



Réseau de cancérologie de Champagne-Ardenne

Un DCC sur mesure et pourtant...

B.Lavolé
C.Thiebault
Dr M. Grand

inovelan
Une société du groupe
AGFA 
HealthCare

 **WebDCR**
Dossier communicant de réseaux

Résultats à 10 ans d'utilisation :

Un DCC :

→ Conçu par des professionnels

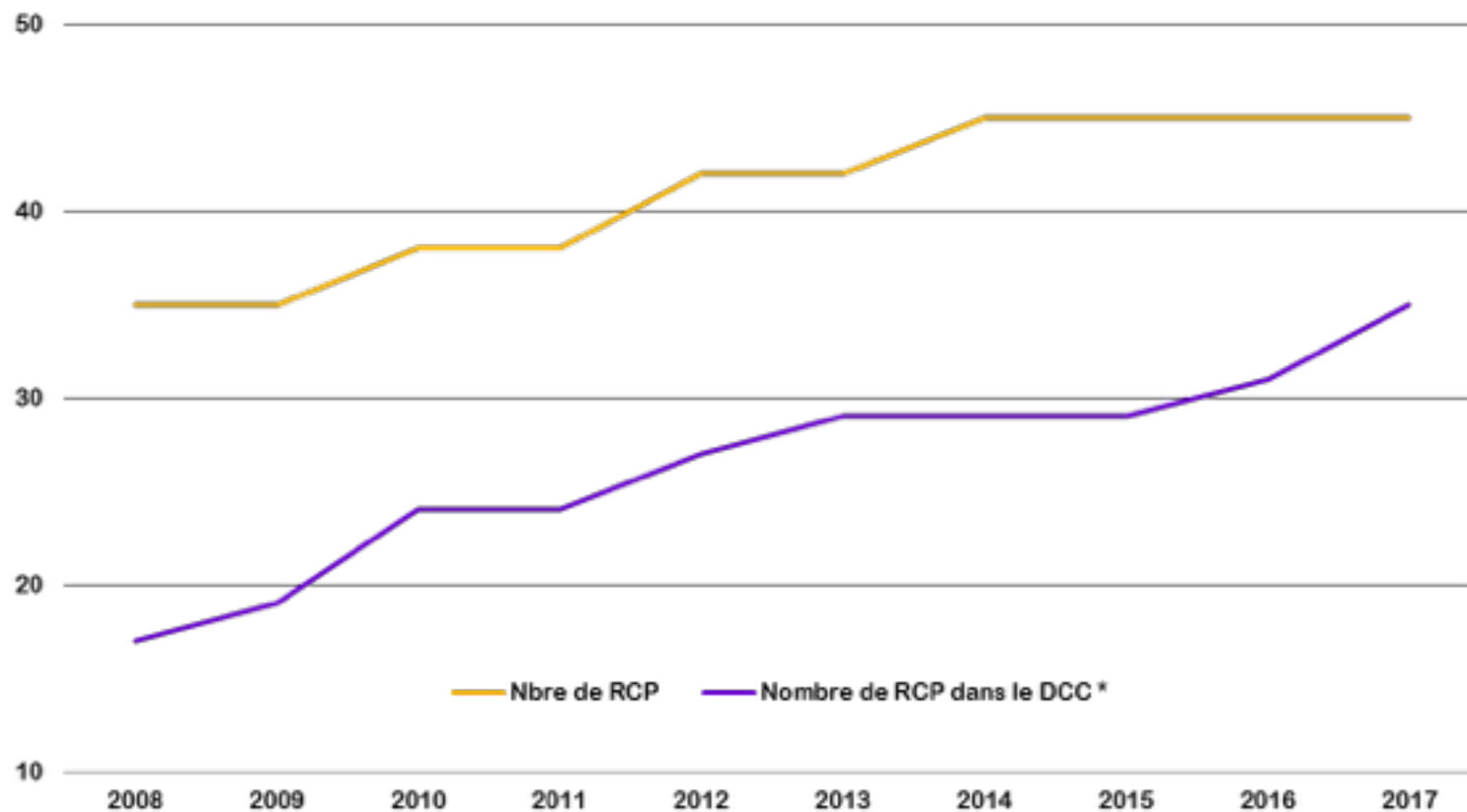
→ Avec des formulaires structurés par spécialité.

Et pourtant... Oncocha a du arbitrer toutes ces demandes pour trouver des consensus entre spécialités, entre établissements.

La conduite du changement prend du temps

- ◆ Après 10 ans de pratique de Web DCR, la fiche RCP papier existe encore dans certaines RCP
- ◆ Mais les pratiques évoluent, en 2017, 78% des RCP de CA sont utilisatrices du DCC ou interfacées avec.
- ◆ Les données structurées dépassent les demandes de l'INCa

◆ Augmentation du nombre de RCP



La Champagne-Ardenne a connu une augmentation importante du nombre de RCP : 35 en 2008, 45 aujourd'hui. Les RCP utilisatrices du DCC ont suivi cette augmentation.

- ◆ Montée en charge corrélée à la création coordonnée de fiches RCP de spécialité

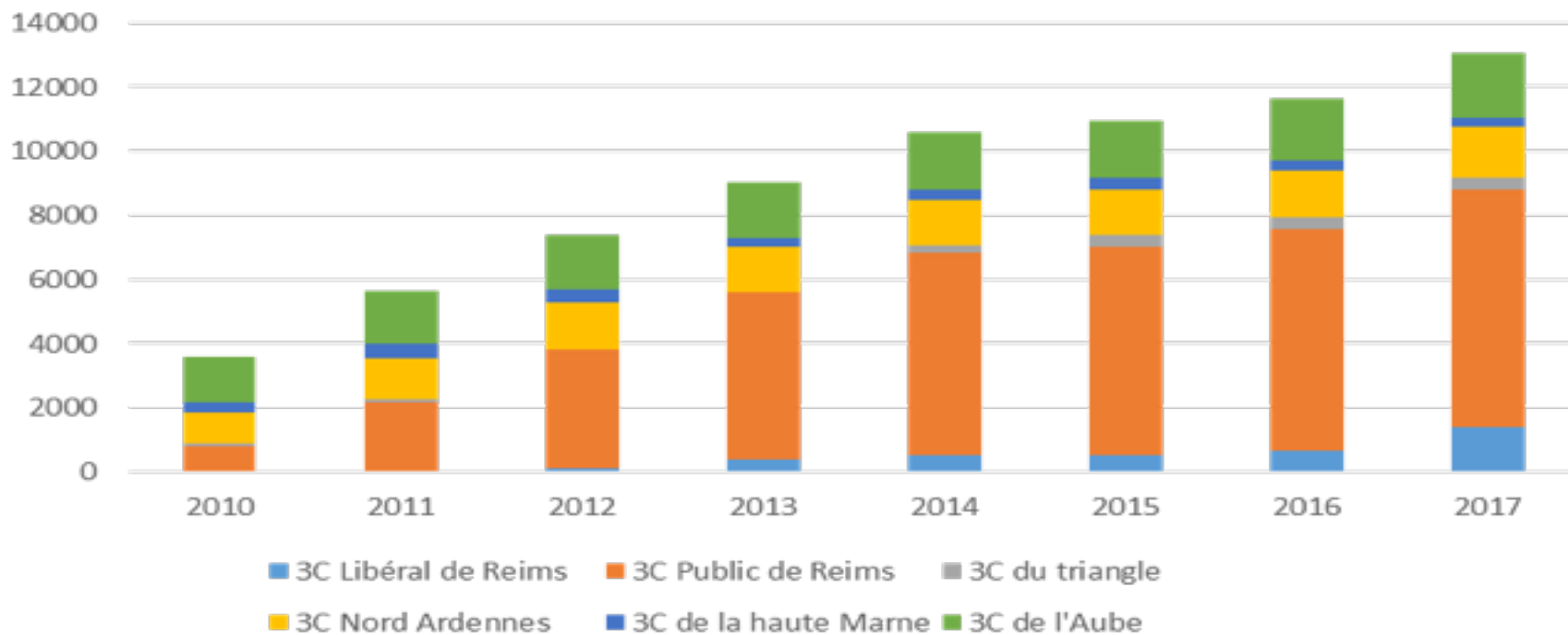
2007 : 5 fiches organe

- ✓ Digestif
- ✓ Urologie
- ✓ Pneumologie
- ✓ Thyroïde
- ✓ Gynécologie

2017 : 12 fiches organe + 1 généraliste

- ✓ Sénologie
- ✓ Hématologie
- ✓ ORL
- ✓ Dermatologie
- ✓ Thrombose et cancer
- ✓ Sarcome
- ✓ Stéréo méta+ cérébrale
- ✓ Généraliste

Evolution nombre de fiches RCP



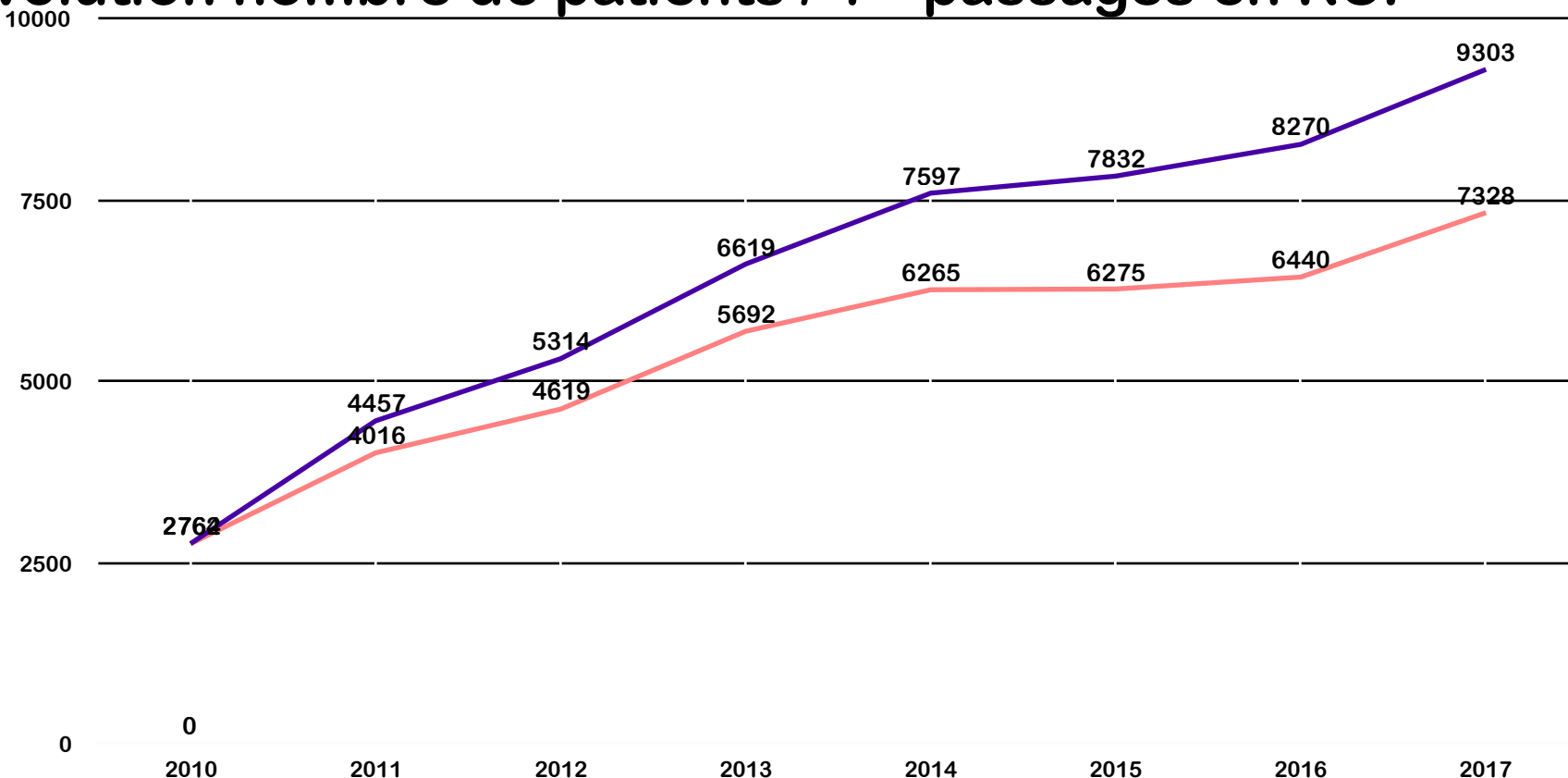
Augmentation importante du nombre de FRCP

→ En 2010, 3 566 fiches RCP dans le DCC

→ En 2017, nous sommes passés à 13 043 fiches

Sur les 7 dernières années, notre base de données compte 136 024 fiches de RCP pour la Champagne Ardenne.

Evolution nombre de patients / 1^{er} passages en RCP



Au fil du temps les RCP présentent de plus en plus de dossiers.

En 2017 : les 13043 fiches correspondent à 9303 patients dont 7328 nouveaux patients.

◆ Evolution des organisations et de l'outil

Cette évolution des pratiques à l'utilisation du DCC s'explique par différents facteurs :

→ Facteur de qualité des pratiques :

Le passage des dossiers en RCP est entré dans les pratiques de routine;
Peu de dossiers échappent aux RCP, les passages multiples sont même très fréquents

→ Facteurs organisationnels :

Meilleure organisation des 3C et des secrétariats de RCP

→ Facteurs réglementaires : Plan cancer

Obligation d'avoir un DCC, autorisations en cancérologie, suivi trimestriel de la montée en charge du DCC

Mais aussi et surtout aux facteurs liés à l'évolution de l'outil :

-Utilisation plus simple pour les médecins –

- ❖Fiches à onglets
- ❖Menus déroulants
- ❖Reprise des données des RCP antérieures du patient
- ❖Accès aux fiches des RCP antérieures
- ❖Insertion de documents et d'images
- ❖Interfaçage avec des cabinets d'anatomopathologie (CR en PDF)

Évolution rendue possible par la grande disponibilité de notre éditeur et un outil conçu pour être évolutif

Identification du patient

Nom : ASTREBTE Prénom : Téléphone
Nom de JF : Date de naissance : 22/03/1970
Sexe : Masculin Age : 48 ans
Ville naissance : Epemay
Adresse :
Code postal : 51500 Ville de résidence : Rilly la montagne

Contexte de la RCP Comorbidités / Antécédents Clinique Bilan paraclinique Statut tumoral Historique de la prise en charge Référentiels Régionaux Question posée à la RCP Proposition de prise en charge Docum

Date RCP : 06/02/2018
Médecin présentant le dossier : THEBAULT Catherine
Médecin référent : THEBAULT Catherine
Etablissement d'origine :

Correspondants

Médecin traitant : PISCARD Alain
Ajouter Modifier Supprimer Correspondant RCP Actualiser

	Nom	Rôle	Remarque	Correspondant RCP
<input checked="" type="checkbox"/>	BONNAUD Gérard	Correspondant		oui
<input checked="" type="checkbox"/>	CHATAIGNER Olivier	Intervenant		oui

Motif de la RCP : Décision de traitement
Présentation initiale : ☒ Oui ☐ Non Rechute : ☐ Oui ☐ Non
Date de rechute :
Consultation d'annonce avant RCP : ☐ Oui ☒ Non Consultation d'annonce le : 31/07/2017
RCP précédentes :

Imprimer

Intitulé RCP	Date de passage	Nom professionnel	Prénom professionnel	CR PDF
<input checked="" type="checkbox"/> RCP SENI CHAUMONT	17/05/2017	NOVELAN	Admin	

Enregistrer Enregistrer

Menu Réunions DC Libéral de Reims

Contexte **Clinique** Données pré-thérapeutiques Traitements réalisés à ce jour Question & proposition de prise en charge Documents

Tour de poitrine :
☐ 80 ☐ 85 ☐ 90 ☒ 95 ☐ 100 ☐ 105 ☐ 110 ☐ 120 ☐ >120 ☐ non renseigné

Taille de bonnet :
☐ A ☐ B ☒ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G

Latéralité : ☒ Droit ☐ Gauche

▲ cTNM

Stade T : T1 a

Stade N : N1

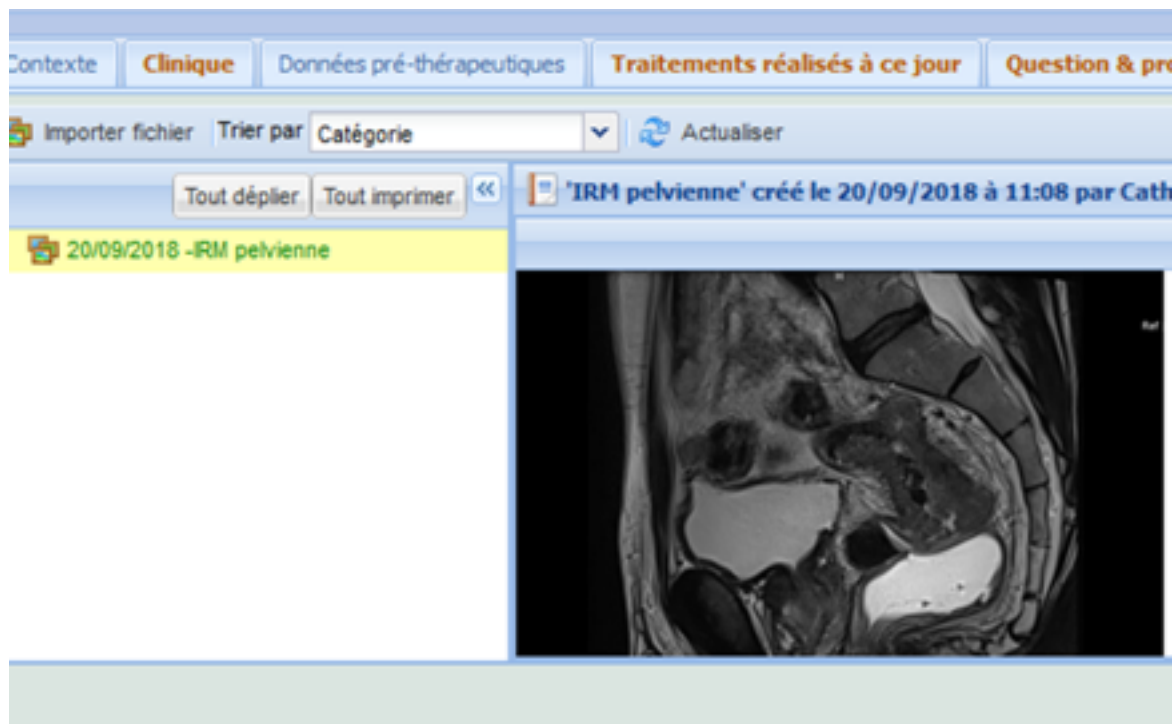
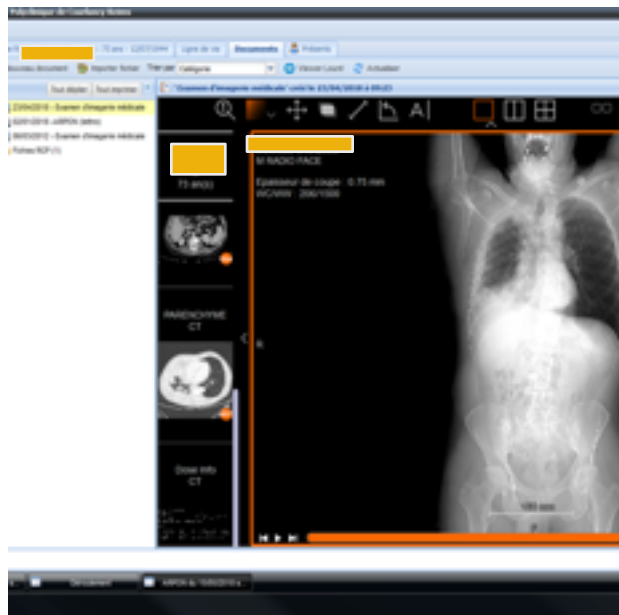
Stade M : M0

Siège(s) métastatique(s) :
☐ Os ☐ Foie
☐ Poumon ☐ Cérébral
☐ Autre (précisez)

Lésions

♦ Evolution de l'outil

Consultation en RCP des examens d'imagerie du patient



◆ Evolution de l'outil

Accès facile pour chaque 3C à ses données d'activité dans un infocentre

Tous les 3C ont un accès direct sur leurs données :
Statistiques trimestrielles
et autres requêtes
disponibles en PDF ou
Excel

The screenshot shows the ONCOCHA web application interface. On the left is a sidebar menu with a tree structure for navigating between different '3C' (Centres de Cancer) and their associated data (Listes, Synthèses, Tableaux). The main content area displays a report titled 'Présences aux RCP' for the '3C de l'Aube' and 'RCP DIGESTIF AUBE'. It includes filters for 'Année' (2018) and 'RCP' (RCP DIGESTIF AUBE), and a button to 'Afficher le rapport'. Below the filters, a table lists the attendance of various professionals at the RCP meetings.

Présences aux RCP 3C de l'Aube RCP DIGESTIF AUBE			
Nombre de réunions dans l'année : 8			
Professionnel	Spécialité	Nombre de présences	%
AGACHE Carmen	Radiodiagnostic et imagerie médicale	1	12,5
GUPEA Corinna	Oncologie radiothérapique	3	37,5
EYCHENNE Dominique	Oncologie radiothérapique	8	100,0
HELLE Jean Pierre	Oncologie radiothérapique	4	50,0
LACOSTE Marion	Médecine interne	1	12,5
LOPEZ BRICOUT Maria Clara	Chirurgie viscérale ou digestive	5	62,5
MAITA Constantin	Chirurgie viscérale ou digestive	3	37,5
MARIN Adrian	Gérontologie, Gériatrie	1	12,5
MINA William	Oncologie médicale	7	87,5
MOITRY Alain	Gastro-Entérologie, Hépatologie	4	50,0
MOTOC Ionut	Chirurgie viscérale ou digestive	1	12,5
MOZELLE NIVOX Monique	Génétique médicale	1	12,5
PRADEL Jean	Radiodiagnostic et imagerie médicale	7	87,5
RAHMANI Malika	Gastro-Entérologie, Hépatologie	3	37,5
SOUKELIR Mthoka	Chirurgie viscérale ou digestive	4	50,0

ONCOCHA	Reseau de cancérologie en Champagne-Ardenne	2014
	File active	

File active par 3C

3C	Patients
3C de l'Aube	1,324
3C de la Haute-Marne	347
3C du Piémont	194
3C Libéral de Reims	404
3C Nord Ardennes	847
3C Public de Reims	4,684
Total région	7,468

Patients adultes

Sexe	Patients	%
Femmes	2712	36.64%
Hommes	4409	59.67%
Non renseigné	280	3.79%

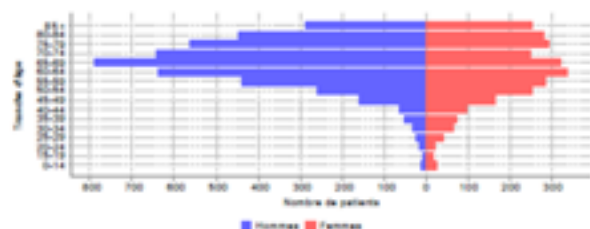


● Femmes ● Hommes ● Non renseigné

Patients mineurs

Sexe	Patients	%
Filles	31	59.62%
Garçons	18	34.62%
Non renseigné	3	5.76%

Pyramide des âges



ONCOCHA	Reseau de cancérologie en Champagne-Ardenne	Du 01/01/2017 Au 31/12/2017
	Nature proposition thérapeutique - 3C Libéral de Reims ARPON	

Nature de la proposition	Fiches	Pourcentage
Mise en traitement	431	65.60 %
Surveillance	64	9.74 %
Modification de traitement	58	8.83 %
Nécessité d'examen complémentaires	47	7.15 %
Poursuite de traitement	40	6.09 %
Soins palliatifs	10	1.52 %
Pause thérapeutique	4	0.61 %
Décision reportée	2	0.30 %
2ème avis	1	0.15 %
Non renseigné	0	0.00 %
TOTAL	657	100.00 %

3C	3C						
ID	ID	ID	Profil	Spécialité	ARP	Tel	Coord
20717	####	64473	Dermatologie	ARPON	0306/2017	vs@mon-ehr.co.uk	06/06/2017
20716	####	64476	Dermatologie	ARPON	0306/2017	vs@mon-ehr.co.uk	06/06/2017
20718	####	64481	Dermatologie	ARPON	0306/2017	vs@mon-ehr.co.uk	06/06/2017
20719	####	64480	Dermatologie	ARPON	0306/2017	vs@mon-ehr.co.uk	06/06/2017
17421	####	64182	Thorax	ARPON	0306/2017	vs@mon-ehr.co.uk	06/06/2017
17425	####	64185	Thorax	ARPON	0306/2017	vs@mon-ehr.co.uk	06/06/2017
17423	####	64183	Thorax	ARPON	0306/2017	vs@mon-ehr.co.uk	06/06/2017
17424	####	64187	Thorax	ARPON	0306/2017	vs@mon-ehr.co.uk	06/06/2017

◆ Web DCR, Un outil utilisé par 6 régions



Les 6 régions travaillent au sein d'un COPIL utilisateur pour définir les évolutions à apporter à un coût minimum

◆ Web DCR peut produire du CDAr2 niveau 3

Conformité d'un document CDAr2 au volet Fiche RCP du CI-SIS

Document analysé : file://c:/testcda/testContenuCDA_20170607_v1.3.6_A_Publier/schematrons/moteur/././FRCP_N3_TESTWEBDCR.xml
Schematron ISO : [CI-SIS_FRCP.sch](#)
Exécution : 10/7/2017 à 17:59:57 (temps UTC+02:00)
Contrôle/schema CDA : [FRCP_N3_TESTWEBDCR_validCDA.xml](#) : le document analysé est valide par rapport au schéma CDA
Schématron, phase : "FRCP-20140109" ; 71 patterns activés ; 177 règles exécutées ; le document est conforme au schématron

◆ CONCLUSION

Les modifications de pratiques sont longues à mettre en place

ONCOCHA :

- ◆ A suivi le rythme des établissements, des 3C et des professionnels,
 - ◆ A essayé d'être à l'écoute des besoins de chacun,
 - ◆ A traduit et parfois limité leurs demandes,
- Pour mettre à leur disposition un outil conforme à leur usage et à la réglementation

**10 ans d'expérience, 10 ans de progrès
au bénéfice des patients**

Merci de votre attention