

ATELIER 3 : DCC / RCP

Retour sur l'enquête régionale sur l'organisation des RCP

Romain Duport, technicien DCC - Plateforme TéléSanté Centre

Carole Lefebvre, chargée de missions qualité/DCC - Réseau OncoCentre

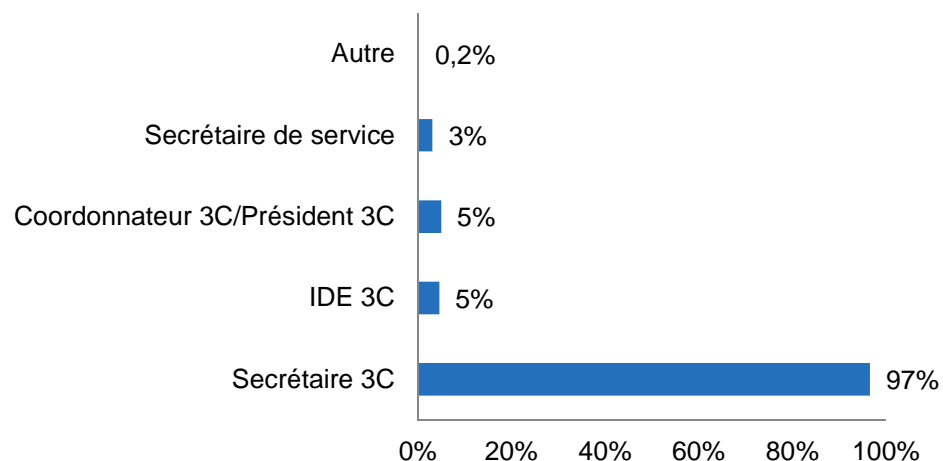
Contexte

- Journée des secrétaires 3C en décembre 2016
 - Volonté de partage d'expériences entre 3C sur la gestion des RCP
- Diffusion d'une enquête en ligne aux 3C et animateurs RCP en mars :
 - 14 questions sur l'organisation des RCP et la transmission au médecin traitant
 - Réponses par RCP
- 100 % de participation des 3C... Merci!
- Analyse selon le nombre de fiches validées en 2015

Gestion du planning RCP

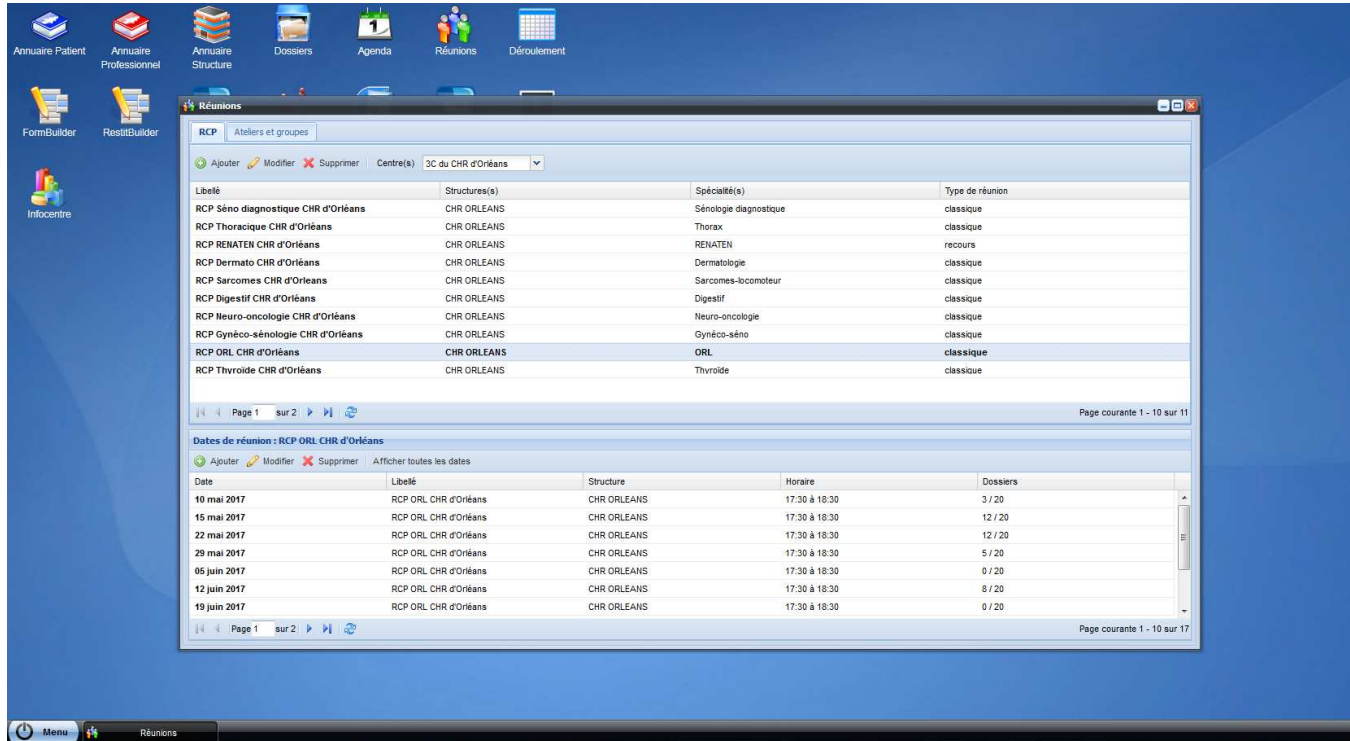
Qui gère le planning RCP?

(Plusieurs possibilités de réponse)



3C garant de la pluridisciplinarité

Gestion du planning RCP



The screenshot displays the 'Réunions' (Meetings) management interface. It features a top navigation bar with icons for 'Annuaire Patient', 'Annuaire Professionnel', 'Annuaire Structure', 'Dossiers', 'Agenda', 'Réunions', and 'Déroulement'. Below this, there are icons for 'FormBuilder', 'ResitBuilder', and 'Infocentre'. The main window is titled 'RCP' and shows a list of RCP sessions for '3C du CHR d'Orléans'. The list includes columns for 'Libellé', 'Structures(s)', 'Spécialité(s)', and 'Type de réunion'. Below the list, there is a section for 'Dates de réunion : RCP ORL CHR d'Orléans' with a table showing dates, times, and the number of dossiers.

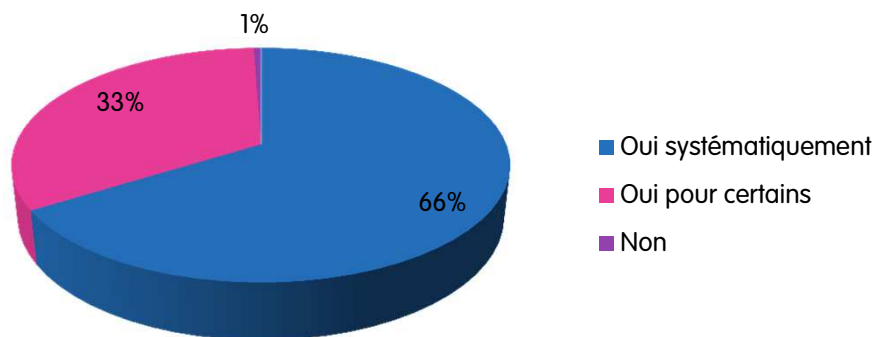
Libellé	Structures(s)	Spécialité(s)	Type de réunion
RCP Séno diagnostique CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	Sénologie diagnostique	classique
RCP Thoracique CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	Thorax	classique
RCP RENATEN CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	RENATEN	recours
RCP Dermato CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	Dermatologie	classique
RCP Sarcomes CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	Sarcomes-locomoteur	classique
RCP Digestif CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	Digestif	classique
RCP Neuro-oncologie CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	Neuro-oncologie	classique
RCP Gynéco-sénologie CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	Gynéco-séno	classique
RCP ORL CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	ORL	classique
RCP Thyroïde CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	Thyroïde	classique

Date	Libellé	Structure	Horaire	Dossiers
10 mai 2017	RCP ORL CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	17:30 à 18:30	3 / 20
15 mai 2017	RCP ORL CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	17:30 à 18:30	12 / 20
22 mai 2017	RCP ORL CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	17:30 à 18:30	12 / 20
29 mai 2017	RCP ORL CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	17:30 à 18:30	5 / 20
05 juin 2017	RCP ORL CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	17:30 à 18:30	0 / 20
12 juin 2017	RCP ORL CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	17:30 à 18:30	8 / 20
19 juin 2017	RCP ORL CHR d'Orléans	CHR ORLEANS	17:30 à 18:30	0 / 20

- Allongement du délai pour planifier les dates de RCP
- Vigilance +++ lors de la création des dates

Inscription des patients

Les patients sont-ils inscrits en amont de la RCP?

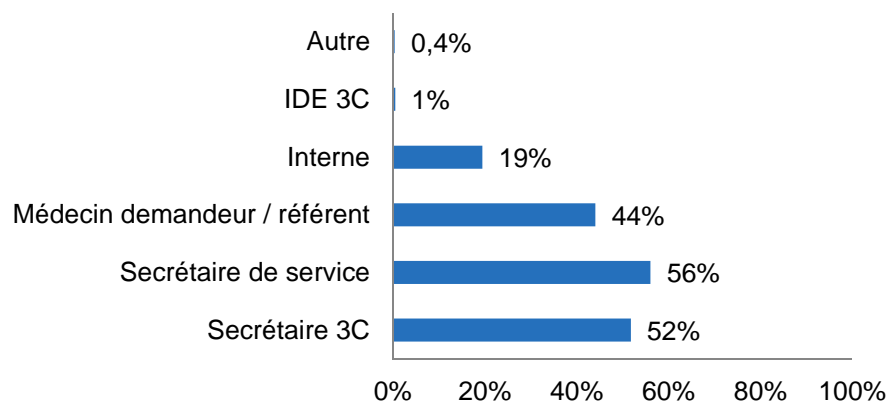


Inscription en amont =

- Préparation des dossiers avant la RCP
- Gain de temps lors de la RCP
- Envoi rapide au médecin traitant

Qui inscrit les patients en RCP?

(Plusieurs possibilités de réponse)

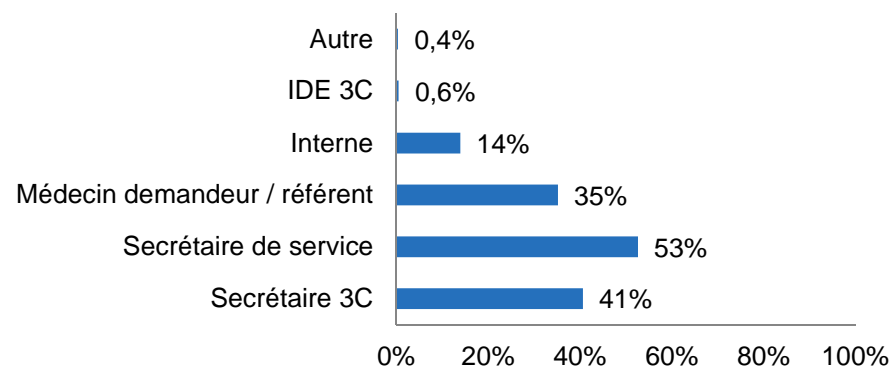


- Secrétaires de service = accès aux patients ou à leurs coordonnées
- Inscription au fil de l'eau +++

Inscription des patients

Qui renseigne le médecin traitant dans les correspondants de la fiche?

(Plusieurs possibilités de réponse)

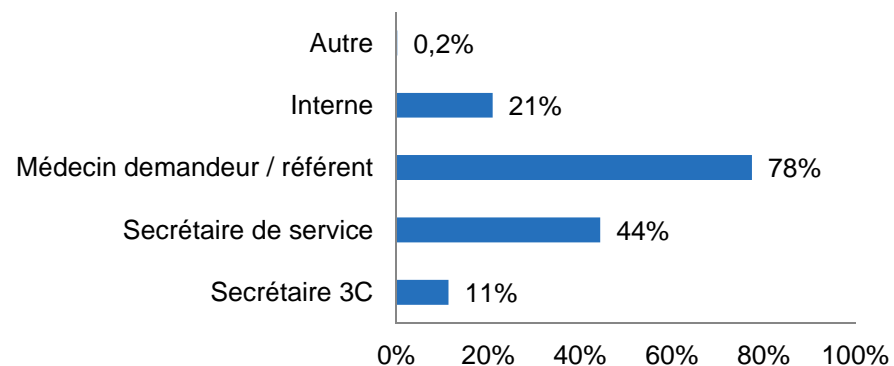


- Secrétaires de service = accès aux correspondants des patients
- Attention au rôle du médecin

Préparation de la RCP

Qui rassemble les éléments nécessaires pour la discussion en RCP?

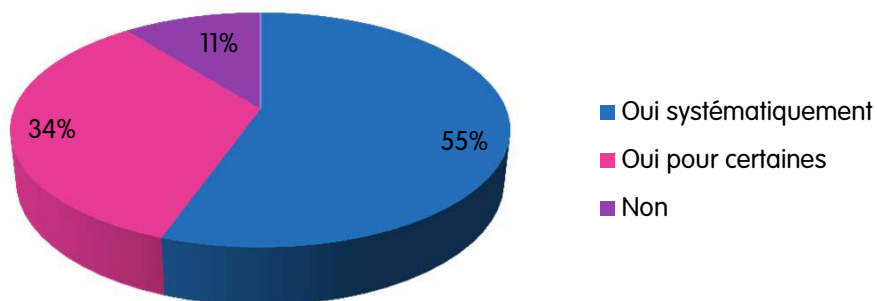
(Plusieurs possibilités de réponse)



- Rôle du médecin +++ avec la préparation de la fiche
- Dans certains cas, peut être fait par la secrétaire de service

Préparation de la RCP

Les fiches sont-elles pré-saisies en amont de la RCP?

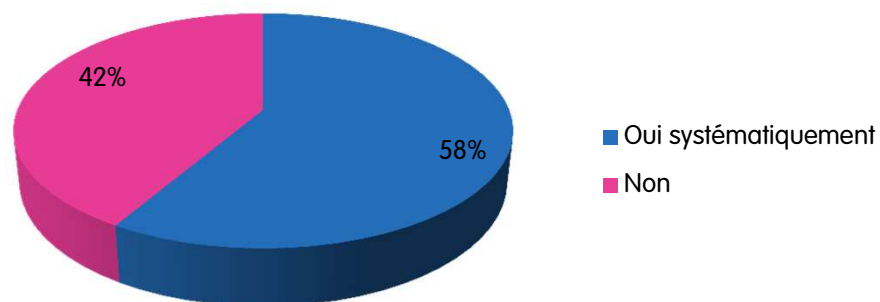


Circulaire 22 février 2005 :

- L'organisation des RCP doit prévoir des fiches pré-remplies pour gagner du temps

Fonctionnement de la réunion

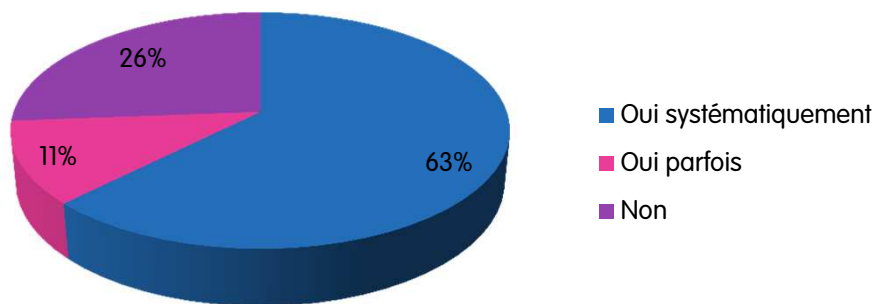
Le secrétariat 3C/RCP participe-t-il aux réunions RCP?



- Secrétariat pas indispensable en RCP si tout est préparé en amont

Fonctionnement de la réunion

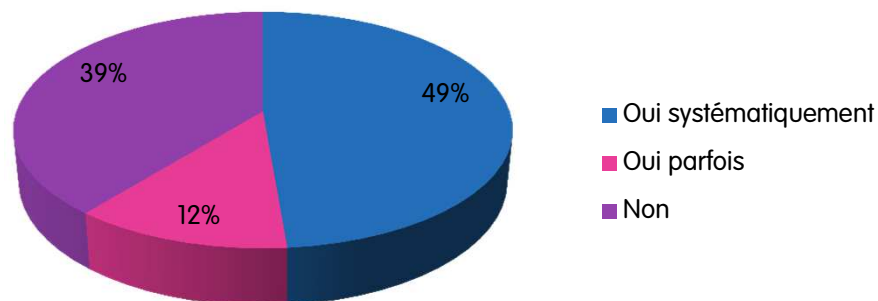
La fiche est-elle projetée en séance?



- Favorise la validation en direct

Fonctionnement de la réunion

La fiche est-elle validée en séance?



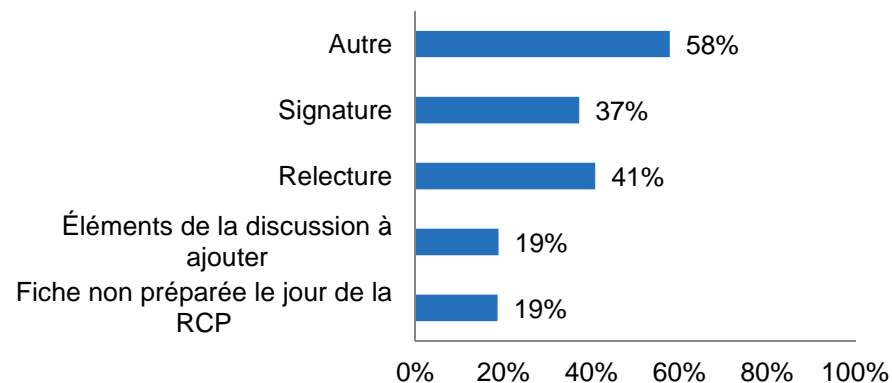
Validation en direct =

- Tout le monde est présent pour valider le traitement proposé, pas de validation a posteriori (20 j.), consommatrice de temps et d'énergie pour les secrétariats
- Transmission au médecin traitant rapide voire en temps réel

Pour 14% des fiches, il y a projection des fiches mais pas de validation en direct (5 3C)

Fonctionnement de la réunion

Si non, pourquoi?

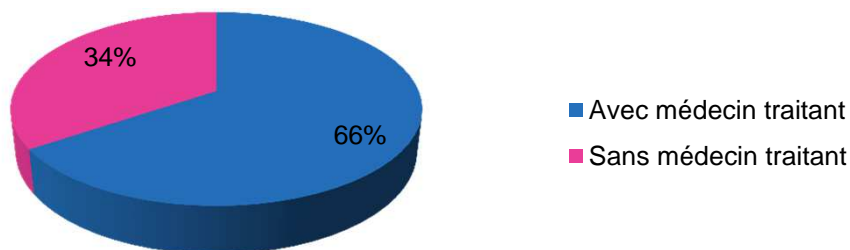


- Autre?
- Éléments de la discussion à ajouter : attention s'ils sont nombreux ou complexes, il vaut mieux reporter le dossier

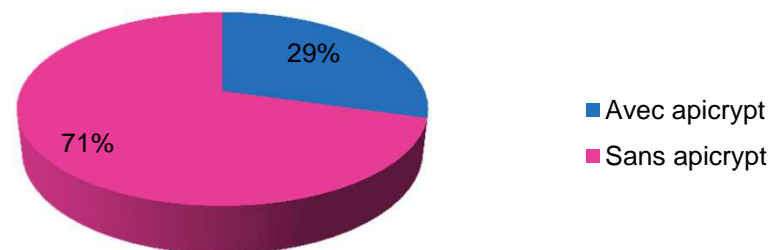
Transmission au médecin traitant

Contexte : Données DCC au 1^{er} trimestre 2017

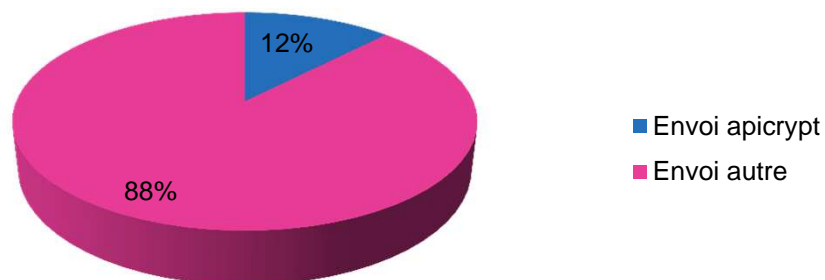
Proportion de fiches RCP DCC contenant un nom de médecin traitant



Proportion de fiches RCP DCC contenant un nom de médecin traitant équipé d'apicrypt



Proportion de fiches RCP DCC envoyées par messagerie apicrypt



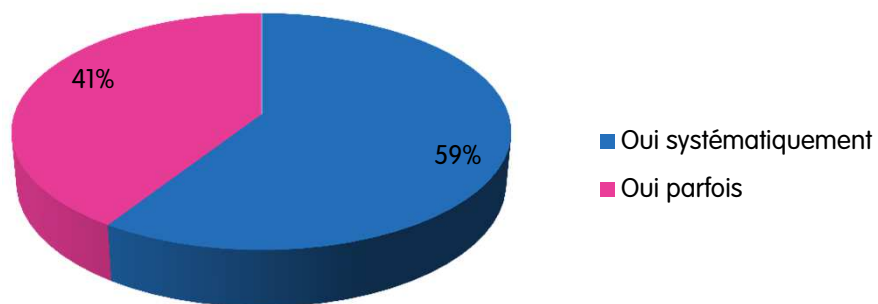
Transmission au médecin traitant

Contexte : Données DCC au 1^{er} trimestre 2017

3C	total RCP	dont avec MT	en %	dont MT Apicrypt	en %	dont envoi Apicrypt	en %
3C 28	1483	1348	91%	379	28%	205	54%
3C de Blois-Vendôme	612	593	97%	393	66%	258	66%
3C de Bourges	421	332	79%	140	42%	0	0%
3C de Châteauroux	301	252	84%	79	31%	18	23%
3C de Saint Doulchard	550	523	95%	203	39%	0	0%
3C des cliniques d'Orléans	569	532	93%	250	47%	180	72%
3C des cliniques de Tours	1232	702	57%	409	58%	328	80%
3C du CH de Blois	5	5	100%	2	40%	2	100%
3C du CHR d'Orléans	1613	1088	67%	480	44%	0	0%
3C du CHRU de Tours	2496	577	23%	322	56%	21	7%
3C du Montargois	578	511	88%	244	48%	204	84%
RÉGION	9860	6463	66%	2901	45%	1216	42%

Transmission au médecin traitant

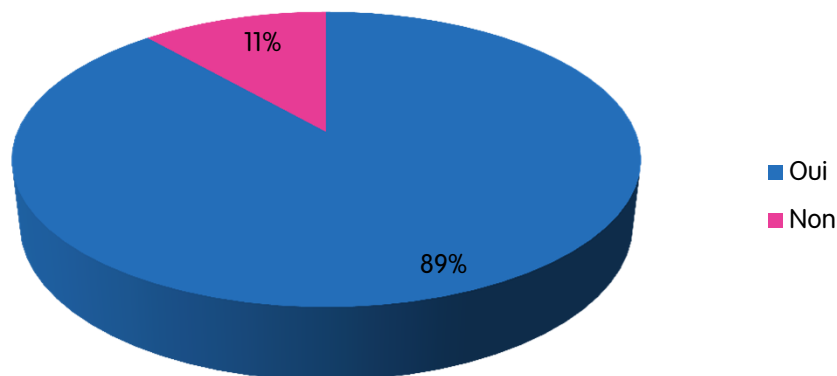
Les professionnels inscrivant le patient en RCP ont-ils accès au nom du médecin traitant?



- Où l'information figure-t-elle?

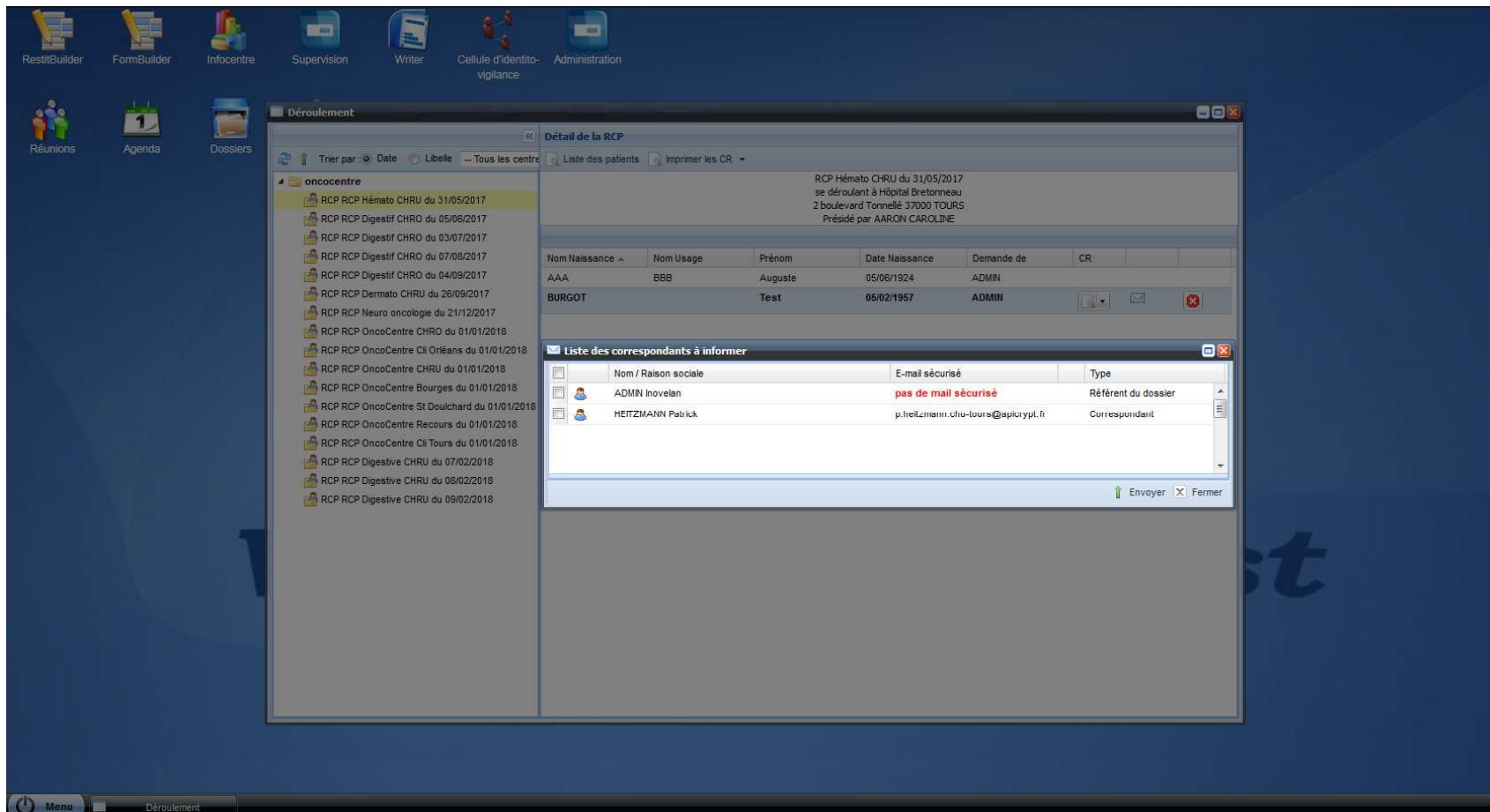
Transmission au médecin traitant

Envoyez-vous la fiche au médecin traitant par un autre moyen que par messagerie sécurisée via le DCC?



- **Recommandations nationales INCa (2005)** : *les informations détaillées relatives à la prise en charge du patient, notamment la fiche RCP, doivent être transmises en temps réel si possible, à chaque étape du traitement ou en cas d'évènement intercurrent. Le vecteur de cette information se doit d'être rapide et sécurisé, garantissant la confidentialité.*

Transmission au médecin traitant



Déroulement

Détail de la RCP

RCP Hémato CHRU du 31/05/2017
se déroulant à Hôpital Bretonneau
2 boulevard Tonnelé 37000 TOURS
Présidé par AARON CAROLINE

Nom Naissance	Nom Usage	Prénom	Date Naissance	Demande de	CR
AAA	BBB	Auguste	05/06/1924	ADMIN	
BURGOT		Test	05/02/1957	ADMIN	

Liste des correspondants à informer

<input type="checkbox"/>	Nom / Raison sociale	E-mail sécurisé	Type
<input type="checkbox"/>	ADMN Inovelan	pas de mail sécurisé	Référent du dossier
<input type="checkbox"/>	HEITZMANN Patrick	p.heitzmann.chu-tours@apicrypt.fr	Correspondant

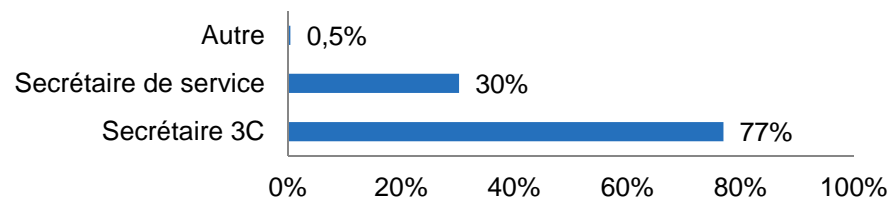
Envoyer Fermer

- Développement compatibilité MSS en cours

Transmission au médecin traitant

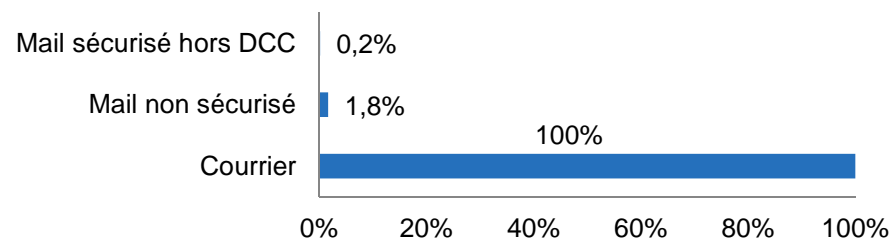
Si oui, qui se charge de l'envoi?

(Plusieurs possibilités de réponse)



Si oui, comment?

(Plusieurs possibilités de réponse)



- Attention aux mails non sécurisés

Actions	Diffusion de fiches repères pour le rôle de l'animateur, le rôle de la secrétaire, préparation des RCP...
d'amélioration	Inscription systématique de tous les patients dans le DCC avant chaque réunion + pré RCP remplies systématiquement par le médecin demandeur Faire en sorte que toutes les fiches soient remplies en amont de la RCP Convaincre les médecins d'avoir un mail sécurisé Envoi par mail sécurisé aux médecins traitants Voir comment transférer les fiches pour les médecins ayant apicrypt Systématiser l'envoi après chaque discussion aux médecins traitants
Remarques	Pas de préparation des fiches par les médecins Fiches non remplies en amont, quorum difficilement atteint Inscription de patients en cours de réunion, difficile car impossible dans "déroulement" Validation des fiches effectuées après relecture par le médecin animateur dans les 48h Acquisition d'un PC portable avec connexion internet pour la salle de RCP = permet la gestion des fiches en séance. Projection future envisageable de la fiche.