

*Evaluation régionale Normande des fiches RCP
Mars 2017-Mars 2018*

Rappel de la méthodologie

- **Finalité de l'évaluation :**

- Evaluer la qualité de l'organisation des RCP et du contenu des fiches RCP

- **Objectifs de l'évaluation:**

- S'assurer de la qualité de remplissage des fiches RCP

- S'assurer de la cohérence des décisions RCP avec les référentiels cités d'une part et les traitements réellement administrés d'autre part.

- **Durée de l'évaluation :**

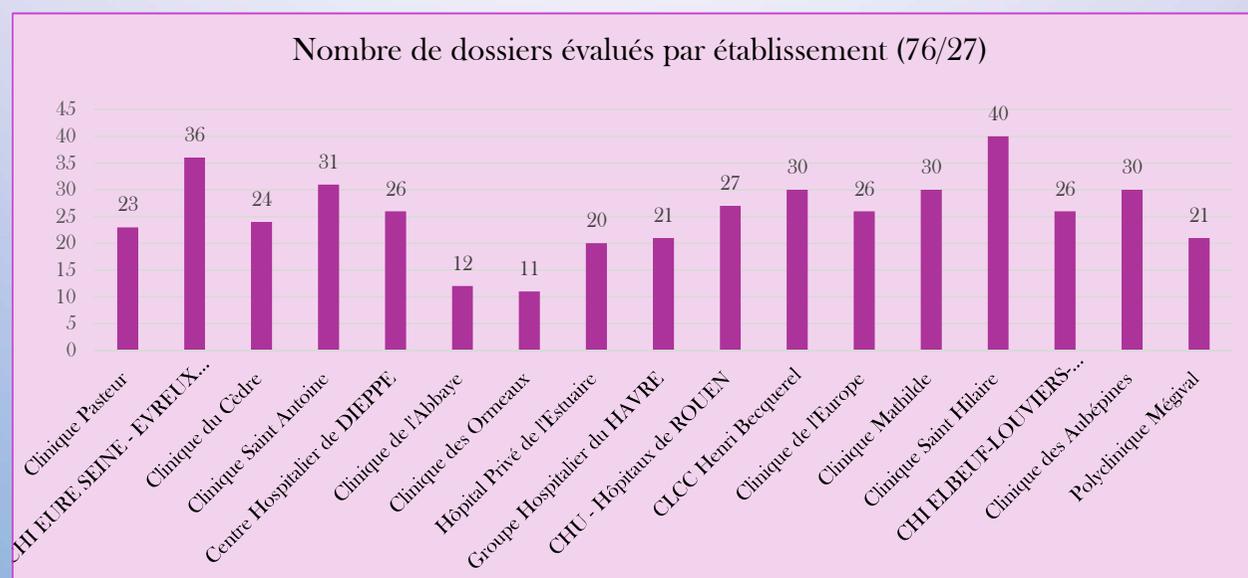
- Mars 2017- Mars 2018

Rappel de la méthodologie

- **Périmètre de l'audit:**
 - L'ensemble des établissements autorisés en cancérologie des départements 76/27/14/50/61 ont été concernés par l'évaluation
- **Critères d'inclusions:**
 - Hommes et femmes de 18 ans et plus
 - Patients pris en charge au cours du second semestre 2016
 - Mêmes critères qu'Ipaqss RCP 2016
- **Echantillonnage:**
 - 30 dossiers échantillonnés de façon homogène entre les différentes spécialités autorisées + (5 à 20 dossiers- au choix de l'établissement) de chimiothérapie.
- **Outil d'évaluation:**
 - Grille d'évaluation construit et validée par les deux réseaux
 - Procédure d'évaluation RCP au niveau régionale
- **Analyse des résultats:**
 - Les données recueillies sont analysées directement par l'outil LIMESURVEY

Evaluation des fiches RCP
Focus (76/27)

- 434 fiches RCP évaluées sur les départements 76/27 sur un total de 867
- Les évaluations ont toutes été réalisées par le réseau Onco-Normand en collaboration avec une personne dédiée intra-établissement
- L'échantillonnage des dossiers a été réalisé par le médecin DIM de chaque établissement
- 17 établissements autorisés en cancérologie ont participé à l'étude

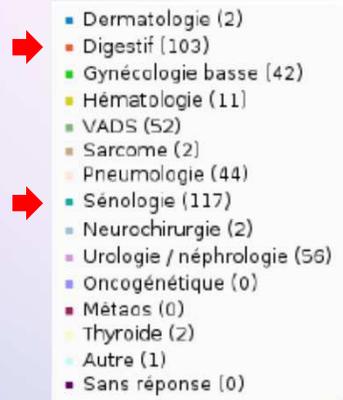
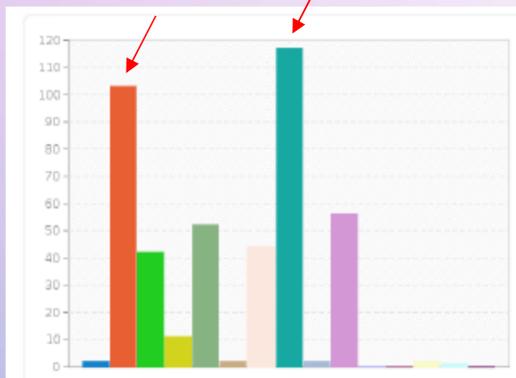


Observations complémentaires:

- Tous les dossiers échantillonnés n'ont pas pu être audités, les motifs sont variables:
 - ✓ Fiche RCP non retrouvée dans le dossier patient
 - ✓ Dossier de patient non pris en charge pour la première fois
 - ✓ Erreur de codage PMSI= pas un cancer
 - ✓ Patients pris en charge hors région
 - ✓ Spécialité non autorisée
- Parmi les causes de fiche RCP absentes du dossier patient:
 - ✓ Fiches RCP centralisées dans un autre lieu (DCC, Classeur, logiciel médicale...)
 - ✓ Découvertes fortuites du cancer (chirurgie en urgence)
 - ✓ Urologie (RTUV, Prostate sous surveillance...)
 - ✓ Dossiers de patients décédés avant RCP

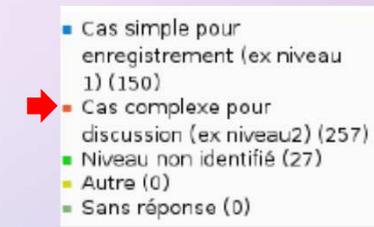
Evaluation des fiches RCP

- **Organe ou spécialité concernée par le cancer:**



- 97% des RCP sont validées (existe une traçabilité de la validation)
- 78% des RCP validées disposent d'une date de validation

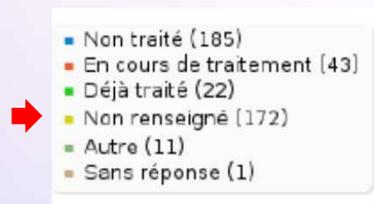
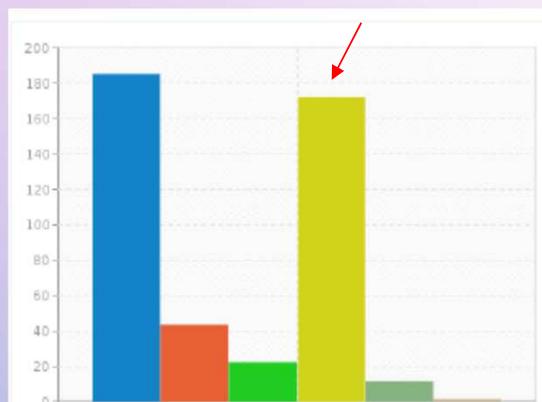
- **Le niveau du dossier est-il clairement identifié?**



- Pour 90% des fiches RCP, le niveau identifié est cohérent
- Pour 3% des fiches RCP, le niveau n'est pas cohérent. Il s'agit de dossiers à discuter identifiés comme dossiers à enregistrer,

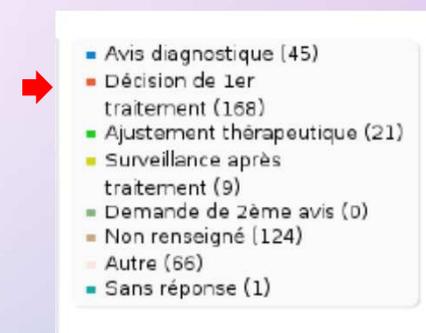
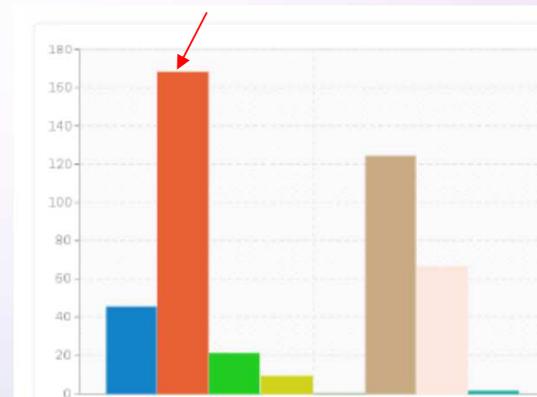
Evaluation des fiches RCP

- Quel est le statut thérapeutique renseigné?



- Pour 86% des fiches RCP, le statut renseigné est cohérent avec l'histoire de la maladie du patient.
- Pour 10% des fiches RCP le statut thérapeutique renseigné n'est pas cohérent. Il est indiqué « non traité » alors que les patients ont déjà eu de la chirurgie.

- Quel est le motif de concertation de concertation renseigné ?



- Pour 92 % des fiches RCP, le motif renseigné est cohérent avec l'histoire de la maladie du patient.
- Pour 5 % des fiches, le motif renseigné n'est pas cohérent, Il est indiqué, « Décision de premier traitement » alors que le patient a déjà été traité.

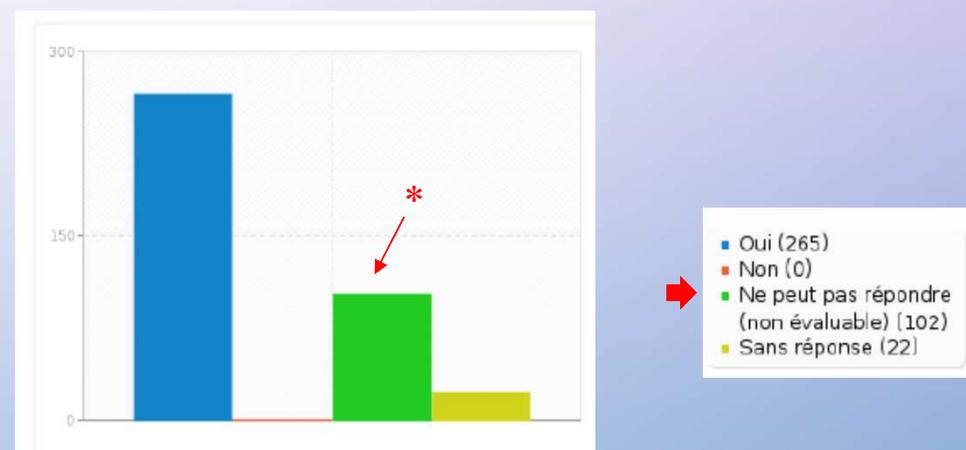
Evaluation des fiches RCP

- Sur 74% des fiches RCP le diagnostic est renseigné.
- 27 % des fiches RCP évaluées comportaient une question formalisée (demande d'avis)
- 99 % des fiches RCP évaluées comportaient une décision thérapeutique
- **Détail des stratégies thérapeutiques proposées sur les fiches RCP :**



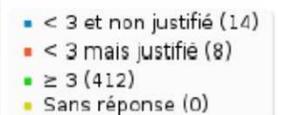
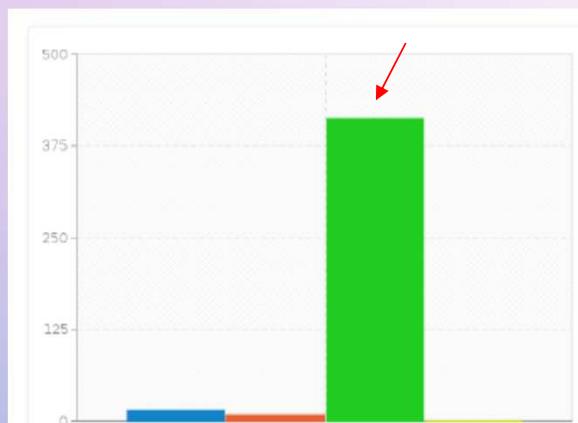
- * **Autres:** surveillance, examens complémentaires, Hormonothérapie...

- 56% des fiches RCP avec décision de chimiothérapie comportent le nom du protocole
- Aucune fiche RCP avec décision de radiothérapie ne comporte de précision sur le protocole
- 81% des fiches RCP avec décision de chirurgie comportent une description du type de chirurgie
- 95% des fiches RCP font référence à un référentiel
- 89% des fiches RCP comportent le nom du référentiel utilisé
- **Le référentiel cité est-il en adéquation avec l'avis RCP?**



- * **Le nom du référentiel est générique (Ex: Inca)**

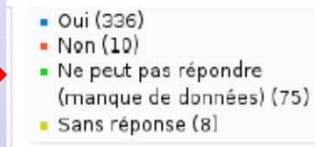
- Combien de spécialités différentes comportent la RCP?



- 3% des RCP n'ont pas de présents tracés sur les fiches RCP
- 2 % des fiches RCP ont moins de 3 spécialités mais justifié (décision de chimiothérapie)
- Pour 96% pour des fiches RCP, les spécialités présentes sont adéquation avec le cas étudié.

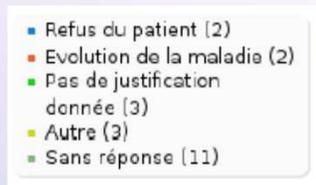
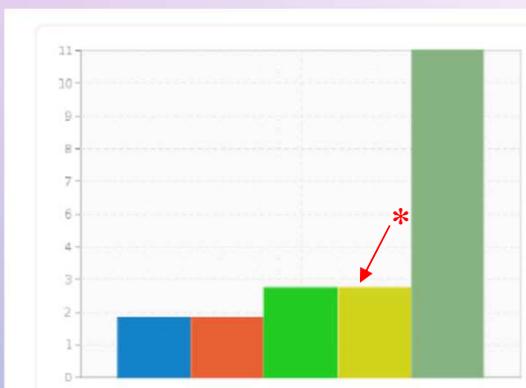
Evaluation des fiches RCP

- 15% des Fiches RCP comportent une trace de l'envoi au médecin traitant
- Le traitement administré est-il le même que celui décidé en RCP?



- * Information non disponible dans le dossier patient (Prise en charge extérieure ou autre service)

- Pourquoi le traitement administré est différent de la décision RCP?



- * Refus du patient
- La mise en œuvre des traitements est majoritairement post-RCP, toutefois l'information n'est pas systématiquement accessible à partir du dossier patient. Il est donc difficile de conclure sur ce point.

Evaluation des fiches RCP

Oncogériatrie

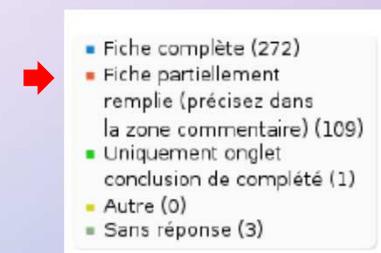
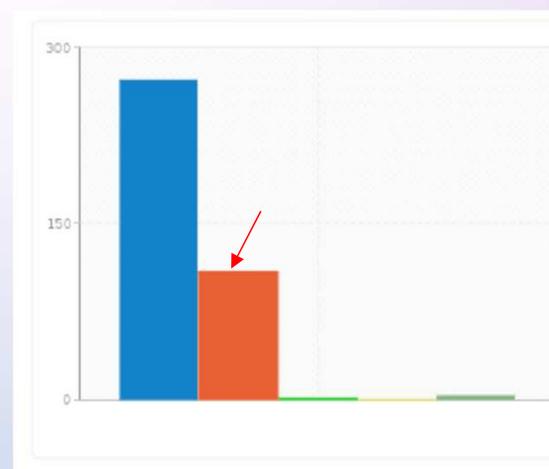
- 22% des dossiers évalués concernaient des patients âgés de plus de 75 ans
- 64% des dossiers concernés par une évaluation onco-gériatrique n'en comportaient pas
- 42% des dossiers ayant une trace d'évaluation onco-gériatrique comportent un score G8
- 32% des scores G8 retrouvés étaient inférieur à 14 et nécessitaient une consultation adaptée
- Dans 20% des dossiers avec score G8 < 14, la trace d'une consultation adaptée a été retrouvée.
- La traçabilité de la consultation adaptée est retrouvée majoritairement dans le dossier patient et non dans la fiche RCP

Evaluation des fiches RCP

Oncofertilité :

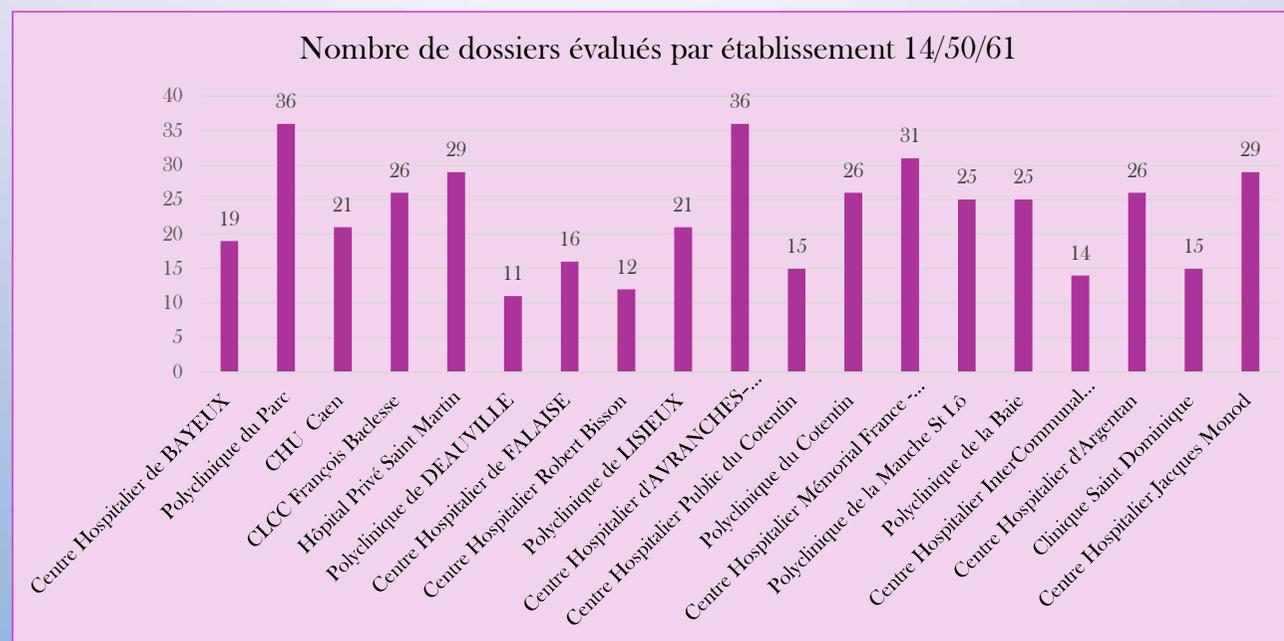
- 9% des dossiers évalués concernaient des patients en âge de procréer (40 ans pour la femme et 60 ans pour les hommes)
- 35% des dossiers concernés par la préservation de la fertilité ne comportaient pas de trace de l'information donnée
- 88% des fiches RCP évaluées étaient enregistrées sur le DCC

- En synthèse, la qualité de remplissage des fiche RCP saisies sur le DCC :



Evaluation des fiches RCP
Focus (14/50/61)

- 433 fiches RCP évaluées sur les département 14/50/61 sur un total de 867
- Les évaluations ont été réalisées soit:
 - par les 3Cen collaboration avec une personne dédiée intra-établissement
 - 3C+ réseau Onco-Normand en collaboration avec une personne dédiée intra-établissement
 - par l'établissement
- L'échantillonnage des dossiers réalisé par le médecin DIM de chaque établissement
- 21 établissements autorisés en cancérologie ont participé à l'étude

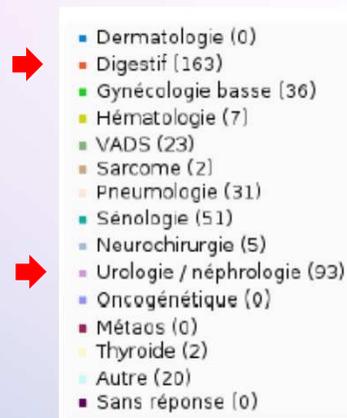
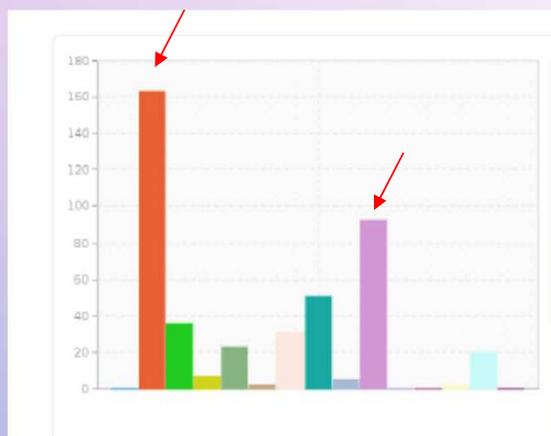


Observations complémentaires:

- La clinique d'Alençon a participé à l'audit mais aucune RCP n'a été retrouvée dans le dossier des patients
- Pour la clinique de vire : les dossiers sont discutés et les fiches RCP saisies par le Centre Baclesse donc le contenu des fiches n'a pas été évaluée juste la présentation en RCP.
- Tous les dossiers échantillonnés n'ont pas pu être audités, les motifs sont variables:
 - ✓ Fiche RCP non retrouvée dans le dossier patient
 - ✓ Dossier de patient non pris en charge pour la première fois
 - ✓ Erreur de codage PMSI= pas un cancer
 - ✓ Patients pris en charge hors région
 - ✓ Spécialité non autorisée
- Parmi les causes de fiche RCP absentes du dossier patient:
 - ✓ Fiches RCP centralisées dans un autre lieu (DCC, Classeur, logiciel médicale...)
 - ✓ Dossiers de découvertes fortuites (chirurgie en urgence)
 - ✓ Urologie (RTUV, Prostate sous surveillance...)
 - ✓ Dossiers de patients décédés avant RCP

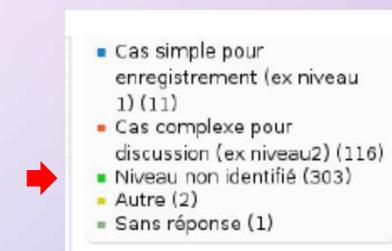
Evaluation des fiches RCP

- **Organe ou spécialité concernée par le cancer:**



- 79 % des RCP sont validées (existe une traçabilité de la validation)
- 59 % des RCP validées disposent d'une date de validation

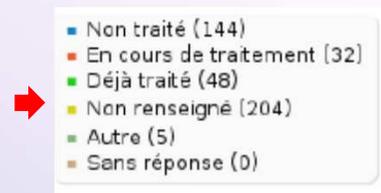
- **Le niveau du dossier est-il clairement identifié?**



- Pour 89 % des fiches RCP, le niveau identifié est cohérent
- Pour 4% des fiches RCP, le niveau n'est pas cohérent. Il s'agit de dossiers « standards » identifiés comme dossiers à discuter.

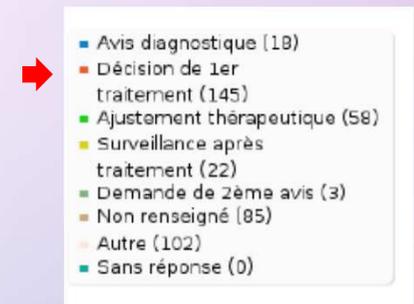
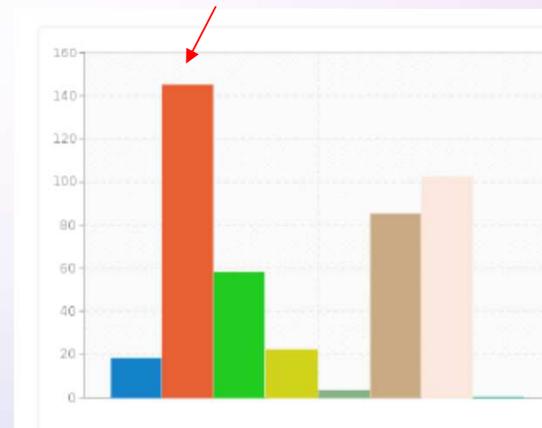
Evaluation des fiches RCP

- Quel est le statut thérapeutique renseigné?



- Pour 95% des fiches RCP, le statut renseigné est cohérent avec l'histoire de la maladie du patient.
- Pour 2 % des fiches RCP le statut thérapeutique renseigné n'est pas cohérent . Il est indiqué « non traité » alors que les patients ont déjà eu de la chirurgie.

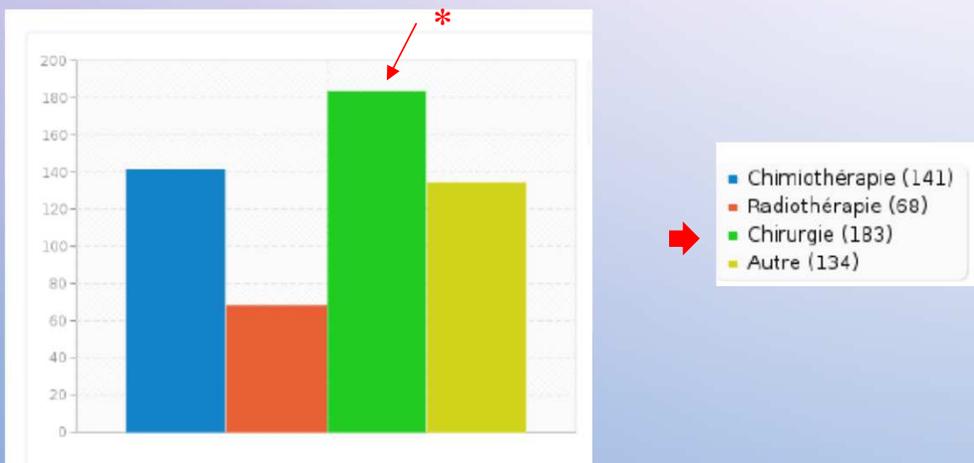
- Quel est le motif de concertation de concertation renseigné ?



- Pour 98 % des fiches RCP, le motif renseigné est cohérent avec l'histoire de la maladie du patient.
- Pour moins de 1% des fiches, le motif renseigné n'est pas cohérent, Il est indiqué, « Décision de premier traitement » alors que le patient a déjà été traité.

Evaluation des fiches RCP

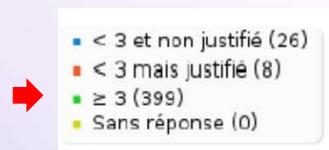
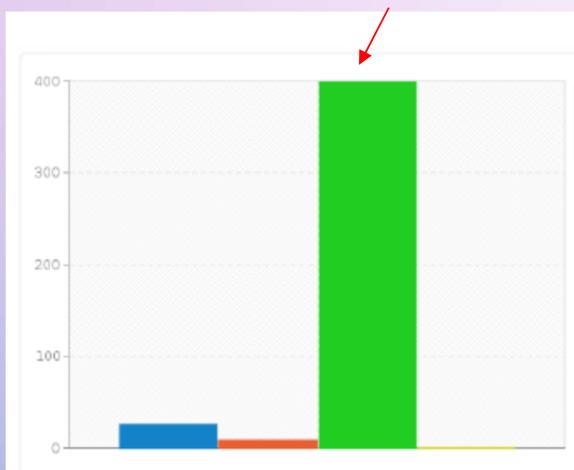
- Sur 92 % des fiches RCP le diagnostic est renseigné.
- 68 % des fiches RCP évaluées comportaient une question formalisée (demande d'avis)
- 99,8 % des fiches RCP évaluées comportaient une décision thérapeutique
- **Détail des stratégies thérapeutiques proposées sur les fiches RCP :**



- * **Autres:** surveillance, examens complémentaires, Hormonothérapie...

- 71 % des fiches RCP avec décision de chimiothérapie comportent le nom du protocole
- 23 % des fiches RCP avec décision de radiothérapie comportent quelques précisions
- 76 % des fiches RCP avec décision de chirurgie comportent une description du type de chirurgie
- 34 % des fiches RCP font référence à un référentiel
- Moins de 1 % des fiches RCP comportent le nom du référentiel utilisé

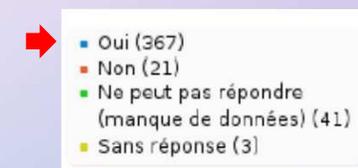
- Combien de spécialités différentes comportent la RCP?



- 3% des RCP n'ont pas de présents tracés sur les fiches RCP
- 3 % des fiches RCP ont moins de 3 spécialités (manque un chirurgien)
- Pour 94% pour des fiches RCP, les spécialités présentes sont adéquation avec le cas étudié.

Evaluation des fiches RCP

- 52 % des Fiches RCP comportent une trace de l'envoi au médecin traitant
- Le traitement administré est-il le même que celui décidé en RCP?



- * Information non disponible dans le dossier patient (Prise en charge extérieure ou autre service)

- Pourquoi le traitement administré est différent de la décision RCP?



*

- Résultats d'examens
- La mise en œuvre des traitements est majoritairement post-RCP, toutefois l'information n'est pas systématiquement accessible à partir du dossier patient. Il est donc difficile de conclure sur ce point.

Oncogériatrie :

- 36 % des dossiers évalués concernaient des patients âgés de plus de 75 ans
- 64% des dossiers concernés par une évaluation onco-gériatrique n'en comportaient pas
- 45% des dossiers ayant une trace d'évaluation onco-gériatrique comportent un score G8
- 56 % des scores G8 retrouvés étaient inférieur à 14 et nécessitaient une consultation adaptée
- Dans 17% des dossiers avec score G8 < 14, la trace d'une consultation adaptée a été retrouvée.
- La traçabilité de la consultation adaptée est retrouvée majoritairement dans la fiche RCP



Evaluation des fiches RCP

Oncofertilité :

- 11% des dossiers évalués concernaient des patients en âge de procréer (40 ans pour la femme et 60 ans pour les hommes)
- 8% des dossiers concernés par la préservation de la fertilité ne comportaient pas de trace de l'information donnée

Observations

- Il est indiqué que 5% des fiches RCP sont saisies sur le DCC. Cette information est erronée, le DCC fait référence à la solution informatique régionale et non à des solution informatiques locales.
- Les audits n'ont pas tous été réalisé par la même personne, il donc difficile de comparer les résultats.