

CENTRE DE COORDINATION EN CANCEROLOGIE

Territoires de Santé Besançon - Gray - Pontarlier

Coordinateur

Pr. Pierre-Simon ROHRLICH

Secrétariat

Mme Sofia KEROUAZ

TEL 03 81 66 90 24

E. MAIL 3c@chu-besancon.fr

COMPTE RENDU DE LA REUNION DU CENTRE DE COORDINATION EN CANCEROLOGIE (3C) DU 9.02.06
--

Membres présents :

Dr ALGROS (Anatomie Pathologie CHU) - M. BACON (Assistant social CHU) - Dr BADET (ORL CHU) - Dr BECHETOILLE (Interne Psychiatrie Infanto Juvénile CHU) - Dr BESSET (Soins Palliatifs CHU) - Dr BLAGOSKLONOV (Médecine Nucléaire CHU) - Dr BOU (Chirurgie CH PONTARLIER) - Dr CATTIN (Radiologie CHU) - Dr CHABOD (Chirurgie PFC) - Dr CHAPUIS (Gynécologie PFC) - Dr CUCHE (Chirurgie viscérale Clinique St Vincent) - Dr DAVID (Soins de support CMR) - Dr DEBIERE (Urologie PFC) - Pr. DECONINCK (Hématologie CHU) - Dr FEIN (Gastro-entérologie CHU) - Me FISCHESSE (Psychologue CHU) - Pr. HEYD (Chirurgie Digestive CHU) - Mme JUSOT (Cadre Kinésithérapie/Soins de support CHU) - Mme LANCRENON (Diététique CHU) - Dr MONTCUQUET (Oncologie Médicale Clinique St Vincent) - Mme MOREL (Cadre de Santé Hématologie CHU) - Dr NEZELOF (Psychiatrie Infanto juvénile CHU) - Dr TVF. NGUYEN (Radiothérapie Oncologie CHU) - Mme PACAUD-TRICOT (Direction Qualité et de l'accueil des Malades CHU) - Dr PELLETIER (Dermatologie CHU) - Dr SCHILLINGER (EFS site de Besançon) - Pr. WESTEEL (Pneumologie CHU) - Pr. ROHRLICH (Coordinateur 3 C - CHU) - Dr TALON (Psychiatrie Infanto Juvénile CHU) - Mme KEROUAZ (Secrétaire du 3 C - CHU).

Membres excusés:

Pr. AUBIN (Dermatologie CHU) - Dr BECKER-SCHNEIDER (Gériatrie CHU) - Me BRUNAU (Cadre Diététique CHU) - Mme CANOVA (Diététique CHU) - Dr CLERSON (Gériatrie CHU) - Dr DELABROUSSE (Radiologie CHU) - Pr. DEPIERRE (Réseau de Cancérologie Régional CHU) - Dr DROUART (Soins palliatifs CH Pontarlier) - Dr GARNACHE-OTTOU (EFS Site de Besançon) - Dr GAYET (Médecine libérale) - Dr GUARDIOLA (Oncologie Médicale CHU) - Pr. B. KANTELIP (Anatomie Pathologique CHU) - Pr. JP. KANTELIP (Pharmacologie Clinique et Toxicologie CHU) - Dr LAHOURCADE (Médecine CH Pontarlier) - Dr LIMAT (Pharmacie Centrale CHU) - Dr MAURINA (Réseau Cancérologie) - M. NALLET (Cadre de Santé Hématologie CHU) - Pr. PARRATTE (Médecine physique et réadaptation CHU) - Dr SAUTIERE (Gynécologie CHU) - Dr TIBERGHIE (Centre d'évaluation du Traitement de la Douleur CHU) - M. VERGON (Association des Familles) - Dr WALLERAND (Urologie CHU).

1. Avancement du DCC et du logiciel de RCP :

M. GROSSIN, chargé de mettre en place le système d'information régional.

Le Dossier Communicant de Cancérologie (DCC), outil de partage et de circulation de l'information médicale prenant en charge un malade atteint de cancer placé sous la responsabilité des réseaux régionaux de cancérologie.

Il est complémentaire et articulé au Dossier Médical Personnel (DMP), et adopte des standards techniques, afin de faciliter sa mise en œuvre au sein des réseaux.

Dans le cadre du Plan Cancer, la réponse à l'appel d'offres de l'INCa sous l'égide du Réseau de Cancérologie présenté par M. Le Pr. DEPIERRE a été sélectionnée par l'INCa.

Le projet sera financé jusqu'à hauteur maximum de 70 %.

Les principes du DCC :

- Fédérer l'ensemble des services existants autour de la prise en charge du cancer dans le cadre du cahier des charges INCa.
- Bénéficier de la plate-forme régionale.

L'accès au DCC :

- Par l'intermédiaire d'une application WEB spécifique
- Par l'intermédiaire du logiciel métier du Professionnel de Santé

Les services du DCC :

- Gestion des RCP
- Programme thérapeutique
- Programme personnalisé de soins
- Intégration du moteur de règles utilisé dans l'aide à la prescription
- Ajout des règles de gestion des habilitations et de la sécurité spécifique du DCC
- Logique d'échange de données médicales avec les structures d'anatomo-pathologie, le logiciel de tumorotheque, le PMSI
- Exploitation statistique et évaluation de l'activité du réseau
- Mise en place d'une messagerie sécurisée.

Le planning :

Phase I – Constitution du socle commun DCC : délai 1^{er} semestre 2006-07-05

- Interopérabilité avec le dossier régional de santé
- Développement des fonctionnalités du DCC :
 - Gestion des RCP
 - Programme thérapeutique
 - Programme personnalisé de soins
- Intégration du moteur de règles utilisé dans l'aide à la prescription centré sur les cancers prostate et testicules dans un premier temps.
- Ajout des règles de gestion des habilitations et de la sécurité spécifiques au DCC
- Adaptation de l'application Bonnes Pratiques de Chimiothérapie.
- Réception du DCC dans le cadre de l'urologie.

Phase II – Protocoles d'échanges : délai fin d'année 2006

- Mise en place de la messagerie sécurisée
- Mise en place des protocoles d'échanges avec les structures d'anatomo-pathologie et avec le serveur régional d'imagerie

- Test des échanges entre le DCC et les acteurs régionaux de santé (Dossier régional de santé, dossiers patient des établissements de santé, réseaux de santé, professionnels libéraux ...).

Phase III – Généralisation : délai à partir du dernier semestre 2006

- Information et formation des professionnels de santé dans le cadre du DCC
- Travail préparatoire à la généralisation des autres cancers
- Paramétrage des règles spécifiques à la prescription dans les autres cancers
- Evolution du DCC pour tenir compte des spécificités éventuelles.

2. Organisation de l'inventaire des RCP

- Un calendrier a été établi pour toutes les RCP des différents services se déroulant chaque semaine au CHU et à l'extérieur.
- Une liste des binômes a été constituée pour l'évaluation de chaque RCP du territoire de santé.
- Une grille d'évaluation qui sera remplie par chaque binôme lors de l'évaluation.

3. Compte-rendu du Dr BESSET (Soins palliatifs CHU) de la première réunion des professionnels spécialisés dans les soins de support du 31.12.06 :

Promotion de l'étude engagée sur les soins de support

1^{ère} étape :

Réalisation d'un questionnaire pour faire un état des lieux des soins de support du 31.12.06.
Promotion de l'étude engagée sur les soins de support.

2^{ème} étape :

Réunion de l'ensemble des professionnels en soins de support.
Communication, sensibilisation des professionnels pour réfléchir à la coordination des soins de support.

3^{ème} étape :

Organisation d'un groupe de travail pour optimiser les soins de support et améliorer leur intégration d'emblée dans la prise en charge du patient atteint de cancer.

Question :

Faut-il diffuser le questionnaire à la Polyclinique de Franche-Comté, à la Clinique St Vincent et au CHG de Pontarlier ? Ceci sera envisagé dans un second temps.

4. Mise en place du groupe de travail « Dispositif d'annonce » et discussion sur les autres projets à lancer :

Prise en charge globale du patient au début de sa maladie selon les recommandations nationales accessibles sur le site du plan cancer.

- Temps médical
- Temps d'accompagnement
- Accès à une équipe de soins de support
- Temps d'articulation avec le médecin de ville : médecin traitant

5. Documents relatifs au règlement intérieur du 3 C, à la convention entre établissements de territoire de santé :

Un règlement intérieur ainsi qu'une convention entre établissements pour le 3 C ont été rédigés.

6. Informations sur la visioconférence et choix des correspondants visioconférence à former :

Un appel d'offres concernant le développement de l'utilisation de la visioconférence dans le cadre des réunions de concertation pluridisciplinaires a été lancé par l'INCa le 15.11.05. La réponse à cet appel

d'offres est positive et permet l'équipement de 5 cliniques de la région en matériel de visioconférence par un financement à hauteur de 60 %.

L'objectif général :

- Installation des stations d'outils de visioconférence au sein de toutes les régions françaises afin de permettre la nécessaire participation de praticiens de différentes compétences aux RCP.
- Les visioconférences doivent faciliter la mise en place des RCP dans les réseaux de cancérologie, et contribuer à les organiser en temps réel tout en limitant le déplacement des professionnels de santé.
- Organisation de visioconférences au niveau national et international.

7. Relations du 3 C avec le registre des Tumeurs du Doubs :

Proposition de Mme le Dr DANZON :

Envoyer les comptes-rendus des RCP au registre des Tumeurs. Ceci sera discuté en réunion prochaine avec le Dr DANZON.

Décisions prises :

1. Invitation de Me le Dr DANZON, responsable du Registre des Tumeurs à la prochaine réunion du 3 C pour l'explication du fonctionnement du Registre et de l'intérêt du recueil des comptes-rendus pour le registre.
2. Mise en place des groupes de travail et envoi de la liste des évaluations des RCP à chaque membre afin que les évaluations puissent débuter.
3. Mise en place de la liste des personnes volontaires des différents services du CHU, de la Clinique St Vincent et de la Polyclinique de Franche-Comté souhaitant être formées à la visioconférence.
4. Constitution du groupe de travail : Dispositif d'annonce.

Liste des binômes

Pr. ROHRLICH	Dr CATTIN
Pr. B. KANTELIP	Pr. HEYD
Dr NGUYEN	Pr. AUBIN
Pr. WESTEEL	Dr CUCHE
Dr SAUTIERE	Dr BESSET
Dr GUARDIOLA	Dr CHABOD
Dr FEIN	Dr DEBIERE
Dr NEZELOF	Dr MONTCUQUET
Dr BLAGOSKLONOV	Dr WALLERAND
Dr BADET	Dr DELABROUSSE
Pr. DECONINCK	Me FISCHESSE
Dr TIBERGHEN	Pr. DEPIERRE
Dr MAURINA	Mme MOREL
Dr BOU / Dr DROUART / Dr LAHOURCADE	

La prochaine réunion du 3 C aura lieu <u>le jeudi 13 Avril 2006 de 18h à 20h</u> à l'hôpital St Jacques, Salle du Conseil d'administration.
--