

# **ASSEMBLÉE GÉNÉRALE**

## ***Compte rendu***

---

**Vendredi 27 novembre 2020**

Visioconférence

---

## LES PRESENTS (23)

NOM	PRENOM	VILLE	COLLEGE
ABOLGASSEMI	Johanna	RENNES	5
BIDEAU	Karine	QUIMPER	1
BRIOT	Pascal	RENNES	3
CASTELLI	Joël	RENNES	2
COCHELIN	Nicole	RENNES	4
DE BEAULIEU	Béatrice	VANNES	6
DUBOURG	Yves	RENNES	3
EDELIN	Julien	RENNES	1
FEREC	Marc	BREST	2
GODIN	Gwenaël	RENNES	3
JESTIN LE TALLEC	Véronique	BREST	1
LASSALLE	Michèle	RENNES	6
LE GOC-LESAGER	Fabienne	BREST	5
LE GUIL	Hélène	RENNES	3
LE SCODAN	Romuald	SAINT-GREGOIRE	1
LE PALLEC	Thibault	RENNES	3
METAYER	Sylvie	VANNES	3
METGES	Jean-Philippe	BREST	2
MONPETIT	Erik	VANNES	1
NICOLAS	Marlène	QUIMPER	3
NORMAND	Claire	QUIMPER	5
SANQUER	Ronan	BREST	3
VINOT	Charles	LANNION	3

## LES EXCUSES AYANT DONNE LEUR POUVOIR (12)

NOM	PRENOM	VILLE	COLLEGE
ANATOLE-TOUZET	Véronique	RENNES	3
BOHEC	Catherine	RENNES	5
DE LA MOTTE ROUGE	Thibault	RENNES	1
DUPONT	Antoine	BEDEE	5
GANDEMER	Virginie	RENNES	5
LEFEUVRE-PLESSE	Claudia	RENNES	1
LE PAILLEUR	Annie	SAINT BRIEUC	1
LE PRISE	Elisabeth	RENNES	5
MONPETIT	Anny	VANNES	5
NOUSBAUM	Jean-Baptiste	BREST	1
SIMON	Hélène	BREST	1
TEXIER	Géraldine	RENNES	5

## ONT PARTICIPE A LA REUNION

- 🕒 Mme Morgane KERMARREC – Cheffe de projet, Oncobretagne
- 🕒 Dr Thierry LEVY – ARS Bretagne
- 🕒 Dr Donavine NIMUBONA – Médecin Coordinateur, Oncobretagne

# L'ordre du jour

---

- 🕒 Relevé de conclusions ou propositions du CA
- 🕒 Nouveau référentiel des missions des RRC
- 🕒 Rapport d'activités 2019 et programme d'actions 2020
- 🕒 Rapports financiers 2019 et Budget prévisionnel 2020

## Synthèse de la réunion

---

Joël CASTELLI introduit la réunion en rappelant que l'Assemblée Générale devait se dérouler en mai 2020 mais a été reportée en raison du COVID.

### RELEVÉ DE CONCLUSIONS / PROPOSITIONS CA

#### 🕒 Mise en conformité RGPD

Lors du CA du 15/10/2020, Laetitia LEMOINE, consultante RGPD et DPO d'Oncobretagne recrutée par le réseau au printemps 2020, a fait un point d'avancement sur la mise en conformité RGPD du réseau. En tant que consultante externe, elle a un rôle de contrôle et de conseil auprès du réseau.

Une grande partie de sa mission concerne le Dossier communicant de Cancérologie (DCC) et la problématique des droits d'accès en lien avec les recommandations de la CNIL.

Pour rappel, les deux responsables de traitements identifiés pour le DCC sont le réseau pour l'administration et la gestion de la base de données, et les structures autorisées en cancérologie concernant le dossier patient.

Globalement deux points de vigilance sont repérés sur le DCC :

- Droits d'accès : équilibre à trouver pour limiter les accès. Protection des patients sans bloquer les usages pour les utilisateurs – Principe du moindre privilège
- Risque identitovigilance  
➔ Tout accès doit être justifiable

La CA a validé la mise en place d'un bris de glace pour permettre l'accès aux dossiers patients en dehors des horaires d'ouverture des 3C, pour les professionnels prenant en charge le patient.

Nicole COCHELIN souligne que le bris de glace est une grande avancée, en illustrant par un souci d'accès auquel elle a été confronté dernièrement faute d'être renseignée comme correspondante du patient. L'utilisation de cette fonction est tracée.

#### 🕒 Comité Régional Covid et Cancer

Thierry LEVY rappelle l'importance du comité régional Covid et Cancer.

Lors de la dernière réunion, Karine BIDEAU a alerté sur les soucis d'accès aux endoscopies digestives. Suite à cela, il y a eu un relais immédiat à la directrice de cabinet de l'ARS avec des remontées immédiates à la DGOS et à l'INCa. De plus, cela permet de chercher des solutions en interne.

De plus, certains travaux émanent du comité régional :

- Travail avec OMEDIT/Dr ZAMPAROTTI sur l'HAD et chimiothérapie
- Projet CROIRE avec Jean-Philippe METGES

Trouver des orateurs représente un gros travail ainsi que de réfléchir et diversifier le contenu.

Thierry LEVY explique que les sociétés savantes reconnaissent que ces réunions apportent un plus dans la prise en charge des patients pendant la crise COVID.

Pour rappel, la prochaine réunion du Comité Covid et Cancer se déroulera le 10 décembre 2020 sur les thèmes de l'oncogénétique, l'oncofertilité et les soins de supports.

En 2021, les deux premières réunions se dérouleront sous un nouveau format : 1 seul expert/réunion qui répondra à toutes les questions.

## NOUVEAU REFERENTIEL DES MISSIONS DES RRC

Les nouvelles missions des RRC ont été publiées par instruction en décembre 2019. Le référentiel précise les missions déjà connues du réseau, avec néanmoins un nouveau point important concernant le rapprochement avec les autres équipes des structures de coordination régionales. Un accent est mis sur l'appui du RRC aux champs de la cancérologie du sujet âgé et de la cancérologie pédiatrique.

Ce point a été évoqué par Thierry LEVY lors du dernier CA d'Oncobretagne. Pour rappel, un projet de rapprochement avait été initié en 2014. Ce projet, fortement soutenu par l'ARS Bretagne, est remis à l'ordre du jour afin de consolider les liens entre les différentes équipes.

En lien avec le référentiel des nouvelles missions des RRC, Donavine NIMUBONA explique qu'une nouvelle procédure de labellisation des RRC sera publiée prochainement. Aujourd'hui, le réseau bénéficie d'une reconnaissance, renouvelée tous les 2 ans.

Par ailleurs, les RRC ne doivent plus élaborer des référentiels régionaux. L'INCa souhaite que les référentiels soient édités uniquement au niveau national.

Joël CASTELLI rappelle l'importance de continuer au niveau régional tant que les référentiels nationaux ne sont pas mis à jour plus rapidement.

Décision CA : Oncobretagne continuera d'aider les groupes techniques dans l'élaboration des thésaurus régionaux dans la mesure du possible.

Concernant les référentiels nationaux, Donavine NIMUBONA profite pour remercier les professionnels bretons de leur implication dans l'élaboration et la relecture des référentiels nationaux.

## RAPPORT ACTIVITE 2019 ET PROGRAMME D' ACTIONS 2020

### Rappel des faits marquants 2019 :

#### Déploiement du DCC :

Joël CASTELLI remercie tous les partenaires de leur grande implication, et notamment les 3C.

Le déploiement s'est plutôt bien passé avec une bonne appropriation des professionnels en RCP.

Sylvie METAYER rappelle l'importance et investissement ++ des responsables qualité et des secrétariats RCP qui ont fait un gros travail d'acculturation. Le déploiement s'est bien passé sur le TS4 grâce à l'investissement de tous.

Nicole COCHELIN demande le pourcentage de courriers envoyés par voie électronique plutôt que par papier. Claire NORMAND et Sylvie METAYER expliquent que la promotion de la messagerie sécurisée se fait depuis plusieurs années avant même le changement de DCC. Environ 80%/90% des envois se fait par messagerie sécurisée sur ces territoires.

**Activité RCP 2019** : 56 281 fiches RCP et 41 478 patients passés en RCP.

Une discussion s'engage sur les données RCP des patients âgés de 75 ans et plus ; en particulier concernant l'oncodage - G8. Les informations de l'oncodage sont très peu retrouvées dans les champs structurés des fiches RCP (8% environ).

Fabienne LE GOC LE SAGER, cadre coordinatrice de l'UCOG, explique que toutes les informations ne sont pas tracées dans le DCC. Il y a néanmoins un travail à continuer sur la communication du G8 car cet outil est encore trop peu connu aujourd'hui. De plus, les pratiques sont très diverses selon les territoires. Afin d'améliorer cela, l'implication des infirmières et des médecins traitants est primordiale.

Ce travail est collectif. Il existe beaucoup de leviers pour améliorer les pratiques.

#### **CNRC :**

Donavine NIMUBONA rappelle que cela a été un gros travail pour le réseau et une belle réussite.

Thierry LEVY profite pour remercier Oncobretagne et en particulier Joël CASTELLI et Donavine NIMUBONA pour ce travail et l'impact que cela a eu, même en inter-région.

#### **Soins Oncologiques de Supports**

- Enquête sur les SOS auprès des établissements : tous les établissements ont répondu. Marine LACOSTE, arrivée en mars 2020, est en charge de cette enquête. Un rapport intermédiaire a été rédigé.
- Le travail s'axe aujourd'hui sur les associations afin d'avoir une image la plus complète possible sur la région.

#### **Groupes de travail régionaux**

Joël CASTELLI explique qu'un travail de mise à plat des missions des acteurs a été fait en 2019. Cela a permis de recréer des espaces d'échanges et de dialogue via des groupes de travail régionaux qui fonctionnent bien.

#### **Études d'évaluation des pratiques professionnelles**

Donavine NIMUBONA expose les différentes études d'évaluation réalisées en 2019 et 2020.

- *Délai d'envoi des Comptes Rendus RCP*

Sylvie METAYER : certains praticiens proposent des consultations très tôt après la RCP. Attention à ne pas mettre la pression sur les secrétariats RCP.

Joël CASTELLI explique que l'envoi rapide des comptes rendus RCP au médecin traitant a amené à quelques couacs : certains médecins traitants ont pu recontacter leur patient avant que le référent cancéro ait pu coordonner les actions de prise en charge.

Cela illustre la forte volonté des médecins généralistes à être impliqués tout au long de la prise en charge de leurs patients atteints de cancer.

Donavine NIMUBONA rappelle que cela avait été évoqué lors du séminaire INCa 2018.

Morgane KERMARREC fait un résumé rapide des résultats de deux autres études d'évaluations menées sur 2019/2020 :

- *Etude de prise en charge des patients atteints d'un mélanome stade I/II au regard du thésaurus GROUM*
- *Etude d'exhaustivité du passage en RCP digestives dans le Finistère en collaboration avec les Registre des Tumeurs Digestives du Finistère*

Jean-Philippe METGES insiste sur l'importance de valoriser scientifiquement les études, notamment concernant les cancers digestifs, stratégiques pour l'INCa.

### **Mission 3 / Recherche clinique**

Jean-Philippe METGES présente les travaux engagés avec le Pôle Régional de Cancérologie qui porte cette mission en Bretagne :

- Annuaire des essais cliniques
- Inclusion des patients dans les essais cliniques : volonté de tous de mettre les essais ouverts dans l'annuaire
- Idée depuis plusieurs années de faire l'inter-régional : mise en réseau par ARPEGO. Cela représente 300 oncologues. ARPEGO est la seule structure en France de ce type.

Il présente également le projet CROIRE (Covid Recherche en Oncologie et Impact Régional), porté par le réseau ARPEGO. L'INCa a demandé de présenter ce projet au comité national covid et cancer. Cela a suscité l'intérêt d'autres régions. La région PACA s'est notamment rapprochée de Jean-Philippe METGES à ce sujet.

Les questionnaires sont en cours de validation – Objectif de l'étude : quel est l'impact global du COVID sur la recherche clinique en cancérologie ?

#### **Validation du Rapport d'Activité :**

Joël CASTELLI rappelle que le quorum officiel n'est pas atteint.

Le rapport d'activité 2019 est voté à l'unanimité des membres présents.

## **RAPPORTS FINANCIERS 2019 ET BUDGET PREVISIONNEL 2020**

Pascal BRIOT présente le rapport financier en tant que trésorier du réseau.

2 budgets/sources de financement :

- Financement ARS / FIR versé au CEM : établissement support
- Budget Associatif

Le budget associatif représente autour de 20% du budget global.

Présentation rapide sans rentrer dans les détails du budget 2019 (détails – Cf. PPT)

1/ Compte de résultat de l'association : résultat exceptionnel en lien avec appel à projets Tabac et Cancer

2/ Budget FIR : 327 915 euros en recettes pour 318 246 euros en dépense – Presque à l'équilibre

#### **Moyens globaux :**

419 710€ de recettes pour 368 468€ de dépenses → Résultat positif de 51 242 € reporté en 2020

Attention, les chiffres sont décrits de façon globale (Budget FIR Et Budget Associatif) pour faciliter la lecture mais Pascal BRIOT insiste sur le fait que cela n'est pas orthodoxe en terme comptable.

La question se pose de verser le Budget FIR sur le compte de l'association plutôt qu'à l'établissement porteur de l'association, à savoir le Centre Eugène Marquis.

Plusieurs points sont évoqués si le budget FIR devait être versé directement à l'association :

- Coût d'un commissaire au compte ? Donavine NIMUBONA explique que ce coût est d'environ 4000/5000€ par an pour la PTA du Pays de Rennes.
- Les salariés resteraient salariés de l'établissement porteur avec la mise en place de convention de mise à disposition (comme cela est fait actuellement pour Marine LACOSTE).
- Pascal BRIOT, directeur adjoint du CEM, explique qu'en cas de déficit sur le compte associatif, l'établissement employeur, le CEM, ne viendrait pas en soutien d'une structure déficitaire.

Il rappelle également qu'environ 90% des dépenses du budget FIR sont liées à la masse salariale.

Thierry LEVY indique que le versement du FIR au Centre Eugène Marquis ou directement sur le budget de l'association est une décision d'Oncobretagne. L'ARS n'a pas à intervenir sur ce choix.

Afin de pouvoir murir la réflexion, Jean-Philippe METGES propose que le réseau Oncobretagne se renseigne auprès d'un juriste et d'un commissaire aux comptes pour pouvoir prendre une décision en toute connaissance de cause.

Ce point sera rediscuté en bureau en étayant les arguments pour et contre.

Pascal BRIOT explique qu'il lui est possible de laisser sa place de trésorier d'Oncobretagne si cela est préférable, du fait de son poste de directeur adjoint au CEM.

Erik MONPETIT considère que le fait que Pascal BRIOT soit trésorier d'OB et directeur adjoint du CEM de l'autre ne pose aucun problème → même transparence que lorsque cela était un autre trésorier.

Approbation des comptes de l'association 2019 à l'unanimité des membres présents

## POINTS DIVERS

### **Audit Oncobretagne**

Erik MONPETIT évoque un sujet dont il entendu parlé de façon informelle, à savoir une demande d'audit du réseau faite à l'ARS par un établissement. Il s'étonne que l'ARS n'ait pas informé, même de façon informelle, le président de l'association et le médecin coordinateur. Il souligne un manque de transparence envers le réseau.

Donavine NIMUBONA s'étonne de cette nouvelle et fait part de son incompréhension sur le fait de ne pas avoir été informée de cette rumeur.

Les membres présents s'interrogent de la nature de la demande et de qui a pu faire cette demande. Joël CASTELLI explique qu'il n'a pas plus d'information à ce sujet que cette simple rumeur et pointe également le déficit de communication à ce sujet.

Thierry LEVY n'a pas plus d'élément et propose à Oncobretagne d'en discuter avec l'ARS lors de leur rendez-vous de janvier concernant la revue annuelle de contrat.

Sylvie METAYER s'interroge : si l'audit est demandé dans l'optique d'un rapprochement des structures, est ce que les autres structures ont été informées par un éventuel audit ? Jean-Philippe METGES indique qu'il n'a rien reçu d'officiel sur ce sujet pour le Pôle Régional.

Oncobretagne enverra un courrier auprès de l'ARS pour demander des informations complémentaires à ce sujet.

### **Démission du Secrétaire / ancien Président**

Erik MONPETIT indique à l'Assemblée Générale qu'il va certainement démissionner d'OB.

Il en informera le bureau le 11 décembre mais souhaitait l'annoncer aux membres du réseau.

Erik MONPETIT est fortement remercié par les membres présents pour son implication et le travail réalisé pendant ces nombreuses années.