

3C

Centre de Coordination en Cancérologie

BESANCON – GRAY- PONTARLIER



PRS

**Chirurgie, Soins Oncologiques de support,
RRC /3C**

Mieux structurer la chirurgie et développer des techniques innovantes ⇨ Mesure n°21-3



- ❑ Une équipe régionale coordonnée par le Pr Heyd
- ❑ 10 groupes de spécialités: un responsable par discipline

- ➔ Pathologies sarcomes et lésions dermatologiques
- ➔ Pathologies chirurgie de l'enfant
- ➔ Pathologies digestives
- ➔ Pathologies tête et cou
- ➔ Pathologies gynécologiques
- ➔ Pathologies thoraciques
- ➔ Pathologies neuro-chirurgicales
- ➔ Pathologies de l'œil
- ➔ Pathologies urologiques
- ➔ Pathologies endocriniennes

Mieux structurer la chirurgie et développer des techniques innovantes



- Etendre les indications de prise en charge ambulatoire pour chaque spécialité
- Réunion de morbi-mortalité
- RCP : tout cancer devra bénéficier d'une discussion pré et post-opératoire et le chirurgien (ou un membre de l'équipe) assiste à la discussion du cas clinique du patient.

Mieux structurer la chirurgie et développer des techniques innovantes



- ❑ Dispositif d'annonce et Programme Personnalisé de Soins (PPS) : mise en place de consultations de post annonce par un membre du personnel paramédical appartenant à l'équipe chirurgicale
- ❑ Enseignement : politique régionale de formation post-universitaire en chirurgie du cancer
 - ➔ mise en place, par spécialité de réunions annuelles régionales afin de coordonner les prises en charge et optimiser les filières
 - ➔ Développement de CRO standardisés
 - ➔ Chirurgie ambulatoire ; nouvelles indications
 - ➔ Élaboration de protocoles de recherche
 - ➔ Discussion de dossiers « difficiles ».

Mieux structurer la chirurgie et développer des techniques innovantes



- Centre de recours : le CHU est le recours régional pour toutes les spécialités chirurgicales
- Partenariats CHU/ autres établissements à développer
- Désignation de chirurgiens référents pour les pathologies rares et/ou les mises en œuvre thérapeutiques complexes
- Mise en place de consultations multidisciplinaires « très spécialisées »
- Chirurgies multidisciplinaires simultanées (par exemple chirurgie carcinologique et reconstruction mammaire).

Mieux structurer la chirurgie et développer des techniques innovantes



□ Recherche :

- Essais thérapeutiques : inclusion dans des essais thérapeutiques et développement de protocoles « régionaux »
- Création de cohortes : une organisation régionale de la prise en charge des pathologies cancéreuses amènera à la constitution de cohortes de malades pour un suivi longitudinal et transversal à travers certains actes traceurs et certaines pathologies (cancer de vessie, cancer du rectum, cancer du pancréas, sarcomes et chirurgie de la personne âgée)

Soins de support

⇒ Mesures n°19, 25-1, 25-2



- ❑ Les soins de support en cancérologie (SOS), ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades tout au long de la maladie conjointement aux traitements spécifiques.
- ❑ Les recommandations impliquées dans les soins de support sont énoncées dans la circulaire du 22 Février 2005 relative à l'organisation des soins en cancérologie.
- ❑ Les Soins Oncologiques de support ne sont pas une nouvelle discipline mais une coordination de compétences au service du patient et des proches.
- ❑ Les soins de support reposent sur une organisation structurée : **coordination, continuité des soins, pluriprofessionnalité, interdisciplinarité, lisibilité, traçabilité et évaluation.**

Soins de support

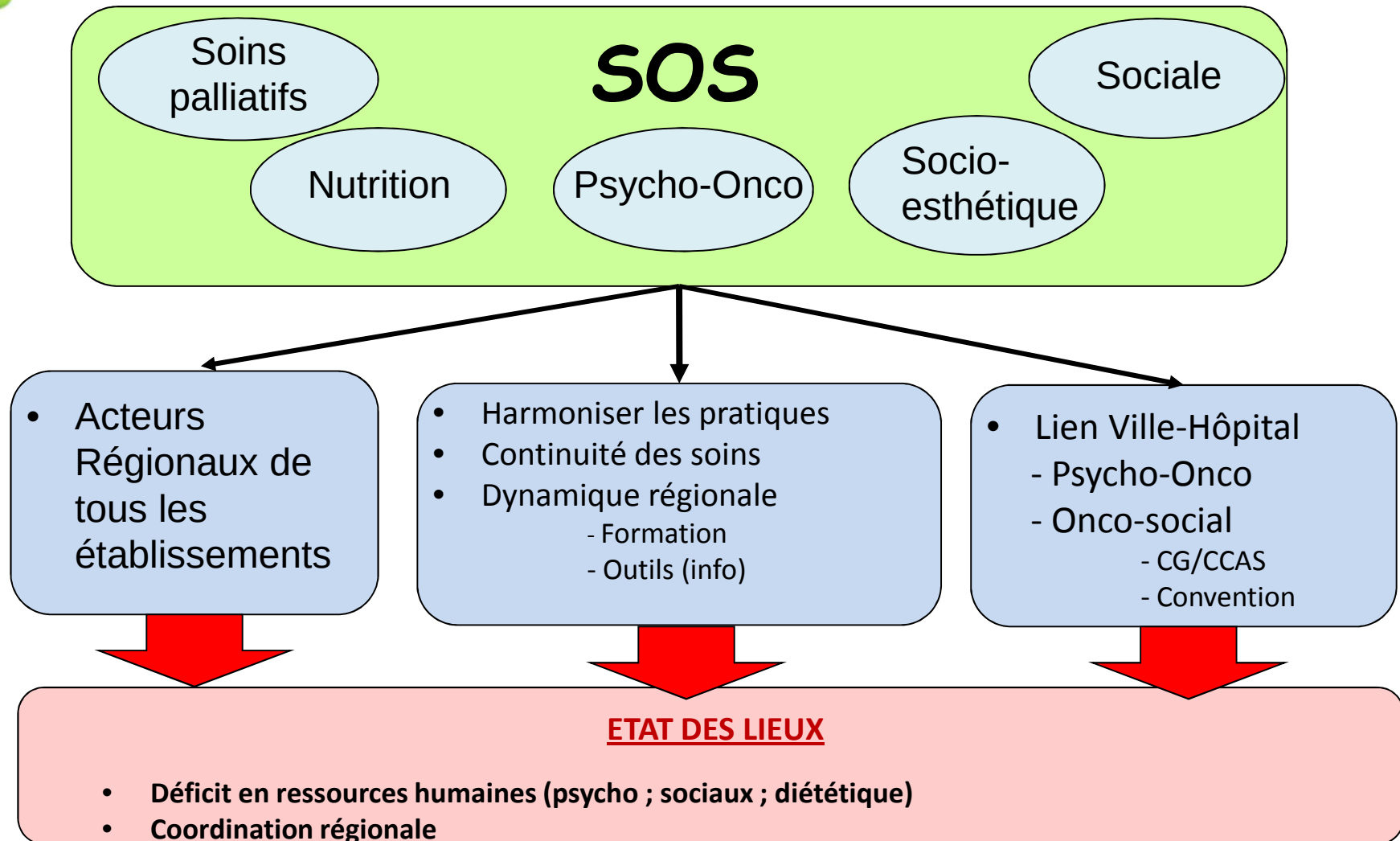


❑ **L'organisation régionale c'est :**

- la facilité des échanges
- la continuité des soins
- La proximité géographique avec des liens humains, professionnels et une qualité optimale de la prise en charge de la maladie quel que soit le stade.

❑ **Une organisation rigoureuse avec :**

- l'identification des besoins lors du dispositif d'annonce (médecin ou IDE) et son évaluation tout au long du parcours de soins
- un guichet unique ? qui assure la coordination de l'ensemble des acteurs , des soins oncologique de support, au sein de l'établissement et dans le territoire de proximité, périmètre des 3C actuels, (SOS, oncologues, médecin traitant, etc.)



Travail de proximité avec les 3C et les professionnels par territoire intra et extra établissements

Pilotes du projet : Dr M-C Antraigue et G.Nallet

Étape 1 :



- ✓ Acteurs régionaux de tous les établissements
- ✓ Harmoniser les pratiques
- ✓ Continuité des soins
- ✓ Dynamique régionale
 - Formation
 - Outils (info)
- ✓ Lien Ville-Hôpital
 - Psycho-Onco
 - Onco-social
 - CG/CCAS
 - Convention

Étape 2 :

ETAT DES LIEUX

- Déficit en ressources humaines (psycho ; sociaux ; diététique)
- Coordination régionale ?

Étape 3 :

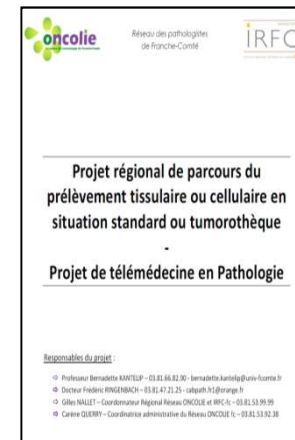
Mise en place territoriale



- ✓ Travail de proximité avec les 3C et les professionnels par territoire intra et extra établissements
- ✓ Transversalité inter-professionnel
- ✓ Identifier le parcours du patient et comment coordonner le professionnel dans le parcours

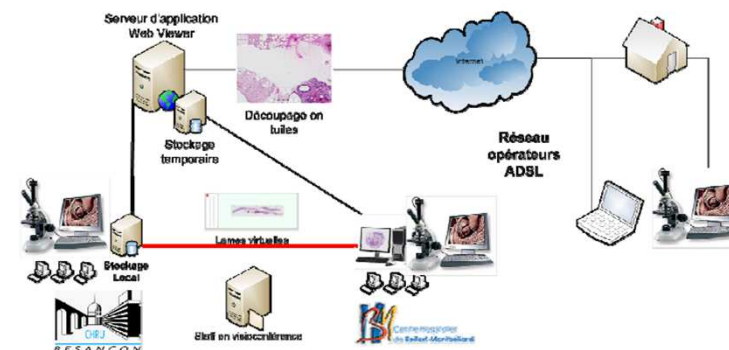
Projet Anatomopathologie

- Élaboration de procédure régionale du parcours du prélèvement tissulaire ou cellulaire en situation standard ou tumorotheque
- Projet de télépathologie :
 - Financement par ARS



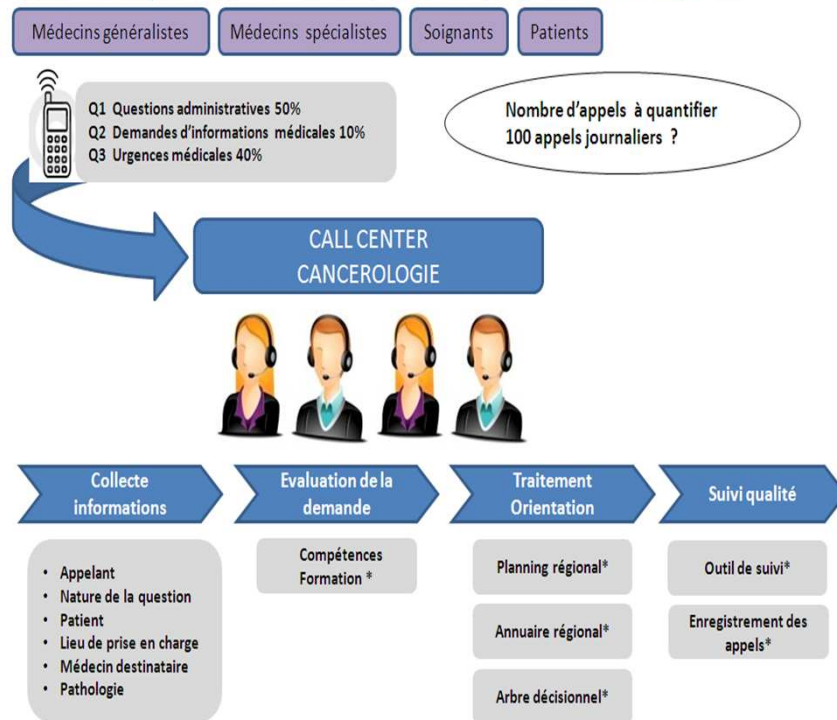
PROJET RÉGIONAL DE TÉLÉPATHOLOGIE			2013		
DÉPLOIEMENT DE LA SOLUTION DE TÉLÉPATHOLOGIE			janvier		
IRFC-FC EN COLLABORATION AVEC J.B. AUPET ET ÉMOSIST			février		
			mars		
PHASES DU PROJET	DÉBUT	FIN	avril		
Validation de la procédure d'appel d'offre	15/04/2013	22/04/2013	mai		
Date limite de réception des offres	22/04/2013	10/05/2013	juin		
Demandes de devis pour les caméras	29/04/2013	24/05/2013	juillet		
Installation des caméras	12/06/2013	28/06/2013	août		
Notification d'acceptation de l'offre logiciel	27/05/2013	27/05/2013	septembre		
Configuration du workspace Logiciel	28/05/2013	11/06/2013	octobre		
Configuration des postes	28/05/2013	11/06/2013	novembre		
Installation des postes et formation des utilisateurs	12/06/2013	28/06/2013	décembre		

La réalisation est possible grâce au schéma suivant :



Oncotel

Appels entrants : professionnels médicaux et paramédicaux, hospitaliers et extrahospitaliers:



* Formation préalable par l'IRFC sur l'organisation de la cancérologie en Franche-Comté et sur les outils opérationnels

* Outils élaborés et fournis par l'IRFC, si possible intégrés dans une application informatique (outil métier).

A compter du **2 Mai 2013**

L'Accueil Téléphonique Régional de Cancérologie

de 8h00 à 18h00

Vous permet de contacter directement les équipes médicales et de soins des services d'oncologie médicale

- du CHRU de Besançon,
- du CH de Belfort-Montbéliard,
- du CHI de Haute-Comté,
- du CHI de Haute-Saône,
- du CH Lons-le-Saunier,
- de la Polyclinique de Franche-Comté.

en composant un N° Unique

 **03.81.47.99.99**

Pour toute urgence vitale, faites le 15

Plateforme POSTCARE



Suivi personnalisé des malades,
après chimiothérapie initiale
Continuité et sécurité des soins



Médecin
oncologue

Rappel téléphonique du patient par l'IDE,
sur ordonnance du médecin Oncologue,
- Lien avec médecins généralistes
- Étendue aux soins de support

Liste
de patients
à suivre



IDE
Référente

L'IDE rappelle chaque patient de la liste



- Etat du patient :
- Effets secondaires
- Conduite à tenir
- Conseils

Outils

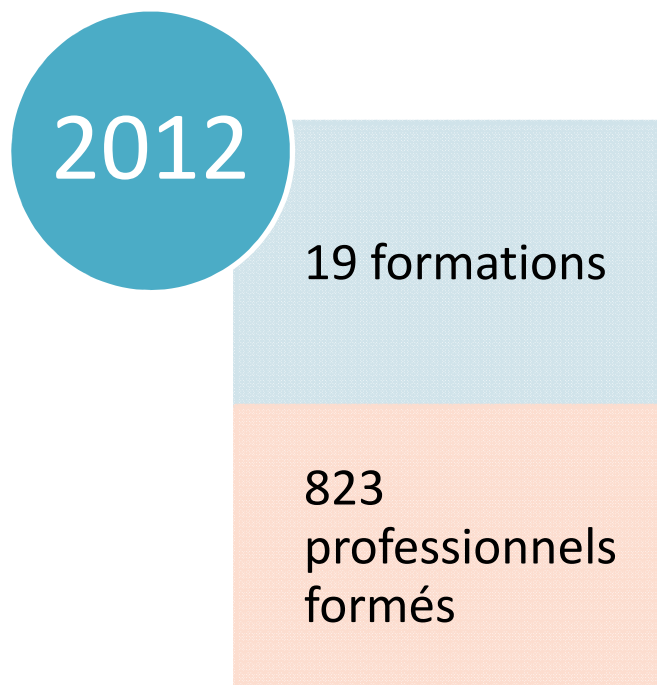
Coordination

A terme aux soins
oncologiques de
supports :
social, prestataires,
psychologues

Liens avec Médecins généralistes

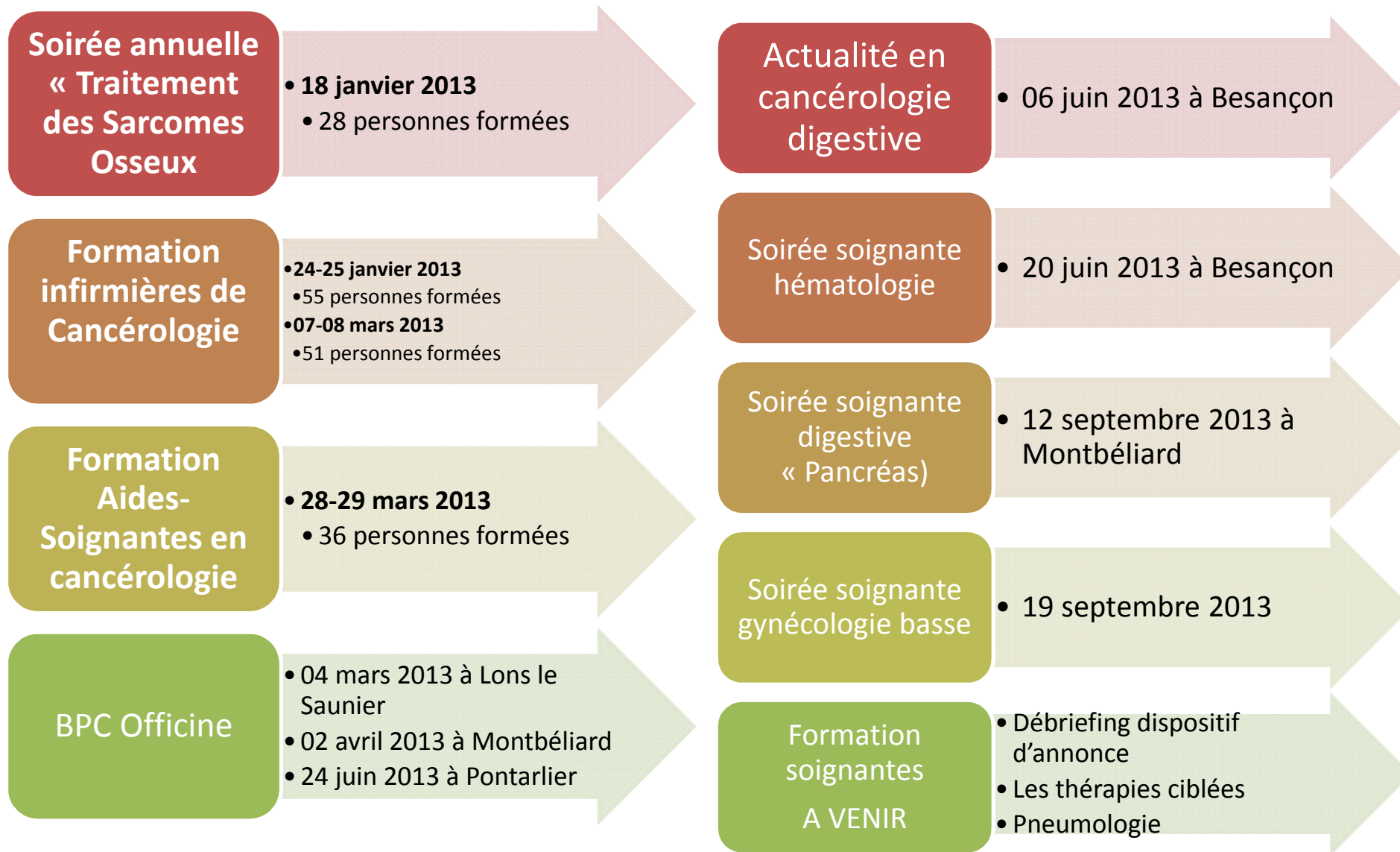
Requis qualité : traçabilité du suivi, outils, mail sécurisé

Les formations



Soirée interrégionale Bourgogne Franche-Comté « Sarcome »	05 janvier 2012
Soirée thématique IDE « Cancers ORL »	23 janvier 2012
Formation 2x2 jours IDE en cancérologie	26 et 27 janvier 2012 09 et 10 février 2012
Formation 2 jours AS en cancérologie	22 et 23 mars 2012
Soirée thématique médicale « Cancer du rectum »	10 février 2012
Formation BPC Officine : - Besançon - Dole	04 avril 2012 05 décembre 2012
Soirée thématique médicale « Oncogénétique et cancers digestifs »	14 juin 2012
Soirées thématiques IDE : « Sénologie » « Cancer du colon » « Cancer de la prostate » « Hématologie » « Chirurgie digestive » « Cancer du poumon »	20 mars 2012 30 mai 2012 12 septembre 2012 27 septembre 2012 06 décembre 2012 11 décembre 2012
Formation Attachés de Recherche Clinique	21 novembre 2012 18 décembre 2012
Formation Debriefing Dispositif d'annonce	02 octobre 2012
Soirée Thésaurus BPC	19 novembre 2012

Les formations 2013



Les référentiels interrégionaux

2012

Référentiels sein

1 groupe de relecture FC
25 professionnels FC impliqués
Séminaire de restitution le 30 mars 2012 à Strasbourg

Référentiels digestifs

17 groupes de travail
78 professionnels FC impliqués
Séminaire octobre 2012 à Vittel

Référentiels neuro-oncologie

1 groupe de travail
Séminaire novembre 2012 à Colmar

2013

Référentiels gynéco :

6 groupes de travail
40 professionnels FC impliqués
Séminaire à Reims en mai 2013

Référentiels neuro-oncologie

1 groupe de travail
Séminaire à Besançon en octobre 2013

Référentiels Sarcome à Besançon

2014

Référentiels pneumologie à Besançon

Référentiels sein

Référentiels digestifs à Vittel

Référentiels Neuro-oncologie

Ouverture vers la ville

RECHERCHE (336000127) DC - Dossier Gray Porteur

DOSSIERS DOSSIERS EN ATTENTE

Recherche

Nom:

Prénoms d'usage:

Date de naissance:

Sexe:

Rechercher les dossiers

Par initial Par index Par date

Par service Par activité

Entre le et le

Ajouter les dossiers des parents délégués

Rechercher dans tous les Dossiers

Résultat de recherche

Sexe	Nom de naissance	Nom marital d'usage	Prénoms d'usage	Date de naissance	Date de la dernière SCP	État du dernier dossier	Date de la dernière SCP du dernier dossier	Alerte	MAJ	Actions
M	S. B. B.			19/01/1988					10/01/2018	

1/1

Vous ne trouvez pas votre sujet ? Cliquez ici

Version 1.0.0

SYSTEME D'INFORMATION DE GESTION DES DOSSIERS

Bonnes pratiques de la chimiothérapie

Accès à l'application

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :

Accès par carte C.P.S.

Cet outil, remplissant les critères fonctionnels qui le prévalent sur le principe de validation.

Valider

(En savoir plus sur ce site)



BPC – Portail officines

- Dématérialisation de l'envoi des ordonnances des anticancéreux oraux
 - Alerte d'envoi par mail et/ou SMS
 - Accès plateforme sécurisée



BPC Officine

BPC – Portail officines

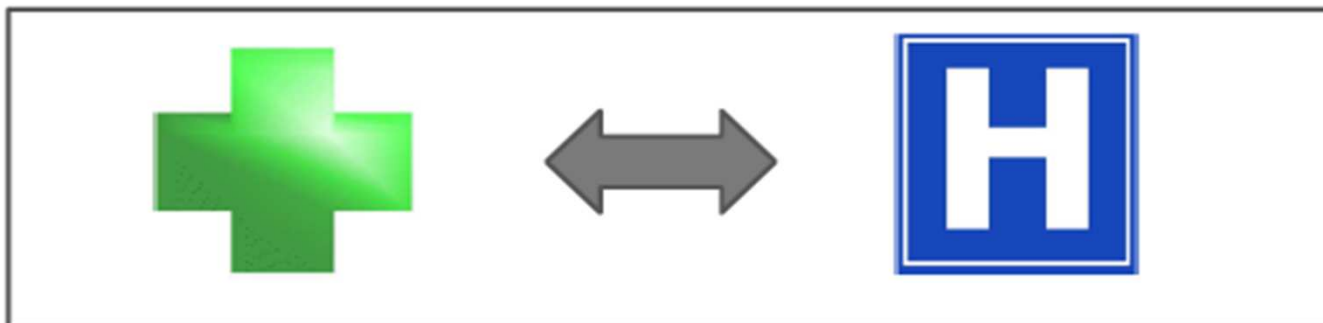
- Fiche d'aide à la dispensation par produit
 - Anticipation des stocks
 - Guide pour la dispensation
 - Conseils généraux
 - Rappels AMM, posologies et modalités d'administration
 - Aide à la prise en charge des effets indésirables: conseils de prévention et conduites à tenir



BPC Officine

BPC – Portail officines

- Echanges entre ville et hôpital
 - Alertes de chimiovigilance
 - Toxicités
 - Observance...
 - Transmissions libres entre professionnels de santé



BPC Officine

Rôle du réseau régional ONCOLIE

- Cadre réglementaire
 - Rédaction de la convention de partenariat
 - Démarches pour l'autorisation CNIL
- Cadre organisationnel
 - Soirées de formation des officinaux
 - Mise à disposition des guides utilisateurs
 - Interface des utilisateurs
 - Problème technique => EMOSIST
 - Problème d'appropriation du logiciel / de fonctionnalités => Pôle pharmacie – CHRU

BPC Officine

- **Déploiement régional par territoires - Réunions d'information :**
 - Lancement de l'expérimentation à Besançon: **le 04 avril 2012**
 - Réunion le **5 décembre 2012** : Dole
 - Réunion le **4 mars 2013** : Lons le Saunier
 - Réunion le **2 avril 2013** : Montbéliard – Nord Franche-Comté
 - Réunion le **27 juin 2013** : Pontarlier
 - Deuxième semestre 2013 : Réunion sur la Haute-Saône
- **Pharmacies adhérentes :**
 - Sur les quatre premières réunions : 256 officines sollicitées
 - **101 officines adhérentes** - Pour améliorer l'efficacité identification et enregistrement de l'officine dès la prise en charge dans les services

**Projet présenté au Congrès National des Réseaux de
Cancérologie à Toulouse le 04 et 05 octobre 2012**

Filière Hématologie

- Élaboration des **fiches RCP**
- Fiches **paramétrées dans DCC**, en cours de finalisation lié au codage PMSI
- **Travail de déploiement en cours**
- Formation IDE le 20/06/2013 à Besançon

Les RCP

Planning des RCP

▲ Télémedecine

■ RCP
interrégionale
ou nationale

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI
8H - 9H				RCP Pneumologie Chimiothérapie	
9H - 10H					
10H - 11H					
11H - 12H			RCP ORL Nord Franche Comté		
12H - 13H					RCP d'Oncologie Médicale
13H - 14H		RCP ORL Sud Franche-Comté			RCP Pneumologie Nord Franche-Comté
14H - 15H			RCP Neuro-Oncologie régionale au CHRU		
15H - 16H			RCP Thyroïde		RCP Sarcome tous les 15 jours
16H - 17H	RCP de sénologie Sud Franche-Comté	RCP Urologie Nord Franche-Comté (tous les 15 jours)	RCP Digestive Sud Franche-Comté	RCP Cancérologie Pneumologie.	
17H - 18H		RCP sénologie Nord Franche-Comté		RCP Gynéco Pelvienne	RCP Urologie Sud Franche-Comté
18H -> ...				RCP de recours Sarcome	RCP Digestive Nord Franche-Comté
					RCP de recours Rythmic

Année 2012 :

Sud Franche-Comté :

Nombre de RCP sud Franche-Comté: **139**

Nombre de dossier validé: **4530**

Nombre de patient: **3348**

Année 2012

Nord Franche-Comté :

Nombre de RCP Nord Franche-Comté: **26**

Nombre de dossier validé: **617**

Nombre de patient: **520**

PROJETS 2013 - 2014



- **Les RCP**

- **Mise en place d'un règlement intérieur au sein des RCP**
- **Evaluation**

- **Enquêtes à venir**

- **Évaluation du dispositif d'annonce**
- **Evaluation du document d'information patient**
- **Enquêtes de satisfaction auprès des médecins traitants**

LE 3C



❑ Cellule qualité en cancérologie

- Participe à l'identification et à l'organisation générale des processus pour l'amélioration de la prise en charge des patients atteints de cancer
- Met en place des procédures organisationnelles et évaluatives en articulation avec le RRC Oncologie.

LE 3C



- ❑ Cellule opérationnelle transversale qui inter agit en interne (au sein de l'établissement autorisé ou entre les établissements autorisés quand le 3C est mutualisé) et en externe (ex. RRC)
- ❑ Le 3C propose, met en œuvre et coordonne les actions relatives à la qualité des prises en charge des patients atteints de cancer.

LE 3C



- ❑ **Assure l'accompagnement et l'appui des établissements**
concernant les six conditions transversales de qualité :
- ➔ **la concertation pluridisciplinaire**
- ➔ **le dispositif d'annonce**
- ➔ **le respect des référentiels de bonne pratique**
- ➔ **la remise du Programme personnalisé de soins (PPS)**
- ➔ **l'accès aux soins complémentaires et d'accompagnement des malades (soins de support)**
- ➔ **l'accès aux innovations et à la recherche clinique**

LE 3C



- ➔ **Participe aux évaluations nationales (ex. IPAQSS/HAS) et/ou régionales coordonnées par le RRC avec l'ensemble des 3C**
- ➔ **Met en place des actions d'évaluation propres**
- ➔ **Participe à la démarche de certification des établissements de santé**
- ➔ **Assure le suivi d'indicateurs quantitatifs et qualitatifs (ex. pour les RCP)**
- ➔ **Remplit le tableau de bord annuel de l'INCa**

LE 3C



- Le fonctionnement du 3C repose notamment sur l'existence d'interfaces clairement identifiées et d'une équipe dédiée.
- RRC et 3C sont investis de missions complémentaires nécessairement articulées (articulation prévue dans la circulaire du 25 septembre 2007 qui décline les missions du RRC dans un référentiel *ad hoc*)
- l'identification d'un correspondant privilégié du 3C (ex. le coordonnateur) pour le RRC (ce correspondant est le relais ascendant et descendant des professionnels des établissements, auprès du RRC, pour toute information et tout questionnement)
- Le 3C est composé d'une équipe opérationnelle et d'un comité stratégique interdépendants
- L'équipe opérationnelle a en charge la réalisation et le suivi des actions du 3C.

LE 3C



- En complément de l'équipe opérationnelle, est mis en place un comité stratégique de type « comité de pilotage » sur lequel l'équipe opérationnelle du 3C peut s'appuyer
- Ce comité stratégique est nécessairement pluridisciplinaire et pluriprofessionnel et au moins un représentant des usagers est invité à y participer autant que de besoin.
- Le 3C doit être piloté par des personnes réellement impliquées, disponibles et légitimes aux yeux des professionnels médicaux et non médicaux.