

Protocole d'auto-évaluation de l'exhaustivité de présentation en RCP des nouveaux cas de cancer

E. Pinon¹, C. Bureau², O. Duguey-Cachet³, J. Rongère⁴, S. Hoppe¹ et le groupe régional d'évaluation

¹Réseau de Cancérologie d'Aquitaine, Bordeaux. ²3C Bordeaux Nord, Bordeaux. ³3C Institut Bergonié, Bordeaux. ⁴Comité de coordination de l'évaluation clinique et de la qualité en Aquitaine, Bordeaux.



Réseau de Cancérologie
d'Aquitaine

Contexte

Le plan cancer 2003-2007 préconise que le dossier de tout nouveau patient atteint de cancer bénéficie d'un avis émis lors d'une Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP). En 2010, un protocole permettant d'évaluer l'exhaustivité du passage en RCP a été élaboré avec le **groupe de travail régional aquitain** :

- composé de représentants des Centres de Coordination en Cancérologie (3C) et des établissements de santé,
- coordonné par le Comité de Coordination de l'Evaluation Clinique et de la Qualité en Aquitaine (CCECQA) et le Réseau de Cancérologie d'Aquitaine (RCA)
- et en collaboration avec des médecins de département de l'information médicale (DIM).

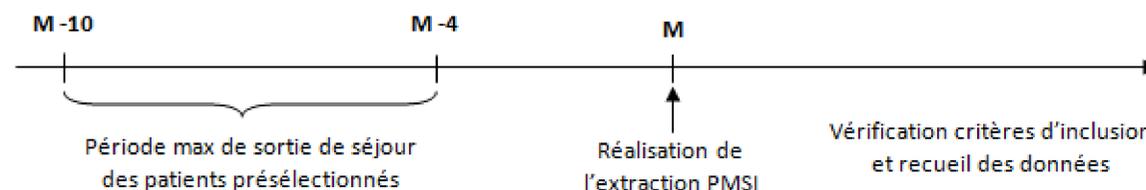
Objectifs

- **Evaluer l'exhaustivité de présentation en RCP** des nouveaux patients atteints de cancer sur une période donnée
- Evaluer la présence du compte-rendu de RCP dans le dossier médical du patient et la pluridisciplinarité de la RCP (quorum)

Méthode

- **Auto-évaluation** fondée sur un schéma d'étude rétrospectif
- Population d'étude : **sur une période définie**,
 - ✓ tous les patients âgés d'au moins 18 ans,
 - ✓ pris en charge pour un **nouveau cancer**,
 - ✓ dont la **localisation** de la tumeur maligne primitive est **définie** par l'équipe locale
- Présélection des patients à partir de la **base de données PMSI** de l'établissement de santé et vérification des critères d'inclusion et d'exclusion dans les **dossiers médicaux des patients**
- Recueil des données : fiche papier et outil Excel de saisie et d'analyse automatique des données

Figure 1. Schéma de la chronologie de sélection des patients



Critères d'évaluation

- **Indicateurs d'exhaustivité**
 - ✓ Exhaustivité de présentation en RCP
 - ✓ Exhaustivité de présentation en RCP avec traçabilité correcte
- **Indicateurs de qualité RCP**
 - ✓ Présence du compte rendu de la RCP dans le dossier médical du patient
 - ✓ Compte rendu contenant les informations minimum
 - ✓ Fiche RCP enregistrée
 - ✓ Quorum HAS
 - ✓ Quorum régional
- En fonction de ces résultats, les sites doivent **déterminer et mettre en place des actions d'amélioration des pratiques**. Un modèle de plan d'actions à compléter est inclus au protocole de l'étude.

Etudes pilotes

En 2011, deux établissements autorisés en cancérologie ont réalisé chacun 2 **études pilotes**, afin de tester la faisabilité du protocole proposé. Ces études ont porté sur les nouveaux cancers du colon, du sein et de l'ovaire. Le nombre de patients inclus allaient de 22 à 72 et les résultats des indicateurs allaient de 40% à 100%.

Concernant le nombre de nouveaux cancers inclus, des comparaisons faites avec deux autres sources d'informations ont permis de montrer que la méthode permettait de sélectionner les nouveaux patients atteints de cancer sur une période donnée.

Au vu des conclusions des études pilotes, le RCA et le CCECQA ont mis un protocole amélioré à disposition des établissements et des 3C afin qu'ils l'utilisent de façon autonome.

Conclusions

Les études pilotes montraient qu'en termes de faisabilité :

- l'étude nécessitait **une demi-journée de travail pour la requête PMSI et 15 à 25 minutes de recueil de données par patient** présélectionné,
- la méthode permettait de **sélectionner les nouveaux patients atteints de cancer sur une période donnée** avec un taux de patients exclus de la sélection PMSI important (de 14% à 63%), **étape incontournable de l'étude car les nouveaux patients (au sens incidence) ne sont pas repérables directement dans les données du PMSI.**

Cette étude est complémentaire au recueil de l'indicateur RCP IPAQSS de la Haute Autorité de Santé, plus centré sur la formalisation des RCP.

Les outils (protocole, fiche de recueil, fichier informatique d'analyse des données, modèle de plan d'actions d'amélioration) **sont mis à disposition des 3C et des établissements d'Aquitaine sur le site Internet du RCA : www.canceraquitaine.org**