

E. Bauvin¹, D. Barbier¹, Y. Duarte², M. Vo Van², J. Goddard¹, N. Mestari¹, R. Guimbaud¹

1 – Oncomip, Réseau de Cancérologie de Midi-Pyrénées - 1 avenue Irène Joliot-Curie, 31059 Toulouse cedex 9

2 – Médiware - 45 rue Garance, 31670 Labège

Introduction

Action 2.19
« Généraliser le dossier communicant de cancérologie (DCC) et mobiliser les outils de communication numérique au service de la coordination ville-hôpital. »

Historique

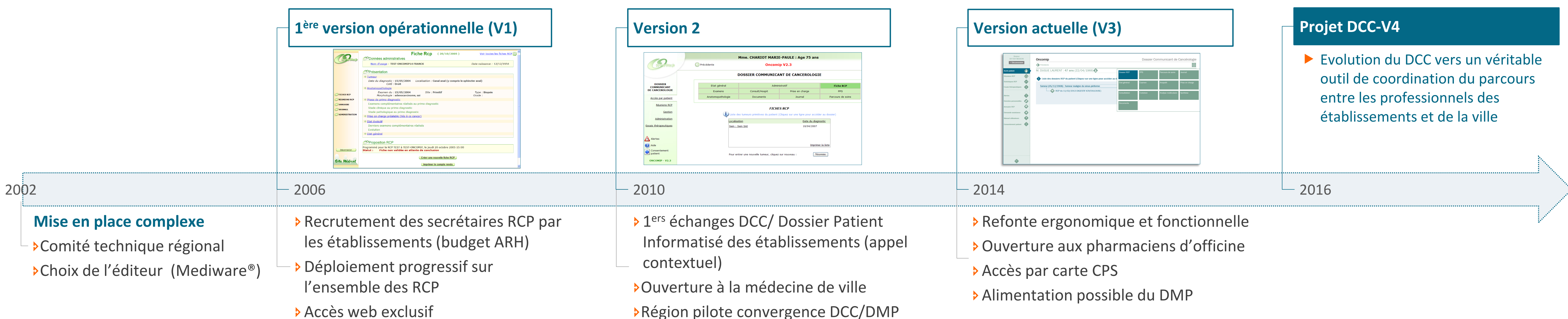


Figure 1 - Historique du déploiement du Dossier Communicant de Cancérologie en Midi-Pyrénées

Dossier Communicant de Cancérologie de Midi-Pyrénées aujourd'hui

DÉPLOIEMENT ET ACCÈS

Déploiement

- 100 % établissements autorisés utilisent le DCC dont 36 % à partir de leur Dossier Patient Informatisé*
- 103 RCP informatisées / 113 organisées en Midi-Pyrénées

Facteurs clé de réussite :

- Une collaboration étroite entre l'ensemble des professionnels de santé de Midi-Pyrénées et l'éditeur du logiciel (Médiware®)
- La mise à disposition par l'ARH d'un budget dédié au secrétariat des RCP

Profils des professionnels utilisateurs

- + de 1 200 comptes utilisateurs actifs, + de 500 connexions/jour*

L'accès au DCC est réservé aux professionnels suivants :

- Médecins, pharmaciens(hospitaliers ou libéraux), IDE (annonce)
- Attachés de Recherche Clinique dans le cadre de la mise en place des essais cliniques
- Attachés de Recherche Clinique du Registre des Cancers du Tarn

Et ailleurs

- Même système en Languedoc-Roussillon (Occitanie) et Pays de Loire
- Mutualisation des évolutions => Club des Utilisateurs

BASE DE DONNÉES STRUCTURÉE ET EXPLOITABLE

Statistiques d'activité et de qualité des RCP

- Utilisation de Business Objet®

Projets de recherche et d'évaluation

- Mise en place de cohortes de 400 à 1000 cas
- Base de sondage
 - Cohorte cancers colon-rectum (2010), prostate (2011), Thyroïde (2014), sein (2015)
 - Projets financés par l'INCa
 - Indicateurs qualité et projets ancillaires (influence du niveau socio-économique sur la prise en charge)

PRINCIPALES FONCTIONNALITÉS

Un dossier patient numérique permettant de :

- produire et échanger les fiches RCP et les PPS
- tracer le dispositif d'annonce
- disposer des CR d'analyses, de traitements, de consultations générales ou spécifiques
- prescrire en ligne la biologie moléculaire et d'en recevoir les résultats
- alimenter le DMP

Une outil de planification et de gestion des RCP

Production de fiches RCP

- + de 3 000 réunions RCP / an, + 49 000 fiches*
- 30 480 patients différents, 18 980 nouveaux cas*
- 18 400 documents numérisés (5 300 CRAP)*

- Contenu structuré et adaptations topographiques possibles
- Interopérabilité (CDAR2) fiche RCP nationale INCa

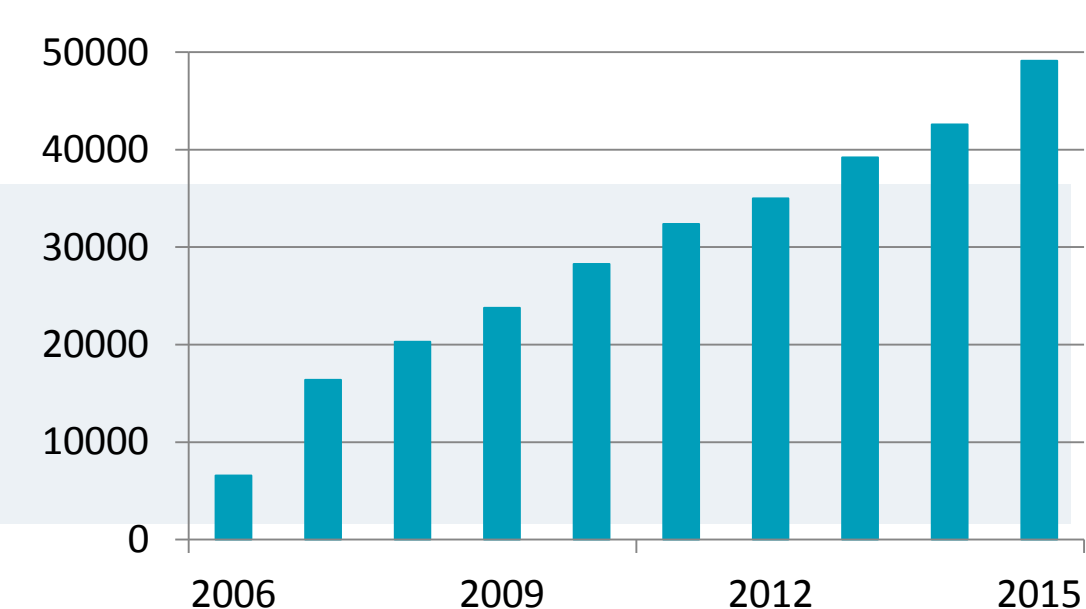


Figure 3 - Evolution du nb de fiches RCP enregistrées dans le DCC

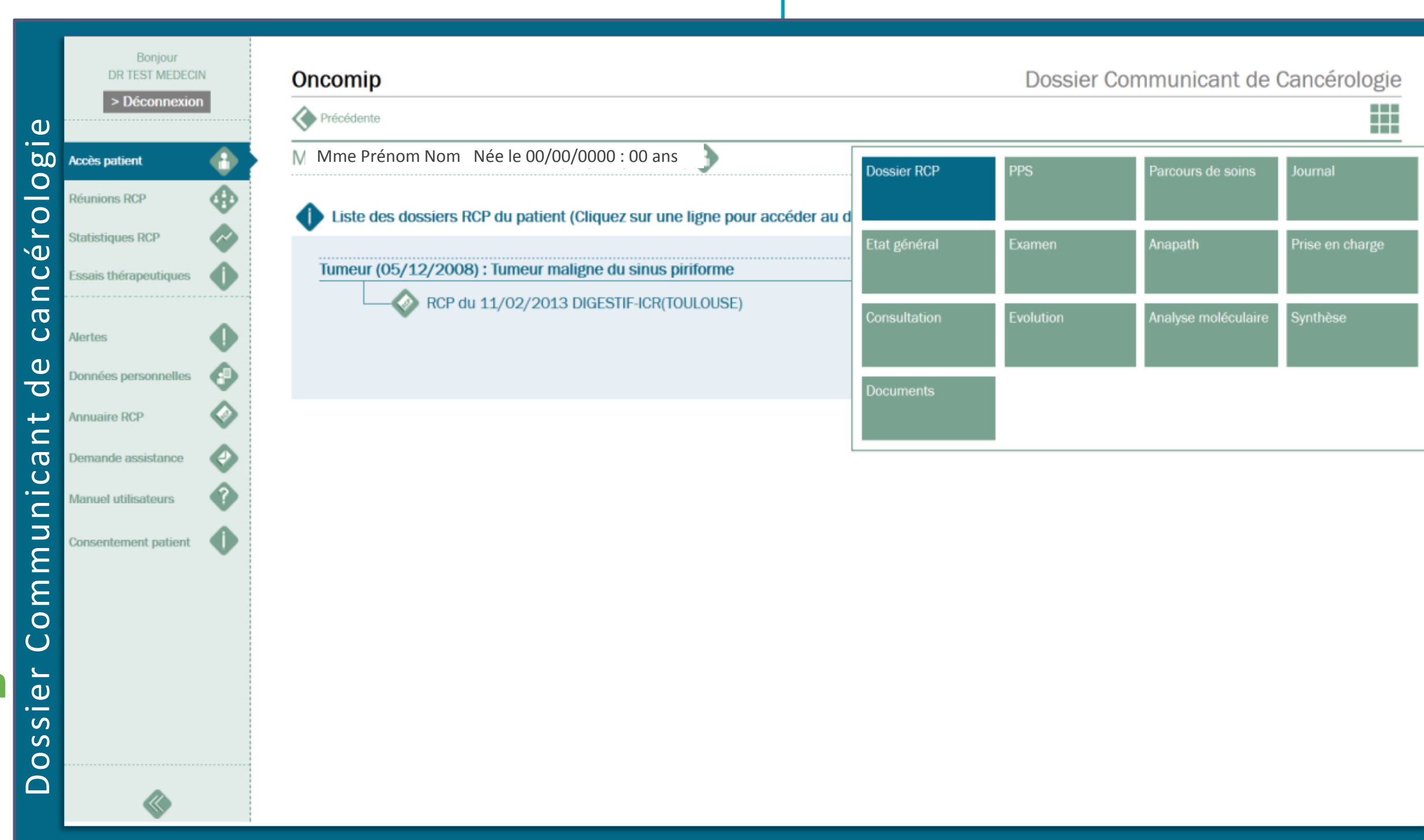


Figure 2- Dossier Communicant de Cancérologie, « Accès patient »

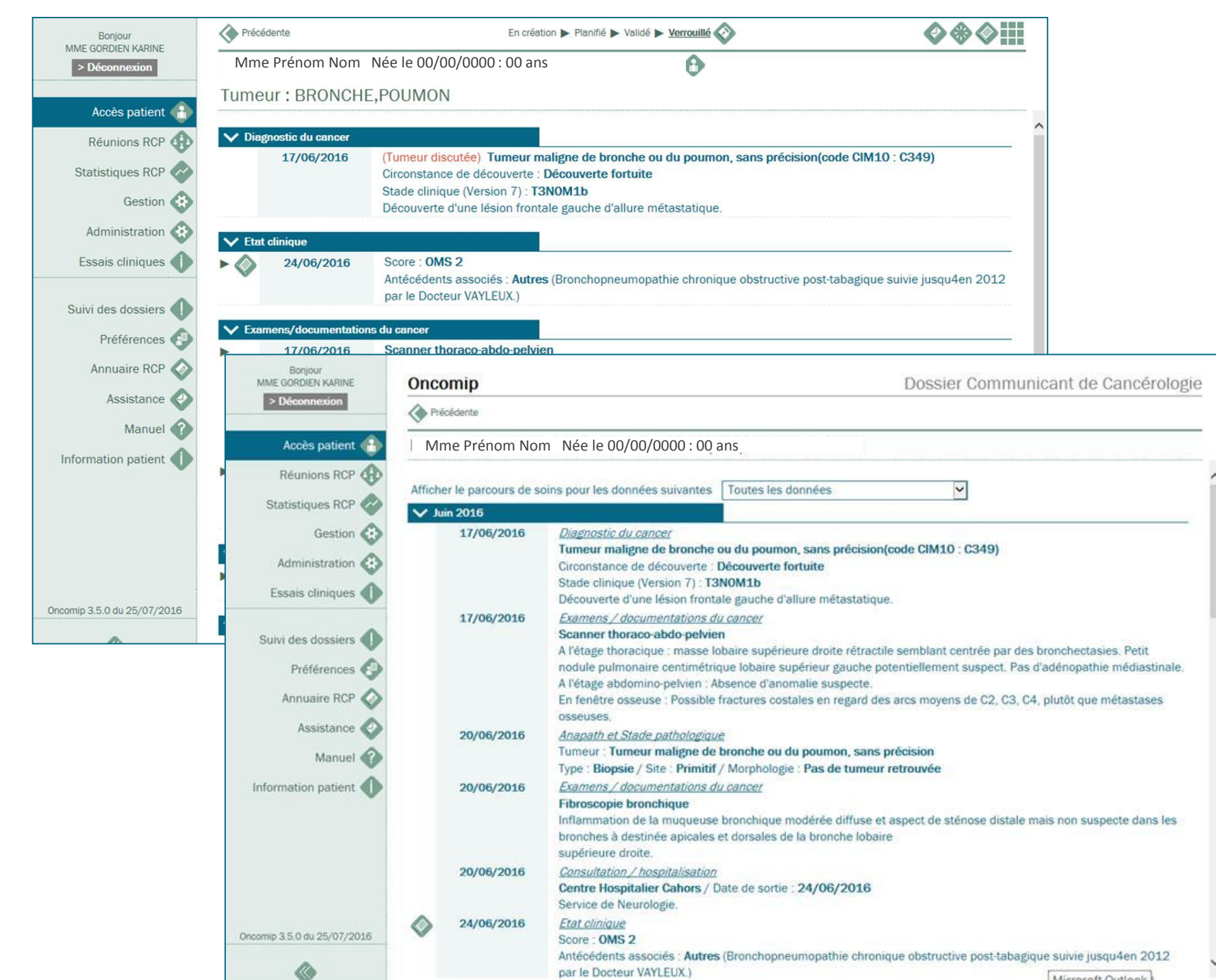


Figure 4 - Fiche RCP Oncomip
2 modalités possibles d'affichage : par item (état clinique, anatomopathologie, note de progression...) et chronologique

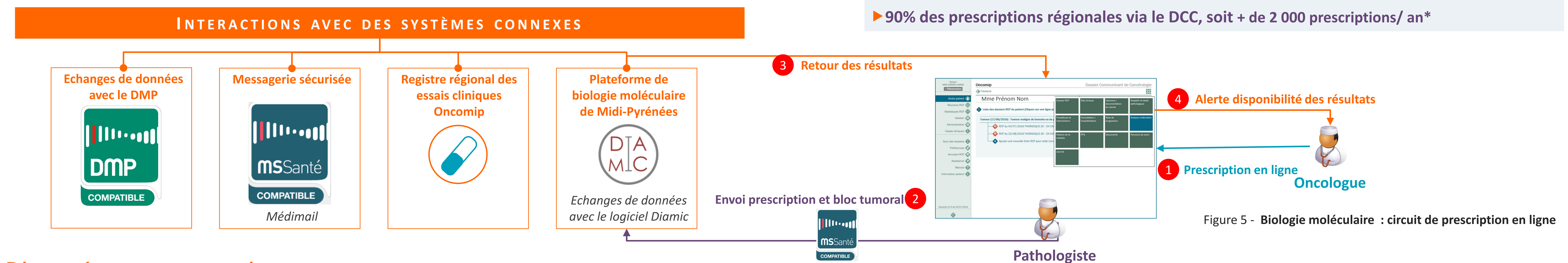


Figure 5 - Biologie moléculaire : circuit de prescription en ligne

Discussion et perspectives

Si le DCC est aujourd'hui utilisé par tous les acteurs de la région, il reste centré sur la RCP pour la mise à jour des données et se retrouve ainsi limité pour la coordination des acteurs en dehors des périodes de RCP. Dans le cadre de l'Institut Universitaire du Cancer de Toulouse (qui regroupe tous les établissements publics et privés de la région), Oncomip pilote le **Projet DCC-V4** qui consiste à faire évoluer le DCC pour le rendre plus interopérable.

Les clés de la réussite :

- Un outil ne suffit pas, il faut que les acteurs s'en saisissent au quotidien : l'accompagnement est primordial
- La relance du DMP doit être intégrée à la réflexion pour ne pas créer de doublons.

Projet DCC version 4 : des évolutions pour plus d'interopérabilité

- Planning** : un projet par étapes étalé sur au moins 2 ans
- Périmètre** : coordination des soins, accès aux ressources de recours et le développement de la recherche clinique. Et optimisation de l'utilisation des données à des fins de statistiques et d'évaluation des pratiques
- Axes de travail**
 - Une meilleure intégration du DCC au sein des dossiers patients des établissements de santé
 - L'intégration de documents medicotechniques : CR d'anatomocytopathologie, de cures de chimiothérapie, de biologie, de radiothérapie...
 - Des évolutions fonctionnelles (fiche RCP, PPS aide à la recherche clinique, optimisation de l'outil statistique...) et des outils partagés à réaliser

*Chiffres clés 2015