

onco

BASSE-NORMANDIE
Réseau Régional
de Cancérologie

Rapport d'activités

2014



Réseau régional de cancérologie OncoBasseNormandie
3 place de l'Europe
14200 Hérouville Saint Clair
09 81 77 98 82
www.oncobassenormandie.fr

Le mot du Président



Chers Amis,

Après quasi 3 ans d'existence, le Réseau OncoBasseNormandie fonctionne et répond aux aspirations de ses financeurs, l'ARS et de ses membres fondateurs.

Xavier BLAIZOT, coordonnateur, n'a pas compté son temps et son énergie pour faire renaitre ce réseau et a su s'entourer d'une belle équipe de cinq personnes sur quatre ETP.

Désormais, notre réseau supporte la comparaison avec des réseaux historiques : ONCOLOR – ONCOMIP et bien d'autres. Je m'en réjouis.

Notre site internet est la preuve du dynamisme de notre réseau : Encourageons nos collègues médecins, paramédicaux et nos patients à consulter ce site. Ils y trouveront une foule de renseignements, notamment les référentiels actualisés nécessaires à notre pratique quotidienne.

Les patients amènent souvent en consultation la preuve de l'utilité du réseau au travers des dossiers de liaison et de leur activité physique après cancer. Il nous faut leur rappeler que leur vie est facilitée grâce au réseau et au site internet.

L'année 2015 sera dominée par un objectif : aboutir à un dossier commun en cancérologie (DCC) accepté dans chaque spécialité. Nous y parviendrons, j'en suis sûr, car ce DCC est fondamental : **chaque médecin doit pouvoir accéder aux renseignements de son patient.**

Au-delà de 2015, une réorganisation des réseaux Haut et Bas Normands sera possiblement réclamée par les ARS elles-mêmes en cours d'union. Xavier BLAIZOT a des contacts féconds avec nos collègues de Rouen.

Au-delà de l'assemblée générale du 10 mars, nous nous reverrons à Saint Malo le 03 avril pour les journées gynéco séno, et le 19 juin pour la journée soin de support – AFSOS.

L'équipe du CA se joint à la cellule de coordination pour vous souhaiter une année 2015 productive pour faire avancer une prise en charge optimale pour tous nos patients en Basse Normandie.

Docteur Michel ANDRE



Sommaire

LE RESEAU	7
1. Structure	7
2. Financement	7
3. Cellule de coordination	8
4. Formations 2014 des salariés du réseau	9
LES MISSIONS ET REALISATIONS DU RESEAU	10
1. Promotion et amélioration de la qualité en cancérologie	10
i. Les recommandations	10
ii. Les recommandations nationales	10
iii. Les référentiels régionaux	10
iv. Protocoles de chimiothérapie et référentiels de bon usage	12
v. RCP	13
vi. Cancers rares	13
vii. Anatomopathologie	14
viii. Evaluation des Pratiques professionnelles (EPP)	15
Etude sur les délais de prise en charge des cancers du sein, poumon et côlons en Basse-Normandie	15
IPAQSS RCP	18
2. Promotion d'outils de communication au sein de la région	19
i. Le site internet d'OncoBasseNormandie	19
Historique	19
Création d'un site dédié l'Unité de Coordination en Oncogériatrie (UCOG)	19
Création d'un site dédié Oncopédiatrie	20
Création d'un site dédié IMAPAC	21
Mise en ligne de vidéos	21
Création d'un site dédié "Agenda OncoBasseNormandie"	23
En prévision pour 2015	23
ii. Newsletter du réseau	23
iii. Le dossier de liaison en cancérologie	25
Rappel historique	25
Etude CALICAN, 2013	25
Etude VADSOS, 2014	25
Le dossier de liaison en quelques chiffres en 2014	26
iv. Programme Personnalisé de l'Après Cancer : le PPAC	27
v. Le Dossier Communiquant en Cancérologie (DCC)	28
Contexte	28
Objectifs	28
Caractéristiques de la solution DCC proposée par INOVELAN	28
Méthodologie et organisation régionale	29
3. Recherche Clinique	30
i. Attachée de Recherche Clinique	30
ii. Base régionale des essais cliniques	30





iii.	Action menées	31
iv.	Perspectives.....	32
4.	Prévention et dépistage	32
i.	Cancer colorectal et sein : point sur le dépistage et perspectives (Mesure 15 plan cancer)	32
ii.	Prévention cancer col de l'utérus	33
iii.	Prévention secondaire et tertiaire IMAPAC : Initier et maintenir une activité physique après un cancer.....	34
	Rappel.....	34
	Actions menées en 2014	34
	Perspectives IMAPAC	36
5.	Observatoire	38
i.	Etat des lieux sur le cancer en Basse-Normandie	38
ii.	Exploitation des registres : "Etude LLC".....	38
iii.	Cartographies : Offre de soins	39
	Etablissements autorisés en cancérologie	39
	Etablissements autorisés et temps de parcours.....	39
	Autres ressources de soins de proximité ou à domicile	40
6.	Information des professionnels de santé, des patients	41
i.	Informations disponibles sur le site internet.....	41
	Les actualités du réseau	41
	Informations relatives au réseau et à ses adhérents	41
	Informations professionnelles.....	41
ii.	Les informations aux patients	42
iii.	Diffusion par mail d'informations dédiées aux professionnels de santé.....	42
7.	Aide à la formation continue.....	42
i.	Réunions d'information	42
	Soirées "Dossier de liaison"	42
	7 ^{ème} édition – Journée inter-régionale gynéco-sénologie	43
	3 ^{ème} Journée annuelle sur les soins oncologique de support OncoBN/AFSOS	43
	2 ^{ème} journée IDE de Basse-Normandie co-organisée par le réseau OncoBN et le SNIIL	43
	5 ^{ème} Journée Régionale de formation du Réseau Oncopédiatrie	43
	2 ^{ème} journée inter-régionale "Actualités en Oncogériatrie"	44
	Les "Régionales de Cancérologie"	44
ii.	Les formations	44
	Lien ville-hôpital	44
	Formation "La relation soignant/soigné lors de l'annonce et de l'accompagnement", Formation EFEC	45
	Formation "Sensibilisation à la démarche participative", Formation AFSOS	45
	Formations IMAPAC "Sport après Cancer"	45
	Formations en Oncogériatrie co-organisée par le réseau et l'UCOG en 2014	45
	Prévisions de formations pour 2015	46
8.	Projets Collaboratifs.....	50
i.	ETP Douleur	50
ii.	ETP chimio thérapies orales : Etude PRETORA	50
iii.	Cancer et Psychologie.....	51
iv.	Agenda scolaire	52
v.	Accompagnement personnalisé des patients adhérents au RSI.....	52
9.	Conventions et partenariats	53
i.	3C.....	53
ii.	URIOPSS	53
iii.	ORS, Observatoire Régional de la Santé	53





iv.	RBNSQ, Réseau Bas-Normand Santé Qualité	53
v.	RRDBN, Réseau Régional Douleur de Basse-Normandie	54
vi.	CNO, Cancéropole Nord-Ouest.....	54
vii.	Unité de Coordination en Onco-Gériatrie UCOG.....	54
viii.	Réseau Oncopédiatrie.....	54
10.	Participation du réseau aux congrès et journées scientifiques	63
	ANNEXES.....	64





Le réseau

1. Structure

Le réseau régional de cancérologie de Basse-Normandie existe sous la forme d'une association nommée « OncoBasseNormandie », indépendante financièrement depuis le 1er janvier 2013 (Fonds FIR versés par l'ARS). Sa structuration administrative est effective depuis le 1er Octobre 2012. Ses statuts ont été votés le 7 Juin 2012 par ses membres constitutifs, le Conseil d'Administration a été constitué le 27 Juin 2012 et le Comité Médico-Scientifique le 17 Septembre 2012. La Reconnaissance officielle du réseau par l'INCa est effective depuis le 19 Novembre 2013 (convention tripartite INCa-ARS-ONCOBN) Compte-tenu de l'activité croissante du réseau, la cellule de coordination s'est étoffée courant 2014 avec l'arrivée de Monsieur Olivier Sérée, qualicien, pour mener à bien les études d'évaluation des pratiques professionnelles et d'observatoire régional financées par l'INCa.

2. Financement

Le réseau OncoBasseNormandie est financé par l'**Agence Régionale de Santé (ARS) de Basse-Normandie** par une dotation sous la forme de Fonds d'Intervention Régionaux (**FIR**).

BUDGET

- Le budget 2014 a été validé en CA le 3 Septembre 2013 (demande de 408 k€), voté en AG le 3/12/13 et validé par l'ARS fin 2013.
- Le budget 2015 a été validé en CA le 18/2/14 (demande de 406 k€), voté en AG le 26/2/14 et soumis à l'ARS fin Mars 2014.
- Le budget 2016 sera présenté en Assemblée Générale le 10 Mars 2015

COMPTE

Les comptes 2014 ont été arrêtés au 31 Décembre 2014, ils ont été certifiés par le commissaire aux Comptes (Mr Courteaux) et seront présentés lors de l'Assemblée Générale du 120 Mars 2015.

Le réseau perçoit également d'autres financements :







INCa : Ces fonds ont été octroyés au réseau suite à sa reconnaissance par l'INCa, pour financer deux études : l'étude des délais de prise en charge et l'étude LLC, ayant pour objectif de caractériser la population Bas-Normande atteinte de Leucémie Lymphoïde Chronique notamment sur des critères de prise en charge, de déterminants sociaux démographiques

ARS et DRJSCS : Il s'agit d'une participation contribuant au financement de l'étude IMAPAC

Industrie : L'industrie pharmaceutique, par des contrats de partenariats ponctuels avec le réseau, finance régulièrement des manifestations proposées par le réseau (ex : Journée des IDE, soirées d'information, etc...)



3. Cellule de coordination

Année 2014	Missions/répartitions des tâches	% ETP
Xavier Blaizot Coordonnateur 1 ETP 	Coordination des projets du réseau	40
	Gestion administrative et ressources humaines	8
	Réunions de travail (groupes de travail du réseau, Inca, Acoresca, Assurance maladie, ARS, 3C,	15
	Réponse appels à projet (rédaction de projet)	10
	Analyse de données	10
	Rédaction rapports (rapports d'étude, rapport d'activité)	5
	Réunions d'information	5
	Elaboration des formations et manifestations du réseau (contenu et modalités)	7
Aline MEZERGUES ARC 1 ETP 	Recherche clinique (screening, participation aux RCP, procédure d'adressage, base régionale)	40
	IMAPAC (conventions, inclusions, newsletter, suivi patients témoins, annuaire)	30
	Newsletter réseau + communication graphisme	10
	Autres (Tableau de bord INCa, réunions de travail, envois de mails, aide logistique)	5
	Formations (APA, BPA)	5
	Référentiels	10
Olivier SERRE Qualiticien 1 ETP 	Etude Délais de prise en charge	40
	Etude LLC (Observatoire Leucémie Lymphoïde Chronique)	10
	Projet DCC	10
	Gestion des mises à jour des protocoles de chimiothérapie	20
	Nouveaux projets (Pill tag-observance, cancer et psycho, PREPS ...)	10
	Informatique, sites internet	3
	Autre	7
Marina Le Clinche Chargée de Gestion / Site internet 	Comptabilité/Gestion	
	Comptabilité générale et analytique par projet et Suivi Budgets (UCOG, FIR, IMAPAC, INCa,	40
	Financement et suivi pour la formation des salariés	2
	Gestion administrative du réseau / Courrier	7
	Sites internet	
	OncoBasseNormandie	20
	Oncogériatrie	10
	Oncopédiatrie	1
	IMAPAC	10
	AGENDA	10
Florence Langlois Assistante de Direction 0,5 ETP OncoBN / 0,5 ETP UCOG 	MISSIONS RESEAU : 50%	
	Secrétariat et Envoi mails aux Professionnels de santé	15
	Organisation des formations internes et externes	10
	Organisation logistique des manifestations	25
	MISSIONS UCOG : 50%	
	Envoi mails information aux Professionnels de santé	15
Julie Pasquier Biostatisticienne 0,4 ETP 	Elaboration plans statistiques	15
	Création base et de CRF (PEC, LLC, VADSOS)	10
	Analyse des données (IMAPAC, PEC, IPAQSS, VADSOS, enquêtes)	30
	Cartographie (offre de soins etc...)	20
	Requête Base régionale PMSI	10
	Autres (Formation, mail divers, réunions d'équipes, aide logistique, ...)	15

La cellule de coordination a mis en place un staff hebdomadaire (Mercredi de 10h à 12h) pour faire le point sur les projets en cours du réseau ainsi que sur les actions à mener.

Le réseau OncoBasseNormandie, entretient par ailleurs des liens étroits avec le réseau OncoPédiatrie (gestion administrative) et l'Unité de Coordination en Oncogériatrie, UCOG, (gestion administrative et collaboration scientifique et organisationnelle)

Le réseau a établi parallèlement un certain nombre partenariats avec un des organismes dans le cadre de son fonctionnement et/ou de collaborations scientifiques. (cf pour plus de détails les chapitres : [Projets Collaboratifs](#), [Conventions et partenariats](#))

4. Formations 2014 des salariés du réseau

Afin de répondre au mieux à leurs missions, les salariés du réseau ont suivi les formations suivantes :

PRENOM - NOM	FONCTION	FORMATION	ORGANISME	LIEU	DATE	NBRE DE JOURS
Florence LANGLOIS	Assistante de direction					
Marina LE CLINCHE	Chargée de gestion - Web	Photoshop pro illustration	Photoshop		30 Juillet 2014 + AUTRE DATE NON	2
		Les spécificités comptables des ESMS	URIOPSS	Hérouville Saint-Clair	8-9 Déc. 2014	2
Aline MEZERGUES	ARC	Formation Cancérologie	CFB	Centre François Badier	8 au 12 décembre	5
Olivier SEREE	Qualiticien	Master santé soins société / Recherche clinique, épidémiologie, Médicaments M1	UFR de Médecine	UFR de Médecine Caen	2014-2015	ANNEE
Xavier Blairot	Coordonnateur	Comprendre le plan Pluriannuel de Financement	URIOPSS	URIOPSS	27-mars-14	1
		Evaluation et Analyse de la Qualité de vie en Oncologie, Nouveaux Développements méthodologiques	ICM	Montpellier	3-4 Avril	2



Les missions et réalisations du réseau

1. Promotion et amélioration de la qualité en cancérologie

i. Les recommandations

Le réseau OncoBasseNormandie a un rôle important dans la diffusion des référentiels. Tous les référentiels (nationaux et régionaux quand ils existent) sont sur le site internet du réseau à ce jour.



ii. Les recommandations nationales



Toutes les recommandations nationales rédigées par l'INCa concernant les prises en charge spécialisées et celles à destination des médecins traitants (ALD) sont accessibles et téléchargeables sur le site internet du réseau. Ces documents sont regroupés par organe, dans la thématique "Référentiels" accessible en un clic. Une veille permanente est assurée pour la mise à jour des nouvelles versions. Toute nouvelle information provenant de l'INCa (appel à experts, groupe de relecture, etc...) est immédiatement diffusée par le réseau aux 3C, aux membres du comité médico-scientifique, aux spécialistes concernés, et aux présidents de CME des établissements de santé. Le réseau de cancérologie planifie et organise ces mises à jour en collaboration avec les binômes référents.

iii. Les référentiels régionaux

Pour chaque organe, il existe un binôme référent et un comité technique impliqués dans la rédaction, la relecture et la mise à jour des référentiels de l'INCa, des sociétés savantes et/ou des référentiels régionaux (tous les organes ne font pas l'objet d'un référentiel régional).

Un calendrier des mises à jour de ces référentiels a été élaboration.

En 2014, ont été mis à jour des référentiels régionaux :

RÉFÉRENTIEL DU CANCER DU SEIN

- Première réunion de mise à jour le 22/03/2014 (18 présents)
- Deuxième réunion de mise à jour le 12/04/2014 (22 présents)
- Mise en ligne sur le site du réseau en mai 2014

THÉSAURUS PROTOCOLES DE PRISE EN CHARGE DES CARCINOMES DES VOIES AÉRO-DIGESTIVES SUPÉRIEURES

- Première réunion de mise à jour le 18/02/2014 (9 présents)
 - Bilan des cancers épidermoïdes des VADS
 - Chimiothérapie

ONCO Région Normandie Réseau Régional de Cancérologie	
Référentiel du cancer du sein	
Référentiel du cancer du sein.....	1
Introduction.....	3
I. BILAN	4
A. BILAN LOCAL	4
1. Examen clinique.....	4
2. Mammographie.....	5
3. Echographie.....	5
4. Prélèvements percutanés.....	5
5. IRM mammaire.....	6
6. Cas particuliers : cancers inflammatoires.....	6
B. BILAN D'EXTENSION	6
1. Indications du bilan.....	6
a) En pré-opératoire.....	7
b) En post-opératoire.....	7
2. Définition du bilan.....	7
C. ANATOMO-PATHOLOGIE	7
1. Compte-rendu histologique sur biopsie pré-opératoire.....	8
2. Compte-rendu histologique per-opératoire.....	8
a) Sur la tumeur.....	8
b) Sur les ganglions.....	8
3. Compte-rendu histologique post-opératoire.....	8
a) Tumeur.....	8
b) Ganglions.....	9
c) Immu-nohistochimie.....	9
4. Examen anapath des pièces opératoires après chimiothérapie.....	9
II. TRAITEMENTS	10
A. CHIRURGIE	10
1. Chirurgie de la tumeur.....	10
a) Traitement conservateur.....	10
b) Mastectomie.....	12
2. Chirurgie du creux axillaire.....	13
a) Curage axillaire.....	13
b) Ganglion sentinelle (GAS).....	15
c) Compte-rendu opératoire.....	16
c) Chirurgie reconstructrice.....	16
B. RADIOTHERAPIE	16
1. Après chirurgie conservatrice d'emblée.....	17
a) Le sein.....	17
b) Les axes ganglionnaires.....	18
2. Après chirurgie conservatrice après chimiothérapie néo-adjuvante.....	18
a) Le sein.....	18
Mise à jour : 12 avril 2014	
1	





- Radiothérapie
- Réactions buccales à la radiothérapie et prévention
- Radiochimiothérapie
- Deuxième réunion de mise à jour le 18/03/2014 (10 présents)
 - Cancers de la cavité buccale
 - Cancers des lèvres
- Troisième réunion de mise à jour le 15/04/2014 (8 présents)
 - Adénopathie primitive
 - Cancers de l'oropharynx
 - Cancers des cavités nasales et paranasales
- Quatrième réunion de mise à jour le 13/05/2014 (6 présents)
 - Cancers du larynx
 - Cancers de l'hypopharynx
 - Tumeurs primitives salivaires
 - Principes de la chirurgie, nouveautés en chirurgie
- Cinquième réunion de mise à jour le 17/06/2014 (8 présents)
 - Cancers de l'œsophage cervical
 - Cancers du cavum
 - Surveillance des cancers
 - Anatomopathologie
- Réunion de restitution le 06/11/2014 (28 présents)
- Mise en ligne sur le site internet le 19/11/2014

RÉFÉRENTIEL MÉLANOME

- Réunion de mise à jour le 08/09/2014 (6 présents)
 - Conduite à tenir en cas de suspicion de mélanome
 - Conduite à tenir en cas de mélanome localisé
- Réunion de mise à jour le 06/10/2014 (6 présents)
 - Rechute ganglionnaire
 - Maladie métastatique
- Relecture extérieure en décembre 2014
- Réunion de restitution prévue début 2015

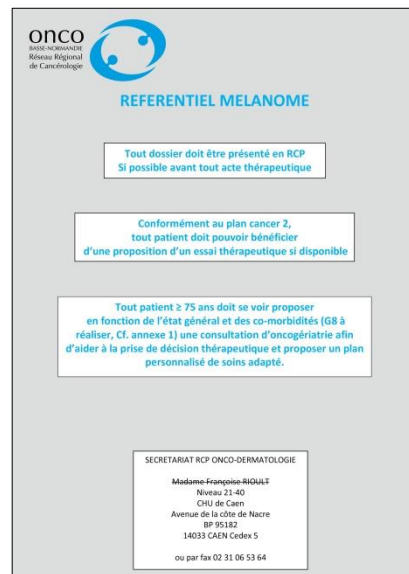
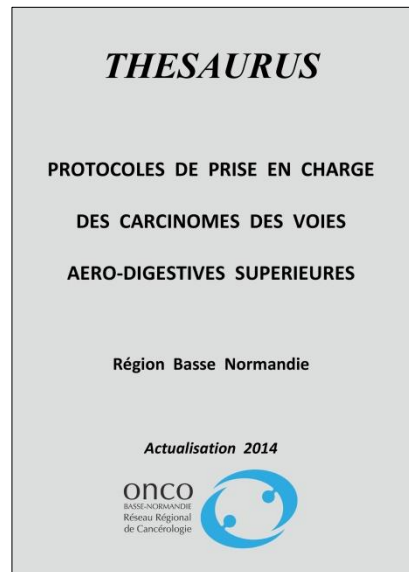
RÉFÉRENTIELS URONÉPHROLOGIE

- Réunion de mise en place le 24/06/2014
- Réunion de mise à jour en 2014
 - Prostate localisée
 - Prostate métastatique
 - Rein
 - Vessie localisée
- Réunion de restitution prévue début 2015 avec mise en ligne

RÉFÉRENTIELS BRONCHOPULMONAIRES



La mise à jour des référentiels régionaux bronchopulmonaires avait été initialement prévue pour l'année 2013. Cependant, dans la mesure où, d'une part, la proposition d'élaboration de Référentiels Inter Régionaux a été validée par l'ensemble des réseaux régionaux de cancérologie et par l'INCa, et d'autre part, les premiers RIR portant sur la prise en charge des cancers bronchopulmonaires ont été validés en 2014, pour une présentation courant 2015, il a été décidé d'attendre ces référentiels pour leur





appropriation en Basse-Normandie. A ce propos, les RIR définitifs nous sont parvenus en décembre 2014 et ont été mis sur le site le même mois.

Par ailleurs, fin 2014, un planning 2015 a été élaboré pour mettre à jour des référentiels régionaux portant sur les prises en charges des cancers suivants :

- Gynécologiques
- Neurologiques
- Cytotoxiques

iv. Protocoles de chimiothérapie et référentiels de bon usage

CONTEXTE ET OBJECTIFS

Ce travail réalisé en collaboration avec l'OMEDIT de Basse-Normandie et les principaux référents pharmaciens et cliniciens de chaque spécialité a permis de générer pour chaque protocole de chimiothérapie des fiches à destination des médecins et des patients portant sur :

- un descriptif du protocole
- la posologie
- ses effets indésirables
- les mesures à prendre en cas d'urgence



Dans le cadre de la rédaction et la mise à jour des protocoles de chimiothérapies et des référentiels de bon usage, le réseau régional de cancérologie OncoBasseNormandie fait un appel aux professionnels de santé volontaires pour s'impliquer dans la rédaction/relecture de ces documents avant leur validation. Ces mises à jour des fiches d'information des professionnels et des patients ont pour but d'harmoniser les protocoles au niveau régional et de les mettre en ligne sur le site du réseau OncoBasseNormandie notamment afin de pouvoir être imprimés et insérés dans le dossier de liaison.

Nexavar (Sorafenib)

Informations générales

INDICATIONS AMM

Le sorafénib est un inhibiteur de protéine kinase qui diminue la prolifération des cellules tumorales in vitro, ayant des propriétés antiprolifératives et antiangiogéniques. Il est habituellement indiqué dans :

- carcinomes hépatocellulaires grade cirrhotique CHILD A
- carcinomes rénaux : traitement du carcinome rénal avancé après échec d'un traitement préalable à base d'interféron alfa ou d'interleukine 2 ou chez des patients pour lesquels ces traitements sont considérés comme inadaptes.

CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE

Médicament soumis à prescription hospitalière (LISTE I). Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou en hématologie, ou aux médecins compétents en cancérologie. Remboursement par la SS à 100%. Il est disponible dans les pharmacies de ville.

POSOLOGIE

La dose de Nexavar® recommandée chez l'adulte est de 400 mg (2 comprimés de 200 mg) deux fois par jour (soit une dose totale journalière de 800 mg). Ce traitement doit être poursuivi tant qu'un bénéfice clinique est observé ou jusqu'à la survenue d'une toxicité inacceptable.

Aucun ajustement posologique n'est nécessaire chez les patients de plus de 65 ans, chez les patients présentant une insuffisance rénale légère, modérée ou sévère ni chez les patients présentant une insuffisance hépatique légère à modérée.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Associations déconseillées : inducteurs du CYP 3A4, anti-acides et antisécrétoires gastriques. (Liste complète fournie en annexe)

L'utilisation des AVK nécessite une surveillance renforcée de l'INR.

RECOMMANDATIONS A DONNER AUX PATIENTS

- Il est recommandé d'administrer le sorafénib en dehors des repas ou avec un repas pauvre ou modérément riche en graisses. Si le patient a l'intention de prendre un repas riche en graisses, les comprimés de sorafénib doivent être pris au moins 1 heure avant ou 2 heures après le repas. Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau.
- En cas d'oubli d'une prise, le patient ne doit pas prendre de dose supplémentaire ni doubler la prise suivante. Prendre la dose suivante habituellement prescrite et noter cet oubli dans le carnet de suivi.
- Ne jamais arrêter le traitement ou modifier le rythme d'administration sans avis de l'oncologue.

Contacter rapidement le médecin prescripteur en cas de :

- signes infectieux pour réaliser une NFS en urgence.
- signes hémorragiques.
- syndrome mains pieds
- douleur thoracique, en particulier si elle survient pendant un exercice.

Une contraception efficace est nécessaire pendant la durée du traitement.

ORGANISATION

L'objet du groupe de travail sur les chimiothérapies est la mise à jour des protocoles de chimiothérapie et des référentiels de bon usage.

La mise à jour de ces documents est faite par un groupe composé de pharmaciens hospitaliers du centre François Baclesse, du CHU, de représentants de l'ARS, de l'Omedit, d'oncologues et spécialistes d'organes.

Il est en effet primordial, compte-tenu des directives du plan cancer 3, d'une part, et de l'évolution des molécules orales d'autre part, de s'organiser au sein de notre région afin d'anticiper l'évolution des prises en charge des patients atteints de cancer et de renforcer le lien entre la ville et l'hôpital.

Pour cela, il a été convenu d'élaborer/modifier les protocoles de chimiothérapies orales par un groupe de pharmaciens hospitaliers, spécialistes d'organe et oncologues, notamment à partir de fiches élaborées par la région Basse-Normandie, ou par d'autres régions de France avec la collaboration de l'Inca.

FORMATION CHIMIOTHÉRAPIES ORALES

En vue de permettre l'utilisation des chimiothérapies orales, de plus en plus nombreuses, dans des conditions optimales, le réseau met en place une formation à l'automne 2015, sur chaque territoire autour d'un établissement autorisé en chimiothérapie, destinée aux professionnels de ville (médecins, pharmaciens, IDE). Cette formation sera donc dispensée en parallèle et de manière délocalisée sur plusieurs territoires de santé bas-normand.





Les objectifs sont multiples car ils portent non seulement sur la transmission des connaissances sur ces thérapeutiques et sur la gestion de leurs toxicités mais également sur la mise en contact/réseaux des différents professionnels de ville directement impliqués dans la prise en charge patient, rencontre oncologue et autres professionnels (médecins traitants, pharmaciens et infirmiers) au sein d'un même bassin de vie.

L'ensemble des caractéristiques de cette formation sont décrites dans le chapitre « Formations » du présent rapport : [Prévisions de formations pour 2015](#)

v. RCP

Le calendrier ainsi que les référents des réunions de concertation pluridisciplinaires sont mis à jour régulièrement avec l'aide des 3C. Les calendriers sont consultables sur le site internet du réseau sous format PDF par 3C ou bien sous forme d'une base à choix multiples où le filtrage peut être fait par spécialité, par lieu ou par 3C.

Calendrier des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire

Spécialités

Spécialités concernées

Lieu RCP

Nom du 3C

▼ Plus de critères

Centre François Baclesse
Centre Maurice Tubiana
CH Avranches
CH Bayeux
CH Fiers
CH Granville
CH Mémorial
CH Public du Cotentin
CHIC Alençon-Mamers
CHR de Caen

chercher

CALENDRIER DES RCP - 3C TUBIANA LE PARC

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
10h00 - 11h00					
11h00 - 12h00					
12h00 - 13h00					
13h00 - 14h00		Digestif 12h30 - 14h00 1 mardi sur 2 (Dr F RAT) Centre Maurice Tubiana	Onc 13h00 - 14h30 1 mardi sur 2 (Dr A BOUQUIGNON) Centre Maurice Tubiana	Gynécologie 12h45 - 14h00 Hépatomataire (Dr V DELAUTRE) Centre Maurice Tubiana	Sénologie 12h30 - 14h30 Hépatomataire (Dr P ALLAIN) CH Bayeux
14h00 - 15h00				Pluridisciplinaire 14h00 - 16h00 Hépatomataire (Dr A FETTER) CH Bayeux	
15h00 - 16h00					
16h00 - 17h00	Pluridisciplinaire 16h00 - 17h00 1 lundi sur 2 (Dr L LAGRIFOUIL) Polyclinique de Decouville			Soins de support 16h00 - 17h00 1 lundi sur 2 (Dr C DELORME) CH Bayeux	
17h00 - 18h00					
18h00 - 19h00	Pluridisciplinaire 18h00 - 19h00 1 lundi sur 2 (Dr V LUCAS et B BARTHELEMY) Polyclinique de Lisieux		Neurochirurgie 18h30 - 19h30 Ménisiel (Dr RAT) Clinique Saint-Amand	Pluridisciplinaire 19h00 - 20h00 Hépatomataire (Dr J GARDIN) Polyclinique de la Manche	Urologie 18h00 - 20h00 Hépatomataire (Dr F RAT) Centre Maurice Tubiana
19h00 - 20h00					
20h00 - 21h00					

Secrétariat RCP Tubiana-Le Parc : 02 31 52 30 28

A ce jour, 51 RCP sont recensées en Basse-Normandie :

- 3C CHU de Caen : 15 RCP (15 référents)
- 3C François Baclesse : 14 RCP (16 référents)
- 3C Parc-Tubiana : 11 RCP (15 référents)
- 3C de l'Orne : 4 RCP (2 référents)
- 3C d'Avranches : 4 RCP (4 référents)

•3C Cherbourg : 3 RCP (1 référent)

vi. Cancers rares

Une mise à jour des référents nationaux et régionaux pour chaque type de cancers rares a été effectuée et est disponible sur le site internet du réseau.

Lien : <http://www.oncobassenormandie.fr/les-professionnels/cancers-rares,4016,4073.html?>



vii. Anatomopathologie

Afin de soutenir la discipline d'anatomopathologie, et améliorer les pratiques professionnelles sur cette thématique, le réseau OncoBasseNormandie a mis en place au sein de son groupe de travail d'anatomopathologie, les procédures (mises en ligne sur le site du réseau) suivantes afin de faciliter les démarches à suivre :

- Déclaration mésothéliome
- Demande d'analyses GENECAN
- Programme AcSé
- Formation aux Bonnes Pratiques en Anatomopathologie

DÉCLARATION MÉSOTHÉLIOME

Depuis le 31 janvier 2012, le mésothéliome est la 31^{ème} maladie à déclaration obligatoire (plèvre, péritoine, péricarde, vaginale, testiculaire). Afin de soutenir la démarche de déclaration auprès des professionnels de santé, Aline Mézergues a assisté à plusieurs RCP accompagnée de Gaëtane Blaizot, chef de projet UMR 1086 Inserm au Service Anatomie-Pathologique du CHU de Caen :

- 09/09/2014 : RCP Pneumologie - CH Public du Cotentin
- 09/09/2014 : RCP Digestif - CH Public du Cotentin
- 22/09/2014 : RCP Digestif - CH de Flers
- 25/09/2014 : RCP Pneumologie Gastrologie - CHIC Alençon Mamers
- 28/10/2014 : RCP Digestif - Centre Maurice Tubiana
- 13/11/2014 : RCP Digestif - CH de Bayeux
- 01/12/2014 : RCP Pluridisciplinaire - Polyclinique de la Baie Avranches
- 02/12/2014 : RCP Pluridisciplinaire - CH d'Avranches
- 04/12/2014 : RCP Pluridisciplinaire - CH Méorial St-Lô
- 04/12/2014 : RCP pluridisciplinaire - Polyclinique de la Manche St-Lô
- 18/12/2014 : RCP Pluridisciplinaire - CH de Granville

République française		
Médecin clinicien déclarant Nom : _____ Spécialité : _____ Institution : _____ Téléphone : _____ Date de déclaration : _____	Médecin pathologiste chargé du diagnostic histologique (à renseigner par le clinicien) Nom : _____ Adresse de la structure : _____ Téléphone : _____	Maladie à déclaration obligatoire Mésothéliomes Formulaire clinicien N° 14567/01 Important : à remplir et à faxer rapidement au médecin de l'ARS au numéro suivant : Basse-Normandie : 02 31 70 95 50
Coordonnées du patient (à remplir par le clinicien, variables obligatoires nécessaires pour générer le code d'anonymat) Nom patronymique : _____ Prénom : _____ Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Date de naissance : _____		
A remplir par l'ARS Code d'anonymat : _____ Date de notification : _____		



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INDEMNISATION DES VICTIMES DE L'AMIANTE

(approuvé par le conseil d'administration de la FIVA le 14/01/2013)

La demande d'indemnisation au FIVA est une procédure gratuite

Votre identité	
Nom	Prénoms
Nom de naissance (s'il est différent)	Date de naissance : [][]/[][]/[][][][]
Adresse	Lieu de naissance
Tél.	E-mail

DEMANDES D'ANALYSES GENECAN

La plateforme de Génétique des Cancers du Plateau Côte de Nacre a élaboré un formulaire standard régional de demande d'examen (tumeurs solides uniquement). Ce formulaire a été présenté en RCP et mis en ligne sur le site internet dans la rubrique Anapath. Tous les items de cette fiche de demande sont des items obligatoires selon l'INCa pour un compte-rendu d'anatomopathologie final correct.

PROGRAMME AcSé

Une soirée d'information sur le programme AcSé (Accès sécurisé aux thérapies ciblées) a été organisée par le réseau le 23 janvier 2014 (23 participants) avec le soutien du laboratoire Roche.

Programme de la soirée :

- Présentation générale du programme AcSé (Pr ML Kottler, Dr D Vaur)
- Les essais cliniques ACSé et thérapies associées (Pr G Zalcmann, Pr F Joly)
- Du prélèvement à l'analyse (Pr F Galateau, Dr M Capovilla)

GENECAN Génétique des Cancers du Plateau Côte de Nacre	
Formulaire de demande d'examen Tumeurs solides uniquement	
Transmettre ce formulaire, le matériel tumoral et une copie du compte rendu, au choix à l'un des deux services suivants :	
✓ Anatomie Pathologique du CHU de Caen Av de la côte de Nacre - CS 30001 - 14033 Caen Cedex 9 Tel : 02.31.06.44.09 - Fax : 02.31.06.50.63	✓ Anatomie Pathologique du Centre François Baclesse 3 Av du Général Harris - BP 5026 - 14076 Caen Cedex 05 Tel : 02.31.45.50.51 - Fax : 02.31.45.50.43
A compléter par le prescripteur de l'examen	
Patient	
Nom : _____	Prénom : _____
Nom de naissance : _____	Date de naissance : [][]/[][]/[][][][]
<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	N° dossier (uniquement pour les patients du CHU ou du CFB) : _____



- Localisation, procédure et fiche de demande de tests (Dr G Le Moel)

FORMATION AUX BONNES PRATIQUES EN ANATOMOPATHOLOGIE

Afin de promouvoir l'ensemble des actions menées sur cette thématique, le groupe de travail au sein du réseau a procédé à l'élaboration d'une formation destinée à tous les professionnels de santé impliqués en cancérologie

L'ensemble des caractéristiques de cette formation sont décrites dans le chapitre « Formations » du présent rapport :

[Prévisions de formations pour 2015](#)

viii. Evaluation des Pratiques professionnelles (EPP)

Etude sur les délais de prise en charge des cancers du sein, poumon et côlons en Basse-Normandie

CONTEXTE

L'action 19.4 du Plan cancer 2009-2013 vise à soutenir l'étude sur les délais de prise en charge, menée dans plusieurs régions avec l'appui des réseaux régionaux de cancérologie (RRC), concernant les cancers les plus fréquents.

Cette étude a été réalisée en 2011 et 2012 par l'INCa dans plusieurs régions de France, dans un contexte de redéfinition de l'offre de soins en cancérologie par le dispositif national des autorisations de traitement du cancer.

Dans ce contexte, le Réseau Régional de Cancérologie OncoBasseNormandie a déposé à l'INCa, une demande de subvention à l'INCa pour le financement de l'étude des délais de prise en charge des cancers du poumon, du sein et du colon dans les 24 établissements de santé autorisés de Basse-Normandie. Cette étude, dont le financement a été obtenu, a débuté en Mai 2014, suite à l'élaboration de sa méthodologie courant 2013, en collaboration avec l'Agence Régionale de Santé, les centres de coordination en cancérologie de la région et les médecins DIM du CHU et du Centre F Baclesse ([Cf. Annexe : Synopsis Etude sur les délais de prise en charge](#)).



MODALITÉS PRATIQUES DE L'ÉTUDE

Après avoir étudié plusieurs possibilités de sélection des dossiers patients, il a été convenu que la méthode retenue serait celle adoptée par l'INCa :

- Le réseau OncoBasseNormandie a demandé aux 3C d'établir la liste des patients ayant eu leur première RCP de proposition thérapeutique correspondant à la période d'inclusion qui a été définie entre février 2013 et juin 2013 (Nom, prénom, IPP) et dont le code CIM-10 correspond a été défini dans le protocole.
- Réalisation du CRF sous ACCESS, des calculs d'échantillonnage et élaboration de la partie "outils statistiques" du protocole
- La liste des patients a été mise à disposition de l'auditeur par le 3C lors du recueil. Ce document sera présent au sein de la structure de prise en charge pendant 1 an (dès la date de début du recueil) puis sera détruite.
- Les 3C sont chargés de préparer le recueil sur site : mise à disposition de la liste des patients avec pour chacun la fiche RCP, le compte rendu anatomopathologique et le compte rendu opératoire (selon les cas, en version papier ou informatique), mise à disposition des dossiers médicaux.
- Le recueil de données est effectué par les attachés de recherche clinique du réseau OncoBasseNormandie à partir des fiches RCP, permettant ainsi un recueil exhaustif de l'ensemble des patients enregistrés en RCP pour la période donnée et correspondant aux critères d'inclusion. Les attachés qualité entrent les données dans une base Access® sur un ordinateur portable dédié, protégé par un mot de passe connu d'eux seuls. Les données brutes anonymisées seront visibles uniquement par 4 personnes du Réseau OncoBasseNormandie (coordonnateur, 2 attachés qualité et biostatisticienne pour l'analyse).



Le protocole ainsi que le traitement des données ont reçu un avis favorable du Comité de Protection des Personnes le 27 Janvier 2014 (Réf CPP : A14-D02-VOL.20) et du Comité Consultatif sur le Traitement de l'Information en matière de Recherche dans le



domaine de la Santé le 15 Janvier 2014 (DRGI CCTIRS MG/CP°2014.075) (Déclaration CNIL numéro Pk61160932v), ainsi qu'un financement de l'Institut National du Cancer.

DÉROULEMENT DE L'ÉTUDE

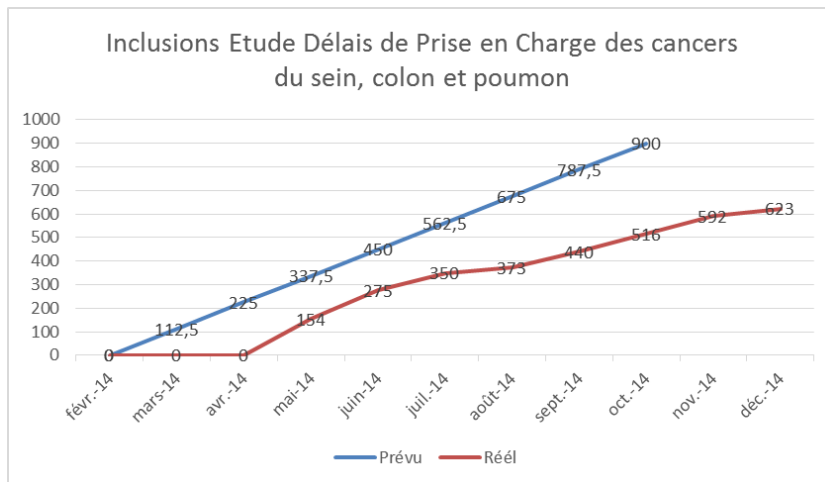
L'étude est bien accueillie dans les établissements et le recueil des données des deux tiers de l'objectif fixé s'est déroulé dans de très bonnes conditions. Nous tenons aussi à remercier les établissements pour leur accueil et la mise à disposition des documents ayant permis ce recueil de données.

Le recueil des données s'est pour la plupart parfaitement bien déroulé avec un très bon accueil dans les établissements. Les DIM, les qualificateurs des établissements, les oncologues, les équipes d'oncologies, les archivistes et les 3C ont été d'une aide précieuse dans l'avancement de ce projet.

Les patients ont été sélectionnés à partir de la liste de l'ensemble des patients ayant un code CIM correspondant à l'étude.

Actuellement 630 patients sont inclus dans 18 établissements de la région. Ce recueil de données a nécessité 43 déplacements. La recherche des informations s'est réalisée pour la plupart dans les dossiers papiers. Certaines données telles que la "date du premier examen d'imagerie de ville" sont peu présentes dans les dossiers.

Ci-après, figurent les pourcentages de remplissage des données régionales à recenser pour l'étude





SEIN			COLON			POUMON		
DATE DE NAISSANCE	241	100%	DATE DE NAISSANCE	173	100%	DDN	177	100%
N° patiente	241	100%	N° patient	173	100%	N° patient auto	177	100%
Année de naissance	241	100%	Sexe	172	99%	N° patient	177	100%
Code postal	223	93%	Année de naissance	173	100%	Sexe	177	100%
Ville de domicile principal	209	87%	Code postal	168	97%	Année de naissance autc	177	100%
Etablissement de 1ere PEC	241	100%	Ville de domicile principal	160	92%	Année de naissance	177	100%
Antecedent cancer	237	98%	Etablissement de 1ere PEC	173	100%	Code postal	175	99%
Sexe masculin	238	99%	Antecedent cancer	170	98%	Ville de domicile principal	167	94%
D1	175	73%	Pas de Coloscopie			Etablissement de PEC	177	100%
D2	133	55%	D1	138	80%	Antecedent cancer	175	99%
D2prim	110	46%	Preciser D1	136	79%	D1	89	50%
D3	227	94%	D2	129	75%	D2	143	81%
D4	203	84%	D2prim	66	38%	D3	144	81%
Preciser D4	209	87%	D3	113	65%	D3prim	84	47%
Nb cures D4	17	7%	D4	150	87%	D4	173	98%
D5	189	78%	Preciser D4	152	88%	D5	145	82%
D6	162	67%	Chirurgie D4			Preciser D5	139	79%
Preciser D6	168	70%	Non applicable D5			D6	57	32%
Nb cures D6	78	32%	D5	147	85%	Preciser D6	44	25%
PCS	152	63%	Non applicable D6			D7	19	11%
Situation emploi	184	76%	D6	130	75%	Preciser D7	12	7%
Situation familiale	158	66%	PCS	85	49%	PCS	135	76%
Mode de detection	185	77%	Situation emploi	136	79%	Situation emploi	156	88%
Type de cancer	206	85%	Situation familiale	128	74%	Situation familiale	130	73%
CIM	216	90%	Mode de detection	150	87%	Mode de detection	150	85%
StadeT	148	61%	Type de cancer	0	0%	Type de cancer	113	64%
StadeN	126	52%	CIM	167	97%	CIM	161	91%
StadeM	84	35%	Stade PT	75	43%	Stade T	105	59%
A défaut pT	34	14%	StadeN	70	40%	StadeN	105	59%
A défaut N	31	13%	StadeM	56	32%	StadeM	102	58%
A défaut M	12	5%	A défaut T	54	31%	A défaut pT	11	6%
Plurifocal	200	83%	A défaut N	51	29%	A défaut N	11	6%
Commentaires	182	76%	A défaut M	27	16%	A défaut M	15	8%
Parcours incomplet	189	78%	Nb de ganglions	75	43%	Stade	28	16%
Motifs	12	5%	plurifocal	148	86%	Exposition tabac	172	97%
			Commentaires	123	71%	Exposition amiante	168	95%
			Parcours incomplet	139	80%	plurifocal	165	93%
			Motifs	26	15%	Commentaires	130	73%
						Parcours incomplet	168	95%
						Motifs	48	27%

Glossaire :

Poumon

- D1 : Date de la 1ère imagerie de ville
- D2 : Date de la 1ère imagerie hôpital
- D3 : Date du CRAP
- D3' : Date de l'histologie complète (si différente)
- D4 : Date de la RCP
- D5 : Date du 1er traitement
- D6 : Date du 1er traitement
- D7 : Date du 1er traitement

Colon

- D1 : Date de la 1ère coloscopie
- Preciser
- D2 : Date du CRAP



- D2' : Date de l'histologie complète (si différente)
- D3 : Date de la RCP pré-thérapeutique
- D4 : Date du 1er acte thérapeutique
- D5 : Date de la RCP post-op
- D6 : Date de début de chimiothérapie

Sein

- D1 : Date de la mammographie
- D2 : Date du CRAP
- D2' : Date de l'histologie complète (si différente)
- D3 : Date de la 1ère RCP pré-opératoire
- D4 : Date du 1er acte thérapeutique
- D5 : Date de la RCP post-op / post-chimiothérapie
- D6 : Date de 2ème traitement (1ère séance active)

IPAQSS RCP

La concertation pluridisciplinaire dans la prise en charge initiale d'un patient atteint d'un cancer est un élément spécifique garant de la qualité de la prise en charge ultérieure. Cet indicateur répond à l'un des objectifs du plan cancer 2, mesure 19.1 : Généraliser l'accès aux mesures transversales lancées par le Plan cancer précédent, améliorant la qualité de toute prise en charge en cancérologie.

Le référentiel national (INCa) rappelle que le réseau régional a pour mission de systématiser les audits qualité des RCP.

Afin de dresser un état des lieux en termes d'exhaustivité et de pluridisciplinarité, le réseau a ainsi mené une enquête durant l'été 2014 auprès des qualitiens de chaque établissement de santé autorisé en cancérologie, afin de recenser les fiches d'indicateurs IPAQSS de 2012 (fournies par l'HAS) concernant les critères RCP. Ces indicateurs une fois recensés ont été analysés en Octobre 2014, par établissement et par 3C, en vue d'élaborer un bilan régional des RCP et d'identifier les éventuels points d'amélioration.

→ **Méthodologie**

- Exploitation données transmises à l'HAS par les qualitiens des établissements de santé (ES) autorisés
- Analyse des données 2012
- Analyse par ES et par 3C
- Critères définis IPAQSS

→ **Résultat**

- Résultats principaux :
 - Moyenne régionale RCP niveau 1* : 76%
 - Moyenne régionale RCP niveau 2** : 51%
 - Problème principal : absence de quorum ou absence de traçabilité du quorum
 - Hétérogénéité selon l'ensemble des ES
 - % de dossiers non conformes important (49% en moyenne) et variable selon les ES
 - En moyenne 67% des RCP ont lieu avant 1^{er} acte thérapeutique
 - 73% de fiches RCP informatisées (mais non partagées le plus souvent)

**Niveau 1 : La trace d'une RCP datée a été retrouvée et une proposition de prise en charge a été formulée.*

***Niveau 2 : La trace d'une RCP datée a été retrouvée et une proposition de prise en charge a été formulée avec au moins 3 PS de spécialités différentes*



L'ensemble des résultats sont compilés dans le rapport (20 pages) accessible sur le site du réseau sur lien suivant : http://www.oncobassenormandie.fr/gallery_files/site/1533/1534/1562/1803/11500/11501.pdf

L'analyse de ces mêmes critères pour l'année 2014 sera initiée en Mars 2015, elle permettra de mesurer l'évolution des pratiques.

2. Promotion d'outils de communication au sein de la région

i. Le site internet d'OncoBasseNormandie

Historique

Juillet 2012 : Elaboration de l'architecture et de l'arborescence du site internet OncoBasseNormandie
Définition et création des rubriques, rédaction et insertion des contenus et des images.

Année 2013 : Création et élaboration de bases de données :

- Les essais cliniques en répertoriant ceux du CHU de Caen et du Centre François Baclesse et d'accéder plus rapidement aux essais cliniques notamment en fonction de la spécialité médicale et la localisation du cancer. Pour plus d'information, se rendre au chapitre 4.2. Base régionale des essais cliniques.

➤ Lien vers la rubrique "Essais cliniques/recherche" :

<http://www.oncobassenormandie.fr/les-professionnels/essais-cliniques-recherche/base-regionale-des-essais-cliniques,2010,1957.html?>

- L'annuaire régional des Soins Oncologiques de Support qui recense la spécialité et les coordonnées des professionnels de santé impliqués dans les soins de support dans les 24 établissements de santé autorisés en cancérologie.

➤ Lien vers la rubrique "L'annuaire Soins Oncologiques de Support" :

<http://www.oncobassenormandie.fr/les-professionnels/soins-oncologiques-de-support/l-annuaire-soins-oncologiques-de-support,2856,2674.html?>

L'annuaire Soins Oncologiques de Support

Cliquez sur l'établissement de santé pour obtenir les coordonnées mail et téléphoniques.

Nom de l'établissement	<input type="text"/>
Spécialité	<input type="text"/>
Professionnel	<input type="text"/> <ul style="list-style-type: none"> Acupuncteur, Ostéopathe, Mésothérapeute Annonce Art thérapie Assistante sociale Assistante sociale dédiée en cancérologie Consultation externe Convention de partenariat avec l'ASPEC : Association Soins Palliatifs en Calvados Dietéticien Educateur sportif Ergothérapeute

Création d'un site dédié l'Unité de Coordination en Oncogériatrie (UCOG)

En 2013, création de la rubrique Oncogériatrie sur le site OncoBasseNormandie. L'objectif principal de l'UCOG est de proposer des parcours de soins adaptés aux patients âgés atteints d'un cancer. Pour réaliser au mieux ses missions l'UCOG possède une rubrique sur le site internet d'OncoBN afin de pouvoir diffuser l'information, mettre à disposition les différents documents et de proposer les formations aux professionnels de santé.

En 2014, pour une meilleure lisibilité et accessibilité aux informations concernant l'UCOG, création d'un site dédié UCOG.

- Oncogériatrie - UCOG
- Oncopédiatrie
- IMAPAC
- Présentations et Actus scientifiques





Un accès rapide par un lien "Oncogériatrie –UCOG" en page d'accueil.

Ses différents travaux sont répertoriés sur le site, comme suit :

- UCOG
- AOG
- DPC
- Recherche
- Liens utiles
- Brochures
- Newsletter
- Manifestations/Formations
- Agenda (qui regroupe toutes les formations confondues)

► Le lien vers la rubrique "Oncogériatrie" : <http://oncogeriatrie.oncobn.fr/>

Création d'un site dédié Oncopédiatrie

Initialement, le réseau Oncopédiatrie avait une rubrique sur le site du réseau OncoBN.

Comme pour l'Unité de Coordination en Oncogériatrie, création d'un site dédié Oncopédiatrie.

Les missions sont rubriquées :

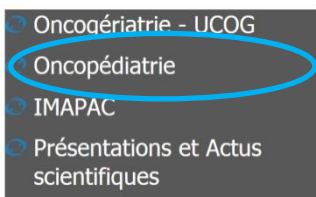
- Le réseau
- Annuaire (la rubrique est en cours)
- Manifestations
- Les cancers de l'enfant
- Actus
- Liens utiles

20





- OncoBasseNormandie (lien vers le site principal)



Un accès rapide par un lien "Oncopédiatrie" en page d'accueil.

- Lien vers la rubrique "Oncopédiatrie" : <http://oncopediatrie.oncobn.fr/>

Création d'un site dédié IMAPAC

"L'objectif est de faciliter l'accès à une offre d'Activité Physique Adaptée aux besoins des patients atteints d'un cancer et de travailler sur les déterminants comportementaux favorables à son maintien".

Création du site dédié "Activité Physique et Cancer"

- Un accès direct via un lien <http://imapac.fr/>

Les thèmes :

- Accueil
- Annuaire et structures APA (Cette rubrique répertorie en Basse-Normandie les différents centres et associations sportifs adaptés à la pathologie du patient)
- Newsletters
- Vidéos (un lien sur la page d'accueil du site OncoBN et sur la page Facebook du réseau). Les patients partagent leur expérience sur le fait de pratiquer une Activité Physique "Adaptée" avec un cancer.
- Contact
- Formations
- OncoBasseNormandie (lien vers les sites OncoBN)



Mise en ligne de vidéos

La rubrique "Vidéos" est accessible sur la page d'accueil du site.

VIDÉOS "ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE"

6 vidéos de 5-6 mn ont été mises en ligne sur le site afin de promouvoir l'initiation et le maintien de l'activité physique "adaptée" avec un cancer.

Les thèmes :

- L'Activité Physique Adaptée
- L'Activité Physique Adaptée et les traitements
- L'Activité Physique Adaptée et les bénéfices
- L'Activité Physique Adaptée et les relais d'information
- L'Activité physique Adaptée et la prescription
- L'Activité Physique Adaptée et les institutions régionales

Sur les vidéos les acteurs sont :

- les professionnels de santé (oncologue, médecin généraliste, gastroentérologue, ORL)



- les patients
- les opérateurs
- les institutions (Ligue contre le cancer, ERI, ESC, DRJSCS)

VIDÉOS "LES RÉGIONALES DE CANCÉROLOGIE"

Le 04 novembre 2014, se sont tenues "les régionales de cancérologie" au centre des Congrès à Caen.

- Lien "Les régionales de cancérologie" : <http://www.oncobassenormandie.fr/infos-utiles/presentations-a-telecharger/en-2014/regionales-de-cancerologie,4018,4074.html>

Cette journée a été filmée par Normandie TV.

VIDÉOS "LES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT"

Le 20 juin 2014, s'est déroulée la "3^{ème}" journée régionale sur les Soins Oncologiques de Support".

Les vidéos sont visualisables sur le site OncoBN et sur le page Facebook du réseau (Lien sur la page d'accueil du site). Les professionnels de santé de notre région en ont été informés par mail, de plus la journée était visible sur la page d'accueil "les actus à la une".

- Lien journée SOS : <http://www.oncobassenormandie.fr/infos-utiles/les-manifestations-du-reseau/en-2014/journee-sos,3790,3736.html?>

VIDÉOS "DOSSIER DE LIAISON"

- 4 vidéos sur "Le Dossier de Liaison", d'environ 5 minutes chacune, portent sur les thématiques suivantes :
- Le dossier de liaison - Un lien ville-hôpital
- Le dossier de liaison - les traitements et l'agenda thérapeutique
- Le dossier de liaison - La consultation d'annonce et les soins de support
- Le dossier de liaison et l'aidant

Elles sont principalement constituées de témoignages de patients et professionnels de la santé. Leur finalité est de promouvoir l'intérêt du dossier de liaison et de son utilisation par les professionnels de santé hospitaliers et de ville, ainsi que par les patients.

DÉBAT "PRÉVENTION ET DÉPISTAGE"

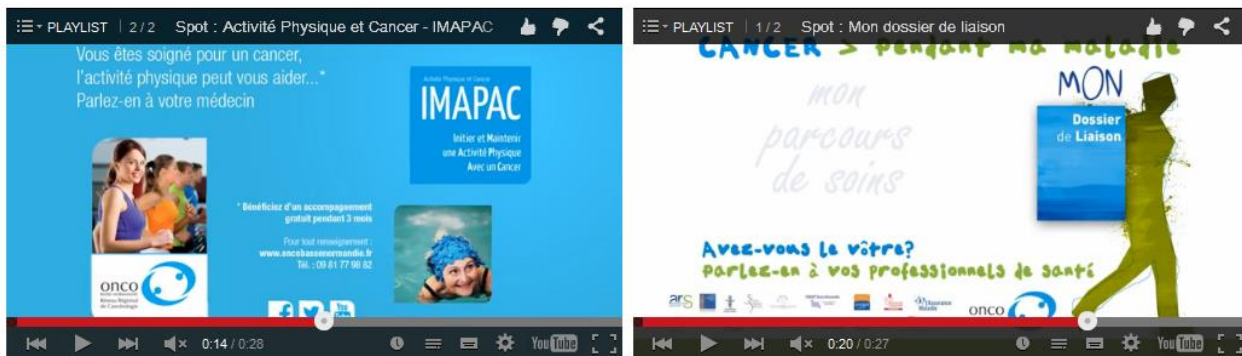
Ce débat télévisé "Prévention et Dépistage", d'environ 1h30, a permis de réunir des professionnels de santé autour de la politique régionale portant sur la prévention et le dépistage du cancer du col de l'utérus, du sein et du colon.

Ces vidéos, proposées dans leur globalité (1h30) par thématique (environ 30 minutes chacune), sont également accessibles sur notre site internet en cliquant sur le lien suivant : Prévention Dépistage.

SPOTS "MON DOSSIER DE LIAISON" ET "ACTIVITÉS PHYSIQUES ET CANCER - IMAPAC"

Ces spots sont en page d'accueil sur le site du réseau.

The screenshot shows the OncoBN website interface. At the top, there is a navigation bar with tabs for 'LE RÉSEAU', 'LES PROFESSIONNELS', 'LES PATIENTS', and 'INFOS UTILES'. Below this, a search bar and social media icons are visible. The main content area features a news article titled 'Invitation Journée Mondiale de Lutte contre le Cancer - 4 février 2015' with a 'Nous contacter' button. To the right, there is a sidebar with a section 'ACCES EN 1 CLIC !' containing links to 'Agenda', 'Calendrier RCP', 'Soins de support', 'Référentiels', 'Aide au retour au travail', 'Anapath-Biologie-Génétique', 'Essais cliniques', 'DCC', and 'THECTOX'. Below the sidebar, there is a 'Vidéos' section with four video thumbnails: 'Activité physique "Adaptée"', '"Les régionales de cancérologie"', 'Le dossier de liaison', and 'Débat télévisé - Prévention/Dépistage'. At the bottom right, there is an 'Espace membres' section with links to 'Oncogériatrie - UCOG', 'Oncopédiatrie', 'IMAPAC', and 'Présentations et Actus scientifiques'.



Création d'un site dédié "Agenda OncoBasseNormandie"

Initialement l'agenda des formations était consulté sur le site OncoBasseNormandie. Afin de mieux répertorier les formations, création d'un site dédié "l'agenda OncoBasseNormandie" qui recense :

Les formations agréées FIF-PL, les programmes de DPC et autres formations continues ainsi que les manifestations organisées par le réseau OncoBasseNormandie, le réseau oncopédiatrie et l'UCOG.

Pour les formations, celles-ci sont organisées par thème et par code couleur :

- Recherche clinique
- Anapath
- Activités physiques
- Oncogériatrie
- Oncopédiatrie
- Parcours/Soins
- Démarche participative
- Autres formations continues

Chaque formation est détaillée (dates, lieu, horaires), les programmes et bulletin d'inscription peuvent être de consultés et téléchargés.

La rubrique "Evènements" recense les manifestations organisées par le réseau.



En prévision pour 2015

Afin d'optimiser et faciliter les inscriptions aux manifestations et formations en ligne, le réseau est actuellement en train de mettre en place un système sécurisé de paiement en ligne.

ii. Newsletter du réseau

Le réseau a mis en place la publication de newsletters diffusée par mail exclusivement à l'ensemble des professionnels de santé de la région. L'objectif de ce document est de présenter de manière très succincte (A4, recto), les actualités en cancérologie du réseau et de l'ensemble des événements dans la région. Un focus est prévu pour chaque numéro sous la forme de min articles rédigés par des professionnels volontaires de la région sur la thématique choisie.





Le comité médico-scientifique est en charge de proposer une thématique pour chaque numéro et de valider la version élaborée par la cellule opérationnelle.

Le focus du premier numéro, paru en Septembre 2014, a porté sur la présentation du réseau (ses instances et missions). Le second numéro qui paraîtra en Mars 2015, fait un focus sur l'annonce du cancer vécue au travers de 6 témoignages de professionnels (oncologues, IDE, cadre de santé)

Lien vers le premier numéro : http://www.oncobassenormandie.fr/gallery_files/site/1533/1534/1562/1803/11458/11473.pdf

NEWSLETTER N°1- SEPTEMBRE 2014



Voyez le combat différemment

Les patients et les professionnels de santé sont reliés

Présentation du réseau

Le réseau régional Oncobassenormandie a été créé en octobre 2012 sous la forme d'une association de loi 1901. Il est défini dans le plan cancer 2003-2009 (Mesure n°29) comme une organisation pivot dans le champ sanitaire. Ses actions ont été consolidées dernièrement dans le plan cancer 3 et renforcées notamment sur les thématiques du parcours de soins et du lien ville-hôpital, du développement de la recherche clinique, de l'accès aux soins de support, et de la prévention et du dépistage. [En savoir plus.](#)

Des informations disponibles sur le site :
www.oncobassenormandie.fr

- L'[annuaire des soins de support](#). Prochainement tous les professionnels de santé
- L'[annuaire des RCP](#) bas-normandes (nature, lieu, date, horaire)
- Les descriptifs des [chimiothérapies](#) (nature, posologie, effets indésirables, interactions médicamenteuses)
- Les référentiels de [prise en charge](#) et [soins de support](#)
- L'ensemble des [essais cliniques](#) ouverts en Basse-Normandie
- Les [formations](#) en cancérologie
- L'accès [oncogériatrie](#) et [oncopédiatrie](#)

Les dates importantes à retenir en Basse-Normandie

- **16 septembre 2014** - Présentation du réseau et du lien ville-hôpital à la maison médicale de Deauville
- **9 octobre 2014** « 2ème rencontre des infirmiers en Basse Normandie » - Conseil régional - Caen
- **11 octobre 2014** « Actualités oncogériatriques normandes » - Hôtel Mercure Pont l'Evêque - Deauville
- **4 novembre 2014** « Les régionales de cancérologie »- Centre des congrès - Caen
- **20 novembre 2014** - Présentation du réseau et du dossier de liaison au CSI Croix Rouge de Sartilly
- **26 novembre 2014** - Présentation du réseau OncobasseNormandie et de ses missions - Espace Victor Hugo - Lisieux
- **27 novembre 2014** - Soirée IDE sur la Leucémie lymphoïde chronique. Mercure, Port, Caen



L'EQUIPE DE COORDINATION

Xavier BLAZOT, Docteur en biologie, Coordonnateur
 Florence LANGLOIS, Assistante de direction
 Marina LE CLINCHE, Chargée de gestion, Web
 Aline MEZERGUES, Attachée de Recherche Clinique
 Clivier SEREE, Qualiticien

LES MEMBRES

Le réseau ONCO est composé des 24 établissements de santé de la région Basse Normandie autorisés à la pratique des soins en cancérologie, chacun représenté par le directeur et un médecin désigné par le président de CME, en tant que membres constitutifs. Le réseau regroupe également une vingtaine de membres consultatifs, essentiellement des associations de professionnels.

- Cliquez [ici](#) pour connaître tous les membres

- Cliquez [ici](#) pour adhérer

LE BUREAU

Président : Dr Michel André (gynécologue CH Fiers),
 Trésorier : Dr Xavier Levaltier (hématologue, Polyclinique du Parc).
 Secrétaire : Pr Gérard Zalcmann (chef de service pneumologie CHU).
 Pour accéder à l'organigramme, cliquez [ici](#).

A voir sur le site

Actuellement :

Interviews à visionner sur l'intérêt de l'activité physique adaptée en Cancérologie.

Web: imapac.fr



Conférences journée SOS : 20 juin 2014



Prochainement :

Interviews à visionner sur le dossier de liaison en cancérologie



Comité de rédaction : Comité Médico Scientifique du réseau (CMS) - Cliquez [ici](#) pour découvrir les membres

CONTACT - Siège social : 3 place de l'Europe - 14200 Hérouville Saint-Cair - Tél : 09 81 77 98 82 - Mail : reseau@oncobn.fr / secretariat@oncobn.fr - www.oncobassenormandie.fr



iii. Le dossier de liaison en cancérologie

Rappel historique

L'élaboration du dossier de liaison est le fruit d'une série de réunions regroupant oncologues, pharmaciens, médecins hospitaliers et libéraux, infirmiers, ARS, Réseau Régional de Cancérologie de la Basse-Normandie, afin de répondre aux besoins d'informations, essentiellement de la part des professionnels de santé de ville, concernant la pathologie et le parcours de soins des 8000 nouveaux patients atteints d'un cancer chaque année en Basse-Normandie auxquels ils sont confrontés chaque jour. Après la conception et la reprographie du dossier de liaison à 3000 exemplaires, le réseau régional de cancérologie de Basse-Normandie a mis en place au mois de septembre 2012 dans les 24 établissements de santé autorisés en cancérologie, ce classeur destiné à être remis aux patients atteints d'un cancer lors de la consultation médicale ou paramédicale d'annonce.

Le classeur contient des informations suivantes :

- les coordonnées du patient,
- un répertoire des professionnels impliqués dans sa prise en charge (facilitant l'échange d'informations)
- Le PPS (Programme Personnel de Soins) et le PPAC (Programme Personnel de l'Après- Cancer)
- son protocole de chimiothérapie (à Télécharger sur le site du réseau)
- les effets secondaires de ses traitements
- les procédures de contact en cas de nécessité
- l'agenda thérapeutique
- les correspondances entre professionnels de santé
- les fiches de suivi infirmier (suivi de voie veineuse)
- des emplacements (pochettes) pour y insérer ordonnances, résultats,
- les fiches de dépistage des besoins en soins de support

Le dossier de liaison a pour objectifs d'informer, responsabiliser le patient et de mieux détecter ses besoins de toute nature (douleur, nutrition, psychologique, sociaux, familiaux...), tout en l'aidant à identifier son parcours de soins, d'une part, et, de favoriser la communication entre les professionnels (médicaux, para-médicaux, médico-sociaux) impliqués dans la prise en charge du patient notamment en favorisant l'accès aux soins de support, d'autre part.

Etude CALICAN, 2013

L'étude CALICAN menée en 2013 sur l'étude de l'impact de la mise en circulation du dossier de liaison (thèses de médecine de C Bayard et C Besnier soutenues en Décembre 2013, CF Rapport d'activité 2013 du réseau) a révélé l'acceptation des professionnels de santé hospitaliers en grande majorité ainsi que des patients, à ce type de support pour améliorer le lien ville-hôpital, lors de sa phase initiale, c'est-à-dire au moment de la prise en charge hospitalière. Les consignes de remise du dossier avaient en outre été évaluées et ressenties de manière tout à fait comparable entre professionnels et patients. Cependant, en raison de l'inertie liée à la pénétration du dossier de liaison vers la ville, le ressenti et l'acceptation de ce support par les professionnels de ville n'avait pu être évalués. Nous avons poursuivi cette démarche dans le cadre d'une autre étude menée en 2014 menée chez des patients atteints de cancer des Voies Aéro-Digestives Supérieures, l'étude VADSOS.

Etude VADSOS, 2014

Dans la continuité de l'étude CALICAN, nous avons mené avec Melle Emilie Roulland, interne en médecine, dans le cadre de sa thèse (dirigée par le Dr C Delorme) sur le dépistage des besoins en soins de support chez 30 patients atteints de cancer des Voies Aéro-Digestives Supérieures (VADS), l'étude VADSOS. Celle-ci avait pour objectif d'étudier dès l'annonce de la maladie et 6 mois après au travers d'une enquête menée au domicile du patient (enquête proposée au patient et à son aidant) les besoins de ces patients en soins de support et de déterminer l'impact du dossier de liaison. Cette étude a rassemblé les services ORL du CHU, du centre F Baclesse. Le protocole a été élaboré conjointement par le réseau et l'étudiante, le réseau a ensuite procédé à sa soumission aux instances. Il a reçu l'avis favorable du CPP le 12/12/13 et du CCTIRS le 15/01/14



Ce travail de thèse qui sera soutenu le 6 mars 2015 a révélé les résultats suivants : L'évaluation des besoins en SOS chez des patients atteints d'un cancer des VADS confirme et renforce les données de la littérature à savoir l'existence de besoins notamment dans le domaine de la douleur et dans le retentissement nutritionnel. La mise en évidence des besoins dans le domaine psycho-social a été plus difficile.

L'évaluation de ces besoins et leurs prises en charge systématisées sont devenues, aujourd'hui, des priorités dans l'amélioration de la qualité des soins et de vie des malades. D'ailleurs, une des exigences du 3^{ème} Plan Cancer est la mise en place dès l'annonce de la maladie et tout au long de la prise en charge d'une détection systématique des besoins en SOS soutenue par le développement d'outils adaptés.

Cette population est souvent associée à des conduites addictives à risque, à des parcours de vie difficiles, à un certain fatalisme, à des comportements de déni ou de résignation face à la maladie. Dans ce sens, elle est peu demandeuse de soins et reste difficile à évaluer.

Il serait souhaitable que cette évaluation systématisée des besoins en SOS se poursuivre au-delà de l'étude et qu'elle intègre les pratiques des différents services.

A terme, il serait souhaitable que ces prises en charge puissent être étendues à la pratique de l'ensemble des professionnels de santé en ville.

Le dossier de liaison semble pouvoir faciliter cette nouvelle démarche de prise en charge globale par l'utilisation de fiches spécifiques de détection des besoins en SOS.

L'acceptabilité du dossier de liaison par les patients est forte dans sa phase initiale mais reste dépendante de l'information transmise, de l'adhésion du professionnel qui le remet mais aussi de l'appropriation des professionnels de la ville. Elle paraît bonne dans l'ensemble mais son appropriation reste faible. En effet, les patients ont expérimenté le manque voire le refus des professionnels de santé dans l'utilisation et le remplissage de ce DDL et déplorent leur manque d'investissement.

Cela apparaît comme un frein à l'utilisation du dossier. D'une manière générale, l'inertie de mise en place et la méconnaissance de cet outil par l'ensemble des professionnels de santé peuvent expliquer sa faible utilisation. Un travail notamment de commutation sur le versant ville apparaît donc capital, ce d'autant que la nouvelle version du dossier de liaison a été élaborée entre autre sur la base des recommandations d'un échantillon de professionnels de ville dans le cadre de l'étude CALICAN fin 2013.

Par ailleurs, il est à noter que la version informatisée du dossier de liaison est en cours d'élaboration, ce qui répond également aux attentes de certains professionnels de santé, dans le cadre du développement du système d'information de coordination piloté par l'ARS et le GCS Télésanté, accompagnant le développement parallèle et complémentaire du DCC, pour lequel le réseau, en collaboration avec les praticiens, a un rôle important.

Le dossier de liaison en quelques chiffres en 2014

En 2014, une centaine de carton de dossiers de liaison (32 dossiers par carton) ont été livrés dans les différents établissements de la région suite à leur demande.

Cela représente environ 3200 dossiers, sachant que la remise des dossiers n'est pas homogène au sein de ces établissements. Cela peut s'expliquer par le fait que certains établissements notamment autorisés en chirurgie seule vont « s'associer » avec un autre établissement autorisé en chimiothérapie dans le circuit de remise (c'est le cas par exemple de la polyclinique du Cotentin). Par ailleurs, il est à noter que la remise du dossier est beaucoup plus fréquente lors que le dispositif d'annonce paramédicale est bien identifié au sein des établissements ou des services.

Par rapport à l'incidence des cancers en Basse-Normandie, estimée à 7500 nouveaux cas par an, si l'on considère que ces dossiers ont été remis à des patients diagnostiqués en 2014, cela représente un taux de remise de $3200/7500 = 42\%$, ce qui est assez important.

Cependant, il apparaît nécessaire de multiplier les campagnes d'information et de promotion du dossier de liaison auprès des professionnels de ville, ces derniers étant trop peu informés de l'existence de ce document de parcours de soins, et ce, au détriment des patients (cf étude VADSOS).





	LIVRAISON 1	LIVRAISON 2	LIVRAISON 3	LIVRAISON 4	LIVRAISON 5
CALVADOS					
Centre Hospitalier de BAYEUX	1 carton le 24/04/2014	1 carton le 26/08/2014	2 cartons le 3/11/2014		
Hôpital Privé SAINT MARTIN	1 carton le 2/07/2014				
Centre de Cancérologie Maurice Tubiana	3 cartons le 28/05/2014	5 cartons le 17/07/2014 - Dr RAT	4 cartons le 23/12/2014		
Polyclinique du Parc	20 dossiers le 28/05/2014	20 dossiers le 28/05/2014 -	2 cartons le 24/06/2014		
Centre François BACLESSE	5 cartons le 25/02/2014	2 cartons le 11/04/2014 ERI			
CHU de Caen	1 carton le 27/02/2014	1 carton le 14/04/2014 (pneumo)	2 cartons le 5/06 pour le niveau 9	1 carton le 26/01/2015 ORI 1510	
Polyclinique de Deauville					
Centre Hospitalier de FALAISE					
Centre Hospitalier de LISIEUX	1 carton le 24/02/2014	16 dossiers le	2 cartons le 17/06/2014		
Polyclinique de LISIEUX	1 carton le 27/05/2014	3 cartons le 6/01/2015			
Clinique Notre Dame de VIRE	1 carton + 24 le 26/05/2014				
Centre Hospitalier de VIRE	1 carton le 24/02/2014	20 dossiers le 4/02/2015 Ambulatoire			
ORNE					
Clinique SAINT JOSEPH	2 cartons le 5/03/2014				
Centre Hospitalier InterCommunal ALENCON-MAMERS	1 carton le 17/10/2014				
Centre Hospitalier d'Argentan	1 carton le 24/03/2014	1 carton le 14/01/2015			
Clinique SAINT DOMINIQUE de FLERS	3 cartons le 5/03/2014				
Centre Hospitalier J. MONOD de Flers	1 carton le 24/03/2014	2 cartons le 27/08/2014	2 cartons le 3/12/2014		
MANCHE					
Polyclinique de la Baie	3 cartons le 30/06/2014	7 cartons le 10/10/2014	6 cartons le 1/12/2014	6 cartons le 17/12/2014	
Centre Hospitalier Public du Cotentin	1 carton le 24/02/2014	3 cartons le 29/04/2014	2 cartons le 20/06/2014	4 cartons le 18/12/2014	
Polyclinique du cotentin					
Centre Hospitalier AVRANCHES-GRANVILLE	1 carton le 24/03/2014	1 carton le 10/04/2014	5 cartons le 18/12/2014		
Polyclinique de la Manche	5 cartons le 22/05/2014				
Centre Hospitalier Mémorial de SAINT LO	1 carton le 26/08/2014	1 carton le 26/01/2014 hôpital de jour			

iv. Programme Personnalisé de l'Après Cancer : le PPAC

Conformément aux préconisations du plan cancer, le réseau a mis en place un groupe de travail réunissant les professionnels suivants pour élaborer un PPAC :

- X Blaizot (PhD, Coordonnateur OncoBN)
- B Clin-Godart (MD, PhD, PUPH, Chef du service de Santé au Travail et Pathologie Professionnelle du travail, CHU)
- V Debrisson (Médecin, CH Bayeux, Aunay)
- C Delorme (Médecin CH Bayeux, Coordinatrice Réseau Régional de la Douleur, Chargée de Mission ARS)
- M Degroult (IDE d'annonce, CH Bayeux, Réseau du Bessin)
- F Desprez (IDE Annonce, CH Cherbourg)
- A Mézergues (ARC OncoBN)
- M Nicolle (Carsat)
- B Masson (Cadre de Santé, CH Flers)
- A Seguin (Carsat)

L'objectif était de réunir les référents concernés par les items préconisés par l'INCa, à suivre chez les patients lors de la phase post-traitement, portant notamment sur la surveillance médicale, le dépistage des besoins en soins de support, l'aide au retour au travail, l'accompagnement socio-professionnel, les services de santé au travail.





Nous avons ainsi abouti à l'élaboration d'un document régional reprenant ces items, avec une charte graphique reprenant celle du dossier de liaison. Cette version régionale est cependant déclinée en trois versions, liées aux coordonnées spécifiques des services d'accompagnement socio-professionnels de chaque département, Calvados, Manche, Orne. Enfin, nous avons complété ce document en y ajoutant des préconisations sur l'hygiène de vie sur les aspects nutritionnels et d'activité physique adaptée (en indiquant notamment les adresses des structures participant au projet IMAPAC)

Lien vers le PPAC (Calvados) : http://www.oncobassenormandie.fr/gallery_files/site/1533/1534/1562/1803/5776/11487.pdf

v. Le Dossier Communiquant en Cancérologie (DCC)

Contexte

Le déploiement d'un DCC (dossier communicant en cancérologie) dans chaque région de France l'horizon 2015 est inscrit dans le plan cancer 3.

Il ne s'agit pas de construire un DCC dans sa globalité, mais de s'inspirer de solutions existantes dans d'autres régions ayant mis en place un DCC fonctionnel et répondant aux exigences de l'INCa.

Ce projet est financé par l'ARS de Basse-Normandie, qui mandate le GCS Télésanté Basse-Normandie (TSBN) comme maître d'ouvrage, pour la mise en place technique du DCC. Le rôle du réseau OncoBasseNormandie est de définir un cahier des charges à l'issue duquel le GCS-TélésantéBN assurera son installation de la solution INOVELAN retenue.

Objectifs

L'objectif est de permettre de stocker et mettre à disposition les données médicales des patients sur une plateforme régionale (avec un hébergeur de santé agréé) soit après export des données du SI d'un établissement, soit après saisie directe des données dans le DCC via un portail web sécurisé.

Les données des patients pourront alors être accessibles en temps réel en se connectant au DCC par identifiant et mot de passe. Pour répondre aux exigences nationales, le DCC devra inclure les critères suivants :

- Fiche RCP
- Compte rendu Opérateur
- Compte rendu Anapath et bio marqueurs
- PPS
- PPAC
- Soins de support
- Liens vers les essais cliniques
- L'enregistrement des patients en RCP se fera via l'annuaire RCP relié au DCC.

Caractéristiques de la solution DCC proposée par INOVELAN

Dans l'objectif de lancer le projet DCC en Basse-Normandie, le réseau a organisé en collaboration avec l'ARS et le GCS Télésanté une soirée d'information et de démonstration de la solution proposée par la société INOVELAN (solution également retenue par les régions Nord Pas de Calais, Picardie, Haute-Normandie).

Cette réunion a permis de mettre en exergue les points suivants correspondant à la fois aux pré-requis de l'INCa (cible) et aux exigences des praticiens de la région.

Ces caractéristiques sont listées ci-dessous :

- Saisie directe online depuis un portail web de la fiche RCP
- Génération de fiches RCP PDF qui peuvent être copiées dans le SI de l'établissement
- Possibilité pour un établissement de récupérer gratuitement ses données structurées au format HL7 CDAR2
- Possibilité pour un établissement d'utiliser les outils de reporting de la plateforme régionale pour exploiter ses données



- Solution qui répond à la cible d'une consolidation régionale des données cliniques à partir de documents structurés, et à la nécessité DANS TOUS LES CAS et indépendamment de l'outil de devoir faire appel à un hébergeur de santé agréé
- Garantie d'une sécurisation des accès aux données liée à l'hébergement des données chez un hébergeur agréé données de santé
- Garantie de mise en œuvre d'une politique d'habilitation d'accès aux données
- Garantie d'une traçabilité et d'une auditableté de toutes les actions faites dans le DCC
- Dans une seconde phase du projet de déploiement, possibilité d'accéder à l'imagerie via le DCC
- Possibilité d'intégrer le parcours de soins et notamment le dossier de liaison
- Possibilité d'incrémenter d'autres briques que les fiches RCP comme le PPS, PPAC, l'anapath, le CROP, les soins de support, les essais cliniques correspondants, les demandes de recherche de mutations génétiques (fiche GENEKAN)
- Circulation en temps réel de l'information accessible à tous les professionnels de santé désignés, impliqués dans la prise en charge du patient selon des droits à définir par les référents RCP
- Intégration dans la fiche RCP d'images ou de schémas permettant la visualisation de la localisation des sites tumoraux
- Incrémentation de liens vers les recommandations de prise en charge sur la fiche RCP favorisant l'aide à la détermination de la stratégie thérapeutique
- Possibilité de mettre en place des fiches RCP régionales communes et élaborées par les professionnels de la région (avec les critères minimaux de l'Inca)
- Reprise de l'historique de chaque patient lors de la réouverture de son dossier
- Bénéficiaire du support pérenne d'un ingénieur du GCS TSBN, formé par INOVELAN pour assurer le développement et les évolutions des différents éléments du DCC
- Bénéficiaire d'une mutualisation de tous les utilisateurs pour les coûts de maintenance et d'hébergement
- Bénéficiaire d'un outil facilitant l'enregistrement des patients en RCP ainsi que la pré-saisie des fiches
- Faciliter pour chaque 3C le recensement des indicateurs nécessaires à l'élaboration et au transfert annuel des tableaux de bord à l'Inca
- Bénéficiaire des cahiers des charges des autres régions ayant opté pour le DCC INOVELAN (Haute-Normandie et Nord Pas de de Calais)

Méthodologie et organisation régionale

L'objectif du groupe de travail DCC est de se mettre d'accord sur le contenu que les professionnels de santé souhaitent voir apparaître dans le DCC bas-normand, notamment à partir des différentes fiches RCP et PPS utilisées dans notre région et dans les régions voisines. A ce titre, un modèle de fiche RCP du Nord Pas de Calais (ayant réalisé ce travail en amont) a été envoyé aux référents RCP pour servir de base de travail.

La méthodologie régionale retenue est donc la suivante :

- 1- **Envoi d'une fiche RCP « type » aux référents RCP d'organe**, avec en copie les référents des RCP pluridisciplinaires et les membres des groupes de mise à jour des référentiels régionaux. Il s'agit de fiches RCP, réalisée par le Réseau de Cancérologie du Nord Pas De Calais.
- 2- **Elaboration des fiches RCP régionales après discussion/modification/validation au réseau OncoBasseNormandie par les référents RCP d'organe**
Le Réseau OncoBasseNormandie centralisera l'ensemble des modifications proposées et, en cas de discordances, organisation de réunions physiques afin de trouver un consensus
- 3- **Validation définitive** et transmission des fiches RCP au prestataire en charge du DCC.
- 4- **L'incrémentation des fiches dans le DCC** sera fera progressivement et par spécialité. Compte-tenu du souhait d'implémentation d'une fiche régionale, et/ou de la disponibilité de fiches régionales pré-existantes faisant l'objet a priori d'un consensus, il a été proposé de procéder à la réalisation de fiche RCP informatisées dans le DCC dans un premier temps dans l'ordre suivant : 1- Hématologie, 2- Urologie, 3- Pneumologie



3. Recherche Clinique

i. Attachée de Recherche Clinique

En mai 2013 le réseau a procédé au recrutement d'une attachée de recherche clinique, Aline Mézergues, qui a pour mission, en relation avec les ARC-qualiticiens des six 3C de la région de promouvoir la recherche clinique dans les établissements de santé périphériques autorisés en cancérologie. Son rôle consiste notamment, pour la partie recherche à :

- S'impliquer dans la mise à jour de la base des essais cliniques en interaction avec les ARC du pôle régional (CFB et CHU)
- Participer aux RCP sur l'ensemble du territoire bas-normand afin de promouvoir la recherche clinique auprès des cliniciens
- Aider les ARC des 3C dans le pré-screening des patients
- Participer à l'élaboration de procédures de recherche clinique et d'en assurer sa diffusion
- Assurer le suivi des inclusions et adressages des patients
- Coordonner la mise en place et la réalisation d'études cliniques simples sur site (étude de qualité de vie, ou de suivi d'observance par exemple)

En Décembre 2014, Aline Mézergues a suivi une formation complète d'une semaine proposée par le Centre François Baclesse ce qui lui a permis de renforcer ses connaissances sur la cancérogénèse et les principales caractéristiques des pathologies cancéreuses les plus fréquentes.

ii. Base régionale des essais cliniques

L'objectif de cette base en ligne est de permettre son accès en temps réel pendant toute RCP sur l'ensemble du territoire bas-normand, de manière à favoriser le screening et par conséquent l'inclusion des patients, soit par la participation des établissements aux essais, soit par l'adressage des patients dans les structures spécialisées (Centre de Recherche Clinique de phases précoces de Baclesse et du CHU).

Pour chaque essai clinique, le répertoire renseigne notamment sur :

- Le nom de l'étude
- Le titre complet de l'étude
- La spécialité médicale
- La localisation du cancer
- La situation thérapeutique
- Le lien permettant d'accéder au descriptif complet de l'étude (synopsis, critères d'inclusion/d'exclusion)
- L'établissement proposant l'essai
- La personne à contacter
- Essai priorisé (oui/non)
- Le type d'essai
- La phase
- La procédure à suivre
- L'âge d'inclusion
- Sujets âgés incluables (oui/non)
- Evaluation gériatrique (oui/non)



Nom de l'étude i

Spécialité

Localisation

Situation

▼ Plus de critères

CEREBRAL
DERMATOLOGIE
DIGESTIF
GYNECOLOGIE
HEMATOLOGIE
PNEUMOLOGIE
PRIMITIF INCONNU
SARCOMES
SEIN

Rechercher ▶

iii. Action menées

Le passage régulier de Aline Mézergues en RCP a pour objectifs de :

- Présenter la base régionale des essais cliniques
- Favoriser et suivre l'adressage au pôle régional via la fiche régionale de screening pour un essai thérapeutique
- Favoriser l'ouverture des centres régionaux pour les essais plus légers de type phase 3/4, observationnels, qualité de vie
- Screener les dossiers discutés en RCP en vue d'une inclusion potentielle dans un essai clinique

Afin de faciliter le screening, un outil de travail a été conçu sous la forme d'un tableau excel à choix multiples. Parmi les filtres proposés (selon l'organe) :

- | | | |
|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| · Nom de l'étude | · Statut métastatique | · Taux de transaminases |
| · Spécialité | · Indice de performance OMS | · Score de Child Pugh |
| · Localisation | · Mutations / Récepteurs | · Prostate Specific Antigen |
| · Situation | · Récepteurs hormonaux | · Etablissement de l'essai |
| · Titre de l'étude | · MDRD / Taux de créatinine | |

PLANNING DE PASSAGE EN RCP

- 16/10/14 : Gynécologie, Parc-Tubiana
- 23/10/14 : Gynécologie, Parc-Tubiana
- 28/10/14 : Digestif, Parc-Tubiana
- 06/11/14 : Gynécologie, Parc-Tubiana
- 07/11/14 : Gynécologie, CH de Bayeux
- 13/11/14 : Pluridisciplinaire, CH de Bayeux
- 24/11/14 : Digestif, CH de Flers
- 25/11/14 : Gynécologie, CHP Cherbourg
- 25/11/14 : Pneumologie, CHP Cherbourg
- 25/11/14 : Digestif, CHP Cherbourg
- 01/12/14 : Pluridisciplinaire, Polyclinique de la Baie
- 02/12/14 : Pluridisciplinaire, CH d'Avranches
- 04/12/14 : Pluridisciplinaire, CH de Saint-Lô
- 04/12/14 : Pluridisciplinaire, Polyclinique de Saint-Lô



De octobre à décembre, environ 170 dossiers ont été screenés parmi lesquels 4 ont été retenus comme potentiellement incluables dans Tomogyn (endomètre – Parc-Tubiana), AcSé (thérapie ciblée crizotinib – CH de Bayeux), Prodiges 23 (rectum – CHP Cotentin) et Accord 21 (colorectal – CHP Cotentin).

Un planning de passages RCP a été fait pour janvier 2015 (15 RCP prévisionnelles).

Lorsque le 3C dispose d'un attaché de recherche clinique, celui-ci sera chargé de tracer les fiches d'adressage ainsi que du screening des patients avant la RCP à partir des fiches de RCP pré-remplies lorsqu'elles sont disponibles, pendant la RCP ou après la RCP.

iv. Perspectives



Le Cancéropôle Nord-Ouest (CNO) a mis en place dans l'inter région nord-ouest (Régions Nord-Pas-de-Calais, Picardie, Haute-Normandie et Basse-Normandie) le projet ERNU (Essai Randomisé évaluant l'intervention du Cancéropôle Nord-Ouest pour le développement de la recherche clinique dans les établissements Non-Universitaires) dont l'objectif principal est de mesurer l'augmentation des inclusions dans des essais cliniques des patients fréquentant un CH ou une clinique privée "autorisés" associée à une aide protocolisée apportée par le CNO.



Les centres choisis pourront bénéficier d'une aide sur la mise en place d'une structuration locale de la recherche, c'est-à-dire d'une unité de recherche clinique (moyens matériels et humains, en particulier un ARC/TEC financé par le projet qui sera chargé du lancement de l'activité). Le CNO proposera également aux centres participants une formation aux Bonnes Pratiques Cliniques ainsi qu'un accompagnement concernant les démarches réglementaires et la méthodologie (formation formedea en ligne).

4. Prévention et dépistage

i. Cancer colorectal et sein : point sur le dépistage et perspectives (Mesure 15 plan cancer)

Le réseau a organisé en 2014 une série de manifestations régionales et locales (cf chapitre « réunions d'information »). Lors de ces journées et soirées nous avons dédié une part des interventions sur la thématique du dépistage organisé du sein et du colon avec la collaboration du Dr Marie-Christine Quartier. Lors de ces interventions, destinées aux professionnels de santé, un point était fait sur l'état des lieux des dépistages organisés par organe (sein et côlon) et par département (par rapport aux données nationales), ainsi que sur les modalités et ressources pour accéder aux moyens de dépistage.

Par ailleurs, le réseau a réalisé en partenariat avec la chaîne de télévision Normandie TV, un débat télévisé destiné au grand public sur la thématique de la prévention et du dépistage et plus particulièrement sur les cancers du sein, du colon et du col de l'utérus.

Ont participé à ces débats les professionnels de la région suivants : Dr E Anger (Anatomopathologiste), Dr K Bouhier (CHU), Pr J Brouard (CHU), Dr J Lacroix (CFB), Pr G Launoy (INSERM), Dr Leveneur (URM), Dr G Marie (polyclinique Cherbourg), Dr MC Quartier (Mathilde-IRIS), Dr M Turck (CHU)

Lien vers le débat télévisé : <http://www.oncobassenormandie.fr/les-professionnels/prevention-depistage.1415.3399.html?>

ii. Prévention cancer col de l'utérus

Les objectifs concernant la vaccination contre le papillomavirus sont clairement énoncés dans le plan cancer 3, ils doivent être mis en œuvre dès 2015 pour doubler la couverture de vaccination en 2019 et atteindre 60%.

Dans ce contexte, le réseau Oncobassenormandie a mis en place un groupe de travail sur la thématique du dépistage du cancer du col de l'utérus et de la vaccination contre le papillomavirus

Il rassemble des représentants des organismes suivants : OncoBN, Rectorat, ARS, IRSA, URML, CHU, CFB, Polyclinique du Parc, CH de l'Aigle, CH Argentan, Cabinet Pathologie Alençon, URPS Infirmier, URPS Pharmacien, Conseil Général 14 61, RSVA, Inspection Académique du Calvados, MATHILDE, IRIS, Ligue Contre le Cancer, ERI Baclesse, ESC CHU

Compte-tenu de la polémique actuelle autour de cette vaccination, nous avons tout d'abord mené une enquête auprès des médecins généralistes de notre région pour connaître leur avis sur la question en juin 2014, en partenariat avec l'union régionale des médecins libéraux. Nous avons collecté puis analysé les données en octobre 2014. 125 médecins ont répondu à notre enquête soit environ 10 % des médecins généralistes de la région.

Il ressort de cette enquête que les médecins généralistes de notre échantillon sont majoritairement pour le dépistage du cancer du col de l'utérus par le frottis cervico-utérin, d'une part, et également pour la vaccination contre le papillomavirus, d'autre part. Il était en effet primordial de recueillir leur avis dans la mesure où ils représentent les acteurs principaux de cette campagne de vaccination auprès de la population concernée.

Cette étape nous a permis d'envisager les prochaines actions à mener courant 2015. Il est à noter qu'une interne en médecine, mademoiselle Ségolène Ève, s'impliquera dans ce projet dans le cadre de sa thèse de médecine dirigée par le Dr T Raginel (UFR de médecine) en partenariat avec le réseau. L'objectif à venir, porte sur la mise en place d'une campagne d'information sur le dépistage et la prévention du cancer du col de l'utérus auprès d'un pool de collégiens et de leurs parents et de mesurer son impact a posteriori.

Concrètement, il a été convenu de déployer le projet d'information sur la vaccination contre le papillomavirus, de la manière suivante :

- Prévision d'une réunion au rectorat le 3 mars 2015 avec M Turck, S Ève, X Blaizot et l'Ars pour :
 - Présenter du projet
 - Prévoir une formation des IDE scolaires en juin 2015 : M Turck
 - Recenser les établissements scolaires participant
- Calendrier de l'étude
 - Remettre les questionnaires en sept 2015 (état des lieux sur l'avis sur la vaccination)
 - Information en octobre par les Ide aux enfants et remise brochure pour les parents
 - Évaluer l'impact par le deuxième questionnaire en avril 2016
- Il a été proposé de prévoir d'impliquer les professeurs de SVT conjointement avec les IDE scolaires et selon les modalités d'organisation de chaque établissement, dans l'information donnée aux enfants
- Documents à produire :
 - Brochure d'information à destination des parents (à produire avant la réunion au rectorat du mois de mars) (Format A5 recto verso)
 - Questionnaire pour les parents (fille ou garçon) à remettre par Ide en même temps que l'information orale donnée aux enfants par les Ide (à produire avant la réunion au rectorat du mois de mars)
 - Courrier à destination des chefs d'établissement participant pour recueillir leur autorisation (après Mars)
 - Courrier d'information aux IDE et Médecins généralistes de la part de du réseau ONCOBN/Ars/URPS et ordres médecins et infirmiers (à envoyer en juin 2015)
 - Information orale pour les enfants

iii. Prévention secondaire et tertiaire IMAPAC : Initier et maintenir une activité physique après un cancer

Rappel



Le réseau régional de cancérologie a répondu en Avril 2012 à un appel à projet "Maladies Chroniques et Territoires" proposé par l'ARS de Basse-Normandie, sur la thématique Sport et Cancer, l'étude IMAPAC, pour "Initier et Maintenir une Activité Physique Avec un Cancer". Le projet a été financé par l'ARS avec un cofinancement des laboratoires SANOFI, pour un montant total de 46k€.

Le réseau est porteur de cette étude observationnelle conçue par le réseau en collaboration avec la DRJSCS et l'ORS.

La finalité de cette étude est de faciliter l'accès à une offre d'Activité Physique Adaptée pour répondre aux besoins des patients atteints d'un cancer (du sein, de la prostate, colorectal) et travailler sur les déterminants comportementaux favorables à son maintien, sur le bassin de vie de Caen (territoire avec déterminants sociodémographiques préoccupants). L'objectif du projet consiste à mobiliser ces personnes à la pratique régulière et continue d'une activité physique pendant et à l'issue de leur traitement de cancérologie mis en œuvre par l'établissement de santé de référence.

La mesure principale de l'étude porte sur l'assiduité à une activité physique des patients (individuellement, en groupe, dans une structure ou non) un an après l'inclusion dans l'étude, en combinant des critères de régularité, fréquence, intensité et nature de l'activité sportive, et ce après le suivi de séances APA gratuitement pendant 3 mois dans une structure adaptée.

Actions menées en 2014

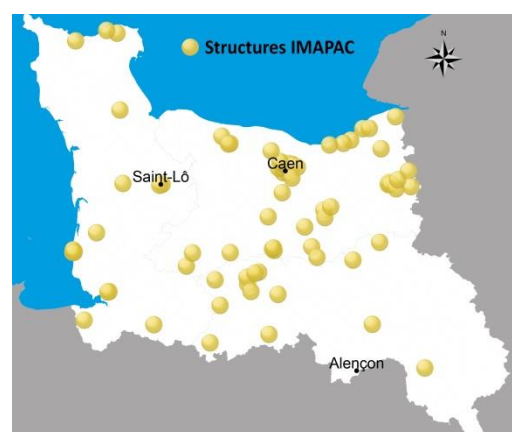
AUGMENTATION DE L'OFFRE D'APA

Le réseau a déposé en Mars 2013, un projet dans la continuité de l'étude IMAPAC, IMAPAC2, en réponse à l'appel à projet de l'ARS "Prévention - promotion de la santé". Le projet initialement proposé sur le bassin de Caen a été étendu à l'ensemble de la Basse-Normandie et pour tous les types de cancers en post-traitement afin de limiter les inégalités géographiques et permettre l'accès à une activité physique adaptée à tous les patients atteints de cancer sous réserve de non contre-indication médicale. Une convention de partenariat précisant les modalités de partenariat ainsi que de prise en charge des patients a été mise en place entre le réseau OncoBasseNormandie et les structures sportives participantes ([Cf. Annexe Convention IMAPAC](#)).

Ainsi, 36 conventions ont été signées* au cours de l'année 2014. A ce jour, 39 structures (associations, indépendants, clubs privés, réseaux de santé) proposent de l'APA sur 84 sites géographiques répartis sur toute la région :

- 54 dans le Calvados (28 structures)
- 16 dans la Manche (5 structures)
- 15 dans l'Orne (7 structures)

* 4 conventions sont en cours de signature





En octobre 2014, le réseau a contacté par courrier électronique 1373 éducateurs/structures afin de leur proposer de participer à l'étude IMAPAC. Plusieurs structures ont répondu favorablement et les prises de contact sont en cours.

DÉVELOPPEMENT D'OUTILS DE COMMUNICATION

- Création d'un site internet dédié www.imapac.fr avec un annuaire des structures APA, le programme des formations et les vidéos d'interviews de professionnels de santé, éducateurs, patients et association de patients
- Veille sur la mise à jour de la plaquette informative de l'étude
- Flochage du logo IMAPAC sur T-shirts blancs
- La newsletter IMAPAC, dont le 2^{ème} numéro a été diffusé en mai 2014 ([Cf. Annexe Newsletter n°2 IMAPAC](#)). La diffusion du 3^{ème} numéro est prévue pour début 2015.
- Communication presse ([Cf. Annexe Communications médias IMAPAC](#))
 - Tendances Ouest les 13 février et 12 juin
 - Interview France 3 en avril et septembre
 - Dernière de couverture HebdoScm le 1 septembre
 - Octobre Rose adrea

SENSIBILISATION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ ET DES PATIENTS

Pour mener à bien les objectifs du projet, l'étude IMAPAC a été présentée au personnel des services d'hospitalisation de jour, de médecine ambulatoire et d'oncologie du CH de Flers, de la polyclinique de la Baie et du CHP Cotentin ainsi qu'à la Plateforme Activités Transversales en Oncologie et Soins de Support (ATOSS) du centre François Baclesse afin de procéder à l'inclusion des patients témoins.



Par ailleurs, des séances d'activités physiques adaptées sont ouvertes aux patients en cours de traitement au Centre François Baclesse depuis novembre 2014. Ces séances font parties d'un programme appelé "la Parenthèse active" mis en place grâce aux dons de la Rochambelle, épreuve solidaire du festival de courses des Courants de la Liberté. Ce programme est encadré par Laury Aulnette, professeur Activités Physiques Adaptées, et propose 2 séances d'activité physique adaptée hebdomadaires pendant 8 semaines à l'issue desquelles le patient pourra être orienté vers les structures participant à IMAPAC.

Le 28 mars, le réseau a participé à la randonnée pédestre Mars Bleu à l'occasion du mois de sensibilisation au dépistage du cancer colorectal.

Plusieurs présentations IMAPAC ouvertes à tout public (professionnels et patients) ont été données :

- 25/04/2014 : Présentation aux patients atteints d'un cancer du rein au centre François Baclesse
- 20/06/2014 : 3^{ème} Journée Régionale des Soins Oncologiques de Support (Musée des Beaux-Arts de Caen)
- 27/09/2014 : Championnat du monde de kayak (Villers Bocage)
- 01/10/2014 : Octobre Rose, soirée de sensibilisation contre le cancer du sein (Artothèque de Caen)
- 20/11/2014 : Parcours de soins en cancérologie, comment ne pas décrocher ? (Golf de Granville)
- 26/11/2014 : Présentation du réseau OncoBasseNormandie (Espace Victor Hugo à Lisieux)
- 27/11/2014 : 4^{ème} Rencontre du Pôle de Santé de la Côte Fleurie (Polyclinique de Deauville-Cricqueboeuf)
- 28/11/2014 : Présentation de la gym volontaire à Agneaux

MISE EN PLACE DE LA FORMATION "SPORT APRÈS CANCER"

Une formation sur 2 fois 2 jours (30 heures) en partenariat avec la **CAMI Sport et Cancer** (Dr T Bouillet et JM Descotes) est aujourd'hui proposée à tous les éducateurs sportifs désirant participer au projet IMAPAC pour prendre en charge des patients atteints de cancer en post-traitement. En 2014, 2 sessions se sont tenues :

- 14-15 avril 2014 et 19-20 mai 2014 : 18 participants
- 13-14 octobre 2014 et 17-18 novembre 2014 : 18 participants





Sujets abordés pendant la formation :

- Présentation de la formation : les objectifs, le rôle, la mission, l'intérêt de l'activité physique
- Présentation du cancer
- Qu'est-ce que la rémission, la récurrence ?
- Les effets secondaires à long terme
- Du point de vue psychologique du patient
- Comprendre et identifier le rôle de l'enseignant
- Présentation d'une fiche de personnage mettant en avant une personne ayant eu un cancer
- Construire un cours
- Présentation des cours
- Elaboration commune d'une feuille et d'une grille d'accueil
- Mise en pratique avec les fiches étudiées
- Introduction au travail de la CAMI Sport et Cancer
- Construction d'une charte commune
- Construction d'un référentiel de bonnes pratiques
- Explication du fonctionnement en réseau, des référents
- Point sur l'étude IMAPAC

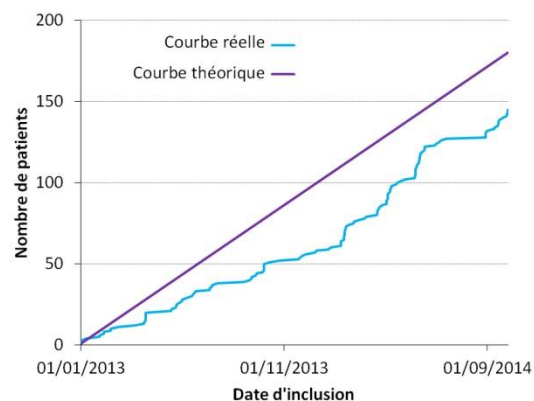


FORMATION « SPORT APRES CANCER »

Prendre en charge des personnes ayant eu un cancer dans le cadre de cours collectifs encadrés et destinés à tous les publics

A ce jour, 158 patients ont été inclus dans le projet dont 18 ont terminé leur suivi à 1 an. Parallèlement à l'évaluation de l'assiduité à la pratique d'une activité physique (à T₀, T₃ et T₁₂), sont mesurés les critères de jugement secondaires portant sur la qualité de vie (questionnaire QLQC30 à T₀, T3mois et T12mois), les données médico-économiques au terme du suivi, à un an (nombre de réhospitalisations, de consultations spécialisées, les délais de reprise du travail etc...), ainsi que les critères socio-démographiques des patients inclus.

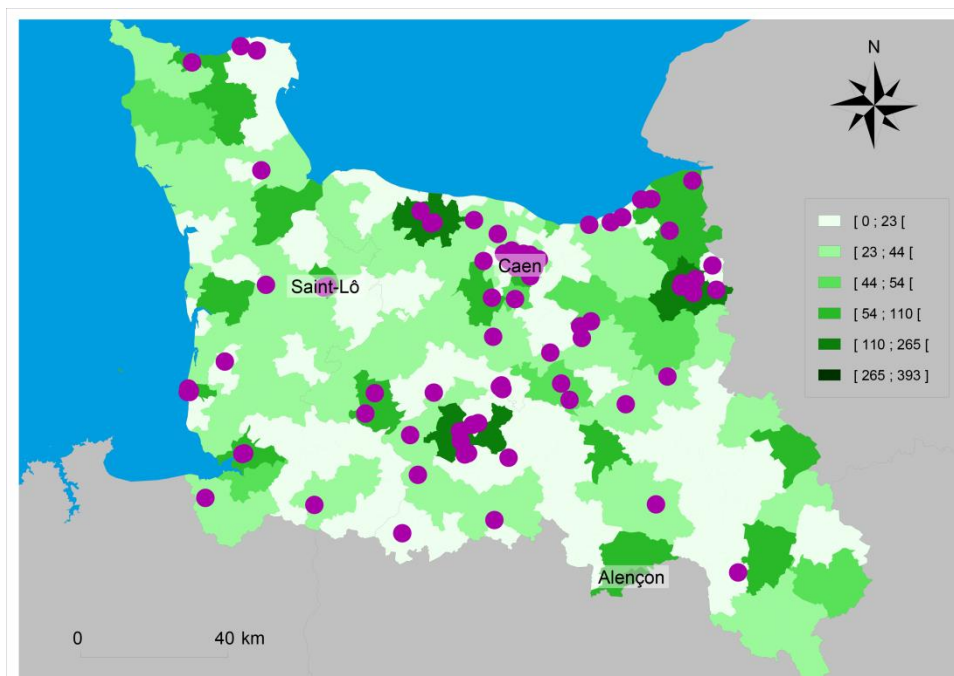
Ces données seront comparées à celles obtenues chez des patients n'ayant pas suivi ce type de prise en charge (inclusion dans les établissements de soins) afin de déterminer l'impact de cet encadrement APA sur l'assiduité à une AP, la qualité de vie des patients et sur les retombées économiques potentielles.



Perspectives IMAPAC

PROPOSER DE L'APA SUR L'ENSEMBLE DE LA RÉGION

Afin de mettre en adéquation l'offre et la demande en terme d'ETP d'éducateurs sportifs pour proposer une offre APA de proximité, le réseau a établi une cartographie bas-normande du nombre de patients hospitalisés pour un cancer en 2012, par canton, en données brutes et par rapport à la population générale. Au regard de cette carte, les





perspectives consistent à identifier des structures ou des éducateurs participant à IMAPAC dans la Manche (Les pieux, Valognes, La-Haye-du-Puits, Villedieu-Les-Poêles) et dans l'Orne (Alençon, Argentan, L'Aigle, Mortagne-au-Perche, Bellême). Voir carte ci-contre : Structures IMAPAC et patients hospitalisés en MCO pour un cancer en 2012 en Basse-Normandie.

FORMATION

Un module de cancérologie de 40 heures sera mis en place dès la rentrée 2015 et intégré au programme de l'FR STAPS Master 2 EPAPS (prévisionnel : 23 heures théoriques + 17 heures pratiques).



SENSIBILISER LES ÉLUS LOCAUX

Mairies et Inter-Communalités, dont le recensement a été fait fin 2013 au projet IMAPAC afin de mener une politique visant à favoriser la participation et l'aide des mairies notamment pour la mise à disposition gratuites de salle de sport, et à mutualiser des ETP d'éducateurs sportifs.

A ce sujet, 3 Communautés de communes ont été identifiées pour expérimenter leur engagement dans le projet, en termes de communication, incitation à la politique d'APA auprès de leur population et de leurs professionnels du sport et de mise en place de moyen logistiques : Cœur de Nacre (Calvados), Sainte Gauburge (Orne), Pays Granvillais (Manche)

SENSIBILISER L'ASSURANCE MALADIE

Nous avons rencontré les 3 régimes d'assurance maladie de la région : CPAM, MSA RSI

Tous souhaitent s'impliquer dans le projet en terme de communication auprès de leurs adhérents (notamment lors du renouvellement des ALD et dans le cadre des campagne de communication en prévention par e-mailing), auprès de leurs médecins conseils, qui communiqueront à leur tour auprès des médecins généralistes dans le cadre des visites de contrôle annuelles, mais également en terme financier puisque RSI et MSA participeront, de même que la Mutualité Française, aux coûts des séances d'APA de leurs adhérents.

SENSIBILISER LES MEDECINS GENERALISTES

C'est un travail que nous réalisons en partenariat avec l'URML. L'objectif consiste, à partir du modèle de prescription récupéré par le réseau de la région Alsace dans laquelle a été menée une expérimentation, de mettre en place un système de prescription médicale de l'APA par le médecin traitant en se basant sur les structures participant à IMAPAC.

Ces fiches seront alors diffusées largement à tous les médecins traitant via l'URML et la CPAM (lors des visites des médecins conseils)

STAGIAIRE

Un stagiaire APAS a effectué son stage de licence au sein du réseau de décembre 2012 à avril 2013 et son stage de Master 1 de février 2014 à juin 2014. Cet étudiant, présentement en master 2, effectue actuellement son 3^{ème} stage depuis octobre 2014 et jusqu'en juin 2015 sur le même sujet. En pratique, sous la responsabilité du coordonnateur du réseau et de l'attachée de recherche clinique, l'étudiant participe aux missions mentionnées ci-dessus :

- Veille bibliographique
- Récupération des questionnaires T0 et T3 auprès des structures APA
- Contact des structures APA et mise à jour des conventions
- Participation à la saisie, l'analyse et la mise en forme des données
- Participation à l'analyse de la satisfaction des patients et contribuer à définir un parcours APA optimisé pour les patients



5. Observatoire

i. Etat des lieux sur le cancer en Basse-Normandie

Le réseau et l'Observatoire Régional de la Santé ont publié en Novembre 2014 un article rapportant un état des lieux sur les données d'épidémiologie, de dépistage des cancers dans notre région. Cet article recense également l'ensemble des ressources existantes dans notre région dans le domaine de la cancérologie et notamment les Etablissements de santé, Structures de prévention-dépistage, Réseau Régional, 3C, Centres de Recherche Clinique, Tumorotheque, Plate-Forme de Génétique Moléculaire ds Cancers, Unité de recherche INSERM, Registres...

Lien vers l'article : http://www.oncobassenormandie.fr/gallery_files/site/1533/1534/1562/1803/4218/11264.pdf

ii. Exploitation des registres : "Etude LLC"



Suite à sa reconnaissance par l'INCa, le Réseau OncoBasseNormandie a obtenu l'accord de financement de l'INCa (outre l'étude des délais de prise en charge), pour la réalisation de l'étude "LLC", pour Leucémie Lymphoïde Chronique. L'objectif de ce projet consiste, à partir de l'exploitation du Registre Régional des Hémopathies Malignes de Basse-Normandie (RRHMBN), à étudier et à mieux caractériser la population de patients atteints de LLC tant sur les plans diagnostiques et pronostiques, que sur les aspects de comorbidité, de prise en charge et de critères socio-démographiques. Ces données sont recensées au sein de la base de données disponible au registre et également dans les dossiers médicaux des patients disponibles dans les établissements de santé de la région. (cf. Annexe : Synopsi Etude LLC)

Le réseau OncoBasseNormandie coordonne ce projet en partenariat avec le Réseau Régional des Hémopathies Malignes de Basse-Normandie et en collaboration avec hématologues de Basse-Normandie.

L'étude a obtenu l'avis favorable du CPP et du CCTIRS.

Calendrier:

- Juin 2014 : Demandes CPP et CCTIRS
- 14/10/2014 : Avis Favorable du CPP
- 23/12/2014 : Avis Favorable CCTIRS
- Jan 2015 : soumission CNIL
- 04/09/2014 : réunion de travail avec X.Troussard, E.Cornet, J.Pasquier, O Seree, X.Blaizot sur les modalités de gestion de la base de données du RRHMBN
- 13/11/2014 : réunion de travail J.Pasquier, O.Seree X.Blaizot sur l'identification des variables pertinentes, à éliminer, à recenser
- 27/11/2014 : COPIL présentation de l'étude LLC aux hématologues.
- Déc 2014 : travail avec E.Cornet, O.Seree pour une identification et une présélection des variables
- Début 2015 : Assemblage des différentes bases (exemple: établissements enregistrés grâce à un identifiant dans la base du RRHMBN), Débrouillage des données, formatage de la base
- 1er trimestre 2015 : COPIL, identification final des variables à conserver et à compléter pour l'analyse.
- Contact des centres : Mars 2015
- Période de l'enquête et saisie des données : Mars 2015 à Décembre 2015
- Convergence des données et création base : Janvier 2016
- Analyse statistique : Février 2016
- Publication du rapport : Avril 2016

L'extraction de la base du registre des hémopathies malignes contient 780 patients atteints de LLC.



La description de la population diagnostiquée LLC entre 2005 et 2011, sera réalisée à l'aide de tris à plats et d'étude des moyennes (sur les données socio-démographiques, biologiques et cliniques collectées).

L'analyse de la prise en charge (inclusion dans un protocole thérapeutique, passage en RCP, type de prise en charge, ...) sera faite en fonction des données socio-démographiques disponibles dans le registre ainsi que des données collectées à l'aide de tests statistiques appropriés.

Les variables qualitatives seront comparées à l'aide de leurs effectifs dans chaque groupe et des tests suivants : Khi-2, Fisher (test exact), ...

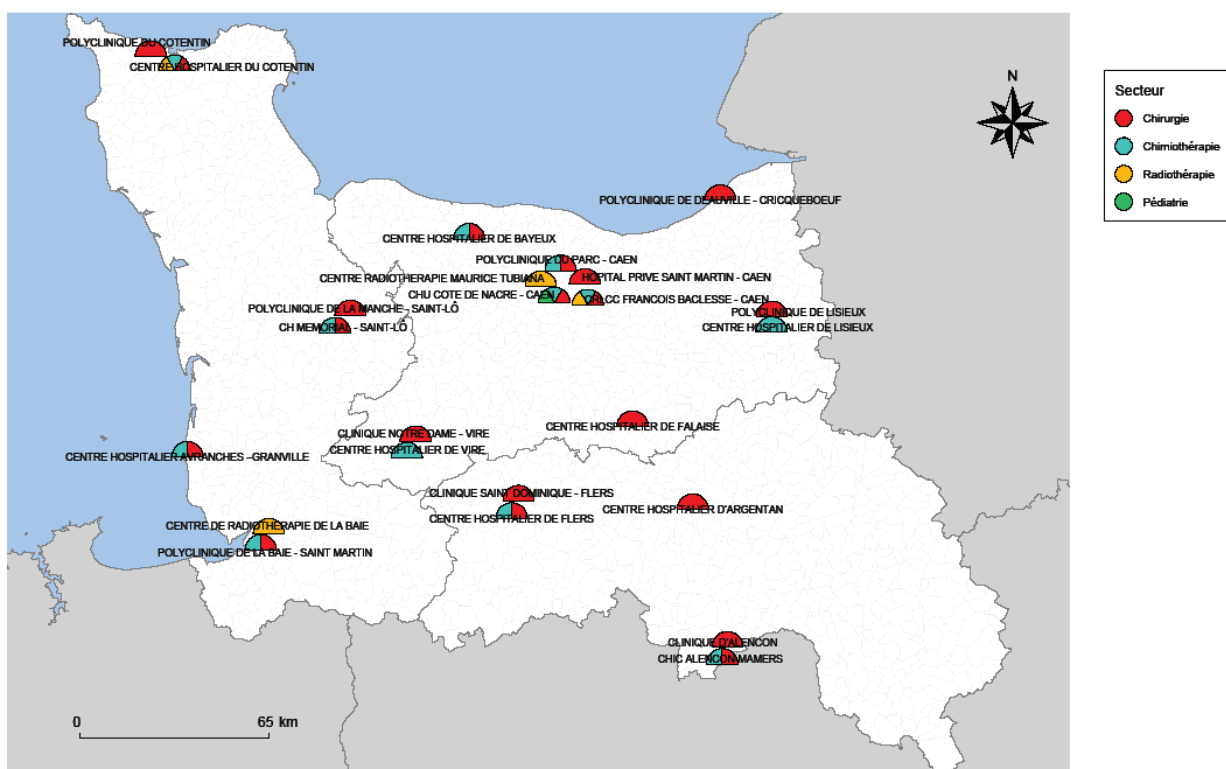
Les variables quantitatives seront comparées à l'aide de leurs moyennes, variances, ... dans chaque groupe et des tests suivants : Test Z, Test T Student, F Fisher-Snedecor, Wilcoxon, ANOVA, Kruskal Wallis, ...

Il n'est pas exclu d'utiliser d'autres tests si les données le nécessite.

iii. Cartographies : Offre de soins

Dans le processus de mise à jour de l'offre de soins en Basse-Normandie en cancérologie, nous avons réalisé les cartes suivantes :

Etablissements autorisés en cancérologie

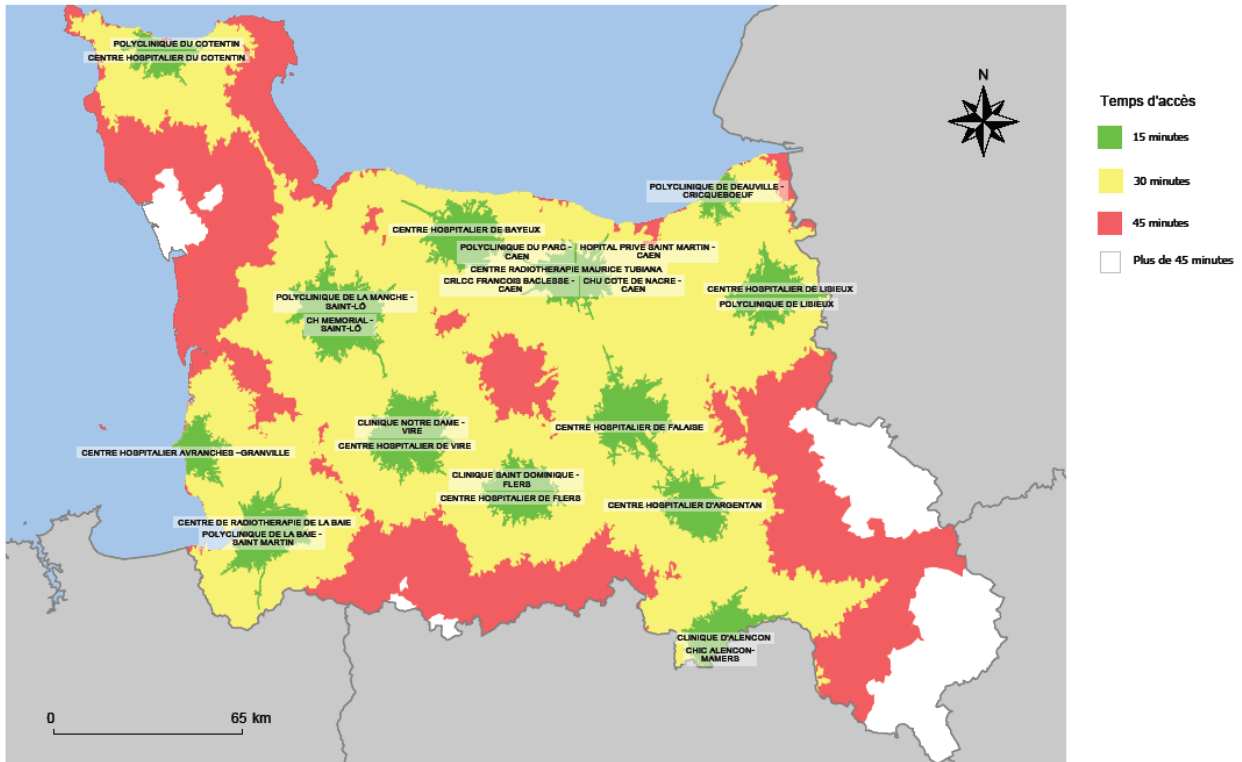


Etablissements autorisés et temps de parcours



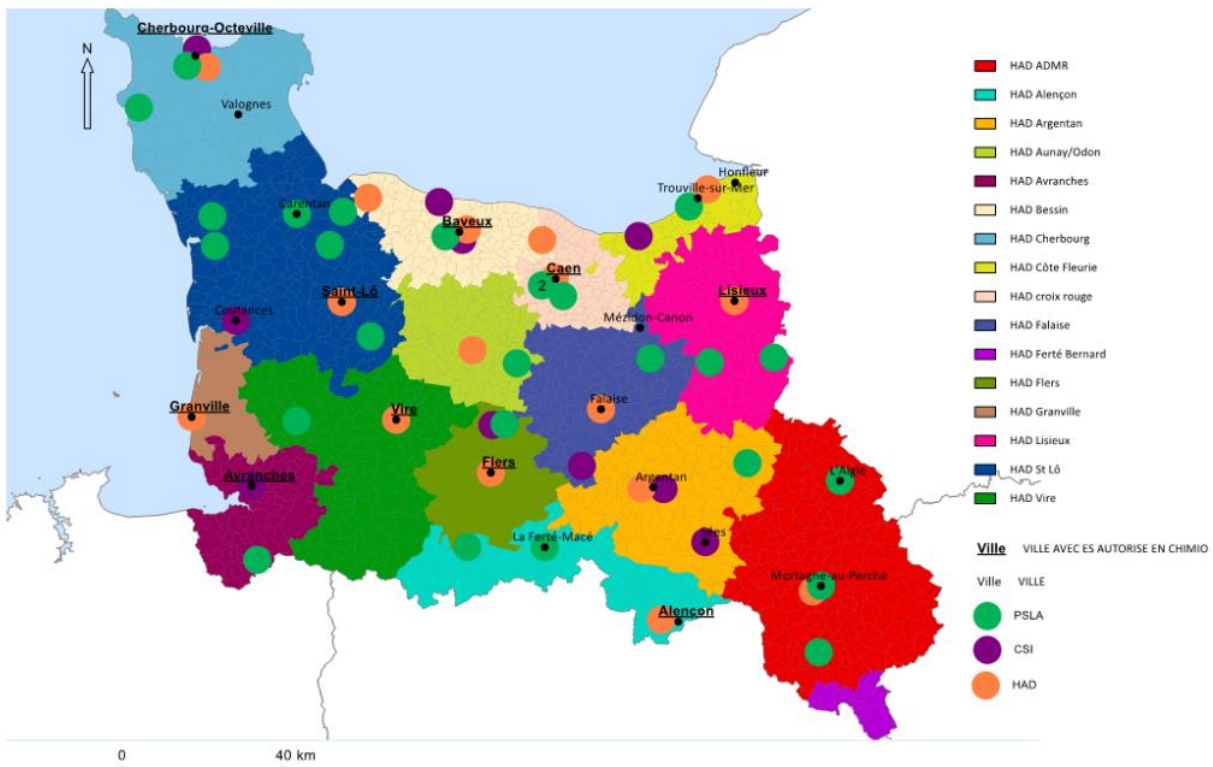


Temps de parcours estimés de 15, 30 et 45 minutes à partir des centres autorisés en cancérologie



Autres ressources de soins de proximité ou à domicile

Secteurs HAD et PSLA, CSI, HAD





HAD : Hospitalisation à domicile / CSI : Centre de Soins Infirmiers / PSLA : Pôle de Santé Libéral Ambulatoire

6. Information des professionnels de santé, des patients

i. Informations disponibles sur le site internet

Les informations sont diffusées par mail via le site internet : www.oncobassenormandie.fr

Les actualités du réseau

La rubrique est "Actus à la une" menus déroulant informant les prochains congrès, les journées, les soirées. Les professionnels de santé et les adhérents peuvent consulter les informations en accès libre.

Lien vers toutes les annonces et actualités diffusées : [Actus 2014 ONCOBN](#)

Informations relatives au réseau et à ses adhérents

- Les documents fondamentaux du réseau,
- La composition des instances
- La liste des établissements adhérents au réseau et les coordonnées des 3C
- Le formulaire d'adhésion
- La newsletter

Informations professionnelles

- Les protocoles de chimiothérapies et référentiels de bon usage
- La prévention et le dépistage (cancer du sein, cancer colorectal, cancer du col de l'utérus)
- Le calendrier des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire
- La base nationale et régionale des essais cliniques
- Les cancers rares
- "Boîte à outils" vers l'utilisation des outils en Soins de support et outils UCOG

"ACCÈS EN 1 CLIC" > le lien vers :

- "Agenda" (Formations, manifestations, évènements)
- "Calendrier des RCP" - Les Réunions de Concertation Pluridisciplinaire
- "Soins de support" (l'annuaire sur les Soins Oncologiques de Support des établissements autorisés en cancérologie)
- "Les référentiels" (interrégionaux, régionaux et nationaux)
- "Aide au retour au travail"
- "Anapath - Biologie - Génétique" vers la procédure de déclaration obligatoire des mésothéliomes et vers les procédures à suivre en cas de tumeurs rares
- Essais cliniques
- "DCC" - Dossier Communiquant en Cancérologie
- "THECITOX"

Tous les documents sont téléchargeables en format PDF.





➤ Lien vers :

- "Dossier de liaison"
- "Facebook", "Twitter", "Youtube"
- "Newsletter" du réseau OncoBasseNormandie



ii. Les informations aux patients

- Les protocoles de chimiothérapies et référentiels de bon usage
- La prévention et le dépistage (cancer du sein, cancer colorectal, cancer du col de l'utérus, liste non exhaustive des structures en addictologie en Basse Normandie)
- L'annuaire des Soins Oncologiques de support des établissements autorisés en cancérologie
- La prévention et le dépistage
- La rubrique "liens utiles" vers les coordonnées des associations (Ligue contre le cancer, associations de patients, Espace de Rencontre et d'Information, Espace Social)

iii. Diffusion par mail d'informations dédiées aux professionnels de santé

Le réseau OncoBasseNormandie diffuse les informations essentiellement par mail sur :

- des congrès nationaux
- les informations de l'INCa
- les formations nationales (AFSOS, EFEC, ...) et régionales
- Congrès - Journées - Séminaires – Rencontres

Des listes de diffusion ont été établies par le réseau, elles concernent les professionnels hospitaliers et de ville dans les champs sanitaires (personnels médicaux et paramédicaux), médico-sociaux et administratifs).

7. Aide à la formation continue

i. Réunions d'information

En 2014, le réseau OncoBasseNormandie a organisé 8 manifestations régionales sur les thématiques suivantes :

- Mai 2014 : 7^{ème} édition Actualités et Controverses Cancers Gynécologiques et Sénologiques
- Juin 2014 : 3^{ème} Journée Régionale des Soins Oncologiques de Support
- Octobre 2014 : 2^{ème} Journée des Infirmiers de Basse-Normandie
5^{ème} Journée Régionale de formation du Réseau Oncopédiatrie
2^{ème} Actualités Onco-Gériatriques Normandes
- Novembre 2014 : Régionales de Cancérologie
2 soirées de présentation du réseau OncoBasseNormandie

Soirées "Dossier de liaison"

Soirées de présentation du réseau, son rôle, ses missions auprès de la profession, hospitaliers et libéraux. Autres thèmes abordés : les RCP : rôle du 3C et interaction avec le Réseau, le dépistage en Basse-Normandie.





Le 20 Novembre 2014 à Bréville Sur Mer, Manche : nombre de participants : 57
 Le 26 Novembre 2014 à Lisieux, Calvados : nombre de participants : 18

7^{ème} édition – Journée inter-régionale gynéco-sénologie

Le vendredi 16 Mai 2014, au centre des Congrès des Salornes à Nantes, 74 participants ont assisté à cette journée.

Le réseau Onco Pays-de Loire, en partenariat avec les réseaux OncoBretagne et OncoBasseNormandie, a organisé la 7^{ème} édition : "Cancers gynécologiques et sénologiques, Actualités et Controverses, 7^{ème} édition ". Cette journée est organisée chaque année depuis 2008, par l'un des 3 réseaux du grand-Ouest. Pour le séminaire de 2013, le réseau OncoBasseNormandie était organisateur de cette journée, destinée à tous les professionnels de santé, principalement les médecins membres des RCP gynécologie-sénologie.

3^{ème} Journée annuelle sur les soins oncologiques de support OncoBN/AFSOS

La 3^{ème} journée régionale des soins oncologiques de supports s'est déroulée le vendredi 20 Juin 2014 au Musée des Beaux-Arts à Caen.

L'élaboration du programme et l'organisation pratique ont été réalisées par la cellule de coordination du réseau, en collaboration avec le Dr C Delorme, réseau douleur de Basse-Normandie et les Drs S Chèze et V Leloup-Morit, représentants régionaux de l'AFSOS.

L'invitation a été diffusée aux oncologues, chirurgiens, spécialiste d'organes, radiothérapeutes, radiologues, anatomopathologistes, directeurs, présidents de CME, DSSI des établissements de santé, coordonnateurs des 3C, Ligue contre le Cancer en Basse Normandie, les URPS et ordres des infirmiers, pharmaciens, kinésithérapeutes, l'URML, la CARSAT, l'ERI, l'ESC, les membres du groupe de travail FHF, FHP, FEHAP, FNCLCC. La journée a mobilisé 88 participants.

Afin de diffuser plus largement les informations et échanges qui ont eu lieu lors de cette journée, l'intégralité des interventions ont été filmées (Normandie TV), puis montées et mises en ligne sur le site du réseau OncoBasseNormandie (lien sur la page d'accueil du site). Les professionnels de santé de notre région en ont été informés par mail.

2^{ème} journée IDE de Basse-Normandie co-organisée par le réseau OncoBN et le SNIIL

Le Jeudi 9 Octobre, Conseil Régional de Basse-Normandie à Caen.

Co-organisation par Le Syndicat National des Infirmières et Infirmiers Libéraux (SNIIL) et le réseau OncoBasseNormandie

L'objectif était de réunir les infirmiers des secteurs publics et privés et les infirmiers libéraux autour de la prise en charge des patients traités pour des pathologies cancéreuses. L'après-midi était consacrée au développement de la chimiothérapie à domicile (Mme Valérie CHEDRU – Pharmacien) et à la prévention et dépistage des cancers (Dr Marie-Christine QUERTIER).

72 participants étaient présents à cette journée.

5^{ème} Journée Régionale de formation du Réseau Oncopédiatrie



PRE-PROGRAMME
 Cancers gynécologiques
 et sénologiques
 Actualités et controverses
 7^{ème} édition



Nantes
 Centre des Salornes

Vendredi 16 mai 2014
 Horaire : 8h30 – 16h

Inscription gratuite et obligatoire



3^{ème} JOURNÉE RÉGIONALE
 DES SOINS ONCOLOGIQUES
 DE SUPPORT



Musée des Beaux-Arts
 Château de Caen
 Vendredi 20 Juin 2014



2^{ème} JOURNÉE
 DES INFIRMIERS
 DE BASSE-NORMANDIE



Jeudi 9 Octobre 2014
 Région Basse-Normandie
 Abbaye aux Dames - CAEN



5 ^{ème} JOURNÉE RÉGIONALE DE FORMATION DU RÉSEAU D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE DE BASSE-NORMANDIE	
08h30-09h30	Accueil et inscription
09h30-10h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
10h30-11h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
11h30-12h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
12h30-13h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
13h30-14h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
14h30-15h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
15h30-16h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
16h30-17h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
17h30-18h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
18h30-19h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
19h30-20h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
20h30-21h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
21h30-22h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
22h30-23h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
23h30-00h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
00h30-01h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
01h30-02h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
02h30-03h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
03h30-04h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
04h30-05h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
05h30-06h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
06h30-07h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée
07h30-08h30	Présentation de la journée de formation et des objectifs de la journée





Le vendredi 10 Octobre, dans l'amphithéâtre "Œuf" du CHU de Caen.

Co-organisation par Réseau Oncopédiatrie, le CHU de Caen et le Réseau OncoBasseNormandie.

L'objectif principal est de réunir tous les acteurs et partenaires du réseau ayant en charge les enfants atteints d'un cancer du service d'oncologie hématologie pédiatrique du CHU de Caen autour d'une journée thématique.

91 participants étaient présents à cette journée.

2^{ème} journée inter-régionale "Actualités en Oncogériatrie"

Le Samedi 11 Octobre 2014 - la 2^{ème} journée "Actualités onco gériatriques Normandes" s'est déroulée à l'Hôtel Mercure Deauville Pont-L'Evêque.

Co-organisation par le réseau OncoBasseNormandie et l'UCOGIR Normande (Unité de Coordination Onco-Gériatrique Inter Régionale).

L'objectif de cette manifestation, destinée à tous les professionnels de santé, principalement les médecins gériatres et oncologues, était de présenter les dernières avancées dans ces domaines et de favoriser les échanges entre professionnels.

40 participants étaient présents à cette matinée.



2^{ème} ACTUALITÉS
ONCO-GÉRIATRIQUES
NORMANDES 2014



Hôtel Mercure
Deauville Pont - l'Evêque
Samedi 11 octobre 2014

Les "Régionales de Cancérologie"

Le mardi 4 Novembre 2014 – les "Régionales de Cancérologie" se sont déroulées au centre de Congrès de Caen.

Co-organisation par le réseau OncoBasseNormandie et TRILOGIE SANTE.

L'objectif de cette manifestation, destinée à tous les professionnels de santé, était de rassembler les différents professionnels de santé de la région impliqués en cancérologie afin de communiquer et d'échanger sur les principales thématiques portant sur le cancer, comme le parcours de soins, l'éthique, les métiers de la cancérologie, la coordination ville-hôpital, l'information, le dépistage, les soins de support, ou bien encore la recherche clinique ou des actualités médicales.

181 participants étaient présents à cette matinée.



ii. Les formations

Dans le cadre de la formation continue, le réseau a mis en place et organisé avec des organismes agréés, les formations suivantes :

- Cours sur le Lien ville-hôpital (Réseau)
- Formation "La relation soignant/soigné lors de l'annonce et de l'accompagnement" (EFEC)
- Formation "Sensibilisation à la démarche participative" (AFSOS)
- Formations IMAPAC "Sport après Cancer" (CAMI-Réseau)
- Formations en Oncogériatrie co-organisée par le réseau et l'UCOG

Lien ville-hôpital

L'objectif de ces cours de deux heures est de sensibiliser les futurs professionnels de santé au sein de leur cursus universitaire de façon à intégrer cette notion de lien ville-hôpital, notamment grâce du dossier de liaison et prochainement au DCC, dans leur pratiques futures. Ces enseignements sont proposés :

- aux étudiants en pharmacie, 6^{ème} année à la faculté de pharmacie de l'Université de Caen Basse-Normandie (2h, X Blaiot)



- aux étudiants infirmiers, en 3ème année à l'IFSI de Caen (2h, X Blaizot)
- Nous souhaitons également dispenser cet enseignement dans le cursus universitaires des médecins, les démarches sont en cours

Formation "La relation soignant/soigné lors de l'annonce et de l'accompagnement", Formation EFEC



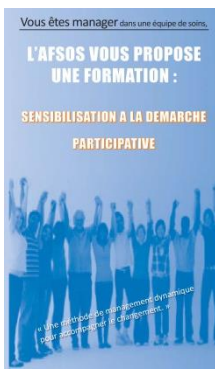
Cette formation se décline sur 3 jours (les 8 et 9/09/2014 + le 6/10/2014). Elle est destinée à tous les professionnels impliqués dans les soins aux personnes atteintes de cancers.

Les objectifs de cette formation sont :

- Utiliser l'écoute active pour évaluer les besoins de la personne et répondre à ses besoins
- Etablir un climat de confiance entre les soignants, le malade et ses proches pour favoriser la mise en œuvre d'un projet de soins librement consenti
- Repérer les mécanismes psychologiques en jeu aux différentes phases de la maladie
- Expliciter les propositions de prise en charge pouvant être envisagées au regard de la situation médicale et psycho-socio-professionnelle du malade
- Améliorer la traçabilité des informations afin de mieux communiquer avec les autres acteurs de soins

La formation a recensé 12 participants.

Formation "Sensibilisation à la démarche participative", Formation AFSOS



Cette formation est d'une durée de 3h30 (le 15/09/2014). Elle est destinée aux chefs de services, médecins sénior, cadres de pôles ou de santé, cadres administratifs.

Les objectifs de cette formation sont :

- Améliorer la qualité des soins et de l'accompagnement dispensés aux patients et à leurs proches
- Favoriser la qualité de vie au travail des soignants
- Limiter l'épuisement professionnel
- Contribuer à diminuer l'absentéisme
- Accompagner le changement
- Permettre de gérer les conflits

La formation a recensé 14 participants.

Formations IMAPAC "Sport après Cancer"

Deux sessions formations destinées aux éducateurs sportifs et responsables d'associations sportives "Sport après Cancer" ont été réalisées en partenariat avec la CAMI sport et cancer. Dates de formation :

- 14-15 avril 2014 et 19-20 mai 2014 : 18 participants
- 13-14 octobre 2014 et 17-18 novembre 2014 : 18 participants

Pour plus de détails sur la formation, se reporter aux paragraphes 2. Projet IMAPAC 2.2. Actions menées en 2014.

Formations en Oncogériatrie co-organisée par le réseau et l'UCOG en 2014

Deux sessions de la formation "Oncogériatrie pratique : optimiser la prise en charge oncologique du sujet âgé" ont été réalisées en partenariat avec l'EFEC. Les dates sont :

- Le 18 février 2014
- Le 3 juin 2014



L'objectif de cette formation est de :

- Décrire les particularités de la personne âgée atteinte de cancer
- Repérer les différents problèmes et les symptômes gériatriques des patients âgés
- Intégrer dans leurs pratiques professionnelles des interventions techniques et relationnelles adaptés aux personnes âgées.

Cette formation a recensé 23 participants lors de la première session et 22 participants lors de la deuxième session.

Prévisions de formations pour 2015

L'année 2015 sera marquée par la mise en place de nombreuses formations proposées par le réseau et labellisées DPC, grâce au partenariat avec le Réseau Basse-Normandie Santé Qualité (RBNSQ, Directeur : Dr MJ D'Alché Gautier) qui en effectuera l'enregistrement à l'OGDPC ainsi que l'évaluation online des participants .

1. Lien ville-hôpital
2. APA
 - a. Pour les éducateurs sportifs (CAMI-Réseau)
 - b. Pour les Etudiants de Master (Réseau-UFR STAPS)
3. Bonnes Pratiques en Anatomocytopathologie (Réseau)
4. Chimiothérapies orales (Réseau)
5. Préservation de la fertilité (Réseau)
6. Les caractéristiques et besoins des patients atteints de cancer (Réseau)
7. Dépistage et la prévention du cancer du col de l'utérus (Réseau)
8. Recherche clinique (Réseau-Cancéropôle Nord-Ouest)

1. LIEN VILLE-HOPITAL

Notamment sur le dossier de liaison à destination :

- des étudiants en pharmacie, 6^{ème} année à la faculté de pharmacie de l'Université de Caen Basse-Normandie (2h, X Blaizot)
- des étudiants infirmiers, en 3^{ème} année à l'IFSI de Caen (2h, X Blaizot)
- des étudiants de médecine (démarches encours)

2. ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES

Deux types de formations sur l'APA seront proposés en 2015 :

- La première, destinée aux éducateurs sportifs : il s'agit de la formation OncoBN/CAMI sport et cancer (une formation courte de 2x2 jours pour la prise en charge des patients en post-traitement et une longue). La première session 2015 sera proposée en Avril 2015. Une deuxième session sera mise en place à l'automne 2015
- La deuxième, destinée aux étudiants de Master 2 EPAPS UFR STAPS de l'Université de Caen Basse-Normandie. Il s'agit d'un module de cancérologie de 40 heures qui sera mis en place dès la rentrée 2015 (prévisionnel : 23 heures théoriques + 17 heures pratiques).

Le préprogramme a été élaboré conjointement par :

- Florence Joly, MD PhD, PUPH CFB, Responsable enseignement cancérologie UCBN
- Gaëlle Quarck, PhD, Maître de conférences et co-responsable des enseignements de l'UFR STAPS
- Fabrice Dosseville, PhD, Professeur et co-responsable des enseignements de l'UFR STAPS
- Xavier Blaizot, PhD, coordonnateur OncoBN

Le préprogramme est le suivant :

- Parcours de soins, soins de support, et plan cancer, 2h, X Blaizot
- Cancérogénèse et traitements du cancer, 3h, F Joly
- Pathologies



- Cancer du sein, 1h, Corinne Delcambre
- Cancer du côlon, 1h, K Bouhier
- Rééducation du cancer du sein, 2h, A Desvergées
- Douleur et cancer, 1h, C Delorme
- Nutrition, diététique et cancer, 1h, M Tram
- Psychisme cancer, 1h, JL Machavoine
- Prévention et cancer, Point de vue de l'assurance maladie, 1h, MSA, CPAM, RSI
- Impact de l'activité physique adaptée chez les patients atteints de cancer, 3h, C Delcambre
- L'APA en pratique en cancérologie I : approche du kinésithérapeute, 3h, M Babin
- L'APA en pratique en cancérologie II : approche de l'éducateur sportif, 3h, J Gendre
- Le plan régional sport-santé-bien-être en Basse-Normandie - IMAPAC, 1h, X Blaizot

3. BONNES PRATIQUES EN ANATOMOCYTOPATHOLOGIE

Dans la continuité du travail initié en 2013, le groupe de travail Anapath du réseau a travaillé sur la mise en place d'une formation régionale DPC destinée aux pathologistes, chirurgiens, IBODES, oncologues et radiologues afin de garantir la qualité des prélèvements nécessaires et indispensable à la mise en place de traitements personnalisés.

- 26 septembre 2014 (7 participants) : Discussion des bases d'une formation en anatomopathologie et ses critères d'évaluation, choix des intervenants
- 17 décembre 2014 (10 participants) : Validation du programme de la formation et du quizz d'évaluation pré-formation
- 3 février 2015 (prévisionnel) : Validation des grilles d'évaluation avec le réseau Bas-Normand Santé Qualité (RBNSQ) coordonné par le Dr MJ D'Alché Gautier

Le groupe de travail « anapath » au sein du réseau OncoBN est composé des membres suivants : E Anger, J Bonneau, X Blaizot, G Blaizot, MJ d'Alché Gautier, F Galateau, ML Kottler, A Ricou, P Rousselot, D Vaur,

Les objectifs de cette formation sont les suivants :

- Mise en conformité des pratiques selon les recommandations nationales
- Garantir la qualité des prélèvements nécessaire et indispensable à la mise en place de traitements personnalisés.
- Connaître et utiliser les ressources existantes comme les procédures à suivre pour les tumeurs rares, le fonctionnement de la tumorotheque, les demandes d'analyses génétiques et moléculaires...

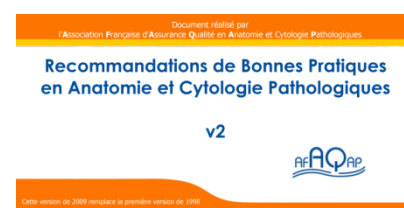
La formation est prévue le 20 mai 2015 sur une journée, le matin en tronc commun et l'après-midi en tronc spécifique.

Cf Annexe pour accéder au programme de la formation : [AnnexeFormationAnapath](#)

Les grilles d'évaluation des participants à la formation seront remplies en ligne par les participants 6 et 12 mois après la formation, permettant ainsi sa validation DPC.

4. CHIMIOThERAPIES ORALES

En vue de permettre l'utilisation des chimiothérapies orales, de plus en plus nombreuses, dans des conditions optimales, le réseau met en place une formation à l'automne 2015, sur chaque territoire autour d'un établissement autorisé en



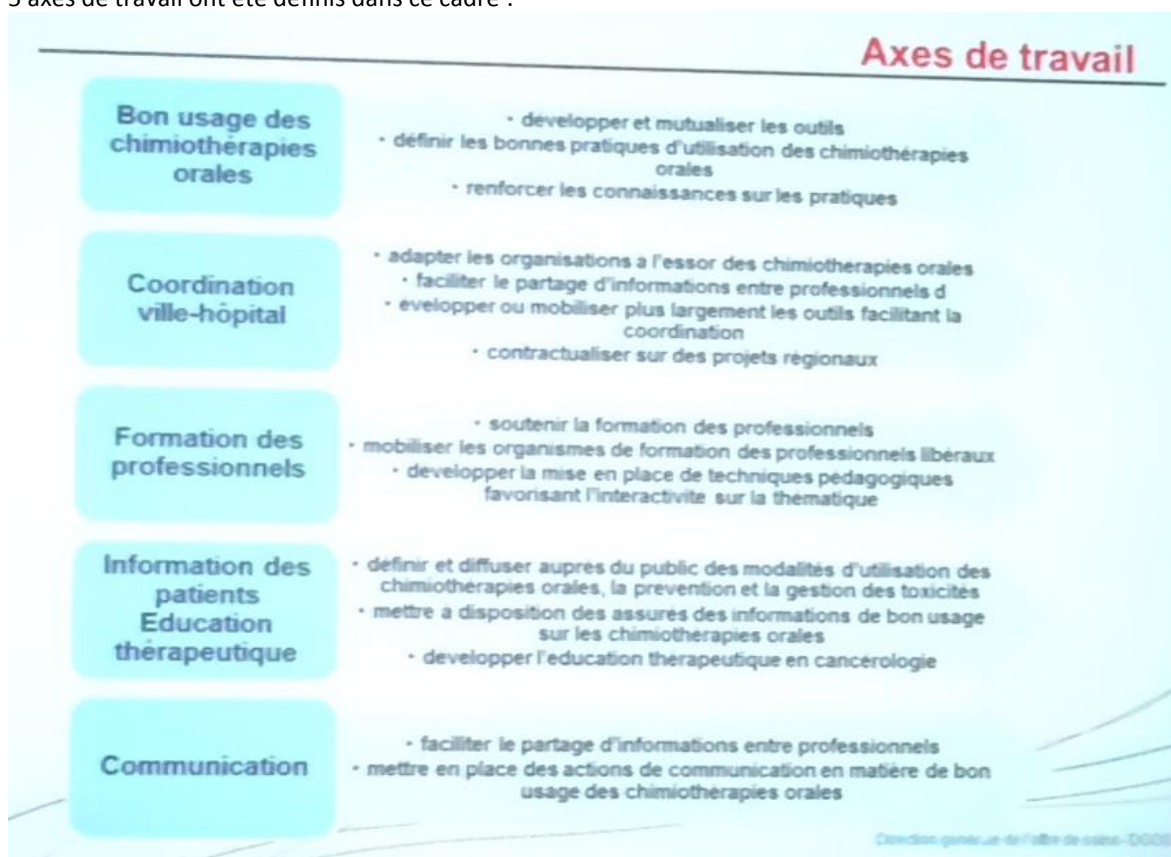


chimiothérapie, destinée aux professionnels de ville (médecins, pharmaciens, IDE). Cette formation sera donc dispensée en parallèle et de manière délocalisée sur plusieurs territoires de santé bas-normand.

Les objectifs sont multiples car ils portent non seulement sur la transmission des connaissances sur ces thérapeutiques et sur la gestion de leurs toxicités mais également sur la mise en contact/réseaux des différents professionnels de ville directement impliqués dans la prise en charge patient, rencontre oncologue et autres professionnels (médecins traitants, pharmaciens et infirmiers) au sein d'un même bassin de vie.

Cette formation répond en outre aux exigences du plan cancer 3, basées au niveau de cette thématique, sur :

- « la nécessité d'adapter les organisations notamment en terme de coordination des acteurs, des structures, d'information des patients et de bon usage »
- « Sécuriser la prise en charge des patients traités par chimiothérapie orale »
- 5 axes de travail ont été définis dans ce cadre :



Diapositive extraite de la conférence commune INCa-DGOS lors du congrès national des réseaux de cancérologie, Oct2014


Modalités de la formation :

- Elaboration d'un diaporama sur la base d'une formation élaborée par l'OMEDIT de Haute-Normandie par le groupe de travail composé des pharmaciens des établissements autorisés, de l'OMEDIT et du réseau. Implication d'oncologues et d'infirmiers pour l'intégration de leurs spécificités dans le contenu de la formation
- Validation du schéma de la formation reposant sur la dispensation par un trinôme hospitalier oncologue/pharmacien/infirmier, rattaché à un établissement de santé autorisé en chimiothérapie au sein d'un territoire défini
- Formation en soirée (3h30)
- Procédure DPC, en partenariat avec le RBNSQ et l'UFR Pharmacie de l'UCBN

Contenu de la formation :

- Présentation, les pratiques, les « pièges » de la chimiothérapie orale
- Différents types de traitements
- Spécificités de prescription



- 
- Traitements associés
 - Principales classes d'effets indésirables
 - Thérapies ciblées
 - Observance
 - Intégration de thecitolx
 - Information sur les autres formations chimiothérapies orales et programmes d'éducation thérapeutique
 - Lien ville hôpital, notamment avec le dossier de liaison et le DCC

5. PRESERVATION DE LA FERTILITE

Cette formation proposée par le réseau fait suite au groupe de travail récemment constitué au sein du réseau sur les thématiques de l'oncosexologie et la préservation de la fertilité.

Il est constitué des membres suivants :

- G Marie (Chirurgien, PLC Cherbourg)
- J Guerin Wallner (Urologue, PLC Le Parc)
- R Fauvet (PUPH, Service de Gynécologie Obstétrique CHU)
- C Segura (Oncologue, CFB)
- A Benahim (MCUPH, Responsable du service de Biologie de la Reproduction, Pôle de Biologie, CHU)
- C Denoual (PH, Médecine de la reproduction CHU)
- X Blaizot (PhD, Coordonnateur OncoBN)

Afin d'optimiser la prise en charge des patients en âge de procréer, lors de leur parcours thérapeutique, des modalités d'accès à la PMA ont été élaborées. Ces procédures figurent sur le site internet du réseau, il apparaît cependant nécessaire de mettre en place une formation afin de permettre à tous les patients de Basse-Normandie d'en bénéficier. La formation, dont le programme est en cours d'élaboration sera disponible à partir de l'automne 2015 et sera labélisée DPC, dans le cadre du partenariat du réseau Onco avec le réseau RBNSQ. Elle s'adresse principalement aux chirurgies et oncologues

6. LES BESOINS DES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER

Cette formation sera proposée par le réseau en collaboration avec la CARSAT de Basse-Normandie, pour répondre aux besoins exprimés par les assistantes sociales sur les caractéristiques et besoins des patients atteints de cancer, afin d'optimiser leur prise en charge sociale et de favoriser les plans de retour à l'emploi.

Le groupe de travail impliqué dans la mise en œuvre de cette formation est constitué des membres suivants :

- I Onraed (Responsable CARSAT Basse-Normandie)
- V Leloup-Morit (Médecin Soins de support, CFB)
- B Clin-Godart (MD, PhD, PUPH, Chef du service de Santé au Travail et Pathologie Professionnelle du travail, CHU)
- X Blaizot (PhD, Coordonnateur OncoBN)

7. FORMATION DES IDE SCOLAIRES DANS LE CADRE DU PROJET DE DEPLOIEMENT DE L'INFORMATION SUR LE DEPISTAGE ET LA PREVENTION DU CANCER DU COL DE L'UTERUS

Cette formation s'inscrit dans le projet de déploiement de l'information en milieu scolaire concernant le dépistage et la prévention du cancer du col de l'utérus (cf pour plus de détails [5.2 Prévention cancer col de l'utérus](#)).

Elle sera dispensée par le Dr Mélusine Turck (CHU) au cœur du dispositif, aux infirmières scolaires des établissements participant à cette expérimentation, dans le but de préciser le contenu de l'information à véhiculer de manière homogène. Cette information s'adresse aux enfants entrant au collège de manière verbale, et également d'une information destinée aux parents, portant sur le contenu de la brochure remise aux enfants, lesquels devront ensuite la remettre à leurs parents.



8. Projets Collaboratifs

Dans le cadre de ses activités, le réseau a déployé des collaborations sur des études (en cours ou projets soumis) avec différents partenaires sur les thématiques suivantes :

i. ETP Douleur

En raison de la chronicisation de la maladie cancéreuse, des difficultés encore à soulager les douleurs inhérentes au cancer, le Réseau Régional de la Douleur de Basse-Normandie s'est focalisé sur un projet d'éducation thérapeutique en douleur du cancer pour les patients bas Normands.

Ce projet associe depuis près de deux ans, le Réseau OncoBasseNormandie (X Blaizot, PhD), l'INSERM unité 1086 (Prévention des cancers, V Prévost, pharmacien enseignante chercheuse), le centre François Baclesse et le réseau RRDBN, C Delorme, médecin représentant en particulier les structures douleur chronique identifiées).

L'objectif est :

- qu'un médecin et une infirmière de chaque structure douleur, et du centre François Baclesse, puissent bénéficier d'une formation à l'éducation thérapeutique
- d'élaborer un programme d'éducation thérapeutique, à valider par l'ARS au sein de notre région
- de diffuser ce programme dans les territoires de santé, afin d'en permettre l'accessibilité à tout patient bas normand atteint de cancer (cf priorité du plan cancer 2)

Dans un deuxième temps, avec l'INSERM, un travail de recherche sera effectué pour évaluer l'impact de cette éducation thérapeutique auprès des patients.

Le réseau est impliqué dans ce projet depuis sa phase de conception, au travers de réunions de travail au CH de Bayeux avec les différents acteurs concernés. Il a également contribué à la mise en place des différentes sessions de formation des professionnels de santé des structures douleur, à « l'éducation thérapeutique du patient en vue d'améliorer la prise en charge de sa douleur cancéreuse » faite par l'organisme de formation IPCEM.

ii. ETP chimio thérapies orales : Etude PRETORA

PRETORA est un programme de promotion de l'éducation thérapeutique en chimiothérapie orale par la formation des professionnels de santé, sur la région bas-normande. Le centre François Baclesse est le promoteur de cette étude financée par l'INCa, l'investigateur principal étant le Dr F Polycarpe.

Aujourd'hui, 30 % des médicaments anti-néoplasiques en développement sont des traitements oraux. Quarante-six traitements anti-cancéreux oraux sont actuellement disponibles sur le marché. En Basse-Normandie, la part des chimiothérapies et thérapies ciblées par voie orale en volume de prescription est en augmentation constante. On peut parler d'une explosion ces dernières années des thérapies ciblées orales commercialisées aussi bien à l'hôpital qu'en ville. 411 patients bas-normands ont bénéficié en 2013 de traitements par thérapies ciblées orales délivrés en officine de ville (9 types de thérapies). C'est une amélioration pour la qualité de vie des patients qui n'ont plus besoin de se déplacer pour recevoir une cure de chimiothérapie. En contrepartie, ce mode d'administration nécessite une implication plus active du patient et des soignants au plus près du domicile du patient. Alors que les ordonnances sont prescrites par l'oncologue hospitalier, le traitement est délivré par le pharmacien d'officine. La délivrance du médicament s'accompagne d'une information relative aux contraintes de prise du





traitement et à ces effets indésirables que le patient doit connaître et savoir gérer à son domicile. La formation des professionnels de santé doit permettre in fine au patient d'acquérir des connaissances afin d'être acteur de sa prise en charge.

Ce projet d'éducation thérapeutique s'inscrit en continuité de l'activité du réseau sur la thématique de la chimiothérapie orale et plus particulièrement sur la formation mise en place pour sensibiliser les médecins généralistes, les pharmaciens d'officine et les infirmiers libéraux (pour plus de détails : [Prévisions de formations pour 2015](#))

Le réseau est donc partenaire de ce projet notamment en terme de communication auprès des professionnels de santé de la région ainsi que sur la mise en place de l'étude, au travers de réunions régulières au centre François Baclesse en tant que membre du comité de pilotage aux côtés également de l'Espace Régional d'Education Thérapeutique, sollicité à cette occasion pour assurer l'enseignement du programme d'ETP auprès des professionnels de santé participant

iii. Cancer et Psychologie

Ce projet est à l'initiative d'un groupe de travail, associant le Centre d'Etude l'UFR de psychologie de l'UCBN, les représentants régionaux de l'AFSOS (Association Francophone des Soins Oncologique de Support, Dr S Chèze, hématologue CHU Caen, et Dr V Leloup Morit, CFB), ainsi que la ligue contre le cancer (M D Rondu, président comité 14) et le Réseau.

Nous avons soumis ce projet pour financement à l'appel à projet de la ligue nationale contre le cancer le 9 Février 2015.

Les réseaux de cancérologie ont en effet parmi leurs missions, celle de développer le dépistage et l'accès aux soins oncologiques de support pour tous les patients atteints de cancer, l'accompagnement psychologique en est un. Pour cela, le réseau OncoBasseNormandie a élaboré d'une part un annuaire régional des soins de support hospitaliers d'une part, et, d'autre part, un outil ayant pour objet de favoriser le lien ville-hôpital : le Dossier de Liaison.

Le dossier présente, entre autres, une rubrique dédiée au dépistage des besoins en soins de support (nutrition, douleur, rééducation, accompagnement psychologique, accompagnement socioprofessionnel), laquelle permet après identification d'un besoin par un professionnel de santé (oncologue, médecin traitant, pharmacien, infirmier, assistante sociale...) d'orienter le patient vers un professionnel adapté. Le besoin en accompagnement psychologique, une fois identifié, doit pouvoir être pris en charge. Ce besoin survient souvent après la phase de traitement conventionnel, c'est-à-dire au domicile, après la période au hospitalière, or on s'aperçoit souvent qu'il est difficile pour les patients d'accéder à ce type de prise en charge (cout, proximité...).

Notre groupe de travail a donc initié cette démarche de dépistage des besoins par l'intermédiaire du dossier de liaison, mais il est nécessaire de mettre en place une étude spécifique portant exclusivement sur les besoins en accompagnement psychologiques d'une part et sur l'élaboration de réseaux/circuits de prise en charge pour ces patients.

Objectifs

Notre recherche se donne plusieurs objectifs qui se succéderont au fil de l'avancée de l'étude. Nous souhaiterions tout d'abord établir un contact avec les établissements de santé autorisés à la pratique de soins en cancérologie de la région BasseNormandie afin de connaître leurs pratiques, puis, après avoir été informés de ces éléments, d'enrichir les connaissances théoriques et d'alimenter la recherche en développant des collaborations entre l'université et ces institutions de soins spécialisées en oncologie. Les liens ainsi établis entre ces différentes structures pourraient permettre, à terme, de tisser un réseau de psychooncologie, et d'étendre le travail de liaison et la formation des équipes de psychologues, médicales, soignantes et paramédicales.

Méthodologie de la recherche et population étudiée

1/ Au niveau des patients et de leurs proches,

Une enquête qualitative rétrospective auprès de patients guéris ou en rémission longue sur leur parcours de soin avec un accent mis sur les soins de support et tout particulièrement sur la prise en charge psychologique, sera proposée aux intéressés. L'objectif sera d'évaluer les besoins tels qu'exprimés par les patients en terme de qualité de vie et la place qu'y occupe le suivi psychologique.

2/ Au niveau des professionnels de santé,

Après avoir, lors d'un premier travail effectué récemment, constitué un annuaire des soins de support dans les 22 établissements de santé autorisés en cancérologie, en y intégrant la thématique psychologique, nous comptons mettre en place une filière de soin avec les différents acteurs médecins et soignants. Il s'agira d'évaluer la place accordée à ces soins par les différents acteurs ainsi que leurs représentations du suivi psychologique.

3/ Au niveau des psychologues hospitaliers et de ville





Un annuaire régional des psychologues de ville sera constitué. Dans un premier temps, un questionnaire leur sera envoyé, explorant leurs connaissances des problématiques psychologiques dans les maladies chroniques, des possibilités de prise en charge financières des soins psychologiques, pour les personnes atteintes de cancer et leur intérêt pour intégrer un réseau de psychologues formés en psychooncologie et dédiés aux patients atteints de cancer.

iv. Agenda scolaire

Il s'agit d'un projet rassemblant la ligue contre le cancer, le rectorat, la mutualité française et le réseau oncobassenormandie. Les différents acteurs se sont rencontrés à plusieurs reprises pour concevoir l'étude qui débutera à la prochaine rentrée scolaire. Annoncé par le Président de la République le 2 novembre 2009, le deuxième Plan Cancer 2009-2013 impulse toujours une dynamique irréversible dans la lutte contre le cancer en France notamment avec son axe Prévention-Dépistage : Prévenir pour éviter des cancers ou réduire leur gravité.

Le tabac, l'alcool, le déséquilibre alimentaire, l'exposition au soleil, la sédentarité, constituent des facteurs de risque connus de l'apparition des cancers. C'est pourquoi, l'éducation à la santé joue un rôle important. Prévenir la survenue du cancer dès le plus jeune âge en informant les enfants, en développant leurs compétences psycho-sociales et leur savoir-faire, permet la promotion de comportements favorables à la santé.

L'agenda scolaire 2015-2016 s'intègre parfaitement dans cette démarche dite « participative » d'éducation à la santé auprès des plus jeunes, les élèves de CM2.

Les objectifs auxquels répond ce projet

Les objectifs de ce projet sont d'une part informer les jeunes sur la prévention des cancers dans une approche globale de santé, et d'autre part de s'inscrire dans le Plan Cancer III et plus précisément dans les objectifs 10 et 11 :

- Lancer le programme national de réduction du tabagisme
- Donner à chacun les moyens de réduire son risque de cancer

L'environnement local

En outre ce projet incite à développer l'éducation à la santé chez les jeunes, ce qui fait partie du Plan stratégique régional de santé bas normand.

Les raisons pour lesquelles ce projet est lancé et les priorités sur lesquelles il est important d'agir

L'agenda scolaire de prévention s'inscrit dans une démarche d'éducation à la santé par les pairs puisque ce sont les enfants eux-mêmes qui créent une partie des messages de prévention et des illustrations. Leur contribution implique un dialogue, une réflexion et un esprit critique sur les thèmes de santé abordés.

La création de l'agenda est l'aboutissement et la valorisation d'un long travail avec les enseignants volontaires afin d'amener les enfants à être acteurs de leur santé et porteurs de messages adaptés en direction de leurs pairs.

Utilisé quotidiennement par tous les élèves de CM2, cet outil a pour but de transmettre des messages de prévention tout au long de l'année scolaire et peut servir de support pédagogique pour l'éducation à la santé inscrite dans les programmes scolaires.

L'agenda scolaire porte sur plusieurs thématiques de santé en lien avec la prévention des cancers : l'alimentation, l'activité physique, les dépendances, le sommeil et le soleil.

v. Accompagnement personnalisé des patients adhérents au RSI

Ce projet collaboratif entre le RSI de Basse-Normandie et le réseau a pour objectif d'expérimenter en Basse-Normandie, un accompagnement personnalisé des assurés atteints d'un cancer sur la base des recommandations du rapport indepCan.

Il est envisagé, selon une méthodologie en cours de validation, de proposer à chaque assuré concerné :

- Conseil administratif (droits)
- Conseil médical (médecin conseil)
- Consultation pluri-disciplinaire d'aide au retour au travail du CHU (Pr CLIN-GODARD)
- Service d'action sociale du RSI
- Mise en contact avec la ligue contre le cancer (comité départemental)
- Promotion d'une activité physique (expérimentation en cours par le réseau oncobassenormandie)
- Intégration dans le processus de maintien dans l'emploi





Ce programme se base en partie sur des données issues du rapport « IndepCan », Enquête « la vie deux ans après un cancer ». Il répond aux objectifs suivants du plan cancer 2014/2019 :

- OBJECTIF 2 : GARANTIR LA QUALITÉ ET LA SÉCURITÉ DES PRISES EN CHARGE Action 2.20 : Faire évoluer les programmes personnalisés de soins (PPS) et de l'après cancer (PPAC), intégrés à terme dans le DCC, vers des outils opérationnels de déclinaison de la prise en charge et d'interface ville/hôpital.
- OBJECTIF 9 : DIMINUER L'IMPACT DU CANCER SUR LA VIE PERSONNELLE ACCORDER UNE PRIORITÉ AU MAINTIEN ET AU RETOUR DANS L'EMPLOI Action 9.4 : Parfaire l'offre de solutions adaptées à chaque situation personnelle des personnes atteintes de cancer.

L'impact de cette action sera mesuré selon une méthodologie comparant une population évaluée prospectivement (année 2015-2016) à une population équivalente rétrospective (année 2013-2014), en termes de connaissances d'informations et de droits, de qualité de vie et de recours aux soins de support notamment.

L'action débutera mi-2015.

9. Conventions et partenariats

i. 3C

Ce lien que le réseau tisse avec les 3C est capital dans la mesure où il permet de mettre en place les actions du réseau auprès des professionnels de santé notamment sur les thématiques EPP (ex sur l'étude des délais de prise en charge) et la Recherche Clinique (notamment pour le pré-screening des patients).

Des réunions de travail physiques et par téléphone ont régulièrement lieu avec les membres du réseau et les qualificateurs des 3C en vue d'homogénéiser les pratiques, de recenser les éventuels problèmes de fonctionnement, et de planifier des missions transversales communes (DCC, organisation des RCP, audits...)

Le réseau participe en outre en lien avec l'ARS à la réflexion sur l'évolution de certaines missions des 3C notamment sur le développement de la recherche clinique. Le réseau participe également à la restructuration du 3C du Parc Tubiana, suite aux étapes de restructuration de la polyclinique du Parc et du centre de radiothérapie Maurice Tubiana.

ii. URIOPSS

Cette convention définit l'occupation des locaux de l'URIOPSS (Directrice : Madame Véronique François) par le réseau, elle détaille les modalités d'utilisation des espaces et leur coût de location. Le réseau est par ailleurs adhérent de l'URIOPSS ce qui lui permet d'accéder à des conseils juridiques, à des formations proposées par l'URIOPSS (droit du travail, gestion, comptabilité, management...), et de bénéficier régulièrement d'informations sur la thématique de la santé dans le secteur médico-social favorisant ainsi le rapprochement du réseau avec ces structures pouvant être impliquées dans la cancérologie.

iii. ORS, Observatoire Régional de la Santé

La convention avec l'ORS (Directrice : Mme Pascale Desprès) définit les modalités de mise à disposition à 40% au réseau de Mademoiselle Julie Pasquier, en tant que biostatisticienne, pour l'élaboration des plans d'analyse statistique de projets proposés par le réseau ainsi que l'analyse des données.

iv. RBNSQ, Réseau Bas-Normand Santé Qualité

Cette convention définit les modalités de partenariat (sans accord de financement) entre le réseau Onco et le RBNSQ (Directrice : Dr Marie-José D'Alché Gautier), afin de permettre au réseau Onco de valider les formations qu'il propose selon le label DPC, grâce à l'implication du RBNSQ, disposant de l'accréditation OGDPC, pour l'évaluation des pratiques menée à l'issue des dites formations.



v. RRDBN, Réseau Régional Douleur de Basse-Normandie

Cette convention définit les modalités de partenariat (sans accord de financement) entre le réseau Onco et le RRDBN (Directrice : Dr Claire Delorme), notamment pour la mise en place des journées régionales d'information sur la thématique « Douleur en cancérologie » ainsi que pour toutes les actions de formation ou d'information soignants, patients, la création d'outils, sensibilisation et de projet portant sur l'éducation thérapeutique (cf chapitre précédent)

vi. CNO, Cancéropole Nord-Ouest

Cette convention définit les modalités de partenariat (sans accord de financement) entre le réseau Onco et le le cancéropole Nord-Ouest (Président : Pierre Formstecher), avec également les 3 autres réseaux régionaux de cancérologie (Nord Pas de Calais, Picardie, Haute Normandie), notamment afin de promouvoir le développement de la recherche clinique au plan régional, en proposant des formations communes, des journées inter-régionales sur la recherche clinique, ainsi que des outils communs.

vii. Unité de Coordination en Onco-Gériatrie UCOG

Cette convention passée entre le réseau et le Centre François Baclesse, définit les modalités de mise à disposition de Madame Florence Langlois, secrétaire médicale embauchée par le réseau OncoBN, à mi-temps pour le fonctionnement de l'UCOG (Responsables : Dr E Sevin, Dr B Beauplet).

L'Unité de Coordination en Oncogériatrie (UCOG) a pour mission première de coordonner les équipes d'oncogériatrie régionales dans le parcours thérapeutique des patients. Elle a également pour objet de proposer des formations professionnelles, d'informer le grand public et les professionnels de santé, et promouvoir la recherche.



L'équipe opérationnelle UCOG est composée de :

- 0,5 ETP Praticien Hospitalier gériatre du CHU de Caen
- 0,5 ETP Praticien Hospitalier (gériatre et oncologue) du Centre F Baclesse
- 0,5 ETP Infirmier du Centre F Baclesse
- 0.5 ETP Secrétaire Médicale, au réseau OncoBasseNormandie (dont le temps plein est complété par 0.5 ETP OncoBN)

Concernant l'organisation Bas-Normande, 7 équipes oncogériatriques ont été identifiées dans la région (CFB/CHU Caen, Bayeux, Cherbourg, Vire, Flers, Alençon). Les établissements Avranches-Granville, Argentan et Lisieux sont en cours d'organisation, où des référents doivent être formés.

Afin de réaliser ses missions, l'UCOG s'appuie sur le réseau de cancérologie OncoBasseNormandie, notamment pour la diffusion d'informations via son site internet et son interface avec les Centres de Coordination en Cancérologie (3C). Le réseau met à disposition de l'UCOG un bureau, une salle de réunion, et son équipe de qualicien, ARC et biostatisticien pour la réalisation d'études.

viii. Réseau Oncopédiatrie

COORDINATION AUPRÈS DES CENTRES HOSPITALIERS GÉNÉRAUX DE BASSE-NORMANDIE

En 2014, l'activité en hospitalisation de jour (HDJ) s'est accrue auprès de tous les centres Hospitaliers Généraux (CHG) :



- Cherbourg (93 journées d' HDJ contre 62 en 2013)
- Flers (37 journées d' HDJ contre 24 en 2013)
- Lisieux (45 journées d' HDJ contre 3 en 2013)
- Argentan (26 journées d' HDJ contre 17 en 2013)
- Avranches- Granville (9 journées d' HDJ contre 5 en 2013)
- Alençon (15 journées en HDJ contre 0 en 2013)

onco
 BASSE-NORMANDIE
 Réseau Régional
 de Cancérologie

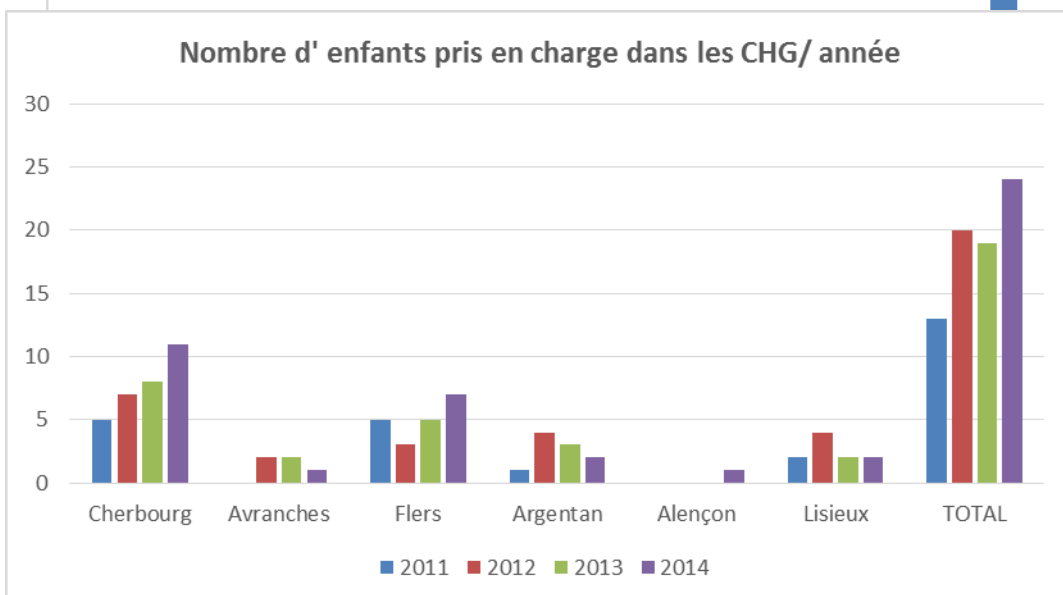
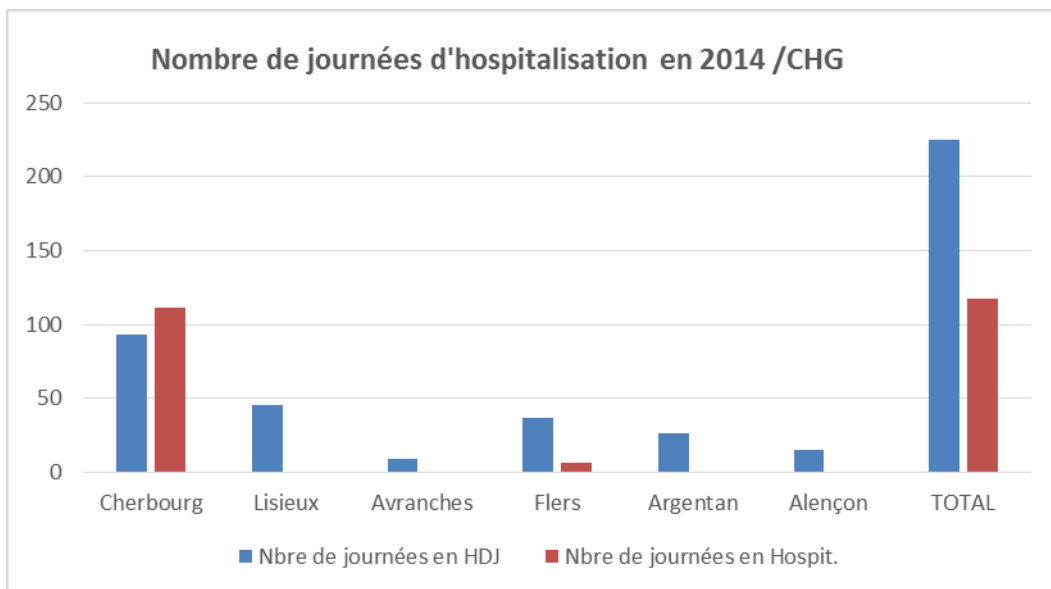


Globalement l'activité en hôpital de jour dans les CHG a progressé passant à 225 journées en 2014 contre 111 journées en 2013, soit une hausse de 102%.

L'activité en hospitalisation conventionnelle a augmenté passant à 117 journées en 2014 (service de pédiatrie de Cherbourg et de Flers) contre 35 journées en 2013, soit une hausse de 234%.

Le nombre d'enfants pris en charge par le réseau dans les CHG en 2014 représente une hausse de 26,3% (24 enfants en 2014 contre 19 enfants en 2013). Parmi les 24 enfants, 10 sont en file active depuis 2013. 9 enfants ont pu bénéficier d'un accompagnement par la puéricultrice réseau dans les CHG.

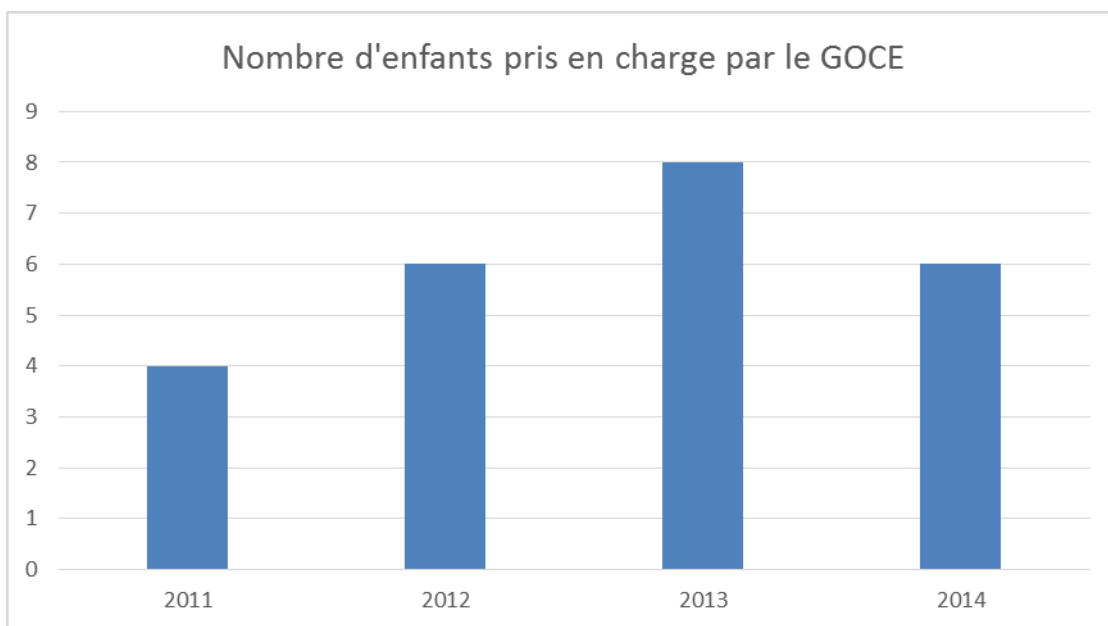
Une collaboration a été initiée cette année avec le CHG d'Alençon par la formation de cinq infirmiers (es) et la prise en soins d'un enfant.





ARTICULATION INTERRÉGIONALE

En 2014, 6 enfants du service de cancérologie pédiatrique du CHU de Caen ont été pris en charge par le CHU de Rennes pour des soins spécifiques (greffe ou recueil de cellules souches) nécessitant une étroite collaboration pour transmettre des informations médicales et para médicales (traitement, contexte socio-psycho familial....) et réaliser les examens et consultations nécessaires en pré greffe demandés par le centre greffeur et en suivi post-allogreffe.



Mise en place par l'inter région GOCE d'une visio-conférence trimestrielle pour le personnel du service d'onco hématologie pédiatrique du CHU de Caen à partir de février 2015. Les modalités de fonctionnement sont les suivantes :

- Un binôme médical / paramédical référent de chaque intervention faisant la synthèse des pratiques et expériences des différentes équipes

Visio conférence avec le comité des réseaux de cancérologie pédiatrique (3 réunions médicales et para médicales)

LE VOLET VILLE-HÔPITAL

Activité du réseau pour les soins curatifs

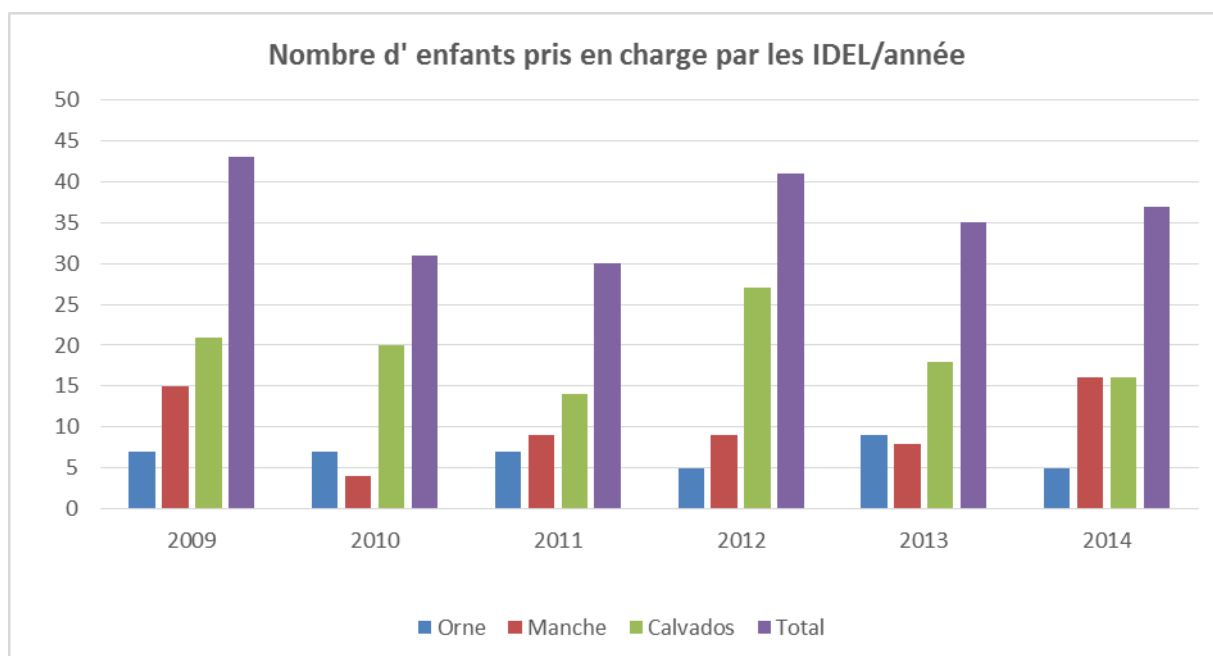
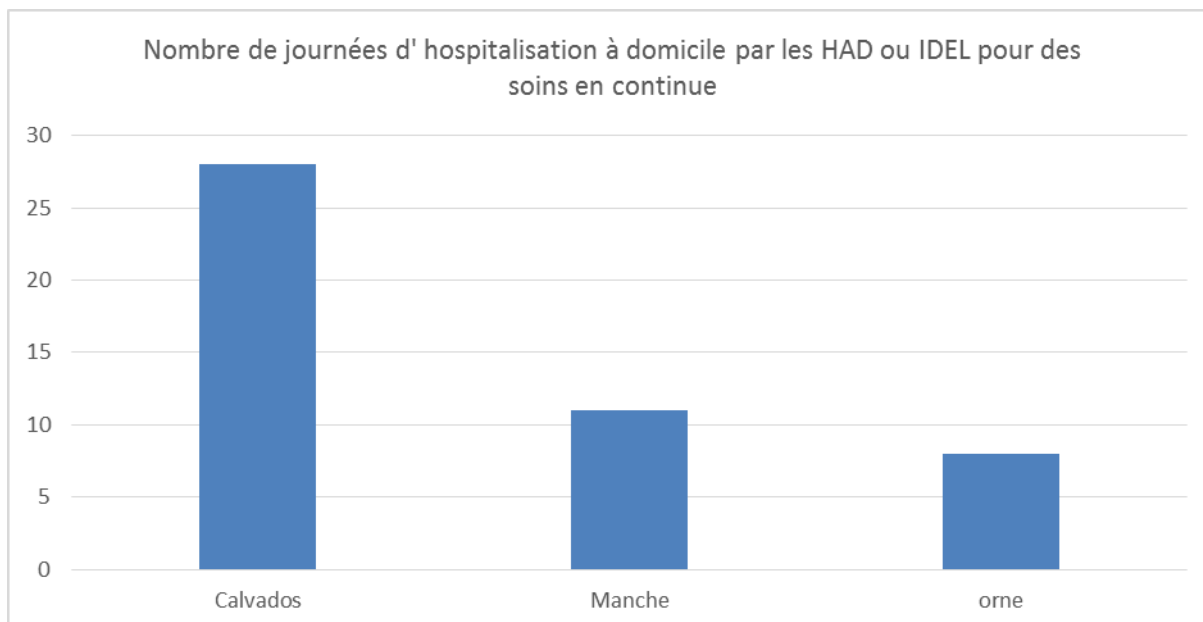




Le réseau intervient de façon systématique auprès des professionnels libéraux pour les soins au domicile (prélèvements sur voies veineuses centrales, perfusions d'antibiotiques, parentérale, PCA de morphine ...).

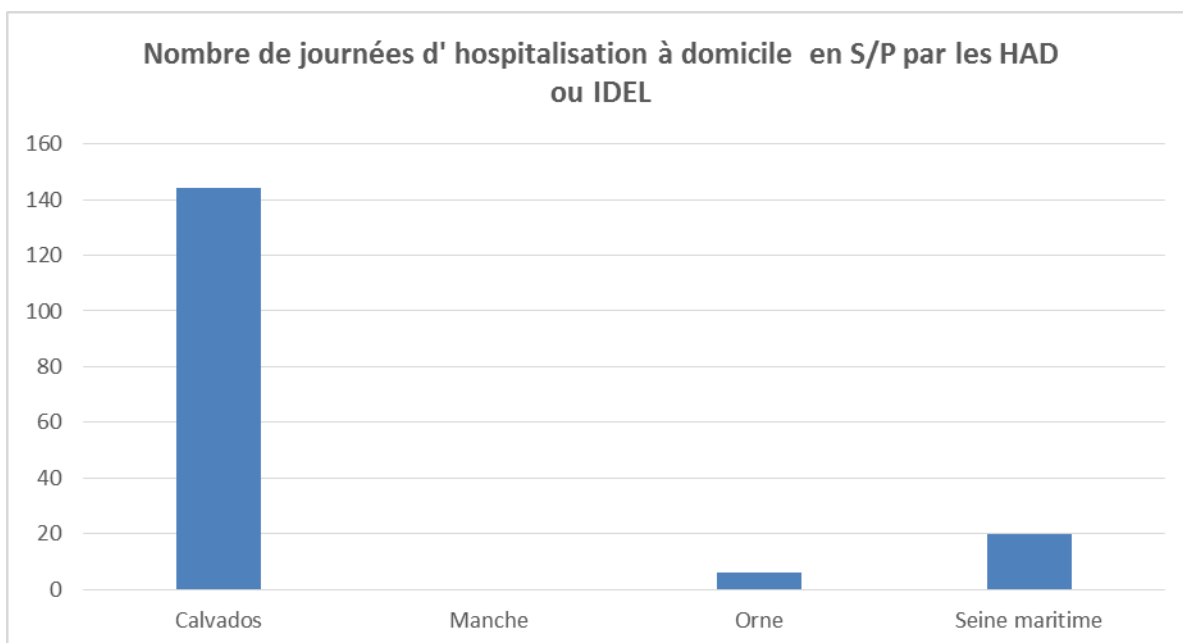
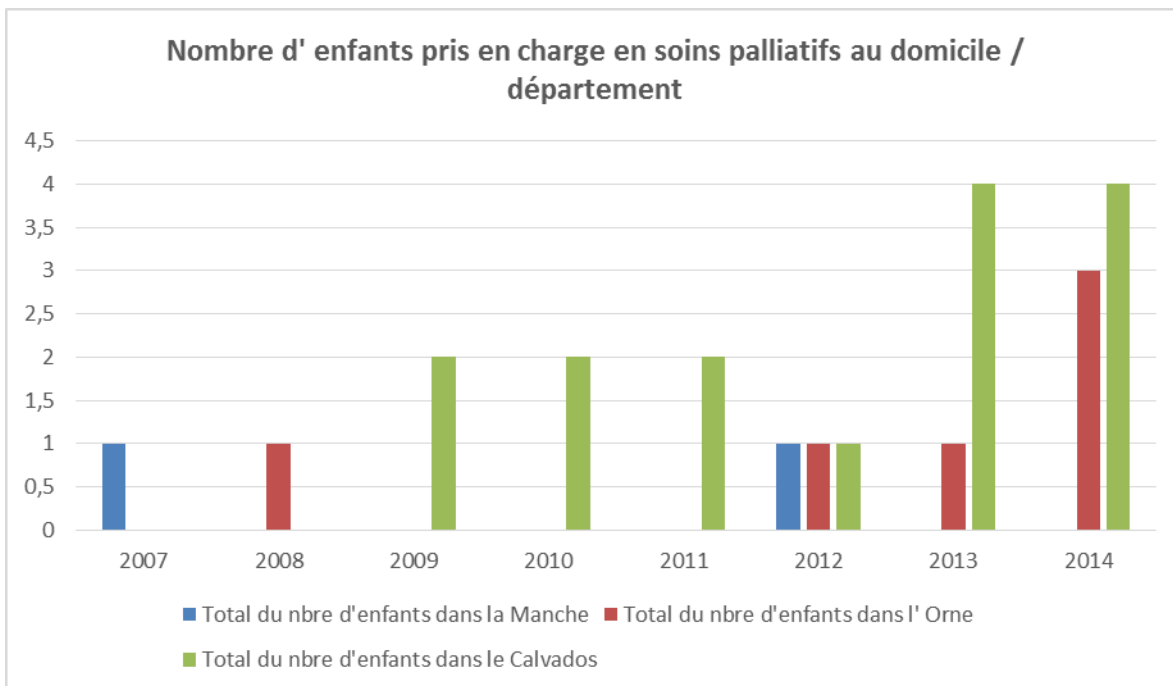
Le lien se fait d'une part par l'intermédiaire de fiches relais, de contacts téléphoniques réguliers et d'autre part par la présence physique de la coordinatrice du réseau au domicile de l'enfant lors de la première prise en charge par l'infirmière libérale.

Tous les enfants suivis dans le service d'oncologie hématologie pédiatrique de Caen, en traitement curatif sont pris en charge par le réseau. En 2014, 37 enfants ont été suivis au domicile par les infirmiers libéraux pour ces différents soins ;



Activités du réseau pour les soins palliatifs





Les enfants en phase palliative qui retournent au domicile sont également pris en charge par le réseau. Un suivi régulier est effectué en moyenne une fois par semaine en présence des professionnels de santé (HAD ou IDEL) qui ont en charge l'enfant et un compte rendu est transmis systématiquement à l'équipe de référence du CHU de Caen. Ainsi 7 enfants ont pu bénéficier d'un retour à domicile en soins palliatifs en 2014 contre 5 en 2013.

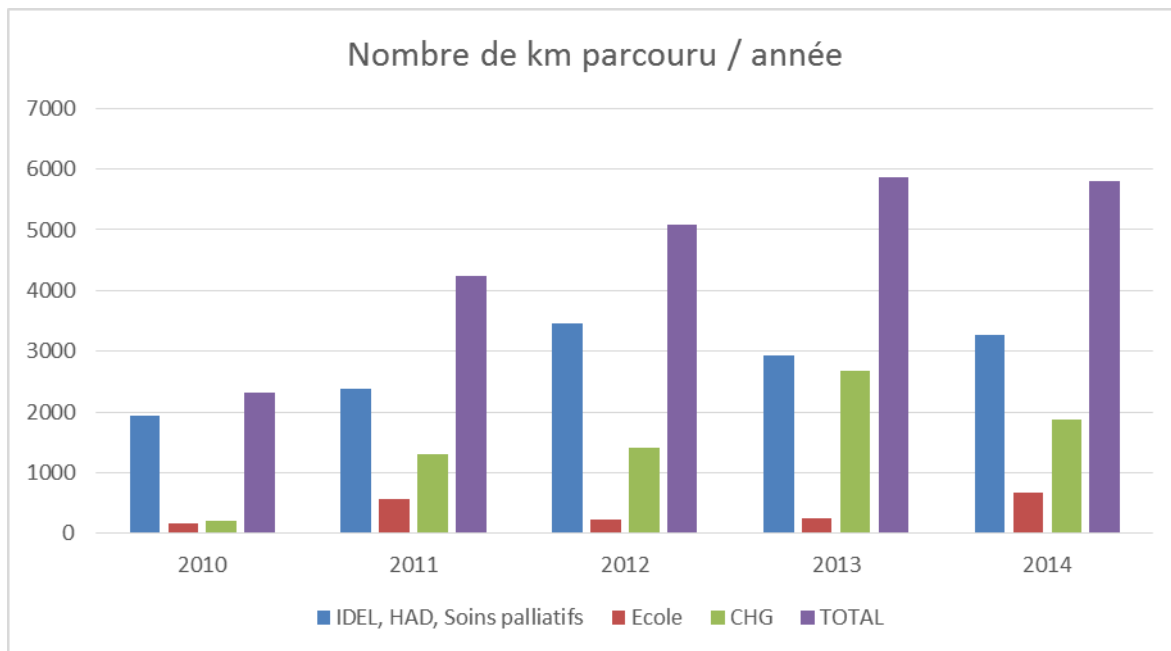
Le nombre de journées d'hospitalisation à domicile en soins palliatifs pris en charge par les professionnels de l' HAD ou des IDEL est de :

- 144 journées dans le Calvados
- 0 dans la Manche
- 6 journées dans l'Orne
- 20 journées en Seine Maritime





Le réseau sollicite également la psychologue de l'Equipe Ressource de Soins Palliatifs Pédiatriques de la région Bas-Normande pour intervenir auprès des équipes soignantes dans la prise en charge des enfants en soins palliatifs au domicile. Elle assure également le suivi psychologique des enfants en soins palliatifs et de la fratrie à la demande des familles.

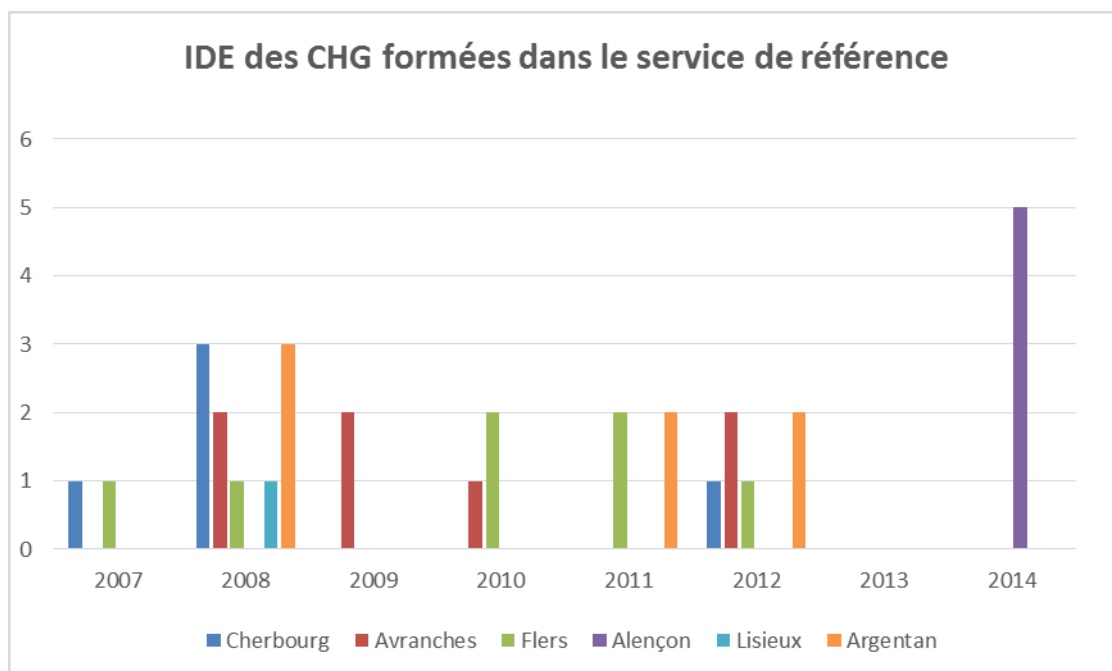


FORMATION PRATIQUE ET THÉORIQUE

- Formation pratique auprès des infirmiers(es) des CHG dans le service de référence

Cinq infirmiers (es) du CHG d' Alençon ont bénéficié chacune d'un stage de 3 jours dans le service du fait de leur récente collaboration avec le réseau.

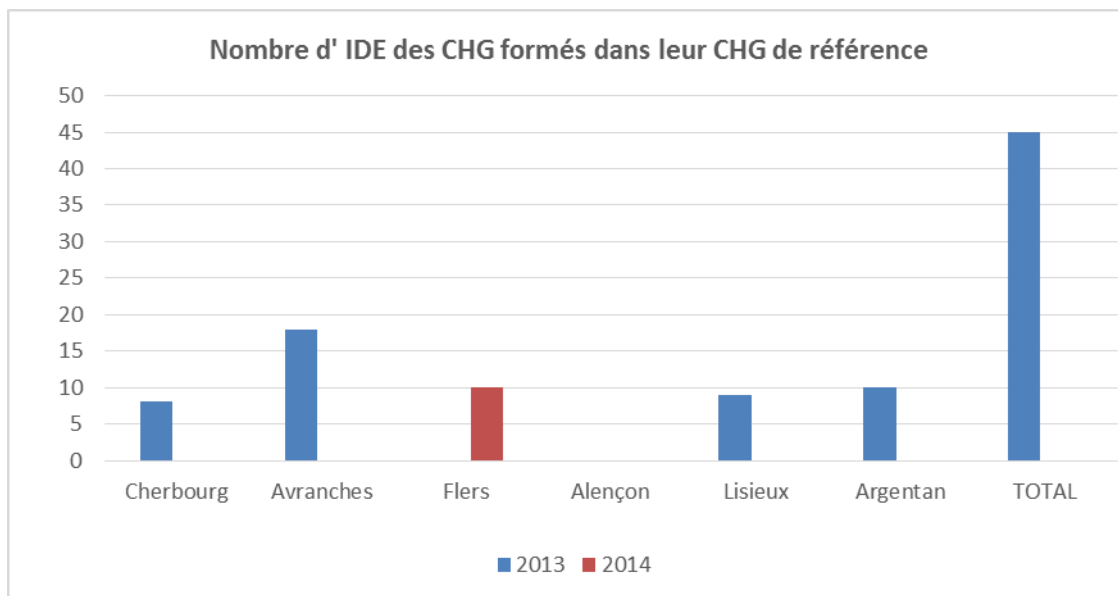
En ce qui concerne les autres CHG aucun stage n'a pu être possible en 2014 en raison de leur charge de travail importante. Pour pallier à ce manque, une formation théorique et pratique est organisée dans chaque centre hospitalier de proximité par la puéricultrice réseau.





► Nombre d'infirmiers (es) formés dans leur CHG en 2014 :

- 10 infirmiers (es) à Flers
- Les autres CHG n'ont pas bénéficié de cette formation car elle a eu lieu en 2013



• Formation théorique auprès des équipes médicales et para médicales

Formation sur les différentes pathologies par le médecin coordonnateur sur :

- Les Neuroblastomes auprès du CHG de Flers
- Les Leucémies auprès du CHG de Cherbourg

• Réunions médicales

- Une réunion de morbi mortalité auprès du CHG de Cherbourg
- Une réunion en équipe pluridisciplinaire pour un enfant en soins palliatifs au CHG de Cherbourg

• Journée régionale du réseau de cancérologie pédiatrique

- Organisation de la journée du réseau auprès des professionnels de santé de la région le 10 octobre 2014

• Formation pratique auprès des infirmiers libéraux

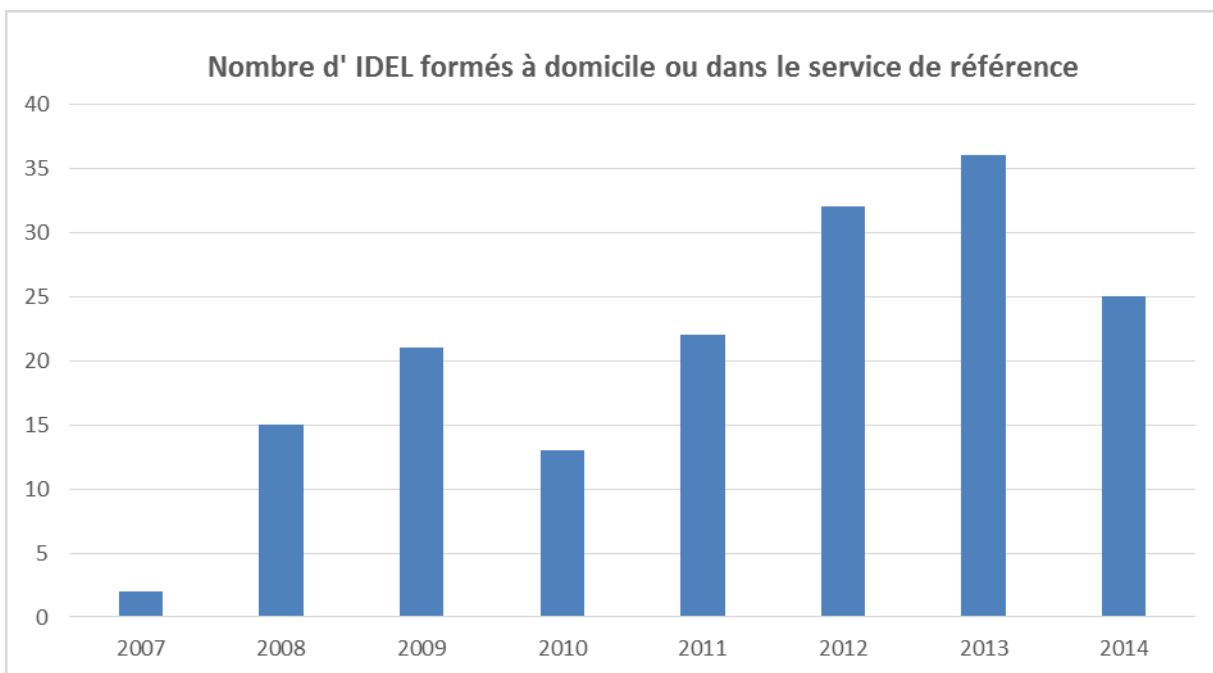
Le besoin de formation pratique sur les différents soins techniques en cancérologie pédiatrique et de soutien psychologique des infirmiers libéraux reste essentiel. Les interventions au domicile se font systématiquement auprès des infirmiers libéraux. En 2014, 35 enfants ont été pris en charge par les IDEL.

La formation pratique proposée aux infirmiers libéraux s'adapte à leurs besoins puisque celle-ci est réalisée pendant leur activité, au domicile de l'enfant (25 infirmiers sont concernés) ou lors d'un stage pratique d'une demi-journée dans le service de référence. Cette formation a pour but de renforcer la confiance des infirmiers libéraux dans leurs gestes techniques, de rappeler les bonnes pratiques sur des voies veineuses centrales et d'appréhender au mieux l'enfant atteint d'un cancer et sa famille. Le stage pratique sera à la demande des IDEL, réalisé sur une journée complète pour l'année 2015.





En parallèle, nous proposons, une formation théorique pour approfondir leurs connaissances sur la prise en charge de l'enfant atteint d'un cancer et de sa famille.



- Formation auprès des étudiants infirmiers et puériculteurs

Interventions à :

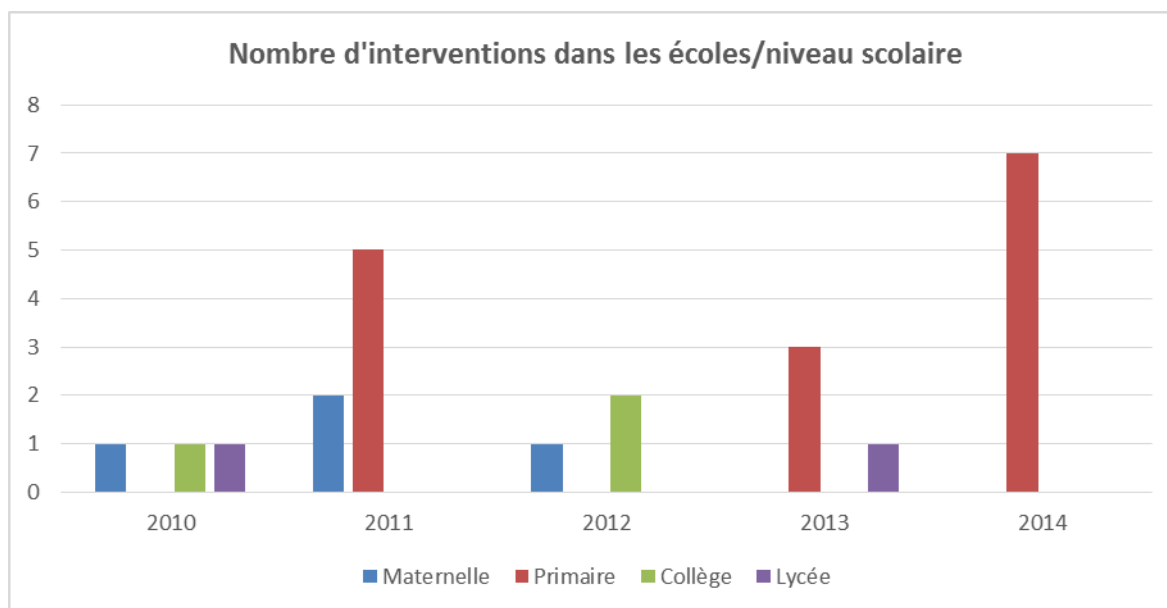
- L'école de puéricultrice sur
 - les missions d'une coordinatrice de réseau de cancérologie pédiatrique,
 - les voies veineuses centrales,
 - les conseils de sortie sur la conduite à tenir en cas d'aplasie et d'a aplasie fébrile
 - le dispositif d'annonce
 - l'enfant atteint d'un cancer en fin de vie (médecin et puéricultrice du réseau)
- Conseillère mémoire auprès des étudiants(es) puériculteurs (es)





- Participation à des journées scientifiques nationales
 - Octobre 2014, congrès international des soins palliatifs à Saint Malo
- Formation individuelle
 - Deuxième cycle sur l' hypnoanalgésie et hypnosomatique

ARTICULATION ENTRE L'ÉCOLE ET L'HÔPITAL



Nous avons réalisé 7 interventions en primaire.

Collaboration pour la réalisation d'un court métrage qui présente le service, l'environnement thérapeutique et le parcours de soin à partir du vécu d'un enfant malade. Ce court métrage nous servira à clore nos interventions ou à ouvrir le débat sur ce que représente la maladie grave auprès des enfants de 5 à 15 ans. Projet du court- métrage qui a été finalisé fin mars 2014.

L'ACTIVITE INTERNE DU RÉSEAU

L'activité en interne du réseau correspond :

- Au recueil des informations concernant l'enfant malade et ses parents
- Au staff journalier qui réunit l'équipe médicale et paramédicale
- Aux entretiens menés auprès de chaque parent pour expliquer le fonctionnement du réseau et la sortie sur la conduite à tenir en cas d'aplasie et d'aplasie fébriles
- A certains entretiens d'annonce de la consultation infirmière
- A l'organisation des sorties à domicile avec les divers professionnels libéraux
- A l'organisation de la continuité des soins dans les centres hospitaliers généraux
- Au contact téléphonique avec les professionnels libéraux et des CHG
- A l'éducation de la prise en charge éventuelle d'une nutrition entérale par les parents au domicile
- Aux séances d'hypnose proposées aux enfants lors des soins douloureux
- A la participation au comité de suivi de l'équipe ressource régionale de soins palliatifs
- A l'actualisation des fiches techniques des soins en cancérologie pédiatrique
- A l'élaboration des fiches techniques sur les chimiothérapies et leurs surveillances





- A la participation à la rédaction de la fiche technique et du poster sur la conduite à tenir en cas d'extravasation des chimiothérapies
- A la participation à l'animation des « ateliers de formation en cancérologie » auprès des infirmiers (es) du CHU de Caen
- A la participation au groupe de travail inter régional sur le référentiel du SEPS
- A la collaboration du site internet du réseau de cancérologie pédiatrique bas- Normand

PERSPECTIVES

- Mise en place d'une collaboration avec le CHG de Saint Lô ?
- Mise en place d'un projet de soins auprès des enfants de 6 à 18 ans lors des soins douloureux par l'hypnose (ponction lombaire, myélogramme ...)
- Groupe de travail avec les IDEP des CHG sur l'actualisation du carnet de liaison

10. Participation du réseau aux congrès et journées scientifiques

Date	Organisateur	Thématique	Lieu	Ville
04/02/14	INCa	Rencontres de l'Institut National du Cancer Enjeux et stratégies de lutte contre les cancers	Maison de la Mutualité	PARIS
03/04/14	Cancéropôle Grand Sud-Ouest	Evaluation et analyse de la qualité de vie en oncologie. Nouveaux développements méthodologiques	Institut Régional du Cancer	MONTPELLIER
09/04/14	INCa	Journée d'échanges INCa-RRC	Institut Régional du Cancer	BOULOGNE BILLAN COURT
17/04/14	Centre François Baclesse	Les 3C, qu'est-ce que c'est ? Ou comment développer les liens ville-hôpital. Le médecin traitant au cœur du dispositif de soins	Centre François Baclesse	CAEN
10/06/14	INCa	Cancer : la vie deux ans après le diagnostic	Bibliothèque nationale de France	PARIS
13/06/14	Réseau Régional Douleur Basse-Normandie	La douleur chez l'enfant, un engagement au quotidien	Faculté de Médecine	CAEN
02 au 03/10/2014	CNRS	5 ^{ème} congrès national des réseaux de cancérologie	Futuroscope	POITIERS
15 au 17/10/2014	AFSOS	6 ^{ème} congrès AFSOS Les soins de support à l'ère de la médecine personnalisée	Palais Brongniart	PARIS
04 et 05/12/2014	SFPO	31 ^{ème} Congrès de la Société Française de Psycho Oncologie Entre épuisement et satisfaction au travail : soigner en cancérologie	Palais des Congrès	LE MANS







Annexe : Programme de la formation anapath

Contacts



Réseau OncoBasseNormandie
 Xavier BLAIZOT, PhD
 3 place de l'Europe
 14200 Hérouville Saint-Clair
 Tel : 09 81 77 98 82
secretariat@oncobn.fr
www.oncobassenormandie.fr



Réseau Bas-Normand
 Santé Qualité (RBNSQ)
 Dr Marie-Josée D'ALCHÉ-GAUTIER
 3 place de l'Europe
 14200 Hérouville Saint-Clair
 Tel : 02.31.95.10.59
 Fax : 02.31.94.31.86
dalchegautier-mj.rbnsq@orange-business.fr
www.rbnsq.org

Plan d'accès



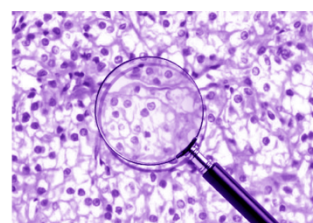
PROGRAMME DPC

Si vous souhaitez participer au programme DPC sur "La qualité des prélèvements anato-pathologiques", vous devez suivre les 4 étapes suivantes :

- 1. Formation** : participer à la formation organisée par le réseau Onco Basse-Normandie : "Les bonnes pratiques en anapath" le Mercredi 20 mai 2015 ;
- 2. Evaluation des Pratiques Professionnelles** : réaliser au sein de votre établissement un audit clinique sur les bonnes pratiques en anapath (tour 1) ;
- 3. REX** : participer le Mercredi 7 octobre 2015 à la réunion de Retour d'Expérience permettant d'échanger sur les résultats du tour 1 et les actions d'amélioration ;
- 4. Evaluation des Pratiques Professionnelles** : réaliser au sein de votre établissement un audit clinique sur les bonnes pratiques en anapath (tour 2).



Formation DPC Bonnes Pratiques en Anapath



Mercredi 20 Mai 2015
 de 9h00 à 17h00
 au Réseau OncoBasseNormandie
 à Hérouville Saint-Clair

Restitution le
 Mercredi 7 Octobre 2015

PUBLIC CONCERNÉ

Tous les professionnels impliqués dans les soins aux personnes atteintes de cancers :
 - Anatomopathologistes
 - Radiologues
 - Endoscopistes
 - Oncologues et spécialistes d'organes
 - Cadres et techniciens de laboratoire
 - Chirurgiens et IBODES
 - Radiothérapeutes

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Mise en conformité des pratiques selon les recommandations nationales
 - Garantir la qualité des prélèvements nécessaire et indispensable à la mise en place de traitements personnalisés.
 - Connaître et utiliser les ressources existantes comme les procédures à suivre pour les tumeurs rares, le fonctionnement de la tumoro-thèque, les demandes d'analyses génétiques et moléculaires...

MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
 - Échanges d'expériences
 - Ateliers
 - Analyse des pratiques

FRAIS D'INSCRIPTION

..... € (déjeuner et frais d'inscriptions inclus)

INSCRIPTIONS

Le nombre de participants est limité à 30. Il est recommandé d'inscrire 1 binôme médical/paramédical par établissement.

PROGRAMME DE LA FORMATION

MATIN : TRONC COMMUN

- 9h00 - 9h15 **Plan Cancer et politique de santé régionale (ARS) : critères d'autorisation.**
 Mme Françoise DUMAY, Directeur de l'Offre de la Santé et de l'Autonomie - ARS Basse-Normandie
- 9h15 - 10h45 **Prise en charge des prélèvements en pré-analytique (modalités de prélèvement, délais de fixation, qualité de gestion des prélèvements, traçabilité, conditionnement, acheminement et recommandations AFAQAP).**
 Dr Gaëtan MAC GROGAN, Anatomopathologiste - Bordeaux
- 10h45 - 11h00 **PAUSE**
- 11h00 - 11h30 **Rappel oncogénèse et redispersions au cancer.**
 Dr Dominique VAUR, Pharmacien Biologiste et chef de service - Caen
- 11h30 - 12h00 **Présentation didactique sur la signalisation à partir de l'EGFR, Voies de signalisation. Définition des Biomarqueurs.**
 Pr Marie-Laure KOTTLER, Généticienne et chef de service - Caen
- 11h30 - 12h00 **Principales indications thérapeutiques et protocoles thérapeutiques.**
 Dr Elodie COQUAN, Chef de clinique Assistant - Caen
- 12h30 - 13h00 **Discussion**

APRÈS-MIDI

14h00 - 15h00 **TRONC SPÉCIFIQUE - ATELIER AU CHOIX**

Atelier 1 Conduite à tenir dans le cadre des endoscopies et microbiopsies Dr Gaëtan MAC GROGAN, Anatomopathologiste Bordeaux	Atelier 2 Organisation pratique du bloc opératoire pour la mise en œuvre des bonnes pratiques Mme ANDRÉ Flers
Atelier 3 Procédures tumoro-thèque et cancers rares Pr Françoise GALATEAU-SALLE, Anatomopathologiste et chef de service - Caen	Atelier 4 Plate-forme GENECAN Dr Dominique VAUR, Pharmacien Biologiste et chef de service - Caen

TRONC COMMUN :

- 15h00 - 16h30 **Prérequis des prélèvements en vue des critères diagnostiques, critères du pré-analytique dans la 15189**
 Dr Eric ANGER, Anatomopathologiste - Alençon
 Dr Agnès LE QUERREC, Hématologue - Caen
 Mme Coraline QUERREC, Qualitéciennne - Rouen
- 16h30 - 17h00 **Présentation des outils de l'évaluation des pratiques professionnelles**
 Dr Marie-Josée D'ALCHE GAUTIER, Médecin
 Coordonnateur RBNSQ - Caen



Cette action s'inscrit dans le cadre du DPC. Une convention de formation pourra être éditée sur demande. La présence du professionnel fera l'objet d'une attestation de présence délivrée par l'organisme formateur.





Annexe : Synopsis Etude sur les délais de prise en charge

Titre de l'étude	<i>ETUDE SUR LES DELAIS DE PRISE EN CHARGE DES CANCERS DU SEIN, POU MON ET COLON EN BASSE-NORMANDIE.</i>
Protocole	Délais de prise en charge
Responsable du projet	Dr Xavier Blaizot, coordonnateur du réseau OncoBasseNormandie, rcbn@gmx.fr 06 98 56 12 16
Population concernée	Patients, quel que soit leur âge, quel que soit le stade, pris en charge pour chacun des cancers concernés
Objectifs de l'étude	Dresser, pour chacun des cancers concernés, un état des lieux des délais de prise en charge les plus traceurs du parcours de soins des patients pour chaque établissement autorisé de la région Basse Normandie afin de : <ul style="list-style-type: none"> • concourir à améliorer la connaissance de ces délais de prise en charge de la région ; • analyser les délais en fonction des éléments de contexte de la prise en charge (sociodémographiques, médicaux et organisationnels) ; • comparer les délais mesurés au niveau de chaque filière avec les données régionales globales, puis avec les recommandations et études nationales • décrire et caractériser les délais « hors normes » • permettre aux établissements de fixer des objectifs d'amélioration des pratiques.
Critères d'inclusion	<ul style="list-style-type: none"> • Prise en charge initiale • Enregistrement du dossier en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) de première proposition thérapeutique entre février 2013 et juin 2013 inclus.
Critères de non-inclusion	<ul style="list-style-type: none"> • Antécédents de cancer (quelle que soit la localisation et le stade) • Cancer du rectum (les cancers de la jonction rectosigmoïdienne étant cependant inclus dans l'étude)
Critères d'évaluation / jugement	<ul style="list-style-type: none"> • Délai d'accès au diagnostic • Délai d'accès à la proposition thérapeutique • Délai d'accès à la chirurgie • Délai d'accès aux traitements pré-opératoire et post-opératoire • Délai d'accès à la proposition thérapeutique postopératoire • Délai d'accès à la radiothérapie • Facteurs sociodémographiques • Facteurs médicaux liés à la maladie cancéreuse et au patient • Caractéristiques de la structure de première prise en charge thérapeutique
Nombre de patients	900 patients (minimum de 300 patients par organe)
Nombre de centres	Les 24 établissements autorisés en cancérologie de Basse-Normandie
Agenda prévisionnel	<ul style="list-style-type: none"> • Contact des centres : janvier 2014 • Mise en place de l'étude : février 2014 • Période de l'enquête et saisie des données : mars 2014 à octobre 2014 • Convergence des données et création base : novembre 2014 • Analyse stats : décembre 2014 – janvier 2015 • Publication du rapport : février-mars





Procédure d'inclusion	<ul style="list-style-type: none">• La liste des patients sélectionnés sera établie par le 3C : patients ayant eu leur première RCP de proposition thérapeutique correspondant à la période d'inclusion qui a été définie entre février 2013 et juin 2013 (Nom, prénom, IPP) et dont le code CIM-10 correspond à l'un des codes choisis.• Le 3C sera chargé de préparer le recueil sur site (mise à disposition des dossiers médicaux).• Vérification des critères d'inclusion par l'attaché de recherche clinique du réseau oncobassenormandie.
-----------------------	--



Titre de l'étude	<i>CARACTERISTIQUES DES PATIENTS ATTEINTS DE LEUCEMIE LYMPHOIDE CHRONIQUE EN BASSE-NORMANDIE.</i>
Protocole	LLC
Responsables du projet	Pr Xavier Troussard, directeur scientifique du RRHMBN, troussard-x@chu-caen.fr 02 31 06 50 14 Dr Edouard Cornet, Hématologue, cornet-e@chu-caen.fr Dr Xavier Blaizot, coordonnateur du réseau OncoBasseNormandie, rcbn@gmx.fr 06 98 56 12 16
Population concernée	Patients atteints d'une leucémie lymphoïde chronique (LLC) résidant en Basse-Normandie
Objectifs de l'étude	<ul style="list-style-type: none"> • Décrire la population des patients pour lesquels le diagnostic de LLC a été porté entre 2005 et 2011, sur des critères biologiques et cliniques (données sanguines, génétiques, localisation, co-morbidités) ; • Définir l'incidence à partir des données de 2005 à 2011 ; • Analyser les caractéristiques sociodémographiques (sur la base du zonage Iris), diagnostiques et évolutives de la maladie en fonction du type de prise en charge. • Mesurer le taux de passage en RCP entre 2005 et 2011 ; • Déterminer le nombre de patients inclus dans un protocole thérapeutique chez les patients présentant une LLC enregistrés en Basse-Normandie pendant la période étudiée.
Critères d'inclusion	L'inclusion des patients dans l'étude est déterminée par l'enregistrement des patients dans le Registre Régional des hémopathies Malignes de Basse-Normandie (RRHMBN), ce sont des patients diagnostiqués avec une Leucémie Lymphoïde Chronique (LLC), résidant en Basse-Normandie.
Critères de non-inclusion	Non applicable
Critères d'évaluation / jugement	<ul style="list-style-type: none"> • Identification (Age, Sexe, Adresse...) • Etat aux dernières nouvelles (Vivant, DCD) • Diagnostic (stade, topographie...) • Traitement • ATCD familiaux (tumeur maligne, hémopathie) • ATCD personnels (tabac, tumeur maligne, hémopathie, tumeur maligne postérieure, transformation, groupe, MPO, myélogramme, caryotype, immunophénotype, lymphomes, NFS, Bilan d'extension, localisation...)
Nombre de patients	<ul style="list-style-type: none"> • Environ 700
Nombre de centres	Patients provenant des 24 établissements autorisés en cancérologie de Basse-Normandie
Agenda prévisionnel	<ul style="list-style-type: none"> ○ Contact des centres : octobre 2014 ○ Mise en place de l'étude : novembre 2014 ○ Période de l'enquête et saisie des données : décembre 2014 à Juillet 2015 ○ Convergence des données et création base : septembre 2015 ○ Analyse stats : décembre 2014 – novembre 2015 ○ Publication du rapport : décembre 2015 – Janvier 2016



Procédure d'inclusion	Inclusion de tout patient sur la base d'un diagnostic de Leucémie Lymphoïde Chronique reposant sur la présence d'une lymphocytose absolue supérieure à $4.10^9/l$, un frottis sanguin qui aura objectivé la présence de petits lymphocytes à chromatine dense et un examen par cytométrie en flux (CMF) qui aura mis en évidence une prolifération clonale avec un score de Matutes à 4 ou 5.
------------------------------	--





**CONVENTION DE PARTENARIAT ENTRE LE RESEAU REGIONAL DE
CANCEROLOGIE ONCOBASSE-NORMANDIE ET OPERATEUR**

Entre les soussignés

Le réseau régional de cancérologie ONCOBASSE-NORMANDIE - association de loi 1901, dont le siège social est situé au 3 place de l'Europe, 14200 Hérouville Saint Clair, représentée par M. Michel André, en sa qualité de président, dûment habilitée à l'effet des présentes.

d'une part,

et

OPERATEUR dont le siège social est situé ADRESSE, représentée par NOM, en sa qualité de FONCTION, dûment habilitée à l'effet des présentes,

d'autre part,

IL A ETE PREALABLEMENT EXPOSE CE QUI SUIT

Le réseau régional de cancérologie ONCOBASSE-NORMANDIE est défini dans le plan cancer 2003 – 2007 (mesure N° 29) comme une organisation pivot dans le champ sanitaire. Cette organisation répond à une mission d'amélioration continue de la qualité des soins en cancérologie, couvrant les activités de traitement et de suivi nécessaires à la prise en charge globale des patients atteints de cancer.

DESCRIPTION OPERATEUR

L'objectif principal du projet IMAPAC « Initier et Maintenir une Activité Physique ou Sportive Avec un Cancer » est de mesurer l'effet d'une prise en charge de 3 mois d'activités physiques adaptées sur le maintien d'une activité physique à 1 an, à partir de questionnaires adaptés intégrant différents paramètres permettant de quantifier l'APA intégrant la nature, la fréquence, la période et l'intensité de l'activité.

Les objectifs secondaires consistent à :

- Mesurer son impact sur la qualité de vie à un an à partir d'un questionnaire adapté aux patients et validé par la communauté scientifique (QLQC30)
- Mesurer son impact sur des données médico-économiques à un an

Grâce au projet IMAPAC, le patient peut bénéficier gratuitement d'un programme d'activités physiques dans une structure adaptée pendant 3 mois.

IMAPAC est un projet co-financé par l'Agence Régionale de Santé de Basse-Normandie et le laboratoire SANOFI en partenariat avec la Direction Régionale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale.

CECI EXPOSE, IL A ETE CONVENU CE QUI SUIT :

ARTICLE 1 : Objet de la convention

La présente convention a pour objet de décrire les conditions et les modalités de collaboration entre les parties, dans le cadre de la mise en place, par le réseau ONCOBASSE-NORMANDIE, du projet IMAPAC.





Dans le cadre de ce projet, les patients pourront suivre gratuitement pendant 3 mois 2 heures d'activité physique adaptée minimum par semaine au sein de **OPERATEUR**.

ARTICLE 2 : Engagements du réseau ONCOBASSE NORMANDIE

2.1 Afin de soutenir **OPERATEUR** dans la réalisation du projet, le réseau ONCOBASSE NORMANDIE s'engage à lui verser une contribution forfaitaire correspondant au prix de la licence annuelle ou de l'ensemble des séances dans la limite de 250€ (deux cents cinquante euros) par patient pour un encadrement de 2 heures minimum d'APA par semaine pendant 3 mois. Cette somme sera versée sur facture, pour chaque patient à l'issue de ses 3 mois d'encadrement, par virement ou chèque bancaire à l'ordre de **OPERATEUR**.

Chaque facture sera accompagnée d'un document justificatif de présence du patient en question à ses séances APA sur les 3 mois, précisant la date et la nature de l'activité suivie, ainsi que les questionnaires patient (cf article 3.4)

2.2 Le réseau ONCOBASSE NORMANDIE pourra diffuser une présentation du partenariat, objet de la présente convention et différentes actualités relatives au projet sur ses différents supports de communication internes et externes.

2.3 Il est précisé, de convention expresse, que la responsabilité du réseau ONCOBASSE NORMANDIE est limitée au soutien apporté à **OPERATEUR** dans les conditions définies au présent article. L'**OPERATEUR** conserve en conséquence l'entière responsabilité de la réalisation du projet ainsi que, dans cette perspective, de la relation entretenue avec tout fournisseur, partenaire ou tout autre tiers intervenant dans ce cadre.

2.4 Le réseau ONCOBASSE NORMANDIE s'engage à fournir à **OPERATEUR** tout document prouvant l'utilisation de son soutien financier, objet de l'article 2.1, conformément à l'objet du projet ci-dessus décrit (documents de communication, bilan du projet ou de l'opération menée, rapport d'activité de l'exercice concerné...) dans le mois suivant le versement des fonds.

ARTICLE 3 : Engagement d'OPERATEUR****

3.1 **OPERATEUR** s'engage à proposer aux patients participant au projet IMAPAC 2 heures (deux heures) minimum d'activités physiques adaptées par semaine (2 fois 1 heure ou 1 fois 2 heures ou 4 fois 30 minutes).

3.2 **OPERATEUR** s'engage à contribuer à l'encadrement et à la sécurisation de toutes les séances d'activités physiques adaptées suivies par les patients IMAPAC, du début de la séance à la fin de celle-ci. Cette obligation implique de faire assimiler aux pratiquants les consignes techniques et de sécurité et de vérifier leurs capacités physiques, techniques et psychologiques en fonction de l'activité et du type de séance proposée. Par ailleurs, l'aspect sécurité doit être pris en compte dans toutes les actions et manifestations que **OPERATEUR** organise et doit être en conformité avec le règlement fédéral de sécurité auquel **OPERATEUR** appartient.

3.3 **OPERATEUR** est en droit d'inclure dans le projet IMAPAC des patients ayant fini leur traitement contre le cancer sous réserve de fournir au réseau ONCOBASSE NORMANDIE une copie des diplômes des éducateurs en charge des patients. De plus, il s'engage par la présente à suivre une formation « Activité Physique Adaptée et Cancer » proposée gratuitement par le réseau ONCOBASSE NORMANDIE qui se déroulera en 2 fois 2 jours (30 heures). Si **OPERATEUR** souhaite prendre en charge des patients en cours de traitement, celui-ci s'engage à suivre le diplôme interuniversitaire à Caen qui se déroule sur un an (200 heures de cours et 40 heures de stage).

3.4 **OPERATEUR** transmettra à la fin de la prise en charge de chaque patient, soit 3 mois après le début des séances APA, les questionnaires du dit patient (questionnaire de présentation, APA, qualité de vie et satisfaction à T0 et T3 mois), en plus du bilan nominatif des séances effectuées accompagnant la facture, au réseau ONCOBASSE NORMANDIE.

3.5 **OPERATEUR** s'engage à faire état du soutien au réseau ONCOBASSE NORMANDIE dans toutes publications ou sur tout support de communication, ou au cours de colloques, réunions, séminaires, en relation avec le projet IMAPAC.

3.6 **OPERATEUR** s'engage à apposer le logo du réseau ONCOBASSE NORMANDIE sur tous les documents matériels et immatériels liés au projet IMAPAC, notamment sur son site internet et sur le guide réalisé dans le cadre du projet.





ARTICLE 4 : Durée de la convention

La présente convention est conclue pour une durée de 12 mois à compter de sa date de signature. Toutefois, dans l’hypothèse où, pour quelque cause ou motif que ce soit, le projet n’aurait pu aboutir à cette date, la présente convention pourra, d’un commun accord entre les parties, être prorogée par voie d’avenant, dans les conditions ci-après définies à l’article 6.2.

ARTICLE 5 : Confidentialité et secret professionnel

Hormis dans le cadre des actions de communication réalisées dans le cadre du projet, les parties s’engagent à conserver confidentielles, tant pendant l’exécution de la convention qu’après la fin de celle-ci, les informations de toute nature auxquelles elles pourraient avoir accès dans le cadre de l’exécution des présentes. Elles s’engagent également à faire respecter strictement cette obligation par leurs personnels et sous-traitants éventuels.

ARTICLE 6 : Résiliation - Révision

6.1 En cas d’inexécution ou de violation, par l’une des parties de l’une quelconque des dispositions de convention, celle-ci pourra être résiliée unilatéralement et de plein droit par l’autre Partie, 30 (trente) jours après l’envoi d’une mise en demeure par lettre recommandée avec accusé de réception, restée sans effet et ceci, sans préjudice de tous dommages et intérêts qui pourraient être réclamés à la Partie défaillante.

La présente convention sera, en outre, résiliée automatiquement et de plein droit dans l’hypothèse où, notamment par suite d’une modification législative ou réglementaire la concernant ou concernant ses activités, l’une ou l’autre des parties se trouverait dans l’impossibilité de poursuivre la présente convention.

6.2 La présente convention pourra être révisée à tout moment, à la demande de l’une des parties. Toute révision de la présente convention devra donner lieu à un avenant signé par chacune des parties.

ARTICLE 7 : Litiges

En cas de contestations, litiges ou autres différents sur l’interprétation ou l’exécution de la présente convention, les parties s’efforceront de parvenir à un règlement à l’amiable par voie de conciliation dans le délai de deux mois. Si néanmoins le désaccord persiste, le litige sera porté devant le Tribunal administratif de Caen.

ARTICLE 8 : Droit applicable – Attribution de compétence

La présente convention est régie par le droit français.

Tout litige concernant la validité, l’interprétation ou l’exécution de la convention sera, à défaut d’accord amiable, porté devant les tribunaux compétents de Caen.

La présente convention comporte x pages.

Fait en deux exemplaires originaux.

A, le/...../2014.

NOM :
Prénom :
Coordonnateur du réseau
OncoBasseNormandie

NOM :
Prénom :
Président(e) de
OPERATEUR



Newsletter n°2



Objectifs :
Faciliter l'accès à une offre
d'Activité Physique Adaptée (APA)
Travailler sur les déterminants
comportementaux favorables à son maintien

Une action pilotée par :



IMAPAC

Initier et Maintenir
une Activité Physique
Avec un Cancer

Retrouvez l'ensemble des structures participant au projet IMAPAC sur notre site internet

Formation « SPORT APRÈS CANCER » proposée par le réseau OncoBasseNormandie

- 12/11/13 : Décision du comité médico-scientifique de la mise en place d'un groupe de travail* sport et cancer.
- 17/01/14 : Réunion du groupe de travail : mise en place d'une formation courte pour les patients en post-traitement. Une formation longue (200 heures DIU) existe pour les patients en cours de traitement proposée la CAMI.
- Formation courte à destination des opérateurs d'activité physique : 14 et 15 avril 2014 (théorique) et 19 et 20 mai 2014 (pratique). Prochaine session : octobre et novembre 2014.

Détails de la formation sur le site internet du réseau :
www.oncobassenormandie.fr IMAPAC/Formation

*M. BABIN, Masseur-kinésithérapeute, centre F. Baclesse, X. BLAIZOT, PhD, Coordonnateur du réseau OncoBasseNormandie, A. DAIREAUX, Médecin Conseiller DRJSCS, C. DELCAMBRE, Oncologue, centre F. Baclesse, C. DELORME, médecin, Coordonnateur du réseau régional de la douleur - Bayeux, A. DESVERGEEES, Médecin du Sport, Médecin rééducateur au Comité Régional Olympique et Sportif (CROS), J. GENDRE, éducateur médico-sportif, titulaire du DU Sport et Cancer, B. LEROSIER, Médecin libéral, représentant de l'URML, B. SESBOUE, Médecin à l'Institut Régional de la Médecine du Sport.

Patients adhérents à l'action

- A ce jour : 90 patients
- Objectif cible : 250 patients



Communication

- 9 décembre 2013 : Rencontre à Ste-Gauburge-Ste-Colombe
→ Echanges avec La Ligue, les élus locaux et le comité départemental olympique et sportif pour développer l'APA dans l'Orne.
- 11 janvier 2014 : Présentation de l'étude aux 20 médecins généralistes des groupes qualité de l'URML (GQBN).
- Contact presse : Parution dans Tendances Ouest le 13 février 2014 :



Vous êtes professionnels de santé



Le recrutement du patient commence par vous. Pensez à adresser vos patients aux relais d'informations.

Vous êtes relais d'informations

Votre implication est capitale.
Nous comptons sur vous.



I.M.A.P.A.C
Initier et Maintenir une Activité Physique ou sportive
Avec un Cancer
Activités Physiques Adaptées, coachings personnalisés avec des éducateurs sportifs formés sur l'ensemble de la région Basse-Normandie, séances gratuites pendant 3 mois.
Retrouvez la forme malgré le cancer
Renseignements : 09 81 77 98 82 • www.oncobassenormandie.fr

Adhésion au projet IMAPAC des 3 régimes (CPAM, MSA, RSI) ainsi que la Mutualité Française à l'action.



Pour tout renseignement,
adressez-vous à Aline Mézergues
au 06 69 02 14 20 ou arc@oncobn.fr

En partenariat
avec :






onco
BASSE-NORMANDIE
Réseau Régional
de Cancérologie

3, place de l'Europe
14200 Hérouville-Saint-Clair

I.M.A.P.A.C

Initier et Maintenir une Activité Physique ou sportive
Avec un Cancer

Activités Physiques Adaptées, coachings personnalisés avec
des éducateurs sportifs formés sur l'ensemble de la région
Basse-Normandie, séances gratuites pendant 3 mois.

Retrouvez la forme malgré le cancer

Renseignements : 09 81 77 98 82 • www.oncobassenormandie.fr

Publicité



onco
BASSE-NORMANDIE
Réseau Régional
de Cancérologie

Le sport comme remède pour lutter contre le cancer

Pendant ou après un traitement contre le cancer, il est recommandé d'initier ou de maintenir une Activité Physique Adaptée (APA).

Les bénéfices du sport

De nombreuses études ont montré le lien entre une pratique régulière du sport et une diminution des risques pour certains cancers (côlon, sein et endomètre). Pour au moins 30 minutes d'APA quatre fois par semaine, on observe une nette diminution de la fatigue, conjointement à une amélioration de la qualité de vie et de l'état psychologique et émotionnel. Par ailleurs, le risque de rechute peut être diminué de 50%.

Propositions adaptées

Se tourner vers des organismes spécialisés, c'est avoir la garantie d'une proposition adaptée. Les structures participant au projet IMAPAC (Initier et Maintenir une Activité Physique ou sportive Avec un Cancer)

proposent un programme d'APA sur-mesure prenant notamment en compte l'état de fatigue, le potentiel physique et les souhaits de chacun. Un coach spécialisé vous accompagne gratuitement pendant 3 mois.

Des moyens simples

Pour obtenir plus d'informations et la liste des structures participantes, des relais existent :

- le réseau Onco Basse Normandie (www.oncobassenormandie.fr)
- la Ligue contre le cancer (cd14@ligue-cancer.net ou 02 31 86 45 85)
- l'Espace Rencontres et Information de Baclesse (eri@baclesse.fr ou 02 31 45 50 64)
- l'Espace Social Cancer du CHU de Caen (espacesocial-cancer@chu-caen.fr ou 02 31 06 43 99)

Une activité physique adaptée est proposée gratuitement pendant 3 mois
www.imapac.fr



Réseau Onco Basse-Normandie - 3, place de l'Europe
14200 HEROUVILLE-ST-CLAIR - 09.81.77.98.82
www.oncobassenormandie.fr

Activité Physique et Cancer


IMAPAC

Initier et Maintenir
une Activité Physique
Avec un Cancer

L'activité physique comme remède pour lutter contre le cancer
Pendant ou après un traitement contre le cancer, il est recommandé d'initier ou de maintenir une Activité Physique Adaptée (APA).

Les bénéfices de l'activité physique
De nombreuses études ont montré le lien entre une pratique régulière d'activité physique et une diminution des risques pour certains cancers (côlon, sein et endomètre). Pour au moins 30 minutes d'APA quatre fois par semaine, on observe une nette diminution de la fatigue, conjointement à une amélioration de la qualité de vie et de l'état psychologique et émotionnel. Par ailleurs, le risque de rechute peut être diminué de 50%.

Propositions adaptées
Se tourner vers des organismes spécialisés, c'est avoir la garantie d'une proposition adaptée. Les structures participant à l'étude IMAPAC (Initier et Maintenir une Activité Physique Avec un Cancer), pilotée par le réseau régional de cancérologie OncoBasseNormandie, proposent un programme d'APA sur-mesure prenant notamment en compte l'état de fatigue, le potentiel physique et les souhaits de chacun. Un coach spécialisé vous accompagne gratuitement pendant 3 mois.



Vous êtes soigné pour un cancer, l'activité physique peut vous aider...*
Parlez-en à votre médecin

Des moyens simples
Pour obtenir plus d'informations et la liste des structures participantes, des relais existent :

- le réseau OncoBasseNormandie (reseau@oncobn.fr ou 06 69 02 14 20)
- la Ligue contre le cancer du Calvados (cd14@ligue-cancer.net ou 02 31 86 45 85)
- la Ligue contre le cancer de la Manche (cd50@ligue-cancer.net ou 02 33 05 60 48)
- la Ligue contre le cancer de l'Orne (cd61@ligue-cancer.net ou 02 33 27 89 22)
- l'Espace de Rencontres et d'Information du centre François Baclesse (eri@baclesse.unicancer.fr ou 02 31 45 50 64)
- l'Espace Social Cancer du CHU de Caen (espacesocial-cancer@chu-caen.fr ou 02 31 06 43 99)

Réseau ONCO Basse-Normandie - 3 place de l'Europe - HÉROUVILLE SAINT CLAIR - 09 81 77 98 82
www.oncobassenormandie.fr





Annexe : DIFFUSION ACTIVITE RESEAU ONCOBASSE NORMANDIE - ANNEE 2014

DATE DIFFUSION	TYPE	DOCUMENT
13/01/14	Centre François Baclesse	Conférence "patients et essais cliniques" - 4 février 2014
16/01/14		Oncogénétique en 2012 : consultations et laboratoires
20/01/14		13e congrès National Infirmier des Soins à la Personne Agée Paris : 30 - 31 mars - 1 avril 2014
20/01/14		Prise en charge des adultes : cancers rares en 2012
20/01/14		3ème édition du Congrès CODES 2014 : Inscrivez-vous vite !
31/01/14	Groupe Sarcome Français	10 èmes Journées Annuelles du GSF-GETO - 25/26/27 Juin 2014 - Nantes
03/02/14	Société Française d'Angiogenèse	5ème congrès international de la Société Française d'Angiogenèse - 2-4 avril - Chamonix
03/02/14	Recherche Translationnelle en Cancérologie (RTC),	Formation Recherche Translationnelle en Cancérologie*** : Dijon / Cancéropôle Grand Est
03/02/14	Cancéropôle Nord-Ouest	Les 7èmes Journées Scientifiques du Cancéropôle Nord-Ouest - 14 au 16 mai 2014 - Centre International de Deauville.
10/02/14	CHIP	8e Journée francophone du traitement des carcinomes péritonéaux par CHIP - 23 mai 2014 - Montpellier
10/02/14	Gustave Roussy - Cancer Campus Grand Paris	Méta-analyse et cancer: de la planification des essais à la médecine personnalisée - Vendredi 11 avril 2014- Hopital Hôtel Dieu - Paris
10/02/14	INSERM	"Cancers & Préventions" autour des avancées de la recherche dans le cancer de l'ovaire Mardi 18 mars 2014 - Amphithéâtre du Centre François Baclesse
13/02/14	ERI	Plan cancer 2014-2019
13/02/14	Oncobretagne -Onco Pays de la Loire - OncoBretgne	"Actualités et controverses - 7ème édition - 16 mai 2014 - Nantes
10/02/14		Prérprogramme - Cancers gynécologiques et sénologiques -"Actualités et controverses" 7eme édition - Nantes
10/02/14	Centre François Baclesse	Journée Scientifique "Recherche & cancer de l'ovaire" 18 mars 14 - Centre François Baclesse
24/02/14	OncoBN	Mise à jour des référentiels cancer du sein - 22 mars 2013 et 12 avril 2013 -Hôtel Mercure - Citis - Hérouville Saint Clair
04/03/14	Centre François Baclesse	Journée Scientifique "Recherche & cancer de l'ovaire" 18 mars 14 - Centre François Baclesse
07/03/14	CHU	Mars Bleu : randonnée pédestre et goûter-information - 28 mars à Villers-sur-Mer et Dépistage deu cancer colorectal
07/03/14		2ème congrès francophone Fragilité et Prévention de la Dépendance du sujet âgé (3 et 4 avril)
07/03/14	Centre François Baclesse	Mars bleu : randonnée pédestre et goûter-information - 28 mars à Villers-sur-Mer
07/03/14	Centre François Baclesse	Le cancer chez la personne âgée Quelle prise en charge au XXI siècle ? 10/04/2014 - Centre François Baclesse
07/03/14		DPC : 3700€ de forfait annuel pour 2014
07/03/14	AFSOS	6ème Congrès de l'AFSOS - du 15 au 17 octobre 2014 au Palais Brognairt
17/03/14	CHU de Caen	CHU de Caen : Avant 1ère du moyen-métrage "la leucémie de Mika" - vendredi 28 mars - 11h - amphi. Oeuf
24/03/14	INCa	Save-the-date : "Cancer : la vie 2 ans après le diagnostic" - 10 juin 2014, 9h-17h





		Bibliothèque nationale de France (site François Mitterrand)
24/03/14	Centre François Baclesse	conférences scientifiques au Centre François Baclesse 17 avril 2014 - 14 mai 2014
25/03/14	FMC - AMCEOR	"Cancers et hémopathies malignes chez les personnes âgées" - 3 avril 2014- Argentan
25/03/14	EFEC	Oncogériatrie pratique : optimiser la prise en charge oncologique du sujet âgé
26/03/14		Printemps de la Société Gérologie de Basse Normandie - 23 mai 2014 - Mus2e des beaux-Arts
27/03/14	Site internet	1ères Journées AIUS/SEXOGYN - 10 et 11 Octobre - MARSEILLE
03/04/14	INCa	Rencontres de l'INCa : les vidéos en ligne
03/04/14	Santorini conference	7th Santorini Conference Biologie Prospective - September 25 to 27, 2014
03/04/14	MATWIN	Programme MATWIN : Ouverture du 6e appel à candidatures
08/04/14		GIRCI Nord-Ouest : AAP PHRC-I 2014
08/04/14	Le Réseau Espace Santé Cancer Rhône-Alpes	Formation de référent /ressource en Cancer, Santé sexuelle et Intimité
12/04/14	réseau Onco-Poitou-Charentes	5ème Congrès National des Réseaux de Cancérologie - 2 et 3 octobre - Poitiers
22/04/14	Réseau douleur	Réseau douleur - 13ème rencontre annuelle : La douleur chez l'enfant, un engagement au quotidien
30/04/14	INCa	"CANCER : LA VIE DEUX ANS APRES LE DIAGNOSTIC" - 10 juin 2014 - Bibliothèque nationale de France
30/04/14	GSFO GETO	BIOSARC - 18 et 19 Septembre 2014 - Bordeaux
30/04/14	ERI - Des Tulipes contre le cancer	"Cancer : innovations thérapeutiques et qualité de vie" - Jeudi 15 mai - Evrecy
07/05/14	CHU DE CAEN	Information consultation pluridisciplinaire d'aide au retour au travail après cancer
07/05/14	ONCARMOR	Journée de printemps de cancérologie digestive - 20 juin 2014 - Ploufragan - St Brieuc
13/05/14	CHU DE Caen	Un jeudi par mois à 19h, amphitheâtre "oeuf" du Bâtiment Sud (FEH, Hôpital Côte de Nacre)
13/05/14	SFCO	6ème Congrès de la Société Française de Chirurgie Oncologique - 17-18 oct 2014 - Nantes
16/05/14	Réseau OncoBasseNormandie	3ème journée régionale des Soins Oncologiques de Support - 20 juin 2014 - Musée des Beaux Arts
19/05/14	CFB	Juin vert
21/05/14	RRC-AFSOS	« La relation soignants/soigné lors de l'accompagnement dans le cadre du dispositif d'annonce ».
23/05/14	AFSOS	Les Journées référentiels réseaux - 11 - 12 décembre 2014
23/05/14	AFSOS	CONGRES NATIONAL AFSOS 2014 -15-17 OCTOBRE 2014 - PALAIS BROGNIARD
28/05/14	Reseau cancer Rhône Alpe	Formation Ressource en Cancer, Santé Sexuelle et Intimité - 02 - 03 Octobre 2014 - Lyon
28/05/14	OncoBN + UCOG + AOG +Réseau Onco Normand	2ème Actualités onco gériatriques normandes - 11 octobre 2014 - Hôtel Mercure - Pont l'Eveque
10/06/14	EORTC-PAMM	36th EORTC-PAMM - Winter meeting - 21-24 January 2015 - Marseille
11/06/14	RRC -EFEC	"Sensibilisation à la démarche participative" - 15 septembre 2014 - Hérouville Saint -Clair
15/07/14	INVS	InVSBulletin : Déclaration obligatoire des mésothéliomes
15/07/14	acoresca	DESC de cancérologie - Option 3 "Réseaux de cancérologie" *-4 au 6 déc 2014- Toulouse
25/07/14	RRC Oncopédiatrie	5ème journée régionale de formation du réseau d'oncologie-pédiatrique de Basse Normandie
29/07/14	Centre François Baclesse	OCTOBRE ROSE
31/07/14	ERI - Association France Lymphome Espoir	Journée mondiale de Lymphome - Randonnée pédestre 2014 dans le Bessin - Entre Creully et Bayeux
01/08/14	GPCO	XVème journées du Groupe de Pharmacologie Clinique Oncologique - 04 et 05 décembre 2014 - Besançon
27/08/14	ADREA Mutuelle	Ensemble contre le cancer - Mercredi 1er octobre 2014 - Artothèque de Caen
27/08/14	UNICAEN	UNICAEN - Ouverture du DU Coordination de la prise en charge des pathologies chroniques
27/08/14		Lancement de la 2ème phase d'expérimentation du dispositif des IDE de coordination en cancérologie
27/08/14	FSFP	Congrès national des Pharmaciens - 18-19 Octobre 2014 - Cannes
27/08/14	AFC - UNHPC	Vaccination anti-HPV : 17 sociétés savantes interpellent la ministre de la santé
27/08/14		AMP International
27/08/14	EORTC	4th Annual Brain Metastases Research and Emerging Therapy Conference - 19 & 20 September 2014 - (Marseille, France)
02/09/14	RRC - Oncogériatrie	Soirée formation continue 23 septembre 2014 - Alençon
03/09/14		Un proche est atteint d'un cancer... Comment l'accompagner pendant sa maladie ?
09/09/14	CHU DE CAEN	journée de dépistage des cancers de la peau - 16 septembre 2014
09/09/14	Centre François Baclesse	Prise en charge des séquelles des traitements après cancer - Jeudi 23 octobre 19h00
09/09/14	Réseau Régional de Cancérologie ONCOPACA-CORSE - AFSOS	1er congrès inter régional Paca Corse des Soins de Supports en Cancérologie - Marseille
15/09/14	Centre François Baclesse	OCTOBRE ROSE
15/09/14	UCOG	Initiation à l'oncogériatrie - Niveau 1
15/09/14	UCOG	Réaliser l'évaluation oncogériatrique UCOG Niveau 2 - DPC
16/09/14	RRC - Ordre National des	2ème journée des infirmiers de Basse-Normandie - 9 octobre 2014 - Abbaye aux Dames - Caen





	Infirmiers, l'URPS Basse-Normandie et la Région de Basse-Normandie	
16/09/14	Centre François Baclesse	Conférence - "Art et cancer du sein" - 2 octobre 2014 - Musée des Beaux-arts - Caen
16/09/14	La Polyclinique du Parc Rambot	5èmes rencontres uro-gynécologiques de la Polyclinique du Parc Rambot - 6 déc 14 - Aix en Provence
17/09/14	Trilogie santé	Régionales de cancérologie OncoBasseNormandie -Centre des Congrès -Caen
17/09/14	Chu de Caen	Cancers des Voies Aéro-Digestives Supérieures (VADS) Mercredi 24 septembre 2014
25/09/14	FROG	Radithérapie du sujet âgé le 10 octobre 2014 - Paris
25/09/14	ARPEGE	Les journées de formations - Vendredi 17 octobre 2014 - Amiens
07/10/14	3C - CFB-	Parcours du patient en cancérologie - Pour des soins coordonnés, continus et de proximité - 20 nov 14 - CFB
07/10/14	AFSOS-mascc 2014	Soins de support en oncologie
07/10/14	Centre François Baclesse	Prise en charge des séquelles des traitements après cancer du sein - 23 oct 14, 19h00
07/10/14	3C - CFB	Avancées thérapeutiques dans le cancer du sein - 4 déc 14 - 19h - Centre François Baclesse
07/10/14		Evaluation de la résécabilité pour les cancers de l'ovaire de stade avancé
27/10/14	Centre François Baclesse	Soirée de Gala du Centre François Baclesse - 22 nov 14 - Hôtel de ville à Caen
27/10/14	AFSOS	Soins de support et thérapies du cancer : l'intérêt de la double prise en charge pour les patients -26 nov 2014 - Paris - Centre de Conférences Edouard VII
27/10/14	Cancéropôle Nord Ouest	AAP INCa 2015 : PLBIO
27/10/14	CHU de Caen	Conférence - Lymphomes : Et si on en parlait ? - Jeudi 6 novembre 14 à 18h30 - CHU de Caen
03/11/14		DPC Endométriose et infertilité : évolution de la prise en charge - 13 nov 14 - Marseille
03/11/14	CHU de Caen	Conférence sur le thème "Lymphomes, et si on en parlait ?" - 6 nov 2014 - CHU de Caen
17/11/14		La leucémie Lymphoïde Chronique - 27 novembre - 19H00 - 21H30 - Hôtel Mercure - Caen
17/11/14	Society of endometriosis and uterine disorders	1st Congress Society of Endometriosis and Uterine Disorder - 7 to 9 May 2015 - Paris
17/11/14		Optimisations en 2015 dans la prise en charge des cancers gynécologiques - 10 janvier 2015 - Aix
17/11/14	INCa	Colloque "Recherche interventionnelle contre le cancer : réunir chercheurs, décideurs et acteurs de terrain"
17/11/14	AFSOS - J2R	5èmes Journées des Référentiels en Soins Oncologiques de Support
01/12/14	Janssen	Les 13èmes rencontres de l'H
01/12/14	Janssen	nvitation POST-ASH 2014 - 16 décembre 2014
05/12/14	Centre François Baclesse	Un marché de Noël et une exposition en décembre - hall du Centre François Baclesse - 4-19 déce 14 Centre François Baclesse
15/12/14	Paris Breast	PARIS BREAST RENDEZ-VOU S- 26-28 MARS 2015 - ESPACE MAURICE TUBIANA - VILLEJUIF
15/12/14	Cancéropôle INCa	1er appel à projets TRANSCAN-2 (JTC-2014)
15/12/14		RIR Spécialité - Poumon
15/12/14	INCa	Séminaire national "Lutte contre le tabac et les cancers liés au tabac" - 13 janvier 2015
15/12/2014	L'Anses	Infos ITMO Cancer #17
15-déc-14	INCa	Implication des urologues en cancérologie
15-déc-14	Oncobratagne - OncoPays de la Loire - OncoBasseNormandie	Actualités et controverses au palais du Grand large - Saint Malo - 3 avril 2015
18-déc-14	SFSCMFCO	Cancérologie cutanée : du dépistage précoce aux nouvelles avancées thérapeutiques
18-déc-14	ESGO	19ème Congrès de la Société Européenne de Gynécologie qui se tiendra à NICE du 24 au 27 Octobre 2015

