



Rapport d'activités

2020

Réseau Régional de Cancérologie
Oncobretagne



SOMMAIRE

RAPPORT MORAL	6
Le mot du Président	6
Contexte	7
LE RÉSEAU ONCOBRETAGNE	7
Missions des réseaux régionaux de cancérologie	7
L'association	8
Les instances du réseau.....	8
Les membres du réseau	9
Les partenaires	10
La mise en conformité RGPD du réseau	11
Contribuer à la coordination de l'organisation régionale de l'offre de soins en cancérologie et à sa lisibilité	12
I.1 Renforcer la lisibilité de l'organisation de l'offre de soins en cancérologie.....	13
I.1.1 Les annuaires.....	13
I.1.2 Enquête soins oncologiques de support (SOS).....	13
I.2. Participer à la coordination des différents acteurs de soins en cancérologie	14
I.2.1 Le Comité Référents Cancérologie en Territoire (CRCT)	14
I.3. Renforcer le rôle des réseaux régionaux de cancérologie dans les champs de la cancérologie du sujet âgé et de la cancérologie	15
I.3.1 L'Unité de Coordination en Oncogériatrie – UCOG.....	15
I.3.2 Le réseau de Pédiatrie Onco-Hémato de l'Ouest (POHO)	15
I.3.3 Le réseau Oncologie Bretagne Adolescents et Jeunes Adultes (OB'AJA).....	15
I.4. Renforcer les interfaces avec d'autres structures en cancérologie	16
I.4.1 Le Groupe Régional 3C (GR3C)	16
I.4.2 Le Pôle Régional de Cancérologie de Bretagne (PRCB)	16
I.4.3 Le Centre Régional de Coordination de Dépistages des Cancers (CRCDC) en Bretagne	17
I.4.4 Le Registre des Tumeurs Digestives du Finistère (RTDF).....	17
I.4.5 Le réseau Bréhat – Hématologie	18
I.5. Déployer et suivre l'utilisation du Dossier Communicant en Cancérologie (DCC)	19
I.5.1 Le Comité de Pilotage (COPIL)	19
I.5.2 Le Comité Opérationnel (COMOP)	19
I.5.3 Le Groupe Utilisateurs DCC	20
I.5.4 Documentation DCC	20

1.5.5 Bilan régional des RCP enregistrées dans le DCC de Bretagne en 2020.....	21
1.5.6 Bilan régional des RCP d'Hématologie / Source : logiciel Hemsys	23
1.5.7. Zoom sur les données RCP - Oncogériatrie	23
1.5.8. Indicateurs RCP – Comparaison 2019-2020	24
1.5.9. Mise en conformité du DCC au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)25	
1.5.10. Le Programme Personnalisé de Soins (PPS)	27
Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements des patients atteints de cancer	28
II.1. Être un appui de l'Agence Régionale de Santé (ARS) Bretagne	29
II.1.1. Appel à projets « Parcours d'accompagnement après le traitement d'un cancer ».....	29
II.1.2. Covid-19 et Cancer	29
II.2. Participer à des évaluations sur la qualité des soins	30
II.2.1. Analyse des taux de remplissage des items des fiches de Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)	30
II.2.2. Étude Prise en charge des patients atteints d'un mélanome de stade I/II, au regard du thésaurus du Groupe Ouest Mélanome (GROUM)	31
II.2.3. Évaluation de l'exhaustivité des Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) digestives dans le Finistère.....	32
II.3. Mettre en œuvre une démarche d'auto-évaluation sur la base du référentiel de missions.....	33
II.4. Les référentiels et recommandations de bonnes pratiques	33
II.4.1 Participer à l'élaboration des référentiels nationaux et de recommandations de bonnes pratiques cliniques en cancérologie.....	33
II.4.2 Diffuser les référentiels nationaux et veiller à leur implémentation par tous ses membres et ses partenaires sur le territoire régional.....	33
II.4.3 Diffuser les référentiels régionaux et veiller à leur implémentation par tous ses membres et ses partenaires sur le territoire régional.....	34
II.5. Focus sur « COVID-19 et Cancer »	34
II.5.1. Création espace « Covid et Cancer » sur le site internet d'Oncobretagne	34
II.5.2. Réunions territoriales Filière Cancérologie et Covid	34
II.5.3. Comité Régional Covid et Cancer	35
II.5.4. Participation Comité National Covid et Cancer.....	36
Développer l'expertise et l'expérimentation de projets communs innovants et accompagner les évolutions de l'offre de soins	37
III.1. Faciliter l'inclusion des patients dans les essais.....	38
III.2. Accompagner l'accès aux organisations et traitements innovants.....	38
III.3. Participer aux différentes enquêtes pilotées par l'INCa portant sur les missions des réseaux et la cancérologie à l'échelle régionale	38
III.3.1. Enquête quadrimestrielle « Montée en charge du DCC » / INCa – DGOS	38
III.3.2. Remontées d'indicateurs RCP pour INCa	38

III.4 Collaboration avec les organisations nationales	39
III.4.1. Groupe de travail INCa « Indicateurs RCP »	39
III.4.2. Association des COOrdinateurs des RÉSeaux de CANcérologie (ACORESCA)	39
AXE 4.....	40
Contribuer à l'information et à la formation des acteurs, des patients et de leurs proches sur le parcours de santé en cancérologie	40
IV.1. Mettre à disposition des acteurs régionaux, professionnels de santé et patients des outils et documents d'information sur l'offre en soins en cancérologie	41
IV.1.1. Alimentation du site et veille documentaire.....	41
IV.1.2. Création d'un espace sécurisé CADDOC	42
IV.1.3. Fréquentation du site internet en 2020.....	43
IV.2. Participer à l'amélioration et à la réactualisation des connaissances et des pratiques professionnelles	45
IV.2.1 Formations Tabac et Cancer.....	45
IV.2.2 Journées scientifiques	48
IV.2.4 Formations de l'équipe de coordination.....	49
PERSPECTIVES 2021.....	51
Lexique des abréviations.....	52
ANNEXES.....	53
Annexe I : Composition Conseil d'Administration et Bureau	54
ANNEXE II : Questionnaire Enquête soins oncologiques de support	55
ANNEXE III : Tableau de bord des indicateurs RCP en Bretagne en 2020	61
ANNEXE IV : Tableau de bord – Réunions 2020 Cellule de coordination Oncobretagne.....	62

RAPPORT MORAL

Le mot du Président



S'il fallait résumer cette année 2020 en un seul mot, il s'agirait sans aucun doute (malheureusement) de (la) « Covid-19 ». Ce virus aura entraîné bien des bouleversements dans nos vies professionnelles et personnelles. Confinement, déconfinement, re confinement, tests PCR, déprogrammations, pénurie de masques etc. ont rythmé notre année.

Et malgré des difficultés initiales (je pense à la non fourniture des masques chirurgicaux pour les centres privés de radiothérapie par exemple), nous avons su tous ensemble nous réorganiser, nous adapter, échanger entre nous pour assurer à nos patients la meilleure des prises en charge sur le plan oncologique. Dès le mois d'avril, en collaboration avec l'ARS Bretagne, et avec le soutien des 3C, des réunions d'échanges avec les partenaires de chaque territoire ont été mises en place, permettant d'avoir une visibilité sur les principales difficultés rencontrées. Un comité Régional COVID et cancer s'est mis en place pour poursuivre les échanges et retours d'expériences entre les établissements. Une vigilance particulière a été portée sur l'accès au dépistage et sur l'activité diagnostique. La collaboration entre établissement a permis de poursuivre les soins de nos patients sans sacrifier la qualité. Des études d'impact sur l'organisation des soins en cancérologie, en collaboration notamment avec les 3C et le Pôle Régional de Cancérologie et le soutien de l'ARS sont en cours. Malgré cette situation, demandant une grande adaptabilité, nous avons continué à assurer nos missions socles (Coordination, Information/Communication, DCC, Évaluation des pratiques, Journées...) Si certaines journées scientifiques ont été annulées, une partie a pu se réaliser en visioconférence, au prix d'un important travail de réorganisation au niveau de l'équipe de coordination pour faire face à ces nouvelles contraintes logistiques et de budget.

La mise en conformité avec la RGPD a aussi été réalisée en 2020, grâce au renfort de Mme Laetitia Lemoine, dont la mission se poursuivra en 2021 sur le poste de DPO externe et d'animation de la commission d'accès aux données. Les formations prévues dans le projet Tabac et Cancer ont également débuté en 2020. Malgré les limitations liées à la visioconférence, ces formations ont rencontré un grand succès. Un financement complémentaire a également été obtenu pour renforcer ces formations et aider à la lutte contre le tabagisme.

Concernant l'outil Programme Personnalisé de Soins (PPS), intégré au sein du DCC, des réunions se sont mises en place pour améliorer cet outil et favoriser son utilisation au niveau régional. Une réflexion est également en cours sur le déploiement d'un programme personnalisé après cancer (PPAC).

Un état des lieux de l'offre de soins oncologique de support a été lancé, en coopération avec l'ARS, avec l'objectif d'offrir un annuaire précis des soins oncologiques de support. Ce travail pourra servir également à identifier d'éventuelles zones moins bien dotées, qui pourraient faire ainsi l'objet d'action de soutien. Nos missions vont par ailleurs légèrement évoluer, avec (enfin) la publication du nouveau référentiel des RRC. Parmi ces évolutions, le souhait d'avoir des référentiels nationaux et non plus régionaux, intention louable mais à condition que ces référentiels nationaux soient régulièrement mis à jour. Un point plus intéressant concerne le souhait de renforcer les interfaces entre les différentes structures, en particulier avec l'onco-pédiatrie et l'onco-gériatrie. Un accent est également mis sur l'innovation et l'accès à la recherche. Le modèle de la Bretagne, avec le Pôle Régional de Cancérologie de Bretagne, me semble déjà en avance sur ce point.

Une page se tourne ensuite avec le départ d'Erik Monpetit, ancien président et actuel secrétaire. Erik a assuré la transition avec la nouvelle équipe, et je l'en remercie. Il s'implique désormais (avec toute la vigueur qu'on lui connaît) dans d'autres instances au plan national.

Un point enfin sur lequel il nous faudra travailler, et je pense que vous en conviendrez tous, concerne la visibilité de nos structures. Chacun d'entre nous réalise un travail indispensable à la prise en charge oncologique sur le territoire breton, et il me semble important de communiquer sur ce travail auprès des professionnels de santé sur le terrain.

Dr Joël CASTELLI

LE RÉSEAU ONCOBRETAGNE

Contexte

Depuis leur mise en place sous l'impulsion du deuxième Plan cancer, les réseaux régionaux de cancérologie (RRC) ont joué un rôle majeur pour accompagner les professionnels, les établissements de santé autorisés au traitement du cancer et les agences régionales de santé (ARS) dans une démarche de coordination des acteurs et d'amélioration de la qualité des pratiques et des organisations en cancérologie.

@ L'évolution des pratiques en cancérologie conduit en 2020 à faire évoluer le référentiel de missions des RRC, défini dans l'instruction n° DGOS/R3/INCA/2019/248 du 02 décembre 2019, et à proposer des modifications et harmonisations dans leur gouvernance et leur fonctionnement.

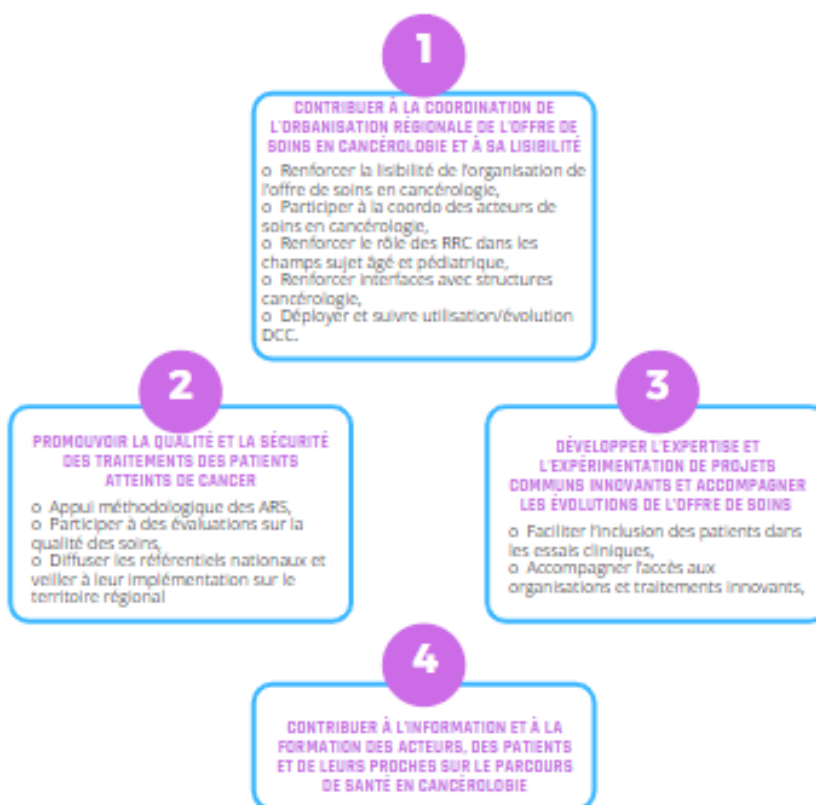
Missions des réseaux régionaux de cancérologie



Depuis leur mise en place sous l'impulsion du deuxième Plan cancer, les réseaux régionaux de cancérologie (RRC) ont joué un rôle majeur pour accompagner les professionnels, les établissements de santé autorisés au traitement du cancer et les agences régionales de santé (ARS) dans une démarche de coordination des acteurs et d'amélioration de la qualité des pratiques et des organisations en cancérologie.

En 2020, les RRC voient leur référentiel de missions évoluer dans le cadre de la Circulaire DHOS/CNAMTS/INCA/2007/357 du 25 septembre 2007, et une modification et harmonisation de leur gouvernance et leur fonctionnement.

Les nouvelles missions des RRC, publiées via l'instruction n° DGOS/R3/INCA/2019/248 du 02 décembre 2019 relative à l'évolution des missions des réseaux régionaux de cancérologie, portent sur les 4 axes suivants.



L'association

Le RRC Oncobretagne est une association loi 1901 mise en place en 2003. Elle est constituée d'une assemblée générale, d'un conseil d'administration et d'un bureau.

En 2020, l'association Oncobretagne est organisée comme suit :

Bureau

- ☐ **Président**
Dr Joël CASTELLI Centre Eugène Marquis
- ☐ **Vice-président**
Pr Jean-Philippe METGES CHRU Brest
- ☐ **Secrétaire**
Dr Erik MONPETIT Centre Saint-Yves
- ☐ **Secrétaire Général Adjoint**
Dr Karine BIDEAU CH Cornouaille
- ☐ **Trésorier**
Mr Pascal BRIOT Centre Eugène Marquis
- ☐ **Trésorière Adjointe**
Mme Claire NORMAND Appui Santé en Cornouaille
- ☐ **Autres Membres du bureau**
Dr Dominique BESSON CARIO
Dr Nicole COCHELIN Cabinet dermatologie
Dr Jean-François CONRAD Appui Santé Nord Finistère **ou**
Mme Sylvie METAYER Appui Professionnels de Santé
Mme Ingrid FELTEN-VINOT Pôle Régional de Cancérologie **ou** **Mme Isabelle LOISEL** UCOG
Pr Edouard LE GALL Ligue 35
Dr Jérémie THEREAUX CHRU Brest

Équipe de coordination

- ☐ **Médecin coordonnateur – 1 ETP**
Dr Donavine NIMUBONA
Pilotage réseau en lien avec le Bureau, Management d'équipe, Lien avec ARS, INCo, DGOS, ACORESCA, structures/équipes de coordination régionales et territoriales
- ☐ **Assistante de coordination – 0,8 ETP**
Mme Hélène GAREL
Secrétariat, Site internet, Journées scientifiques, Comptabilité
- ☐ **Cheffe de projet – 1 ETP**
Mme Morgane KERMARREC
Coordination groupe régional 3C, Référente DCC, Référente RGPD, Etudes d'évaluation des pratiques, Veille documentaire et site internet
- ☐ **Cheffe de projet – 0,6 ETP**
Mme Marine LACOSTE
Projet Tabac et Cancer, Soins Oncologiques de support, Dispositif d'annonce, Relai Suivi comptabilité-Budget, Site internet

Adhérents

- 107 Professionnels de Santé
- 22 CH et 2 CHU
- 20 Cliniques Privées
- 6 PTA/DAC
- 6 Réseaux
- 6 ESPIC
- 5 Associations Patients et Usagers
- 3 Centres de Radiothérapie
- 1 Centre de Lutte Contre le Cancer

Les instances du réseau

L'Assemblée Générale (AG) annuelle du réseau Oncobretagne a eu lieu le **27 novembre 2020**. Elle est composée de l'ensemble des membres adhérents à Oncobretagne, dont tous les établissements autorisés en cancérologie de la région.

Le Conseil d'Administration (CA) d'Oncobretagne (Cf. Composition en Annexe), initialement prévu le 30 mars 2020 a été reporté en raison des contraintes sanitaires, et s'est finalement réuni en visioconférence le **10 octobre 2020**.

Le Bureau d'Oncobretagne, initialement prévu le 18 mars 2020 a également été reporté en raison des contraintes sanitaires, et s'est réuni en visioconférence le **11 décembre 2020** afin de revenir sur les points évoqués en AG.

Les sujets traités lors de ces différentes instances sont les suivants :

- ❶ Validation des rapports d'activité, moral et financier 2019. A noter la présentation d'un bilan financier conjoint entre budget FIR (Fonds Inter-Régional) et comptes de l'association. Les deux rapports ont été validés à l'unanimité par l'ensemble des membres présents.
- ❷ Présentation des nouvelles missions des RRC telles que décrites dans le référentiel INCa des RRC. Il précise et structure les missions des réseaux, en incluant 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.
- ❸ Présentation de l'avancée de la mise en conformité RGPD du réseau et les points de vigilance concernant le DCC.
- ❹ Rappel de l'importance des réunions COVID et Cancer organisées conjointement par l'ARS et Oncobretagne. Les sociétés savantes reconnaissent que ces réunions apportent un plus dans la prise en charge des patients pendant la crise COVID.
- ❺ Étude de la possibilité de verser l'ensemble des dotations dédiées à Oncobretagne directement à l'association. Après avis d'un commissaire aux comptes, la proposition n'a pas été retenue.

Les membres du réseau

Les membres du réseau Oncobretagne comprennent :

- ❶ Des établissements de santé publics et privés,
- ❷ Des plateformes territoriales d'appui (PTA) ou dispositif d'appui à la coordination (DAC),
- ❸ Des réseaux de professionnels relevant d'une même spécialité,
- ❹ Des groupes professionnels impliqués en cancérologie,
- ❺ D'autres associations œuvrant dans le domaine de la coordination des soins, de la prévention ou de la santé publique,
- ❻ Des associations de patients/usagers,
- ❼ Des adhérents à titre individuel (médecins spécialistes d'organe, oncologues, pharmaciens de ville, infirmières libérales etc...).

Les membres du réseau Oncobretagne sont répartis en 6 collèges :

- ❶ **Collège n°1** – Médecins de terrain exerçant en cancérologie
- ❷ **Collège n°2** – Représentants médicaux des établissements
- ❸ **Collège n°3** – Représentants administratifs des établissements et centres privés de radiothérapie, PTA/DAC
- ❹ **Collège n°4** – Représentants des professionnels concernés par l'oncologie
- ❺ **Collège n°5** – Représentants des associations de professionnels, de structures ou équipes de coordination en cancérologie
- ❻ **Collège n°6** – Représentants d'associations d'utilisateur concernés par le cancer

Au 31 décembre 2020, Oncobretagne compte 194 membres dont 62 personnes morales et 132 personnes physiques. Tous les établissements autorisés et associés pour le traitement du cancer sont adhérents à Oncobretagne.

Les partenaires

Pour décliner ses missions en région, le réseau s'organise en lien avec de nombreux partenaires.

Un maillage territorial avec les DAC et les Centres de Coordination en Cancérologie (3C)



Partenariat avec les partenaires régionaux et inter-régionaux

PARTENAIRES RÉGIONAUX

- ☐ CRCDC (CENTRE RÉGIONAL DE COORDINATION DES DÉPISTAGES DU CANCER)
- ☐ PRC - PÔLE RÉGIONAL CANCÉROLOGIE
- ☐ REGISTRE TUMEURS DIGESTIVES DU FINISTÈRE
- ☐ RÉSEAU BRÉHAT (HEMATOLOGIE)
- ☐ RÉSEAU OB'AJA (ADOLESCENTS, JEUNES ADULTES)
- ☐ RÉSEAU POHO - ONCOPÉDIATRIQUE
- ☐ UCOG - COORDINATION EN GÉRIATRIE

AUTRES PARTENAIRES

- ☐ ACORESCA (ASSOCIATION DES COORDINATEURS RÉSEAUX CANCÉRO)
- ☐ CANCÉROPÔLE GRAND OUEST
- ☐ GIRCI (GROUPEMENT INTER-REGIONAL DE RECHERCHE CLINIQUE ET INNOVATION)
- ☐ OMÉDIT BRETAGNE
- ☐ PHARE GRAND OUEST - ONCOGÉNÉTIQUE

La mise en conformité RGPD du réseau

Le 25 mai 2018, le Règlement européen Général sur la Protection des Données (RGPD) est entré en application et la responsabilité des organismes est renforcée.

Le réseau doit désormais assurer une protection optimale des données à caractère personnel¹ à chaque instant et être en mesure de la démontrer en documentant leur conformité.

En mars 2020, Mme Laetitia LEMOINE a rejoint l'équipe d'Oncobretagne en tant que consultante RGPD et Déléguée à la Protection des Données (DPD/DPO) externe. Les missions qui lui sont confiées sont la mise en conformité du réseau et des outils avec le Règlement Général de Protection des données (RGPD). Elle a un rôle de contrôle et de conseil auprès des instances d'Oncobretagne et d'accompagnement des équipes (formation/conduite du changement).

Les travaux, qui continueront d'être menés en 2021, ont porté essentiellement sur la mise en conformité de l'outil DCC (voir partie I.5 du rapport), et celle du réseau. Les chantiers menés ont consisté à :

- ❶ Mettre en place auprès des personnes dont les données à caractère personnel sont utilisées par Oncobretagne, la délivrance d'une information claire ou une demande de consentement d'utilisation de ces données ;
- ❷ Revoir les procédures internes auprès des services informatiques et au sein du réseau,
- ❸ Constituer le registre des traitements

Restera en 2021 à finaliser les travaux engagés dans le cadre du DCC, mais aussi concernant le réseau :

- ❶ De finaliser l'établissement de contrats de sous-traitance, notamment avec le Centre Eugène Marquis ; les structures porteuses des 3C, le GCS e-santé Bretagne ;
- ❷ Rédiger des procédures d'organisation, de diffusion, de suppression et traitement des données en interne.

¹ **toute information relative à une personne physique susceptible d'être identifiée, directement ou indirectement.** Par exemple : un nom, une photo, une empreinte, une adresse postale, une adresse mail, un numéro de téléphone, un numéro de sécurité sociale, un matricule interne, une adresse IP, un identifiant de connexion informatique, un enregistrement vocal, etc. Peu importe que ces informations soient confidentielles ou publiques.

Pour en savoir plus : <https://www.cnil.fr/fr/cnil-direct/question/une-donnee-caractere-personnel-cest-quoi>

AXE 1

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

I.1 Renforcer la lisibilité de l'organisation de l'offre de soins en cancérologie

@ I.1.1 Les annuaires

Afin de renforcer la lisibilité de l'organisation régionale de l'offre de soins en cancérologie, plusieurs annuaires sont mis en ligne sur le site Oncobretagne :

-  Annuaire des établissements autorisés
-  Annuaire des établissements associés
-  Hospitalisation à domicile (HAD)
-  Annuaire douleur chronique
-  Annuaire des Réseaux Régionaux de Cancérologie
-  Coordonnées des DAC et des 3C
-  Annuaire Réseaux de Soins Palliatifs
-  Annuaire des RCP
-  Annuaire des essais cliniques via le site du Pôle Régional de Cancérologie (PRC)

Ces annuaires font l'objet d'une mise à jour régulière.

I.1.2 Enquête soins oncologiques de support (SOS)

1 Présentation du projet en Bref

Suite à l'instruction N° DGOS/R3/INCa/2017/62 du 23 février 2017, et à la demande des participants de la 1^{ère} journée régionale des soins oncologiques de support du 1^{er} mars 2019 (Rennes), il a été décidé de réaliser un état des lieux approfondi de l'offre et l'accès aux soins oncologiques de supports en Bretagne.

En coopération avec l'Agence Régionale de Santé de Bretagne, le Réseau Régional de Cancérologie Oncobretagne a inscrit cette action sur son programme d'actions 2019/2020 et a bénéficié en juillet 2020 d'une enveloppe de 17 000 € pour réaliser ces travaux qui se poursuivront jusqu'en 2021.

Le projet est piloté conjointement par l'ARS Bretagne et Oncobretagne.

2 Méthodologie d'enquête

Pour atteindre un taux de participation satisfaisant, plusieurs relances ont été organisées auprès des établissements et associations connues par Oncobretagne, ce qui a permis d'avoir un retour de tous les établissements autorisés ou associés, soit 37 établissements (liste ARS 2017), ainsi que 4 ligues contre le cancer et 6 associations œuvrant sur le champ des SOS.

Le questionnaire a été construit en 3 parties (cf. Annexe) :

-  I. Contexte, Offre et Organisation des SOS
-  II. Types de soins de support disponibles
-  III. Coordonnées

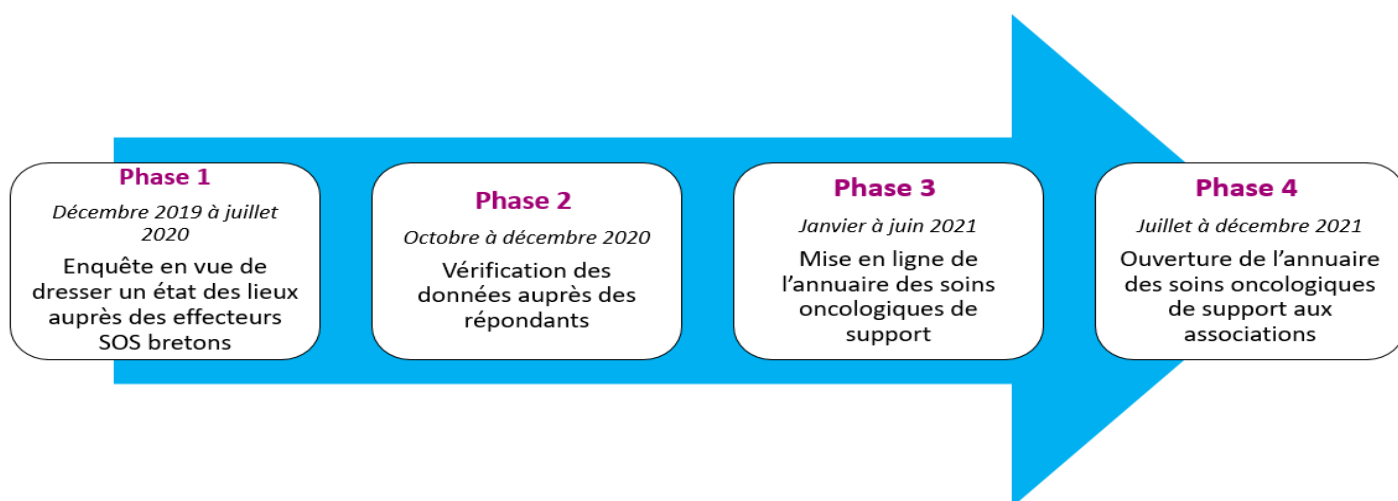
Il comporte 14 questions à choix multiples et 51 champs d'écriture libre. La disparité des réponses des champs libres n'a pas permis l'analyse de certaines questions.

L'enquête régionale initiée en 2019 a permis de diffuser en octobre 2020 auprès de l'ensemble des répondants :

- ④ Un rapport d'enquête des SOS bretons, diffusé à l'ensemble des structures participantes ;
- ④ Une fiche SOS spécifique par structure compilant le type de structure, les temps dédiés aux consultations d'annonce le cas échéant, ainsi que la liste des SOS socles et complémentaires proposés.

En novembre 2020, une relance a été faite auprès de l'ensemble des répondants afin de consolider les informations récoltées en vue de les mettre en ligne sur le site d'Oncobretagne, et demander des précisions sur les lieux dans lesquels se déroulent les SOS et les professionnels effecteurs.

Le projet se continue en 2021.



I.2. Participer à la coordination des différents acteurs de soins en cancérologie

I.2.1 Le Comité Référents Cancérologie en Territoire (CRCT)

Le CRCT est un comité stratégique composé des directions des Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC), des médecins et responsables qualité des Centres de Coordination en Cancérologie (3C).

En 2020, le groupe s'est réuni une fois afin d'échanger sur les projets en cours dans chaque DAC et sur les perspectives de travaux communs. Une des actions communes évoquées lors de ces échanges concerne l'organisation d'une journée régionale des structures de coordination à mettre en place sur 2021/2022.

I.3. Renforcer le rôle des réseaux régionaux de cancérologie dans les champs de la cancérologie du sujet âgé et de la cancérologie

I.3.1 L'Unité de Coordination en Oncogériatrie – UCOG



L'UCOG assure la coordination régionale en cancérologie ciblée sur les patients âgés de 75 ans et plus. Cette unité est indépendante d'Oncobretagne mais les deux structures travaillent en étroite collaboration :

- Oncobretagne assure le support institutionnel pour les journées de formation organisées par l'UCOG (gestion des contrats avec les partenaires industriels, gestion des devis et factures, suivi des comptes).
- Oncobretagne fournit à l'UCOG les indicateurs régionaux ciblés sur les patients âgés de 75 ans et plus, à partir des données du Dossier Communicant de Cancérologie (DCC). Ces données sont ensuite intégrées au rapport d'activités annuel de l'UCOG.
- Une page dédiée à l'UCOG est hébergée sur le site Internet d'Oncobretagne. Les statistiques de consultation des pages UCOG font l'objet d'un rapport annuel envoyé l'UCOG.

L'UCOG est représentée dans les instances d'Oncobretagne.

I.3.2 Le réseau de Pédiatrie Onco-Hémato de l'Ouest (POHO)



Le réseau POHO fonctionne de façon autonome et indépendante, il est membre de droit au conseil d'administration d'Oncobretagne.

La collaboration porte principalement sur l'hébergement des pages du réseau POHO sur le site internet d'Oncobretagne. Le réseau POHO envoie les mises à jour à effectuer à Oncobretagne de façon très régulière.

En 2020, la collaboration a également porté sur le partage d'outils de visioconférence. Les journées scientifiques du réseau POHO ont été organisées en distanciel via le compte Zoom d'Oncobretagne.

I.3.3 Le réseau Oncologie Bretagne Adolescents et Jeunes Adultes (OB'AJA)



Depuis la mise en place de l'équipe OB'AJA en 2018, une page sur le site internet d'Oncobretagne a été créée pour y présenter leurs outils de communication et de coordination. Une mise à jour du contenu a été réalisée fin 2020.

Par ailleurs, Oncobretagne fournit au réseau OB'AJA un rapport régional annuel reprenant les principaux indicateurs RCP pour les patients AJA, âgés de 15 à 25 ans. Ce rapport est réalisé à partir des données du DCC de Bretagne et n'intègre donc pas les données de l'hématologie.

I.4. Renforcer les interfaces avec d'autres structures en cancérologie

I.4.1 Le Groupe Régional 3C (GR3C)

Le Groupe Régional 3C (GR3C) est coordonné par Oncobretagne ; il réunit les sept 3C de la région et le Pôle Régional de Cancérologie de Bretagne (PRCB). Selon l'ordre du jour, des professionnels extérieurs peuvent être invités.

En 2020, Le GR3C s'est réuni à 5 reprises, autour des principaux sujets suivants :

- 📌 Les études d'évaluation des pratiques professionnelles
 - Étude des taux de remplissage des fiches RCP
 - Étude qualité de complétude des fiches RCP Thorax
 - Étude d'évolution des délais de prise en charge des cancers colorectaux en période confinement/Covid-19
- 📌 L'harmonisation des rapports d'activité 3C, indicateurs RCP/DCC demandés par l'ARS
- 📌 L'organisation des RCP et de la cancérologie en période de confinement
- 📌 Le recensement des réseaux tumeurs rares

Chaque réunion fait l'objet d'un compte rendu rédigé par Oncobretagne.

I.4.2 Le Pôle Régional de Cancérologie de Bretagne (PRCB)

En Bretagne, les missions de recherche clinique et d'innovation sont portées par le PRCB, qui a également en charge l'organisation des RCP régionales et de recours.

La collaboration entre Oncobretagne et le PRCB porte sur de nombreuses thématiques.

En 2020, cela a concerné principalement :

- 📌 Le Dossier Communicant de Cancérologie :
 - Participation du PRCB au Groupe Utilisateurs DCC coordonné par Oncobretagne et à la Commission d'Accès aux Données du DCC (CADDOC)
 - Implémentation dans le DCC de nouvelles fiches régionales (effectif début 2021) : ARPEGO, Tumeurs surrénaliennes, Tumeurs hypophysaires, Tumeurs Digestives Superficielles
 - Travail initié sur l'accès aux réseaux tumeurs rares aux données du DCC avec la mise en conformité RGPD
- 📌 Appui logistique d'Oncobretagne pour l'organisation de la Journée Sarcome, organisée par le PRCB le 30 janvier 2020 ainsi que pour la journée ARPEGO prévue en janvier 2021 qui a dû être annulée du fait de la crise sanitaire.
- 📌 Le PRCB est membre du Groupe Régional 3C.

Le PRCB est également représenté dans les instances du réseau via son coordinateur, le Pr Jean-Philippe METGES, Vice-Président d'Oncobretagne.

I.4.3 Le Centre Régional de Coordination de Dépistages des Cancers (CRCDC) en Bretagne

Le CRCDC est membre du groupe de travail RGPD/DCC mis en place par la DPO d'Oncobretagne dans le cadre de la mise en conformité RGPD du DCC.

En 2020, une demande d'accès aux données du DCC a été faite par le CRCDC. Un dossier a été constitué et présenté à la CADDOC qui a statué favorablement.

Ainsi, un export de données nominatives sera fourni chaque mois au CRCDC afin de répondre à leur mission de suivi des patients ciblés par les campagnes de dépistages organisés (sein, côlon et col de l'utérus). En complément, un accès aux dossiers de ces patients via le DCC est également validé dans le respect strict de la convention de transfert de données établie entre Oncobretagne et le CRCDC (*en cours de finalisation au premier trimestre 2021*).

Le CRCDC est membre du réseau Oncobretagne ; sa directrice, le Dr Josiane BROUSSE-POTOCKI est membre du Conseil d'Administration.

I.4.4 Le Registre des Tumeurs Digestives du Finistère (RTDF)

En 2020, le RTDF et Oncobretagne ont travaillé ensemble sur deux grandes thématiques, en lien avec les données issues du Dossier Communicant de Cancérologie (DCC) :

1

L'évaluation de l'exhaustivité des Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) digestives dans le Finistère et analyse des raisons du non-passage en RCP par spécialité.

Dans le cadre de ce projet, porté par Oncobretagne et le RTDF, un groupe de travail a été mis en place dès 2018, composé des Pr Jean-Baptiste NOUSBAUM et Pr Michel ROBASZKIEWICZ, hépato-gastroentérologues du CHU de Brest et directeurs du Registre, du Pr Jean-Philippe METGES, Oncologue au CHU de Brest et vice-président d'Oncobretagne et des 3C du Finistère.

Le travail de partenariat a, dans un premier temps, permis un rapprochement des bases de données du Registre et du DCC pour 3 années : 2014, 2015 et 2016 et des premières analyses descriptives générales. Cette première étape du projet a fait l'objet d'une présentation au Congrès National des Réseaux de Cancérologie en octobre 2019.

Dans la poursuite de ce travail, la base de données a été complétée par des données d'audit de dossiers patients réalisés dans le cadre de deux projets de thèse de médecine. Oncobretagne a participé à l'analyse multivariée des données dans le cadre de ces deux thèses. Le détail de résultats est présenté au point II.2 « Evaluation des pratiques ».

En septembre, une restitution des résultats de ces travaux a été présentée au groupe de travail.

Ces travaux ont ensuite fait l'objet de deux présentations posters aux Journées Francophones d'Hépatogastroentérologie et d'Oncologie Digestive en mars 2021.

Par ailleurs, une soirée d'information à destination des professionnels du Finistère intervenant dans la prise en charge des patients atteints de cancer digestif est envisagée afin de présenter les différentes structures (OB, 3C, RTDF), faire une présentation de ces travaux et plus globalement des RCP et du DCC (*à planifier pour fin 2021 ou 2022*).

2 Demande d'accès aux données du DCC

En 2020, une demande d'accès aux données du DCC a été faite par le Registre. Un dossier a été constitué et présenté à la CADDOC qui a statué favorablement.

Un export a été paramétré à partir des données du DCC de Bretagne, permettant un envoi mensuel d'une base de données nominatives au Registre.

L'export concerne les patients dont le dossier a été présenté en RCP Digestive ou d'Hépatologie et résidant dans le Finistère (ou à défaut dont le médecin traitant exerce dans le Finistère).

La liste des variables du DCC est définie dans le respect strict de l'autorisation CNIL du RTDF et du RGPD.

Ce transfert de données fait l'objet d'une convention signée entre Oncobretagne et le RTDF.

Par ailleurs, pour compléter la demande du Registre, un travail sur la base de données de l'ancien DCC Alfa Lima (DCC déployé jusqu'en mai 2019) a été réalisé par Oncobretagne pour le transfert des données RCP 2018-2019.

I.4.5 Le réseau Bréhat – Hématologie

Le réseau Bréhat est représenté par le Pr Roch HOUOT au COPIL DCC régional.

Un des sujets de discussion avec le réseau a porté sur l'interface entre l'outil de gestion des RCP d'hématologie HEMSIS et le DCC de Bretagne. Les spécifications ont été rédigées par le GCS e-santé Bretagne et proposées au réseau Bréhat. L'objectif est d'importer les identités des patients dont les dossiers sont discutés en RCP d'Hématologie dans le DCC de Bretagne (si non connues) et d'y intégrer de façon automatique la/les fiche(s) RCP PDF d'hématologie associées. Le projet est en stand-by actuellement.

Le réseau Bréhat est représenté par le Pr Roch HOUOT au Conseil d'Administration d'Oncobretagne.

I.5. Déployer et suivre l'utilisation du Dossier Communicant en Cancérologie (DCC)



En Bretagne, les Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) territoriales sont coordonnées par les Centres de Coordinations en Cancérologie (3C). Les RCP régionales et de recours sont quant à elles coordonnées par le Pôle Régional de Cancérologie (PRC). Toutes les RCP concernant les tumeurs solides sont enregistrées dans le Dossier Communicant de Cancérologie régional (DCC).



Le nouveau DCC de Bretagne est déployé depuis juin 2019 sur toute la région. Cette première année complète d'utilisation a permis de mettre en avant les forces et les limites de l'outil, et de prévoir les évolutions à réaliser, en lien notamment avec le Règlement Général de Protection des Données (RGPD).

I.5.1 Le Comité de Pilotage (COPIL)

Le COPIL DCC réunit l'ARS Bretagne, le GCS e-santé Bretagne, Oncobretagne, des représentants des 3C et un représentant des hématologues. Il se réunit une fois par an.

I.5.2 Le Comité Opérationnel (COMOP)

Le COMOP réunit le GCS e-santé Bretagne, Oncobretagne et l'éditeur du DCC, Inovelan/Dedalus. En 2020, 9 réunions ont été organisées afin de discuter des problématiques en cours et des perspectives en lien avec les demandes de prestations et d'évolutions de l'outil. Les problèmes de performance du DCC ont été largement abordés, ainsi que les nombreuses évolutions des fiches RCP, souhaitées par les professionnels.

En parallèle du COMOP, de nombreux points sont également organisés entre Oncobretagne, Inovelan et le GCS e-santé Bretagne afin de résoudre en direct les problèmes identifiés sur la plateforme de recette (ajustements de présentation des fiches RCP, discussion concernant l'infocentre etc.).

I.5.3 Le Groupe Utilisateurs DCC

Depuis la généralisation du nouveau DCC de Bretagne, Oncobretagne et le GCS e-santé Bretagne ont mis en place un groupe utilisateurs réunissant les 3C et le Pôle Régional de Cancérologie.

L'objectif de ce groupe est de discuter des demandes d'évolutions et d'avoir un retour d'expériences des utilisateurs.

En 2020, le groupe utilisateurs s'est réuni à 6 reprises pour discuter des demandes d'évolutions à prévoir dans l'outil. Ces demandes ont porté sur les fiches RCP, l'infocentre, sur certains ajustements à apporter à la structure du DCC mais également sur l'identitovigilance et la matrice des droits et profils (en lien avec la mise en conformité RGPD).

Les demandes d'évolutions sont priorisées puis peuvent faire l'objet d'une demande de financement complémentaire auprès de l'ARS, le cas échéant.



I.5.4 Documentation DCC

1 Guide Infocentre

En 2020, Oncobretagne a rédigé un guide utilisateurs « Indicateurs-Infocentre » reprenant tous les éléments des exports et indicateurs disponibles dans l'infocentre du DCC, illustré avec certains éléments de compréhension (ex : Comment sont calculés les indicateurs agrégés ? Quel export utilisé pour calculer tel indicateur ? etc.).

Ce document a été diffusé à tous les 3C de la région ainsi qu'au PRCB et fera l'objet d'une mise à jour en 2021, après intégration des évolutions de l'infocentre.

2 Dictionnaire des données DCC

En complément, un dictionnaire des données a été élaboré par Oncobretagne, avec la participation des 3C et du PRCB. Ce document recense toutes les variables patients et professionnels disponibles dans l'infocentre du DCC.

3 Mise à jour des guides utilisateurs

Un premier travail de mise à jour des guides administrateurs et secrétaires RCP a également été réalisé en 2020, en partenariat avec les 3C.

I.5.5 Bilan régional des RCP enregistrées dans le DCC de Bretagne en 2020

Les indicateurs ci-après sont calculés à partir des données des RCP enregistrées dans le DCC WebDCR au 22 janvier 2021 et concernent donc toutes les RCP territoriales et régionales, hors hématologie et cancérologie pédiatrique.

Statistiques DCC de Bretagne 2020 :

- 2 945 séances RCP
- 58 634 fiches RCP/avis rendus
- 36 486 patients passés en RCP

En 2020, 2 945 séances RCP sont enregistrées le DCC de Bretagne. Avec une moyenne estimée de 10 médecins présents par réunion, une durée moyenne de 2h par réunion, Le temps consacré aux RCP enregistrées dans le DCC en Bretagne est estimé à 35 ETP médicaux.

1 Caractéristiques des patients

Tableau 1 : Nombre de patients, selon le sexe

Sexe des patients	N	%
Féminin	16 270	44,6%
Masculin	20 214	55,4%
Non renseigné	2	0,0%
Total général	36 486	100,0%

La répartition par sexe est inégale entre les hommes et les femmes ; les hommes représentant 55,4% des patients dont le dossier a été discuté en RCP en 2020, ce qui est comparable à ce qui est observé au niveau national.

Tableau 2 : Nombre de patients, selon l'âge au premier passage en RCP

Age des patients	N	%
Moins 65 ans	13 498	37,0%
<i>Moins de 15 ans</i>	18	0,0%
<i>15-25 ans (AJA)</i>	199	0,5%
65-74 ans	12 612	34,6%
75 ans et plus	10 386	28,5%
Total général	36 486	100,0%

L'âge moyen est de 67,2 ans [0 ; 102]. La médiane est de 69 ans. Les patients de 75 ans et plus représentent plus du quart des patients discutés en RCP en 2020.

En 2020, 199 patients âgés de 15 à 25 ans sont passés dans une RCP enregistrée dans le DCC de Bretagne, représentant 317 fiches RCP au total. Ces données sont comparables aux données 2019.

Graphique 1 : Pyramide des âges – Toutes spécialités confondues

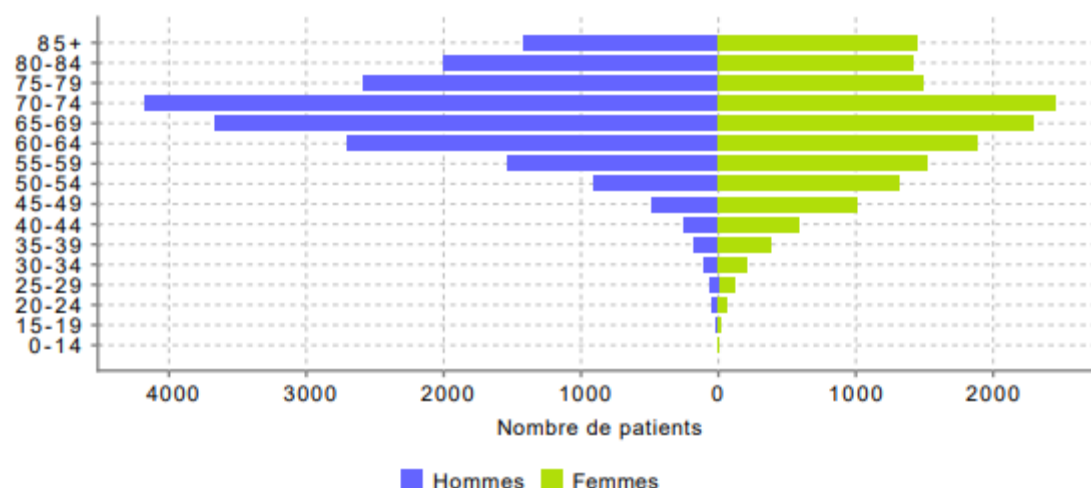


Tableau 3 : Nombre de fiches RCP et nombre de séance RCP (RCP territoriales et RCP régionales)

Spécialité de la RCP	Nombre de fiches RCP		Nombre de séances RCP		Nombre moyen de fiches RCP / séance RCP
	N	%	N	%	
Gynécologie-Sénologie	11144	19,0%	618	21,0%	18,0
Digestif	11086	18,9%	467	15,9%	23,7
Urologie	10559	18,0%	349	11,9%	30,3
Thorax	10518	17,9%	412	14,0%	25,5
Dermatologie	3882	6,6%	134	4,6%	29,0
ORL	3261	5,6%	371	12,6%	8,8
Hépatologie	2359	4,0%	152	5,2%	15,5
Neuro-oncologie	1636	2,8%	84	2,9%	19,5
Sarcome	1056	1,8%	49	1,7%	21,6
Endocrinologie / Thyroïde	994	1,7%	61	2,1%	16,3
Staff Oncologie ICRB	873	1,5%	50	1,7%	17,5
Douleur - Méta osseuses	561	1,0%	103	3,5%	5,4
Oncogénétique Digestif ; Gynéco-Séno	276	0,5%	17	0,6%	16,2
Support- Soins palliatifs	206	0,4%	41	1,4%	5,0
Biologie moléculaire	87	0,1%	15	0,5%	5,8
Schwannome	68	0,1%	10	0,3%	6,8
Surrénales	66	0,1%	11	0,4%	6,0
Paragangliome	2	0,0%	1	0,0%	2,0
Total	58634	100,0%	2945	100,0%	19,9

Les quatre spécialités Gynécologie-Sénologie, Digestif, Urologie et Thoracique représentent près de 75 % du total des fiches RCP.

En moyenne, près de 30 dossiers sont présentés par séance RCP pour l'urologie et la dermatologie. Dans ces deux spécialités, certains dossiers considérés comme « standards » sont présentés puis enregistrés sans qu'il y ait de discussion ; la proposition de prise en charge étant décrite dans le référentiel de bonnes pratiques de la spécialité.

En thorax, plus de 25 dossiers sont présentés par séance RCP. La totalité de ces dossiers font l'objet d'une discussion.

I.5.6 Bilan régional des RCP d'Hématologie / Source : logiciel Hemsys

Les RCP d'hématologie sont gérées en dehors du DCC de Bretagne dans un autre outil régional appelé Hemsys. Oncobretagne peut accéder aux statistiques des RCP d'hématologie enregistrées sur cette plateforme via un accès sécurisé sur le logiciel.

<u>Statistiques Hématologie 2020 :</u>
- 251 séances RCP
- 5 638 fiches RCP/avis rendus
- 4 253 patients passés en RCP

En 2020, 251 séances RCP sont enregistrées dans le logiciel Hemsys. Avec une moyenne estimée de 10 médecins présents par réunion, une durée moyenne de 2h par réunion, le temps consacré aux RCP d'hématologie en Bretagne est estimé à 3 ETP médicaux.

I.5.7. Zoom sur les données RCP - Oncogériatrie

Données issues des RCP territoriales et régionales enregistrées dans le DCC Bretagne

Les patients âgés de 75 ans et plus représentent 28,5% (N=10 386) des patients de la région dont le dossier est passé en RCP au moins une fois en 2020. L'activité représente un total de 15 178 fiches RCP, soit 25,9% du total des fiches RCP.

La moyenne d'âge des patients âgés de 75 ans et plus est de 81,7 ans et la médiane de 81 ans. Les femmes représentent 42% du total des patients âgés de 75 ans et plus et les hommes 58%.

La trace d'un dépistage G8 ou d'une évaluation gériatrique standardisée est retrouvée pour 739 patients soit 7,1% des patients âgés de 75 ans et plus.

Le score moyen au dépistage G8 est de 11,7 avec une médiane à 12.

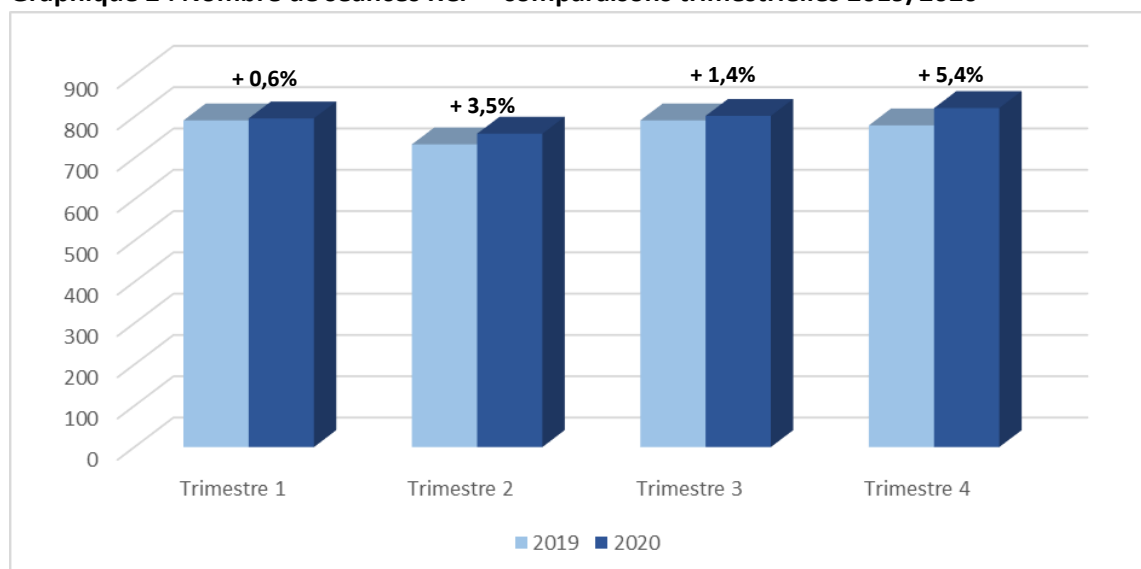
Données issues des RCP d'hématologie enregistrées dans Hemsys

En 2020, 4250 patients âgés de 75 ans et plus ont été discutés dans une RCP d'hématologie de la région, 57,3% étaient des hommes et 42,7% des femmes.

I.5.8. Indicateurs RCP – Comparaison 2019-2020

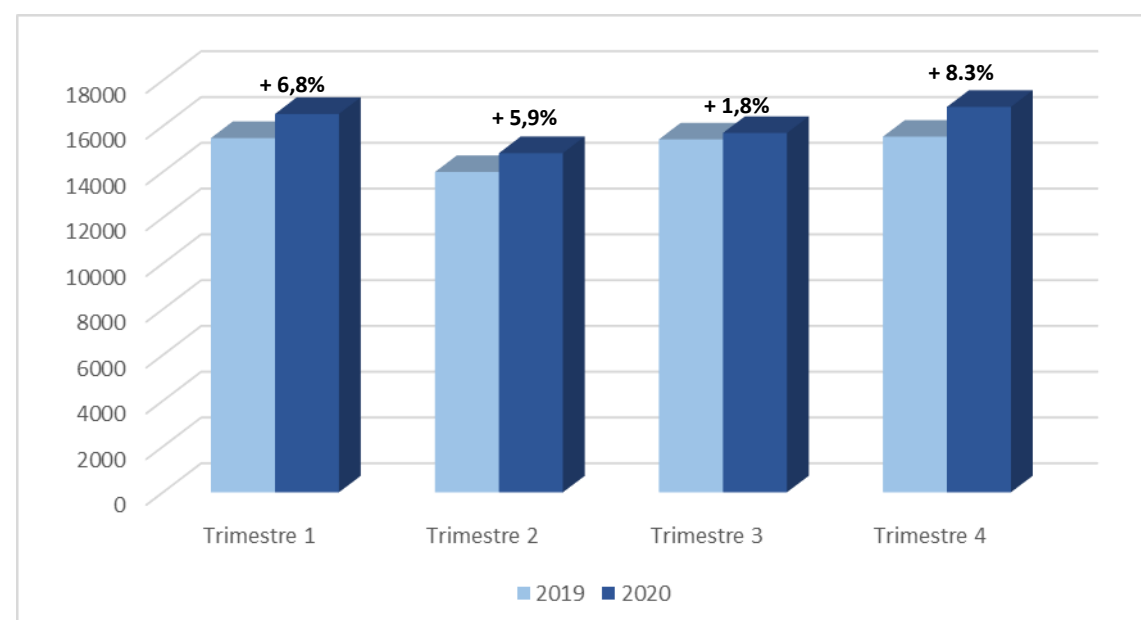
Les indicateurs suivants ont été calculés à partir des données du Dossier Communicant de Cancérologie (DCC) et du logiciel Hemsys pour les données de l'hématologie afin d'estimer l'impact de la crise sanitaire sur l'activité des RCP de la région, hors pédiatrie.

Graphique 2 : Nombre de séances RCP – comparaisons trimestrielles 2019/2020



Le nombre de séances RCP augmente entre 2019 et 2020 et ce malgré le contexte sanitaire lié à l'épidémie de Covid-19. Au total, cela représente une augmentation de 2,7% du nombre de séances RCP en 2020.

Graphique 3 : Nombre de fiches RCP – comparaisons trimestrielles 2019/2020



Le nombre de dossiers présentés en RCP et enregistrés dans le DCC et dans Hemsys augmente de 5,5% au total entre 2019 et 2020. Cette augmentation est très marquée sur le premier et dernier trimestre 2020.

I.5.9. Mise en conformité du DCC au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)

Afin de piloter le travail de mise en conformité du Dossier Communicant de Cancérologie (DCC) de Bretagne, deux groupes de travail coordonnés par la DPO d'Oncobretagne, ont été mis en place en 2020 :

1

Le **Groupe de Travail RGPD/DCC** a pour objectif de :

- S'assurer de la conformité au RGPD du DCC,
- Valider la feuille de route et le plan d'actions RGPD/DCC avant proposition au CA d'Oncobretagne,
- Valider les documents socles proposés par Oncobretagne (Contrats de sous-traitance, Politique de confidentialité, Conditions générales d'Utilisation...)

Le groupe s'est réuni 7 fois en 2020. Dans un premier temps, les échanges ont permis d'identifier les finalités de traitements du DCC et d'en déterminer les responsables de traitement et les sous-traitants.

Traitements	Responsable de traitement	Sous-traitants
Réf 001 Gestion de l'administration régionale du DCC RGPD Art 6.1 f) 9,2 h)	RRC ONCOBRETAGNE	Centres de Coordination en Cancérologie (3C – DAC), Pôle Régional de Cancérologie (PRC) GCS e-santé Bretagne
Réf 002 Gestion du dossier du patient sur le DCC RGPD Art 6.1 f) 9,2 h)	Établissements de santé autorisés en cancérologie Centres de Radiothérapie Les Professionnels de santé libéraux (CGU)	Secrétariat de RCP (3C– DAC /PRC/ETS) GCS e-santé Bretagne
Réf 003 Gestion de l'administration régionale de la base de données du DCC RGPD Art 6.1 f) 9,2 j)	RRC ONCOBRETAGNE	Centres de Coordination en Cancérologie (3C– DAC) Pôle Régional de Cancérologie (PRC) GCS e-santé Bretagne

Des contrats de sous-traitance sont mis en place entre Oncobretagne et les structures porteuses des 3C et du PRCB afin de leur déléguer certaines missions.

Un contrat est également établi entre Oncobretagne et le GCS e-santé Bretagne (*en cours début 2021*).

Tous les contrats sont relus puis validés par une juriste spécialisée en Systèmes d'Informations en Santé.

Par ailleurs, un travail de documentation très important a été mené en 2020 dans le cadre de la mise en conformité RGPD du DCC :

- 🔗 Mise en place du Registre des traitements du DCC
- 🔗 Rédaction des Conditions Générales d'Utilisation (CGU) du DCC, signées par les professionnels à la première connexion,
- 🔗 Rédaction de politique de confidentialité des données,
- 🔗 Mise à jour de l'information patient, publication sur le site d'Oncobretagne et communication auprès des établissements,
- 🔗 Révision des droits et profils, mise à jour de la matrice des droits,
- 🔗 Rédaction du Guide DCC « Indicateurs-Infocentre »,
- 🔗 Procédure de dévalidation des fiches RCP,
- 🔗 Rôle du médecin coordinateur RCP (annexe de la charte régionale des RCP),
- 🔗 Procédure d'identitovigilance, gestion des doublons.

Ce travail se poursuit en 2021 avec notamment la mise à jour du Guide Administrateur DCC en lien avec les évolutions de l'outil DCC et la validation de certaines procédures.

Tous ces travaux ont permis d'élaborer des préconisations fonctionnelles et techniques pour que l'outil DCC réponde aux exigences du RGPD. Ces préconisations ont été validées par le Conseil d'Administration d'Oncobretagne en octobre 2020 et feront l'objet d'évolutions dans le DCC, sous réserve de faisabilité par l'éditeur Inovelan.

2 La Commission d'Accès aux Données du DCC (CADDOC) a été créée afin d'assurer la confidentialité et la sécurité d'accès aux données dans le respect de la protection des données conformément au Règlement Global de la Protection des Données (RGPD).

@

Cette commission, en charge d'analyser les demandes d'accès aux données du DCC, est constituée de représentants d'Oncobretagne, des DPO des établissements (public/privé/ESPIC), d'un représentant des Centres de Coordination en Cancérologie (3C), d'un représentant du Pôle Régional de Cancérologie (PRC) et d'un 1 représentant des usagers.

En 2020, la CADDOC s'est réunie 6 fois. Les premières réunions ont permis de valider les modalités de fonctionnement de la commission et la procédure de demandes d'accès aux données.

La procédure d'accès aux données du DCC est disponible sur le site internet d'Oncobretagne.

Les échanges ont également porté sur les demandes d'accès aux données par le Registre des Tumeurs Digestives du Finistère d'une part, et le Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers de Bretagne d'autre part.

Après une première analyse des dossiers, des informations complémentaires ont dû être recueillies auprès des deux structures afin de finaliser le dossier, valider les modalités d'export de données et la convention de transfert de données notamment.

Par ailleurs, le projet d'étude qualitative « Etude de complétude des fiches RCP THORAX », porté par Oncobretagne et les 3C, a été présenté en CADDOC fin 2020. Quelques éléments complémentaires devront être apportés au dossier avant que la commission puisse valider l'accès aux données (*nouvelle présentation en mars 2021*).

Afin de faciliter l'organisation de la CADDOC et l'accès aux dossiers à étudier, un espace sécurisé dédié a été créé sur le site internet d'Oncobretagne. Cet espace permettra également de déposer les demandes d'accès aux données du DCC, de façon dématérialisée via le site Internet d'Oncobretagne (*Plus de détails en partie IV.1*)).

Le travail de mise en conformité RGPD du DCC se poursuit en 2021.

I.5.10. Le Programme Personnalisé de Soins (PPS)

Le nouveau DCC de Bretagne, déployé depuis juin 2019, propose un formulaire PPS aux professionnels de santé de la région.

Ce formulaire est issu d'un travail réalisé au moment de la mise en place du nouveau DCC, en concertation avec des représentants des 3C et des professionnels de santé, notamment des infirmières de coordination en cancérologie (IDEC).

Après plusieurs mois de déploiement, force est de constater que le formulaire PPS n'est pas du tout utilisé par les professionnels de la région.

Afin d'améliorer le PPS proposé dans le DCC et d'engager son déploiement, Oncobretagne et les 3C ont décidé d'organiser des réunions territoriales pour recenser les besoins des professionnels pour y apporter ensuite les modifications nécessaires à son utilisation.

En décembre 2020, une première réunion a été organisée sur le territoire de santé n°5. Dix professionnels ont participé à la réunion (médecins, pharmaciens, IDE, professionnels du 3C, Oncobretagne).

De nombreuses propositions d'améliorations ont été listées :

- 🔗 Créer une bibliothèque documentaire par établissement contenant (schémas de traitement, fiches conseils ...),
- 🔗 Créer un lien vers le site de l'OMEDIT pour accéder aux fiches médicaments,
- 🔗 Ajouter dans les catégories de document à importer un dossier « Consultation » pour y ajouter les comptes rendus,
- 🔗 Développer l'alimentation automatique d'un maximum d'items en provenance des SIH des établissements. Ce point est essentiel à un usage plus simple et plus rapide de l'outil tant pour le PPS que pour les RCP. L'utilisation de l'INS en 2021 permettra peut-être des progrès sur ce point,
- 🔗 Accéder au DCC à partir du SIH des établissements sans avoir à se reconnecter, à rechercher à nouveau le patient etc...

Une deuxième réunion territoriale est planifiée le 16 avril 2021 sur le territoire de santé n°2. Les réunions sur les autres territoires seront organisées courant 2021.

AXE 2

**Promouvoir la qualité et la
sécurité des traitements des
patients atteints de cancer**

II.1. Être un appui de l'Agence Régionale de Santé (ARS) Bretagne

Oncobretagne travaille en étroite collaboration avec le référent cancérologie de l'ARS, Dr Thierry LEVY, sur différentes thématiques. Plusieurs points téléphoniques et réunions ont eu lieu en 2020. Les échanges ont porté principalement sur les soins oncologiques de support et la pandémie Covid-19.

II.1.1. Appel à projets « Parcours d'accompagnement après le traitement d'un cancer »

La loi n° 2019-1446 du 24 décembre 2019 de financement de la sécurité sociale pour 2020 propose la création d'un parcours de soins après le traitement d'un cancer.

Ce parcours comprend un bilan d'activité physique ainsi qu'un bilan et des consultations de suivi nutritionnels et psychologiques. Le contenu du parcours est individualisé pour chaque patient en fonction des besoins identifiés par le médecin prescripteur.

L'appel à projet régional porté par l'ARS Bretagne en lien avec le réseau Oncobretagne s'inscrit dans le cadre de ces orientations et préconisations nationales. Les objectifs retenus sont les suivants :

Objectifs généraux

- Organiser la lisibilité de l'offre et évaluer son efficience
- Adapter le maillage territorial
- Proposer une coordination des soins
- Veiller à une gradation des soins pour une prise en charge au plus près du domicile

Objectifs particuliers

- Évaluation des besoins du patient
- Mutualisation des ressources en soins de support
- Activité physique adaptée (APA), conseils en nutrition
- Soutien psychologique

19 porteurs de projets ont déposé un dossier, 14 ont été retenus.

Oncobretagne a participé à la rédaction de l'appel à projet et à l'instruction des dossiers déposés.

II.1.2. Covid-19 et Cancer

Un des sujets de collaboration majeure en 2020 a porté sur la gestion de la crise sanitaire Covid-19 et son impact sur l'organisation des soins en cancérologie en Bretagne. Ce sujet est largement détaillé dans la partie II.5 « Focus Covid-19 et Cancer ».

II.2. Participer à des évaluations sur la qualité des soins

II.2.1. Analyse des taux de remplissage des items des fiches de Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)

Dans le cadre du changement de Dossier Communicant de Cancérologie (DCC), toutes les fiches des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) ont été mises à jour afin d'être le plus adaptées aux besoins des professionnels pour la discussion en RCP des dossiers de patients atteints de cancer. Après sept mois de déploiement du nouveau DCC, l'analyse du taux de remplissage des items des fiches RCP permet une première évaluation de l'utilisation des formulaires RCP par les professionnels et notamment de ces items structurés.

Les objectifs de cette étude sont les suivants :

- Analyser les taux de remplissage des champs structurés des fiches RCP, par spécialité au niveau territorial et au niveau régional,
- Identifier les champs peu remplis et essayer d'en comprendre les raisons (manque d'information ? de transcription ? ...),
- Benchmark régional,
- Améliorer le remplissage des fiches RCP, le cas échéant.

Oncobretagne a proposé aux 3C une méthodologie de recueil ainsi qu'une grille de saisie reprenant les items des exports WebDCR par spécialité.

Le recueil a concerné toutes les RCP territoriales qui se sont déroulées du 1^{er} au 31 janvier 2020.

L'analyse quantitative des taux de remplissage des items RCP, réalisée par Oncobretagne, a permis de mettre en lumière plusieurs conclusions :

- Il existe des fortes différences selon les territoires de santé et selon les spécialités des RCP.
- Les champs en « texte libre » sont beaucoup plus remplis que les champs structurés (liste déroulante, case à cocher, date...).
- Par exemple, la proposition de prise en charge est presque systématiquement saisie en texte libre (sauf pour un territoire de santé) alors qu'il est possible d'utiliser des menus déroulants. L'utilisation des menus déroulants permet de structurer les propositions de la RCP et in fine pouvoir calculer des indicateurs de propositions de prise en charge.
- Les items liés à l'âge (Oncogériatrie, préservation de la fertilité, dépistage organisé, variable AJA) et items très spécifiques (biologie moléculaire/génétique, les marqueurs biologiques pour la spécialité digestive, les dosages de PSA en urologie, les variables spécifiques aux cancers gynécologiques) sont globalement très peu remplis.

Suite à cette étude, il a été décidé de mettre en place des analyses qualitatives de remplissage des fiches RCP pour identifier les informations disponibles au moment de la RCP.

En effet, plusieurs hypothèses pourraient expliquer les faibles taux de remplissage de certaines variables :

- Mauvais remplissage des items structurés mais l'information est présente dans les zones « texte libre », en particulier Antécédents et Histoire de la maladie,
- L'information est manquante au moment du passage en RCP.

Le Groupe Régional 3C a décidé de mettre en place l'analyse des fiches RCP THORAX dans un premier temps. Un protocole d'étude a été élaboré en 2020 ainsi que les courriers d'information pour les

patients inclus dans l'étude (courrier relu par le représentant des patients membre du COPIL RCPD/DCC et de la CADDOC) et pour les professionnels.

Le recueil et l'analyse des données se feront en 2021, après que la CADDOC ait donné son accord.

Par ailleurs, un travail avec les membres des RCP et l'Unité de Coordination en Oncogériatrie (UCOG), le réseau OB'AJA, les plateformes d'Oncofertilité et les centres de dépistages pourrait s'envisager afin d'identifier les éléments liés à l'âge indispensables à la discussion en RCP, et réfléchir comment améliorer la connaissance de ces informations pendant la RCP.

Aussi, une enquête par questionnaire auprès des membres RCP pourraient être envisagée afin de recueillir les souhaits d'évolutions concernant les fiches RCP et plus globalement les attentes du DCC.

@ II.2.2. Étude Prise en charge des patients atteints d'un mélanome de stade I/II, au regard du thésaurus du Groupe Ouest Mélanome (GROUM)

Afin d'évaluer l'utilisation du thésaurus régional de cancérologie de dermatologie, Oncobretagne et le GROUM ont mis en place une étude régionale portant sur les avis rendus en RCP, dont les objectifs principaux sont :

- 🔗 Confronter la proposition thérapeutique issue de la RCP au regard du thésaurus GROUM,
- 🔗 Vérifier que la prise en charge réalisée est conforme à la proposition de la RCP.

Après un gros travail de recueil de données en 2019, les analyses des dossiers et le rapport d'étude ont été réalisés en 2020 par Oncobretagne, en étroite collaboration avec le Dr Marc PRACHT, membre du GROUM, en particulier pour confirmer les diagnostics des patients de l'échantillon et pour vérifier que la proposition de la fiche RCP était bien conforme au thésaurus du GROUM.

L'étude a permis de montrer que les propositions de prise en charge faites dans les différentes RCP d'Onco dermatologie de la région suivent les recommandations de bonne pratique dans près de 9 cas sur 10 (88,5%). Lorsque cela n'est pas strictement le cas, la proposition intègre en partie les recommandations mais est incomplète. La deuxième phase de notre étude montre que la prise en charge des patients suit bien la prise en charge proposée par la RCP avec quelques ajustements relevant essentiellement de la décision du patient lui-même, et non à des ajustements proposés par le médecin prenant en charge le patient.

Au-delà des objectifs initiaux, cette étude a permis un travail collaboratif entre le Réseau Régional de Cancérologie Oncobretagne et les professionnels de ville, dermatologues en particulier mais également médecins traitants. Cette collaboration étroite est à poursuivre dans l'objectif commun de l'amélioration de la prise en charge des patients atteints de cancer.

Le rapport global et le résumé ont été mis en ligne sur le site internet d'Oncobretagne. Un courrier de remerciement et le résumé de l'étude ont été envoyés en version papier à tous les médecins sollicités par cette étude.

Un poster devait être présenté aux Journées du GROUM en octobre 2020 mais la journée scientifique a été annulée en raison du contexte sanitaire.

II.2.3. Évaluation de l'exhaustivité des Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) digestives dans le Finistère

Le Registre des Tumeurs Digestives du Finistère et le Réseau Régional de Cancérologie Oncobretagne ont mis en place une étude d'évaluation de l'exhaustivité des Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) digestives, en collaboration avec les trois Centres de Coordination en Cancérologie (3C) du Finistère et trois médecins hépato-gastro et oncologue impliqués dans les instances du registre et d'Oncobretagne.

Cette étude a pour objectifs :

- Analyser le taux de passage en RCP des patients atteints d'une tumeur digestive habitant dans le Finistère,
- Comparer les caractéristiques des deux groupes (patients présentés en RCP OUI/NON) selon la localisation du cancer,
- Analyser les raisons/critères de non passage et l'impact éventuel/différence de prise en charge,
- Sensibiliser les professionnels pour améliorer les pratiques, le cas échéant.

Le premier travail a consisté en un rapprochement des bases de données du Registre et du DCC de Bretagne sur trois années entre 2014 et 2016. Le taux d'exhaustivité de présentation en RCP est défini par le nombre de nouveaux cas de cancer digestif présentés en RCP par rapport au nombre de nouveaux cas de cancer digestif. Toutes spécialités confondues, le taux de passage en RCP est estimé à 83,7%.

Après une analyse des caractéristiques des patients n'ayant pas bénéficié d'un passage en RCP, le groupe de travail a décidé de faire des analyses par spécialité. La base initiale a donc été complétée par des informations issues de l'audit de dossiers patients.

Les travaux concernent deux localisations : le cancer du côlon d'une part et le cancer Carcinome Hépatocellulaire (CHC) d'autre part. Cela a fait l'objet de deux thèses de médecine soutenues en 2020.

Côlon-Rectum

Principales conclusions

79,5% des cancers colorectaux sont discutés en RCP

Facteurs associés au non passage RCP :

- Stades précoces (tumeurs superficielles)
- Stades avancés, non réséqués
- Score OMS ≥ 2

Diagnostic réalisé par un chirurgien viscéral associé au passage en RCP

Carcinome Hépatocellulaire (CHC)

Principales conclusions

86% des CHC sont discutés en RCP

Facteurs associés au non passage RCP :

- Score OMS ≥ 2
- Existence de symptômes au diagnostic
- Patients avec score CHILD PUGH = C

Patients discutés rapidement en RCP et avant le diagnostic ont une meilleure courbe de survie

II.3. Mettre en œuvre une démarche d'auto-évaluation sur la base du référentiel de missions

Dans le cadre de la prochaine procédure de labellisation des RRC, qui devrait démarrer au 1er semestre 2021, les RRC devront transmettre annuellement un ensemble d'indicateurs à l'INCa. Cette liste d'indicateurs est en cours de validation au niveau national, après un travail collaboratif entre l'INCa et des représentants des RRC.

II.4. Les référentiels et recommandations de bonnes pratiques

II.4.1 Participer à l'élaboration des référentiels nationaux et de recommandations de bonnes pratiques cliniques en cancérologie

Comme chaque année, le réseau Oncobretagne a mobilisé les professionnels bretons pour relire des recommandations et référentiels élaborés au niveau national. Trois appels à relecture ont été relayés aux professionnels bretons qui ont été nombreux à participer. Les référentiels suivants ont été relus :

- Recommandations sur les traitements locorégionaux des cancers du sein infiltrants non métastatiques,
- Recommandations sur les conduites à tenir devant des patients atteints de méningiomes de grade II et III,
- Impact des facteurs nutritionnels pendant et après cancer.



Cette année 2020 ayant été marquée par les recommandations sanitaires dans le cadre de la pandémie, le réseau Oncobretagne a également été sollicité pour diffuser les recommandations en période COVID pour les cancers gynécologiques.

II.4.2 Diffuser les référentiels nationaux et veiller à leur implémentation par tous ses membres et ses partenaires sur le territoire régional

Le réseau Oncobretagne veille à la diffusion des référentiels sur le territoire régional via les Centres de Coordination en Cancérologie (3C). En effet, les 3C ont pour mission de mettre à disposition des médecins les référentiels au sein des salles dans lesquelles se déroulent les Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP). Les référentiels sont également accessibles en version électronique sur le site du réseau Oncobretagne.

Certains groupes techniques utilisent les référentiels nationaux :

- 📍 Les médecins spécialistes en urologie se réfèrent au référentiel de l'Association Française de l'Urologie (AFU),
- 📍 Le Réseau Régional de Cancérologie Digestive (R2CD) se réfère au Thésaurus National de Cancérologie Digestive (TNCD).

Lors de l'assemblée générale 2020 du réseau Oncobretagne, en attendant que les référentiels nationaux soient mis à jour régulièrement, il a été acté que le réseau Oncobretagne continue d'aider les groupes techniques à l'élaboration des référentiels régionaux, dans la mesure du possible.

II.4.3 Diffuser les référentiels régionaux et veiller à leur implémentation par tous ses membres et ses partenaires sur le territoire régional

Le réseau Oncobretagne reste partenaire de la mise à jour des référentiels régionaux suivants :

- 📍 Le référentiel de la Société de Neuro-Oncologie Bretonne (SNOB),
- 📍 Le référentiel du Groupe Régional Ouest Mélanome (GROUM) (mise en forme des arbres décisionnels),
- 📍 Le référentiel du Groupe Breton de Cancérologie ORL (GBCO),
- 📍 Le référentiel en gynécologie et sénologie.

Ces documents sont mis à jour lors des journées scientifiques organisées en partenariat avec les comités d'organisation de ces groupes techniques (Cf. Axe IV)

II.5. Focus sur « COVID-19 et Cancer »

II.5.1. Création espace « Covid et Cancer » sur le site internet d'Oncobretagne

Dès le début de la crise sanitaire, un espace dédié « Covid-19 et Cancer » a été créé sur le site internet d'Oncobretagne. Un travail important de veille documentaire a été réalisé, en partenariat avec l'ARS Bretagne, reprenant notamment les recommandations des sociétés savantes. Ce point a fait l'objet d'un « résumé des indications thérapeutiques en cancérologie par les sociétés savantes dans le contexte de la pandémie Covid-19 » rédigé par Oncobretagne, l'ARS Bretagne et le PRCB.

La documentation concernant l'organisation des RCP de cancérologie et les publications de l'INCa ont également été publiées sur le site d'Oncobretagne, avec une actualisation au fur et à mesure des publications.

II.5.2. Réunions territoriales Filière Cancérologie et Covid

En avril 2020, Oncobretagne et l'ARS Bretagne ont organisé des réunions territoriales, avec l'appui des 3C. L'objectif de ces réunions était de faire un état des lieux de l'organisation des soins en cancérologie en période de confinement/Covid-19 sur chaque territoire breton.

Les réunions, organisées en visioconférence, réunissaient des cancérologues de chaque territoire, des personnels administratifs des établissements, les Dispositifs d'Appui à la Coordination porteur d'un 3C, le 3C du territoire, Oncobretagne et l'ARS Bretagne.

Les conclusions de ces échanges ont permis de faire un premier état des lieux des problématiques rencontrées en raison du contexte COVID et d'identifier des points d'attention.



II.5.3. Comité Régional Covid et Cancer

Dans la poursuite de ce premier travail, l'ARS Bretagne et Oncobretagne ont mis en place le Comité Régional Covid et Cancer, afin d'avoir un retour d'expériences des acteurs de terrain et d'échanger sur les problématiques rencontrées en lien avec la pandémie Covid 19.

Il est une déclinaison du Comité National Covid et Cancer mis en place début mai 2020 par l'Institut National du Cancer (INCa), auquel participent l'ARS et Oncobretagne.

Les objectifs du Comité Régional Covid et Cancer sont de :

-  Poursuivre l'état des lieux et le suivi de la prise en charge des cancers dans le contexte épidémique actuel (relance de l'activité, impact sur les différentes pathologies, indicateurs de suivi, difficultés rencontrées, regard des différents acteurs),
-  Recueillir des éléments pour alimenter et enrichir la réflexion.

Il se réunit de façon mensuelle depuis mai 2020.

Les principaux sujets abordés en 2020 sont les suivant :

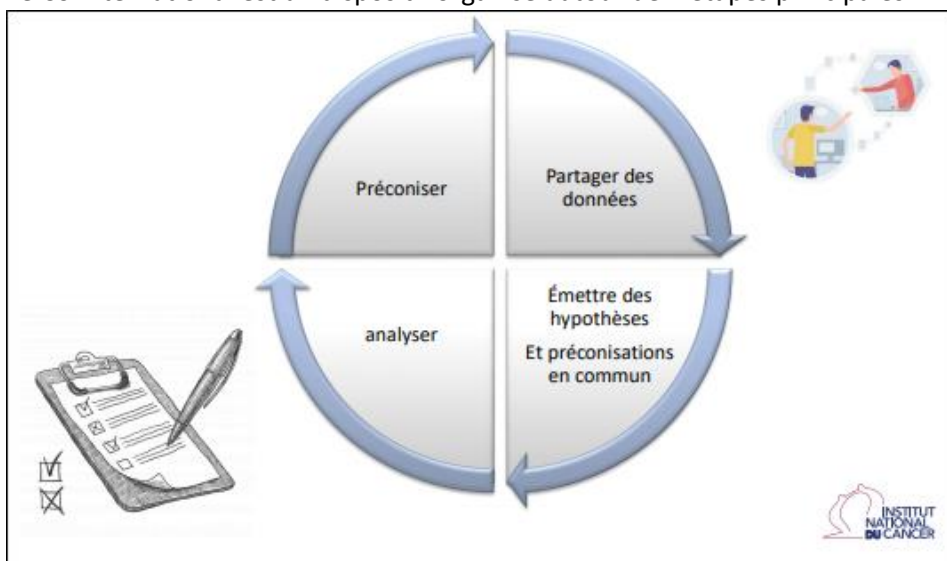
-  Impact de la pandémie COVID sur la recherche,
-  Gestion des services de radiothérapie,
-  Stratégie de reprise des dépistages organisés du cancer en Bretagne,
-  Retour d'expériences (RETEX) Covid et Cancer : présentations de plusieurs établissements,
-  Stratégie Régionale d'organisation de l'offre de soins face au Covid-19,
-  HAD et chimiothérapie,
-  Point en Oncopédiatrie,
-  Etat des lieux en Oncogériatrie,
-  L'activité RCP en période COVID-19. Comparaisons avec 2019,
-  Prise en charge des AJA,
-  Réorganisation en période post-confinement,
-  Focus sur l'activité diagnostique en cancérologie : endoscopie digestive,
-  Retours sur les travaux nationaux.

Les réunions du comité régional permettent d'alimenter les échanges et débats au niveau national.

Une page « Comité Régional Covid et Cancer » a été mise en ligne sur le site d'Oncobretagne en janvier 2021. Les supports présentés lors de réunions mensuelles sont disponibles sur cette page.

II.5.4. Participation Comité National Covid et Cancer

Le Comité National est un dispositif organisé autour de 4 étapes principales :



Source : INCa

Le comité a été mis en place par l'INCa afin d'évaluer et de permettre un suivi de la situation au niveau local, régional et national pendant la crise sanitaire COVID-19.

Les travaux concernent de nombreux sujets, notamment la vaccination, la rédaction de fiches pratiques pour les ARS (Recommandations organisationnelles pour la reprise d'activité en cancérologie post confinement ; Adaptation de l'offre de traitement du cancer en situation de reprise épidémique ; Lignes directrices relatives à l'organisation de la reprogrammation des activités non covid en phase de poursuite de l'épidémie), des remontées d'indicateurs régionaux concernant l'activité en cancérologie (chimiothérapie, chirurgie, RCP...).

Certains projets régionaux peuvent également faire l'objet de présentation en Comité National.

Oncobretagne et l'ARS Bretagne participent à ces réunions bimensuelles, cela permet une remontée rapide des problématiques identifiées en Comité Régional Covid et Cancer et également d'être force de propositions pour exposer des travaux régionaux en Comité National.

AXE 3

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

III.1. Faciliter l'inclusion des patients dans les essais

Ces deux missions sont assurées par le Pôle Régional de Cancérologie (PRC) de Bretagne et sont détaillées dans le rapport d'activités du PRC disponible sur leur site : [RAPPORT ANNUEL 2020 - Pôle régional de cancérologie Bretagne \(pole-cancerologie-bretagne.fr\)](https://pole-cancerologie-bretagne.fr)

III.2. Accompagner l'accès aux organisations et traitements innovants

III.3. Participer aux différentes enquêtes pilotées par l'INCa portant sur les missions des réseaux et la cancérologie à l'échelle régionale

III.3.1. Enquête quadrimestrielle « Montée en charge du DCC » / INCa – DGOS

Cette enquête s'est poursuivie en 2020. Le recueil concerne les indicateurs suivants : nombre de fiches RCP, nombre de PPS dématérialisés, transmission des informations au médecin traitant et disponibilité des comptes rendus d'anatomocytopathologie dans le DCC. Seules les données enregistrées dans le DCC de Bretagne sont comptabilisées dans l'enquête.

Les 3C sont en charge de compléter l'enquête avec les données de leur territoire ; Oncobretagne se charge de la vérification des éléments et de la validation des données transmises par les 3C. Un commentaire intégrant le nombre de fiches RCP d'hématologie enregistrée dans Hemsys sur la période est intégré au questionnaire régional.

En 2020, en l'absence de responsable qualité dans un 3C, Oncobretagne a réalisé cette enquête pour un territoire, sur demande de la structure porteuse du 3C. Cela a permis d'assurer la continuité du recueil au niveau régional.

III.3.2. Remontées d'indicateurs RCP pour INCa

Dans le cadre du Comité National Covid et Cancer, l'INCa a mis en place un recueil d'indicateurs RCP afin de comparer les données mensuelles entre 2019 et 2020. Ainsi, tous les mois, Oncobretagne fournit à l'INCa le nombre de fiches RCP et de séances RCP, par spécialités (Gynécologie-Sénologie, Digestif, Thoracique, Urologie, ORL, Dermatologie, Hématologie, Autres).

Les indicateurs sont calculés à partir de l'infocentre du DCC de Bretagne pour les tumeurs solides et du logiciel Hemsys pour l'hématologie.

III.4 Collaboration avec les organisations nationales

III.4.1. Groupe de travail INCa « Indicateurs RCP »

Oncobretagne a participé au Groupe de travail national coordonné par l'INCa et réunissant des représentants des RRC. L'objectif du groupe de travail était de valider la méthodologie de recueil d'indicateurs RCP permettant d'évaluer l'évolution de l'activité RCP en période de crise sanitaire COVID-19. Ces indicateurs font l'objet de remontées mensuelles à l'INCa par Oncobretagne.

III.4.2. Association des COordinateurs des RÉseaux de CAncérologie (ACORESCA)

L'ACORESCA a comme mission de fédérer les différents RRC pour se concerter et remonter à l'INCa un positionnement commun sur les différentes thématiques, être force de proposition, partager les expériences. Ce travail se fait par le biais des groupes de travail formalisés, des réunions plénières (environ 5 réunions/an) et par échanges électroniques

Oncobretagne participe activement à ces travaux.

En 2020, Oncobretagne a participé au Groupe de travail « Communication » mis en place par l'ACORESCA dans le contexte de la crise sanitaire. En effet, initialement l'objet était de partager sur les outils techniques et pratiques qui peuvent être utilisés dans les formations et informations à distance type "webinar", "visioconférence" mises en place par les réseaux. Le GT Communication s'intéresse également aux outils internes tels que les bases de données contacts utilisées, les moyens de communication mobilisés par chacun (outils, personnels), outils de partage d'informations, etc. Les travaux se poursuivront en 2021.

Oncobretagne est également représenté dans les instances de l'ACORESCA (CA et bureau).

AXE 4

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

IV.1. Mettre à disposition des acteurs régionaux, professionnels de santé et patients des outils et documents d'information sur l'offre en soins en cancérologie



La mise à disposition d'information et d'outils à destination des professionnels et des patients se fait essentiellement par le biais du site internet d'Oncobretagne.

IV.1.1. Alimentation du site et veille documentaire

Une veille documentaire est assurée régulièrement par l'équipe de coordination d'Oncobretagne. Selon les actualités et les nouvelles publications nationales, des articles sont rédigés et publiés sur la page d'accueil du site.

Parfois, cette mise en ligne peut être complétée par un mail d'information aux professionnels, aux DAC, aux instances et/ou membres du réseau en fonction de la nature des publications.

En 2020, voici les articles publiés sur le site d'Oncobretagne :

- 🔗 Etude régionale : prise en charge des patients atteints d'un mélanome, novembre 2020
- 🔗 Publications INCa :
 - INCa : lutte contre les cancers pédiatriques, octobre 2020
 - INCa : impact des facteurs nutritionnels pendant et après-cancer, octobre 2020
 - INCa : rapport d'activité 2019

- Outils / pratiques des médecins généralistes : cancers du pancréas et de la thyroïde, juin 2020

- 🔗 Réseau partenaire : Cancer VIH, septembre 2020
- 🔗 ARS Bretagne – AAP : parcours d’accompagnement après le traitement d’un cancer, mai 2020
- 🔗 COVID-19 : recommandations des sociétés savantes et publications, avril 2020
- 🔗 COVID-19 : conseils RCP, mars 2020
- 🔗 Forum patients : COVID-19 et Cancer, mars 2020
- 🔗 Évolution des missions des réseaux régionaux de cancérologie, janvier 2020

En lien avec l’épidémie de Covid-19, plusieurs articles et pages ont été rédigés et publiés sur le site. En juin 2019, la nouvelle page « Covid et Cancer : COVID-19 et Cancer : Recommandations ARS Bretagne et INCa »

Par ailleurs, la mise à jour des pages « Réseaux partenaires » sont régulièrement mises à jour, sur demande des personnes référentes sur le sujet, ces mises à jour concernent en particulier le réseau POHO et l’UCOG.

En fin d’année 2020, un travail de mise à jour a été initié. Ainsi toutes les informations datant d’avant 2015 ont été supprimées. Des mises à jour importants de nombreuses pages (DCC, toutes les pages des réseaux partenaires etc...) ont été réalisées et seront poursuivies en 2021.

IV.1.2. Création d’un espace sécurisé CADDOC

Dans le cadre de la mise en place de la Commission d’Accès aux Données du DCC, il a été demandé la création d’un espace sécurisé sur le site internet Oncobretagne permettant :

- 🔗 Aux personnes souhaitant accéder aux données du DCC dans le cadre d’une étude de déposer leur demande de manière sécurisée afin qu’elle soit étudiée par la CADDOC ;
- 🔗 Aux membres de la CADDOC, via des codes d’accès individuels, de consulter les documents déposés, et donner un avis sur les dossiers déposés avant de statuer définitivement sur la demande en commission.

@ L’espace n’a pas pu être mis en ligne fin 2020 comme convenu en raison d’une nécessaire mise à jour du site internet engagée dès début 2021. Cet espace a été élaboré en lien avec la CADDOC, la DPO et le partenaire « A l’encre bleue ».

CADDOC
Commission d'accès aux données
à caractère personnel du DCC

Accès membres CADDOC

Mission et avis
Droits des personnes
Demande d'accès

I. Mission

La Commission d'Accès aux Données du DCC (CADDOC) a été créée afin d'assurer la confidentialité et la sécurité d'accès aux données dans le respect de la protection des données conformément au Règlement Global de la Protection des Données (RGPD).

Cette commission est constituée de 8 membres et 5 suppléants : 2 représentants d'Oncobretagne ; 3 représentants des DPO des établissements (public/privé/ESPIC) et 3 suppléants ; 1 représentant des Centres de Coordination en Cancérologie (3C), en alternance ; 1 du Pôle Régional de Cancérologie (PRC) ; 1 représentant des usagers et 1 suppléant.

Le quorum pour pouvoir délibérer est le suivant :

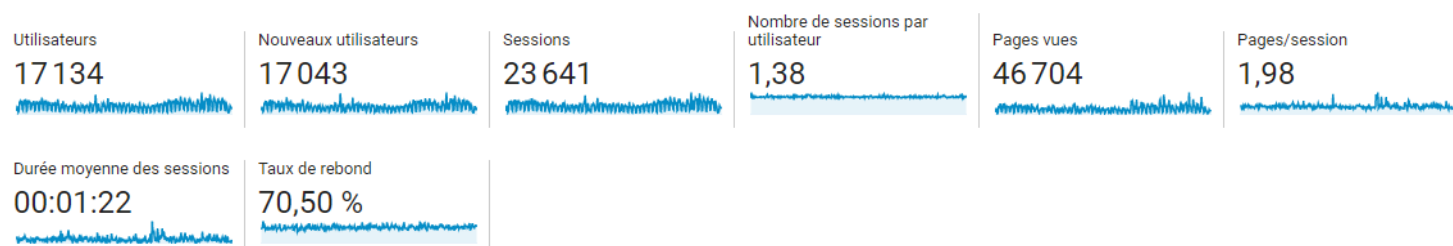
- 1 membre d'Oncobretagne au minimum
- Au moins 3 présents en dehors d'Oncobretagne, dont un DPO et un représentant du PRC.
- Possibilité de donner procuration à un membre présent

La CADDOC a pour mission d'étudier les demandes d'accès aux DCC :

- De valider leur conformité des dossiers (en lien avec la finalité du DCC)
- De valider les modalités d'accès d'accès ou de transfert (sécurité/confidentialité)

Le RRC OB est considéré comme responsable de traitement de la base de données du DCC et de son utilisation à des fins de recherche ou d'évaluation des pratiques. Les demandeurs externes sont considérés comme responsables du traitement des données auxquelles la CADDOC leur donne accès. Un contrat de sous-traitance sera établi entre le demandeur et le RRC OB.

IV.1.3. Fréquentation du site internet en 2020

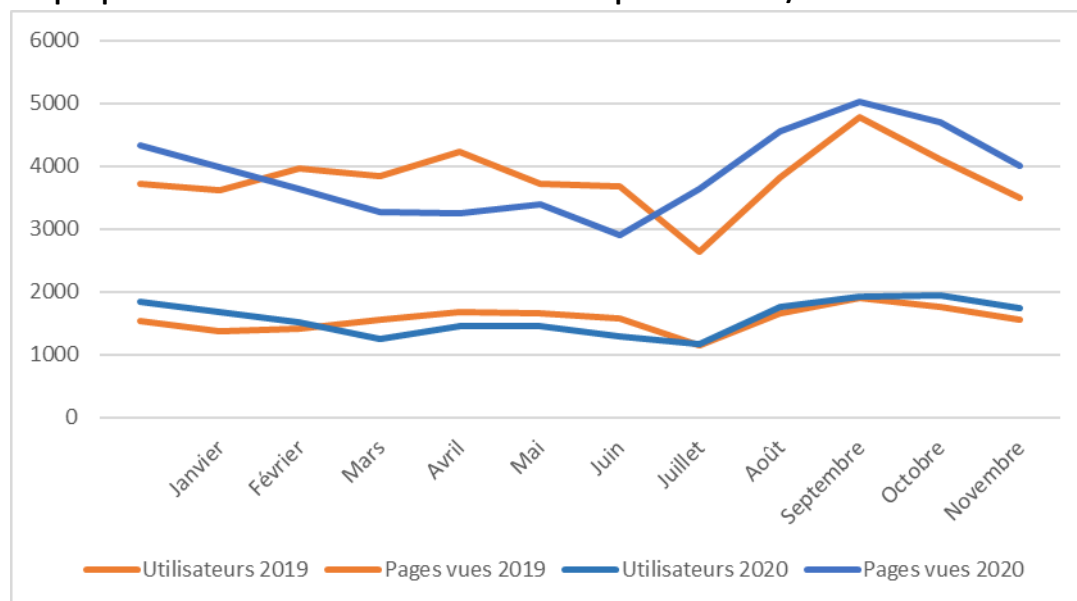


Au total, 17 134 utilisateurs ont consulté le site d'Oncobretagne, représentant 23 641 sessions. Ces données sont assez stables depuis 2019 mais en nette augmentation depuis 2017 (pour info, 10 993 utilisateurs et 16 694 sessions en 2017).

Néanmoins, le taux de rebond passé de 70.5% 2020, signifie que les utilisateurs sont plus nombreux à quitter le site après avoir consulté une seule page du site internet.

Le taux rebond est de 43% environ à partir de la page d'accueil du site, ce qui signifie que dans la majorité des cas, les internautes consultent au moins une page à partir de la page d'accueil.

Graphique 2 : Consultation du site internet – Comparaison 2019/2020



Comme tous les ans, un pic de fréquentation est observé à la rentrée de septembre.

Pages les plus visitées en 2020

Page ?	Pages vues ?	Vues uniques ?	Temps moyen passé sur la page ?	Entrées ?	Taux de rebond ?
	46 704 % du total: 100,00 % (46 704)	36 635 % du total: 100,00 % (36 635)	00:01:24 Valeur moy. pour la vue: 00:01:24 (0,00 %)	23 634 % du total: 100,00 % (23 634)	70,50 % Valeur moy. pour la vue: 70,50 % (0,00 %)
1. /	7052 (15,10 %)	5579 (15,23 %)	00:00:58	5240 (22,17 %)	43,19 %
2. /boite-outils/fiches-medicaments-anti-cancereux/	3763 (8,06 %)	3266 (8,91 %)	00:01:57	2664 (11,27 %)	85,29 %
3. /coordonnees-rtc-3c/	1623 (3,48 %)	1236 (3,37 %)	00:01:32	911 (3,85 %)	70,80 %
4. /dcc-dmp/dossier-communicant-de-cancerologie-dcc/	900 (1,93 %)	805 (2,20 %)	00:03:46	702 (2,97 %)	89,46 %
5. /rcp/annuaire-rcp/rcp-regionales/	784 (1,68 %)	653 (1,78 %)	00:02:19	459 (1,94 %)	74,73 %
6. /reseaux-partenaires/soins-oncologiques-de-support/infirmiers-de-coordination-en-cancerologie-da-sos/	766 (1,64 %)	566 (1,54 %)	00:01:36	213 (0,90 %)	80,75 %
7. /rcp/	746 (1,60 %)	641 (1,75 %)	00:00:51	471 (1,99 %)	72,40 %
8. /ucog/	693 (1,48 %)	562 (1,53 %)	00:01:42	475 (2,01 %)	60,00 %
9. /rcp/annuaire-rcp/rcp-territoriales/	648 (1,39 %)	577 (1,57 %)	00:02:22	326 (1,38 %)	79,14 %
10. /rcp/fiches-rcp/	645 (1,38 %)	565 (1,54 %)	00:01:21	252 (1,07 %)	79,05 %
11. /qui-sommes-nous/equipe-de-coordination/	622 (1,33 %)	523 (1,43 %)	00:00:58	76 (0,32 %)	82,89 %
12. /specialite/orl/	606 (1,30 %)	411 (1,12 %)	00:02:38	313 (1,32 %)	74,44 %
13. /type-adresse/annuaire/	564 (1,21 %)	391 (1,07 %)	00:00:24	13 (0,06 %)	61,54 %
14. /reseaux-partenaires/oncopediatrie-poho/	560 (1,20 %)	400 (1,09 %)	00:01:36	336 (1,42 %)	56,25 %
15. /agenda/journees/	543 (1,16 %)	384 (1,05 %)	00:01:16	201 (0,85 %)	55,72 %
16. /reseaux-partenaires/oncogenetique-phare-grand-ouest/	503 (1,08 %)	404 (1,10 %)	00:01:39	364 (1,54 %)	71,70 %
17. /projets/oncobretagne.fr/acces-caddoc/	466 (1,00 %)	95 (0,26 %)	00:02:01	63 (0,27 %)	47,62 %
18. /agenda/formations/	456 (0,98 %)	341 (0,93 %)	00:01:35	203 (0,86 %)	82,27 %
19. /specialite/dermatologie/	436 (0,93 %)	303 (0,83 %)	00:02:05	150 (0,63 %)	60,00 %
20. /offres-emplois/	425 (0,91 %)	369 (1,01 %)	00:01:23	148 (0,63 %)	81,76 %

La page d'accueil, les fiches médicaments anti-cancéreux et les coordonnées des 3C représentent plus des trois quarts des pages vues sur le site.

IV.2. Participer à l'amélioration et à la réactualisation des connaissances et des pratiques professionnelles



IV.2.1 Formations Tabac et Cancer

1 Origine du projet Cancer et Tabac 1

Dans le cadre du Plan Régional de réduction du tabagisme et du Plan Cancer 3, l'Agence Régionale de Santé Bretagne a retenu depuis 2017, de travailler sur l'objectif « Systématiser l'accompagnement au sevrage tabagique des patients atteints de cancer », en s'appuyant sur les acteurs suivants :

- Le réseau régional de cancérologie Oncobretagne ;
- La Coordination Bretonne de Tabacologie (CBT) ;
- L'Association Nationale de Prévention et Alcoologie et Addictologie de Bretagne (ANPAA).

A ce titre, une étude a été menée en 2017 par l'ANPAA Bretagne avec pour objectif d'établir un état des lieux des connaissances, pratiques, outils et représentations, des acteurs de la cancérologie s'agissant du tabagisme et de l'arrêt du tabac chez les patients atteints d'un cancer.

L'étude menée auprès de professionnels médicaux et paramédicaux a fait apparaître une marge de progression importante dans le recueil du statut tabagique des patients (32% parfois, 9 % jamais, n=133). Des besoins de formations ont aussi été exprimés sur la connaissance des ressources locales (54%), l'entretien motivationnel (44%), les dispositifs de vapotage (38%), la prescription de traitements de substituts nicotiniques (32%).

Ainsi, de cette étude est née la volonté de mettre en œuvre des formations en région Bretagne ayant pour objectif d'amener les professionnels à prendre en compte la question du tabac chez un patient fumeur atteint de cancer.

2 Poursuite avec Tabac et Cancer 2

Le projet Tabac et Cancer 2 a été pensé dans la continuité du projet Tabac et Cancer 1 précédemment présenté. En effet, il a été identifié en 2020 que si les formations sont un préalable pour dynamiser le repérage et la prise en charge des patients fumeurs, seule une coopération entre services de cancérologie et de tabacologie/addictologie permet d'augmenter significativement les files actives de prise en charge. Dès lors, il a été jugé important de travailler sur le sujet, et ajouter au contenu des formations cette dimension.

Ainsi, le projet Tabac et Cancer 2 a pour objectif de créer des vidéos témoignages de coopération entre services de tabacologie et cancérologie afin d'ajouter dans les formations Tabac et Cancer ces supports d'échanges, et former plus spécifiquement les équipes Equipe de Liaison en Soins d'Addictologie à cette question.

Les équipes de l'Institut de Cancérologie de Montpellier (ICM) ont mis en place une coopération cancéro/tabaco réussie et sont prêtes à partager leur expérience.

Les vidéos seront les témoignages de la mise en œuvre de cette coopération des points de vue du cancérologue et du tabacologue et de patients. Leur format sera court – 10 min maximum – et dynamique pour conserver l'attention du spectateur.

Elles porteront sur :

- Les facteurs clés de réussite de la coopération
- Les intérêts pour les professionnels
- Les intérêts pour les patients
- Les difficultés rencontrées pour la mise en œuvre et les pistes de résolution trouvées

L'objectif de ces vidéos est double :

- ❏ Sensibiliser les professionnels et les patients quant à l'importance de la bonne coopération interservices tabaco/cancéro ;
- ❏ Outiller les ELSA et les chef.fes de projet « Lieux sans tabac » pour accompagner la mise en œuvre des coopérations.

Afin que les vidéos soient de bonne qualité et exploitables, le recours à un professionnel est indispensable.

L'appel à projet a été déposé le 20 novembre 2020 a reçu un avis favorable de l'ARS en mars 2021.

3 Pilotage du projet Cancer et Tabac

Le projet est piloté :

- ❏ Par un Comité de Pilotage (COPIL) chargé d'acter les orientations du projet, composé de représentant des établissements membres d'Oncobretagne, de professionnels de santé tabacologues et cancérologues, de membres d'associations œuvrant sur le sujet, d'une représentante de l'ARS. Il s'est réuni 1 fois en 2020.
- ❏ Par un comité opérationnel (COMOP) chargé de décider et valider les différentes actions du projet, leur contenu et le calendrier. Le COMOP est composé de 1 radiothérapeute, 4 IDE tabacologue, 2 médecins tabacologue, 1 chargée de mission ANPAA, la présidente de l'association « Je ne fume plus ! ». Il s'est réuni 3 fois en 2020.

4 Bilan global 2020

L'année 2020 a été marquée par le recrutement de la cheffe de projet Oncobretagne en mars 2020 à 50% sur le projet Tabac et Cancer, ainsi que par les contraintes sanitaires liées au COVID.

Initialement construites pour être dispensées en présentiel, le COMOP a préféré dans un premier temps reporter les formations à deux reprises (en avril puis juillet 2020) plutôt que de les tenir en visioconférence. En septembre, face à la grande incertitude de pouvoir se réunir avant 2021, il a finalement été décidé d'adapter le contenu de la formation et la proposer en distanciel. La première formation s'est finalement tenue le 17 décembre 2020 en visioconférence.

Il a pu par ailleurs être observé une démobilisation importante des professionnels de santé initialement intéressés par la thématique en 2020 : sur les 17 personnes initialement inscrites pour la première session (liste d'attente incluse), 9 ont annulé leur participation et 5 nouvelles personnes ont été inscrites. Sur les 9 annulations, 5 professionnels ont été rappelés pour raison de service lié au COVID, et 4 n'ont pas donné d'explication.

En attendant de mettre en œuvre effectivement les formations, plusieurs actions ont toutefois été entreprises :

❏ Formation

- Mise en place de la première formation le 17/12
- Recherche de cancérologues formateurs
- Programmation de 5 sessions en 2021

❏ Communication

- Création d'une plaquette d'information diffusée auprès de l'ensemble des services formations des établissements bretons ;
- Création d'une page web sur le site Oncobretagne ;
- Mise à jour de l'annuaire ANPAA « Points consultation Tabac » de Bretagne.

❏ Conventonnement

- Conventions signées avec les CHU de Rennes et Brest pour rémunération des formateurs ;
- Convention signée avec l'organisme DPC Evalform pour l'accréditation des formations ;

Evolution du projet

- Rencontre de l'ICM et soumission à l'ARS d'une nouvelle action de partage de bonnes pratiques

5 Perspectives

Les perspectives à venir seront de :

-  Finir la mise en œuvre des formations et évaluer leur impact sur les professionnels et les patients ;
-  Renforcer le message de l'importance de la coopération interservices tabacologie/oncologie ;
-  Travailler avec les équipes ELSA et les professionnels de ville pour renforcer les coopérations.

6 Focus sur les formations

Sur 10 formations programmées pour l'ensemble du projet, une formation a pu être mise en place en 2020 le 17/12/2020, en visioconférence, par l'équipe de formateurs de Rennes. Les formateurs de Brest étaient présents afin de s'approprier les supports de formation.

- Nombre d'inscrits et profils

	Fonction	Structure
1	Chirurgie ORL	Hôpital Privé Océane
2	Infirmière Oncologie	CHBA
3	Infirmière Oncologie	CHBA
4	Médecin radiothérapeute	CEM
5	Manip radio	CEM
6	Infirmière <u>tabacologie</u>	CHBA
7	Bénévole	Ligue 56
8	Bénévole – patient expert	Association « Je ne fume plus! »
9	Interne <u>tabacologie</u>	CHRU Brest
10	<u>Médecin tabacologue (équipe formatrice)</u>	CHRU Brest
11	<u>Infirmière tabacologie (équipe formatrice)</u>	CHRU Brest
12	<u>Infirmier tabacologie (équipe formatrice)</u>	CHRU BREST

Plus de la moitié des stagiaires (hors équipe formatrice) sont des professionnels de l'oncologie.

- Evaluation

Les évaluations de cette première formation indiquent une forte satisfaction des stagiaires (85% de personnes satisfaites à très satisfaites), et une demande de pouvoir augmenter les temps d'échanges pratiques entre stagiaires.

7 Budget

L'enveloppe dédiée au projet Tabac et Cancer 1 est de 157 625 € pour les années 2019 à 2021, afin de couvrir l'ensemble des frais liés à la préparation des formations, leur déploiement, et la mesure de l'impact des formations.

En raison des contraintes sanitaires 2020 – ayant occasionné à deux reprises le report des formations, seule 40% de l'enveloppe est engagée fin 2020.

L'enveloppe dédiée au projet Tabac et Cancer 2 est de 17 175 € pour la création des vidéos de témoignages.

IV.2.2 Journées scientifiques

Hormis la journée de la Société de Neuro-Oncologie Bretonne (SNOB), les journées scientifiques initialement prévues sur l'année 2020 ont dû être reportées puis annulées compte tenu du contexte sanitaire.

1 Journée régionale « Soins Oncologiques de Support »

La 2^{ème} journée régionale des Soins Oncologiques de Support – SOS – était prévue le vendredi 6 mars 2020 au Palais des Arts et Congrès à Vannes sur le thème « Alimentation et Cancer ».

Compte tenu des recommandations sanitaires, cette journée a été reportée dans un premier temps au vendredi 4 décembre 2020 puis annulée.

Du fait des contre-indications sanitaires, le comité d'organisation se réunira en début d'année 2021 pour échanger sur le format de la journée. Une ½ journée sera donc organisée en visioconférence au mois de juin 2021.

2 Journée de la Société de Neuro-Oncologie Bretonne – SNOB

La journée de la Société de Neuro-Oncologie Bretonne s'est déroulée le vendredi 13 mars 2020.



Initialement prévue à l'hôtel Les Rives du Ter à Larmor-Plage, en raison des contraintes sanitaires, elle s'est déroulée à l'hôtel Mercure Centre Gare à Rennes afin de permettre à la plupart des professionnels inscrits étant du département 35 de pouvoir y participer, certains professionnels des autres départements bretons ayant déjà l'interdiction de participer à ce genre de rassemblement. 21 professionnels ont participé à cette journée.

3 Journée du Groupe Breton de Cancérologie ORL – GBCO



Initialement, la journée du Groupe Breton de Cancérologie ORL était prévue le vendredi 10 avril 2020 à l'hôtel Océania à Brest. Elle a également été reportée au vendredi 2 octobre 2020 puis annulée compte tenu de la crise sanitaire.

4 Journée régionale des Cancers gynécologiques et sénologiques

A l'initiative des 3 régions du grand ouest, Pays de la Loire, Bretagne et Normandie, une journée inter-régionale sur la prise en charge des cancers gynécologiques et sénologiques est normalement organisée tous les ans. Le réseau Onco Pays de la Loire n'ayant pas souhaité l'organiser en 2020, les professionnels bretons ont décidé d'organiser une journée régionale afin de ne pas perdre la dynamique bretonne. Une journée régionale était donc prévue le vendredi 3 avril 2020 au Palais du Grand Large à Saint-Malo. Compte tenu du contexte sanitaire, cette journée a d'abord été reportée au vendredi 20 novembre 2020 puis annulée.

Ce projet sera relancé en 2021 en fonction de l'évolution des recommandations sanitaires.

5 Journée du Réseau Régional de Cancérologie Digestive (R2CD)

R2CD

Une journée du Réseau Régional de Cancérologie Digestive était prévue le vendredi 6 novembre 2020 au Couvent des Jacobins – Palais des Congrès à Rennes. Le contexte sanitaire a également engendré l'annulation de cette journée. Ce projet sera reconduit en 2021 en fonction des souhaits du comité d'organisation.

IV.2.4 Formations de l'équipe de coordination

1 Délégué à la Protection des Données

Une formation « Délégué à la Protection des Données (DPO) » a été demandée par le médecin coordonnateur afin de superviser la mise en conformité du réseau aux nouvelles réglementation RGPD. Une cheffe de projet Oncobretagne et 5 professionnels de 3C (qualiticiennes et assistantes) ont également suivi cette formation de 3 jours, organisée en mode distanciel entre le 2 et le 4 juin 2020.

Objectifs de la formation :

- Etre en conformité avec le référentiel CNIL, en maîtrisant les exigences demandées par l'autorité de contrôle.
- Préparer l'organisation du projet RGPD au sein du réseau.
- Sensibiliser l'ensemble des acteurs à la protection des données.
- Définir une cible à atteindre.
- Bâtir une feuille de route, avec des étapes de mise en conformité.
- Maîtriser le processus de mise en œuvre et d'amélioration.

2 Diplôme Universitaire (DU) - Oncologie médicale

Le médecin coordinateur du réseau a suivi et obtenu un Diplôme Universitaire d'Oncologie Médicale à l'université de Rennes 1 sur la promotion 2018/2020.

Objectifs du DU :

-  Mise à jour des connaissances en oncologie
-  Connaître l'organisation de la prise en charge du cancer en France, ainsi que ses aspects diagnostiques et thérapeutiques

3 Chef de projet occasionnel

L'assistante de coordination a suivi une formation intitulée « Cheffe de projet occasionnel » les 23 et 24 janvier 2020 afin de découvrir de nouveaux outils permettant d'améliorer la gestion d'un projet, notamment l'organisation des journées scientifiques.

PERSPECTIVES 2021

- 📁 Annuaire et cartographie des soins oncologiques de supports
- 📁 Poursuite du projet « Tabac et Cancer »
- 📁 Communication :
 - Actualisation générale du site Internet
 - Mise en place d'une newsletter, inscription réseaux sociaux
- 📁 Renouvellement des instances
- 📁 Formation au Dispositif D'annonce
- 📁 Organisation de sessions de formations à destination des secrétariats RCP pour améliorer les connaissances nécessaires en cancérologie afin d'améliorer le remplissage des fiches RCP (1 formation par spécialité)
- 📁 Etude « Evolution des délais de prises en charge des cancers colorectaux en période de confinement/covid-19 »
- 📁 Etude qualitative de complétude des fiches RCP Thorax
- 📁 Projet PPS/PPAC : expressions des besoins des professionnels de santé pour améliorer le formulaire PPS paramétré dans le DCC et engager un travail sur un PPAC informatisé dans le DCC → organisation de réunions territoriales organisées par Oncobretagne et les 3C
- 📁 Collaboration avec le PRCB :
 - Intégration de nouvelles fiches RCP régionales dans le DCC
 - Clarification des circuits entre RCP territoriales et régionales
- 📁 Poursuite Mise en conformité du réseau et du DCC au RGPD
- 📁 Comité régional Covid et Cancer
- 📁 Comité national Covid et Cancer
- 📁 Journées SOS en distanciel
- 📁 Poursuite des missions quotidiennes du réseau :
 - Coordination des acteurs,
 - Animation des groupes de travail régionaux (GR3C, GU DCC, CRTC)
 - Accompagnement des groupes techniques dans l'élaboration des référentiels régionaux et l'organisation des journées scientifiques
 - Comptabilité
 - Sollicitation des professionnels pour relecture des référentiels, liens avec les tutelles et participation aux réunions de travail (ARS, INCa, DGOS, DSSIS)

Lexique des abréviations

3C : Centre de Coordination en Cancérologie
ARS : Agence Régionale de Santé
CADDOC : Commission d'Accès aux Données du DCC
CRCDC : Centre Régional de Coordination de Dépistage des Cancers
CRTC : Comité Référents Territoire en Cancérologie
DAC : Dispositif d'Appui à la Coordination
DCC : Dossier Communicant de Cancérologie
DGOS : Direction Générale de l'Offre de Soins
DPO : Délégué à la Protection des Données
GBCO : Groupe Breton de Cancérologie ORL
GR3C : Groupe Régional 3C
GROUM : Groupe Ouest Mélanome
INCa : Institut National du Cancer
OBAJA : Oncologie Bretagne Adolescents Jeunes Adultes
PPS : Programme Personnalisé de Soins
PPAC : Programme Personnalisé de l'Après-Cancer
PRCB : Pôle Régional de Cancérologie
RCP : Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
RRC : Réseau Régional de Cancérologie
RGPD : Règlement Général sur la Protection des Données
RTDF : Registre des Tumeurs Digestives du Finistère
SNOB : Société de Neuro-oncologie Bretonne
SOS : Soins Oncologiques de Support
UCOG : Unité de Coordination en Oncogériatrie

ANNEXES

Annexe I : Composition Conseil d'Administration et Bureau



CONSEIL D'ADMINISTRATION ONCOBRETAGNE 2018 - 2021

		Titulaires	Suppléants
COLLEGE 1 <i>Médecins de terrain exerçant en cancérologie</i>	3C Territoire 1 - Brest	Pr THEREAUX Jérémie - CHU - Brest	
		Dr JESTIN-LE TALLEC Véronique - Clinique Pasteur - Brest	
	3C Territoire 2 - Quimper	Dr BIDEAU Kanne - CH Cornouaille - Quimper (Secrétaire adjointe)	
	3C Territoire 3 - Lorient		
	3C Territoire 4 - Vannes	Dr GERARD Cyril - Hôpital Privé Océane - Vannes	
		Pr JEGOUX Franck - CHU Pontchaillou - Rennes	
COLLEGE 2 <i>Représentants médicaux des établissements</i>	3C Territoire 5 - Rennes	Dr LEFEUVRE-PLESSE Claudia - Centre Eugène Marquis - Rennes	Dr BLANCHOT Jérôme - Clinique Mutualiste La Sagesse - Rennes
	3C Territoire 6 - Saint-Malo	Dr DESCLOS - Centre Hospitalier - Saint-Malo	
	3C Territoire 7 - Saint-Brieuc	Dr ALLEAUME Corinne - CH Yves Le Foll - St Brieuc	
		Dr BESSON Dominique - CARIO - Plérin	
	CHRU 29	Pr METGES Jean-Philippe - CHU Morvan - Brest (Vice Président)	
	CHRU 35	Dr LENA Hervé - CHU Pontchaillou - Rennes	
	CRLOC	Dr CASTELLI Joël - Centre Eugène Marquis - Rennes (Président)	
COLLEGE 3 <i>Représentants administratifs des établissements et centres privés de radiothérapie, RTC/PTA</i>	CHG	Dr FEREC Maro - CH des Pays de Morlaix	
	Ets privés ou ESPIC	Dr ETIENNE Pierre-Luc - CARIO - Plérin	
	Cabinet de radiothérapie libéral	Dr MONPETIT-Erik - Centre St-Yves - Vannes (Secrétaire)	
	Ets publics	Mr SANQUER Ronan - CHU - Brest	Mr HEURTEL Pierre - CH Cornouaille - Quimper
		Mme ANATOLE-TOUZET Véronique - CHU Rennes	
		Mr COUTURIER Philippe - Centre Hospitalier Bretagne Atlantique - Vannes	
		Mr BRIOT Pascal - Centre Eugène Marquis - Rennes (Trésorier)	
COLLEGE 4 <i>Représentants des professionnels concernés par l'oncologie</i>	ESPIC et Ets Privés	Mr GAT Bruno - Clinique du Ter - Ploemeur	Mr MAURICE Mathias - Hôtel Dieu - Pont L'Abbé
	Directions des RTC/PTA	Mme METAYER Sylvie - Appui Professionnels de santé - Saint-Avé	Dr CONRAD Jean-François - Appui Santé Nord Finistère - Brest
	Représentant paramédical secteur libéral / URPS	Mme RAIMBAULT Anne - URPS Infirmiers	
	Représentant paramédical du secteur hospitalier	Mme LE BOULANGER Solenne - Centre Hospitalier - Morlaix	
	Représentant URPS Médecin	Dr Nicole COCHELIN - URPS Médecins Libéraux Bretagne - Rennes	
	Représentant URPS Pharmacien		
	Représentant Collège des Pharmacien Oncologues de Bretagne (COPOB)		
COLLEGE 5 <i>Représentants des associations de professionnels, de structures ou équipes de coordination en cancérologie</i>	Représentant du Pôle Régional de Cancérologie (PRC)	Dr LE PRISE Elisabeth - Pôle Régional de Cancérologie - Rennes	
	Représentant du réseau Pédiatrie Onco Hémato Ouest (POHO)	Pr GANDEMER-DELIGNIERES Virginie - CHU Hôpital Sud - Rennes	
	Représentant de l'Unité de Coordination en Onco-Gériatrie (UCOG)	Mme LE GOC-LE SAGER Fabienne	
	Représentants des équipes 3C	Claire NORMAND, 3C Appui Santé en Cornouaille - Quimper (Trésorier Adjoint)	
	Représentant du réseau Bretagne Réseau Expertise Hématologie (BREHAT)	Pr HOUOT Roch - CHU Rennes	
	Représentant de réseau Soins Palliatifs	Dr PAROT-MONPETIT Anny - Hôpital Privé Océane - Vannes	
	représentant paramédical issu d'un réseau de santé (RTC/PTA) auquel est adossé un 3C	Mme JAMMES-VEAUX Laurence - Appui Santé Rance Emeraude - St Malo	
COLLEGE 6 <i>Représentants d'associations d'usager concernés par le cancer</i>	Représentant des structures de dépistage	Dr BROUSSE-POTOCKI Josiane - ADECAM - Vannes	Dr PIETTE Christine - ADECI 35
	Représentant de la Ligue Contre le Cancer	Pr LE GALL Edouard - Ligue 35 - Rennes	Dr JOSSO Albert - Ligue 56 - Vannes
	Autre représentant d'associations d'usagers	Dr DE BEAULIEU Béatrice - Faire Face Ensemble - Vannes	Dr MILLET Michèle - Faire Face Ensemble - Vannes

AG du 20.04.2018 (en gras les membres du bureau)

ANNEXE II : Questionnaire Enquête soins oncologiques de support



QUESTIONNAIRE – LES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORTS EN BRETAGNE

I. Contexte, Offre et Organisation des Soins Oncologiques de Support

1- Votre établissement comporte-t-il une organisation spécifique aux Soins Oncologiques de Support (SOS) ? Oui ☐ Non ☐

➤ Si oui (*cochez/choix multiples*) :

☐ DISSPO (Département Interdisciplinaire des Soins de Support des Patients en Oncologie)

☐ Service dédié

☐ Guichet unique comme un secrétariat

☐ Organisation transversale avec 1 ou plusieurs personnes dédiées (IDEC par ex.)

☐ Un document d'information avec les coordonnées des professionnels assurant les SOS

☐ Autres, précisez :

➤ Si non,

Quels acteurs sollicitez-vous ?

.....

2- Quels sont les moyens dont dispose votre structure pour assurer les SOS ?

• Budget précis spécifiquement dédié aux équipes/intervenants SOS : oui ☐ non ☐

• Sources de financement pour les SOS (*cochez/choix multiples*) :

☐ MIG AQTs

☐ Fonds propres/activité

☐ Dons

☐ Subventions ARS

☐ Autres, précisez :

3- Un codage spécifique des actes de SOS est-il en cours dans votre structure ? oui ☐
non ☐

➤ Quels sont les actes codés ? :

.....

➤ Commentaires :

.....

4- Existe-t-il dans votre établissement des Réunions de Concertation Pluridisciplinaires dédiées aux SOS ?

Oui ☐ Non ☐

➤ Si oui,

○ Quelle organisation ?

.....

○ Quels professionnels/bénévoles participent ?

.....

.....

.....

5- Des réunions ou staffs non étiquetés RCP sur les SOS sont-ils intégrés dans votre établissement ?

Oui ☐ Non ☐

➤ Si oui,

○ Quelle organisation ?

.....

○ Quels professionnels/bénévoles participent ?

.....

.....

.....

6- Quelles sont les principales difficultés que vous rencontrez dans votre établissement pour la mise en œuvre des soins de support ?

.....

.....

.....

7- Avez-vous des consultations d'annonce au sein de votre établissement ?

Médicales : Oui ☐

Non ☐

Temps estimé dédié (ETP) :

Paramédicales : **Oui** ☐ **Non** ☐ Temps estimé dédié (ETP) :

8- Existe-t-il un protocole formalisé de surveillance et de suivi du patient pendant et après le cancer ?

Oui ☐ **Non** ☐

➤ Si oui,

☐ Par le Programme Personnalisé de Soins et/ou par le Programme Personnalisé de l'Après-Cancer

☐ Autres, précisez :

9- Qui informe vos patients atteints de cancer de l'existence des SOS dans votre établissement ?

☐ Médecin

☐ Infirmière d'annonce

☐ Equipe soignante

☐ Equipe dédiée

☐ Intervenants ponctuels

☐ Autres, précisez :
.....

10- A quel stade de la maladie proposez-vous un accompagnement en SOS ?

☐ Au moment du diagnostic

☐ Au stade de la prise en charge initiale de la maladie/initiation du traitement

☐ Au stade métastatique ou palliatif

☐ Tout au long du parcours

II. Types de soins de support disponibles ou offerts par les professionnels de votre structure ou prestataires conventionnés avec votre structure.

11- Pouvez-vous à ce jour proposer les soins de support ci-dessous aux patients dans votre établissement ? (Que ce soit avec des équipes internes ou des intervenants extérieurs) :

Les 9 soins de support socles :

☐ **Douleur /Algologie**

➤ Si oui, détails de l'offre : ETP dédiés : Fonction associée² : File active/an :

☐ **Diététique/Nutrition**

➤ Si oui, détails de l'offre : ETP dédiés : Fonction associée : File active/an :

² Fonction associée : Profession des personnes intervenantes : psychologue, infirmiers, médecins, nutritionniste, diététicienne, etc.

☐ **Accompagnement psychologique:** pour le patient lui-même ? ☐ pour l'entourage ? ☐

➤ Si oui, détails de l'offre : ETP dédiés : Fonction associée : File active/an :

☐ **Accompagnement social et administratif**

➤ Si oui, détails de l'offre : ETP dédiés : Fonction associée : File active/an :

☐ **Activité Physique Adaptée (APA) :**

➤ Si oui, détails de l'offre : ETP dédiés : Fonction associée : File active/an :

☐ **Hygiène de vie** (tabac, alcool, soins dentaires, ...)

➤ Si oui, détails de l'offre : ETP dédiés : Fonction associée : File active/an :

☐ **Soutien des proches/accompagnement des aidants**

➤ Si oui, détails de l'offre : ETP dédiés : Fonction associée : File active/an :

☐ **Fertilité**

➤ Si oui, détails de l'offre : ETP dédiés : Fonction associée : File active/an :

☐ **Sexualité**

➤ Si oui, détails de l'offre : ETP dédiés : Fonction associée : File active/an :

Autres soins de support

☐ Accompagnement retour au travail

☐ Acupuncture

☐ Aromathérapie

☐ Ateliers collectifs ou individuels de bien-être : *soins relaxants, modelage, massage, yoga, sophrologie, réflexologie plantaire, art-thérapie, etc.*

☐ Auriculothérapie

☐ Education thérapeutique

☐ Ergothérapie

☐ Esthétique ou Socio-esthétique/image de soi : coiffeurs, Perruquier, ...

☐ Groupes de parole : pour l'entourage ? ☐ pour les patients ? ☐

☐ Hypnose

- ☐ Kinésithérapie
- ☐ Médecine chinoise Précisez :
- ☐ Olphactothérapie
- ☐ Orthophonie
- ☐ Ostéopathie
- ☐ Stomathérapie
- ☐ Autre : aumônerie, etc. Précisez :

Commentaire général :

.....

.....

III. Le remplissage de ce questionnaire est assuré ou coordonné par : *(Cette précision nous permettrait de revenir vers vous en cas de besoin d'informations complémentaires et pour réaliser la cartographie)*

Nom :

Prénom :

Fonction :

Mail :

Structure de rattachement :

Adresse :

ANNEXE IV : Tableau de bord – Réunions 2020 Cellule de coordination Oncobretagne

Thématiques	Groupes de travail/ Réunions	Nombre de réunions	Dates réunions	Membres	Total Participations	Participation équipe OB
Instances	Bureau	1	11/12	Membre du bureau d'Oncobretagne	13	JC/DN/HG
	Conseil Administration	1	15/10	Membre du Conseil d'Administration	20	JC/DN/LL/MK
	Assemblée Générale	1	27/11	Membres du Réseau OB	26	JC/DN/MK
RGPD	CADDOC	6	20/01 ; 29/06 ; 26/08 ; 16/09 ; 21/10 ; 20/11	DPO établissement 3C et PRCB Représentant des patients Oncobretagne	37	LL/MK
	Espace sécurisé CADDOC	9	12/05 ; 29/05 ; 03/06 ; 02/07 ; 09/07 ; 08/09 ; 15/09 ; 20/11 ; 24/11	Oncobretagne Al'encrebleue	26	ML/LL
	GT RGPD/DCC	7	08/06 ; 03/07 ; 28/08 ; 25/09 ; 30/10 ; 27/11 ; 18/12	DPO établissement 3C et PRCB CRCDC Représentant des patients Oncobretagne	50	LL/MK
	Sous-groupe RGPD/DCC	5	17/07 ; 20/07 ; 17/09 ; 20/10	Oncobretagne 3C Etablissements autorisés	29	LL
	Point RGPD avec GCS et/Ou éditeur Inovelan	4	03/06 ; 01/09 ; 24/09 ; 19/10	Oncobretagne GCS e-santé Bretagne Inovelan/Dedalus	16	LL/MK
	Point equipe RGPD/Oncobretagne	5	27/04 ; 28/04 ; 04/05 ; 12/05 ; 18/05	Equipe coordination OB DPO OB	20	LL/MK/HG/ML
	Point RGPD / DCC	20	28/04 ; 05/05 ; 07/05 ; 12/05 ; 20/05 ; 29/05 ; 02/06 ; 04/06 ; 08/06 ; 18/06 ; 25/06 ; 25/06 ; 26/08 ; 02/09 ; 07/09 ; 01/10 ; 02/10 ; 29/10 ; 03/11 ; 06/11 ; 19/11 ; 26/11 ; 17/12	DPO Oncobretagne Cheffe projet - Référent DCC - Oncobretagne	40	LL/MK
Tabac et Cancer	COMOP	5	18/02 ; 07/04 ; 16/06 ; 13/10	Membres COMOP	22	ML/DN
	COFIL	1	12-mars	Membres COFIL	7	ML/DN
	Autres réunions (ICM)	1	06-juil	Oncobretagne CHU Rennes	2	ML
	Formations	1	17-déc	Equipe formatrice Stagiaires : CHBA, CHU Brest, CEM, Asso Je ne fume plus, Ligue 56, Hopital privé océane	15	ML
DCC	COMOP	8	17/01 ; 03/03 ; 07/04 ; 19/05 ; 20/08 ; 01/10 ; 6/11 ; 4/12	Oncobretagne GCS e-santé Bretagne Inovelan/Dedalus	18	MK
	Groupe Utilisateurs DCC	6	05/03 ; 26/05 ; 30/06 ; 22/09 ; 6/10 ; 10/11	3C PRCB Oncobretagne GCS-e-santé Bretagne		MK/LL
	Point Fiches RCP du PRCB	6	02/04 ; 05/05 ; 11/08 ; 20/08 ; 8/09 ; 16/12	PRCB Oncobretagne	18	MK
	Point Evolutions Inovelan	4	22/06 ; 20/08 ; 02/09 ; 05/11	Inovelan GCS e-santé Bretagne Oncobretagne	12	MK
INCa	Séminaire INCa	1 réunion par an				DN
	Groupe de travail INCa Indicateurs	1	15-juin	INCa Oncobretagne Autres RRC		MK

ACORESCA	Plénières	1 par mois		Oncobretagne Autres RRC DAC porteurs anciens RTC		DN
	Groupe de travail communication	2	26/06; 14/12		34	ML
	Instances	9	16/03 ; 27/03; 30/04; 07/05; 29/05; 03/07; 23/07; 31/07; 02/10			DN
Groupe Régional 3C		6	14/01 ; 09/04 ; 16/06 ; 15/09 ; 5/11 ; 7/12	3C PRCB Oncobretagne	50	MK
Comité Référent Territoire en Cancérologie		2	04/02; 18/06	DAC porteurs des 3C 3C Oncobretagne	11	DN/MK
Journées Scientifiques / MAJ Référentiels de bonnes pratiques	Comité scientifique SOS	2	13/01 ; 05/11	Comité d'organisation	20	DN/HG
	Journée SNOB	1	13-mars	Inscrits	20	DN/HG
	Journée R2CD	2	30/01 ; 05/03	Comité d'organisation	8	DN/HG
	Journée GBCO	1	24-janv	Comité d'organisation	5	DN/HG
	Journée gynécologie-sénologie	1	16-oct	Comité d'organisation	5	DN/HG
Covid et Cancer	GROUM	2	06/01 ; 28/04	Dr PRACHT	4	HG
	Réunions territoriales	7	Avril	ARS		DN
	Comité Régional Covid et Cancer	15	31/03; 07/04; 08/04; 09/04; 10/04; 17/04; 05/05; 07/05; 03/06; 25/06; 09/07; 18/08 ; 09/09; 16/10; 17/11	Oncobretagne Etablissements Professionnels de santé	environ 30/40 participants par réunion	JC/DN/MK
	Comité National Covid et Cancer	4	05/05; 14/05; 20/05; 03/09	INCa RRC ARS		DN
Organisation cellule coordination	Point équipe	15	Toutes les deux semaines	Equipe de coordination DPO Oncobretagne		JC/DN/MK/HG/ML/LL
Formation 3C	Réunion information prise de poste	3	27/01 ; 07/02 ; 28/05	Resp Qualité 3C Oncobretagne	6	MK
Evaluation pratiques professionnelles	Point avec Référent	2	10/02 ; 10/03	Dr Pracht Oncobretagne	4	MK
	Etude Exhaustivité du passage en RCP des cancers digestifs / Partenariat avec le RTDF	4	03/03 ; 26/03 ; 2/07 ; 22/09	RTDF Oncobretagne	8	MK
		1	29/09	RTDF Oncobretagne 3C du Finistère Cliniciens HGE	11	MK
	Etude complétude fiche RCP Thorax	1	08-oct	Onco5 Dr Léna Oncobretagne	3	MK
PPS	Réunion territoriale TS5	1	08-déc	Professionnels Santé TS5 Onco5 Oncobretagne	8	JC/MK
Réseaux tumeurs rares / Accès DCC		1	17-déc	PRCB Oncobretagne Onco5	6	MK/LL
Soins Oncologiques de Support	Point avec référent	1	19-oct	Oncobretagne ARS	3	ML/DN
	Point avec partenaires	2	29/01; 18/09	Oncobretagne CHU Rennes Oncorif	4	ML/DN
Site Internet	Point UCOG	1	01-déc	UCOG Oncobretagne	3	MK/ML