionnels non rattachés à un collège** (Les collaborateurs du RRC et les autres professionnels sont des partenaires opérationnels tels que l'éditeur ou l'hébergeur du DCC)

Collèges	2019	
	Participations	%
Collège 1	96	20%
Collège 2	129	28%
Collège 3	25	6%
Collège 4	62	13%
Collège 5	14	4%
Collège 6	136	29%

Au sein du collège 6, on retrouve principalement les qualifiés 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.



M = médecins et pharmaciens / P = paramédicaux / MS = médico-sociaux /
S = social / U = usagers / A = administratifs

Parmi les **575 participations** aux réunions de travail, on retrouve **40% de médecins, pharmaciens ou paramédicaux**, **15% de médico-sociaux** (psychologues et éducateurs APA) et **1% d'usagers**. Les 58% de fonctions administratives sont principalement représentés par **les qualitatifs des 3C et des établissements**.

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

Professionnels de santé	2019
Médicaux et pharmaciens (M)	151
Paramédicaux (P)	91
Total	242

c. Harmoniser les modes de recueil et les outils

→ Les outils élaborés et/ou mis à jour en 2019

En 2019, le travail collaboratif des professionnels a permis de diffuser **67 outils régionaux** :

- Elaboration de **45 outils régionaux** en 2019
- Actualisation de **22 outils régionaux** en 2019

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.

L'ensemble des outils élaborés et mis à jour en 2019 sont disponibles dans le tableau ci-après.

Projets	Outils élaborés et/ou actualisés en 2019
Projet DCC	1 Fiche socle commun RCP 1 Fiche consentement patient 6 Schémas de la circulation de la donnée (RGPD) 1 Rapport d'activité RCP 2018 1 Règlement administrateur local 1 Règlement utilisateur 1 Procédure de création de compte utilisateurs libéraux
Groupes SOS	1 guide nutritionnel patients « Nutrition Entérale » 1 Flyer et 1 affiche sur la promotion de l'activité physique adaptée 8 outils APA harmonisés aux Hauts-de-France 
Projets ville-hôpital	4 fiches conseils patients voie injectable : Acide Zoledronique, Pembrolizumab, Pertuzumab, Trastuzumab Docetaxel, Pertuzumab Trastuzumab Paclitaxel 11 actualisations de fiches conseils patients voie injectable : Carboplatine, Carboplatine 5FU, Carboplatine 5FU Cetuximab, Carboplatine Gemcitabine, Carboplatine Pemetrexed, Carboplatine Vepeside, Carboplatine Vinorelbine, Cetuximab, Cisplatine Pemetrexed, Nivolumab, Pemetrexed 2 fiches thématiques régionales : Chambre implantable et Alopécie 6 mises à jour de fiches conseils patient et RBP pro voie orale : Imatinib, Crizotinib, Afatinib 8 fiches RBP pro et conseils patient voie orale : Apalutamide, Olaparib, Abémaciclib, Talazoparib 1 fiche pratique : Dépistage du déficit en DPD (actualisée 3 fois) 
Harmonisation des pratiques en radiothérapie (Projet CRONOR)	1 rapport d'activité « harmonisation des pratiques en radiothérapie » 2018 1 fiche CREX régional de gestion des événements indésirables liés à l'informatisation en radiothérapie 1 actualisation de l'annuaire des professionnels de radiothérapie dans les HDF 1 actualisation du tableau des équipements et techniques de radiothérapie dans les HDF 1 poster « Mise en place de CREX régionaux entre les centres de RT par le RRC » lors du CNRC 2019 à Rennes 1 méthodologie régionale « Le patient traceur en radiothérapie » 1 programme de formation / 1 support PPT de formation patient traceur
3C - Evaluations régionales	1 actualisation du guide méthodologique de l'étude sur les délais de prise en charge 1 poster « Etat des lieux du parcours de soins en cancérologie » lors du CNRC 2019 à Rennes
Groupes d'organe	1 actualisation du référentiel régional d'aide à la décision en RCP urologie 1 actualisation du référentiel régional d'aide à la décision en RCP VADS

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

Nom du groupe de professionnels d'organe	Coordonnateurs	2019 Nombre de réunions	Nombre de Participations
GTR VADS	Dr Ton Van	2	7
GTR Urologie	Pr Villers	1	9
Sous total groupes d'organe		3	16

Le tableau des contributeurs et relecteurs pour l'actualisation de ces deux référentiels d'aide à la décision en RCP se trouve en annexe du rapport d'activités.

→ Recommandations sur le dépistage en DPD

Outil actualisé	Nom, prénom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR en 2019	Date de publication
Fiche pratique sur le dépistage du déficit en DPD dans le cadre des traitements aux fluoropyrimidines	<u>Contributeurs et relecteurs</u> 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-GENOUILLE Claire, Oncologue Médical, Pôle d'Imagerie et de cancérologie du Pont St Vaast	Mai 2019 Actualisée à la suite des nouvelles recos HAS/InCa et au point d'information de l'ANSM

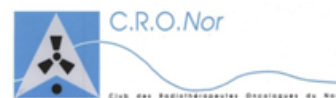
**Ne figurent que les professionnels ayant complété leur bulletin d'engagement individuel et ayant coché l'autorisation de diffusion*

d. L'harmonisation des pratiques en radiothérapie

→ 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 2019	
		Nombre de réunions	Nombre de participations
COPIL	Dr Auliard, Centre de Cancérologie des Dentellières Valenciennes (Administrateur référent)	1	8
Groupes de travail Qualité en RT	Dr Tokarski, GCS Pont St Vaast Lens	2	33
Total		3	41

Outils élaborés	Date de publication
1 guide méthodologique régional « Le patient traceur en radiothérapie »	Mars 2019
1 programme et 1 support de formation « Le patient traceur en radiothérapie »	Mars 2019
1 rapport d'activité 2018 sur le projet de radiothérapie	Avril 2019
Fiche régionale de gestion des événements indésirables liés à l'informatisation en radiothérapie	Juillet 2019
1 poster « Mise en place de CREX régionaux entre les centres de RT par le RRC » lors de la CNRC 2019	Août 2019

→ 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 2019

Localisations étudiées	Référents médicaux	Nombre de contourages en 2019	Centres participant au projet
Contourage du cas n°2 Cerveau (glioblastome)	Dr Pasquier / Dr Rhliouch / Dr Coutte	12	11 centres
Contourage du cas n°3 Cerveau (stéréotaxie – métastase cérébrale)		En cours (12 contours reçus – 10 centres)	
TOTAL		24 contours	12 centres

→ Assurer l'implémentation des travaux régionaux

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

- La présentation d'un poster lors du congrès CNRC « Mise en place de CREX régionaux entre les centres de RT par le RRC » les 3 et 4 octobre 2019
- 1 réunion CRONOR permettant de réunir les professionnels des Hauts-de-France afin d'échanger quant aux résultats d'inter comparaison des contourages

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

Fiche « CREX régional » entre les centres de radiothérapie des Hauts-de-France

Thématique choisie : **Informatisation en radiothérapie** n°6 Juin 2019

ONCO Hauts-de-France

La mise en place de CREX régionaux en radiothérapie permet de réunir un groupe de travail pluridisciplinaire afin d'élaborer des fiches de gestion des événements indésirables reprenant, par étape du parcours patient, les recommandations éventuelles. Différentes thématiques ont pu être abordées lors des réunions précédentes : un dossier non prêt dans les temps, les problèmes de positionnement patient, les problèmes d'identifiabilité, les erreurs humaines.

Objectifs du CREX régional

- Faciliter les échanges et les retours d'expérience entre centres de radiothérapie
- Mettre en commun les bonnes et mauvaises pratiques
- Communiquer sur les enseignements tirés des DEX internes
- Analyser les données de suivi en charge du patient

Méthodologie employée

- Choix d'une thématique d'analyse
- Retour d'expérience entre les centres de radiothérapie
- Diffusion d'une fiche régionale

Professionnels présents*

- 2 oncologues radiothérapeutes
- 1 physicien médical
- 2 responsables informatiques
- 1 cadre de soins dermatologiques
- 2 manipulateurs en radiothérapie
- 14 patients qualifiés
- 30 assistantes médicales et 30 infirmières qualifiées

Dossier Administratif

Informations des données du parcours patient dans les centres des HCF	Risques potentiels et recommandations
Informations du n° de dossier et vérification de l'identité INFORMATION TOTALE : - Un identifiant unique n° : doit être créé à partir de la carte vitale - Vérification des données en les précisant d'identité du patient - Possibilité de créer un numéro alternatif en cas de panne de la formalisation ou si le patient n'a pas sa carte vitale	RISQUES POTENTIELS - Doublet / problème d'identifiabilité - Perte d'information du dossier - Manque de communication entre les logiciels entre eux - Carte vitale non mise à jour RECOMMANDATIONS - Facilité de l'accès en cas de crise d'urgence - Vérifier la création d'un dossier HCF - Recherche systématique de doublons - Procédure d'urgence - Mise en place de logiciels de mise à jour de carte vitale
gestion du rendez-vous de 1^{er} consultation INFORMATION : - Intégration du rendez-vous de consultation dans le dossier administratif - Gestion des plannings de rendez-vous dans le DPM par médecin et par catégorie	RISQUES POTENTIELS - Doublet / problème d'identité patient au rendez-vous - Erreur de jour ou d'heure du rendez-vous - Incohérence entre le planning du dossier administratif et l'information donnée au patient - Erreur des données de rendez-vous - Non communication du rendez-vous au patient - Doublet / création d'un nouveau dossier - Problèmes d'accès logiciels médicaux - Manque de communication entre les logiciels entre eux RECOMMANDATIONS - Information du rendez-vous par le patient - Mise à jour du dossier au patient - au service médical - Mise à jour du dossier, avant d'être vu au patient après la prise de rendez-vous
Gestion du transfert d'information entre les centres NON INFORMATION - Perte de transfert d'information INFORMATION PARTIELLE : - Perte de transfert d'information dans le DPM	RISQUES POTENTIELS - Problèmes de communication - Transmission des informations incomplètes / informations erronées

* Centre Rougemont Lille, Centre de cancérologie Les Hauts-de-France Valenciennes, CHU Amiens, Centre Libaud de Vichy Lezay, Centre Gaillet Lille, Centre Gray Moulvaux, Centre Marie Curie Arras, Centre Marie Curie Boulogne, CHU Centre de cancérologie de Dinteville, Institut André Delvaux Dunkerque, CHU Public Fribourg du Littoral, Centre Jean Curie 12 Martin Boulogne, CHU CHUM Compiègne

Les réunions du groupe de travail « Qualité en radiothérapie » ont permis d'élaborer

- 1 guide méthodologique régional « Le patient traceur en radiothérapie »
- 1 support et 1 programme de formation du patient traceur
- 1 fiche régionale de gestion des événements indésirables (Fiche CREX) liés à l'informatisation en radiothérapie

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 2020 :

- 1 à 2 COPIL de radiothérapie
- 1 mise à jour du tableau des équipements et techniques de RT
- 1 mise à jour de l'annuaire des professionnels de RT
- 1 étude de comparaison des contourages cerveau (stéréotaxie métastase cérébrale)
- 1 étude de comparaison des contourages rectum
- 1 retour d'expérience sur le patient traceur en RT
- CREX régional
- Mise à jour des grilles d'analyse des risques

Le plan d'actions 2020 définitif sera validé par le COPIL de radiothérapie (1^{er} semestre 2020).

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

En 2019, le RRC recense **6 groupes de travail actifs** sur la thématique des soins de support.

GTR SOS	Coordonnateurs, ETS	2019	
		Nombre de réunions	Nombre de participations
Copil APA	Dr Vanlemmens, COL / Dr Carola, GHPSO (administrateur référent)	3	23
Activité Physique Adaptée	Dr Vanlemmens, COL / Dr Carola, GHPSO(administrateur référent)	1	5
Onco-psychologie	Mme Hecquet, CHU Amiens / Mme Dufour, Clinique Beauvais / Mme Leblanc, CH Saint-Quentin	5	20
Soins oncologiques de support	Dr Plançon, CH Valenciennes / Dr Hammarguella, CH Beauvais	1	5
Cancer et dénutrition	Dr Desplechin, GHICL / Dr Seguy, CHU Lille	2	23
Cancer et douleur	Dr Leroux-Bromberg, Centre Oscar Lambret	3	49
Sous total groupes SOS		15	125

Outils élaborés	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR en 2019	Date de publication
Nutrition Entérale	<u>Contributeurs</u> : Dr DESPLECHIN Arnaud, Médecin Généraliste H, GHICL - St Vincent de Paul Mme HUMEZ Fanny, Diététicien/cienne, CHU Lille - UHSI 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 Mme BOULLENGER Catherine, Diététicien/cienne, CH Abbeville Mme MAERTEN Isabelle, Diététicien/cienne, Ramsay GDS Hopital Privé Le Bois	Juillet 2019

Perspectives 2020 :

- Elaboration d'un Référentiel Régional organisationnel de prise en charge de la douleur cancéreuse réfractaire par Analgésie Intrathécale
- Etat des lieux sur l'Hypnoanalgésie

→ 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 intègre désormais l'ensemble de la région des Hauts-de-France. En 2019, le référencement des structures de l'ex-Picardie a débuté. (Cf. IV. Assurer une lisibilité de l'offre de soins et des dispositifs après cancer).

Le RRC a réalisé une campagne de communication ciblée sur les **Structures Douleur Chronique (SDC)** visant à motiver le remplissage de la fiche signalétique de l'Annuaire des Ressources

Perspectives 2020 :

- 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

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

L'appel à projet ERC HDF conjoint ARS/Conseil Régional initialement lancé en 2018 a été reconduit en 2019. Cela a permis aux ERC Hauts-de-France de se déployer à l'échelle régionale. Le RRC met progressivement en place la coordination des ERC sous la direction de l'ARS. Fin 2019, restaient encore les zones d'Arras, de Soissons/Château-Thierry et Amiens/Abbeville sans ERC. Les prestations dérogatoires du RRC, à savoir l'indemnisation de l'APA et l'indemnisation des consultations psychologiques, seront progressivement attribuées aux nouveaux ERC. Le RRC continuera de proposer cette offre sur les territoires non-couverts par un ERC. **Pour plus d'informations :**

- Consulter le nouvel [annuaire des ERC HDF](#)
- Consulter [le rapport d'activité des ERC 2018](#) publié le 02/09/2019.



Perspectives 2020 :

- Inclure les ERC de l'Aisne Oise Somme dans les GTR
- Participer aux réunions de coordination des ERC pilotées par l'ARS
- Participer à l'élaboration d'un guide d'évaluation des besoins en SOS commun aux ERC
- Rédiger le rapport d'activités régional des ERC HDF
- Etude de faisabilité pour la mise en place d'une recherche clinique en lien avec les ERC

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

o Conventions APA en Aisne, Oise, Somme

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.

Tableau présentant les 9 programmes 2018-2019

Dpt	ETS	Prestataire	Dates du programme	Nb de séances /prog	Nb de patients	Nb total de participation	Nb moyen séances /patient	Total
OISE	GHPSO Site Creil	Siel Bleu	Du 30/03/2018 Au 03/06/2019	108	17	482	28,4 [1 - 106]	3 888 €
	GHPSO Site Senlis	Siel Bleu	Du 12/02/2018 Au 24/04/2019	108	23	392	17 [1 - 73]	3 888 €
	CH BEAUVAIS	Perspectives / Eskapade	Du 01/09/2018 Au 08/07/2019	107	12	528	44 [32 - 60]	3 888 €
	CH COMPIEGNE / POLYCLINIQUE SAINT COME	AC2 pep's	Du 24/09/2017 Au 31/10/2018	69	14	316	22,5 [2 - 48]	3 888 €
AISNE	CH LAON	Siel Bleu	Du 08/09/2017 Au 31/08/2018	108	21	494	23 [3 - 57]	3 888 €
	CH ST QUENTIN	Siel Bleu	Du 15/12/2017 Au 03/10/2018	108*	13	326	25,1 [1 - 51]	3 888 €
	CH CHAUNY	EPGV	Du 24/09/2018 Au 21/06/2019	104	23	958	41,7 [1 - 96]	3 888 €
	CH SOISSONS	EPGV	Du 07/01/2019 Au 31/12/2019	107	14	844	60,3 [27 - 97]	3 888 €
SOMME	CLINIQUE PAUCHET	Siel Bleu	Du 28/05/2018 Au 31/03/2019	108	8	417	52 [2 - 104]	3 888 €
	CH ABBEVILLE	Siel Bleu		-			-	- €
TOTAL				819	145	4757	34,9	34 992 €

Sur les 9 programmes 2018-2019, **819 heures d'APA** ont été proposées pour **145 patients**, soit un total de **4 757 participations pour un budget de 34 992 €**. Les patients sont venus, en moyenne 34,9 heures par programme.

L'évaluation des 7 programmes APA 2019-2020 sera présentée dans le rapport d'activité 2020 étant donné que les programmes ne sont pas terminés au 31/12/2019.

En 2020, ce dispositif de financement de programme APA sera relayé par les ERC dès que ceux-ci seront opérationnels. Le RRC prévoit de financer uniquement les zones non couvertes par les ERC. Cela concernera uniquement le programme sur le CH de Soissons soit un total de 3888€.

○ **Communication**

Des éléments de communication ont été élaborés par le groupe de travail et le COPIL APA financés par un don du Lions Club de Maubeuge de 2015. Ils ont pour but de **promouvoir l'activité physique adaptée** pour les patients atteints de cancer.

Ils seront imprimés et envoyés à l'ensemble des établissements autorisés et aux ERC de la région en début d'année 2020.

○ **Outils APA**

Le COPIL APA a travaillé sur la simplification et à la mise à jour de la charte APA. Celle-ci est encore en cours, et sera finalisée en 2020. Les outils APA issus du groupe de travail APA NPDC ont été validés en groupe de travail HDF.

Perspectives 2020 :

- Publication du flyer et de l'affiche APA
- Finalisation de la mise à jour de la Charte APA
- Renouvellement d'une convention APA avec le CH de Soissons
- Evaluation de l'APA régionale par territoire
- Mise en place d'une session de formation à l'APA



→ **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. En 2019, des rencontres avec les psychologues ont été organisées dans les 3 territoires Aisne, Oise et Somme pour présenter le réseau ONCOHDF et échanger avec elles. Suite à cela, 3 psychologues référentes ont été nommées :

Territoire	Titre	Nom	Prénom	Fonction	Etablissement
SOMME	Mme	HECQUET	Maryse	Psychologue	CHU Amiens
OISE	Mme	DUFOUR	Marie-Laure	Psychologue	Clinique du Parc Saint-Lazare
AISNE	Mme	LEBLANC-PIDLUNY	Cynthia	Psychologue	CH Saint Quentin

Leur rôle est de valider les demandes de renouvellement de prise en charge envoyées par les psychologues du dispositif, participer à l'évolution des pratiques et des documents qualité et de valider les demandes d'habilitation des nouvelles psychologues. Elles sont également consultées en tant qu'expert par le RRC en cas de demandes exceptionnelles dans le fonctionnement du projet.

21 psychologues libérales travaillent en partenariat avec le réseau ; 14 ont été actives en 2019, et 3 ont mis fin au partenariat.

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

Département	Zone de proximité	Nb patients actifs	Nb CS réalisées	Total versé/ psy	Total versé/ zone	Total versé au 31/12/2019
Aisne	Laon	22	86	2 440 €	2 440 €	6 685 € (25,6 %)
	Soissons Château Thierry	2	19	665 €	1 645 €	
		7	25	875 €		
		2	5	105 €		
	Péronne Saint Quentin Hirson	11	26	940 €	26 00 €	
		15	44	1 660 €		
Oise	Compiègne Noyon	12	76	2 660 €	2 660 €	3 305 € (12,7 %)
	Beauvais	6	15	540 €	540 €	
	Creil Senlis	1	3	105 €	105 €	
Somme	Amiens Abbeville	6	20	700 €	700 €	14 610 € (56 %)
	Amiens	14	59	2 440 €	13 910 €	
		5	7	260 €		
		2	6	255 €		
		81	313	10 955 €		
Régional	Fonctionnement				1500 €	1 500 € (5,7%)
TOTAL		183	704	26 100 €		

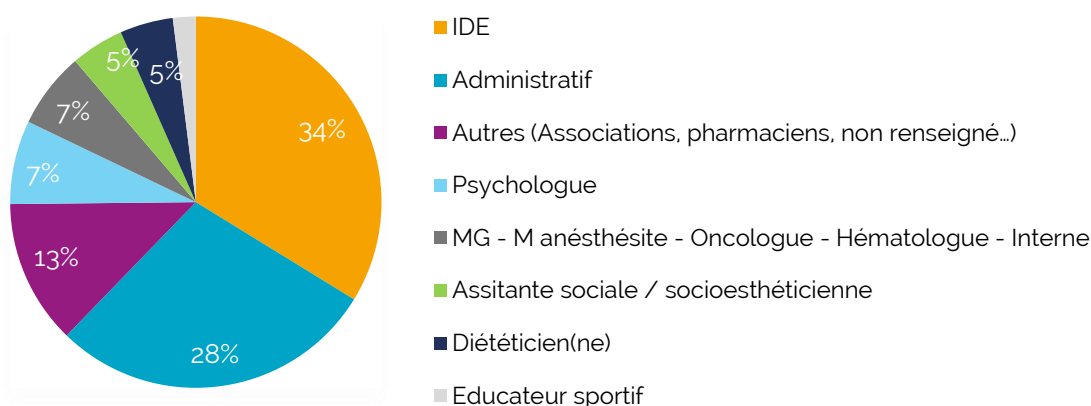
Perspectives 2020 :

- Arrêt progressif de l'indemnisation des psychologues en ville sur l'Aisne, l'Oise et la Somme. Sur le second semestre, uniquement les zones sans ERC pourront encore bénéficier de ce dispositif : Amiens/Abbeville, et Soissons/Château-Thierry.

→ Organiser une journée régionale annuelle soins oncologiques de support

La journée régionale des SOS s'est déroulée le 28 mars 2019 à l'Espace Mac Orlan de Péronne. La thématique de la journée était : L'amélioration de l'accès aux soins oncologiques de support dans la région Hauts-de-France.

Profil des 171 participants :



84 questionnaires de satisfaction ont été complétés et retournés. Les résultats sont présentés dans le tableau ci-dessous. Les participants sont majoritairement très satisfaits de cette journée. Ils ont attribué une note de 8,1/10. 100% des participants souhaitent renouveler cet évènement.

Ils ont apprécié la qualité des interventions et la localité centrale en HDF de l'évènement. Le principal axe d'amélioration soulevé concerne la gestion du temps au moment des ateliers.

	Très satisfaisant	Assez satisfaisant	Peu satisfaisant	Pas du tout satisfaisant	NR
Accueil	79%	20%	0%	0%	1%
Qualité des interventions	63%	36%	0%	0%	1%
Programme	50%	48%	0%	0%	2%
Déroulement (durée, respect des horaires, échanges)	40%	45%	8%	2%	5%
Logistique (salles, pauses, repas)	49%	45%	5%	1%	0%

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

En 2019, le groupe de travail s'est réuni pour organiser la journée régionale SOS. Un appel à communication a été lancé en novembre auprès des professionnels de la région. 21 résumés ont été reçus et ont permis aux membres du jury d'élaborer le programme. En raison de la crise sanitaire du COVID-19, la journée régionale des SOS 2020 initialement prévue le 28 mai sera reportée au 2nd semestre 2020 ou en 2021.

Perspectives :

- Lancement du GTR Sexualité et Cancer sur les HDF
- Mise en place d'une formation sur la pose de sonde nasogastrique (GTR Cancer et dénutrition)

f. Participer à la formation continue des professionnels

→ 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

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.

Le Réseau Régional de Cancérologie ONCO Hauts-de-France **est datadocké** et enregistré auprès de la DIRECCTE : **32 59 0939 259**

ONCOHDF 2019	Date	Partenaires	FMC Enregistrée sous le numéro du RRC	Nb de participants
24 ^{èmes} journées de radiothérapie	24 et 25/01/2019	IFOL	Non	-
Formation « Patient traceur en radiothérapie »	24/01/2019 - 04/06/2019 19/09/2019 - 04 et 05/11/2019 - 13/11/2019	Centres de RT	Oui	59
Journée SOS Péronne	28/03/2019	ARS, Conseil Régional, AMGEN, Elivie, LVL Medical, Pfizer, Proximed Oise, BMS, Nestlé, Proxilio, Mundi Pharma, COOPER	Oui	52
Formation DCC – administrateur local, secrétaire	05/2019	-	Oui	30
Formation Dispositif d'annonce en cancérologie (module 1)	14/06/2019	-	Oui	33
TOTAL	5 formations			174

En 2019, le RRC a proposé **5 formations** pouvant s'inscrire dans le cadre de la formation continue pour lesquels nous recensons **174 inscriptions**.

Perspectives 2020 :

ONCOHDF 2020	Partenaires	FMC Enregistré sous le numéro du RRC	Date
Formation sur la préservation de la fertilité pour les médecins et IDE	Experts Aisne Somme Oise	Oui	2020
Formations DCC - secrétaires et administrateurs locaux	-	Oui	2020
Journée SOS - Péronne	Laboratoires	Oui	2020
Formation – Entretiens pharmaceutiques	URPS pharmacie/Faculté de pharmacie	Non	2020
Formation Dispositif d'Annonce – (Module 2)	-	Oui	2 ^{ème} semestre 2020
Journée « Coordination Ville-Hôpital » - Arras	Janssen	Oui	01/10/2020
Formation « abord psychologique du patient lors de la pose d'une sonde nasogastrique » pour les IDE et aides-soignantes	CHU Lille	NSP	2020
Formation à l'APA	NSP	NSP	2020

→ **Développer les formations à destination des professionnels du premier recours****Perspectives 2020 :**

- Sensibilisation des Médecins Généralistes au parcours de soins d'un patient cancéreux en partenariat avec le CRCDC (Centre de Dépistage des Cancers) des HDF
- Elaboration d'un programme de formation "Administration et suivi des chimiothérapies à domicile" pour les IDE en collaboration avec l'URPS IDE et la FNEHAD
- Mise en place d'une formation « Analgésie intrathécale » en lien avec la SDC du COL

→ **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 2020 :

- Dépôt d'un dossier DPC

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

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**. 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 permettant aux professionnels de communiquer (tel que le DCC)
- 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 spécifiques



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 nationales
- 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	Coordonneurs	2019	
		Nombre de Réunions	Nombre de Participations
Oncogériatrie (Pilotage UCOG/ARS)	Dr Carola / Dr Gaxatte	2	8
Fertilité et cancer	Experts régionaux	1	6
Oncopédiatrie	Dr Nelken / Dr Defachelles	1	2
Total		4	16

→ Assurer la visibilité des équipements de recours en radiothérapie

Le [tableau des équipements et des techniques de radiothérapie dans les HDF](#) a été publié sur le site internet du RRC en 2019.

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

Filières	Etablissements de référence	2019	Perspectives 2020
Fertilité et cancer	CHU Lille / Amiens et COL	En cours d'élaboration : - Affiches grand public - Livrets à destination des patients - Brochures à destination des professionnels Harmonisation et mise en ligne des fiches de liaison sur le site internet ONCO HDF	- Diffusion des outils élaborés - Mise en place d'une journée Fertilité et cancers - Mise en place d'une formation « fertilité et cancer » sur Amiens - Intégration d'un onglet de signalement dans le DCC
<u>Oncogériatrie</u>	UCOG NPDC UCOG Picardie	Réunion UCOG NPDC sur l'informatisation d'un formulaire oncogériatrie sur le DCC	Réunion UCOG HDF afin d'élaborer la trame du formulaire
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 lisibilité de l'offre pour les AJA en lien avec le comité de la Ligue du Nord (participation au GT du comité)	- Mise en place d'un groupe de travail oncopédiatrie et AJA - Définir un plan d'actions pluriannuel avec les équipes - Etat des lieux des prises en charge de proximité en oncopédiatrie en lien avec les OIR - Etat des lieux du passage des AJA en RCP et RCPPI - Définition d'une organisation RCP AJA à l'échelle des Hauts de France en lien avec les équipes d'oncopédiatrie et adultes - Evaluer le recours aux RCPPI
Oncogénétique	CHU Lille CHU Amiens	Liens utiles sur le site internet du RRC	- Protocoller l'adressage et le suivi des patients dans la région - élaborer des outils de suivi
Cancers rares	INCa	Liens utiles sur le site internet du RRC	- Augmenter la lisibilité des Réseaux pour tumeurs rares dans la région

→ Elaborer et diffuser des référentiels d'orientation

Perspectives 2020 :

- Elaboration d'un référentiel régional d'orientation des patients en RCP Métastases osseuses selon le principe de la gradation des soins de la proximité au recours
- Création d'un GTR Oncogénétique état des lieux des modalités d'accès et de suivi des patients en oncogénétique dans la région

→ 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 régional 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'entités	Nb de réunions	Nb de CR RCP	Nb de patients différents	Nb de nouveaux patients	Nb moyen de passage/patient	Nb moyen de CR RCP/Réunions
ONCO PEDIATRIE INTERREGIONALE Dr DEFACHELLES	2	60	575	350	213	1.6	10
HEMATO PEDIATRIE INTERREGIONALE Dr NELKEN	1	49	254	140	108	1.8	5

Perspectives 2020 :

- Création d'un annuaire des RCP de recours

b. Favoriser le lien ville-hôpital

GTR	Coordonneurs	2019	
		Nombre de réunions	Nombre de participations
Anticancéreux à domicile	Dr Noël, CHU Lille	1	10
Pratiques Médicales et Pharmaceutiques	Pr Cazin, Centre Oscar Lambret Dr Giraud, LDV Douai	3	32
Hématologie en HAD	-	1	25
IDE	Mme Prokopowicz, CH Roubaix Mme Morez, CH Boulogne sur mer	5	53
Sous total groupes Ville Hôpital		10	120

Dans l'optique de la mise en place d'un **COPIL Ville-Hôpital**, une collaboration avec les URPS, principalement Médecins, Pharmaciens et IDE, a été initiée en 2019. Le COPIL devrait être opérationnel en 2020. La première étape sera l'élaboration, la diffusion et l'analyse d'une enquête « état des lieux » sur les relations ville-hôpital. Les résultats de cette enquête orienteront les thématiques des groupes de travail et les outils à mettre en place dans le cadre du lien Ville-Hôpital.

→ 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 2019, 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.

4 nouvelles 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. 3 fiches ont été mises à jour.

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

Dans cet onglet, l'ensemble des molécules anticancéreuses administrées par voie orale a été répertorié. En cas d'absence de fiches RBP « Hauts de France », des liens vers les fiches de l'Omédit Normandie ou de l'Omédit Bretagne ont été ajoutés.



ELABORATION DES FICHES DE RECOMMANDATIONS DE BONNES PRATIQUES			
Fiches RBP	Référents fiche	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR * en 2019	Date de publication
Apalutamide Olaparib Abémaciclib Talazoparib Mises à jour : Afininib Crizotinib Imatinib	Dr GIRAUD Claire Dr STROBBE Geoffrey	Contributeurs : Dr CARPENTIER Isabelle, Pharmacien, OMEDIT Pr CAZIN Jean-Louis, Pharmacien PH, Centre Oscar Lambret Dr DEHOUCQ Amélie, Pharmacien, Officine privée Dr GIRAUD-GENOUVILLE Claire, Oncologue Médicale, Pôle d'Imagerie et de cancérologie du Pont St Vaast Dr HAUCHART Christine, Pharmacien PH, Hôpital privé Saint Claude Dr MAILLIEZ Audrey, Oncologue Médicale, Centre Oscar Lambret Dr PINGAUD Céline, Pharmacien PH, Hôpital Saint Vincent Dr STROBBE Geoffrey, Pharmacien PH, Centre Oscar Lambret Dr YILMAZ Monique, Pharmacien PH, OMEDIT Dr WIERRE Patrick, Pharmacien, Officine privée	Novembre 2019 Décembre 2019 Juin 2019

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

Perspectives 2020 :

- Poursuite de l'élaboration des fiches RBP pro en fonction de l'actualité sur les anticancéreux voie orale (mise à jour AMM, nouvelles molécules, ...)

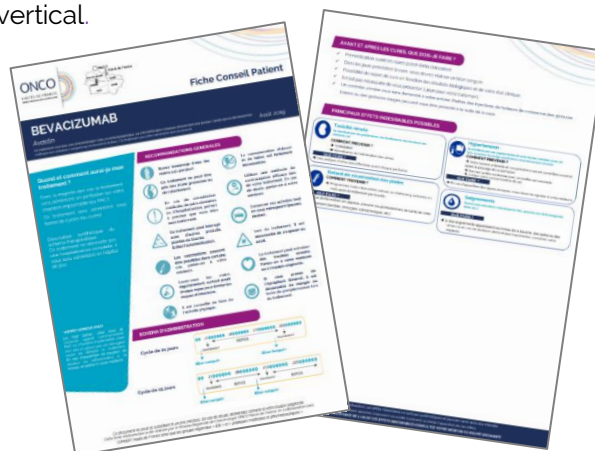
→ Mutualiser et développer des outils régionaux de coordination et de sécurisation du circuit du médicament des chimiothérapies à domicile

○ Elaborer des fiches conseils patient voie injectable et fiches thématiques régionales

En 2019, le RRC a proposé au groupe de travail un nouveau visuel plus moderne et plus pratique pour les fiches conseils patient avec un format recto/verso vertical.

Les professionnels du groupe de travail « IDE » ont poursuivi l'élaboration de documents avec la publication de **17 outils à destination des patients** :

- Publication de **4 nouvelles fiches conseils patients VI**
- **Mise à jour de 11 fiches conseils patients VI**
- Publication de **2 fiches thématiques régionales**



Ces outils destinées aux **patients** sont disponibles dans la partie « [documents utiles](#) » du site internet.

FICHES CONSEILS VOIE INJECTABLE		
Protocoles	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR * en 2019	Date de publication
Acide Zolédronique Pertuzumab Trastuzumab Docetaxel Pertuzumab Trastuzumab Paclitaxel	<u>Contributeurs :</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 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 Dr YILMAZ Monique, Pharmacien PH, OMEDIT	Fév 2019
Mise à jour Carboplatine Pemetrexed Cisplatine Pemetrexed Nivolumab Pemetrexed	<u>Contributeurs :</u> Mme DERAULE Alizée, IDE H, CH Abbeville Mme GONTIER Clotilde, IDE H, CH Compiègne-Noyon 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	Mai 2019 Sept 2019
Pembrolizumab	<u>Contributeurs :</u> Mme BROUSSE Annie, Association vivre comme avant Dr DABROWSKI André, Chirurgien Viscéral Mme DE GRIFFOLET Dominique, IDE H, Polyclinique St Côme Mme DERAULE Alizée, IDE H, CH Abbeville Mme GONTIER Clotilde, IDE H, CH Compiègne-Noyon 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 Dr RHLIOUCH Hassan, Oncologue Radiothérapeute, Marie Curie	Sept 2019
Mise à jour Carboplatine Carboplatine Gemcitabine Carboplatine Navelbine Carboplatine Etoposide Carboplatine 5FU Carboplatine 5FU Cetuximab Cetuximab	<u>Contributeurs :</u> Mme CAPRON Emmanuelle, IDE H, CH Beauvais Mme DEHOORNE Frédérique, IDE H, Retraitée Mme MAHE Sandrine, IDE H, CH Compiègne-Noyon Mme MOREZ Anne-Marie, IDE H, CH Boulogne-sur-Mer Mme NEVE Isabelle, IDE H, CH Béthune Beuvry Mme PICOU Christelle, IDE H, CH Beauvais Mme PROKOPOWICZ-MAGRIT Marie-Christine, IDE H, CH Roubaix	Nov 2019

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

FICHES THEMATIQUES REGIONALES		
Fiche	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR * en 2019	Date de publication
Chambre Implantable	Contributeurs : 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	Juin 2019
Alopécie	Contributeurs : Mme DE GRIFFOLET Dominique, IDE H, Polyclinique St Côme Mme DERAULE Alizée, IDE H, CH Abbeville Dr FLANDRIN Laurence, Pharmacien H, CH St Omer Mme GONTIER Clotilde, IDE H, CH Compiègne-Noyon 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 Dr RHLIOUCH Hassan, Oncologue Radiothérapeute, Marie Curie Mr VANDEWALLE Yannick, Responsable SIEL Bleu	Sept 2019

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

- **Elaborer des fiches conseils patient voie orale 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
Apalutamide Olaparib Abémaciclib Talazoparib Mises à jour : Afatinib Crizotinib Imatinib	Dr GIRAUD Claire Dr STROBBE Geoffrey	Contributeurs : Mme BROUSSE, Présidente Association Vivre comme avant Dr CARPENTIER Isabelle, Pharmacien, OMEDIT Pr CAZIN Jean-Louis, Pharmacien PH, Centre Oscar Lambret Dr DEHOUCQ Amélie, Pharmacien, Officine privée Dr GIRAUD-GENOUVILLE Claire, Oncologue Médicale, Pôle d'Imagerie et de cancérologie du Pont St Vaast Dr HAUCHART Christine, Pharmacien PH, Hôpital privé Saint Claude Dr MAILLIEZ Audrey, Oncologue Médicale, Centre Oscar Lambret Dr PINGAUD Céline, Pharmacien PH, Hôpital Saint Vincent Dr STROBBE Geoffrey, Pharmacien PH, Centre Oscar Lambret Dr YILMAZ Monique, Pharmacien PH, OMEDIT Dr WIERRE Patrick, Pharmacien, Officine privée	Novembre 2019 Décembre 2019 Juin 2019

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

Comme pour les fiches RBP Professionnelles, des liens vers les fiches de l'Omédit Normandie et de l'Omédit Bretagne ont été ajoutés en cas d'absence de fiche « Hauts de France »

En 2019, le RRC a poursuivi l'élaboration de documents à destination des professionnels de ville et des patients avec **31 documents** diffusés :

- Publication de 15 fiches « voie injectable » à destination des patients
- Publication de 2 fiches thématiques régionales à destination des patients
- Publication de 7 fiches « voie orale » à destination des professionnels de santé
- Publication de 7 fiches « voie orale » à destination des patients

Perspectives 2020 :

- Poursuite de l'élaboration et la mise à jour des fiches conseils patient voie injectable
- Poursuite de l'élaboration de fiches thématiques régionales (casques et accessoires réfrigérants, hygiène bucco-dentaire, peau / ongles, etc.)
- Poursuite de l'élaboration des fiches conseils patients voie orale en fonction de l'actualité (mise à jour AMM, nouvelles molécules, ...)

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

En 2019, 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	En attente des nouvelles autorisations par parcours (2021)
La fiche régionale d'évaluation de la complexité du patient	Pr DECAUDIN Bertrand, Pharmacien PH, CHU de Lille Dr DELDICQUE Anne, Pharmacien PH, CHU de Lille Dr FOIRET Jean-Michel, Pharmacien, Officine privée - Secrétaire URPS PharmaciensHdF	Octobre 2019
Les Formulaires d'entretien pharmaceutique d'initiation et de suivi (établissement et ville)	Dr MAILLIEZ Audrey, Oncologue Médicale, Centre Oscar Lambret	Octobre 2019
Elaboration du programme de formation (prérequis à la mise en place des entretiens)	Dr MACHIN Julie, Hématologue H, CH de Roubaix-Hop V. Provo Dr NOEL-WALTER Marie-Pierre, Hématologue H, CHU de Lille	En cours (Formation portée par les Facultés de pharmacie Lille et Amiens)
Plan de communication auprès des professionnels et des patients	Dr SIMON Nicolas, Pharmacien MCU-PH, CHU de Lille Dr STROBBE Geoffrey, Pharmacien PH, Centre Oscar Lambret Dr VASSEUR Michèle, Pharmacien PH, CHU de Lille Dr YILMAZ Monique, Pharmacien PH, OMEDIT HdF Dr WIERRE Patrick, Pharmacien, Officine privée	2020

Perspectives 2020 :

- Informatisation des formulaires d'entretien pharmaceutique sur le DCC
- Information des pharmaciens hospitaliers quant à l'utilisation de l'entretien pharmaceutique informatisé

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

Dans l'attente du décret DGOS portant sur les **nouveaux critères d'agrément des HAD** (qui devrait être publié en 2021), le suivi de la mise en œuvre du référentiel de BP de l'administration des anticancéreux en HAD en oncohématologie a été mis en suspens.

Perspectives 2020 :

- Campagne de communication ciblée sur **les structures d'hospitalisation à domicile** visant à motiver le remplissage de la fiche signalétique de l'Annuaire des Ressources

→ Promouvoir la conciliation médicamenteuse

Cette thématique est l'un des axes de travail du futur COPIL ville-hôpital.

Perspectives 2020 :

- Elaborer des outils pratiques pour la mise en place d'une « Conciliation médicamenteuse chez le patient atteint d'un cancer » en tenant compte des recommandations existantes (HAS)

→ Promouvoir les consultations de fin de traitement

Perspectives 2020 :

- Mise en place d'un groupe de travail régional sur le PPAC
- Informatiser le PPAC sur le DCC

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

→ 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 nécessitent la mise en place de réunions régulières avec les 3C et l'éditeur.

GTR	Coordonnateurs	Nombre de réunions	Nombre de participations
Copil DCC	Dr Romano, Centre Galilée Dr Schierzula (Administrateur Référent)	2	30
COMOP DCC	RRC / INOVELAN	11	129
COMOP PPS	RRC / INOVELAN	1	14
COMOP CDAR2 niv3	RRC / INOVELAN	2	10
Atelier RCP endométrieuse	Pr Rubod, CHU Lille	1	3
Sous Total DCC		17	186

Outils élaborés	Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR en 2019	Date de publication
Fiche RCP endométrieuse	Pr RUBOD Chrystèle, Gynécologue médical et obstétrique, CHU Lille	11/02/2019
MAJ Procédure de suppression du dossier patient	Contributeurs : RRC Relecteurs : Maître L.WILLIATTE	25/04/2019
Affiche Consentement patient sur le DCC	Contributeurs : Membres du COMOP Relecteurs : Membres du COPIL	25/04/2019
Règlement utilisateurs globale	Contributeurs : Membres du COMOP Relecteurs : Membres du COPIL	25/04/2019
Règlement Administrateur Local	Contributeurs : Membres du COMOP Relecteurs : Membres du COPIL	25/04/2019

→ 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 80% des incidents déclarés** au cours de l'année :

Type de signalements	2019
Incidents résolus	68
Incidents en attente de résolution	7
Demandes d'évolution	10
TOTAL de signalements en 2019	85

○ Evolutions sur le DCC

Les évolutions recueillies en 2019 ont été compilées et seront mises en recette au cours de l'année 2020.

○ 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 2020. Pour les PPS par thématique, le RRC attend d'avoir les premiers retours sur le socle commun avant d'informatiser les PPS par thématique

○ **RGPD**

Actions
Elaboration d'un règlement utilisateurs
Elaboration d'un Règlement Administrateur
Elaboration et diffusion d'une affiche de Consentement patient
Elaboration et diffusion d'un registre des traitements sur le DCC (en cours)
Elaboration et diffusion d'une PIA (analyse d'impact) (en cours)
Envoi des contrats avec les établissements utilisant le DCC
Révision des contrats de sous-traitance avec l'éditeur et l'hébergeur

Perspectives 2020 :

- 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
- 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.
- Interfaçage de 5 établissements dont certains de l'ex Picardie

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

Au 31/12/2019, 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
CH Valenciennes	Attente validation de la recette par l'établissement
Centre Galilée	Commande passée, Installation en cours
CH Lens	Commande passée, Installation en cours
CH Tourcoing	Intégration en cours
Leonard de Vinci, Pont Saint-Vaast, GCS radiothérapie du CH de Lens	Commande passée
CH Douai	Attente du contrat de maintenance
CH Arras	Attente du Bon de commande
RAMSAY (HPVA, HPLL, la Victoire, le Bois)	Attente du Go RAMSAY
Les Dentellières	Attente du Bon de Commande
HP Arras les Bonnettes	Attente de retour du questionnaire pour le démarrage
Clinique Saint-Amé	Attente de retour du questionnaire pour le démarrage
CH de Saint-Omer	Attente de retour du questionnaire pour le démarrage
CH Dunkerque	Attente de retour du questionnaire pour le démarrage

Perspectives 2020 :

- Une étude de faisabilité sera réalisée afin de relancer un programme d'interfaçage de 20 nouveaux établissements. Une attention particulière sera portée sur l'ex Picardie afin d'être équitable.

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

- Informatisation de l'entretien pharmaceutique
- Procédure de création de comptes pour les professionnels libéraux

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

En 2019, les nouveaux arrivants au sein des 3C et organisations de RCP ont été formés à l'utilisation du DCC.

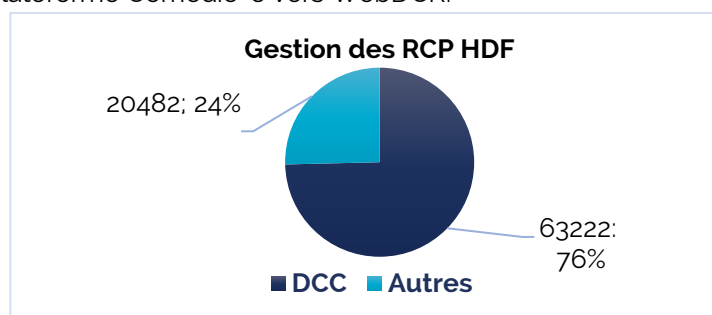
	Formateur	Réunions	Participations	Support
Formation admin local / secrétaire	Y.SEDDIK	10	30	Guide administrateur local + Guide secrétaires

→ 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 était dotée de deux DCC (WebDCR et Comedi-e) sur le premier semestre 2019, avant une migration de la plateforme Comedi-e vers WebDCR.



Pour rappel, la cible du DCC a fait l'objet d'une instruction « actualisation du système d'information (DSIS/Inca) » en 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-établissements et pluri professionnels (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 identifiés dans le DCC et liés à un patient	5567
Nombre de médecins traitants ayant une adresse mail sécurisée référencée dans le DCC	3532 (64 %)
Nombre de médecins traitants ayant un compte utilisateur	2786 (50%)
Nombre de CR-RCP transmis par messagerie sécurisée aux médecins traitants	29957

→ Développer la visioconférence et la télé-RCP

Projet Visioconférence en Comité Thérapie ciblée : 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. Un système de visioconférence a été sélectionné et installé au CHU : ECONOCOM le 19/09/2019.

→ Définir un plan de déploiement du DCC Hauts de France

Le rapport d'activité des RCP 2018 permet d'apporter un éclairage sur le fonctionnement des RCP HDF. Quelques chiffres, la Région HDF c'est : 240 entités de RCP, 4 829 réunions, 70 830 CR RCP.

La Région HDF disposait de deux DCC rcp.onco-npdc.fr et Comedi-e. Aujourd'hui, toutes les RCP se font sur le DCC [ex-npdc](http://ex-npdc.fr). (WebDCR). 76% des CR-RCP sont administrés sur les DCC. Néanmoins, on observe une **utilisation majoritaire sur l'ex-NPDC** (100% des établissements et 87% des CR-RCP) et **minoritaire sur l'ex-PICARDIE**. Par ailleurs, l'utilisation du DCC est très hétérogène en fonction des territoires :

- 100% pour le Hainaut
- 97% pour le Pas-de-Calais
- 86% pour l'Aisne
- 82% pour la Métropole-Flandres
- 49% pour l'Oise
- 22% pour la Somme

Suite à la formation des administrateurs locaux des établissements utilisant Comedi-e et à leur adhésion à la plateforme WebdCR, la prochaine étape est la formation des trois 3c restants, ainsi que leur adhésion, à leur tour, à la plateforme régionale.

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

→ Veille et mise à jour régulière du site internet

La veille documentaire et réglementaire est effectuée de manière continue. 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 2019, **204 diffusions** ont été effectuées via le site internet et par mail dont :

- 84 à destination des professionnels
- 77 à destination des patients et de leurs proches
- 43 à destination du grand public et des professionnels

Type de diffusions	Total diffusions
Événementiels territoriaux	90
Publications nationales	43
Événementiels nationaux	18
Publications régionales	26
Événementiels régionaux	19
Autres diffusions (offre d'emploi, appel à projet, ...)	4
Formations	1
Appels à relecteurs	3
TOTAL	204

III. ÉVALUER LES PRATIQUES REGIONALES ET TERRITORIALES

a. Assurer l'articulation des 3C

→ 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 2019.

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

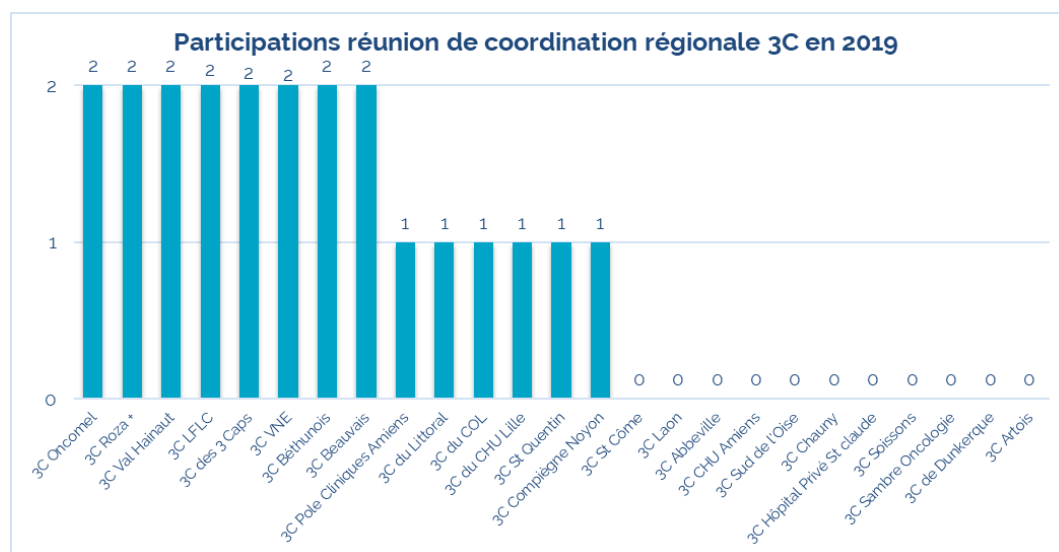
○ Réunions de coordination régionale 3C

Les **réunions de coordination régionale** 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 2019, le RRC a organisé 2 réunions de coordination régionale avec les 3C pour un total de 31 participants (versus 63 en 2018). Ces réunions sont organisées l'après-midi et l'ordre du jour assez dense ne permet pas un temps d'échanges entre les 3C.

56% des 3C (14/25) ont participé à **au moins 1 réunion de coordination régionale** sur les deux organisées par le RRC.

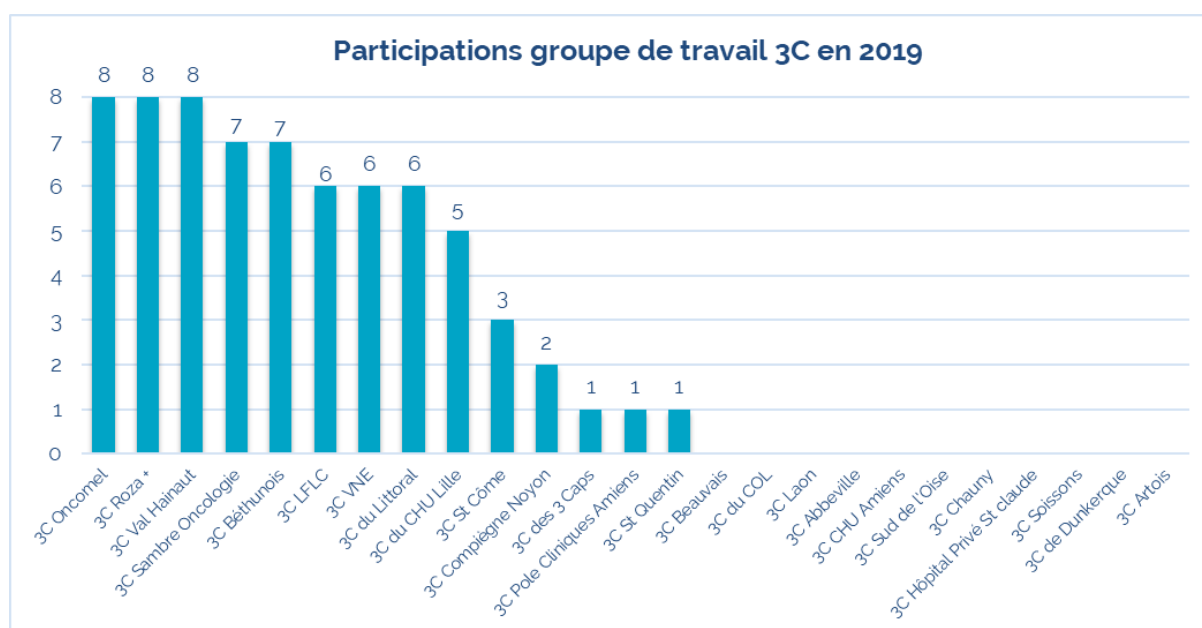


Perspectives 2020 :

- Organiser 2 journées de coordination régionale 3C afin de favoriser les échanges / retours d'expériences entre les 3C.

○ Groupes de travail 3C

En 2019, le RRC a organisé 8 groupes de travail avec les 3C. 56% des 3C (14/25) ont participé à **au moins 1 réunion de groupe de travail**.



GTR 3C	Binôme 3C/RRC	2019 Nombre de réunions	Nombre de participations
Coordination Régionale	Dr R.Garidi, CH St Quentin (administrateur Référent)	2	31
Audit Régional des pratiques en cancérologie	J. Dessaud, 3C LFLC / M. Fressancourt	2	25
Etude délai	P. Leuridan, 3C ROZA+ / M. Fressancourt	6	73
Total		10	129

Les groupes de travail régionaux avec les 3C Hauts de France sont l'occasion d'élaborer ou d'actualiser des guides méthodologiques communs destinés aux évaluations et de participer à l'analyse de ces évaluations.

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

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

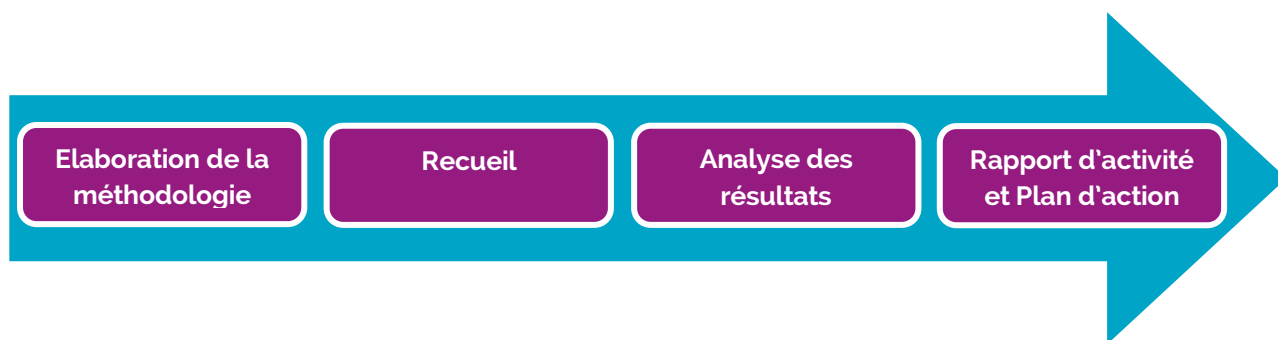
Le RRC suit, pour toutes les évaluations régionales, la méthodologie régionale validée par la gouvernance du RRC et les 3C. Depuis 2013, 15 méthodologies ont été élaborées en lien avec les 3C.

Guides et outils disponibles	2019
1 révision du guide méthodologique « Etude délai »	En cours

Perspectives 2020 :

- Révision du guide méthodologique « Audit régional des pratiques en cancérologie »
- Guide méthodologique « Etude sur les délais de prise en charge en VADS »
- Guide méthodologique « Etude sur les délais de prise en charge en Poumon »
- Guide méthodologique « Etude Quorum en RCP »

→ 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 2018/2019

Le RRC n'a pas mené d'évaluations en 2019, l'étude sur les délais de prise en charge en cancérologie dans les Hauts de France ayant été reportée en 2020.

En 2019 le RRC et les 3C ont analysé les évaluations suivantes :

→ Evaluation du référentiel régional RCP Rectum

95 répondants ont participé à cette enquête. Les résultats ont été présentés aux 3C lors de la réunion de coordination régionale de décembre.

→ Audit régional des pratiques en cancérologie

3067 dossiers ont été audités lors de cette évaluation. Le rapport a été finalisé. Il est en cours de relecture pour une diffusion début 2020.

→ Etude sur les délais de prise en charge côlon

359 dossiers ont été audités lors de cette étude. Le rapport est en cours de finalisation.

→ Etude sur les délais de prise en charge VADS

158 dossiers ont été audités lors de cette étude. Le rapport est en cours de finalisation.

→ Enquête Parcours de soins

164 questionnaires ont été saisis lors de cette évaluation. Le rapport a été finalisé. Il est en cours de relecture pour une diffusion début 2020.

Perspectives 2020 :

- Publication du rapport d'analyse sur l'Audit Régional des Pratiques en Cancérologie
- Publication du rapport parcours de soins
- Publication des rapports d'analyse de l'Etude sur les délais de prise en charge (Sein-Poumon-Côlon-Prostate-VADS) de 2017
- Mise en œuvre de l'Etude sur les délais de prise en charge VADS et Poumon Hauts-de-France 2020
- Mise en œuvre de l'Audit Régional des Pratiques en Cancérologie 2020
- Mise en œuvre d'une enquête Quorum

→ 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**.

RCP								
Les critères qualités du parcours de soins	Indicateurs Régionaux	2019	2018	2017	2016	2015	2014	Outils de mesure
Réalisation de la RCP par visioconférence	↗	RA 2019	7.5 %	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	100%	Audit 2020		87.6%	85%* IPAQSS	83.2%*	83%* IPAQSS	Audit régional Audit IPAQSS
Le quorum HAS en RCP est atteint dans toutes les thématiques (hors expertise)	100%	93.9%	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%	57.4%	61.4%*	50%*	56%*	63.3%*	72.7%*	DCC - RA régional RCP
				54.7%*				Enquête Quorum

* données NPDC uniquement

DISPOSITIFS D'ANNONCE								
Les critères qualités du parcours de soins	Indicateurs Régionaux	2019	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 2020		34.9%			30.1%*	Audit régional
Les IDE de CAS ont bénéficié d'une formation à l'annonce	100%				100%*			Enquête parcours de soins

* données NPDC uniquement

L'ACCES AUX SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT								
Les critères qualités du parcours de soins	Indicateurs Régionaux	2019	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

* données NPDC uniquement

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	2019	2018	2017	2016	2015	2014	Outils de mesure
Un CR de RCP est retrouvé dans le dossier du patient	100%	Audit 2020		93.6%		91.6%*		Audit régional
Le CR de RCP retrouvé concerne le 1^{er} acte thérapeutique du patient	92.8%	Audit 2020		75.9%		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 2020		62%		70%*		Audit régional
La copie du PPS est retrouvée dans le dossier patient	50 - 80 %	Audit 2020		33.1%		26.6%*		Audit régional
Fiches ressource de la cartographie régionale consultées	↗	2 255	1800	2154	2158			Google analytics
Nombre de fiches RBP et fiches conseils patient consultées	↗	928 7396	502 3717	748 2000	655 1921	443 472		Google analytics
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	↗	1.6 %	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
Utilisation des référentiels régionaux d'aide à la décision en RCP - Rectum	↗	50%						Enquête évaluation du référentiel Rectum

* données NPDC uniquement

INDICATEURS REGIONAUX - COORDINATION VILLE-HOPITAL								
Les critères qualités du parcours de soins	Indicateurs Régionaux	2019	2018	2017	2016	2015	2014	Outils de mesure
Les fiches RCP régionales sont informatisées dans le DCC	100%	RA 2019	76 %	74%	88%*	38%*	5%*	DCC - RA régional RCP
Le CR de RCP est transmis au médecin traitant	100%	42.5 %	37.7%	23.9%				DCC (apycrypt)
Le PPS est transmis au médecin traitant Indicateur 33 de l'INCa	50%			12.3%			8.7%*	Audit régional DCC (interface-apycrypt) TBDB INCa
	PMSI			19343	7003	1164	3210	
Communication du PPAC au médecin traitant Indicateur 33 bis de l'INCa	PMSI			3401	409	0	0	TBDB INCa
Les logiciels dossiers patients informatisés des établissements bénéficient d'une interface avec le DCC	20	11	11	2.5	2.5	2	2	DCC

* données NPDC uniquement

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

→ Réaliser le relevé d'activité des RCP

Le relevé d'activité 2019 des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) a été réalisé lors du 1^{er} semestre 2019 grâce à une récupération des données de l'infocentre puis une validation des données par les Cellules de Coordination en Cancérologie (3C). En 2019, on dénombre :

- **240 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

En 2019, l'INCa a lancé une prestation d'analyse nationale des centres de coordination en cancérologie qui s'inscrit dans ses réflexions sur l'évolution des structures de coordination en cancérologie.

Dans ce questionnaire, l'Institut a compilé certaines questions de l'enquête annuelle « Tableaux de Bord » avec de nouvelles questions nécessaires à cette étude nationale.

Un questionnaire était également destiné au RRC.

Perspectives 2020 :

- Aide au remplissage du tableau de bord INCa RRC
- Suivi et aide au remplissage du tableau de bord INCa 3C

→ Réaliser le relevé d'activité des médecins libéraux ayant participé aux RCP 2018

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



Selon les données recueillies en 2019, dans la région Hauts-de-France, **511 praticiens libéraux** ont participé aux RCP en 2018 pour un total de **11 272 participations**.

Le **nombre de participations par médecin varie entre 1 et 240** avec une **moyenne de 22 participations** par praticiens.

Perspectives 2020 :

- Renouvellement de l'indemnisation des professionnels libéraux pour leur participation aux RCP 2019.

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

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

→ Développer l'information grand public

En 2019, 12777 visites ont été enregistrées sur le site internet du RRC. La page d'accueil comprend une partie « actualités » reprenant notamment des informations et événements à destination autant du grand public, que des professionnels et des patients. De plus, une mise à jour de l'annuaire régional des ressources en cancérologie a été effectuée. Le contenu des différentes pages « grand public » sera réactualisé courant 2020.

→ 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.

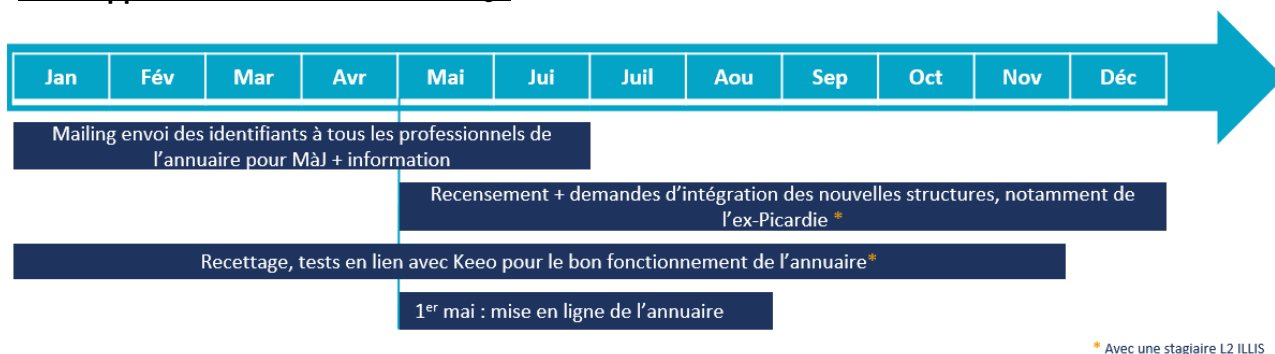
○ Mise à jour et actualisation de l'annuaire du site internet

Une mise à jour en continu est complétée par une **actualisation** annuelle afin de garantir la fiabilité des données.

→ Publication du formulaire d'inscription en ligne

Un nouveau système d'intégration de l'annuaire a été élaboré en fin d'année 2018 avec la société Keoo. Désormais, les organismes peuvent s'inscrire directement sur le site internet via un compte (identifiant et mot de passe).

Développement de l'annuaire en 2019 :



Les professionnels peuvent désormais gérer les informations disponibles sur l'annuaire OncoHDF.

→ Mise à jour et Intégration de nouveaux organismes

En 2019 :

- **853 modifications** ont été effectuées (22 en 2018 ; 1028 en 2017).
- **13 nouveaux organismes** ont intégré l'annuaire (28 en 2018 ; 5 en 2017).

Plusieurs structures ont été supprimées de l'annuaire au moment de la refonte avec l'ancien annuaire (comme les Aires Cancer, et autres structures qui ont fermé ou fusionné). En 2019, une stagiaire est venue appuyer le chef de projet pour le recettage de l'annuaire et solliciter les établissements de l'ex-Picardie. En fin d'année 2019, l'annuaire est fonctionnel et opérationnel.

En 2020, une campagne de promotion de l'annuaire sera faite en même temps que celle pour l'application et du site internet.

	Au 31/12/2018			Au 31/12/2019			Evolution (%)
	Adulte	Enfant	Total	Adulte	Enfant	Total	
Organismes	287	56	343	281	47	303	-11,6 %
Ressources	1258	169	1427	1445	152	1597	+11,91 %

○ **L'activité de l'annuaire du 1er janvier 2019 au 31 décembre 2019**

La traçabilité des consultations de l'annuaire s'effectue en ligne grâce à la plateforme **Google Analytics** et aux statistiques disponibles sur l'administration du site internet qui permet de recueillir les statistiques de consultation.

Compte tenu de **la nouvelle réglementation RGPD**, les statistiques présentées ne tiennent pas compte des visiteurs **n'ayant pas accepté le dépôt de cookies**.

	De Mai à Décembre 2019
Connexions sur l'annuaire	461
Pages vues par visite	3,25
Origine géographique des visites	France : 373 HDF : 234
Catégorie d'appareils utilisés	Ordinateur : 177 - Mobile : 195 - Tablette : 21
Fiches organismes consultées via l'outil annuaire	Annuaire Adulte : 2 106 Annuaire Enfant : 149
Fiches organismes imprimées	Annuaire Adulte : 11 Annuaire Enfant : 1

Perspectives 2020 :

- 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
- Mise à jour des consultations HDF : douleurs chroniques SCD ; Soins Palliatifs ; APA (en lien ARS et les comités de la Ligue)
- Révision de la procédure de référencement des structures dans l'annuaire intégrant les nouvelles orientations du référentiel de missions des RRC

→ **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 2nd trimestre 2020.

Perspectives 2020 :

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

→ 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**
- L'annuaire de recherche clinique **ARCHIMAID**
- Le registre des essais cliniques du COL

Perspectives 2020 :

- Lien vers une fiche d'adressage pour inclusion dans un essai clinique toutes phases avec adresse mail neutre.
- Information ARCHIMAID auprès des 3C

→ 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 par parcours de la DGOS (2021).

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

→ Diffuser les plannings ERC

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

En 2019, **62 plannings ERC** ont été diffusés via le site internet ainsi qu'aux 3C.

→ Diffuser les événementiels pour les patients et le grand public

En 2019 :

- **43 diffusions** ont été effectuées à destination du grand public
- **77 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, Guides, Fiches conseils, ...)

Annexe

Tableau des contributeurs et relecteurs pour l'élaboration des référentiels régionaux d'aide à la décision en RCP

Outils élaborés	Nom, prénom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé	Date de publication
Référentiel régional d'aide à la décision en RCP VADS	<u>Contributeurs et relecteurs</u> Dr ABDEDDAIM Cyril, Oncologue médical, Centre Oscar Lambret Dr BEN RHAÏEM Zied, ORL, CH Valenciennes Dr BIET Aurélie, ORL, CHU Amiens Dr BLANCHARD Nicolas, Oncologue Radiothérapeute, Centre de cancérologie Les Dentellières Dr BOUHIR Samia, ORL, CHU Lille Dr COUTTE Alexandre, Oncologue Radiothérapeute, CHU Amiens Dr DARLOY Franck, Oncologue radiothérapeute, Centre Léonard de Vinci, Dechy Dr DERAEDT Simon, ORL, Centre Oscar Lambret Dr DUBRULLE-BERTHELOT, Radiologue, CHU Lille Dr EL BEDOUI Sophie, ORL, Centre Oscar Lambret Dr EL RASSI Bassam, ORL, Centre MCO Côte d'Opale, Boulogne sur mer Dr FOURQUET Jacques, Oncologue radiothérapeute, Centre Léonard de Vinci, Dechy Dr HEOUAINE Abdelhamid, Oncologue médical, ELSAN Hôpital Privé Saint Claude, St Quentin 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 LEFEBVRE Gautier, Addictologue Clinicien, Centre Oscar Lambret, Lille Dr LIEM Xavier, Oncologue radiothérapeute, Centre Oscar Lambret, Lille Dr MAILLARD Sophie, Oncologue radiothérapeute, Centre Bourgogne, Lille 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 ROGEAUX Yves, Pneumologue retraité, Conseiller ordinal, Ordre des médecins Dr RHLIOUCH Hassan, Oncologue radiothérapeute, Centre Marie Curie, Arras Dr THELU-VANYSACKER, Médecin nucléaire, Hôpital Privé Le Bois, Lille Dr TON VAN Jean, ORL, Centre Oscar Lambret Dr VOITOT Jean-Baptiste, Médecin nucléaire, Hôpital Privé de Villeneuve d'Ascq Dr WOJCIK Thomas, Chirurgien maxillo-facial et stomatologue, Centre Oscar Lambret	Novembre 2019
Référentiel régional d'aide à la décision en RCP Urologie	<u>Contributeurs et relecteurs</u> Dr ACHKAR Kamal, Chirurgien urologue, GHPSO, Creil Dr BALLEREAU Charles, Chirurgien urologue, Hôpital de la Louvière, Lille Dr BONNAL Jean-Louis, Chirurgien urologue, GHICL Hôpital Saint Philibert Dr BROUCQSAULT Antoine, Chirurgien urologue, CH Roubaix Dr CARNOT Aurélien, Oncologue médical, Centre Oscar Lambret Dr CHALTIN Marie, Oncologue radiothérapeute, GCS Public Privé du Littoral Centre Joliot Curie, Saint Martin Boulogne Dr DARLOY Franck, Oncologue radiothérapeute, Centre Léonard de Vinci, Dechy Dr DEWAS Sylvain, Oncologue radiothérapeute, Centre Bourgogne, Lille Dr ETIENNE Bertrand, Radiologue, Hôpital Privé Le Bois, Lille Dr FRANCOIS Thomas, Chirurgien urologue, CHU Amiens-Picardie Dr FORZINI Thomas, Chirurgien urologue, CHU Amiens-Picardie Dr GILLIOT Pascal, Chirurgien urologue, Clinique Anne d'Artois, Béthune Dr GIRAUD-GENOUVILLE Claire, Oncologue Médicale, Centre Léonard de Vinci, Dechy Dr HUGENTOBLE Alexis, Médecin nucléaire, Hôpital Privé La Louvière Dr JOUIN Anaïs, Oncologue radiothérapeute, Centre de Cancérologie Les Dentellières, Valenciennes Mme LACHAMBRE Clémence, Interne d'urologie, CHU Amiens-Picardie Dr MARIE Guillaume, Médecin Généraliste, CH Boulogne sur mer Dr OLIVIER Jonathan, Chirurgien urologue, CHU de Lille Dr OLSZYK Olimpia, Oncologue Radiothérapeute, Centre de radiothérapie et d'oncologie Galilée Dr PASQUIER David, Oncologue Radiothérapeute, Centre Oscar Lambret Pr PENEL Nicolas, Oncologue médical, Centre Oscar Lambret Dr RAD-QUESNEL Emilia, Oncologue Médicale, CH Roubaix Dr RHLIOUCH Hassan, Oncologue radiothérapeute, Centre Marie Curie, Arras Dr ROHART-DECORDOUE Sylvie, Oncologue radiothérapeute, Centre Bourgogne, Lille Pr SAINT Fabien, Chirurgien urologique, CHU Amiens Dr Fabien SEIFEDDINE, Chirurgien urologue, Clinique Saint Christophe, Soissons Dr TAJJOUR Mazen, Chirurgien urologique, CH Laon Dr TOURNEUR Gérald, Chirurgien urologue, CH Abbeville Pr VILLERS Arnould, Chirurgien urologue, CHU Lille	Juin 2019