



Centre de Coordination en Cancérologie

Territoires de Santé Besançon - Gray et Pontarlier

www.chu-besancon.fr/3c/

Médecin Coordinateur

Pr. Pierre-Simon ROHRLICH

Coordinateur adjoint

M. Sébastien BACON

Tel : 03 81 66 84 07

sbacon@chu-besancon.fr

Psychologue

Mme Amandine POTIER

Tel : 03 81 66 80 36

apotier@chu-besancon.fr

Secrétariat

Mme Sofia KEROUAZ

Tel : 03 81 66 90 24

3c@chu-besancon.fr

Compte-rendu de la réunion du Centre de Coordination en Cancérologie du 27.09.07

Membres présents :

Dr ALGROS (Anatomie Pathologique CHU) - Mme BILLARD (Cadre socio-éducatif CHU) - Dr CATTIN

(Radiologie CHU) - M. COMBE (UTEP CHU) - Pr. DEPIERRE (Réseau de Cancérologie Régional ONCOLIE)

Dr DANZON (Registre des Tumeurs CHU) - Mme FALCOZ (Coordinatrice du Réseau ONCOLIE) -

Mme GIRARD (Association « Vivre comme avant ») - Mme HEZARD (Cadre de santé Dermatologie CHU) -

Dr MONTANGE (Interne Pharmacologie Clinique et Toxicologie CHU) - Dr MESSAS (Soins de Support CMR)

Mme MURACCIOLI (Cellule de communication CHU) - M. NALLET (Cadre de Santé Hématologie CHU) -

Dr TVF NGUYEN (Radiothérapie CHU) - Mme PHILIPPE (UTEP CHU) - Mme PINAULT (Psychologue

Radiothérapie Oncologie Médicale CHU) - Mme POTIER (Psychologue □ C - CHU) - Pr. ROHRLICH

(Coordinateur □ C - CHU) - Dr SCHILLINGER (EFS Site de Besançon) - Mme KEROUAZ (Secrétaire □ C -

CHU) .

I. Démonstration de l'application du Dossier Communicant de Cancérologie (DCC)
Mme Bouiller, Chef de projet GCS EMOSIST- FC

➤ **Les principaux processus du DCC**

- Création et alimentation du Dossier Communicant de Cancérologie pour le patient
- Organisation de la RCP
- Production du programme personnalisé de soins
- Suivi de la prise en charge

Actuellement, les 2 premiers points sont intégrés dans le DCC. La gestion des RCP correspond à la phase 1 du projet.

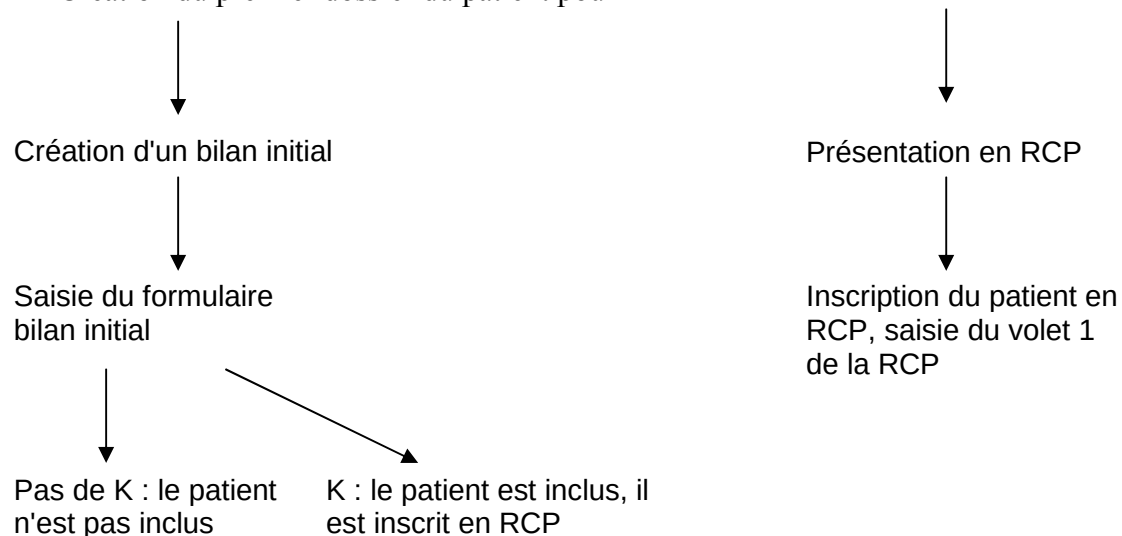
➤ **Identification de l'utilisateur**

- Inscription à l'annuaire : tout utilisateur du DCC doit être préalablement inscrit dans l'annuaire des professionnels de santé de la plateforme régionale. Il sera également possible de se connecter avec une carte CPS (carte de professionnel de santé).
- Profil des utilisateurs : les droits d'accès des utilisateurs sur les informations des dossiers des patients dépendront de leur profession ou de leurs fonctions autour de la prise en charge du patient.

1. La gestion du dossier du patient

Création d'un nouveau patient

- Recherche du patient
 - recherche locale
 - recherche régionale
- Création du patient
 - le patient est connu au niveau régional → reprise des données du patient
 - le patient n'est pas connu au niveau régional → saisie des données du patient
- Création du premier dossier du patient pour



Définition d'un dossier

Un dossier concerne les informations et événements pour un cancer. Si un patient a un autre cancer, on lui ouvre un autre dossier. Un médecin est défini comme responsable du dossier

Formulaire Bilan initial

Le formulaire du bilan initial est renseigné pendant la période de bilan du patient. Un médecin est défini comme responsable du bilan.

Les informations saisies au niveau du bilan initial seront recopiées dans le formulaire volet 1 de la RCP lors de l'inscription du patient à une RCP

Inscription du patient à une RCP

Le patient peut être inscrit à une RCP programmée par tout médecin accédant au DCC.

Après l'inscription du patient en RCP, le formulaire volet 1 de la RCP s'ouvre en modification.

Formulaire Volet 1 de la RCP

Le formulaire volet 1 correspond aux informations de présentation du dossier en RCP. Si un bilan initial a été effectué avant, les informations du bilan sont reprises dans le volet 1. Si le patient est déjà passé en RCP pour ce dossier, les informations de la RCP précédentes sont reprises dans le volet 1 de la nouvelle RCP.

Fonctionnalités autour du patient :

- Données administratives
- Informations concernant l'assurance maladie
- Entourage du patient
 - Personne de confiance
 - Personne à contacter
- Les correspondants
 - Les responsables dossiers, bilans, les participants à la RCP sont renseignés automatiquement
 - Les professionnels de santé (médecin traitant) à ajouter à la liste
- Les documents médicaux (Compte-rendu anatomopathologie, autres, etc...)
 - Compte-rendu d'anatomopathologie : peut être renseigné manuellement dans un premier temps mais il est prévu une transmission des résultats d'anatomopathologie par les centres équipés de APIX. Le compte-rendu d'anatomopathologie peut être lié à une RCP.
 - Les documents médicaux numérisés peuvent être liés à un dossier
- Les signes vitaux

2. La gestion des RCP

- Les utilisateurs de la gestion des RCP
 - Responsables de RCP
 - Assistants de RCP
 - Personnel administratif de RCP
 - Participants à la RCP

- L'annuaire des RCP : les modèles
 - L'annuaire des RCP est constitué et modifié en cas de changement par le gestionnaire de l'application
- Création d'une RCP
- Duplication d'une RCP
- Gestion des participants à la RCP
 - Les participants fixes sont inscrits automatiquement lors de la création de la RCP avec possibilité d'ajout de participants occasionnels
- Inscription des patients à la RCP
 - Les patients sont inscrits automatiquement quand un médecin utilise la fonction d'inscription d'un patient en RCP depuis la gestion du dossier patient
 - Ajout des patients à inscrire en dernière minute
- Conduite de la RCP
 - Ouverture du volet 2
 - Validation de la RCP : cette action est autorisée pour le responsable ou pour l'assistant de la RCP. Cette action permet de verrouiller la RCP, de pouvoir imprimer le Compte-rendu de RCP, de pouvoir représenter le patient en RCP dans le même dossier
 - Impression du compte-rendu de la RCP : possible pour les RCP "patient" validées

Navigation dans les dossiers

Pour chaque patient, un graphique permet de visualiser les dossiers et les événements référencés par dossier. Il est possible d'accéder directement au dossier ou à une RCP. Des indicateurs visuels permettent de suivre la prise en charge du patient (bilan, inclusion, RCP, PPS à venir)

Les alertes : elles sont paramétrables et seront adressées par messagerie

Alerte au niveau de l'utilisateur, (exemple : invitation aux RCP)

Alerte au niveau du patient : spécifique au suivi du patient (retard dans le délai de prise en charge, correspondances)

II. Projet d'enquête de satisfaction patients et médecins commune avec le 3 Vesoul : Présentation du questionnaire et discussion sur les modalités de diffusion

Pr. Rohrllich, Coordinateur □ C - CHU

Mme Muraccioli, Cellule de communication - CHU

L'objectif de cette enquête est d'établir un état des lieux actuel concernant le vécu de la prise de la charge initiale du patient en cancérologie en vue d'améliorer les pratiques en cancérologie et d'évaluer secondairement l'apport du futur institut.

Les questions qui se posent sont les modalités de l'enquête, le délai par rapport au diagnostic (un an semble souhaitable), le système de diffusion qui devra être détachés des services de soins afin d'éviter un biais. Il semble souhaitable de s'orienter vers une diffusion par les caisses d'assurance maladie, contact sera donc pris dans ce sens.

On décide également sur proposition de Mme Danzon de contacter l'observatoire régional de santé afin de l'associer à l'élaboration du questionnaire (dont la première version est inspirée d'un travail du 3C de Vesoul) et de rechercher des financements. Un comité de pilotage sera ensuite défini avec tous les acteurs.

III. Information sur la suite de l'enseignement infirmier en Cancérologie

Hématologie

Gilles Nallet, Cadre de santé Hématologie CHU

Le complément de la formation des infirmiers en Cancérologie Hématologie organisé dans le cadre du Centre de Coordination en Cancérologie (3 C) aura lieu :

- les **12 et 19 octobre 2007** au Don Du Souffle de 8h15 à 17h.

En annexe, le programme de formation des infirmiers en Hématologie Cancérologie.

IV. Suite de la synthèse sur le Dispositif d'annonce du cancer dans les établissements du Territoire de santé Besançon - Gray et Pontarlier

Mme Potier, Psychologue □C – CHU

Cf. en annexe : Etat des lieux au 27 septembre 2007 du Dispositif d'annonce du Plan Cancer pour le Territoire de santé Besançon - Gray - Pontarlier

Membres excusés :

Pr. AUBIN (Dermatologie CHU) - Dr AUBRY (Radiologie CHU) - M. BACON (Coordinateur adjoint □C – CHU) - Dr BADET (ORL CHU) - Dr BECKER-SCHNEIDER (Gériatrie CHU) - Dr BERNARDINI (Urologie CHU) - Dr BESSET (Soins palliatifs CHU) - Dr BLAGOSKLONOV (Médecine nucléaire CHU) - Dr BOU (Chirurgie CH Pontarlier) - Mme BRUNAU (Cadre Diététique CHU) - Dr CUCHE (Chirurgie viscérale Clinique St Vincent) - Dr DEBIERE (Urologie PFC) - Pr. DECONINCK (Hématologie CHU) - M. DORNIER (Association « Semons l'Espoir ») - Dr DROUART (Soins Palliatifs CH Pontarlier) - M. FLAMMARION (Directeur des Projets - Recherche - Qualité CHU) - Dr GARNACHE (EFS Site de Besançon) - Dr CHABOD (Chirurgie PFC) - Dr CHAPUIS (Gynécologie PFC) - Dr CLERSON (Gériatrie CHU) - Dr FEIN (Gastro-entérologie CHU) - Mme FISCHESSE (Psychologue Hématologie CHU) - Mme JUSOT (Cadre de santé Kinésithérapie/Soins de Support CHU) - Pr. HEYD (Chirurgie digestive CHU) - Pr. JP. KANTELIP (Pharmacologie Clinique et Toxicologie CHU) - Mme LANCRENON (Diététique CHU) - Dr LAHOURCADE (Médecine CH Pontarlier) - Dr LECHENAULT (Médecine Polyvalente CH Pontarlier) - Pr. LIMAT (Pharmacie Centrale CHU) - Dr MAURINA (Oncologie Médicale CHU) - Dr MONTCUQUET (Oncologie Médicale Clinique St Vincent) - Mme MOREL (Cadre de Santé Hématologie Soins Intensifs CHU) - Dr NEZELOF (Psychiatrie Infanto Juvenile CHU) - Pr. PARRATTE (Médecine physique et réadaptation CHU) - Dr PELLETIER (Dermatologie CHU) - Dr SAUTIERE (Gynécologie CHU) - Dr TIBERGHEN (Centre d'évaluation et traitement de la douleur CHU) - M. VERGON (Association « Le Liseron ») - Pr. WESTEEL (Pneumologie CHU) .

La prochaine réunion du Centre de Coordination en Cancérologie (3 C) est fixée au jeudi 24 janvier 2008 de 17h30 à 19h30.
--

ANNEXE 1 : Etat des lieux

ANNEXE 2 : Exemple de document de support au Dispositif d'Annonce

**ANNEXE 3 : Programme de formation des infirmières en Cancérologie –
Hématologie : 12 et 19 octobre 2007**