

Réunion 3C Nouvelle-Aquitaine

Jeudi 30 juin 2022

10h à 16h

Campus Atlantica

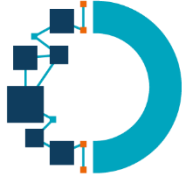
Artigues-Près-Bordeaux



DCC K-Process

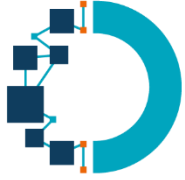
Module « Statistiques »

Elodie Pinon, ONA



Contexte

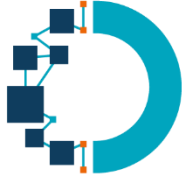
- Homogénéisation des requêtes RCP en Nouvelle-Aquitaine
- En vue d'avoir un descriptif d'activité RCP par 3C, accessible en autonomie par chaque 3C
- Intégrant des indicateurs utiles à la pratique
 - Validés par les 3C
 - et demandés par les institutions comme l'ARS et l'INCa
- Utilisable dans une démarche d'évaluation



Accès dans K-Process



The screenshot shows the K-Process interface. At the top, there is a navigation bar with the following items: Recherche de patient, Accueil, Patient, Planning des RCP, Agenda des RCP, Médecins, and Statistiques. The 'Statistiques' menu is open, showing a list of options: RCP, Quorum RCP, Concertation, INCa, Médecin, and PPS. Below the navigation bar, there is a search section titled 'Rechercher un patient' with a text input field containing 'DCC' and a label 'Nom'.

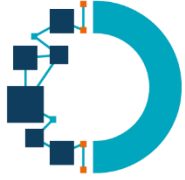
- Exclusivement accessible pour les profils utilisateurs « 3C »
 - Excepté les statistiques « Médecin » également accessibles par chaque médecin
- Historique des territoires du Limousin (Base Plan Cancer) et de l'Aquitaine (DPRC) intégré dans K-Process afin d'avoir un recul homogène entre les 3C
- Fiches RCP enregistrées hors K-Process ne peuvent pas être prises en compte (3C CHU Bordeaux et 3C Institut Bergonié en partie)



Menu Statistiques / RCP

Tableau décliné pour chaque 3C, chaque année civile, chaque intitulé de RCP

	Janvier	Février	[...]	Décembre	Année xxxx
Nb fiches validées	Nombre de fiches RCP validées par le 3C dans K-Process sur la période concernée (mois ou année).				
Nb fiches non validées	Nombre de fiches RCP non validées par le 3C dans K-Process sur la période concernée (mois ou année).				
Nb total de fiches RCP	Nombre de fiches RCP validées et non validées par le 3C dans K-Process sur la période concernée (mois ou année).				
Nb patients 	Correspond à une file active de patients. Nombre de patients présentés au moins une fois en RCP dans le 3C sur la période concernée (mois ou année). Le nombre dans la colonne « Année xxxx » ne correspond pas à la somme de la ligne car si un patient est présenté plusieurs fois dans l'année, il sera comptabilisé chaque mois de ses passages mais une seule fois dans l'année.				
Nb 1^{ers} passages DCC 	Nombre de 1ers passages en RCP depuis le début des enregistrements structurés des fiches RCP en Nouvelle-Aquitaine (historique Open RCP et DPRC compris). Un patient n'a qu'un seul 1er passage dans le DCC K-Process.				
Nb RCP	Nombre de sessions RCP ayant eu lieu dans le 3C avec au moins un enregistrement dans K-Process sur la période concernée (mois ou année).				



Menu Statistiques / INCa

Tableau décliné pour chaque 3C, chaque année civile et pour les 5 localisations concernées

- Mêmes indicateurs que Statistiques/RCP mais pour les localisations de cancer (déclaration de la tumeur)
- Codes CIM10 listés par l'INCa et applicables au recueil de l'indicateur n°17 de suivi du Plan Cancer 2014-2019

Côlon-Rectum :

C18 Tumeur maligne du côlon
C19 Tumeur maligne de la jonction recto-sigmoïdienne
C20 Tumeur maligne du rectum
D010 Carcinome in situ du côlon
D011 Carcinome in situ de la jonction recto-sigmoïdienne
D012 Carcinome in situ du rectum
D374 Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du côlon
D375 Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du rectum

Poumon :

C33 Tumeur maligne de la trachée
C34 Tumeur maligne des bronches et du poumon
D021 Carcinome in situ de la trachée
D022 Carcinome in situ des bronches et du poumon
D381 Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de la trachée, des bronches et du poumon

Prostate :

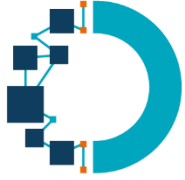
C61 Tumeur maligne de la prostate
D075 Carcinome in situ de la prostate
D400 Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de la prostate

Sein :

C50 Tumeur maligne du sein
D05 Carcinome in situ du sein
D486 Tumeur à évolution imprévisible et inconnue du sein...


Voies aéro-digestives supérieures :

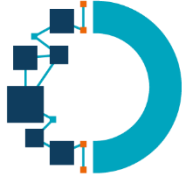
C00 Tumeur maligne de la lèvre
C01 Tumeur maligne de la base de la langue
C02 Tumeur maligne de la langue, parties autres et non précisées
C03 Tumeur maligne de la gencive
C04 Tumeur maligne du plancher de la bouche
C05 Tumeur maligne du palais
C06 Tumeur maligne de la bouche, parties autres et non précisées
C462 Sarcome de Kaposi du palais
C07 Tumeur maligne de la glande parotide
C08 Tumeur maligne des glandes salivaires principales, autres et non précisées Fosses nasales, sinus, oreille
C30 Tumeur maligne des fosses nasales et de l'oreille moyenne Fosses nasales, sinus, oreille
C31 Tumeur maligne des sinus de la face
C32 Tumeur maligne du larynx
D020 Carcinome in situ du larynx
D380 Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue du larynx
C09 Tumeur maligne de l'amygdale
C10 Tumeur maligne de l'oropharynx
C11 Tumeur maligne du rhinopharynx
C12 Tumeur maligne du sinus piriforme
C13 Tumeur maligne de l'hypopharynx
C140 Tumeur maligne du pharynx, sans précision
C142 Tumeur maligne de l'anneau de Waldeyer
C148 Tumeur maligne à localisations contiguës de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx
C467 Sarcome de Kaposi de la sphère O.R.L.
D000 Carcinome in situ de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx
D370 Tumeur à évolution imprévisible ou inconnue de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx



Menu Statistiques / Médecin

Tableau décliné pour chaque 3C, chaque année civile et chaque médecin concerné

		Janvier	Février	[...]	Décembre	Année xxxx
3C xxxx	Nb de dossiers en tant que demandeur	Nombre de fiches RCP validées dont le médecin sélectionné est le demandeur d'avis, dans chaque 3C, dans le mois M ou dans l'année N, qu'il soit présent ou non à la RCP.				
	Nb de dossiers en tant que présentateur 	Nombre de fiches RCP validées présentées par le médecin sélectionné, dans chaque 3C, dans le mois M ou dans l'année N, <u>parmi les RCP où il est noté dans les présents.</u>				
	Nb de présence en RCP	Nombre de réunions où le médecin est noté dans les présents.				



Menu Statistiques / Quorum RCP

Définition et documents de référence



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

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU (DPC)

Réunion de concertation pluridisciplinaire
Novembre 2017

La RCP est une **méthode d'évaluation et d'amélioration des pratiques professionnelles**.

DÉFINITION

Les réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) regroupent des professionnels de santé de différentes disciplines dont les compétences sont indispensables pour prendre une décision accordant aux patients la meilleure prise en charge en fonction de l'état de la science.

Au cours des RCP, les dossiers des patients sont discutés de façon collégiale. La décision prise est tracée, puis est soumise et expliquée au patient.

En oncologie

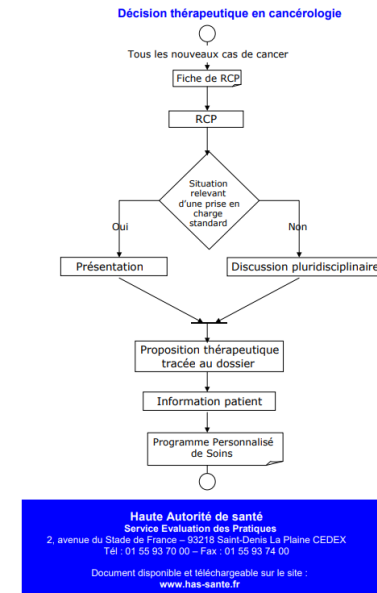
La RCP s'impose pour la prise de décision concernant tous les malades et se déroule dans un établissement de santé, un groupement d'établissements de santé, un réseau de cancérologie ou dans le cadre des centres de coordination en cancérologie (CC). La concertation pluridisciplinaire dans la prise en charge initiale d'un patient atteint de cancer est un élément spécifique, garant de la qualité de la prise en charge ultérieure. Un des objectifs du plan cancer 2003 était de faire bénéficier 100 % des nouveaux patients atteints de cancer d'une réunion de concertation autour de leur dossier. Les modalités d'organisation de la RCP sont définies par l'article D. 6124-131 du Code de la santé publique. Dans le cadre du dispositif d'autorisation des établissements de santé pour le traitement des cancers, la concertation pluridisciplinaire est une des conditions techniques de fonctionnement applicables à l'activité de soins de traitement du cancer. Depuis 2009, le plan cancer met l'accent sur le partage des données médicales entre professionnels de santé (hospitaliers et libéraux). 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. La présence du médecin traitant du patient est sollicitée, mais n'est pas obligatoire.

En cas de situation clinique faisant l'objet d'une prise en charge standard de validité incontestable, celle-ci peut être mise en route sans attendre une réunion de concertation. Le projet thérapeutique est alors enregistré et archivé.

Dans les autres disciplines

Les RCP peuvent être utilisées dans d'autres spécialités, notamment pour des prises en charge complexes (par exemple : insuffisance respiratoire chronique grave, sclérose en plaques, chirurgie bariatrique). Dans ce cas, il est nécessaire que soient représentées toutes les disciplines indispensables pour le diagnostic et pour le traitement.

<https://onco-nouvelle-aquitaine.fr/wp-content/uploads/2021/05/1-RCP-HAS-nov2017.pdf>

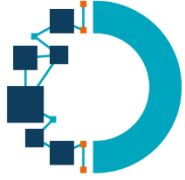


Une démarche d'amélioration de la qualité

Réunion de concertation pluridisciplinaire en Cancérologie

Les réunions de concertation pluridisciplinaires en cancérologie, permettent de répondre à l'obligation d'Évaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) pour les praticiens exerçant en établissements de santé.

<https://onco-nouvelle-aquitaine.fr/wp-content/uploads/2021/05/2-CriteresQualiteRCP-HAS-INCa-juin2006.pdf>

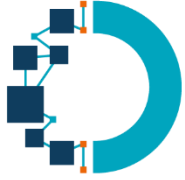


Menu Statistiques / Quorum RCP

Tableau décliné pour chaque 3C, chaque année civile, chaque intitulé de RCP



		Janvier	Février	[...]	Décembre	Année xxxx
A	Nb RCP avec au moins 3 spécialités présentes	Nb réunions RCP avec au moins 3 spécialités présentes, sur la période sélectionnée, avec au moins une fiche RCP validée				
B	Nb RCP avec au moins 3 spécialités médicales présentes après regroupement	Nb réunions RCP avec au moins 3 spécialités médicales présentes après regroupement, sur la période sélectionnée, avec au moins une fiche RCP validée				
C	Nb RCP	Nb réunions RCP sur la période sélectionnée, avec au moins une fiche RCP validée				
	Taux de RCP avec quorum respecté	$Y \% = A / C * 100$				
	Taux de RCP avec quorum respecté après regroupement	$Z \% = B / C * 100$				



Menu Statistiques / Quorum RCP

Export des détails du quorum RCP



Année :

2021

Attention à l'interprétation des pourcentages concernant des petits effectifs.

[Export des détails du quorum RCP](#)

Export des détails du quorum

Date de début*

01/01/2021

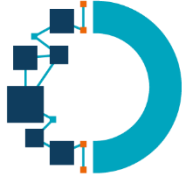
Date de fin*

31/12/2021

Intitulé de RCP*

Tout désélectionner

- Oncohématologie - lymphome
- Tumeurs cutanées
- Tumeurs digestives
- Tumeurs gynécologiques et du sein
- Tumeurs neurologiques
- Tumeurs ORL
- Tumeurs thoraciques
- Tumeurs urologiques



Menu Statistiques / Quorum RCP

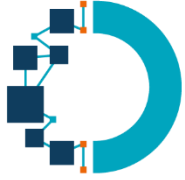
Fichier Excel



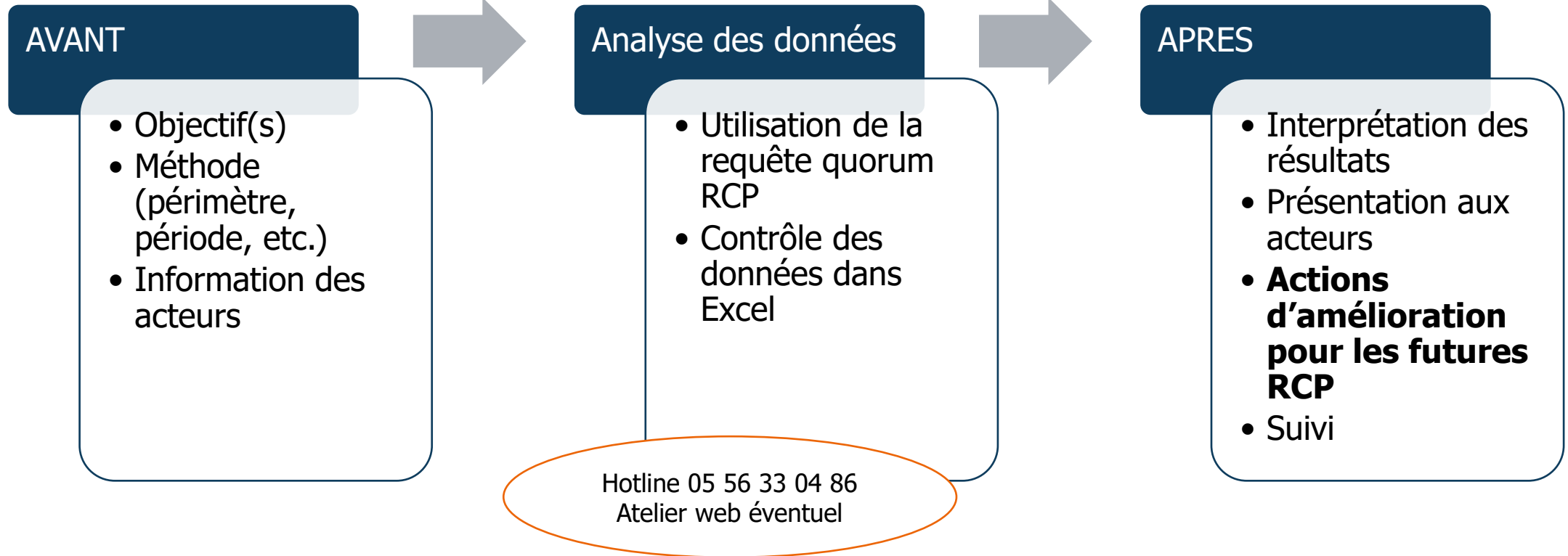
Pour la période du 01/01/2021 au 31/12/2021 et les intitulés de RCP sélectionnés
Tri croissant par "intitulé RCP" puis "date RCP"

Intitulé RCP	Date RCP	Nb spécialités	Nb spécialités médicales après regroupement	Nom médecin	Prénom médecin	Spécialité K-Process	Spécialité médicale après regroupement
Tumeurs digestives	04/01/2021	5	4	NOM 1	PRENOM 1	Radiothérapie	Oncologie option radiothérapie
Tumeurs digestives	04/01/2021	5	4	NOM 2	PRENOM 2	Radiologie	Radiodiagnostic
Tumeurs digestives	04/01/2021	5	4	NOM 3	PRENOM 3	Gastro-entérologie et hépatologie	Gastro-entérologie et hépatologie
Tumeurs digestives	04/01/2021	5	4	NOM 4	PRENOM 4	Gastro-entérologie et hépatologie	Gastro-entérologie et hépatologie
Tumeurs digestives	04/01/2021	5	4	NOM 5	PRENOM 5	Oncologie option radiothérapie	Oncologie option radiothérapie
Tumeurs digestives	04/01/2021	5	4	NOM 6	PRENOM 6	Anatomie et cytologie pathologique	Anatomie et cytologie pathologiques
Tumeurs digestives	04/01/2021	5	4	NOM 7	PRENOM 7	Gastro-entérologie et hépatologie	Gastro-entérologie et hépatologie
Tumeurs digestives	05/01/2021	7	6	NOM 1	PRENOM 1	Radiothérapie	Oncologie option radiothérapie
Tumeurs digestives	05/01/2021	7	6	NOM 2	PRENOM 2	Radiodiagnostic	Radiodiagnostic
Tumeurs digestives	05/01/2021	7	6	NOM 3	PRENOM 3	Médecine nucléaire	Médecine nucléaire
Tumeurs digestives	05/01/2021	7	6	NOM 4	PRENOM 4	Oncologie option médicale	Oncologie option médicale
Tumeurs digestives	05/01/2021	7	6	NOM 5	PRENOM 5	Gastro-entérologie et hépatologie	Gastro-entérologie et hépatologie
Tumeurs digestives	05/01/2021	7	6	NOM 6	PRENOM 6	Oncologie option radiothérapie	Oncologie option radiothérapie
Tumeurs digestives	05/01/2021	7	6	NOM 7	PRENOM 7	Oncologie option radiothérapie	Oncologie option radiothérapie
Tumeurs digestives	05/01/2021	7	6	NOM 8	PRENOM 8	Oncologie option médicale	Oncologie option médicale
Tumeurs digestives	05/01/2021	7	6	NOM 9	PRENOM 9	Médecine nucléaire	Médecine nucléaire
Tumeurs digestives	05/01/2021	7	6	NOM 10	PRENOM 10	Chirurgie viscérale et digestive	Chirurgie viscérale et digestive
Tumeurs digestives	05/01/2021	7	6	NOM 11	PRENOM 11	Gastro-entérologie et hépatologie	Gastro-entérologie et hépatologie
Tumeurs digestives	05/01/2021	7	6	NOM 12	PRENOM 12	Oncologie option radiothérapie	Oncologie option radiothérapie
Tumeurs digestives	05/01/2021	7	6	NOM 13	PRENOM 13	Oncologie option médicale	Oncologie option médicale
Tumeurs digestives	05/01/2021	7	6	NOM 14	PRENOM 14	Gastro-entérologie et hépatologie	Gastro-entérologie et hépatologie

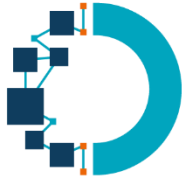
Données
rétrospectives



Démarche d'auto-évaluation du quorum RCP



Communication avec les acteurs concernés



Notes méthodologiques des requêtes K-Process

- Requêtes RCP, INCa, médecins (hors quorum)
 - <https://dcc.onco-nouvelle-aquitaine.fr/note-methodologique-sur-les-statistiques/>
- Requêtes Quorum RCP
 - <https://dcc.onco-nouvelle-aquitaine.fr/note-methodologique-pour-le-quorum-rcp/>
 - Également disponible dans les onglets du fichier Excel d'export des détails du quorum RCP

