

Missions des Réseaux Régionaux de Cancérologie (RRC) et orientations régionales

Journée secrétariat 3C – 26 mai 2008

Dr Simone Mathoulin-Pélissier



Réseau de Cancérologie d'Aquitaine

Construction des réseaux régionaux de cancérologie

- Circulaire d'organisation des soins de 1998
- Circulaire d'organisation des soins de 2005
 - Réseau régional
 - Centre de coordination en cancérologie
 - Pole régional de cancérologie
- Circulaire sur les réseaux régionaux de cancérologie en 2007
 - Opérateur régional
 - Référentiels
 - Cahier des charges



Cadre : le Plan cancer

- Plan cancer et Institut National du Cancer
 - Un réseau régional en cancérologie devra être opérationnel dans chaque région au plus tard en 2007
 - Une procédure de « labellisation » de ces réseaux régionaux sera conduite
 - L'appartenance à un réseau de santé en cancérologie est une des conditions que devra satisfaire tout établissement autorisé en cancérologie



Présentation de la région et des cancers

- 3 millions d'habitants (50% en Gironde)
- 5 départements
- 14 000 nouveaux cas de cancers (2000)
 - Sein (2230)
 - Prostate (2286)
 - Colorectal (2044)
- Environ 6000 médecins dont 3000 médecins généralistes
- 1 réseau régional de cancérologie et 10 centres de coordination en cancérologie
 - GIP RCA (2002)
 - Renouveau DRDR (2006-2008)



Niveaux d'organisation :

3 niveaux de structuration

- Etablissements de santé et centres de radiothérapie : autorisations, 3C
- Territoire de santé : continuité des soins ville/hôpital et coopérations inter-établissements
- Région : Pôle régional et Réseau régional de cancérologie



Des articulations

- **Centres de Coordination en Cancérologie : 3C**
- **3C avec coordination ville hôpital**
- **Pôle régional de cancérologie : expertise et recours – formation – enseignement**
- **Réseau régional**

- ⇒ **Établissement(s) de santé autorisés**
- ⇒ **Territoire de santé**
- ⇒ **Certains établissements de santé de la Région**
- ⇒ **Tous les établissements de la région**



Coordination régionale en Aquitaine

- Plusieurs composantes
 - RCA Adulte
 - 10 Centres de Coordination en Cancérologie
 - Une équipe régionale de coordination
 - RESILIAENCE
 - Pédiatrie : Dr Notz et Pr Pérel
 - 150 patients/an
 - Autres actions
 - Tumorothèque régionale
 - Dossier commun de cancérologie / dossier médical personnel
 - Soutien à la recherche clinique : Centres hospitaliers et établissements privés
 - Formation/information des professionnels de santé
- Relations avec les tutelles et institutions régionales
- Relation avec l'INCa



Objectifs du RCA (1)

- Un réseau régional de cancérologie
- Des missions : **circulaire du 25 septembre 2007**
- Un cahier des charges avec des missions
 - Promotion et amélioration de la qualité en cancérologie (référentiels régionaux, RCP)
 - Promotion d'outils de communication (DCC, Site internet, visioconférence)
 - Information professionnels de santé, patients et proches (offre de soins régionale)



Objectifs du RCA (2)

- Aide à la formation continue des professionnels de santé
- Evaluation des pratiques en cancérologie en lien avec les 3C
- Coordination régionale opérationnelle
 - Avec les 3C
 - En lien avec les autres réseaux
 - Avec le pôle régional de cancérologie (recours)



Qualité des soins et pluridisciplinarité de la prise en charge (1) : les groupes régionaux

- Groupes thématiques régionaux : 15 groupes actifs en 2008
- Evaluation de la qualité des référentiels régionaux
 - Qualité de l'élaboration
 - Évaluée par l'INCa : Aquitaine (1^{ère} position)

Par organe	Transversaux
Cancérologie dermatologique	Anatomopathologie
Cancérologie digestive	Douleur
Gynécologie cancérologique	Imagerie médicale
Hémopathies malignes	Médecine nucléaire
Neuro-oncologie	Oncologie médicale
Sarcomes	Radiothérapie
Sein	
Tête et cou	
Thorax	



Référentiels validés

Localisation cancéreuse	Rédaction recommandations	Validation	Indicateurs	Diffusion
Côlon rectum	X	X	X	X
Sein	X	X	X	mise à jour
Col utérus	X	X	X	X
Sarcomes	X	X	X	X
Gliomes intracrâniens	X	X	X	X
Lymphomes de Hodgkin	X	en cours		
PET-Scan	X	en cours		
Lymphomes B	X	en cours		
VADS	X	en cours		
Poumon non à petites cellules	en cours			
Poumon à petites cellules	en cours			
Ovaire	en cours			



Les « plus » des référentiels régionaux

- Méthodologie -> appropriation par les utilisateurs
- Contenu
 - Comptes rendus standardisés (anapath., chirurgie)
 - Liste des essais cliniques en cours
 - Protocoles de chimiothérapie si pertinent
 - Quorum des RCP
- Mesures du Plan Cancer
 - Définition de la place des RCP dans la prise en charge
 - Dossier standard , Dossier à discuter
 - Détermination des indicateurs de qualité des soins -> évaluation des pratiques professionnelles
 - Evaluation de la qualité par les Centres de Coordination en Cancérologie (3C)



Qualité des soins et pluridisciplinarité de la prise en charge (2) : les 3C

- Missions définies dans
 - Circulaire organisation des soins en cancérologie de février 2005
 - = Cellule qualité opérationnelle en cancérologie (temps médical/soignant et secrétariat)
 - Localisations cancéreuses fréquentes
 - Participation à la recherche clinique
 - Information et formation locale
 - Coordination entre établissements et entre établissements et proximité, càd : médecin traitant, soignants et travailleurs sociaux, HAD, SIAD, soins palliatifs et de support, hôpital local, SSR, soutien social et psychologique
- 3C : 10 en Aquitaine
- Suivi de l'utilisation des budgets par l'Agence Régionale de l'Hospitalisation : engagement contractuel avec les établissements



Missions des 3C (opposables aux établissements) 2006-2010

- Organisation de la pluridisciplinarité (RCP, audits de procédures)
- Mise à disposition de référentiels validés, audits d'utilisation
- Aide à la mise en place dispositif d'annonce et à la remise du PPS
- Aide à l'accès aux soins de support
- Information, orientation, aide pour les patients jusqu'au suivi individualisé de leur parcours
- Production d'informations, dont activité, délais d'attente, accès aux essais cliniques et innovation



Les réunions de concertation en cancérologie (RCP) selon l'HAS (juin 2006)

- Tout nouveau patient atteint de cancer doit bénéficier d'un avis émis lors d'une RCP
- Critères de qualité des RCP
 - Pluridisciplinarité
 - Fonctionnement formalisé
 - Présentation de tous les nouveaux cas de cancers
 - Présentation et discussion des cas non standards
 - Proposition thérapeutique qui doit être communiquée au patient
 - Evaluation régulière des RCP
- Un médecin qui participe 8 à 10 fois par an à des RCP remplit son obligation d'EPP (décret n°2005-346 du 14 avril 2005)



Equipe Mobile de Recherche Clinique

Lieux	ETP	Site d'accueil	Personne en poste	Date de début
Périgueux	0.5	CH et Clinique Francheville	Isabelle Souliac : ☎ 06.03.95.59.46 ✉ isouliac@canceraquitaine.org	1/01/2008
Libourne	0.25	CH (=1,5 jours)		
Bordeaux Nord	0.75	Clinique	Magali Balhadere : ☎ 06.33.11.06.72 ✉ m.balhadere@hotmail.fr	1/12/2007
Tivoli	0.5	Clinique		1/01/2008
Agen	0.5	Centre de radioth Calabet, CH Agen et Villeneuve	Sylvie Maleca : ☎ 06.22.64.17.26 ✉ smaleca@canceraquitaine.org	
Dax - Mont de Marsan	0.5	CH Dax et Mont de Marsan	Aminata Dauba : ☎ 05.58.05.17.52 ✉ aminata.dauba@ch-mt-marsan.fr	1/01/2008
Bayonne	0.5	CH Bayonne	En cours	
Pau	0.5	CL Marzet et CH Pau	Mathieu Frouvelle : ☎ 06.73.49.63.55 ✉ mfrouvelle@canceraquitaine.org	21/01/2008



Tableau de bord 3C

- Rapport d'activité standardisé minimum des 3C : en cours d'élaboration par l'INCa
 - 1) Structuration (composition, responsable, ressources humaines)
 - 2) Missions (référentiels, RCP, communication, DA, PPS, DCC)
 - 3) Suivi – évaluation (données d'activité, auto-évaluation, ...)
 - 4) Annexes (documents à joindre)
 - Devra être validé par la (les) commissions ou la (les) conférences médicales

