



RÉSEAUX RÉGIONAUX DE CANCÉROLOGIE

ONCOCENTRE

CONTEXTE (1/2)

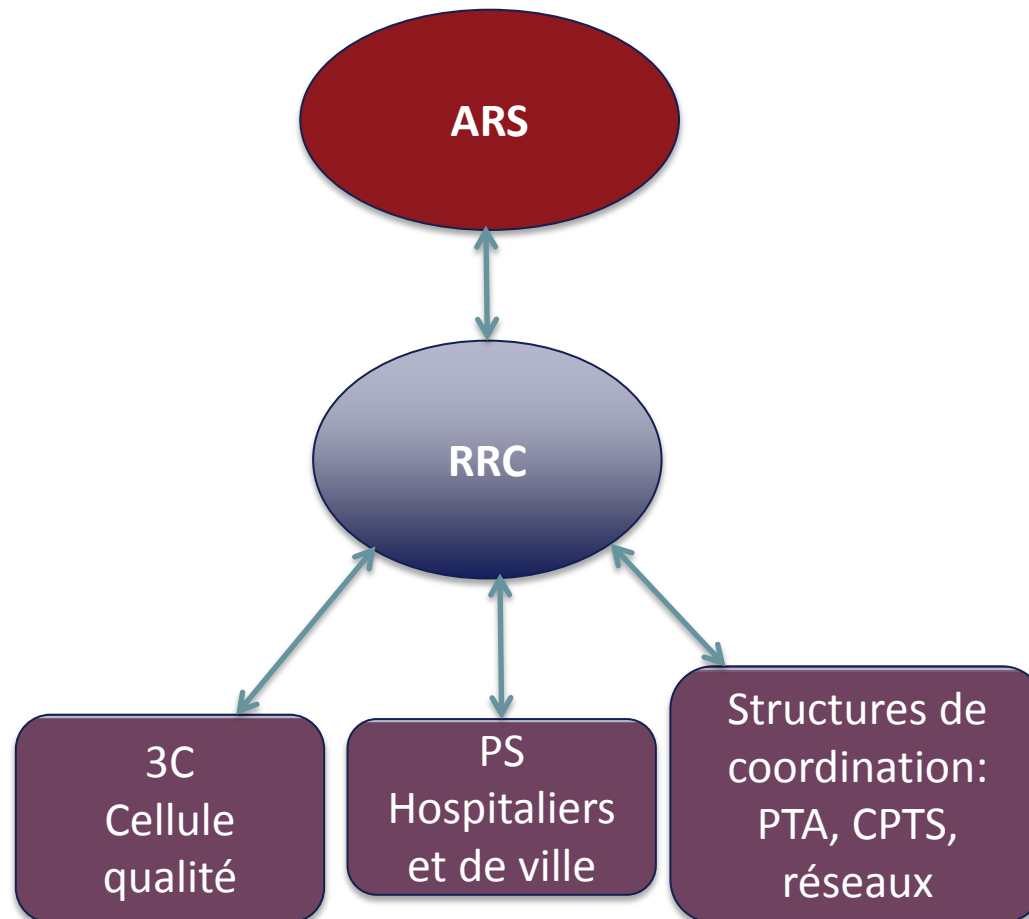
LE PLAN CANCER 2014-2019

- **Action 16 du PK3:** optimiser les organisations en cancérologie
 - Harmoniser les pratiques et améliorer la qualité des prises en charge ;
 - Décloisonner les parcours de santé, du dépistage à l'après cancer, et renforcer la coordination des acteurs ;
 - Optimiser les organisations pour une efficacité accrue des dispositifs et de l'utilisation des moyens.
 - Conforter l'appui apporté aux ARS pour le pilotage régional de la lutte contre le cancer ;
- **Régionalisation de la politique de santé**
 - ➔ RRC: structure d'appui des ARS & des professionnels de santé

CONTEXTE (2/2)

RAPPORT INCA

- **Décembre 2016**: rapport INCa « Évolution des missions des RRC »
- Prochaine **publication des missions** des RRC : via une instruction aux ARS



GOUVERNANCE ET FONCTIONNEMENT DES RRC

- RRC **n'intervient pas directement** en appui de parcours de soins individualisés
- Un RRC **unique** par nouvelle région
- En appui des ARS, établissements et acteurs régionaux (y compris les soins primaires)
- Représentativité des acteurs et composantes de la cancérologie
- **En coordination des acteurs** sur les soins en lien étroit avec les structures territoriales de coordination en cancérologie
- **Interfaces** : avec les organisations dédiées à la cancérologie des sujets âgés, des enfants et AJA, et acteurs de la prévention et du dépistage
- Dans le cadre du dispositif des **autorisations**, des **orientations régionales** définies dans les PRS et des **objectifs nationaux** de santé publique

NOUVELLES MISSIONS DES RRC

Missions organisées en **4 axes**:

I – Contribuer à la coordination de l'organisation régionale de l'offre de soins en cancérologie et à sa lisibilité

II - Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements des patients atteints de cancer

III - Développer l'expertise et l'expérimentation de projets communs innovants et accompagner les évolutions de l'offre de soins

IV – Contribuer à l'information et la formation des acteurs, des patients et de leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie

LES MISSIONS: EN 4 AXES

(1/4)

★ **Contribuer à la coordination de l'organisation régionale en cancérologie et à sa lisibilité**

Lisibilité de l'offre de soins: accès initial aux soins, à des techniques et traitements spécialisés ou de recours, aux soins de support

Coordination des acteurs : pour l'amélioration des parcours de soins des patients atteints de cancer et favoriser un égal accès à des soins de qualité pour les patients quels que soient leur lieu de résidence et leur structure de soins

Renforcer leur rôle dans les champs de la cancérologie du sujet âgé et de la cancérologie pédiatrique

Interfaces avec d'autres structures de cancérologie : dépistage, recherche clinique

Déployer et suivre l'utilisation du **Dossier Communicant en Cancérologie**

LES MISSIONS: EN 4 AXES

(2/4)

★ Promouvoir la qualité et la sécurité des prises en charge des patients atteints de cancer

Appui méthodologique des ARS : définition d'indicateurs de suivi ou d'évaluation sur les différentes étapes du parcours en cancérologie

Participer à des **évaluations sur la qualité** des soins:

- accompagner les équipes dans l'amélioration continue de la qualité de leurs pratiques
- participer à des évaluations sur les soins et sur la qualité des parcours en cancérologie.

Participer à l'élaboration de **référentiels nationaux et de recommandations de bonnes pratiques cliniques** en cancérologie

Diffuser et veiller à leur implémentation par tous ses membres

LES MISSIONS: EN 4 AXES

(3/4)

- ★ **Développer l'expertise et l'expérimentation de projets communs innovants et accompagner les évolutions de l'offre de soins**

Faciliter l'inclusion des patients dans les essais cliniques :

- s'assurent de la mise à disposition des professionnels et des établissements des essais cliniques en cancérologie existants recensés via le registre national piloté par l'INCa

Accompagner l'accès aux organisations et traitements innovants:

- veille sur les innovations technique et organisationnelle
- démarche d'anticipation et d'accompagnement des structures et des acteurs

Participer aux différentes **enquêtes** pilotées par l'INCa

LES MISSIONS: EN 4 AXES

(4/4)

★ **Contribuer à l'information et à la formation des acteurs, des patients et leurs proches sur le parcours de santé**

Mettre à disposition des acteurs, professionnels de santé et patients des outils et documents d'information sur l'offre de soins

- relai d'informations auprès des professionnels dans un objectif d'actualisation de leurs connaissances sur les pratiques de prévention, de dépistage ainsi que de l'offre de soins en place

- appui aux établissements de santé pour la diffusion d'informations relatives à la prévention et au dépistage des cancers auprès des professionnels, des patients et de leurs proches.

Participer à l'amélioration et à la réactualisation des connaissances et des pratiques professionnelles

- recensent et diffusent les programmes de formation régionaux/nationaux

RRC: ACTIONS A MENER

Instruction aux
ARS: nouveau
référentiel

Nouvelle
procédure de
labellisation

Indicateurs
d'évaluation
des missions

Rapport
d'activité et
budget types

Fin 2018

Fin 2018

1^{er} trimestre 2019

1^{er} semestre 2019



LES CENTRES DE COORDINATION EN CANCEROLOGIE

LES CENTRES DE COORDINATION EN CANCÉROLOGIE (3C)

→ Définis par la circulaire du 22 février 2005 relative à l'organisation des soins en cancérologie

Cellules qualité opérationnelles : au nombre de 250

Missions :

- mise à disposition des médecins et des soignants des référentiels de bonnes pratiques ;
- l'organisation des réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP);
- l'information et l'orientation des patients ;
- la production d'informations sur l'activité de cancérologie des établissements de santé.

Mais, tous les établissements de santé n'ont pas encore mis en œuvre l'ensemble des mesures transversales de qualité.

ETUDE NATIONALE DES 3C

Objectifs:

- identifier les différentes typologies d'organisation ;
- évaluer la mise en œuvre des missions ;
- identifier l'adéquation des moyens alloués par rapport à la mise en œuvre des missions ;
- émettre des préconisations d'évolution ;
- appuyer les ARS en leur mettant à disposition un guide national d'évaluation des 3C

Calendrier: lancement fin 2018 pour une durée d'un an



INTERFACE AVEC LES ACTEURS DU PREMIER RECOURS

LIEN AVEC LES ACTEURS DU PREMIER RECOURS

- Répondent aux besoins de l'ensemble des professionnels de la cancérologie et **des soins primaires** ainsi que ceux relevant des champs sociaux et médico-sociaux ;
- **s'articulent avec les structures territoriales** spécifiques ou non de la cancérologie : les réseaux territoriaux pluri thématiques, les plateformes territoriales d'appui (PTA), les communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS), etc ;
- **Aident à la lisibilité de l'offre de soins** notamment à l'attention des acteurs des soins primaires mais aussi des patients et des usagers afin de faciliter l'orientation et l'accès initial aux soins les plus adaptés ;
- **Contribuent à l'organisation de l'intervention** des différents acteurs pour mobiliser les ressources pertinentes pour une réponse graduée et adaptée à la situation du patient.

EXEMPLE DE PROJETS AVEC LES MÉDECINS GÉNÉRALISTES

- Organisation d'un **DU de cancérologie**
- Participation des **MG aux groupes de travail** des RRC: dispositif d'annonce, traitement anticancéreux oraux, etc
- Organisation de **journées régionales** sur le parcours du patient
- Élaboration d'**accords d'experts sur la prise en charge** des patients atteints de cancer
- Élaboration de **fiches pratiques**: exemple sur les effets indésirables des traitements
- Promotion du **DCC et son accès** par les MG