

Référentiels Inter réseaux

Dr Fabienne Empereur, coordonnateur ONCOPL
16 mai 2014

ONCOPL

ONCOPL = Réseau Régional de Cancérologie

«Garantir, à tous les patients atteints de cancer en Pays de la Loire, un accès égal à des soins de qualité quels que soient le lieu et la structure de prise en charge. »

ONCOPL est composé de professionnels, d'établissements, d'acteurs institutionnels, d'usagers et de personnes morales et physiques, de statut public, privé et associatif qui s'engagent à une action coordonnée en matière de cancérologie.

Les Missions d'ONCOPL ...

(circulaire DHOS 2007 « fonctionnement des RRC »)

- Promotion et amélioration de la qualité en cancérologie
 - en animant le dispositif régional des 3C,
 - **en assurant la promotion et la diffusion des référentiels**
 - en garantissant le dispositif régional RCP
- Promotion d'outils de communication au sein de la région
- Aide à la formation continue des professionnels
- Information des professionnels de santé, des patients et de leurs proches
- Evaluation des pratiques et des organisations en cancérologie, tant en terme d'évaluation d'activité que de processus ou de résultats.

Action 2.7 : Définir et diffuser auprès des professionnels de santé et du public les pratiques cliniques de référence.

- (...) **Plusieurs acteurs se sont engagés dans la production de référentiels** et recommandations de bonnes pratiques.
- (...) Un nombre important de documents au niveau national qui rend difficile l'identification des sources de référence et apporte de la confusion pour les professionnels.

Mettre en place **un dispositif national global, piloté par l'Institut national du cancer**, permettant :

- de formaliser les prises en charge standard sous forme de **référentiels nationaux uniques**, ...,
- de définir en particulier les protocoles de chimiothérapie de référence pour pouvoir guider les pratiques, identifier les prescriptions non justifiées au niveau national (situations non acceptables) à partir des données des OMEDIT) ou, à l'inverse, les situations hors AMM justifiant d'un encadrement particulier (exemple : RTU, essais cliniques).

Les référentiels inter-réseaux

- Volonté de mutualisation et de partage entre les réseaux régionaux
- Travail inter-régional sur la mise à jour et l'appropriation de Référentiels de bonne pratique « RIR »
- Exemple de l'expérimentation « RIR Thorax » porté par l'ACORESCA
- Exemple de l'organisation du dispositif « RIR SOS » pour les soins de support en oncologie porté par l'AFSOS

Expérimentation RIR Thorax

Les différentes étapes des RIR

- Elaboration du RIR /copil regroupant expert de Franche Comté (pour ref Grand est) et Rhône-Alpes:
 - **CBNPC Stade I et II, Stade III, Stade IV**
 - **CBPC**

Étape n°1

- Relecture dans les régions

Étape n°2

- Présentation des référentiels finalisés lors d'un séminaire organisé à Paris, avec le soutien de l'INCa (alternative à discuter)

Étape n°3

- Implémentation des référentiels dans chaque région de France par l'intermédiaire des Réseaux Régionaux de Cancérologie

Étape n°4

RIR

Soins Oncologiques de Support

Que contient un RIR AFSOS ?

- ❑ Description de la prise en charge
- ❑ Réponse aux attentes des professionnels.
- ❑ Citation des recommandations utilisées (liens)
- ❑ Selon une charte graphique préétablie
- ❑ Avec des outils collaboratifs

Qui organise ?

- ❑ l'AFSOS définit les méthodes et établit les procédures de travail en vue de la rédaction et de la mise à jour de ces référentiels.
 - Une 10aine de RIR / an
 - Un travail collaboratif entre régions par le biais des réseaux régionaux de cancérologie (ONCOPL)
 - Une actualisation de chaque RIR tous les 2 à 3 ans

Les RIR sur le site de l'AFSOS

Validés et diffusés en 2010 :

1. Abords veineux
2. Cancer et fatigue
3. Confusion
4. Soins bucco dentaires : Chimiothérapie
5. Soins bucco dentaires : Radiothérapie
6. Douleur
7. HTIC
8. Mucites et candidoses
9. Prise en charge sociale
10. Troubles de la sexualité et de la fertilité
11. Urgences en cancérologie

Les RIR sur le site de l'AFSOS

Validés et diffusés en 2011 :

1. Activité physique adaptée et cancer
2. Toxicités des thérapies ciblées
3. Arrêt des traitements spécifiques
4. Neuro-oncologie : épilepsie
5. Escarres : Prévention et prise en charge
6. [Lymphoedèmes](#)
7. Psycho-oncologie : dépression
8. Thrombose et cancer
9. Nausées et vomissements chimio-induits