

- ▶ Rencontre des 3C de Nouvelle-Aquitaine organisée par Onco-NA
- ▶ Démarche qualité - évaluation de la pluridisciplinaire en RCP en Navarre Côte Basque



PROGRAMME

1. Présentation du 3C Navarre Côte Basque
2. Evaluation du quorum RCP avant 2024
3. Evaluation du quorum RCP en 2025



Le 3C Bayonne (Navarre Côte Basque)

- ▶ 5 ES autorisés et 1 ES associé ; EO 4 membres ; COPIL trimestriel
- ▶ 2 ES hébergent les RCP : COPB (privé) – CHCB (public)
- ▶ 8 RCP - 1 RPP tumeurs hypophysaires
- ▶ Un binôme médecin privé/médecin public référents par RCP + 1 suppléant
- ▶ En 2025, 360 RCP organisées, 7435 FRCP (5199 patients) / DCC - 146 médecins
- ▶ En 2017, le 3C était pilote pour l'enregistrement des FRCP dans le DCC K Process
- ▶ En 2024, logiciel de visioconférence WEBEX - ES hébergeurs // en 2025, 6 RCP en modalité mixte *présentiel et distanciel* (sein gynéco, uro, thorax, neuro, lymphome et dermato) – 2 *en présentiel* (ORL et digestif)
- ▶ Pré-enregistrement DCC des FRCP par les médecins demandeurs d'avis (et/ou secrétaires médicales) en amont de la RCP
- ▶ Validation définitive a posteriori par la secrétaire RCP



Contexte général :

Contexte national :

- ▶ Nouvelle réforme des autorisations en cancérologie et ses décrets d'application Autorisation de traitement du cancer
- ▶ © La réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie. Collection Recommandations et référentiels, INCa, décembre 2023
- ▶ © Centres de coordination en cancérologie, collection « Recommandations et référentiels », Institut national du cancer, avril 2024
- ▶ Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030



Contexte territorial Navarre Côte Basque :

- ▶ Convention commune inter-établissements 2007, Procédure « concertation pluridisciplinaire » 3C Bayonne
- ▶ Nouveau Centre d'oncologie et de radiothérapie à Bayonne en septembre 2023 excentré
- ▶ Demande des praticiens hospitaliers de modification organisationnelle (lieu et horaire) pour les RCP uro et sein-gynéco en août 2023, RCP thorax en mars 2025
- ▶ Mise en place de la visioconférence dans toutes les RCP sauf RCP digestif et RCP ORL (choix des référents) – logiciel CISCO WEBEX pour les deux établissements hébergeurs
- ▶ Décès d'un confrère oncologue médical et arrêt de travail de deux autres oncologues qui ont impacté la filière territoriale qui a dû se réorganiser et se reconstruire



RCP ou RPP	Médecins Coordonneurs	Médecins Suppléants	Jour Horaire		J	F	M	A	M	J	J A S O N D					
ORLA3 B3 A7	Dr Mathieu ROTARSKI	Dr Aurélien BLOUET	Lundi 19h		Centre d'Oncologie du Pays Basque (COPB)											
DIGESTIF A1 B1 Foie/estomac/ œsophage/pancréas/rectum	Dr Franck AUDEMAR Dr Caroline GENESES		Mardi 19h			COPB				COPB						
					CHCB salle NIVE				CHCB salle NIVE							
THORAX A2 B2	Dr Aurélien BLOUET Dr Marielle SABATINI	Dr Mathieu ROTARSKI	Mardi 17h	Mardi 17h	COPB				COPB							
							CHCB Salle NIVE				CHCB Salle NIVE					
UROLOGIE A4 B4	Dr Louis FRANÇOIS Dr Maxime BOBIN	Dr Mathieu HUMBERT	Mercredi 18h30	Jeudi 12h30	Semaines impaires COPB Salle de réunion En présentiel et visioconférence						Semaines paires CHCB Salle NIVE En présentiel et visioconférence					
NEUROLOGIE A7	Dr Maxime BOBIN Dr Louis FRANÇOIS		Jeudi 17h00		Centre Hospitalier de la Côte Basque (CHCB) Salle de Radiologie en présentiel et visioconférence											
SEIN-GYNÉCO A6 A5 B5 Ovaire	Dr Mathilde Doublier Dr Floriane MINNE	Dr Thomas GRELLETY	Jeudi 18h		Semaines impaires CHCB Salle Nive En présentiel et visioconférence						Semaines paires COPB Salle de réunion En présentiel et visioconférence					
DERMATOLOGIE A7	Dr Fabio DA SILVA Dr Aurélien BLOUET	Dr Mathieu ROTARSKI	2 ^{ème} et 4 ^{ème} Mardi du mois 12h30		COPB Salle de réunion en présentiel et visioconférence											
RPP HYPOPHYSE	Dr Delphine DEMARSY	Dr Charles LAURENT	1 Jeudi tous les 2 mois 18h30		CHCB Service de radiologie											
LYMPHOME Hémato A TMS	Dr Sophie BERNARD Dr Louise BOUARD	Dr Cassandre GARNIER Dr Inès BENNIS	Mercredi 12h		CHCB Salle NIVE											

Objectifs recherchés

Conformité du quorum - respect de la pluridisciplinarité en RCP

Quorum HAS < 2024

*© La réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie.
Collection Recommandations et référentiels, INCa, décembre
2023 > 2024*

Améliorer la qualité organisationnelle des réunions



Objectifs à atteindre ...

Définition du quorum et méthode

Le quorum RCP est défini dans les documents de référence suivants :

- [Réunion de concertation pluridisciplinaire \(HAS, novembre 2017\)](#) : « Une RCP à visée diagnostique ou thérapeutique doit se faire en présence d'au moins **3 médecins de spécialités différentes** intervenant auprès des patients atteints de cancer, permettant d'avoir un avis pertinent sur toutes les procédures envisagées. Dans le cas contraire, le dossier doit être représenté avec le spécialiste manquant dans les plus brefs délais. »
- [Les critères de qualité des RCP sont précisés dans le plan cancer et la circulaire du 22 février 2005](#) : « La pluridisciplinarité correspond à la présence d'au moins **trois spécialités différentes** qui doivent être adaptées au type de la RCP (généraliste, d'organe, soins palliatifs...) »

Calcul du taux de RCP avec quorum respecté (en %)

• **Taux de RCP avec quorum respecté*** (arrondi à 1 chiffre après la virgule) =

** Toutes les spécialités des personnes présentes en RCP telles qu'enregistrées dans K-Process sont comptabilisées.*

• **Taux de RCP avec quorum respecté après regroupement*** (arrondi à 1 chiffre après la virgule) =

** Certaines spécialités médicales ont été regroupées (selon les anciennes et nouvelles dénominations par exemple). Sont exclues les spécialités non médicales (comme odontologie polyvalente, pharmacie polyvalente et pharmacie hospitalière et pharmacologie clinique et toxicologie).*

(Nb réunions RCP avec au moins 3 spécialités présentes sur la période sélectionnée,
avec au moins une fiche RCP validée)

(Nb réunions RCP sur la période sélectionnée, avec au moins une fiche RCP validée)

(Nb réunions RCP avec au moins 3 spécialités médicales présentes
après regroupement sur la période sélectionnée, avec au moins une fiche RCP validée)

(Nb réunions RCP sur la période sélectionnée, avec au moins une fiche RCP validée)

Méthodologie

8

Pluridisciplinarité en RCP	
Comment	1. Formulaire de demande d'extraction de données statistiques via ONCO NA Intitulé RCP, date, spécialités, spécialités après regroupement 2. Compilation des données transmises sous forme d'un tableau dédié à chacune des RCP et Consolidation des données extraites et compilées sous un tableau unique
Qui	Secrétaire RCP
Quoi Quand	Tous les dossiers concernés de l'année pour toutes les RCP
Critères d'évaluation	Présence de médecins de trois spécialités différentes oui/non (avant 2024) Présence des spécialités médicales requises oui/non (nouveau référentiel RCP) Identification des spécialités présentes et absentes Étude quorum RCP standard (RCP dermato, RCP neuro); et RCP recours (RCP Orl, digestif, thorax, uro, sein-gynéco) © La réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie. Collection Recommandations et référentiels, INCa, décembre 2023 > 2024

PREMIÈRES ÉVALUATIONS DU QUORUM AVANT 2024

Tableau évolutif du résultat global et moyen de conformité avant 2024

Année	2010	2014	2016	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
% de conformité globale	58	95	99	95	95	93	100	100	99,4	NA
Commentaire	Etude 30 Feuilles de présence papier 30 1eres RCP consécutives	13 RCP /272 non conformes ORL et uro	Étude sur le 1 ^{er} trimestre 2016	Adoption DCC KP Non-conformité du binôme RT + spécialiste d'organe	Non-conformité pendant vacances scolaires Alerte référents absence des radiologues	Covid	Décision COPIL 3C Annulation RCP et report des dossiers semaine suivante si non conforme Anticipation des congés lors des périodes scolaires ou des différents congrès, avec envoi de mail aux médecins participants			Attente publication référentiel RCP INCa



Audit pluridisciplinarité 2025 : RCP standards (mention A) *conformité requise*

• QUORUM MINIMUM REQUIS POUR LES RCP STANDARDS :

• RCP STANDARD HORS HEMATOLOGIE :

Disciplines avec (télé)présence obligatoire

1 Chirurgien de l'organe concerné Compétent en cancérologie	1 Radiothérapeute	1 Oncologue médical ou spécialiste d'organe compétent en cancérologie
--	-------------------	--

Discipline(s) avec (télé)présence ou avis complémentaire: (1) Anatomocytopathologiste/(1) Radiologue/ (1) médecin nucléaire

• RCP STANDARD EN HEMATOLOGIE organisées par un établissement mention A pour les TMS

Disciplines avec (télé)présence obligatoire

2 Onco-Hématologues	1 Spécialiste en imagerie ou nucléariste
---------------------	---

Discipline(s) avec (télé)présence ou avis complémentaire: (1) Spécialiste du diagnostic tumoral (biologiste et/ou ACP)

© La réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie. Collection Recommandations et référentiels, INCa, décembre 2023

Résultats

	Lymphome	Cutanée	Digestif	Sein gynéco	Neuro	ORL	Thorax	Uro	Total
Nombre de RCP total en 2025	40	24	51	51	50	47	51	47	361
Nombre de RCP respectant le quorum pour une RCP standard	40	9	51	50	47	37	51	47	332
Taux de RCP quorum respecté en %	100	37,5	100	98	94	78	100	100	92

Intitulé de la RCP	Disciplines avec (télé)présence obligatoire	Discipline avec (télé)présence ou avis complémentaire recommandé	Conformité
RCP de recours « viscérale et Digestive » B1	Chirurgien digestif compétent en cancérologie (1) Radiothérapeute ayant une compétence en stéréotaxie (1) Oncologue médical ou spécialiste d'organe compétent en cancérologie (1) Anatomo-cytopathologiste (1) Radiologue (1)	Chirurgien thoracique (1) Médecin nucléaire (1) Hépatogastroentérologue endoscopiste interventionnel (1)	Aucune RCP Digestif sur 51 ne respectaient le quorum RCP de recours 0% <u>Il n'y a jamais d'anatomo-cytopathologiste en RCP digestif</u> <u>2 RCP sans radiologue</u>
RCP de recours « Thoracique »	Chirurgien thoracique compétent en cancérologie (1) Radiothérapeute ayant une compétence en stéréotaxie (1) Oncologue médical ou spécialiste d'organe compétent en cancérologie (1) Anatomo-cytopathologiste (1) Radiologue interventionnel ayant une compétence thoracique (1)	Pneumologue (1) Médecin nucléaire (1) Cardiologue (1) Chirurgien cardiaque (1) Chirurgien orthopédiste compétent en chirurgie rachidienne (pour un cancer du rachis) (1)	7 RCP Thorax sur 51 respectaient le quorum RCP de Recours : 4% <u>31 RCP sans anatomo-cytopathologiste</u> <u>6 RCP sans radiologue</u> <u>7 RCP sans anatomo-pathologiste ni radiologue</u>
RCP de recours « Sphère ORL cervico-faciale et Maxillo-faciale complexe »	Chirurgien ORL ou maxillo-facial compétent en cancérologie (1) Radiothérapeute ayant une compétence en stéréotaxie (1) Oncologue médical (1) Spécialiste en imagerie (1)	Chirurgien plasticien (1) Neurochirurgien (1) Médecin nucléaire (1) Anatomo-cytopathologiste (1)	30 RCP ORL sur 47 respectaient le quorum RCP de Recours : 64% • <u>2 RCP sans ORL</u> • <u>7 RCP sans radiologue</u> • <u>7 RCP sans oncologue</u> • <u>1 RCP sans radiologue ni oncologue</u>

Intitulé de la RCP	Disciplines avec (télé)présence obligatoire	Discipline avec (télé)présence ou avis complémentaire recommandé	Conformité
RCP de recours « Urologique »	Chirurgien urologue compétent en cancérologie Radiothérapeute (1) Oncologue médical (1) Radiologue (1)	Médecin nucléaire (1) Anatomo-cytopathologiste (1)	29 RCP Urologie sur 47 respectaient le quorum RCP de Recours : 62% • <u>18 RCP sans radiologue.</u>
RCP de recours « gynécologique »	Chirurgien gynécologique compétent en cancérologie (1) Oncologue médical (1) 1 Radiologue (1) Anatomo-cytopathologiste (1)	Médecin nucléaire (1) Radiologue interventionnel (1) Chirurgien urologue (1) Chirurgien digestif (1)	19 RCP gynéco sur 47 respectaient le quorum RCP de Recours : 40% • <u>31 RCP sans anatomo-cytopathologiste</u> • <u>1 RCP sans oncologue ni anatomo-cytopathologiste</u>
RCP de recours en Hématologie	Onco-Hématologues (2) Spécialiste en imagerie ou nucléariste (1) Spécialiste du diagnostic tumoral (biologiste ou anatomo-cytopathologiste) (1)	Spécialiste en thérapie cellulaire, pharmacien référent en biothérapies	39 RCP lymphomes /40 respectaient le quorum RCP de recours 97.5%

Pistes d'amélioration



- ▶ **Formaliser l'organisation et les responsabilités**
 - ▶ Charte organisationnelle propre à chaque RCP : quorum, référents et suppléances, gestion des absences
 - ▶ Plannings de présence, tour de rôle : radiologues, anatomopathologistes et chirurgiens
 - ▶ Implication forte et structurante des coordonnateurs de RCP : favorise la mobilisation des spécialités et l'alerte
 - ▶ Investissement important du 3C et de la secrétaire de RCP : recherche constante de solutions pragmatiques
 - ▶ **Améliorer l'anticipation et la préparation des dossiers**
 - ▶ Date limite d'enregistrements des dossiers? 48h avant? Pour préparation et priorisation
 - ▶ Déployer la catégorisation des dossiers, optimiser l'ordre de passage
 - ▶ Anticiper les périodes à risques : vacances scolaires, congrès, jours fériés (secrétaire RCP – médecins référents)
 - ▶ **Sécuriser la présence des experts indispensables**
 - ▶ Usage de la visioconférence
 - ▶ Organiser un roulement des experts pour les spécialités à faible effectif
 - ▶ Outils de coordination rapide : liste de diffusion par RCP et par spécialités, groupe whatsapp
 - ▶ **Renforcer la traçabilité et la qualité des décisions**
 - ▶ Faisabilité d'un pointage automatisé des heures d'arrivée et de départ dans l'outil de gestion des RCP le DCC?
 - ▶ Faire apparaître dans le compte rendu les médecins réellement présents au moment de la discussion du dossier
 - ▶ Définir des indicateurs de suivi : taux de quorum conforme, taux de présence par spécialité, nombre de dossiers reportés, taux de participation en visioconférence
- Recherche d'un équilibre permanent entre exigences règlementaires et réalités de terrain, continuité des réunions et faisabilité opérationnelle
 - Alchimie locale pour consensus horaire, lieu, qualité matériel adaptés à un maximum de représentativité de spécialités requises



Merci de votre
attention

WWW.3C-BAYONNE.ORG

05 40 07 83 53

BEL-3C1@RAMSAYSANTE.FR

