



Le DCC « Sophie », devenu obsolète, va être changé au cours de l'année 2015. En remplacement, nous allons partager une plate-forme « Comedi-e » avec la région Picardie – Ce nouveau système est parfaitement interopérable, offre un hébergement agréé des données de santé, a servi de test à l'ASIP Santé pour définir une « cible » nationale 2015 et donne déjà satisfaction dans plusieurs régions de France.

Outre son ergonomie et sa flexibilité, les points forts de ce nouveau système sont notamment :

- d'une part la possibilité d'interfaçage entre lui et les différents systèmes d'information hospitaliers (SIH) permettant d'automatiser la gestion des flux d'information

entrant (identitologie du patient) et sortant (compte-rendu de RCP) - d'autre part, l'existence d'une 'base info centre' qui permettra d'extraire des statistiques d'activité cancérologique à tous les niveaux (médecin, service, hôpital, 3C, région) et selon tous les axes d'analyse que l'on souhaite, permettant de répondre facilement aux demandes croissantes de reporting.

En pratique, la mise en place de pilotes avant le déploiement régional permettra de tester de système interfacé avec les SIH pendant de vraies RCP, de détecter les « bugs » éventuels et de définir déjà les premières améliorations ergonomiques à apporter à la plateforme régionale. Ces pilotes sont les suivants :

1 – CHU de Rouen – RCP ORL – Dr Olivier Choussy

2 – Centre H. Becquerel – RCP Hématologie – Dr Nathalie Cardinael

3 – Groupe hospitalier du Havre – RCP ORL – Dr Pierre-Yves Lienhardt / Dr Christian Coudray

4 – Clinique Mathilde – RCP digestive – Dr Nicolas Albin

Si les médecins 'pionniers' sont cités ici, il ne faut oublier les informaticiens des établissements considérés qui ont fourni un gros effort pour automatiser les flux entre leur SIH et la plateforme régionale de gestion des RCP, ainsi que les secrétaires RCP qui ont été formées, seront re-formées et vont 'essayer les plâtres' avec nous.

Par ailleurs, avec le nouveau système, on va passer d'une fiche RCP unique, commune à toutes les spécialités, à l'utilisation de fiches RCP spécifiques pour chaque spécialité. Celles d'ORL, hématologie et de cancérologie digestive ont déjà été produites et seront utilisées par les pilotes. Pour les autres spécialités, des groupes d'évaluation vont être constitués par

les médecins coordonnateurs de chaque RCP d'organe de la région. Chaque groupe définira sa fiche RCP 'idéale'.

D'autres outils mis en production sont déjà présents dans le nouveau DCC testé par les pilotes (PPS conforme aux directives INCa, feuille de consentement patient, grille de détection de la fragilité, schémas anatomiques, etc.).

Le déploiement régional de la plateforme de gestion des RCP se fera donc tout au long de l'année 2015. Les établissements seront contactés et les utilisateurs formés au fur et à mesure.

Une opération de cette envergure, aussi complexe, nécessite la coopération et chacun ainsi qu'une certaine patience et un peu de flexibilité. C'est déjà ce qu'on observe chez les pilotes du projet et nous voulons les remercier chaleureusement !

Dr Bernard CHERU
Médecin coordonnateur

UN NOUVEAU DCC EN HAUTE NORMANDIE : 2015, UNE ANNÉE CRUCIALE

LE MOT DU PRESIDENT

Cher(e)s collègues,
Cher(e)s amis,

L'année 2014 touche à sa fin. Notre nouveau rapport d'activité confirme la réalisation des nombreuses missions fixées par nos statuts.

Malgré un contexte économique difficile, notre mobilisation constante et efficace nous vaut un maintien de notre budget pour 2015 par l'Agence Régionale de Santé, alors que les dotations sont en baisse. De même, l'Institut National du Cancer a répondu favorablement au financement de plusieurs projets, notamment sur l'éducation thérapeutique. Ces réussites sont le fruit d'un investissement personnel de tous les membres du bureau mais aussi du personnel du Réseau Onco-

Normand que je remercie chaleureusement.

Cette montée en puissance s'accompagne de l'arrivée d'un ingénieur qualité, financée par redéploiement budgétaire des quatre centres de coordination en cancérologie. Sa présence va nous permettre d'établir une meilleure coordination régionale et d'organiser la mise en place et l'exploitation du nouveau dossier communicant en cancérologie, tout au long de l'année 2015, sur l'ensemble des établissements de santé de Haute Normandie.

Dans cette période de structuration et de travail intense, je vous soumets à nouveau ma candidature à l'élection du prochain Conseil d'Administration qui

sera élu pour 3 ans, afin d'accompagner la nouvelle équipe dans la poursuite de la gestion de ces lourds dossiers.

Je tiens à remercier les membres du Bureau pour la confiance qu'ils m'ont témoignée en 2012 et pour leur implication sans faille durant ces 3 années ainsi que les membres du personnel de l'association. Chacun a donné sans compter le meilleur de lui-même.

Je souhaite à toutes et à tous de belles fêtes de fin d'année et vous adresse mes meilleurs vœux de santé et de bonheur pour 2015 ainsi qu'à tous ceux qui vous sont chers.

Laurent BASTIT,
Président

DANS CE NUMERO :

- Pages 2 et 3
Management de la qualité en cancérologie : bilan 2014 et perspectives 2015
- Page 4
Un nouveau DCC en Haute Normandie

Changement de l'adresse du site
www.reseau-onco-normand.org

MANAGEMENT DE LA QUALITÉ EN CANCÉROLOGIE

L'année 2014 a été marquée par un renforcement de la mission qualité du Réseau Onco-Normand au service de la région, des 3C et des établissements. On retiendra deux actions prioritaires développées au cours de cette année : l'évaluation des pratiques et la coopération RON - 3C - établissements.

⇒ L'évaluation

Deux états des lieux ont été mis en place à l'échelle régionale : celui des RCP/PPS et celui du dispositif d'annonce.

✓ **L'évaluation des RCP et des PPS**

Audit régional mené en deux études (2011/2014) : 16 établissements des 18 autorisés, 19 médecins mobilisés, 208 fiches RCP et dossiers patients analysés. L'étude a permis de révéler par une étude comparative entre 2011 et 2014 des difficultés persistantes :

- Un quorum pas toujours respecté avec existence de staff d'oncolo-

gie plutôt que RCP

- Une qualité de remplissage des fiches insuffisante ne permettant pas la continuité de l'information médicale

- Une confusion dans les niveaux des RCP

- Un PPS (conforme aux recommandations INCa et HAS) peu ou pas appliqué.

L'arrivée du nouveau logiciel de gestion régionale des RCP, la plateforme « Comedi-e », partagée avec la Picardie, devrait permettre d'apporter une action corrective unique et harmonisée à l'ensemble des établissements autorisés de Haute-Normandie. Le RON s'engagera dans l'année 2015 à un accompagnement continu des établissements dans le déploiement de ce nouveau logiciel avec un objectif d'amélioration de la qualité de prise en charge des patients en cancérologie.

✓ **L'évaluation du dispositif d'annonce**

Audit régional mené sur les 18 établissements

autorisés en cancérologie de Haute Normandie. Deux objectifs à cette étude :

a) recueil du ressenti patient au dispositif d'annonce proposé par les établissements,

b) évaluation de la traçabilité de ce dispositif d'annonce dans les dossiers patients. Ce projet mobilise l'ensemble des infirmières d'annonce des établissements, les cadres de service et qualitatifs notamment dans l'organisation des rencontres patients.

Le RON a su adapter l'audit aux besoins des établissements, afin que ce projet leur apporte également une valeur ajoutée. Si les mêmes outils d'évaluation (questionnaire patient et grille d'audit de dossier) et critères d'inclusions ont été utilisés, la taille de l'échantillon (variant de 5 à 25 patients) et les spécialités auditées ont été, elles, spécifiques aux souhaits des établissements.

Les résultats de ce travail seront présentés en

réunion de clôture le 12 janvier 2015. Parallèlement courant janvier, un retour individuel pour chaque établissement sera effectué par l'ingénieur qualité.

Dans ces deux projets, le RON a souhaité valoriser le travail collaboratif des établissements en formalisant une fiche EPP de participation aux actions régionales d'amélioration de la qualité des pratiques en cancérologie.

⇒ La coopération RON - 3C - Etablissement

2014, c'est aussi l'année de la coopération dans la dynamique qualité avec les établissements. Coopération déployée sous deux axes : rencontres avec les 3C et mise en place d'une plateforme de prestations de service qualité.

✓ **Rencontre avec les 3C**

Le RON a rencontré chaque 3C de territoire et établi un macrodiagnostic de la mise en place des 6 mesures transversales de la qualité de prise en charge

des patients en cancérologie. Ces rencontres ont abouti à l'élaboration de plans d'actions territoriaux complémentaires des actions définies en interne par les 3C. Un accompagnement du RON et un suivi de mise en place de ces plans d'actions est en cours.

Une rencontre avec les médecins coordonnateurs sur 3 des 4 territoires de santé (Dieppe, Evreux, Havre) a pu être facilement organisée. Ces réunions d'échange ont permis, outre la présentation du plan d'actions 2014 du RON, de recueillir les réactions et suggestions autour du PPS et du nouveau logiciel de gestion des RCP.

✓ **Plateforme de prestations de service qualité**

La mise à disposition de l'ingénieur qualité du RON pour les projets d'établissements, c'est le principe de la plateforme de service qualité. Quatre établissements ont déjà accordé leur confiance au RON :

- La clinique Mégival, dans le cadre de l'audit

patient traceur du patient en cancérologie

- La clinique Mathilde, dans le cadre de deux EPP : accompagnement soignant et soins de support

- Le GHH, dans le cadre du patient traceur « patient sous chimiothérapie en HDJ »

- La clinique des Ormeaux, dans le cadre de l'EPP sur le dispositif d'annonce (organisation, qualité et traçabilité du dispositif d'annonce).

⇒ Perspectives 2015

L'année 2015, sera l'année du déploiement régional du nouveau DCC. En cohérence avec cette priorité régionale, l'ingénieur qualité sera en charge d'une mission « Chef de projet qualité/DCC » et veillera à l'appropriation optimale de ce nouvel outil au sein des établissements. La démarche qualité future sera en effet puissamment étayée par les informations issues du DCC.

Parallèlement, le 9 janvier 2015, une rencontre régionale des qualitatifs sera organi-

sée pour recueillir les besoins des établissements en termes d'appui dans la démarche qualité et d'évaluation en vue de l'élaboration du plan d'actions qualité et audit 2015.

Le RON poursuivra son rôle de coordination des 3C par le suivi des plans d'actions et un appui dans le remplissage des tableaux d'indicateurs (Inca, ARS...).

« Evoluer tous ensemble vers un même objectif régional d'amélioration de la qualité de prise en charge du patient en cancérologie grâce à un partage d'expérience et à des actions concertées », tel est notre souhait.

Sophie Lesens

Ingénieur qualité du Réseau Onco-Normand

Prescription informatisée des tests de biologie moléculaire

Avec le nouveau DCC (voir article en page 4), il sera possible de prescrire, de tracer la réalisation et de recevoir directement dans le DCC de Haute Normandie les tests de biologie moléculaire effectués au laboratoire de génétique somatique de Rouen. Ce projet est en cours de réalisation avec le concours du Pr Jean-Christophe Sabourin et son équipe et la région Midi-Pyrénées (CHU de Toulouse et réseau

OncoMIP) qui a inspiré ce dispositif qui peut réduire considérablement le délai entre la prescription d'un test et la réception du résultat.

La fiche de prescription a été produite, le circuit défini ; il ne reste plus qu'à mettre en place des interfaces pour l'automatisation des flux d'information entre le nouveau DCC et le système informatique du LGST. Ceci sera testé avec le pilote de RCP digestive de la clinique Mathilde.