



Réseau de cancérologie de Champagne-Ardenne

Un DCC sur mesure et pourtant...

B.Lavolé

C.Thiebault

Dr M. Grand



Résultats à 10 ans d'utilisation :

Un DCC :

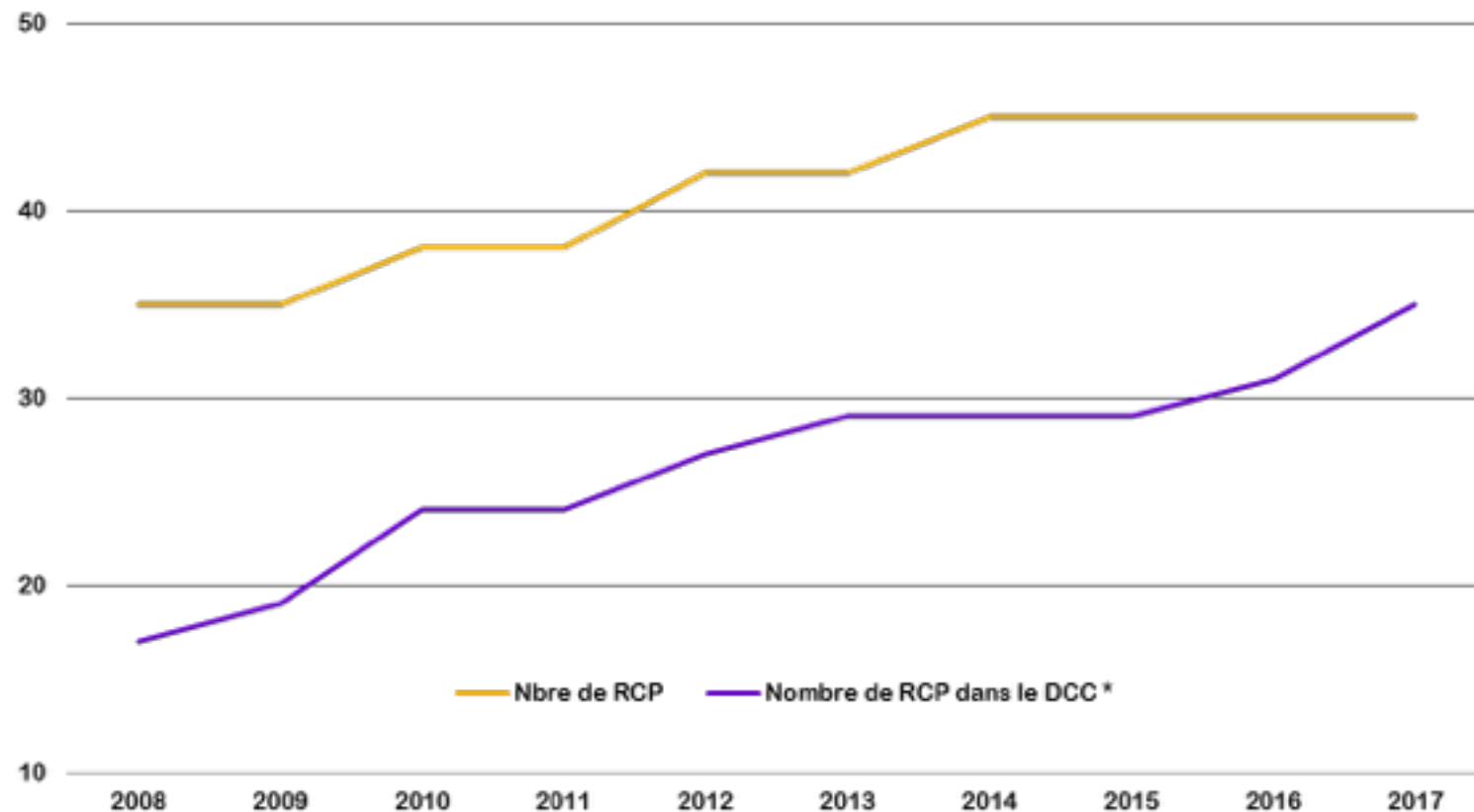
- **Conçu par des professionnels**
- **Avec des formulaires structurés par spécialité.**

Et pourtant... Oncocha a dû 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

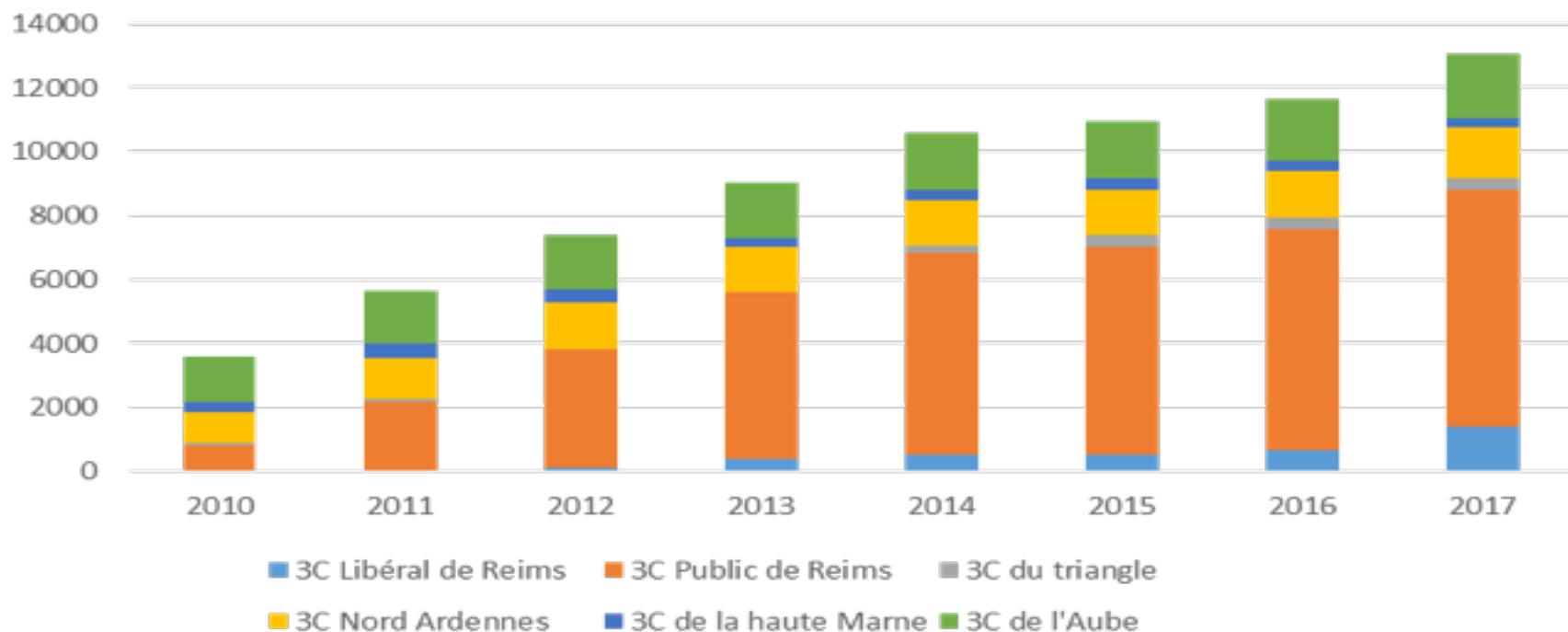
2007 : 5 fiches organe

- ✓ 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

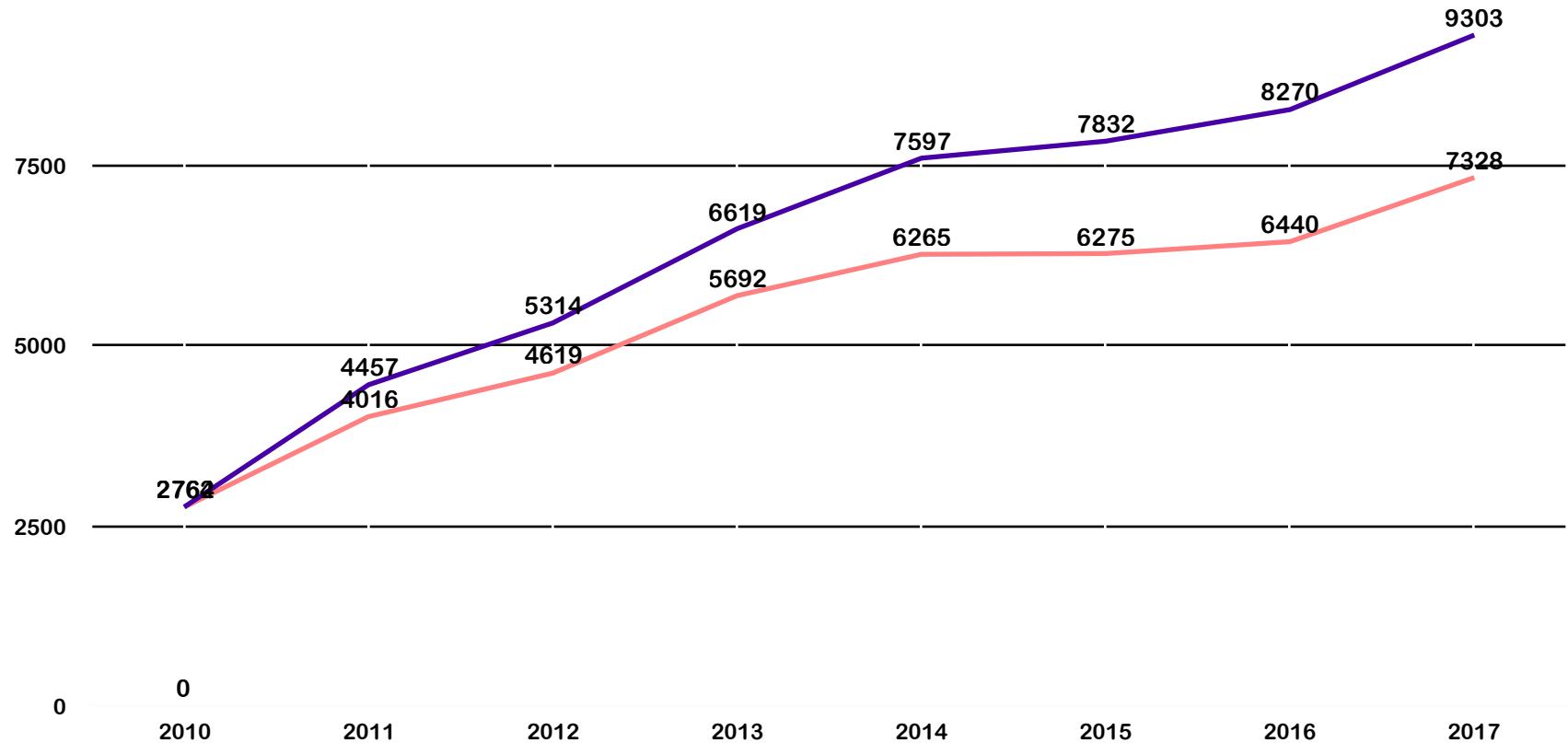


Augmentation importante du nombre de FRCP

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

Date RCP : 06/02/2018

Médecin présentant le dossier : THÉBAULT Catherine

Médecin référent : THÉBAULT Catherine

Etablissement d'origine :

Correspondants

Médecin traitant : PICARD Alain

Nom	Rôle	Remarque	Correspondant RCP
BONNAUD Gérard	Correspondant	oui	
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 :

RCP précédentes :

<input type="button" value="Imprimer"/>	Intitulé RCP	Date de passage	Nom professionnel	Prénom professionnel	CR.PDF
	RCP SEN CHAUMONT	17/05/2017	NOVELAN	Admin	

Menu Réunions 3C Librairie de Reims ...

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

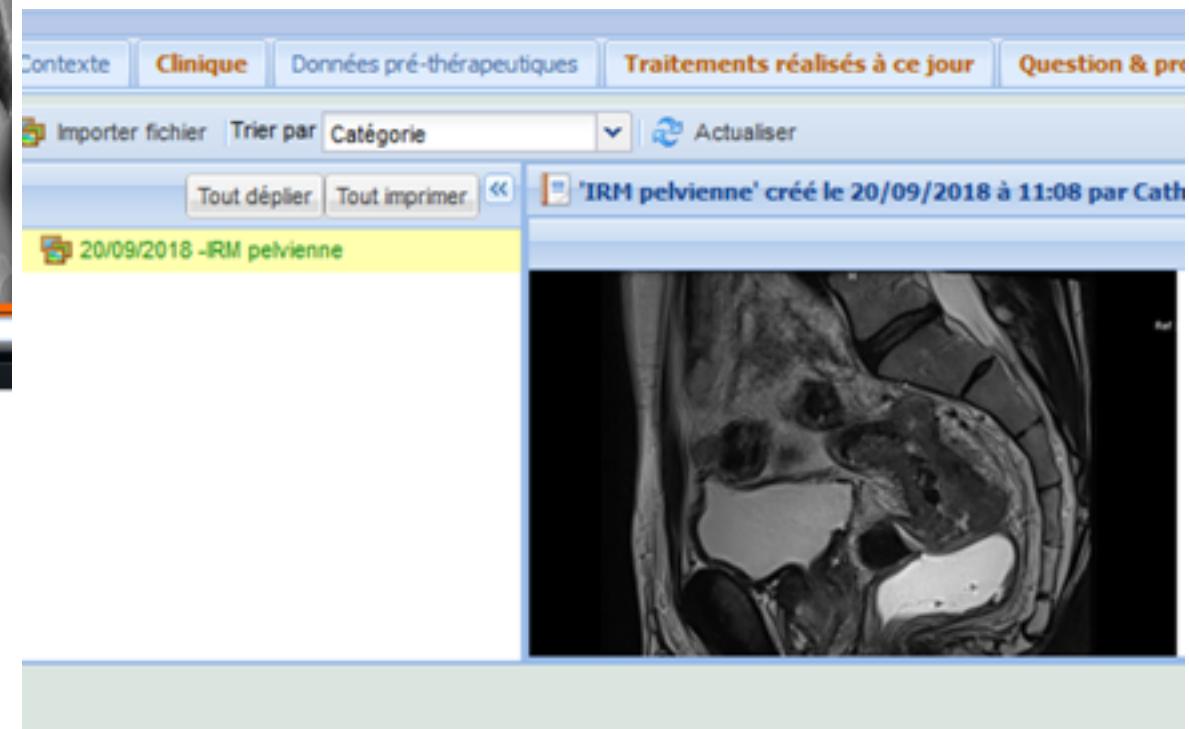
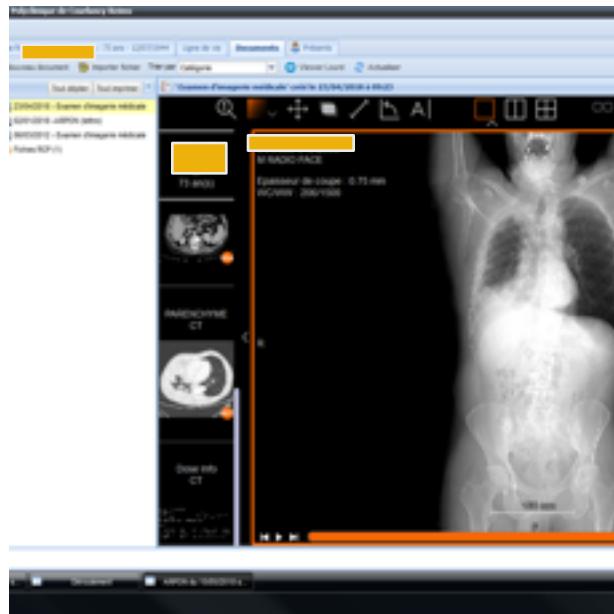
Siège(s) métastatique(s) :

Os Foie
 Poumon Cérébral
 Autre (précisez)

Lésions

◆ Evolution de l'outil

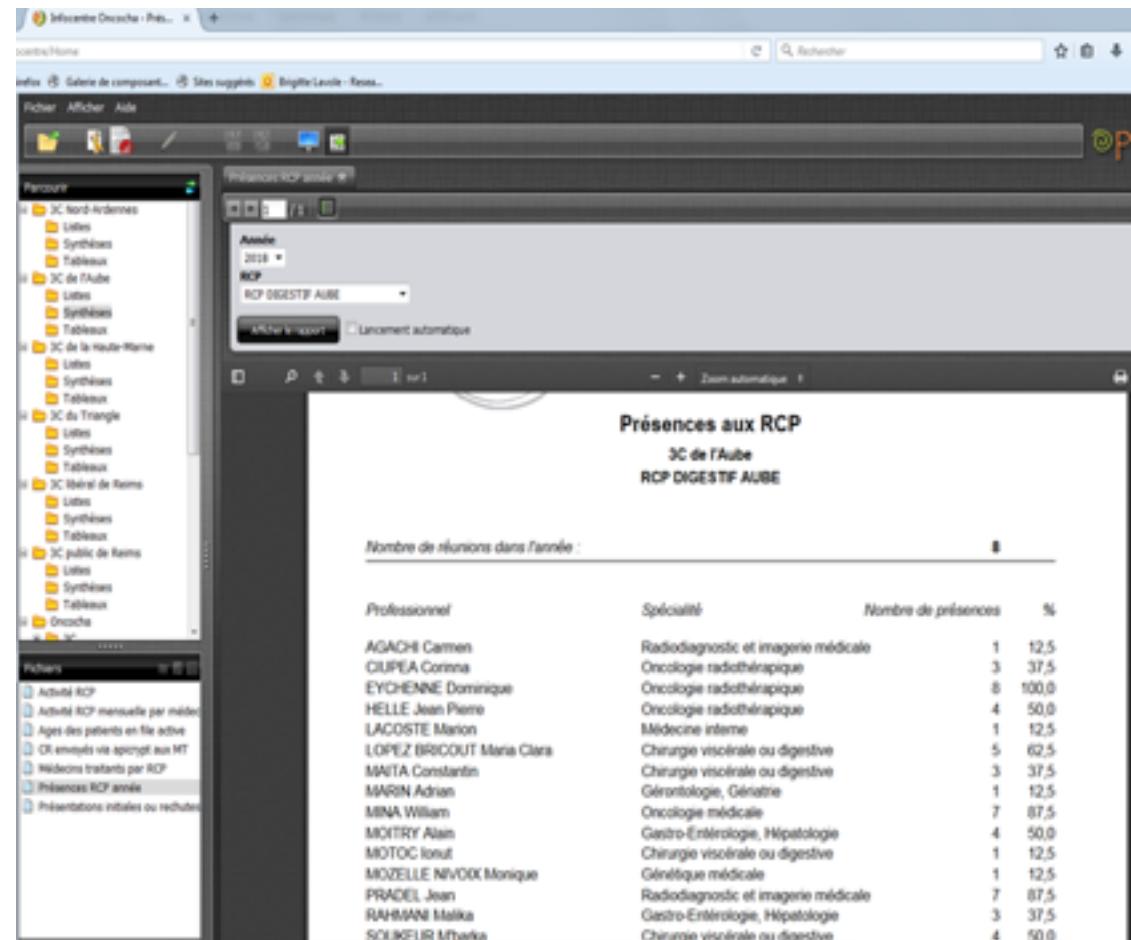
Consultation en RCP des examens d'imagerie du patient

A screenshot of a medical consultation interface. The top navigation bar includes 'Contexte', 'Clinique' (which is selected), 'Données pré-thérapeutiques', 'Traitements réalisés à ce jour', and 'Question & pro'. Below the navigation bar, there is a search bar with 'Importer fichier' and 'Trier par Catégorie', and buttons for 'Tout déplier' and 'Tout imprimer'. A message 'Actualiser' is visible. A list of studies is shown, with the first item highlighted: '20/09/2018 -IRM pelvienne'. To the right, a large image of a pelvic MRI scan is displayed. The bottom of the interface has a light blue footer bar.

◆ 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 a software interface for managing medical data. On the left, a sidebar titled 'Panneau' lists various '3C' (Centres de Cancer) units: Nord-Ardennes, de l'Aube, de la Haute-Marne, du Triangle, de Reims, public de Reims, and the 'Oncocentre'. Below this are sections for 'Fichiers' (Activities RCP, RCP menuisée par médecins, etc.) and 'Présences RCP annuelle' (Annual presence at RCP). The main window is titled 'Présences aux RCP' for '3C de l'Aube' and 'RCP DIGESTIF AUBE'. It displays a table of 'Nombre de réunions dans l'année' (Number of meetings in the year) for 2018, showing the presence of 22 professionals across 11 meetings. The table includes columns for 'Professionnel' (Professional), 'Spécialité' (Specialty), 'Nombre de présences' (Number of presences), and '%'. The data is as follows:

Professionnel	Spécialité	Nombre de présences	%
AGACHI Carmen	Radiodiagnostic et imagerie médicale	1	12,5
CIUPEA Corina	Oncologue radiothérapeute	3	37,5
EYCHENNE Dominique	Oncologue radiothérapeute	8	100,0
HELLE Jean Pierre	Oncologue radiothérapeute	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 NIVODK Monique	Génétique médicale	1	12,5
PRADEL Jean	Radiodiagnostic et imagerie médicale	7	87,5
RAHMANI Malika	Gastro-Entérologie, Hépatologie	3	37,5
SOUKEUR M'hassa	Chirurgie viscérale ou digestive	4	50,0

	Réseau de cancérologie en Champagne-Ardenne	2014
	File active	

File active par SC

	Patients
SC de l'Aube	1.324
SC de la haute Marne	247
SC de l'Yonne	194
SC Libéral de Reims	404
SC Nord Ardennes	867
SC Public de Reims	4.054
Total région	7.488

Patients adultes

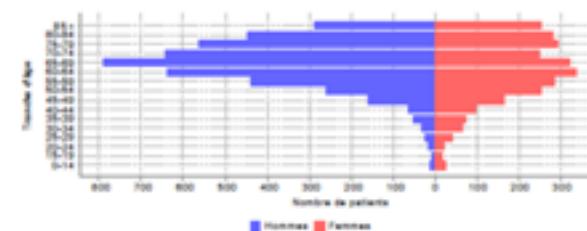
Sexe	Patients	%
Femmes	2712	36,64%
Hommes	4409	63,37%
Non renseigné	26	0,79%



Patients mineurs

Sexe	Patients	%
Femmes	31	93,42%
Garçons	2	6,58%

Pyramide des âges

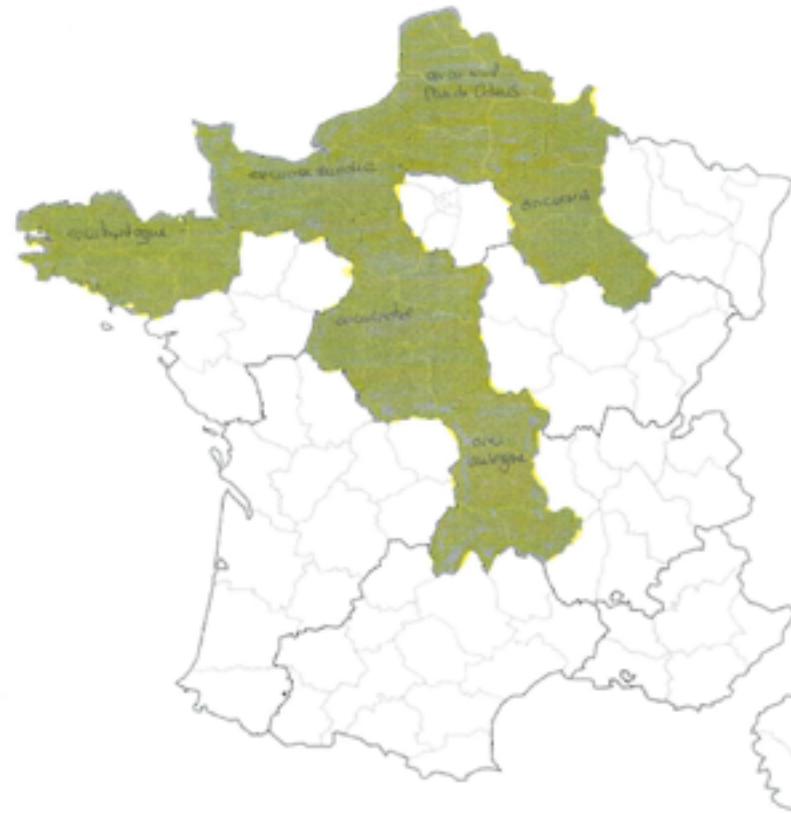


SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC
ID-Main	ID	ID-Pat	Spécialité	ARPON					
20717	AAAA	65473	Dermatologie	ARPON	03/08/2017	wsimon-ehr-consultancy@apenrgt.fr			
20716	AAAA	65475	Dermatologie	ARPON	03/08/2017	bsimon-ehr-consultancy@apenrgt.org			
20715	AAAA	65491	Dermatologie	ARPON	03/08/2017	wsimon-ehr-consultancy@apenrgt.fr			
20710	AAAA	65490	Cerviologie	ARPON	03/08/2017	wsimon-ehr-consultancy@apenrgt.fr			
17427	AAAA	64192	Thorax	ARPON	03/08/2017	radio-emo-consultancy@apenrgt.fr			
17425	AAAA	64185	Thorax	ARPON	03/08/2017	bsimon-ehr-puy@apenrgt.fr			
17423	3156	64183	Thorax	ARPON	03/08/2017	radio-emo-consultancy@apenrgt.fr			
17421	AAAA	64187	Thorax	ARPON	03/08/2017	radio-emo-consultancy@apenrgt.fr			

	Réseau 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'examens 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	647	100,00 %

- ◆ 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/schéma 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