

**Réunion réseau OncoGériatrie**  
**Mardi 28 juin 2016 - 17h en visioconférence**  
**Compte-rendu**

**Présents :**

Dr Nourddine BALLOUCHE	<i>Géiatre – CHR Orléans</i>
Christine BETTOLI	<i>Cadre de santé – Clinique Oréliance</i>
Dr Mounir BRAHIMI	<i>Géiatre - CH de Blois</i>
Dr Pierre-Étienne CAILLEUX	<i>Radiothérapeute – CORT 37</i>
Dr Bénédicte COLSON	<i>Géiatre – CHR d’Orléans</i>
Dr Véronique DARDAINE	<i>Géiatre – Coordinatrice AOG Centre</i>
Dr Raïssa DI LORETO	<i>Oncogéiatre – CH de Chartres</i>
Sylvie DORNAT	<i>IDE coordinatrice – CHR d’Orléans</i>
Dr Younes EL MASMOUDI	<i>Oncologue – Clinique Oréliance</i>
Dr Charlotte EUDO	<i>Géiatre – CHRU de Tours</i>
Dr Xavier GAUFROY	<i>Géiatre – Clinique Oréliance</i>
Dr Brigitte MIGNOT	<i>Géiatre – CHR Orléans</i>
Sylvie PELLETIER	<i>Coordinatrice 3C 28</i>
Dr Khawla RASLAN	<i>Géiatre – CH de Châteauroux</i>
Carine SAUGER	<i>Chargée de missions – AOG Centre</i>

**Excusés :**

Dr Karine BARILLEAU	<i>Géiatre – CH de Chinon</i>
Dr Marie-Agnès BENOIST	<i>Géiatre – CH de Romorantin</i>
Dr François CHRISTIANN	<i>Oncologue – CH Châteauroux</i>
Florence COCQUEEL	<i>Coordinatrice administrative – Réseau OncoCentre</i>
Pr Etienne DORVAL	<i>Onco-Gastro-entérologue – Coordinateur AOG Centre</i>
Dr Charles-Emmanuel GEFFROY	<i>Géiatre – CH de Blois</i>
Dr Renaud WESTPHAL	<i>Médecin généraliste – Tours</i>

**Ordre du jour :**

1. Charte de fonctionnement AOG/Réseau OncoCentre
2. Fédération nationale des UCOG
3. Oncogériatrie et DCC
4. Appel à projet « financement temps paramédical de coordination en OG »
5. Diplôme universitaire d’oncogériatrie
6. Journée régionale d’oncogériatrie – 1er décembre 2016
7. Mise en place d’une veille scientifique
8. Point sur les projets de recherche
9. Points divers

## 1. Charte de fonctionnement AOG/Réseau OncoCentre

Les évolutions organisationnelles au niveau national tendent vers un rapprochement entre les UCOG et les réseaux régionaux de cancérologie ; l'oncogériatrie ferait partie intégrante des missions des réseaux régionaux de cancérologie. Le cahier des charges national déclinant ces nouvelles missions devrait être connu courant septembre 2016.

La région Centre-Val de Loire est déjà dans la configuration pressentie, l'AOG étant rattachée administrativement au réseau OncoCentre.

En lien avec le réseau OncoCentre, une charte de fonctionnement a été établie. Elle décrit l'organisation actuelle :

- rappel des missions de l'AOG et de la future UCOG
- description de l'intégration de l'AOG au sein du réseau OncoCentre
- composition, missions et organisation de l'équipe de coordination et du réseau d'oncogériatrie
- ressources humaines mobilisables
- gestion administrative et financière
- identification de la feuille de route et répartition budgétaire
- responsabilités et litiges. Le réseau d'oncogériatrie serait sollicité en cas de litige pour aider à trouver une conciliation amiable.

Cette charte va être intégrée aux documents fondateurs du Réseau OncoCentre et sera soumise à la validation de l'Assemblée Générale et Conseil scientifique du réseau OncoCentre.

Elle sera adressée pour information à l'INCa et aux autres UCOG. Elle a vocation à être reproductible : pour les éventuelles nouvelles missions du réseau OncoCentre ou pour les autres UCOG.

## 2. Fédération nationale des UCOG

Depuis sa création en octobre 2016, les membres de la Fédération des UCOG ont rédigé un document fondateur précisant les conditions de mise en œuvre de cette commission de la SoFOG, ses objectifs, son organisation et sa feuille de route.

Un ou deux interlocuteurs privilégiés ont été identifiés pour chaque UCOG permettant de relayer rapidement les informations aux équipes.

Un questionnaire en ligne est proposé aux UCOG pour identifier l'organisation, le fonctionnement, la composition des équipes et les liens actuels avec les réseaux régionaux de cancérologie. L'analyse des questionnaires est prévue durant l'été. Les résultats seront présentés lors de l'AG de la Fédération des UCOG (octobre 2016, Montpellier, avant l'ouverture du congrès de la SoFOG).

Parallèlement, la fédération des UCOG s'est emparée, avec la SoFOG, du dossier relatif à la tarification des EGS.

## 3. Oncogériatrie et DCC

Lors de la dernière réunion du réseau, il a été convenu d'ajouter 2 conditions supplémentaires dans la fiche de RCP du DCC lorsque le G8 n'est pas intégralement rempli : « G8 non fait » ou « G8 fait hors DCC ».

Un point à 3 mois est présenté :

3C	Passages de 75 ans ou plus	dont G8 non fait coché	dont G8 hors DCC coché
3C du Montargois	145	93 64,14 %	3 2,07 %
3C du CHRU de Tours	477	373 78,20 %	80 16,77 %
3C du CHR d'Orléans	354	250 70,62 %	12 3,39 %
3C des cliniques d'Orléans	166	161 96,99 %	0 0,00 %
3C de Bourges	126	47 38,52 %	0 0,00 %
3C de Saint Doulchard	167	162 97,01 %	4 2,40 %
3C de Châteauroux	115	102 88,70 %	0 0,00 %
3C des cliniques de Tours	324	186 57,41 %	124 38,27 %
3C du Centre Hospitalier de Blois	1	1 100,00 %	0 0,00 %
3C de Blois-Vendôme	203	189 93,10 %	3 1,48 %
recours régional	72	63 87,50 %	3 4,17 %
3C 28	448	358 81,55 %	51 11,62 %
<b>TOTAL</b>	<b>2 598</b>	<b>1 985 76,40 %</b>	<b>280 10,78 %</b>

N.B. Seules les fiches RCP validées sont prises en compte.

Réunion rése On ne comptabilise que les passages en RCP effectués à partir du 18/03/2016.

Mardi 28 juin 2016 - Compte-rendu

Il y a un nombre non négligeable de G8 remplis mais non transcrits dans le DCC dans les 3C du CHU de Tours, des Établissements Privés de l'Agglomération Tourangelle et d'Eure-et-Loir. Il faut réfléchir aux solutions permettant de tracer ces questionnaires remplis.

### Discussion autour du G8 :

- difficulté de convaincre les praticiens peu convaincus de l'intérêt de l'outil  
Il est rappelé qu'au-delà du dépistage de la fragilité, le G8 est aussi un bon outil pronostique. Avec le temps, il devrait faire partie intégrante de la consultation.  
Le Pr Dorval interviendra en fin d'année à un cours intensif de cancérologie digestive à Orléans pour présenter l'intérêt de l'outil G8 au-delà du dépistage de la fragilité. Cet argumentaire sera ensuite diffusé au réseau d'oncogériatrie.
- les gériatres présents précisent qu'ils réalisent eux-mêmes le G8 pendant la consultation d'oncogériatrie s'il n'a pas été réalisé par l'oncologue. Le score total est précisé dans la fiche EGS du DCC mais il ne ressort pas dans les statistiques trimestrielles adressées aux 3C. Après discussion, il est proposé d'identifier toutes les sources possibles de remplissage du G8 dans le DCC (dans la fiche de RCP, dans le dossier du patient, score dans la fiche EGS...) pour clarifier le type et la fréquence des informations à recueillir.

## 4. Appel à projet « financement temps paramédical de coordination en OG »

Neuf établissements se sont positionnés sur l'appel à projet de l'AOG pour le financement d'un temps de coordination en oncogériatrie. Tous les dossiers étant recevables et répondant aux objectifs définis, le comité délibératif OncoCentre/AOG a analysé les projets de chaque établissement et mis en regard de la file active de patients. La répartition proposée est la suivante :

Etablissement	Temps demandé	Début souhaité	Nature du poste	Nb nouveaux patients*	Décisions
CH de Chartres	0,1 ETP	01/10/2016	IDE	322	0,1 ETP
CH de Chinon	0,2 ETP	01/09/2016	IDE	80	0,1 ETP commun avec Clinique Chinon
Clinique Jeanne d'Arc Chinon	0,2 ETP	01/09/2016	Sec	87	commun avec CH Chinon
Nouvelle clinique Tours Plus Saint Gatien Alliance	0,2 ETP	01/09/2016	Sec	345	0,1 ETP
CHRU de Tours	0,2 ETP	01/01/2017	IDE	847	0,2 ETP
PSLV	0,2 ETP	01/09/2016	Sec	533	0,2 ETP commun avec CORT 37
CORT 37	0,2 ETP	01/09/2016	Sec	?	commun avec PSLV
CH Agglomération Montargoise	0,2 ETP	01/11/2016	IDE	327	0,15
Pôle Santé Oréliance	0,2 ETP	2017	IDE	493**	0,15 (sous réserve formation Dr Gaufray)

\*Données PMSI 2014 pour TM patients 75 ans et plus

\*\* Murlins, Reine Blanche, Longues allées

Les représentants des établissements ayant déposé un dossier sont satisfaits de cette proposition.

## 5. Diplôme universitaire d'oncogériatrie

Pour la 3<sup>ème</sup> année consécutive, l'AOG renouvelle son appel à candidature pour inciter les professionnels à suivre le DU d'oncogériatrie. Cette année, les professionnels paramédicaux peuvent également postuler pour suivre la formation à Nantes.

L'Antenne a reçu 6 candidatures, pour un maximum de 4 dossiers soutenus. Les dossiers seront étudiés prochainement pour que la notification soit adressée aux candidats mi-juillet.

## 6. Journée régionale d'oncogériatrie – 1er décembre 2016

Le programme est en cours de finalisation. Nous attendons la confirmation du Dr Charles-Emmanuel Geffroy.

Pour la table ronde :

- Sylvie Pelletier propose de faire un état des lieux régional concernant les soins de support des réseaux territoriaux de cancérologie pour les patients âgés
- Christine Bettoli propose que le Dr Anne Favre (HAD 45) intervienne pour représenter l'HAD.

## 7. Mise en place d'une veille scientifique

---

Le réseau d'oncogériatrie avait listé un certain nombre de revues scientifiques. L'équipe de coordination de l'AOG est confrontée à des difficultés techniques pour mettre en place cette veille. Il est proposé de laisser mûrir le projet. Pour information, le site internet de la SoFOG propose une partie veille scientifique « Quoi de neuf... ».

Pour les années à venir il est proposé et acté que les étudiants qui suivent le DU fassent l'analyse de quelques articles et une présentation à la journée régionale de décembre.

Les Drs Khawla Raslan et Mounir Brahimi se portent volontaires pour la journée de 2017.

## 8. Point sur les projets de recherche

---

### Étude PREPARE

Les IDE qui participeront à l'EGS et qui réaliseront le suivi ont été formées pendant 2 jours. Le CHRU de Tours et le CH de Chinon font partie des 48 centres investigateurs.

Les conventions sont en cours de signature et le début des inclusions est prévu à la rentrée.

### Étude des facteurs gériatriques associés à la survie du cancer colique métastatique après 75 ans (projet mis en œuvre par l'AOG)

Le projet d'étude a reçu les avis favorables de l'espace de réflexion éthique en mars et de la CNIL en avril.

La grille de recueil est implémentée dans le DCC et le recueil est en cours par Sophie Robin, interne au réseau OncoCentre. L'analyse des données est prévue durant l'été.

## 9. Points divers

---

### **Utilisation de la fiche régionale commune pour la prise de RDV**

Le réseau d'oncogériatrie a travaillé et validé lors de la dernière réunion une fiche régionale commune pour la prise de RDV des consultations d'oncogériatrie. Elle a été envoyée aux membres du réseau et est disponible sur le site internet depuis mars. Parmi les établissements représentés, seul le CHU de Tours utilise régulièrement cette fiche. Les autres établissements ont conservé la méthode de travail qu'ils avaient auparavant et qui fonctionne bien : prise de RDV par téléphone ou à réception d'un courrier de la part de l'oncologue...

### **Foire aux questions**

Une première version est en ligne sur le site internet, elle a vocation à être complétée et ajustée au fil du temps. Le CHR d'Orléans a transmis à l'antenne une liste de « questions de patients », « questions d'oncologues » ou de « situations particulières » qui sont rencontrées fréquemment. Le CHR d'Orléans transmettra au réseau d'oncogériatrie des propositions de réponses, qui seront intégrées à la foire aux questions actuelle.

Parallèlement, le CHR d'Orléans suggère de créer un « **livret/plaquette patients** » détaillant le déroulement et la finalité de la consultation d'oncogériatrie. Ce document serait remis au patient avant la consultation d'oncogériatrie. Un recensement des supports déjà existants sera une base pour réaliser cet outil en région.

### **Formation Nutricia**

Le laboratoire Nutricia organise une session de 2 jours de formation les 13 et 14 octobre 2016 à Lyon. Les 2 thèmes abordés seront l'oncogériatrie et l'orthogériatrie. Il y a une place disponible pour un gériatre de la région. Le Dr Brahimi est intéressé pour suivre cette formation.

### **Modification fiche commune EGS dans le DCC**

- Au CHR d'Orléans, les conclusions de l'EGS sont prises de façon collégiale en staff avec plusieurs gériatres et autres professionnels paramédicaux (IDE, assistante sociale...). Il est demandé s'il est possible d'ajouter à la fiche EGS du DCC un champ supplémentaire pour préciser le nom des personnes ayant participé à l'EGS (sur le même principe que les participants de la RCP).
- Les gériatres demandent à ajouter le « pneumologue » dans les avis spécialisés de la fiche EGS.

La date de la prochaine réunion est fixée au **mardi 18 octobre 2016 en visioconférence à partir de 17h.**