ONCO
HAUTS-DE-FRANCE
DISPOSITIF SPÉCIFIQUE
RÉGIONAL DU CANCER

PILOTAGE DU DSR-C

EXPERTISE AUPRES DES ACTEURS

QUALITE DES SOINS EN CANCEROLOGIE

COORDINATTION DES ACTEURS

EVALUATION DES PRATIQUES

LISIBILITE OFFRE DE SOINS

# RAPPORT D'ACTIVITÉ

## DISPOSITIF SPECIFIQUE REGIONAL DU CANCER

## ONCO HAUTS-DE-FRANCE

## 2023

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

ars Agence Régionale de Santé Hauts-de-France

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

# SOMMAIRE


IDENTITE DU DISPOSITIF SPECIFIQUE REGIONAL DU CANCER ..... 3
PRÉAMBULE ..... 4
STRUCTURATION ET GOUVERNANCE ..... 6
I- ASSURER LE PILOTAGE STRATEGIQUE, FINANCIER ET OPERATIONNEL DU DSR-C ..... 6
A. ASSOIR LA NOUVELLE GOUVERNANCE DU DSR-C HAUTS-DE-FRANCE ..... 6
→ Les structures membres du DSR-C ONCO HDF ..... 6
→ La participation aux instances de gouvernance ..... 7
→ La signature du Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens 2023-2027 ..... 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 DSR-C ..... 9
→ L'adhésion des professionnels ..... 9
→ La coordination des groupes de travail régionaux (GTR) ..... 10
D. STRUCTURER L'ORGANISATION ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE DU DSR-C ..... 11
→ Avancée des démarches administratives ..... 11
E. STRUCTURER LES RESSOURCES HUMAINES ..... 11
→ L'équipe ..... 11
F. FAIRE CONNAITRE LE DSR-C HAUTS-DE-FRANCE APRES DES PROFESSIONNELS ET DES USAGERS ..... 12
→ Présenter le DSR-C Hauts-de-France et ses modalités organisationnelles aux acteurs régionaux ..... 12
→ Développer le site internet du DSR-C ..... 12
→ Mettre en place un plan de communication pour le DSR-C Hauts de France ..... 13
II- ÊTRE UN EXPERT IDENTIFIE AUPRES DES ACTEURS ET DES INSTITUTIONS ..... 14
A. APPUYER L'ARS DANS LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN CANCER ..... 14
→ Participer aux groupes de travail régionaux pilotés par l'ARS sur la thématique cancer ..... 14
B. PARTENARIATS INSTITUTIONNELS NATIONAUX ..... 14
C. VENIR EN APPUI DES STRUCTURES DE LA CANCEROLOGIE DE LA REGION ..... 15
PROMOTION ET AMELIORATION DE LA QUALITE DES SOINS EN CANCEROLOGIE ..... 16
A. ASSURER LA DECLINAISON OPERATIONNELLE DES RECOMMANDATIONS NATIONALES ..... 16
→ La veille documentaire et réglementaire ..... 16
→ Relectures nationales ..... 16
B. COORDONNER L'ELABORATION DE REFERENTIELS ET D'OUTILS REGIONAUX COMMUNS ..... 16
→ Les groupes régionaux actifs en 2023 ..... 16
→ Profil des participants ..... 18
C. HARMONISER LES MODES DE RECUEIL ET LES OUTILS ..... 18
→ Les outils élaborés et/ou mis à jour en 2023 ..... 18
→ Les travaux et outils mis en place par les groupes régionaux d'organe ..... 19
D. L'HARMONISATION DES PRATIQUES EN RADIOTHERAPIE ..... 20
→ Assurer le pilotage et la gestion financière et administrative du projet ..... 20
→ Assurer la comparaison des contourages des radiothérapeutes et la communication vers le référent médical ..... 20
→ Les projets en 2023 ..... 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 ..... 22
→ Coordonner de manière opérationnelle le déploiement des Espaces Ressources Cancer (ERC) Hauts de France ..... 22
→ Organiser une journée régionale annuelle des soins oncologiques de support (SOS) ..... 23
F. PARTICIPER A LA FORMATION CONTINUE DES PROFESSIONNELS ..... 23
→ Définir un plan de formation pluriannuel Hauts de France au regard des besoins ..... 23
→ Partenariat avec Hauts-de-France Addictions ..... 24
→ Elaborer une formation sur le Dispositif d'Annonce à destination des professionnels de la région ..... 25
→ Assurer la qualité des formations proposées ..... 25
FAVORISER LA COORDINATION ENTRE LES ACTEURS DE LA PRISE EN CHARGE ..... 26
A. FACILITER L'ORGANISATION DU RECOURS ET DE FILIERES SPECIFIQUES ..... 26

→ Travailler sur l'organisation des filières spécifiques en lien avec les établissements de référence ....27
→ Assurer la visibilité des équipements de recours en radiothérapie ....27
→ Définir, mettre en place et évaluer des RCP de recours ....27
B. FAVORISER LE LIEN VILLE-ETABLISSEMENTS DE SANTE ....28
→ 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 ....29
C. DEPLOYER LE DOSSIER COMMUNICANT EN CANCEROLOGIE (DCC) DANS LE RESPECT DE LA FEUILLE DE ROUTE NATIONALE ....31
→ Pilotage et gestion financière et administrative du projet ....31
→ Assurer le déploiement du DCC ....32
→ Accompagner les établissements pour articuler leur système d'information au DCC ....33
→ Assurer la formation des acteurs et l'assistance aux professionnels ....34
→ Evaluer l'utilisation et l'utilité du DCC ....34
→ Définir un plan de déploiement du DCC Hauts de France ....35
D. FAVORISER L'UTILISATION DES RECOMMANDATIONS ET OUTILS DE BONNES PRATIQUES ....35
→ Veille et mise à jour régulière du site internet ....35
→ Diffuser des publications nationales, régionales et territoriales conformément à la procédure ....35
ÉVALUER LES PRATIQUES REGIONALES ET TERRITORIALES ....36
A. ASSURER L'ARTICULATION DES 3C ....36
→ Définir un programme de travail pluriannuel ....36
→ Organiser des groupes de travail et des réunions de coordination régionale ....36
B. EVALUER LA MISE EN ŒUVRE DES CRITERES QUALITE EN LIEN AVEC LES 3C ....37
→ Elaborer des guides méthodologiques communs destinés aux évaluations ....37
→ Recueillir et évaluer, mesurer et analyser les actions relatives à l'amélioration de la qualité des soins en cancérologie ....38
→ 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 ....38
C. RECUEILLIR LES DONNEES REGIONALES RELATIVES A L'ACTIVITE EN CANCEROLOGIE ....39
→ Réaliser le relevé d'activité des RCP ....39
→ Renseigner le tableau de bord INCa ....39
→ Réaliser le relevé d'activité des médecins libéraux ayant participé aux RCP 2022 ....39
ASSURER UNE LISIBILITE DE L'OFFRE DE SOINS ET DES DISPOSITIFS APRES CANCER ....40
A. INFORMER SUR L'OFFRE DE SOINS ET LES DISPOSITIFS EXISTANTS ....40
→ Développer l'information grand public ....40
→ Mettre à jour l'annuaire régional des ressources en cancérologie Hauts de France et le faire évoluer en fonction des besoins des différents parcours ....40
→ Donner une lisibilité sur les essais cliniques ouverts en région ....41
→ Rendre lisible l'organisation de la gradation des soins en cancérologie au regard de la réglementation et des recommandations nationales ....41
B. DIFFUSER L'ACTUALITE NATIONALE ET REGIONALE POUR LES PATIENTS ET LE GRAND PUBLIC ....41
→ Diffuser les plannings ERC ....41
→ Diffuser les événementiels pour les patients et le grand public ....41

# Identité du Dispositif Spécifique Régional du Cancer

**Nom :** DSR-C ONCO HAUTS-DE-FRANCE

**Organisme promoteur :**

Nom : Dispositif Spécifique Régional du Cancer 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 DSR-C :**
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 2023 a été marquée par le renouvellement des administrateurs d'ONCO HDF en juin dernier. L'investissement des professionnels de la cancérologie de la région au sein des instances du Dispositif Spécifique Régional du Cancer mérite d'être souligné. De nombreux administrateurs ont renouvelé leur engagement.

Par ailleurs, cette année 2023 a également été marquée par la signature du Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM) entre l'Agence Régionale de Santé et ONCO HDF pour la période 2023-2027. Ce CPOM définit les priorités et les moyens du Dispositif Spécifique Régional du Cancer pour les années à venir, en déclinaison de la feuille de route régionale en cancérologie.
L'équipe du DSR-C a été consolidée avec la mise à disposition de 3 temps partiels médicaux. Un oncologue médical, une oncologue radiothérapeute et un hémato-gériatre sont désormais en appui de l'équipe à hauteur d'une demi-journée par semaine pour apporter leur expertise sur les différents sujets traités par ONCO HDF.

Les professionnels ont participé activement aux travaux coordonnés par ONCO HDF. La participation au sein des **16 groupes de travail régionaux** représente **687 participations pour un total de 82 réunions**. Cette implication a permis la publication de **42 outils régionaux** dont 18 actualisations participant à l'harmonisation des pratiques en cancérologie et l'amélioration de la **coordination entre la ville et les établissements de santé.**

En 2023, un travail conséquent a été mené pour l'actualisation des référentiels régionaux de prise avec la publication du référentiel régional en gynécologie et le lancement des travaux en urologie, sénologie et neuro oncologie.

ONCO HDF poursuit sa mission **d'information à destination du grand public et des professionnels de santé** en contribuant à la diffusion des informations via le site internet et la newsletter du DSR-C.

ONCO HDF, en lien avec les 3C et les établissements de la région, a publié les résultats de l'enquête relative à l'offre régionale en radiothérapie et de l'audit régional des pratiques en cancérologie. La méthodologie de l'audit a été retravaillée en vue de l'audit 2024.

Par ailleurs, le travail d'actualisation, d'amélioration et d'accompagnement des professionnels à l'utilisation du **Dossier Communicant en Cancérologie** (DCC), véritable outil de partage d'information entre les acteurs, se poursuit. Cela se concrétise par l'augmentation du nombre de **comptes-rendus de Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) produits sur le DCC, atteignant 84% en 2023**.

Au niveau national, ONCO HDF s'est également investi dans l'ADIRESCA, l'association nationale des DSR-C. La coordonnatrice du DSR-C a intégré le Conseil d'Administration en mars 2023 et j'ai le plaisir de participer aux Assemblées Générales de l'association. Cette association permet un partage d'expérience et une mutualisation entre les 16 DSR-C existants.

En 2024, ONCO HDF restera pleinement mobilisé pour la mise en œuvre de la feuille de route régionale et de la stratégie décennale de l'INCa. Afin de déployer les feuilles de route territoriales au plus près des professionnels et des patients, un chef de projet Parcours en cancérologie rejoindra l'équipe.

**Pr Arnauld VILLERS**
**Président**

| Structuration et gouvernance du DSR-C | | |
|---|---|---|
| **Objectifs opérationnels** | **Indicateurs de suivi et d'évaluation** | **2023** |
| **Assurer le pilotage stratégique, financier et opérationnel du DSR-C** | | |
| **Garantir une articulation forte entre l'équipe dirigeante et l'équipe opérationnelle** | *Nombre d'AG* | **1** |
| | *Nombre de CA* | **4** |
| | *Nombre de CS* | **3** |
| | *Nombre de bureaux* | **10** |
| **Garantir une représentation équilibrée de l'ensemble des acteurs de la cancérologie en région Hauts de France au sein du DSR-C** | *Taux d'établissements autorisés membres du DSR-C* | **100%** |
| | *Nombre de professionnels adhérents au DSR-C* | **882** |
| | *Nombre de copil* | **6** |
| | *Nombre de patients ou associations de patients ayant participé aux travaux du DSR-C* | **1** |
| **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* | **6** |
| **Venir en appui des structures de la cancérologie de la Région** | *Nombre de rencontres avec les partenaires* | **33** |
| **Faire connaitre le DSR-C Hauts de France après des professionnels et des usagers** | *Nombre d'actions de communication* | **7** |
| **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* | **16** |
| | *Nombre de référentiels d'aide à la décision en RCP élaborés* | **1** |
| | *Nombre d'outils de BP régionaux élaborés et mis à jour* | **42** |
| **Promouvoir une harmonisation des pratiques en radiothérapie en lien avec l'association CRONOR** | *Nombre de centres de RT ayant participé au projet* | **18** |
| | *Nombre de radiothérapeutes participant au projet de contourage* | **NA** |
| **Promouvoir le déploiement des soins de support tout au long du parcours** | *Publication du Rapport d'Activité ERC* | **1** |
| **Participer à la formation continue des professionnels** | *Nombre d'événementiels organisés par le DSR-C* | **3** |
| | *Nombre de participations aux formations en FMC* | **94** |
| | *Nombre de formations agréées DPC* | **0** |
| **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** |
| | *Nombre de filières de prise en charge spécifiques intégrées dans le DCC* | **6** |
| **Favoriser le lien ville-hôpital** | *Nombre de documents produits à destination des professionnels de ville* | **16** |
| | *Nombre de professionnels de ville ayant un compte dans le DCC* | **2102** |
| **Déployer le dossier communicant en cancérologie (DCC) dans le respect de la feuille de route nationale** | *Nombre d'établissements utilisant le DCC* | **74** |
| | *Taux de fiches enregistrées dans le DCC* | **84%** |
| **Favoriser l'utilisation des recommandations et outils de BP** | *Nombre de diffusions aux professionnels (et grand public)* | **207** |
| | *Nombre de diffusions sur le site internet et mails* | **308** |
| | *Nombre de newsletters élaborées* | **3** |
| **Évaluer les pratiques régionales et territoriales** | | |
| **Assurer l'articulation des 3C** | *Nombre de réunions des groupes de travail 3C* | **6** |
| **Evaluer la mise en œuvre des critères qualité en lien avec les 3C** | *Taux de participation des 3C aux réunions régionales* | **68%** |
| | *Nombre d'évaluations menées avec les 3C* | **0** |
| | *Nombre de publications de rapports d'évaluation* | **1** |
| **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** | | |
| **Informer sur l'offre de soins et les dispositifs existants** | *Nombre de ressources référencées dans l'annuaire* | **1777** |
| | *Nombre de fiches ressources consultées* | **3390** |
| | *Nombre de visiteurs du site internet* | **NA** |
| **Diffuser l'actualité nationale et régionale pour les patients et le grand public** | *Nombre de diffusions pour les patients et le grand public* | **224** |

# STRUCTURATION ET GOUVERNANCE

## I- ASSURER LE PILOTAGE STRATEGIQUE, FINANCIER ET OPERATIONNEL DU DSR-C

### a. Assoir la nouvelle gouvernance du DSR-C Hauts-de-France

→ **Les structures membres du DSR-C ONCO HDF**

Le DSR-C 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 Dispositif Spécifique Régional du Cancer.***

**Le DSR-C s'appuie sur les informations de l'ARS pour identifier les établissements autorisés (mise à jour annuelle). La répartition des autorisations en 2023 est la suivante *(source ARS)* :**

| Types d'autorisations | Nombre |
|---|---|
| Chirurgie des cancers - Mammaire | 42 |
| Chirurgie des cancers - Digestif | 56 |
| Chirurgie des cancers - Urologie | 45 |
| Chirurgie des cancers - Gynécologie | 29 |
| Chirurgie des cancers - ORL &Maxillo-faciale | 23 |
| Chirurgie des cancers - Thoracique | 10 |
| Radiothérapie externe | 19 |
| Chimiothérapie | 46 |
| Nombre d'autorisations | 270 |

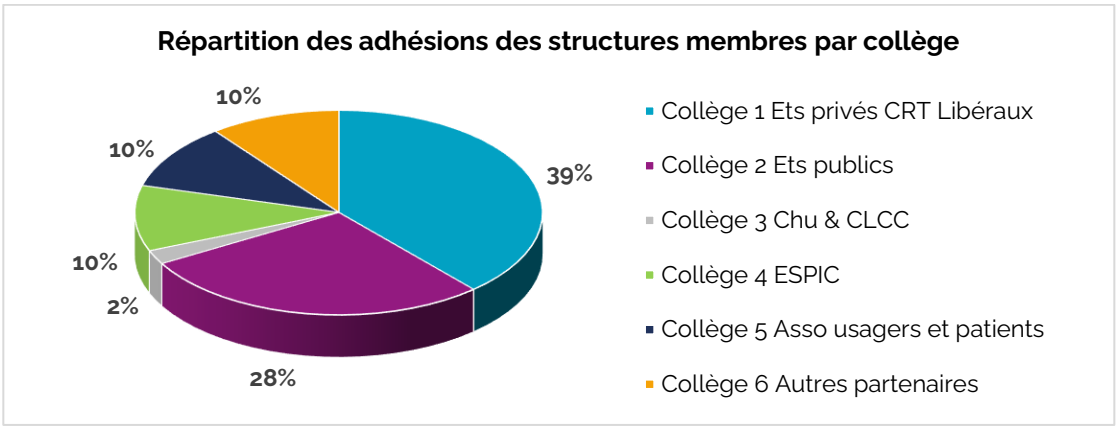
Les établissements de santé autorisés en cancérologie dans les Hauts-de-France sont répartis sur 6 territoires de démocratie sanitaire définis par l'Agence Régionale de Santé (ARS) :

- **METROPOLE-FLANDRES**
- **PAS-DE-CALAIS**
- **HAINAUT**
- **SOMME**
- **AISNE**
- **OISE**

**Au 31 décembre 2023**, le DSR-C 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 DSR-C via le bulletin d'engagement individuel.*



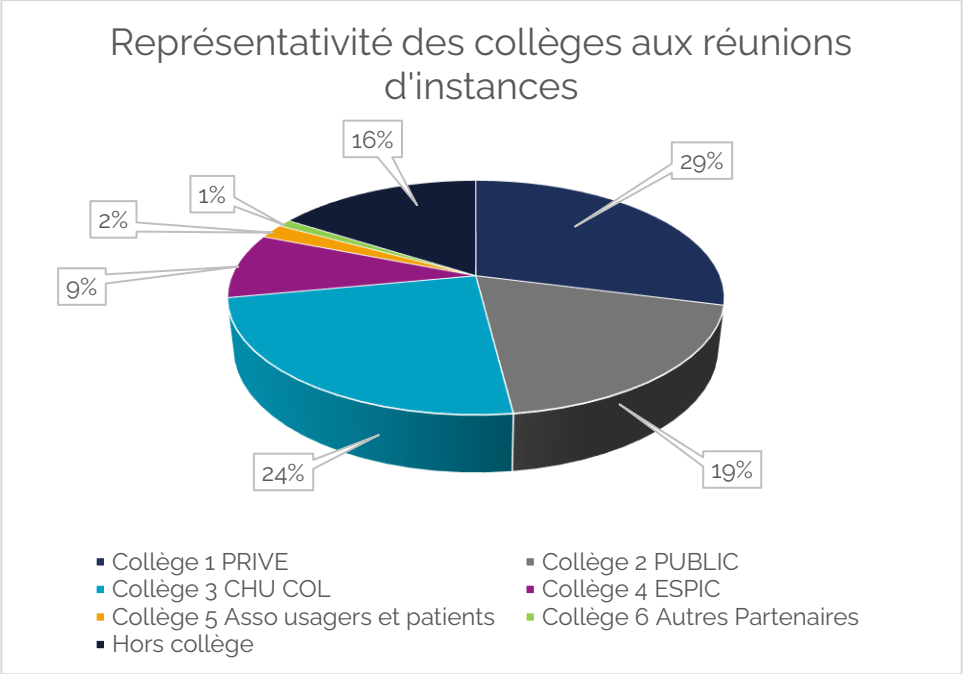

## → La participation aux instances de gouvernance

La liste des administrateurs membres des instances de gouvernance est consultable sur le site internet du DSR-C.

| Réunions des instances de gouvernance 2023 | | | |
|---|---|---|---|
| Nature des instances | Réunions | Participations* | Compte-rendu |
| **Instances décisionnaires** | | | |
| **Assemblée Générale (Ordinaire et Extraordinaire)** | 1 | 31 | oui |
| **Conseil d'Administration (CA)** | 4 | 90 | oui |
| **Conseil Scientifique (CS)** | 3 | 27 | oui |
| **Bureau** | 10 | 50 | oui |
| ***Sous total*** | *18* | *198* | |
| Réunion de coordination régionale des 3C | 2 | 52 | oui |
| Copil « Projet d'harmonisation des pratiques en radiothérapie » | 2 | 22 | oui |
| Copil « Dossier Communiquant en Cancérologie (DCC) » | 1 | 22 | oui |
| Copil Ville -Etablissements | 1 | 19 | oui |
| Copil « UCOG Hauts-de-France » | 1 | 5 | oui |
| **TOTAL** | **24** | **292** | |

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

**31** réunions de direction ont permis de suivre la mise en œuvre des décisions prises en instances.




*On retrouve dans la catégorie « Hors collège » les participants non rattachés à un collège : les chefs de projets et la coordinatrice du DSR-C, l'expert-comptable et le commissaire aux comptes.*

| | Nombre de réunions | Nombre de participants | Nombre d'administrateurs | Taux de participation |
|---|---|---|---|---|
| **Assemblée Générale** | **1** | **31** | **20** | **NA** |
| **Conseil d'Administration** | **4** | **90** | **35** | **64%** |
| **Conseil Scientifique** | **3** | **27** | **16** | **56%** |
| **Bureau** | **10** | **50** | **7** | **71%** |

### → La signature du Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens 2023-2027

**Le DSR-C a signé un CPOM avec l'ARS pour 5 ans (2023-2027)**

Une revue annuelle officielle du CPOM est prévue avec les représentants de l'ARS, les membres du bureau et la coordonnatrice du DSR-C en vue de :

- Dresser le bilan financier de l'année N-1
- Dresser le bilan d'activité de l'année N-1 par rapport au plan d'action défini

En 2023, les échanges ont été approfondis afin de définir les priorités du DSR-C pour les 5 années à venir et assurer la déclinaison de la feuille de route régionale en cancérologie

- Définir les priorités d'actions 2023-2027 et les priorités de l'année
- S'accorder sur le budget pluriannuel du DSR-C

## 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 Conseil d'Administration, un administrateur référent et un chef de projet sont identifiés par projet. Les Copil se réunissent 1 à 2 fois par an.

Le rôle des administrateurs référents est de participer et d'animer les COPIL, de s'assurer que les orientations soient conformes au projet stratégique du DSR-C et de rendre compte en Conseil d'Administration de l'avancée du projet. Ils ont un avis consultatif.

| Projets | Administrateurs référents | Chefs de projet DSR-C |
|---|---|---|
| Projet DCC | Dr GAILLANDRE | Nassima Benhaddou |
| Projet harmonisation des pratiques en radiothérapie | Dr AULIARD | Chloé Viot |
| Projet SOS | Dr CAROLA | Ophélie Bruneel |
| Projet 3C | Dr GARIDI | Marina Fressancourt |
| Projet Ville/Etablissements de santé | Dr GEY/Dr DEMORY | Marion Gurruchaga |
| Projet Onco-gériatrie | Dr CAROLA / Dr GAXATTE | Ophélie Bruneel |

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

#### → 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 DSR-C, un bulletin d'engagement individuel est proposé à tous les professionnels ou usagers souhaitant intégrer un groupe de travail du DSR-C.

L'adhésion d'un professionnel est facultative. Elle correspond à **l'engagement** de celui-ci à respecter **les bonnes pratiques diffusées** au sein du DSR-C et à **participer aux travaux régionaux** dans les groupes de travail sélectionnés. Le DSR-C, 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 2023**

Au 31/12/2023 on comptabilise :
- 882 professionnels qui ont complété le bulletin d'engagement individuel
- 48 nouveaux professionnels

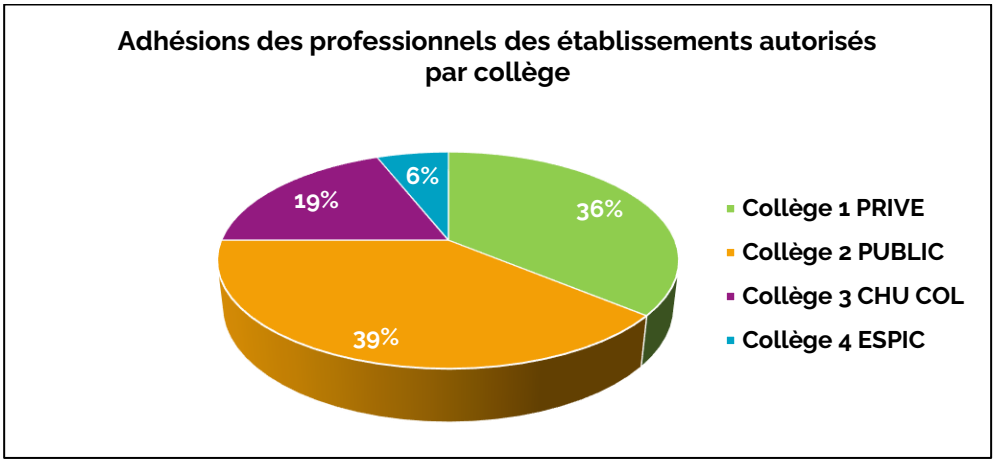
En 2023, un travail de fond d'actualisation a été mené afin de supprimer les adresses mails non fonctionnelles ce qui explique la diminution du nombre de professionnels dans la BDD.

| | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Base De Données (BDD) des professionnels** | **2783** | **2769** | **2844** | **2903** | **2653** |
| **Nombre de professionnels adhérents** | **832** | **815** | **834** | **901** | **882** |

- **Répartition des adhésions par collège**

| Répartition des adhésions par collège | |
|---|---|
| **Collège 1 PRIVE** | **291** |
| **Collège 2 PUBLIC** | **318** |
| **Collège 3 CHU COL** | **153** |
| **Collège 4 ESPIC** | **49** |
| **Collège 5 usagers et patients** | **15** |
| **Collège 6 partenaires** | **56** |
| **Total général** | **882** |

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




- **Répartition des nouvelles adhésions par département**

| | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|---|---|---|
| Total adhésions HDF | 834 | 901 | 882 |
| Nord | 551 | 582 | 555 |
| Pas-de-Calais | 185 | 208 | 192 |
| Aisne | 28 | 32 | 37 |
| Oise | 31 | 35 | 35 |
| Somme | 39 | 44 | 63 |

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

**16 groupes de travail ont été actifs en 2023[1] :**

- Groupe Radiothérapie
- Groupe d'organe Neuro-oncologie
- Groupe Pratiques Médicales et Pharmaceutiques
- Groupe IDE
- Groupe Soins de support
- Groupe Douleur et cancer
- Groupe 3C (Centres de coordination en cancérologie)
- Groupe Hématologie à Domicile
- Groupe Dispositif d'Annonce
- Groupe Onco-Pédiatrie / Adolescent Jeunes Adultes
- Groupe Onco-gériatrie
- Groupe d'organe Gynécologie
- Groupe d'organe Sénologie
- Groupe d'organe Urologie
- Groupe d'organe Hématologie
- Groupe Onco-génétique

[1] *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.*

### d. Structurer l'organisation administrative et financière du DSR-C

La coordonnatrice du DSR-C ONCO HDF est en charge de la gestion administrative et financière du DSR-C et veille à la conformité règlementaire 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 DSR-C avec le RGPD**

En 2023, le DSR-C poursuit ses actions de mise en conformité au règlement RGPD avec la consolidation du registre des traitements de données et la mise à jour de l'analyse d'impact du DCC :

- Identification des traitements de données au sein du DSR-C :
  - Gestion des Ressources Humaines
  - Gestion du DCC
  - Gestion des projets (indemnisation des libéraux, études et enquêtes régionales, …)
  - Communication (site internet, newsletter, appels à experts, e-mailing, …)
  - Evénementiels et formations
  - Bases de données et annuaires
- Construction en cours des fiches traitements pour chacun des traitements identifiés

**Perspectives 2024 :**
Poursuite de la mise en conformité RGPD :

- Externalisation de la prestation de DPO
- Priorisation des axes de travail
  - Finalisation et validations du registre des traitements
  - Suivi et mise à jour des contrats relatifs au DCC
  - Elaboration des Conditions Générales d'Utilisation du DCC
  - Auto-homologation et mise en place des certificats dans le cadre de l'intégration de l'INS au DCC
  - Mise en place des certificats serveurs dans le cadre de l'appel à projet INCa

### e. Structurer les ressources humaines

#### → L'équipe

L'équipe a été partiellement renouvelée en 2023, avec plusieurs arrivées.

Mme Hafida Bessadet a rejoint l'équipe d'avril à octobre 2023 afin d'assurer notamment le suivi et le déploiement des 2 lots d'interface entre le DCC et les DPI des établissements. Suite à son départ, le recrutement d'un profil ingénieur pour poursuivre le suivi et le déploiement des interfaces a été lancé.

Mme Pauline Caron, stagiaire au 1er semestre 2023, a rejoint l'équipe en tant que chef de projet junior pour travailler sur la certification Qualiopi et l'offre de formation régionale.

Dr Marie Dworczak, oncologue radiothérapeute, est mise à disposition d'ONCO HDF à hauteur de 0.1 ETP pour assurer un appui médical sur différents projets notamment en radiothérapie et en neuro-oncologie.

Dr Vincent Thibaud, hématogériatre, est mis à disposition d'ONCO HDF à hauteur de 0.1 ETP pour assurer la coordination médicale des 2 UCOG.

### f. Faire connaitre le DSR-C Hauts-de-France après des professionnels et des usagers

#### → Présenter le DSR-C Hauts-de-France et ses modalités organisationnelles aux acteurs régionaux

Le DSR-C a poursuivi les rencontres auprès des acteurs intervenant dans le parcours cancer. En 2023, 14 rencontres ont eu lieu.

| Correspondants rencontrés en 2023 | Dates de rencontre |
|---|---|
| CMI Stratégie | 03/01/2023 |
| Vitalliance | 11/01/2023 |
| DAC Somme | 16/01/2023 |
| OMEDIT | 23/01/2023 |
| FNEHAD (journée de la FNEHAD) | 26/01/2023 |
| ILIS | 01/02/2023 |
| URIOPSS | 08/02/2023 |
| URPS Infirmiers | 13/02/2023 |
| DCGDR - Assurance Maladie | 19/01/2024 |
| URPS Pharmaciens | 14/03/2023 |
| Association le Temps d'une vie | 29/03/2023 |
| CPTS de la région (journée des CPTS) | 08/06/2023 |
| CPTS Tourcoing Mouvaux Neuville en Ferrain | 27/06/2023 |
| DAC de la région (journée des DAC) | 19/09/2023 |

#### → Développer le site internet du DSR-C

- **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 DSR-C est amené à **évoluer régulièrement** afin d'apporter une information précise et cohérente.

Les actualités et l'agenda du site internet sont mis à jour régulièrement. En 2023, plusieurs évolutions ont été réalisées sur le site du DSR-C, notamment la création de plusieurs pages :

- « Proches et aidants » qui a été conçue avec pour objectif de fournir un soutien et des ressources aux aidants de patients atteints de cancer. Cette initiative vise à répondre aux besoins spécifiques de cette population en leur offrant des informations claires, des conseils pratiques et un renvoi vers le site « soutenir les aidants ». Il y a plusieurs renvois de pages depuis la page « proches et aidants » :
  - « Le droit au répit : qu'est-ce que c'est ? »
  - « Qui a le droit au répit ? » afin que les proches aidants puissent identifier les personnes concernées par le répit et le montant de ce dernier.
  - « Formation pour les aidants », cette page renvoi vers les formations dispensées par les plateformes de répit à destination des aidants.
  - « Les différentes formes de répit », chaque forme de répit et reprise et décrite.
  - « Les plateformes de répit et les services proposés »,
- « Droit à l'oubli » qui est une nouvelle ressource. Son objectif principal est d'informer les patients atteints de cancer sur le droit à l'oubli en clarifiant cette notion et son importance, en mettant à disposition des informations détaillées sur la nouvelle loi sur le droit à l'oubli. La ressource AIDEA en début et en fin de page pour permettre aux patients et à leurs proches d'avoir accès facilement à cette ressource.

### → Mettre en place un plan de communication pour le DSR-C Hauts de France

Trois newsletters ont été produites en janvier, mai et septembre 2023. Elles sont envoyées aux professionnels inscrits via le site internet ou ayant coché la case correspondante dans le bulletin d'engagement.

| Envois des newsletters 2023 | Engagement des contacts |
|---|---|
| Janvier 2023 | 330 emails ouverts<br>138 emails cliqués (41,82%) |
| Mai 2023 | 288 emails ouverts<br>141 emails cliqués (48,96%) |
| Septembre 2023 | 299 emails ouverts<br>155 emails cliqués (51,84%) |

**Perspectives 2024** :

- Mise à jour des supports de communication du DSR-C (flyer, plaquette)
- Poursuite de l'élaboration des newsletters (3/4 par an)
- Travail de fond pour la mise à jour de l'ensemble du site internet notamment la page « oncopédiatrie » du site internet avec la création d'une page spécifique « Adolescents Jeunes Adultes » et la mise à jour des pages Onco-gériatrie pour assurer la visibilité des rencontres onco-gériatriques, des pages Soins Oncologiques de Support et Espaces Ressources Cancers

# 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 |
|---|---|---|
| **Coordination des ERC** | **2** | Echanges organisés par l'ARS et le Conseil Régional avec les ERC de la région.<br>Réunion de travail sur les indicateurs et le tableau de bord des ERC |
| **3C** | **1** | Feuille de route régionale |
| **ARS / GIP** | **1** | Accès aux images en RCP |
| **DCC** | **2** | Renouvellement du marché DCC |

**Perspectives 2024 :**

- Participation à la mise en œuvre de la réforme des autorisations en cancérologie
- Participation au déploiement des parcours en cancérologie sur les territoires prioritaires identifiés par l'ARS
- Participation aux réunions de coordination ERC

## b. Partenariats institutionnels nationaux

Dans un souci de cohérence avec la politique nationale dans le cadre de la mise en œuvre de la stratégie nationale de l'INCa, le DSR-C ONCO HDF participe à **des travaux nationaux au côté des instances**.

**En 2023, on dénombre 35 réunions avec des partenaires nationaux.**

| Partenaires | Nombre de rencontres | Sujets abordés et perspectives |
|---|---|---|
| **INCa** | **23** | - Etude INCa ETP et consentement éclairé<br>- Echange inter région sur le DCC<br>- Appel à projet DCC |
| **ADIRESCA** | **8** | - COP<br>- Assemblée Générale<br>- Conseil d'administration<br>- Groupe Support et Administratif<br>- Groupe SOS<br>- Groupe Communication |
| **Comité Réseau Pédiatrie** | **2** | - Projets onco pédiatrie<br>- Cartographie des réseaux |
| **Rencontres des coordonnateurs non médicaux des UCOG** | **1** | - Rencontres organisées en lien avec la SOFOG |
| **SOFOG** | **1** | - Participation au congrès annuel |
| **AFSOS** | **1** | - Participation au congrès annuel |

### 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 DSR-C** à d'autres structures tout en échangeant sur leurs missions afin de **mettre en œuvre des projets communs**.

**En 2023**, on dénombre **33 réunions avec des partenaires régionaux ou territoriaux** pour accompagner la mise en œuvre de projets.

| Organismes partenaires | Nombre de réunions | Sujets abordés et perspectives |
|---|---|---|
| **3C Roza +** | **1** | Présentation livret SOS |
| **CRONOR** | **1** | Présentation des actualités en radiothérapie (thoraciques, digestives, ORL, urologiques, sénologiques) et des projets régionaux (habilitations médecins et cybersécurité) |
| **RéSOU** | **1** | Mise à jour du référentiel régional d'onco-urologie et recherche clinique en région |
| **CHU Lille** | **3** | Données RCP OOSLOH<br>Présentation du DSR-C et collaboration - Pathologies professionnelles et environnement - Maintien dans l'emploi<br>Echange sur les différents projets en cours |
| **Hôpital Saint Vincent de Paul** | **1** | Echange pour l'intervention à la journée SOS |
| **URPS ML** | **2** | Programme ETP anticancéreux oraux à domicile<br>Préparation journée des CPTS |
| **COL** | **1** | Article 51 porté par le COL, collaboration avec les registres du cancer, UCOG |
| **EN HOPE** | **2** | Réunion avec l'OIR concernant la thématique Adolescents et Jeunes Adultes |
| **Fédération des registres et observatoires des Hauts-de-France** | **1** | 2ème journée scientifique de la fédération des registres et observatoires des Hauts-de-France |
| **CLIP2** | **1** | Lien entre Web DCR et CLIP2 |
| **3C Amiens** | **2** | Présentation WebDCR<br>Interfaçage DCC |
| **HAD du Douaisis** | **1** | Demande adhésion ONCO HDF en tant qu'établissement associé |
| **Ligue contre le cancer 59** | **2** | Présentation du DSR-C et de la Ligue 59<br>Jury Appel à projets 2023 Comité du Nord de la Ligue contre le Cancer |
| **Registre du cancer de la Somme** | **2** | Présentation du DSR-C et échanges sur la convention de partenariat |
| **Structuration de l'Activité de Recherche Clinique en Cancérologie (STARCC)** | **2** | Echange technique et réglementaire sur le pré-screening en RCP<br>COPIL |
| **OMEDIT** | **1** | Appui à la diffusion d'un webinaire en onco-gériatrie |
| **ERC EOLLIS** | **1** | Participation à l'Assemblée Générale |
| **Hauts-de-France Addictions** | **5** | Démarche Lieux de Santé Sans Tabac |
| **ERC Santelys** | **1** | Participation au COPIL |
| **Projet I Know How** | **1** | Participation au COPIL |
| **Hôpitaux privés du Hainaut** | **1** | Echange sur le projet INCa d'amélioration des parcours de soins des cancers digestifs de mauvais pronostic |
| **Fédération de cancérologie de Lille** | **1** | Echange sur les projets en cours et les priorités annuelles |

# PROMOTION ET AMELIORATION DE LA QUALITE DES SOINS EN CANCEROLOGIE

## 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. Les diffusions se font par le site internet, par mail, via la newsletter 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

Le DSR-C a fait suivre aux différents groupes de professionnels concernés **4 appels à relectures nationales** pour un total **de 34 relecteurs** en 2023.

| Relectures Nationales | Intitulé | Dates |
|---|---|---|
| **INCa** | Recommandations de bonnes pratiques cliniques "Traitements systémiques des cancers du sein localisés" | Novembre 2023 |
| **AFSOS** | Référentiel AFSOS sur les SOS Cancer et Sommeil | Décembre 2023 |
| **AFSOS** | Référentiel AFSOS sur les SOS Activité Physique Adaptée | Décembre 2023 |
| **AFSOS** | Référentiel AFSOS sur les SOS Cancer et Travail | Décembre 2023 |

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

### → Les groupes régionaux actifs en 2023

Chaque groupe de travail régional est coordonné par **un binôme de professionnels** responsable(s) de l'animation du groupe (validation de l'ordre du jour, des comptes-rendus, 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 2023 | Coordonnateurs | Nombre de membres |
|---|---|---|
| **Groupes de travail 3C Centres de Coordination en Cancérologie - Evaluations régionales** | | |
| Réunion régionale qualiticiens 3C | DSR-C / ARS | 25 Centres de Coordination en Cancérologie |
| Audit régional des pratiques en cancérologie | M. Fressancourt | |
| **Projet informatisation des RCP - DCC** | | |
| COMOP | DSR-C | 37 |
| COPIL | DSR-C | 48 |
| **Harmonisation des pratiques en Radiothérapie (projet CRONOR)** | | |
| Radiothérapie | COPIL de radiothérapie | 82 oncologues radiothérapeutes |
| **Groupes de professionnels d'organe** | | |
| Gynécologie | Pr Sergent / Dr Narducci | 226 |
| Neuro-oncologie | Dr Boone / Dr Monfilliette / Dr Vauléon | 209 |
| Urologie | Pr Saint / Pr Villers | 178 |
| Sénologie | Pr Sergent / Dr Chauvet | 225 |
| Hématologie | Dr Garidi / Dr Pascal | 122 |
| **Groupes de professionnels SOS** | | |
| Soins oncologiques de support | Dr Fortin | 482 |
| Douleur et cancer | Dr Leroux-Bromberg | 142 |
| **Groupes de professionnels filières spécifiques** | | |
| Onco-gériatrie | Dr Gaxatte / Dr Carola | 148 |
| Onco-génétique | Dr Lejeune / Dr Lachaier | 12 |
| Onco-pédiatrie / AJA | Dr Defachelles / Dr Lervat | En cours de constitution |
| **Groupes ville-hôpital** | | |
| IDE | Mme Prokopowicz / Mme Mahé | 71 |
| Pratiques médicales et Pharmaceutiques | Pr Cazin/Dr Giraud | 120 |
| Hématologie à Domicile | Dr Balagny / Mr Bourbion | 47 |
| **Dispositif d'Annonce (formation)** | | |
| Dispositif d'Annonce | M. Fressancourt | 40 |

| Groupes de travail régionaux actifs en 2023 par thématique | 2023 | |
|---|---|---|
| | Nombre de Réunions | Nombre de Participations |
| Projet DCC | 8 | 149 |
| La coordination des Centres de Coordination en Cancérologie (3C) | 6 | 81 |
| Groupes de travail SOS, Douleur et 8 rencontres ERC | 19 | 77 |
| Groupes de travail ville-hôpital (Hématologie à domicile, IDE, Pratiques médicales et pharmaceutiques) | 4 | 28 |
| Dispositif d'Annonce | 3 | 21 |
| Groupes d'organes | 17 | 155 |
| Projet Harmonisation des pratiques en radiothérapie (projet CRONOR) | 3 | 32 |
| Groupes de travail filières spécifiques (onco-pédiatrie, onco-gériatrie, onco-fertilité) | 22 | 144 |
| **TOTAL** | **82** | **687** |

### → Profil des participants

Sur les **687 participations** aux groupes de travail, on retrouve notamment : **519 participations de professionnels** de santé rattachés à un collège.

## c. Harmoniser les modes de recueil et les outils

### → Les outils élaborés et/ou mis à jour en 2023

En 2023, le travail collaboratif des professionnels a permis de diffuser **42 outils régionaux** :

- Elaboration de **21 outils régionaux** en 2023
- Actualisation de **21 outils régionaux** en 2023
- Travail en cours sur **12 outils régionaux** qui seront publiés en 2024

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 élaboré et mis à jour en 2023 est disponible dans le tableau ci-après.

| Projets | Outils élaborés et/ou actualisés en 2023 |
|---|---|
| **Projet DCC** | 1 fiche RCP - RCP Myélome<br>1 montée de version 2.8.3<br>Mise en place des items obligatoire à l'enregistrement en RCP<br>Modification des annuaires professionnel et patient<br>Evolution fiche RCP CHC<br>Correction sur les 4 spécialités de fiches pédiatriques<br>Actualisation des comptes rendus RCP de 12 spécialités<br>Ajustement du lien ARCHIMAID<br>Mise en place d'une alerte AJA<br>1 rapport d'activité RCP 2022 |
| **Groupes SOS** | 1 programme de formation pour la journée SOS du 6 avril 2023 |
| **ERC** | 1 rapport d'activité 2022 des ERC |
| **Projets ville-hôpital** | 1 fiche thématique régionale : Conseils après une chirurgie du sein<br>14 fiches effets indésirables des anticancéreux injectables Outil patient<br>1 fiche pratique Dépistage systématique du dépistage en DPD (Traitements par Fluoropyrimidines) |
| **Dispositif d'Annonce** | *Elaboration de 10 MOOC (en cours publication 2024)* |
| **3C – Evaluations régionales** | 1 rapport d'audit régional des pratiques en cancérologie |
| **Harmonisation des pratiques en radiothérapie (Projet CRONOR)** | 1 rapport d'activité « harmonisation des pratiques en radiothérapie » 2022<br>1 actualisation de l'annuaire des professionnels de radiothérapie dans les HDF<br>1 actualisation du tableau des équipements et techniques de radiothérapie dans les HDF<br>1 rapport d'enquête régionale sur l'offre en radiothérapie et le parcours de soins |
| **Référentiels** | 1 référentiel régional de prise en charge des cancers en gynécologie<br>*2 référentiels régionaux de prise en charge des cancers en urologie et en sénologie (en cours – publication 2024)* |
| **Communication** | 3 newsletters d'information |
| **Onco-gériatrie** | 1 mise à jour de la cartographie des binômes oncologue/gériatre pratiquant des évaluations onco-gériatriques<br>1 synopsis projet SOS Âge pour appel à projet de la Ligue contre le Cancer<br>1 abstract pour présentation du projet SOS Âge à la MASCC 2024<br>2 programmes pour les rencontres onco-gériatriques (mars et septembre 2023) |

## → Les travaux et outils mis en place par les groupes régionaux d'organe

- Le groupe d'organe **Gynécologie** a finalisé le référentiel régional de prise en charge des cancers gynécologiques. Celui-ci a été publié en **mai 2023** et présenté lors d'une soirée en visioconférence en **septembre 2023**.

- Le groupe d'organe **Urologie** s'est également réuni pour la mise à jour du référentiel régional de prise en charge des cancers urologiques. Quatre sous-groupes ont été mis en place pour procéder au travail préparatoire d'actualisation avant la relecture régionale qui s'est tenue en **décembre 2023** :
    - Sous-groupe Prostate
    - Sous-groupe Rein
    - Sous-groupe Testicules / Organes Génitaux Externes
    - Sous-groupe Vessies / Voies Excrétrices

La diffusion du référentiel est prévue au 1er trimestre 2024.

- Le groupe d'organe **Sénologie** s'est réuni en 2023 afin d'actualiser la dernière version du référentiel de prise en charge des cancers du sein en vue d'une relecture régionale qui sera lancée en 2024.

- Le groupe d'organe **Neuro-oncologie** s'est réuni en juin 2023 afin de travailler sur l'élaboration d'un référentiel à destination des professionnels pour l'orientation et l'inscription en RCP neuro-oncologie. Les objectifs étant d'améliorer la lisibilité en termes d'orientations des patients vers les RCP, de détailler les modalités d'inscription d'un dossier patient et de lister les principaux éléments cliniques et radiologiques nécessaires à la prise en charge des patients. Un plan d'actions a été proposé :
    - Finalisation du référentiel régional
    - Simplification de la fiche RCP neuro-oncologie
    - Mise en place d'actions sur les thématiques suivantes : Radionécrose, compressions médullaires, diffusion de supports d'information à destination des patients, check-list post RCP et annuaire d'adressage.

- Le groupe d'organe **Hématologie** a élaboré une fiche RCP myélome.

| Nom du groupe de professionnels d'organe | Coordonnateurs | 2023 | |
|---|---|---|---|
| | | Nombre de réunions | Nombre de Participations |
| Groupe Gynécologie | Pr Sergent / Dr Narducci | 4 | 41 |
| Groupe Urologie | Pr Saint / Pr Villers | 6 | 52 |
| Groupe Sénologie | Pr Sergent / Dr Chauvet | 4 | 28 |
| Groupe Neuro-Oncologie | Dr Boone / Dr Monfilliette / Dr Vauléon | 3 | 34 |
| **Sous total groupes d'organe** | | **17** | **155** |

**Perspectives 2024** :
- Finalisation et publication du référentiel régional en urologie
- Finalisation et publication du référentiel régional en sénologie
- Mise en place du plan d'actions identifié en neuro-oncologie
- Elaboration d'une fiche RCP Leucémie Aiguë

## d. L'harmonisation des pratiques en radiothérapie

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

Le DSR-C assure le pilotage et la gestion financière et administrative du projet d'harmonisation des pratiques en radiothérapie, en partenariat avec l'association CRONOR. 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

| | Coordonnateur | TOTAL 2023 Nombre de réunions | TOTAL 2023 Nombre de participations |
|---|---|---|---|
| **COPIL** | Dr Auliard **(Administrateur référent)** | 2 | 22 |

| Outils élaborés en 2023 | Date de publication |
|---|---|
| 1 rapport d'activité 2022 sur le projet régional de radiothérapie | Juin 2023 |
| 1 annuaire des oncologues radiothérapeutes et physiciens médicaux 2023 | Juin 2023 |
| 1 tableau des équipements et techniques de radiothérapie 2023 | Juin 2023 |

### → 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 DSR-C.

### → Les projets en 2023

- **Mise en place d'une enquête régionale sur le parcours en radiothérapie**

Une enquête régionale a été proposée en 2022 par ONCO HDF dans le cadre de la révision du Projet Régional de Santé (PRS), à la demande de l'ARS, aux 18 établissements autorisés en radiothérapie de la région. Les objectifs de cette enquête étaient :

- De réaliser un état des lieux de l'offre de radiothérapie en région
- D'objectiver les implantations actuelles et les éventuels besoins complémentaires
- D'amorcer une réflexion régionale en termes de parcours, à partir notamment des données relatives aux délais par localisation

Le rapport de l'enquête a été diffusé en **février 2023** aux établissements et à l'ARS :

- 17 centres de radiothérapie sur 18 ont participé
- 3081 dossiers comptabilisés pour l'étude
- Délais moyens et médians très proches pour la majorité des localisations et conformes aux recommandations et publications actuelles de bonnes pratiques.

- **Composition du COPIL de radiothérapie**

En 2023, le COPIL s'est élargi avec l'intégration de 10 nouveaux membres, pour un total de 20 membres (13 centres représentés sur 18 dans la région).

- **Réunion du CRONOR**

La dernière réunion des Oncologues radiothérapeutes dans le cadre de l'association CRONOR s'est tenue le 25 novembre 2023 au Carré du Hélin à Ennevelin. Les participants de la région ont pu échanger sur les sujets suivants :

- Actualités en radiothérapie
- Point sur les habilitations médecins
- Point sur la cybersécurité en radiothérapie

**Perspectives 2024 :**

- 1 à 2 COPIL de radiothérapie en 2024
- 1 mise à jour du tableau des équipements et techniques de radiothérapie
- 1 mise à jour de l'annuaire des professionnels de radiothérapie
- 1 rapport d'activité des actions 2023
- 1 enquête régionale sur les solutions de contourage automatique
- 1 projet de comparaison de contourage via ces solutions de contourage automatique
- CREX régionaux ; Remontée des cas critiques des centres pour retours d'expériences
- Veille ASN : proposition de benchmarking sur les événements significatifs déclarés
- Réflexion quant à la mise en place d'une organisation régionale en cas de cyber-attaque d'un centre de radiothérapie
- Elaboration d'une fiche d'habilitations médecins régionale

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

En 2023, le DSR-C recense **2 groupes de travail actifs** sur la thématique des soins de support.

| GTR SOS | Coordonnateurs, ETS | 2023 | |
|---|---|---|---|
| | | Nombre de réunions | Nombre de participations |
| Soins oncologiques de support (SOS) | Dr Fortin (GHICL) | 9 | 40 |
| Cancer et douleur | Dr Leroux-Bromberg, Centre Oscar Lambret | 2 | 17 |
| | **Sous total groupes SOS** | **11** | **57** |

- Le groupe SOS s'est réuni pour préparer la journée régionale des SOS et pour échanger sur la traçabilité des soins de support réalisés dans les établissements.
- Au sein du groupe Douleur, les professionnels concernés par la pratique de l'Analgésie Intrathécale se sont réunis 2 fois pour travailler sur les critères de suivi de l'activité et de la qualité suite à la labellisation des centres par l'Agence Régionale de Santé et pour définir les outils communs à mettre en place.

**Perspectives 2024 :**

- Réunion du sous-groupe Analgésie Intrathécale, issu du groupe Cancer et Douleur suite à la labellisation des centres pour la prise en charge de la douleur cancéreuse réfractaire par Analgésie Intrathécale pour travailler sur un annuaire d'adressage et sur des outils communs.
- Relance des groupes APA, onco-sexualité et nutrition
- Travailler à la mise en place d'une formation en lien avec ONCO DIET
- Elaborer un outil de reporting des SOS avec le groupe régional
- Mettre en place un travail sur les formations des intervenants en SOS des ERC impliqués dans les SOS non mentionnés dans les référentiels nationaux

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

- Mise à jour de l'annuaire des ressources Hauts-de-France en Soins de Support (SOS) :

Un travail de mise à jour de l'annuaire a été mené en 2022 et poursuivi en 2023. Deux campagnes de mises à jour ont été envoyées par mail à tous les référents des fiches déjà présentes sur l'annuaire.
Le DSR-C et le prestataire Keeo se sont réunis 1 fois en 2023.
Des évolutions ont été initiées sur l'architecture de l'annuaire afin de pouvoir recenser de nouvelles structures de santé.

**Perspectives 2024** :

- Mise à jour annuelle des données de l'annuaire de ressources
- Evolution de l'architecture de l'annuaire (ressources et types de structures présentes sur l'annuaire)

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

- Mise à jour de l'annuaire des ressources Hauts-de-France en Soins de Support (SOS) :

Fin 2023, 15 Espaces Ressources Cancers maillent le territoire des Hauts-de-France.

Suite à l'appel à projets ERC, reconduit par l'ARS et le Conseil Régional en 2019, le dispositif des ERC s'est déployé à l'échelle régionale. Le DSR-C assure la coordination des ERC en lien direct avec l'ARS.
En 2023, le DSR-C a organisé 8 rencontres sur site avec les ERC.

Une enquête sur la formation des intervenants au sein des Espaces Ressources Cancer a été élaborée puis lancée en octobre. Les données seront analysées et les résultats publiés en 2024.

Pour plus d'informations :

- Consulter l'annuaire des ERC HDF mis à jour
- Consulter le rapport d'activité 2022 des ERC

**Perspectives 2024 :**

- Réaliser le rapport d'activité régionale des ERC HDF 2023
- Finaliser l'état des lieux des formations des intervenants en soins de support au sein des ERC en lien avec ARS
- Appuyer l'ARS et le Conseil Régional pour l'organisation d'une journée régionale des ERC

### → Organiser une journée régionale annuelle des soins oncologiques de support (SOS)

Le DSR-C organise annuellement la journée régionale des SOS. La 4ème édition de cette journée, dont le thème était « La place des Soins Oncologiques de Support dans le parcours patient » a été organisée le 6 avril 2023. Cette journée a réuni 203 participants et 9 laboratoires partenaires. Consulter le programme en cliquant ici.

Fin 2023, une réunion s'est tenue afin de préparer la journée SOS 2024 et de définir le thème de la journée.

**Perspectives 2024 :**

- Organiser en présentiel la journée SOS le 4 avril 2024 à Amiens sur la thématique des Innovations en Soins de support.
- Préparer l'organisation de la journée SOS 2025

## 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 DSR-C est validé annuellement par le Conseil scientifique et le Conseil d'Administration du DSR-C conjointement avec l'ARS.**
La participation du DSR-C 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 DSR-C et de ses missions

La mise en place de formations continues implique une procédure administrative précise de coordination des événementiels. Pour cela, le DSR-C 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 2023 | Date | Partenaires | FMC Enregistrée sous le numéro du DSR-C | Nb de participants |
|---|---|---|---|---|
| **Formation DCC – administrateur local, secrétaire** | 13/04/2023-26/04/2023-17/04/2023-09/06/2023-15/06/2022-21/06/2023-20/07/2023-14/08/2023-06/10/2023-24/10/2023 21/11/2023 – 20/12/2023 27/12/2023 | - | **Oui** | **27** |
| **Journée SOS** | 06/04/2023 | Experts régionaux et laboratoires (PFIZER, NOVARTIS, AMGEN, ELIVIE, ASTRAZENECA, MSD, SANOFI, RESILIENCE, SEAGEN) | **Oui** | **120 dont 67 en FMC** |
| **TOTAL** | **14 formations** | | | **147** |

## → Partenariat avec Hauts-de-France Addictions

En complément de l'offre de formations portée par le DSR-C, ONCO HDF travaille en partenariat avec Hauts-de-France Addictions pour déployer des formations à destination des professionnels de santé concernant le sevrage tabagique.

Lors de l'état des lieux réalisé par le DSR-C en 2022, 86% des établissements répondant déclarent qu'une formation à destination des professionnels de santé sur le sevrage tabagique est nécessaire afin d'aborder ce sujet avec les patients lors du dispositif d'annonce d'un cancer.

Hauts-de-France Addictions propose 2 formats de formation :

- Connecter, Motiver, Informer en tabacologie (1 jour)

Objectifs :

- Actualiser ses connaissances sur le tabac et les produits fumés
- Aborder le tabagisme de manière non-jugeante et bienveillante avec les bénéficiaires
- Repérer le discours-changement des bénéficiaires et savoir y répondre
- Orienter vers les dispositifs spécifiques d'accompagnement et de soin.

- La substitution nicotinique en pratique (demi journée)

Objectifs :

- Actualiser ses connaissances sur la dépendance tabagique et sur les différents types de traitements permettant la substitution
- Favoriser le changement de comportement
- Prescrire le dosage et les formes galéniques en première intention
- Adapter la prescription tout au long du sevrage
- Réajuster le traitement.

En lien avec l'Agence Régionale de Santé, plusieurs territoires ont été identifiés pour déployer ces formations de manière prioritaire en 2023 :

- Calais / Boulogne
- Amiens / Abbeville
- Hainaut Cambrésis
- Lens/Béthune
- Saint Quentin/Péronne
- Oise

En 2023, ONCO HDF a fait le lien avec les 3C de ces territoires afin de faciliter la mise en œuvre de ces formations.

Aucune session de formation ne s'est tenue en 2023. Les sessions prévues ont été annulées faute de participants

**Perspectives 2024 :**

- Poursuivre le partenariat avec Hauts-de-France Addictions
- Ajuster les modalités d'organisation et de mise en place des formations proposées pour répondre aux besoins
- Communiquer de manière ciblée auprès des 3C pour leur faire connaître cette offre de formation

## → Elaborer une formation sur le Dispositif d'Annonce à destination des professionnels de la région

En 2023, le DSR-C a avancé sur la mise en place de la formation « **Dispositif d'Annonce en cancérologie** » qui se divise en 2 modules :

- Module 1 « Sensibilisation au parcours de soins en cancérologie »

Ce module se déroulera en 2 temps : e-learning et ½ journée en présentiel. Pour ce module des contenus ont été réalisés par des professionnels sur la stratégie décennale de l'INCa, la présentation du DSRC, les centres d'expertises et les filières spécifiques, les centre de coordination en cancérologie, les RCP, le parcours type d'un patient en cancérologie, les recommandations autour des soins oncologiques de support, les outils régionaux du parcours, la mise en place de l'ETP et les acteurs en ville.

- Module 2 « Le Dispositif d'Annonce en Cancérologie »

Ce module, uniquement en présentiel, se composera de 2 jours de formation consécutifs, suivis d'un jour de « retour d'expérience » qui se déroulera 1 à 3 mois après.

Un pool de dix formateurs a été constitué et validé par le bureau d'ONCO HDF.

## → Assurer la qualité des formations proposées

Afin de garantir la qualité des formations proposées, le DSRC a lancé les démarches pour obtenir la certification Qualiopi.

En 2023, différentes actions ont été menées pour préparer l'audit de certification :

- Analyse approfondie des critères et exigences Qualiopi.
- Evaluation interne des pratiques existantes
- Elaboration des procédures et documents nécessaires.

**Perspectives 2024 :**

- Finaliser la préparation de l'audit de certification Qualiopi et obtenir la certification
- Création des MOOC sur la base des contenus élaborés dans le cadre du module 1 « Sensibilisation au parcours de soins en cancérologie »
- Mise en œuvre de la formation « dispositif d'annonce en cancérologie » avec l'organisation d'une session du Module 1.

| ONCOHDF 2023 | Partenaires | FMC Enregistré sous le numéro du DSR-C | Date |
|---|---|---|---|
| Formations **DCC** - secrétaires et administrateurs locaux | - | **Oui** | **2024** |
| Journée **SOS** | A venir | **Oui** | **06/04/2024** |
| Formation **Dispositif d'Annonce** – (Module 1) | - | **Oui** | **2024** |
| Formation IDE sur les **chimiothérapies injectables** à domicile | - | **Oui** | **2024** |

# 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 la 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
- **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 DSR-C travaille en étroite collaboration avec **les centres experts** afin :

- ➔ D'optimiser la lisibilité de l'offre de soins 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 | Coordonnateurs | 2023 | |
|---|---|---|---|
| | | Nombre de Réunions | Nombre de Participations |
| Oncogériatrie (Pilotage UCOG/ARS) | Dr Carola / Dr Gaxatte | 21 | 126 |
| Onco-pédiatrie / AJA | Dr Defachelle / Dr Lervat | 1 | 18 |
| **Total** | | **18** | **106** |

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

| Filières | Etablissements de référence | 2023 | Perspectives 2024 |
|---|---|---|---|
| **Fertilité et cancer** | **CHU Lille<br>CHU Amiens<br>COL** | Pas d'activité du groupe en 2023 | - Contribuer à la mise en place d'un observatoire régional de la fertilité<br>- Préparer la tenue d'un événementiel régional en 2025, en fonction des besoins |
| **Oncogériatrie** | **UCOG NPDC<br>UCOG Picardie** | - Coordination régionale et Copil UCOG Picardie, NPDC et ARS<br>- Mise à jour de la cartographie des binômes oncologues/gériatres<br>- Construction et travail avec le GIP Santé autour de la conception d'une base de données et de suivi en onco-gériatrie<br>- Elaboration du synopsis de recherche de SOS Âge<br>- Appui organisationnel au développement du projet SOS Âge<br>- Elaboration de 2 rencontres onco-gériatriques en mars (Lille) et septembre (Chantilly)<br>- Appui pour la soumission d'un abstract sur le projet SOS Âge à la MASCC | - Assurer la coordination régionale et réunir COPIL 2024<br>- Mettre à jour en continu l'annuaire et la cartographie des binômes onco-gériatres de la région<br>- Appui organisationnel et lien entre les UCOG et les différentes instances de SOS Âge<br>- Organiser 2 rencontres onco-gériatriques (Lille et Chantilly)<br>- Mettre en place la base de données et de suivi en onco-gériatrie en lien avec le GIP Santé et les UCOG<br>- Cartographier les parcours en onco-gériatrie<br>- Valoriser l'activité onco gériatrique (poster MASCC + CNRC) |
| **Oncopédiatrie et AJA** | **CHU Lille, Amiens et COL** | - Mise en place d'un groupe de travail oncopédiatrie et AJA<br>- Alerte AJA sur WebDCR<br>- Communication sur la double expertise dans les référentiels régionaux. | - Rédaction d'un mode opératoire sur les modalités d'adressage à destination des organisations RCP<br>- Création d'une page AJA sur le site internet |
| **Oncogénétique** | **CHU Lille<br>CHU Amiens** | - Elaboration d'une fiche Cancers héréditaires | - Finaliser la fiche Chirurgie et médecine préventive pour les cancers héréditaires |
| **Cancers rares** | **INCa** | Liens utiles sur le site internet du DSR-C | - Réaliser un annuaire actualisé des réseaux pour tumeurs rares dans la région pour faciliter l'adressage et assurer la lisibilité |

## → 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 DSR-C en 2023.

## → 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 DSR-C. La révision du cadre des autorisations et la publication du référentiel RCP par l'INCa en décembre 2023 apportent une définition plus précise des RCP de recours régional ce qui facilitera le recensement de ces RCP et la communication auprès des professionnels de la région.

En ce qui concerne les RCP interrégionales pédiatriques, elles sont administrées sur le DCC, ce qui permet un suivi de l'activité. En 2023, le DSR-C a accompagné la structuration de la nouvelle organisation interrégionale en cancérologie pédiatrique (OIR) en lien avec les DSR-C du Grand Est et de Bourgogne Franche Comté. Les fiches DCC ont été ajustées pour répondre aux besoins des professionnels de santé

En 2023, l'état des lieux des passages en RCP des Adolescents et Jeunes Adultes (AJA) a été finalisé et partagé lors d'une réunion régionale avec les coordonnateurs de l'ensemble des groupes d'organes. La mise en place du double avis pédiatre/oncologue pour les AJA est systématiquement abordée dans le cadre de l'élaboration ou de l'actualisation des référentiels régionaux.

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RCPPI Tumeurs Viscérales | 2 | 43 | 556 | 383 | 383 | 1..45 | 13 |
| RCCPI Tumeurs système nerveux central et ORL | 1 | 24 | 291 | 226 | 226 | 1..29 | 12 |
| Pédiatrique Hématologie | 1 | 43 | 374 | 282 | 282 | 1..33 | 8.7 |
| RCCPI Phases précoces | 1 | 9 | 17 | 17 | 17 | 1 | 1.9 |

**Perspectives 2024 :**

- Actualisation d'un annuaire des RCP de recours suite à la publication du référentiel INCa (décembre 2023)
- Actualisation du tableau des Réseaux pour tumeurs rares
- Poursuite de l'intégration dans le DCC des RCP de recours ou des groupes d'experts

### b. Favoriser le lien ville-établissements de santé

| GTR | Coordonnateurs | 2023 | |
|---|---|---|---|
| | | Nombre de réunions | Nombre de participations |
| **Hématologie à domicile** | Dr Balagny, HOPIDOM<br>Mr Bourbion, GCS HADOS | 3 | 25 |
| **Groupe Pratiques Médicales et Pharmaceutiques** | Pr Cazin, COL<br>Dr Giraud, clinique PSV | 1 | 15 |
| **IDE** | Mme Prokopowicz, CH Roubaix<br>Mme Mahé, CH Compiègne-Noyon | 2 | 7 |
| | **Sous total groupes Ville Hôpital** | **6** | **47** |

La réunion du COPIL Ville Etablissements s'est tenue en mars 2023 en présence de l'ensemble des acteurs (URPS, fédérations, administrateurs ONCO HDF, Agence Régionale de Santé). Les participants ont présenté les projets menés, identifié les difficultés et envisagé des partenariats.

**Perspectives 2024 :**

- Poursuivre l'animation des groupes de travail
- Engager les partenariats suite à la tenue du COPIL notamment la participation à la journée des CPTS et la participation à la journée SOS
- Réunir le COPIL Ville – Etablissements de santé pour suivre les actions engagées et approfondir les actions menées.

## → Diffuser les documents pratiques à destination des professionnels de ville

La mission du DSR-C 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 2023, **les professionnels du groupe de travail « pratiques médicales et pharmaceutiques »** ont élaboré 1 nouvelle fiche régionale relative au Dépistage systématique du dépistage en DPD (Traitements par Fluoropyrimidines) qui a été diffusée via la newsletter et une publication sur le site internet. Une diffusion ciblée auprès des professionnels a également été réalisée.
Les membres du groupe ont participé aux relectures des 15 outils patients, détaillés ci-après.

**Perspectives 2024 :**

- Réunir le groupe de travail Pratiques Médicales et Pharmaceutiques pour élaborer des outils adaptés aux besoins notamment une fiche régionale sur les antiémétiques.

## → 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 2023, les professionnels du groupe de travail « IDE » ont poursuivi l'élaboration de documents avec la publication d'**1 fiche d'information** thématique à destination des patients **: « Conseils après une chirurgie du sein ».**

| FICHE THEMATIQUE REGIONALE | | |
|---|---|---|
| **Fiche** | **Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR * en 2023** | **Date de publication** |
| **Conseils après une chirurgie du sein** | Contributeurs :<br>Dr ABDEDDAIM Cyril, Oncologue Médical, Centre Oscar Lambret<br>Dr BIGOTTE Alexandra, Gynécologue obstétrique, CH Calais<br>Dr BLANCHARD Nicolas, Oncologue Radiothérapeute, Les Dentellières<br>Dr BOULANGER Loïc, Gynécologue médical et obstétrique, Centre Oscar Lambret<br>Dr BOURGET Gaëlle, Gynécologue obstétrique, CH Saint Quentin<br>Dr CARPENTIER Isabelle, Pharmacien, OMEDIT Hauts de France<br>Dr DEWAS Sylvain, Oncologue Radiothérapeute, Centre Bourgogne<br>Dr DETCHEV Romain, Gynécologique obstétrique, Hôpital Saint Vincent<br>Dr DWORCZAK Marie, Oncologue Radiothérapeute, Centre Oscar Lambret<br>Dr FORZY Marie-Laure, Médecin coordinateur, Centre Régional Dépistage des Cancers Hauts de France<br>Mme GONTIER Clotilde, IDE Coordination, CH Compiègne<br>Mme MAHE Sandrine, IPA, CH Compiègne<br>Dr MIGNE Claire, Gynécologue médical et obstétrique, CH Roubaix<br>Dr MAILLIEZ Audrey, Oncologue Médicale, Centre Oscar Lambret<br>Mme MOREZ Anne-Marie, IDE H, CH Boulogne-sur-Mer<br>Mme NEVE Isabelle, IDE de Coordination, CH Béthune Beuvry<br>Dr PERNAUT Julia, Chirurgien gynécologique, Clinique Pauchet<br>Dr PHALIPPOU Jérôme, Gynécologue obstétrique, CHU de Lille<br>Mme PROKOPOWICZ-MAGRIT Marie-Christine, IDE H, CH Roubaix<br>Dr REGIS Claudia, Gynécologue médical et obstétrique, Centre Oscar Lambret<br>Dr RHLIOUCH Hassan, Oncologue Radiothérapeute, Site de radiothérapie Marie Curie<br>Mme SERGENT Carine, IDE H, CH Boulogne<br>Pr SERGENT Fabrice, Gynécologique obstétrique, CHU Amiens<br>Mme SOULA Isabelle, Présidente, Perspectives contre le cancer | Janvier 2023 |

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

Concernant les fiches effets indésirables des chimiothérapies voie injectable, en 2023, **3 nouvelles fiches** ont été élaborées : Avelumab, Cabazitaxel et Trastuzumab Deruxtecan

| FICHES EFFETS INDESIRABLES DES CHIMIOTHERAPIES VOIE INJECTABLE | | |
|---|---|---|
| **Fiche** | **Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR * en 2023** | **Date de publication** |
| **Avelumab**<br>**Cabazitaxel**<br>**Trastuzumab Deruxtecan** | Contributeurs :<br>Mme GONTIER Clotilde, IDE Coordination, CH Compiègne<br>Mme MAHE Sandrine, IPA, CH Compiègne<br>Dr MARIE Guillaume, Oncologue, CH Boulogne<br>Mme MOREZ Anne-Marie, IDE H, CH Boulogne-sur-Mer<br>Mme NEVE Isabelle, IDE de Coordination, CH Béthune Beuvry<br>Mr PLUTA Pierre, Président, Association ARDEVA | Décembre 2023 |

En 2023, **11 fiches effets indésirables des chimiothérapies injectables ont également été mises à jour**.

| FICHES EFFETS INDESIRABLES DES CHIMIOTHERAPIES VOIE INJECTABLE | | |
|---|---|---|
| **Fiche** | **Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR * en 2023** | **Date de publication** |
| **Cisplatine 5FU**<br>**Cisplatine Etoposide**<br>**Cisplatine Gemcitabine**<br>**Cisplatine Vinorelbine** | Contributeurs :<br>Dr ABDEDDAIM Cyril, Oncologue Médical, Centre Oscar Lambret<br>Dr CARPENTIER Isabelle, Pharmacien, OMEDIT Hauts de France<br>Mme GONTIER Clotilde, IDE Coordination, CH Compiègne<br>Mme MAHE Sandrine, IPA, CH Compiègne<br>Mme MOREZ Anne-Marie, IDE H, CH Boulogne-sur-Mer<br>Mme NEVE Isabelle, IDE de Coordination, CH Béthune Beuvry<br>Mr PLUTA Pierre, Président, Association ARDEVA<br>Mme PROKOPOWICZ-MAGRIT Marie-Christine, IDE H, CH Roubaix | Janvier 2023 |

| FICHES EFFETS INDESIRABLES DES CHIMIOTHERAPIES VOIE INJECTABLE | | |
|---|---|---|
| **Fiche** | **Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR * en 2023** | **Date de publication** |
| **Nab Paclitaxel Gemcitabine**<br>**Capecitabine Oxaliplatine**<br>**Carboplatine Paclitaxel**<br>**Gemcitabine**<br>**Paclitaxel**<br>**Raltitraxed**<br>**Trastuzumab** | Contributeurs :<br>Mme GONTIER Clotilde, IDE Coordination, CH Compiègne<br>Dr HAUCHART Christine, Pharmacien, Hôpital Privé St Claude<br>Mme MAHE Sandrine, IPA, CH Compiègne<br>Mme MOREZ Anne-Marie, IDE H, CH Boulogne-sur-Mer<br>Mme NEVE Isabelle, IDE de Coordination, CH Béthune Beuvry<br>Mr PLUTA Pierre, Président, Association ARDEVA<br>Mme PROKOPOWICZ-MAGRIT Marie-Christine, IDE H, CH Roubaix | Décembre 2023 |

**Perspectives 2024** :

- Poursuite de l'élaboration et la mise à jour des fiches conseils patient voie injectable
- Elaboration d'un flyer d'information à destination du patient pour valoriser les outils créés et disponibles
- Finalisation et diffusion d'une carte d'alerte patient sous immunothérapie

- **Accompagner le déploiement de chimiothérapie à domicile**

En 2023 le groupe de travail « hématologie à domicile » s'est réuni pour travailler sur le programme de formation et sur l'identification des intervenants pressentis. Pour avancer dans la mise en œuvre, le DSR-C doit être certifié Qualiopi.

ONCO HDF a participé, comme partenaire, à l'élaboration d'un programme d'ETP Chimiothérapie Orale à domicile porté par l'Union des URPS. 2 réunions de travail ont été organisées en 2023 pour travailler sur les contenus du programme.

**Perspectives 2024 :**

- Finalisation de la formation Chimiothérapie Orale à Domicile (programme, intervenants, contenus) pour organisation d'une 1ère session test
- Obtention de la certification Qualiopi
- Elaboration d'un support de communication à destination des établissements, hématologues, structures HAD pour faire connaître l'offre de formation et la prise en charge possible à domicile
- Poursuivre le partenariat avec les URPS pour la mise en œuvre du programme d'ETP Chimiothérapie orale à domicile

### c. Déployer le Dossier Communicant en Cancérologie (DCC) dans le respect de la feuille de route nationale

#### → Pilotage et gestion financière et administrative du projet

Le Dispositif Spécifique Régional du Cancer (DSR-C) des HDF est **le maître d'ouvrage du Dossier Communicant en Cancérologie (DCC).** 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 DSR-C. 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 |
|---|---|---|---|
| **COMOP DCC** | DSR-C / DEDALUS | 7 | 123 |
| **COPIL DCC** | DSR-C | 1 | 26 |
| | **Sous Total DCC** | **8** | **149** |

| Outils élaborés | Nom, spécialité et ETS des professionnels ayant participé au GTR en 2023 | Date de publication |
|---|---|---|
| **Création fiche RCP Myélome** | Contributeurs : Pr Manier, Dr Demarquette | 11/10/2023 |
| **Montée de version 2.8.3** | Contributeurs : Membres du COMOP et COPIL | 11/10/2023 |
| **Mise en place des items obligatoires** | Contributeurs : Membres du COMOP et COPIL | 23/06/2023 |
| **Modification de l'annuaire patient** | Contributeurs : Membres du COMOP, | 23/06/2023 |
| **Modification de l'annuaire Pro** | Contributeurs : Membres du COMOP, | 23/06/2023 |
| **Modification de la fiche CHC** | Contributeurs : Pr Boleslawski | 23/06/2023 |
| **Ajustement des 4 fiches pédiatriques** | Contributeurs : Dr Defachelles | 23/06/2023 |
| **Ajustement du lien ARCHIMAID** | Contributeurs : Membre d'ARCHIMAID | 23/06/2023 |
| **Mise en place d'une alerte AJA** | Contributeurs : Dr Defachelles,, Dr Lervat | 23/06/2023 |

## → Assurer le déploiement du DCC

### ○ La gestion des incidents

En 2023, l'assistance gérée conjointement par le DSR-C, SIB et Dedalus ainsi que les COMOP ont permis la **résolution de 85% des incidents déclarés** au cours de l'année :

| Type de signalements | 2023 |
|---|---|
| Incidents résolus | 127 |
| Incidents en attente de résolution | 7 |
| Demandes d'évolution | 16 |
| **TOTAL de signalements en 2023** | **150** |

### ○ Evolutions sur le DCC

Suite au recueil des besoins des professionnels utilisateurs du DCC, un lot a été mis en production le 23 juin 2023 et une montée de version le 11 octobre 2023 :

- Création de la fiche RCP Myélome
- Mise en place des items obligatoires
- Modification de l'annuaire patient et de l'annuaire professionnel
- Correction sur la fiche RCP hémato-pédiatrique, sur la fiche RCP tumeurs du système nerveux central et ORL onco-pédiatrique et sur les fiches RCP tumeurs viscérales et osseuses
- Modification de la fiche Carcinome hépato-cellulaire
- Ajustement sur le lien DCC/ARCHIMAID

### ○ Montée de version 2.8.3

Apres validation du COPIL en juin 2023, une montée de version a été effectuée sur le DCC.

Plusieurs évolutions et options ont été mises en place :

- Ajout d'indicateurs sur l'envoi de mails via l'Agenda
- Classement des RCP par heure dans l'onglet Agenda
- Possibilité d'annuler l'inscription du patient dès la première ouverture
- Capacité à modifier le « ET/OU » dans la proposition thérapeutique
- Synchronisation du mail utilisateur avec mail non sécurisé
- Mise en place d'un lien dossier/fiche pour l'item « RCP à discuter/ à valider »
- Modification de l'annuaire professionnels avec l'ajout d'un mail pour le secrétariat ainsi que la liste des médecins rattachés à une secrétaire
- Mise en place d'une liste déroulante définie pour le motif du report RCP

**Perspectives 2024 :**

- Elaboration et intégration d'une fiche Thrombose et Cancers
- Elaboration et intégration d'une fiche CLiP$^2$ ainsi qu'un environnement associé
- Création de fiches RCP spécifiques pour l'hématologie
- Finalisation de la fiche Chirurgie et médecine préventive pour les cancers héréditaires
- Actualisation des fiches RCP informatisées sur le DCC
- Implémentation d'évolutions liées au référentiel RCP
- Contribuer à la réflexion aux cotés de l'INCA sur l'interopérabilité du DCC avec mon espace Santé

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

Au 31/12/2023, **12 interfaces** sont opérationnelles.
En 2023, l'interface entre le DCC et le Centre Hospitalier de Soissons a été mise en place.
Le 1er lot a été lancé avant la fusion des régions, dans un périmètre Nord-Pas-de-Calais.
En 2023, le travail a porté sur le lancement d'un 2nd lot à l'échelle de la région Hauts-de-France.
Une convention a été établie entre chacun de ces établissements et ONCO HDF, afin de formaliser et de faciliter le processus d'interfaçage entre le DPI et le DCC. La convention a été envoyée à chaque établissement.
Suite au départ de la chef de projet Interopérabilité en octobre 2023, un recrutement a été lancé afin de pouvoir poursuivre le déploiement des interfaces.

| Etablissements | Etat d'avancement - Interfaces |
|---|---|
| CHU | Opérationnelle |
| COL | Opérationnelle |
| GHICL | Opérationnelle |
| AHNAC | Opérationnelle |
| Centres Pierre et Marie Curie | Opérationnelle |
| CH Roubaix | Opérationnelle |
| CH Boulogne | Opérationnelle |
| CH Douai | Opérationnelle |
| Les Dentellières | Opérationnelle |
| CH Tourcoing | Opérationnelle |
| CH Arras | Opérationnelle |
| Centre Hospitalier de Soissons | Opérationnelle 2023 |
| CH Lens | En cours de changement de DPI |
| Leonard de Vinci | En cours |
| RAMSAY (la Victoire, le Bois) | En cours |
| RAMSAY HPVA | En cours |
| RAMSAY la Louvière | En cours |
| RAMSAY HP Arras les Bonnettes | En cours |
| RAMSAY Bois Bernard | En cours |
| RAMSAY Clinique Saint-Amé | En cours |
| Centre Galilée | En cours |

| ETABLISSEMENTS LOT 2 à interfacer | |
|---|---|
| Centre Hospitalier Universitaire Amiens Picardie | Centre Hospitalier de la Région de Saint Omer |
| Clinique de l'Europe Amiens | Clinique de Saint Omer |
| Clinique Victor Pauchet | Polyclinique de Picardie |
| Groupe hospitalier public du Sud de L'Oise GHPSO Senlis/Creil | HPL - Clinique Anne d'Artois |
| Centre Gray - SNC | ELSAN - Clinique de la Villette |
| Clinique du Parc St Lazare | Centre Hospitalier Arrondissement de Montreuil |
| Centre Hospitalier Compiègne - Noyon | ELSAN - Polyclinique Vauban |
| Centre Hospitalier d'Abbeville | ELSAN - Polyclinique du Parc - Saint Saulve |
| Polyclinique de la Thiérache | Centre Hospitalier Saint-Quentin |
| Clinique Ambroise paré | Centre Hospitalier Beauvais |
| Centre Hospitalier Chauny | |

**Perspectives 2024 :**

- Recruter un chef de projet Interopérabilité pour assurer le suivi du projet
- Terminer les interfaces du lot 1
- Poursuivre la mise en place d'interfaces du lot 2
- Poursuivre le travail sur la procédure contractuelle avec les établissements dans le cadre de la RGPD
- Relance des établissements du lot 2 n'ayant pas retourné la convention d'interfaçage signée

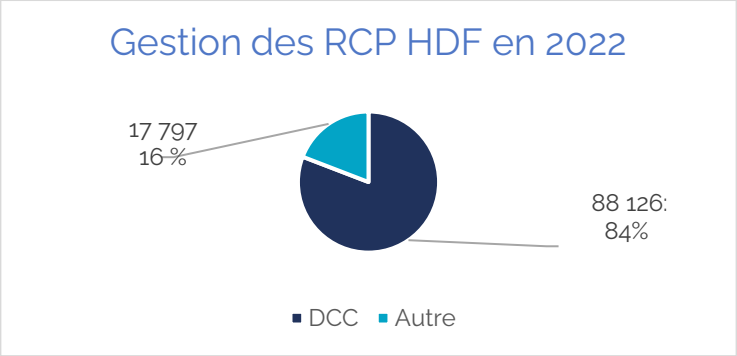
## → Assurer la formation des acteurs et l'assistance aux professionnels

En 2023, les nouveaux arrivants au sein des 3C et des organisations de RCP ont été formés à l'utilisation du DCC.

| | Formateur | Réunions | Participations | Support |
|---|---|---|---|---|
| **Formation admin local / secrétaire** | N. BENHADDOU | 13 | 27 | Guide administrateur local + Guide secrétaires |

## → Evaluer l'utilisation et l'utilité du DCC

Le DSR-C, 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.




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 règlementaires.

- **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 règlementaires**
  - Respecte le cadre d'interopérabilité (CDA R2 N3) :
  - 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** | 5916 |
| **Nombre de médecins traitants ayant une adresse mail sécurisée référencée dans le DCC** | 4193 ( 71%) |
| **Nombre de médecins traitants ayant un compte utilisateur** | 2102 |
| **Nombre de CR-RCP transmis par messagerie sécurisée aux médecins traitants** | 42 862 |

### → Définir un plan de déploiement du DCC Hauts de France

**Le rapport d'activité des RCP 2022** permet d'apporter un éclairage sur le fonctionnement des RCP HDF. La région HDF compte **232 entités de RCP**, qui organisent **5698 réunions**, et produisent **88 126 comptes-rendus de RCP** dans le cadre du DCC.

**La quasi-totalité des organisations de RCP utilisent l'outil DCC régional.**

En 2023, l'organisation de RCP de Soissons a commencé à utiliser la plateforme du DCC régionale. Une intégration progressive a débuté en juin 2023 avec pour objectif d'être pleinement opérationnelle au 31 décembre 2023.

**Perspectives 2024 :**

- Poursuivre l'information et la formation auprès des organisations de RCP non utilisatrices de l'outil DCC Web DCR, et travailler à leur adhésion à la plateforme régionale en fonction des besoins.
- Former les professionnels du 3C Pôle Cliniques Amiens à l'utilisation du DCC pour leur permettre d'utiliser l'outil à partir du 1er trimestre 2024
- Poursuivre les échanges avec les 3C non utilisateurs

## 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 DSR-C : 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, Evénementiels, 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 2023, **308 diffusions** ont été effectuées via le site internet et par mail dont :

- 84 à destination des professionnels
- 206 à destination du grand public et des professionnels

| Type de diffusions | Total diffusions |
|---|---|
| Evénementiels territoriaux | 168 |
| Publications nationales | 62 |
| Publications régionales | 30 |
| Evénementiels nationaux | 16 |
| Appels à relecteurs / experts | 13 |
| Evénementiels régionaux | 13 |
| Autres diffusions (offre d'emploi, appel à projet, …) | 6 |
| **TOTAL** | **308** |

# ÉVALUER LES PRATIQUES REGIONALES ET TERRITORIALES

## a. Assurer l'articulation des 3C

### → Définir un programme de travail pluriannuel

Les administrateurs du DSR-C, dans le cadre du Conseil d'Administration et du Conseil Scientifique, ont validé conjointement avec les 3C et l'ARS le programme de travail pluriannuel.

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

- **Réunions de coordination régionale 3C**

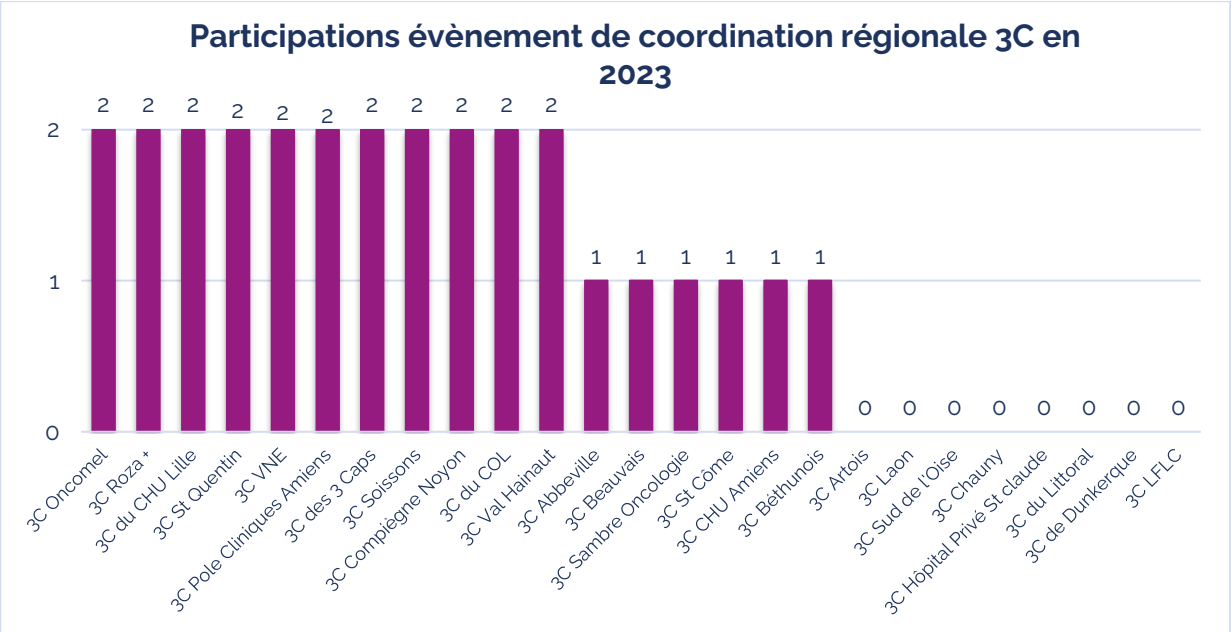
En 2023, le DSRC a organisé **2 temps de coordination régionale avec les 3C pour un total de 52 participations.**

Une première **journée annuelle de coordination des 3C** a également été organisé au mois de mai. Cette journée fût l'occasion de présenter les projets du DSRC, d'échanger autour des réformes d'autorisation et de la feuille de route cancer. Cet évènement permet aux 3C de présenter les projets mis en place sur leurs territoires.

Les 3C étaient satisfaits de cette journée et souhaite que celle-ci soit renouveler en 2024.

**1 réunion de coordination régionale** s'est tenue en **décembre 2023 et a réuni 22 participants**.

**68% des 3C** (17/25) ont participé à **au moins 1 évènement de coordination régionale** sur les deux organisées par le DSR-C (80% en 2022).

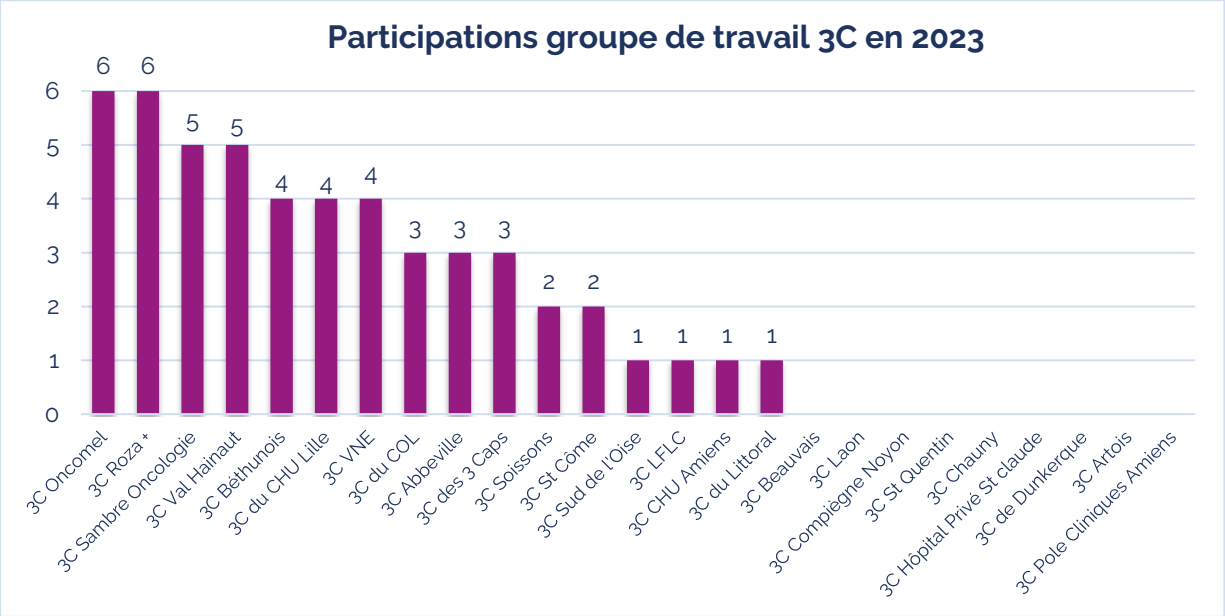



**Perspectives 2024** :

- Organiser 1 journée de coordination régionale 3C afin de favoriser les échanges / retours d'expériences entre les 3C.

- **Groupes de travail 3C**

En 2023, le DSR-C a organisé **6 réunions de groupes de travail** avec les 3C. **64%** des 3C (16/25) ont participé à **au moins 1 réunion d'un groupe de travail**.




| GTR 3C | Coordonnateurs | 2023 Nombre de réunions | 2023 Nombre de participations |
|---|---|---|---|
| **Coordination Régionale** | **Dr R.Garidi, CH St Quentin (administrateur Référent)** | 2 | 52 |
| **Audit Régional des pratiques en cancérologie** | **M. Fressancourt** | 4 | 50 |
| **Stratégie décennale** | **M. Fressancourt** | 1 | 9 |
| **Relecture référentiel national RCP** | **M. Fressancourt** | 1 | 22 |
| **Total** | | **8** | **133** |

Suite à la sollicitation de l'INCa concernant l'élaboration d'un référentiel national des RCP, les 3C ont été réunis pour assurer la remontée des attentes et des points de vigilance spécifiques.

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

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

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

En 2023 la méthodologie de l'audit régional des pratiques en méthodologie a été entièrement retravaillée en préparation de l'audit 2024.

| Guides et outils | 2023 |
|---|---|
| 1 révision du guide méthodologique « Audit régional des pratiques en cancérologie » | Décembre 2023 |

**<u>Perspectives 2024</u> :**

- Réaliser le travail préparatoire pour l'élaboration d'un guide méthodologique « Etat des lieux Dispositif d'Annonce » pour le lancement d'un audit en 2025.

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

En 2023, le DSR-C a publié le rapport d'Audit Régional des Pratiques en Cancérologie.

L'ensemble des 25 Centres de Coordination en Cancérologie des Hauts-de-France ont participé à l'audit régional des pratiques en cancérologie pour un total de 67 établissements participants sur les 81 établissements autorisés en cancérologie (soit 82% de participation).

Au total, 3040 dossiers ont été audités pour cette étude.

**Perspectives 2024 :**

- Réalisation de l'audit régional des pratiques en cancérologie 2024

## → 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 critères qualité du parcours de soins | Indicateurs Régionaux | 2023 | 2022 | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Outils de mesure |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Réalisation de la RCP par visioconférence | ↗ | RA 2024 | - | - | - | 5,7% | 7.5 % | 7,72% | DCC - RA régional RCP |
| **Le quorum HAS** en RCP est atteint dans toutes les thématiques (hors expertise) | 100% | RA 2024 | 83 % | 92 % | 94% | 93.9% | 94.1%* | 91%* | DCC - RA régional RCP |
| | | | | | | | | 94.4%* | Enquête Quorum |
| **Le quorum DGOS** en RCP est atteint dans toutes les thématiques (hors expertise) | 100% | RA 2024 | 46 % | 55.1 % | 54,3% | 57.4% | 61.4%* | 50%* | DCC - RA régional RCP |
| | | | | | | | | 54.7%* | Enquête Quorum |

**données NPDC uniquement*

| Les critères qualité du parcours de soins | Indicateurs Régionaux | 2023 | 2022 | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Outils de mesure |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Les fiches RCP** régionales sont **informatisées** dans le DCC | 100% | RA 2024 | 83 % | 77% | 77% | 77 % | 76 % | 74% | DCC - RA régional RCP |
| Le CR de RCP est transmis au médecin traitant | 100% | RA 2024 | 50.8% | 50,7% | 43,2% | 42.5% | 37.7% | 23.9% | DCC (apycript) |
| Les logiciels dossiers patients informatisés des établissements bénéficient d'une **interface avec le DCC** | 20 | 12 | 11 | 11 | 9 | 7 | 7 | 2.5 | DCC |

**données NPDC uniquement*

| Les critères qualité du parcours de soins | Indicateurs Régionaux | 2024 | 2022 | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | Outils de mesure |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fiches ressources de la **cartographie régionale** consultées | ↗ | NA | NA | NA | 2820 | 2255 | 1800 | 2154 | Google analytics |
| Nombre de clics : **page fiches RBP et page fiches conseils patient** | ↗ | NA | 2454<br>20757 | 2693<br>19738 | 1744<br>16962 | 928<br>7396 | 502<br>3717 | 748<br>2000 | Google analytics |
| **Remplissage du score G8** sur DCC chez les personnes de + de 75 ans | ↗ | 3.92 % | 3.88% | 1.7% | 1.6 % | 1.6 % | 1,5% | 0.5% | 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 2022 des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) a été réalisé lors du 1er semestre 2023 grâce à une récupération des données de l'infocentre puis une validation des données par les Cellules de Coordination en Cancérologie (3C). En 2022, on dénombre :

- **232 entités de RCP** dans l'annuaire régional des RCP
- **5 400 réunions de RCP**
- **80 804 comptes rendus de RCP produits dans Web DCR.**

### → Renseigner le tableau de bord INCa

En 2023, l'INCa n'a pas organisé de campagne de tableau de bord annuel 3C et DSR-C.

Un travail a été mené avec l'INCa pour l'identification d'indicateurs de suivi de l'activité des DSR-C. Une plateforme sera mise à disposition des DSR-C en 2024 afin de remonter les données d'activité sur les indicateurs retenus.

**Perspectives 2024 :**

- Réalisation par le DSR-C du rapport d'activité à destination de l'INCa

### → Réaliser le relevé d'activité des médecins libéraux ayant participé aux RCP 2022

Le DSR-C est missionné 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.**

Selon les données recueillies en 2023, dans la région Hauts-de-France, **539 praticiens libéraux** ont participé aux RCP en 2022 pour un total de **11 963 participations**. Le **nombre de participations par médecin varie entre 1 et 256** avec une **moyenne de 15 participations** par praticien.

**Perspectives 2024 :**

- Indemnisation des professionnels libéraux pour leur participation aux RCP 2023.

# 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

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.

Un espace « **Je suis un patient ou un proche** » permet de retrouver intuitivement les informations telles que : le parcours de soins en cancérologie, l'existence des Espaces Ressources Cancers en ville, la possibilité de rechercher des ressources en cancérologie via l'annuaire en ligne ou encore une boîte à outils spécifique à destination des patients (fiches conseils, etc.).

### → 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'offre et les ressources de la région.

- **Mise à jour de l'annuaire**

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

En 2023, 2 campagnes de mises à jour des fiches déjà présentes sur l'annuaire ont été réalisées.

- **Intégration de nouveaux organismes**

**En 2023, 18 nouveaux organismes** ont intégré l'annuaire.

**Au 31/12/2023, 330 organismes sont présents** dans l'annuaire des ressources régional. Chaque organisme a la possibilité de créer différentes fiches ressources en fonction de l'offre qu'il propose.

| | Au 31/12/2022 | | | Au 31/12/2023 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Adulte | Enfant | **Total** | Adulte | Enfant | **Total** |
| **Ressources** | 1560 | 167 | **1727** | 1607 | 170 | **1777** |

- **L'activité de l'annuaire du 1er janvier 2023 au 31 décembre 2023**

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.

Suite à une évolution de la réglementation quant à la durée de conservation des données, l'activité 2023 de l'annuaire régional des ressources n'est pas disponible.

**Perspectives 2024 :**

- Assurer le suivi de l'activité de l'annuaire dans le cadre de la réglementation en vigueur
- Poursuivre l'identification et le référencement de nouveaux organismes

### → Donner une lisibilité sur les essais cliniques ouverts en région

Afin de faciliter l'information sur les essais cliniques ouverts dans la région, le site Onco HdF met à disposition des liens vers :

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

En 2023, plusieurs rencontres ont eu lieu avec les acteurs de la recherche clinique.
Suite à ces échanges, le lien hypertexte avec la base d'essais cliniques ARCHIMAID avec reprise des données des items remplis sur la fiche RCP a été ajusté dans le DCC afin de faciliter l'adressage et l'inclusion des patients de la région dans les essais cliniques recensés.
Une fiche spécifique au CLIP2 a été travaillée avec les professionnels.

**Perspectives 2024 :**

- Consolider les liens avec les acteurs de la recherche clinique dans la région
- Elaborer un support de communication à destination des patients pour présenter la recherche clinique, ses enjeux et les différents types d'essais ouverts
- Finaliser la fiche CLIP2 et l'intégrer au DCC
- Relayer les informations relatives aux essais cliniques ouverts via le site internet.

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

Cette action sera réalisée suite à la mise en œuvre par l'ARS de la réforme des autorisations qui concrétisera la gradation des soins prévue par les décrets d'autorisations par parcours de la DGOS (2022).

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

### → Diffuser les plannings ERC

Un espace sur la page du site internet dédiée aux ERC permet de diffuser leurs plannings chaque mois. Lien : Je suis un patient ou un proche > En ville : les ERC

En 2023, **163 plannings ERC** ont été diffusés via le site internet.

### → Diffuser les événementiels pour les patients et le grand public

En 2023, **224 diffusions** ont été effectuées à destination du grand public, 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, …)