

Le DCC un outil pertinent pour l'amélioration des pratiques en RCP.

Exemple du rapport d'activité automatisé en oncogériatrie

V. Bourcy^{1,2}, A. Entem¹, L. de Decker^{2,3}, E. Bourbouloux^{2,4}, V. Moiteaux^{1,2}, P. Bergerot¹, F. Empereur¹

¹ Réseau régional de cancérologie ONCOPL - Nantes ; ² UCOG-pl ; ³ CHU Nantes ; ⁴ Institut de cancérologie de l'Ouest



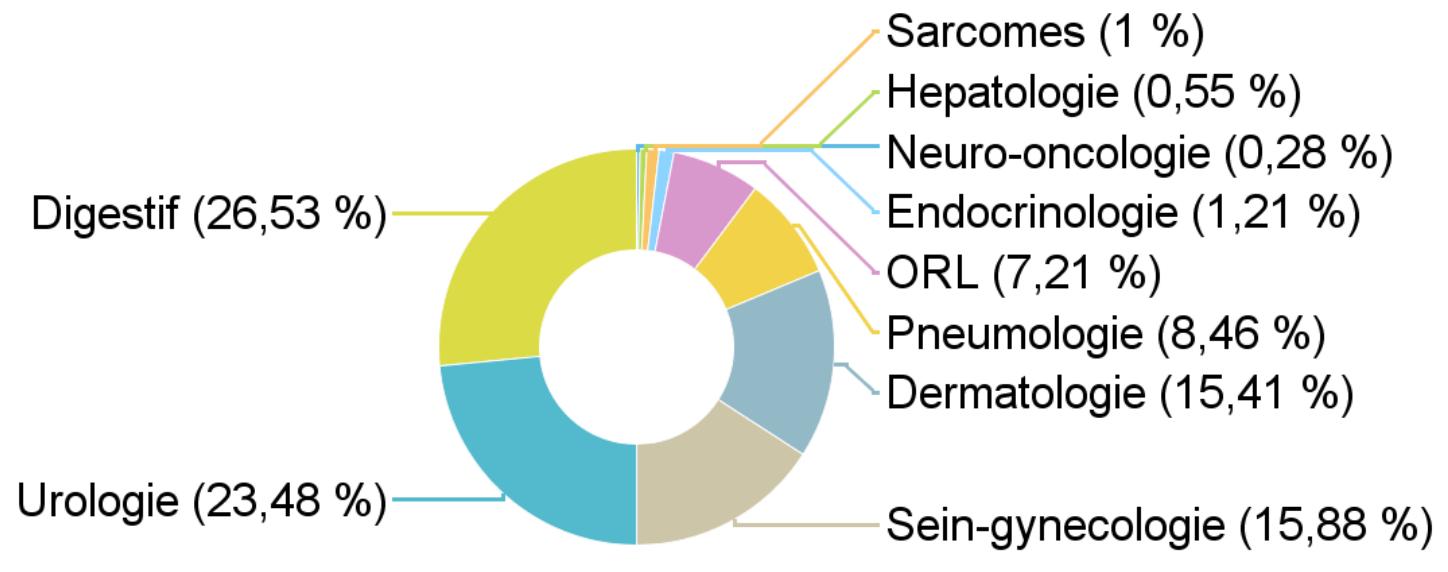
Contexte : quelques chiffres clés

69 RCP
avec le DCC
86% des RCP

2 195
réunions de
RCP

29 528
Patients
distincts

8 504
patients
≥ 75 ans
28,8% des patients

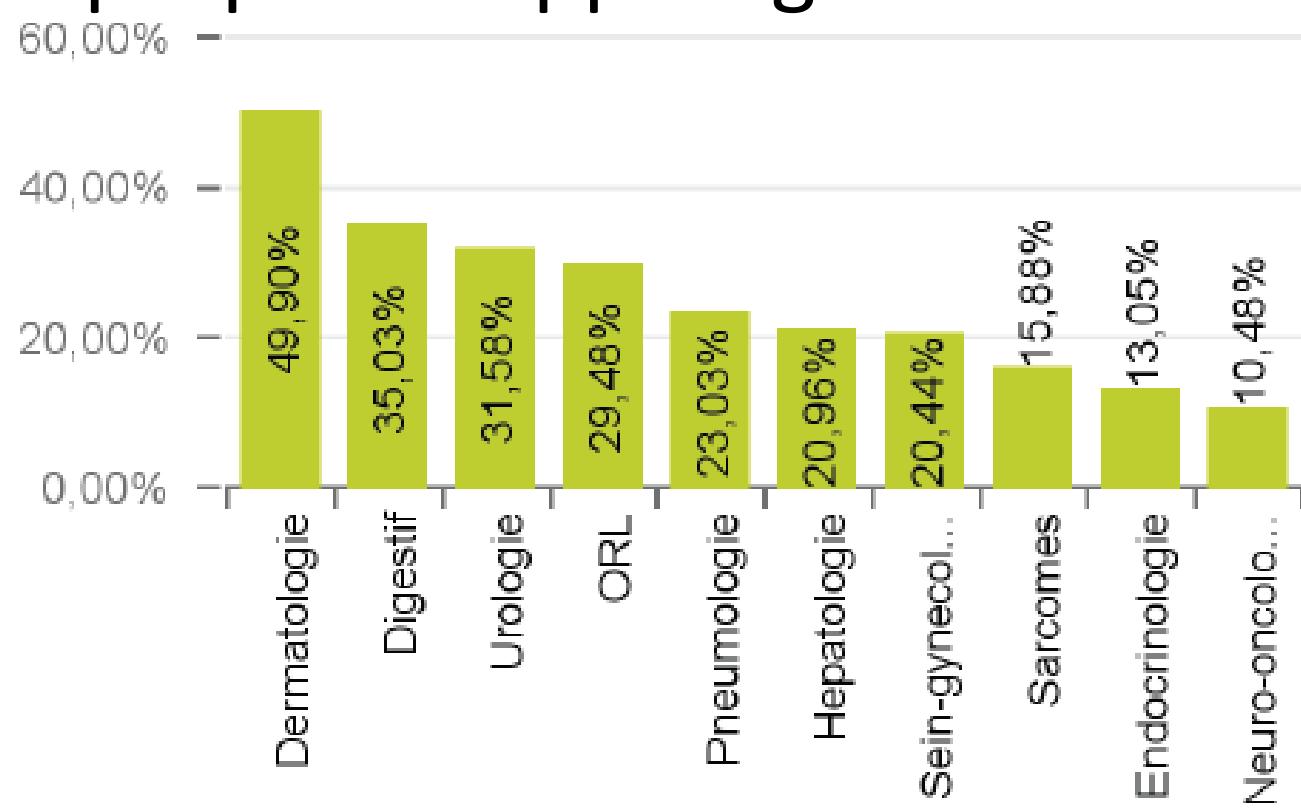


Répartition des nouvelles tumeurs au sein de la population âgée

Les cancers les plus fréquents de la personne âgée et présentés en RCP sont les cancers digestifs et les cancers urologiques.

L'inclusion de l'équipe opérationnelle de l'UCOG-pl au sein d'ONCOPL a permis :

- d'intégrer rapidement la grille G8 dans le DCC
- aux Centres de Coordination en Cancérologie (3C) et aux responsables de RCP de connaître aussitôt l'UCOG-pl
- de construire et présenter un rapport spécifique onco-gériatrie en même temps que le rapport global d'activité.



% de patients âgés par rapport à l'ensemble des patients du DCC

Parmi tous les DCC présentés en RCP, les cancers dermatologiques touchent plus fréquemment les personnes âgées. Viennent ensuite les cancers digestifs puis urologiques;

Méthodologie



Extraction des données
de la base
Rapports
automatisés

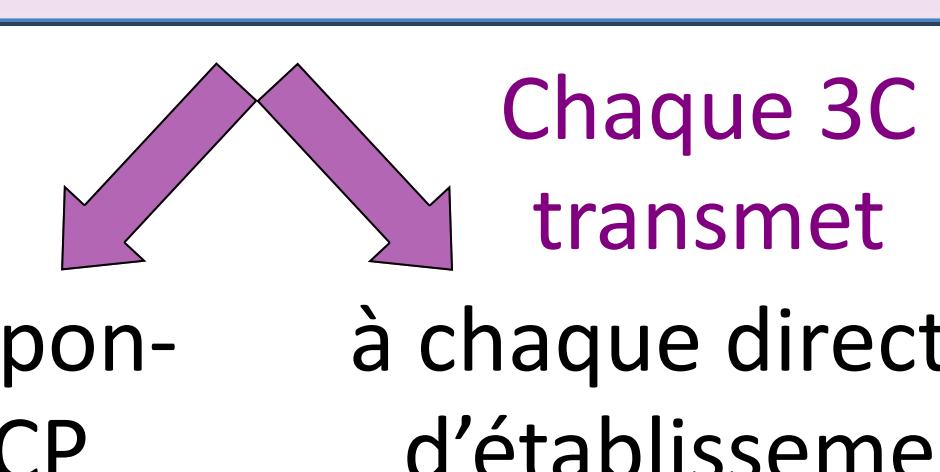
Déclinaison :

- Données régionales
- Données par 3C
- Données par RCP
- Données par établissement



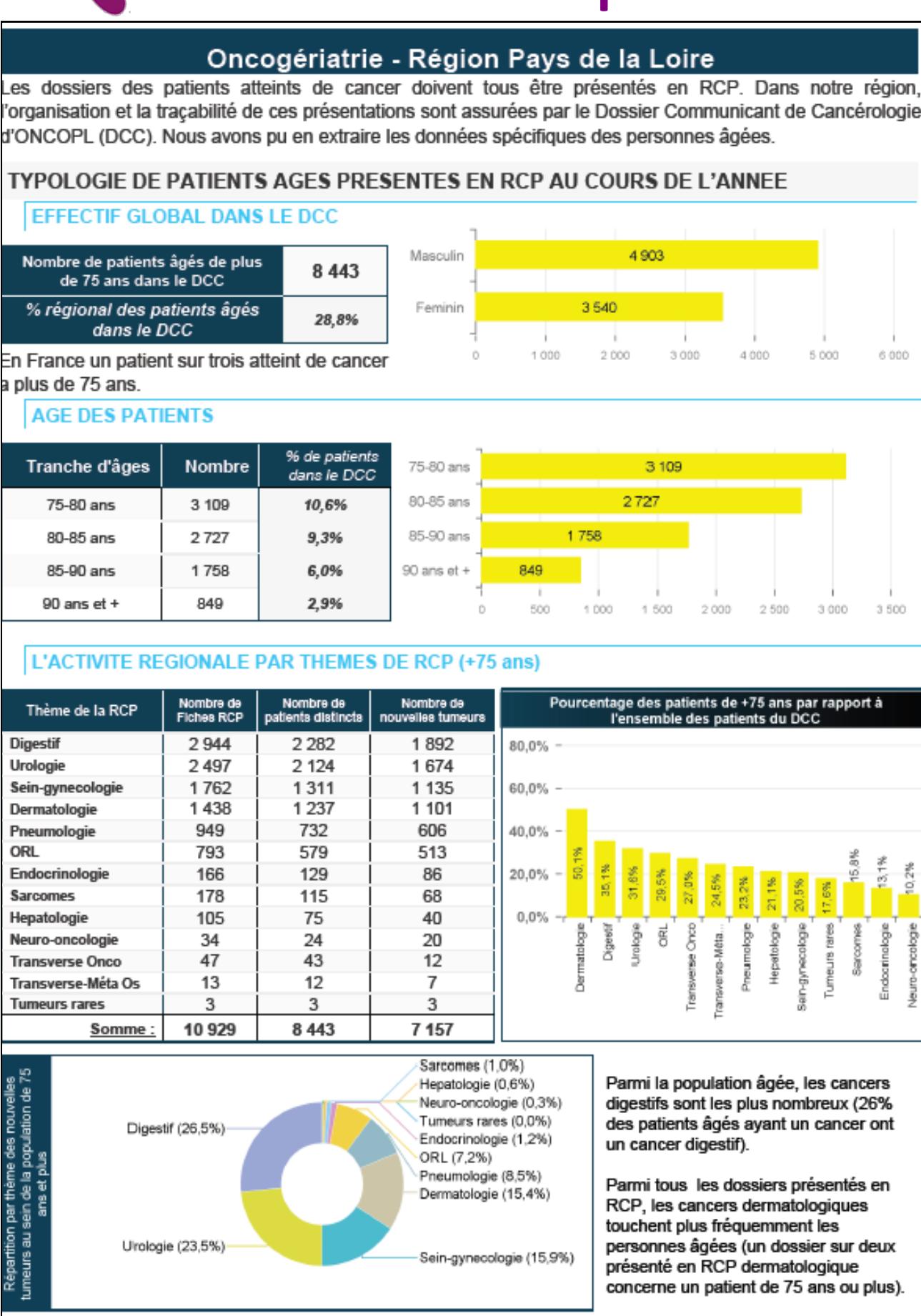
- Typologie des patients âgés
- Indicateurs qualité de la fiche:
 - Présence du score G8
 - Résumé de l'évaluation onco-gériatrique
 - Trace de la demande d'une évaluation onco-gériatrique

Présentation spécifique à chaque responsable de 3C par ONCOPL / UCOG-pl



Résultats

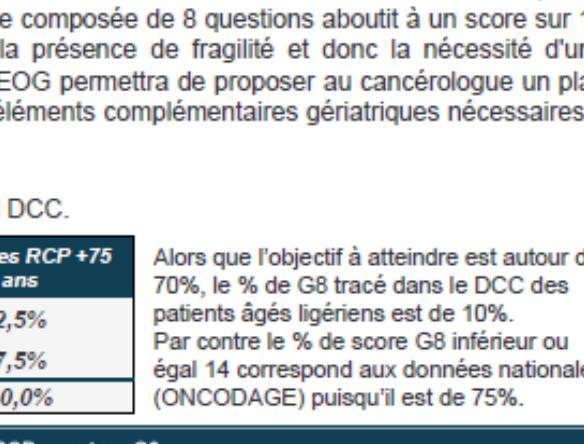
Indicateurs qualité régionaux



ETAT DE FRAGILITÉ POTENTIEL DES PATIENTS

Selon l'INCA, le dépistage des fragilités peut être réalisé au moment du diagnostic, auprès de tous les patients de 75 ans et plus atteints d'un cancer. Il s'effectue au moyen de la grille de dépistage "G8" remplie par l'équipe de cancérologie en moins de 2 minutes. Un score G8 inférieur ou égal à 14 suggère la présence de fragilité et donc la nécessité d'une évaluation onco-gériatrique approfondie (EOG). Cette EOG permettra de proposer au cancérologue un plan de soins gériatriques et de lui apporter également des éléments complémentaires gériatriques nécessaires à la définition du plan de soin. Le score G8 peut donc être saisi dans les fiches RCP du DCC.

Le score G8 peut donc être saisi dans les fiches RCP ayant un G8.

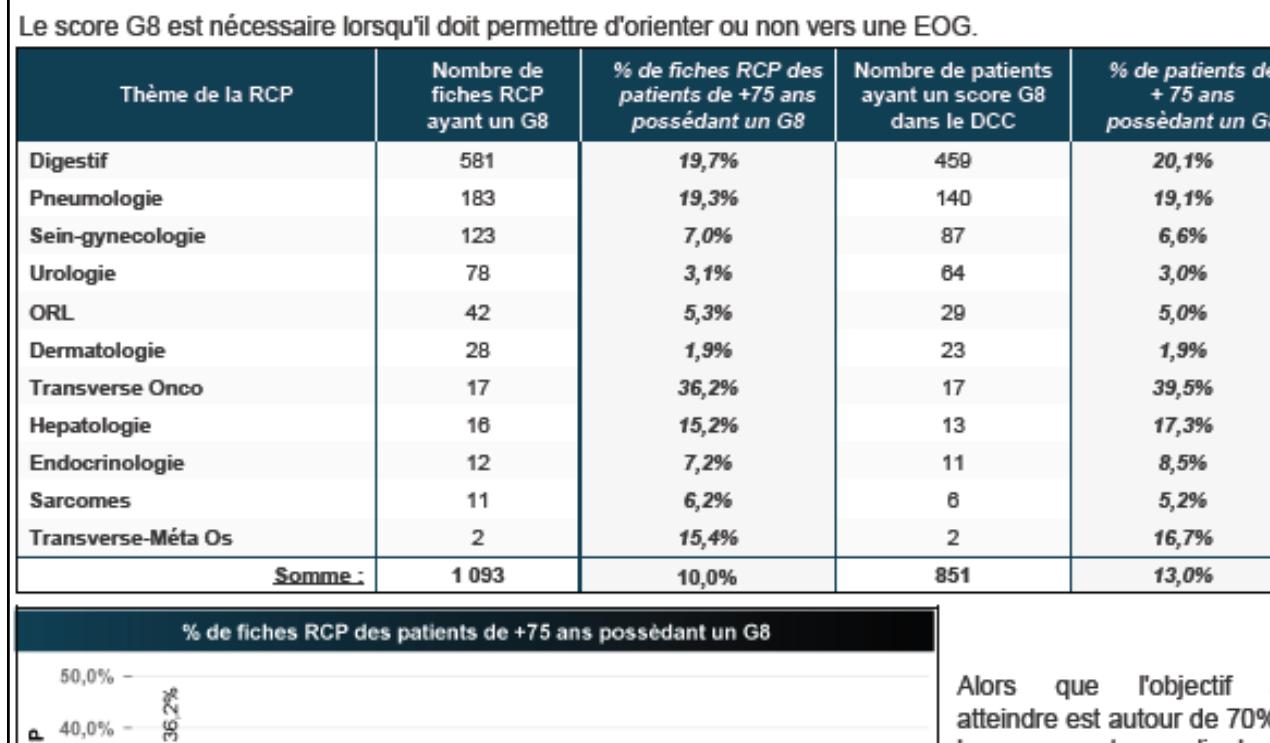


INDICATEURS QUALITÉ PRÉSENTS DANS LE DCC

Les indicateurs qualité spécifiques à l'onco-gériatrie sont :

- Le remplissage du score G8
- La remise en question de la réalisation ou non d'une évaluation onco-gériatrique (EOG) avant la RCP
- La présence de la synthèse de l'EOG lorsqu'elle a eu lieu
- L'information concernant la demande d'EOG ou non dans la conclusion de la RCP

SCORE G8 REMPLI DANS LE DCC (+75 ans)



% de fiches RCP des patients de +75 ans possédant un G8



EOG REALISÉE AVANT OU APRÈS LA RCP DANS LE DCC

EOG déjà réalisée	Nombre de saisis	Non	Oui
		874	84

Lorsque l'EOG a été réalisée, il est possible de saisir la conclusion de l'EOG, mais ceci n'est pas fait.

Il est possible de tracer la demande d'une EOG dans la conclusion de la RCP.

Demande d'EOG dans la proposition RCP (en nombre de fiches RCP)

Pourcentage de demande d'EOG par rapport aux fiches RCP des patients de plus de 75 ans

Report d'activité 2017 Données du DCC - UCOG-pl page 6

La première partie du rapport d'activité des Réunions de Concertation Pluridisciplinaires de 2017, permet de présenter les résultats régionaux et d'avoir une vision globale de la typologie des patients présentés en RCP et des résultats des indicateurs qualité de la fiche RCP.

Ainsi en Pays de la Loire, 28,8% des patients dont le dossier est présenté en RCP sont âgés de 75 ans ou plus, ce qui correspond aux données régionales. Comme en France les cancers les plus fréquents sont les cancers digestifs, urologiques puis sénologiques/gynécologiques. Au sein de la population âgée dont le dossier est discuté en RCP, on retrouve 13,6% de cancer de la prostate, 11,9% de cancer du sein et 10,2% de cancer du colon. Ces chiffres sont en adéquation par rapport aux données nationale ce qui nous permet de dire que les dossiers des personnes âgées sont bien présentés en RCP.

Mais seulement 12% des dossiers de patients âgés contiennent le score G8 (qui est peut être dans le Dossier du Patient)

Déclinaison par 3C / par RCP / Etablissement avec rappel des résultats régionaux

Ex de résultats d'indicateur pour un 3C

Le responsable du 3C identifie dans quelles RCP se retrouvent le plus fréquemment les patients âgés.

