



Dispositif Spécifique Régional du Cancer

Rapport d'activités

Année 2022

SOMMAIRE

| | |
|--|-----------|
| RAPPORT MORAL - Le mot du Président | 6 |
| LE DSRC ONCOBRETAGNE | 7 |
| Les instances du réseau..... | 8 |
| L'équipe de coordination | 8 |
| Les membres du réseau | 10 |
| Les partenaires | 11 |
| La mise en conformité RGPD du réseau..... | 12 |
| | |
| AXE 1 - Contribuer à la coordination de l'organisation régionale de l'offre de soins en cancérologie et à sa lisibilité | 13 |
| 1.1. Renforcer la lisibilité de l'organisation de l'offre de soins en cancérologie | 14 |
| 1.1.1. Les annuaires..... | 14 |
| 1.1.2. L'annuaire régional des Soins Oncologiques de Support (SOS) | 14 |
| 1.2. Participer à la coordination des différents acteurs de soins en cancérologie | 17 |
| Le Comité Référents Cancérologie en Territoire (CRCT) | 17 |
| 1.3. Renforcer le rôle des DSRC dans les champs de la cancérologie du sujet âgé et de la cancérologie pédiatrique | 17 |
| 1.3.1. L'Unité de Coordination en Oncogériatrie – UCOG..... | 17 |
| 1.3.2. Le réseau de Pédiatrie Onco-Hématologie de l'Ouest (POHO) | 18 |
| 1.3.3. Le réseau Oncologie Bretagne Adolescents et Jeunes Adultes (OB'AJA)..... | 18 |
| 1.4. Renforcer les interfaces avec d'autres structures en cancérologie | 19 |
| 1.4.1. Les Centres de Coordination en Cancérologie (3C) | 19 |
| 1.4.2. Le Pôle Régional de Cancérologie de Bretagne (PRCB) | 20 |
| 1.4.3. Le Groupe Régional 3C (GR3C) | 20 |
| 1.4.4. Le Centre Régional de Coordination de Dépistages des Cancers (CRCDC) en Bretagne | 21 |
| 1.4.5. Le Registre des Tumeurs Digestives du Finistère (RTDF) | 21 |
| 1.4.6. L'Observatoire des Médicaments, Dispositifs médicaux et Innovations Thérapeutiques (OMÉDIT Bretagne) | 21 |
| 1.4.7. Les Unions Régionales de Professionnels de Santé (URPS) de Bretagne | 212 |
| 1.5. Déployer et suivre l'utilisation du Dossier Communicant en Cancérologie (DCC)..... | 23 |
| 1.5.1. Le Comité de Pilotage (COFIL) | 23 |
| 1.5.2. Le Comité Opérationnel (COMOP) | 23 |
| 1.5.3. Le Groupe Utilisateurs DCC | 23 |

| | |
|--|-----------|
| 1.5.4. Bilan régional des RCP enregistrées dans le DCC de Bretagne en 2022..... | 24 |
| 1.5.5. Bilan régional des RCP d’Hématologie / Source : logiciel Hemsys | 27 |
| 1.5.6. Zoom sur les données RCP – Oncogériatrie | 27 |
| 1.5.7. Zoom sur les données RCP – Oncopédiatrie et AJA | 27 |
| 1.5.8. Mise en conformité du DCC au RGPD | 28 |
| 1.5.9. Le Programme Personnalisé de Soins (PPS) | 30 |
| AXE 2 - Promouvoir la qualité et la sécurité des traitements des patients atteints de cancer..... | 32 |
| 2.1. Être un appui de l’Agence Régionale de Santé (ARS) Bretagne | 33 |
| 2.1.1. Groupe de Travail Régional (GTR) Cancérologie | 33 |
| 2.1.2. Réunion Oncobretagne – ARS Bretagne..... | 33 |
| 2.1.3. Projet National d’Evolution des plateformes régionales DCC..... | 33 |
| 2.2. Participer à des évaluations sur la qualité des soins..... | 33 |
| 2.2.1 Etude de complétude des fiches RCP THORAX | 33 |
| 2.2.2 Étude « Impact de la COVID-19 sur la prise en charge des patients atteints d’un cancer colorectal en Bretagne » | 34 |
| 2.2.3. Etude « Indicateurs qualité du Parcours Patient en Cancérologie »..... | 35 |
| 2.3 Mettre en œuvre une démarche d’auto-évaluation sur la base du référentiel de missions..... | 36 |
| 2.4 Les référentiels et recommandations de bonnes pratiques | 36 |
| 2.4.1. Participer à l’élaboration des référentiels nationaux et recommandations de bonnes pratiques cliniques en cancérologie..... | 36 |
| 2.4.2. Diffuser les référentiels nationaux et veiller à leur implémentation par tous ses membres et ses partenaires sur le territoire régional..... | 36 |
| 2.4.3. Diffuser les référentiels régionaux et veiller à leur implémentation par tous ses membres et ses partenaires sur le territoire régional..... | 36 |
| AXE 3 - Développer l’expertise et l’expérimentation de projets communs innovants et accompagner les évolutions de l’offre de soins..... | 38 |
| 3.1. et 3.2. Faciliter l’inclusion des patients dans les essais et accompagner l’accès aux organisation et traitement innovants | 39 |
| 3.3. Participer aux différentes enquêtes et projets pilotés par l’INCa portant sur les missions des réseaux et la cancérologie à l’échelle régionale | 39 |
| 3.3.1. Participation au COPIL National COVID et Cancer..... | 39 |
| 3.3.2. Projet national d’évolution des plateformes régionales DCC | 39 |
| 3.3.3. Référentiels organisationnels..... | 39 |
| 3.3.4. Autres réunions d’échanges | 39 |
| 3.4 Collaboration avec les organisations nationales | 42 |

| | |
|---|-----------|
| Association des COordinateurs des RÉSeaux de Cancérologie (ACORESCA) | 42 |
| 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 | 43 |
| 4.1. Mettre à disposition des acteurs régionaux, professionnels de santé et patients des outils et documents d'information sur l'offre en soins en cancérologie | 44 |
| 4.1.1. Alimentation du site et veille documentaire | 44 |
| 4.1.2. Statistiques du site internet | 45 |
| 4.1.3. Création d'un compte LinkedIn | 46 |
| 4.2. Participer à l'amélioration et à la réactualisation des connaissances et des pratiques professionnelles | 47 |
| 4.2.1. Projet Cancer et Tabac | 47 |
| 4.2.2. Formation au dispositif d'annonce | 48 |
| 4.2.3. Formation cancérologie à destination des secrétaires RCP | 49 |
| 4.2.4. Journées scientifiques régionales | 50 |
| 4.2.5. Journée régionale SOS | 51 |
| 4.2.6. Journée régionale des structures de coordination en cancérologie | 51 |
| Lexique des abréviations | 52 |
| ANNEXES..... | 54 |
| ANNEXE I : Composition du Conseil d'Administration et du Bureau..... | 55 |
| ANNEXE II : Synthèse régionale de l'étude de complétude des Fiches RCP Thorax..... | 56 |
| ANNEXE III : Les RCP en Bretagne en 2022..... | 58 |
| ANNEXE IV : Programme Formation au Dispositif d'annonce | 59 |
| ANNEXE V : Programme Journée SNOB – Janvier 2022 | 60 |
| ANNEXE VI : Programme Journée hépatobiliaire et pancréatique – Février 2022 | 601 |
| ANNEXE VII : Programme Journée oncologie digestive – Novembre 2022..... | 602 |
| ANNEXE VIII : Programme Journée régionale SOS – Mars 2022 | 603 |



2022 marque la première année du Dispositif Spécifique Régional du Cancer, nouveau nom des (ex-) réseaux régionaux de cancérologie. Ce changement de nom coïncide avec l'obtention de la labellisation d'Oncobretagne par l'INCA pour une période de 5 ans.

2022 est également l'année durant laquelle nous avons (enfin) moins parlé du Covid et avons pu reprendre de façon plus « normale » nos activités, à la fois personnelles et professionnelles. De nouveaux projets sont dans les cartons, afin de continuer à aller de l'avant dans nos missions.

La cellule de coordination, pilotée désormais par Morgane KERMARREC, s'est renforcée avec l'arrivée de Laurine POULAIN. Notre cellule reste cependant une des plus petites de France, et de nouveaux recrutements seront certainement nécessaires pour répondre à nos nombreuses missions.

Le déficit en professionnels de santé (annoncé il y a 20 ans, et malheureusement désormais une réalité) va rendre nécessaire une collaboration renforcée entre l'ensemble des acteurs concernés par la cancérologie. Notre action doit porter sur une garantie d'accès à des soins dans des délais raisonnables, ce qui nécessitera une solidarité entre les différents territoires de la Bretagne.

La Cybersécurité est un autre point majeur de vigilance pour notre fonctionnement. Plusieurs établissements de santé en France ont été mis en difficulté cette année, avec des arrêts d'activité parfois sur des périodes prolongées. Un audit de sécurité sur le Dossier Communicant en Cancérologie a ainsi été décidé. Le risque zéro n'existe pas dans ce domaine, les *hackers* faisant preuve d'une imagination sans faille (et sans jeu de mots) pour contourner les systèmes de protection. Des procédures de fonctionnement en cas d'attaque informatique apparaissent indispensables pour essayer d'en limiter les conséquences.

Toujours dans ce domaine technologique mais sur un versant plus positif, l'ère de l'intelligence artificielle approche à grand pas. Ces outils semblent nous promettre des progrès importants, à la condition de nous y préparer, pour en faire des outils à notre avantage et ne pas les subir.

Peut-être que, l'année prochaine, ce rapport moral sera écrit par ChatGPT. Et d'ailleurs, peut-être est-ce déjà le cas ?

Dr Joël CASTELLI

LE DSRC ONCOBRETAGNE

Depuis leur mise en place sous l'impulsion du deuxième plan cancer, les Réseaux Régionaux de Cancérologie (RRC) jouent 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 a conduit en 2020 à faire évoluer le référentiel des 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.

Après une procédure de labellisation en deux temps, sur la base du référentiel des missions de 2019, Oncobretagne a été labellisé par l'INCa en tant que **Dispositif Spécifique Régional du Cancer – DSRC** - de la région Bretagne début 2022 pour une durée de 5 ans, soit du 1^{er} janvier 2022 au 31 décembre 2026.

1 CONTRIBUTER À L'ORGANISATION RÉGIONALE DE L'OFFRE DE SOINS EN CANCÉROLOGIE ET À SA LISIBILITÉ

- Renforcer la lisibilité de l'organisation de l'offre de soins en cancérologie,
- Participer à la coordination des acteurs de soins en cancérologie,
- Renforcer le rôle des DSRC dans les champs sujet âgé et pédiatrique,
- Renforcer les interfaces avec les structures de cancérologie,
- Déployer et suivre l'utilisation et l'évolution du DCC.

2 PROMOUVOIR LA QUALITÉ ET LA SÉCURITÉ DES TRAITEMENTS DES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER

- Être un appui méthodologique des ARS,
- Participer à des évaluations sur la qualité des soins,
- Diffuser les référentiels nationaux et veiller à leur implémentation sur le territoire régional

3 DÉVELOPPER L'EXPERTISE ET L'EXPÉRIMENTATION DE PROJETS COMMUNS INNOVANTS ET ACCOMPAGNER LES ÉVOLUTIONS DE L'OFFRE DE SOINS

- Faciliter l'inclusion des patients dans les essais cliniques,
- Accompagner l'accès aux organisations et traitements innovants.

4 CONTRIBUTER À L'INFORMATION ET À LA FORMATION DES ACTEURS, DES PATIENTS ET DE LEURS PROCHES SUR LE PARCOURS DE SANTÉ EN CANCÉROLOGIE

- Mettre à disposition des acteurs régionaux, professionnels de santé et patients des outils et documents d'information sur l'offre de soins en cancérologie,
- Participer à l'amélioration et à la réactualisation des connaissances et des pratiques professionnelles.

Les missions d'Oncobretagne s'inscrivent également en cohérence avec la stratégie décennale de lutte contre le cancer.

Oncobretagne est une association loi 1901 mise en place en 2003, constituée d'une assemblée générale, d'un conseil d'administration et d'un bureau (Cf. annexe I).

Afin de mettre en œuvre les orientations validées par les instances, le DSRC Oncobretagne s'appuie sur une équipe de coordination.

Les instances du réseau

- 🕒 **L'Assemblée Générale (AG) annuelle** du DSRC Oncobretagne a eu lieu le **29 juin 2022**. Dans un premier temps prévue le 17 juin 2022, elle a dû être reportée en raison du non-respect du quorum. 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** s'est réuni à deux reprises en 2022 : **le 6 mai 2022 et le 2 décembre 2022**. Certains membres du CA étaient présents physiquement et d'autres y ont participé en visioconférence.
- 🕒 **Le Bureau d'Oncobretagne** s'est réuni chaque trimestre en visioconférence : **le 24 janvier 2022, le 4 avril 2022, le 4 juillet 2022 ainsi que le 17 octobre 2022**.

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

- 🕒 Validation des rapports d'activité, moral et financier 2021
- 🕒 Restructuration de la cellule de coordination et recrutements (poste coordinateur, DPO externe, assistante qualité et évaluation, stagiaire et chargée de missions)
- 🕒 Mise en conformité RGPD
- 🕒 Projets initiés en 2022
- 🕒 Bilan des échanges avec l'ARS
- 🕒 Présentation du plan d'actions 2023

L'équipe de coordination

En 2022, l'équipe de coordination s'est réorganisée faisant suite à la vacance du poste de médecin coordinateur depuis novembre 2020 et au projet de mise en œuvre d'un annuaire régional des Soins Oncologique de Support.

Au 31 décembre 2022, l'équipe est composée de 4 salariées :

- Morgane KERMARREC – 0.5 ETP Coordination ; 0.5 ETP Cheffe de projet
- Marine LACOSTE – 0.6 ETP Cheffe de projet
- Laurine POULAIN – 1 ETP Chargée de mission SOS
- Hélène GAREL – 0.8 ETP Assistante

Oncobretagne externalise la fonction de DPO. Mme Laëticia LEMOINE, consultante externe, est DPO d'Oncobretagne depuis mars 2020 et pilote à ce titre la mise en conformité RGPD du réseau et du

Dossier Communicant de Cancérologie (DCC). Elle a un rôle de contrôle et de conseil auprès des instances d'Oncobretagne et d'accompagnement des équipes (formation/conduite du changement).

Les faits marquants de 2022 :

- Laurine POULAIN a été accueillie en mars 2022 pour réaliser un stage de Master 2 sur la mise en place de l'annuaire des SOS. Dans la continuité des travaux initiés pendant le stage et avec un soutien financier spécifique de l'ARS, Laurine POULAIN a rejoint l'équipe de coordination en septembre 2022, pour une durée de 18 mois.
- Une assistante de coordination à 0.6 ETP a été recrutée au printemps 2022. Après deux mois au sein d'Oncobretagne, la collaboration s'est arrêtée.
- Hélène GAREL a été promue en interne sur une mission d'assistante qualité et évaluation, avec notamment un investissement sur des procédures qualité et sur l'étude d'impact de la COVID-19 concernant la prise en charge des patients atteints de cancer en Bretagne. En raison de la vacance de poste d'assistante de coordination, la priorité a été donnée à la mission de coordination.
- Morgane KERMARREC a été promue en interne sur le poste de coordinatrice en juin 2022 (0,5 ETP).

L'année a été marquée par les absences de la coordinatrice pendant 2 mois et demi et de la cheffe de projet depuis mi-novembre 2022.

Les membres du réseau

Les membres du réseau Oncobretagne comprennent :

- 🕒 Des établissements de santé publics et privés,
- 🕒 Des Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC),
- 🕒 Des réseaux de professionnels relevant d'une même spécialité,
- 🕒 Des groupes professionnels impliqués en cancérologie,
- 🕒 D'autres associations œuvrant dans le domaine de la coordination des soins, de la prévention ou de la santé publique,
- 🕒 Des associations de patients/usagers,
- 🕒 Des adhérents à titre individuel (médecins spécialistes d'organe, oncologues, pharmaciens de ville, infirmières libérales etc...).

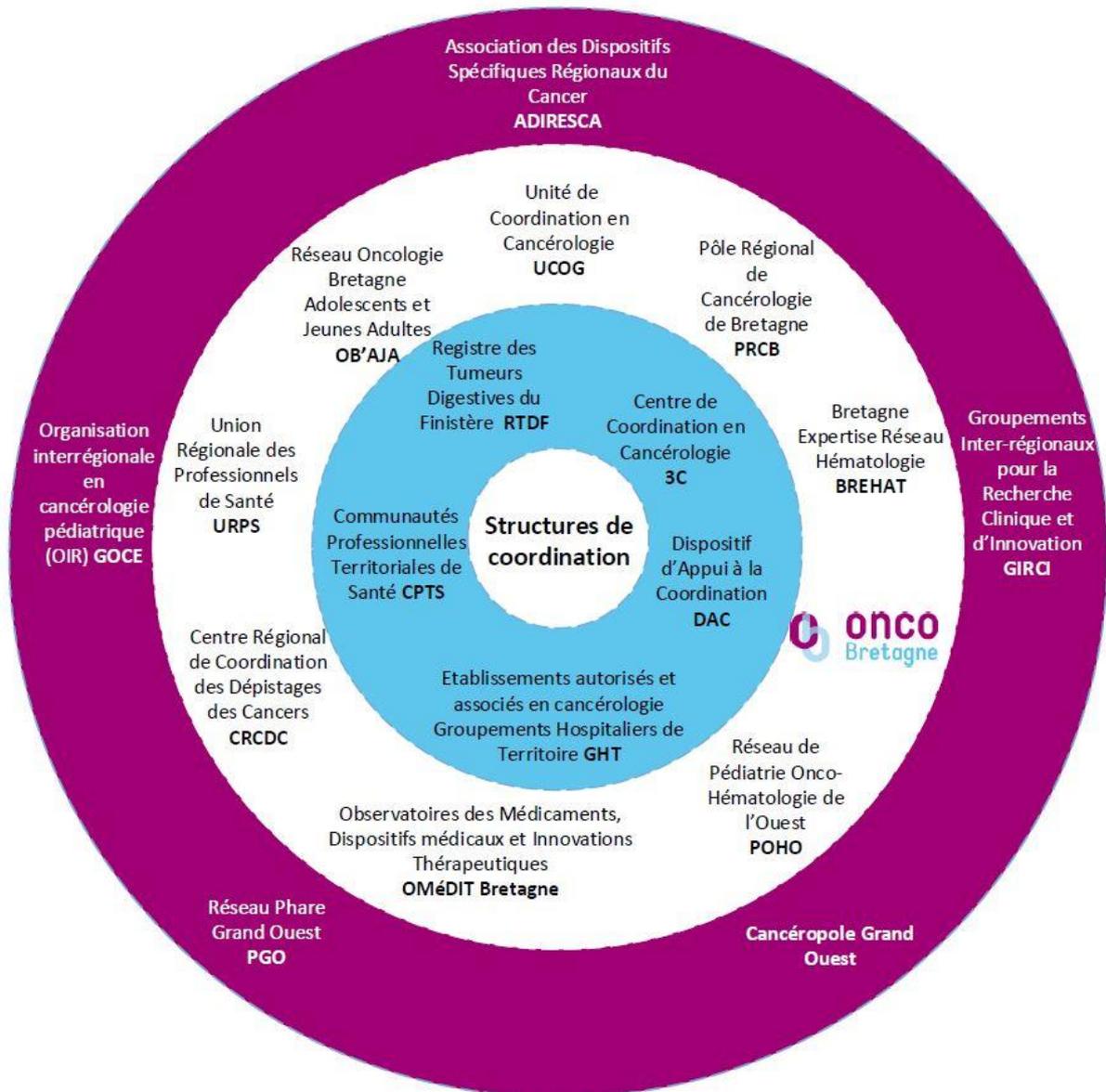
Les membres du réseau Oncobretagne sont répartis en 6 collèges :

- 🕒 **Collège n°1** – Médecins de terrain exerçant en cancérologie
- 🕒 **Collège n°2** – Représentants médicaux des établissements
- 🕒 **Collège n°3** – Représentants administratifs des établissements et centres privés de radiothérapie, DAC
- 🕒 **Collège n°4** – Représentants des professionnels concernés par l'oncologie
- 🕒 **Collège n°5** – Représentants des associations de professionnels, de structures ou équipes de coordination en cancérologie
- 🕒 **Collège n°6** – Représentants d'associations d'usagers concernés par le cancer

Au 31 décembre 2022, Oncobretagne compte 172 membres dont 60 personnes morales et 112 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 DSRC s'organise en lien avec de nombreux partenaires inter-régionaux et régionaux sous les tutelles de l'INCa et de l'ARS.



- Collaboration territoriale
- Collaboration régionale
- Collaboration interrégionale

La mise en conformité RGPD du réseau

Conformément à la Règlementation européenne Générale sur la Protection des Données (RGPD), Oncobretagne doit assurer une protection optimale des données à caractère personnel¹ à chaque instant et être en mesure de la démontrer en documentant leur conformité.

Les travaux ont continué d'être menés en 2022, portant essentiellement sur la mise en conformité de l'outil DCC (voir partie I.5 du rapport).

Les chantiers menés sur le DCC ont notamment concerné :

- La révision de la matrice des droits et profils, élaborée en tenant compte des critères réglementaires et des missions des acteurs justifiant l'accès aux données administratives et/ou de santé.
- L'étude d'impact sur la vie privée, impliquant de nombreux partenaires dont des DPO d'établissements.

Les formulaires d'adhésion à Oncobretagne ont également été revus et validés par la DPO afin de répondre aux exigences du RGPD.

Dans le cadre du projet de l'annuaire régional des Soins Oncologiques de Support initié début 2022, des échanges réguliers avec la DPO ont eu lieu afin d'analyser la conformité RGPD.

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

1.1 Renforcer la lisibilité de l'organisation de l'offre de soins en cancérologie

1.1.1. 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 d'Oncobretagne :

- 🔗 Annuaire des établissements autorisés (*actualisation complète en février 2022*)
- 🔗 Annuaire des établissements associés
- 🔗 Hospitalisation à domicile (HAD)
- 🔗 Annuaire douleur chronique
- 🔗 Annuaire des Dispositifs Spécifiques Régionaux de Cancérologie - DSRC
- 🔗 Coordonnées des DAC et des 3C
- 🔗 Annuaire Réseaux de Soins Palliatifs
- 🔗 Annuaire des RCP
- 🔗 Annuaire des RCP inter-régionales et nationales

Ces annuaires devront faire l'objet d'une mise à jour approfondie en 2023.

1.1.2. L'annuaire régional des Soins Oncologiques de Support (SOS)

1 Présentation du projet

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 (SOS) du 1^{er} mars 2019, un état des lieux approfondi de l'offre en établissements de santé de SOS en Bretagne a été réalisé.

Dans ce contexte, et conformément aux préconisations de l'INCa dans le cadre de la parution en octobre 2021 du référentiel organisationnel national des SOS des patients adultes atteints de cancer, la création d'un annuaire régional a été actée. L'élaboration de cet outil fait partie intégrante des missions d'Oncobretagne, comme en atteste le référentiel des missions des DSRC : « La description des soins oncologiques de support incluant l'offre hospitalière et libérale (lorsque pertinent ou faisable) en coordination avec les acteurs concernés sur le territoire » (axe 1).

2 Le Comité de Pilotage - COPIL

Après le lancement du projet fin 2021, un premier Comité de Pilotage (COPIL) composé d'une quarantaine de personnes (établissements de santé, Centre de Coordination en Cancérologie - 3C, DAC, Union Régionale des Professionnels de Santé - URPS, associations...) a été constitué. Il s'est réuni quatre fois en 2022 (17 janvier, 14 mars, 14 juin et 10 novembre).

Le COPIL avait notamment pour mission de définir le cadre de l'annuaire, à savoir : quels types de SOS seront intégrés dans l'annuaire, quels professionnels pourront y proposer des SOS et comment

sera construite la plateforme web ? Pour travailler plus précisément sur ces questions, trois groupes de travail composés de membres du COPIL ont été constitués.

3 Les groupes de travail

Groupe de travail « SOS »

Le groupe de travail « SOS », chargé de définir la liste des SOS qui seront proposés dans l'annuaire, s'est réuni le 12 mai 2022. Au terme de cette réunion, le périmètre suivant a été adopté :

- 9 SOS du panier INCa
 - o 4 soins socles
 - Prise en charge de la douleur
 - Prise en charge diététique et nutritionnelle
 - Prise en charge psychologique des patients
 - Prise en charge sociale, familiale et professionnelle
 - o 5 soins complémentaires
 - Activité Physique Adaptée - APA
 - Conseils d'hygiène de vie
 - Soutien psychologique des proches et aidants
 - Soutien à la mise en œuvre de la préservation de la fertilité
 - Prise en charge des troubles de la sexualité
- SOS ajoutés par le groupe de travail :
 - o Soins palliatifs
 - o Rééducation et traitements des effets secondaires
 - o Reconstruction (prothèses)
 - o Bien-être et image de soi (conseil en image, socio-esthétique, art-thérapie, méditation pleine conscience, réflexologie, acupuncture)
 - o Autres (Hypnose, Sophrologie...)

Groupe de travail « qualité »

Le groupe de travail « qualité » s'est réuni deux fois (7 avril et 12 mai). Il avait pour mission de rédiger une charte d'engagement, une liste de critères d'intégration des professionnels dans l'annuaire, et une procédure de recensement des SOS.

Il a notamment été décidé d'intégrer uniquement les structures (établissements de santé, associations, Communautés Professionnelles des Territoires en Santé - CPTS, maisons de santé...) dans un premier temps, pour des questions de RGPD (aucun nom affiché dans l'annuaire) et de fiabilité des données. Les autres critères d'intégration sont les suivants : transmission des statuts (ou SIREN) de la structure, accueil de personnes atteintes de cancer, transmission du projet de santé de la structure, signature de la charte d'engagement et des Conditions Générales d'Utilisation (CGU).

Une première procédure de recensement a été proposée, à savoir :

- SOS proposés par les établissements de santé : recensement effectué par les 3C
- SOS proposés par les structures de ville : recensement effectué par les DAC.

Il a également été proposé de réaliser une « phase test » pour intégrer les données dans l'annuaire. Celle-ci consiste en une intégration des données issues uniquement de deux territoires de santé (TS) pilotes au départ (TS3 et TS6) ; puis une intégration des données des autres territoires de santé avec des ajustements basés sur l'expérimentation menée dans les territoires pilotes.

Les travaux menés par ces deux groupes de travail ont été successivement validés par le COPIL du projet en juin 2022 et par le bureau d'Oncobretagne début juillet 2022.

Groupe de travail « cahier des charges »

A l'issue du COPIL de novembre 2022, un groupe de travail « cahier des charges » a été constitué. Celui-ci avait notamment pour mission de décrire les fonctionnalités de la future plateforme web, et de rechercher un prestataire qui sera chargé de la conception de l'outil. La première réunion de ce groupe de travail aura lieu en janvier 2023.

Groupe de travail ADIRESCA – Association des Dispositifs Régionaux du Cancer

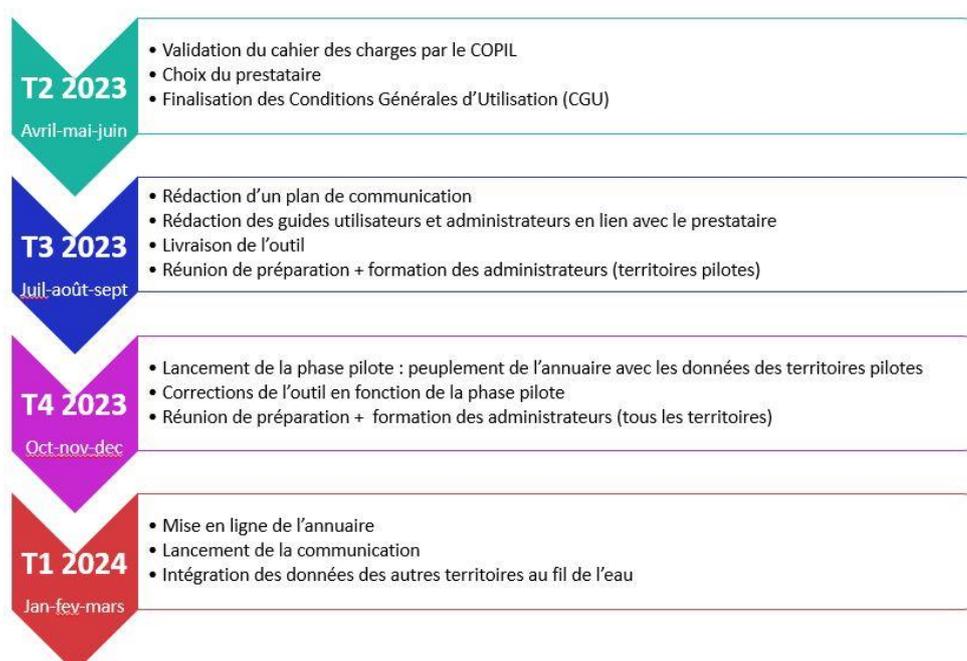
Le travail d'élaboration d'un annuaire des SOS pose également des questions d'un point de vue juridique. Afin que tous les DSRC puissent obtenir une réponse commune, un travail autour de ces questionnements a été amorcé par un groupe de travail ADIRESCA composé de quatre DSRC (DSRC Grand Est - NEON, DSRC Onco Pays de la Loire, DSRC Onco Occitanie, DSRC Onco Aura et DSRC Oncobretagne). Ce groupe s'est réuni le 4 août 2022 pour rédiger une note listant tous les questionnements d'ordre juridique que posent la création d'annuaires régionaux des SOS. Après validation par l'ADIRESCA, cette note sera transmise à un juriste qui sera chargé de répondre à ces interrogations partagées.

Interopérabilités

Des réflexions concernant une éventuelle interopérabilité avec le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR) ont été engagées avec le GCS e-santé Bretagne (structure en charge du ROR au niveau de la région). Trois réunions ont été organisées : le 13 juin, le 7 juillet et le 26 juillet 2022. Une réunion avec l'ARS Bretagne a également été organisée le 14 septembre 2022. A l'issue de ces échanges, il a été décidé de ne pas construire un répertoire commun, mais de prévoir dans le cahier des charges de l'annuaire les fonctionnalités techniques permettant une interopérabilité entre les deux outils.

Des discussions similaires ont été engagées fin 2022 avec le DAC Appui Santé Nord Finistère, visant cette fois à interopérer l'annuaire régional des SOS et la plateforme Madéo développée par le DAC.

4 Calendrier



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

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), de l'Unité de Coordination en Oncogériatrie (UCOG) et du Pôle Régional de Cancérologie Bretagne (PRCB).

En 2022, le groupe s'est réuni une fois afin d'échanger sur différents sujets :

- 🕒 La FACS Bretagne (Fédération des DAC) : présentation de la fédération et des projets en cours par le chargé de missions
- 🕒 La journée régionale des structures de coordination en cancérologie : sur proposition du CRCT, Oncobretagne a organisé la 1^{ère} journée régionale des structures de coordination en cancérologie de Bretagne.
La journée se tiendra le vendredi 27 janvier 2023 et portera sur la thématique « Parcours patient : du dépistage à l'après-cancer : rôle des structures de coordination en cancérologie »
- 🕒 Présentation du projet d'annuaire régional des SOS
- 🕒 Présentation de certains travaux d'Oncobretagne : formation Dispositif D'annonce, proposition de formation RGPD dans le cadre de l'utilisation du DCC.

Ce temps d'échanges annuel permet également des discussions plus informelles concernant le lien entre les DAC et les 3C notamment. Cette année, la publication du référentiel national des missions 3C est attendu. Après une longue phase de lecture et de consolidation au niveau national, le document devrait sortir au 2^{ème} trimestre 2023.

1.3. Renforcer le rôle des DSRC dans les champs de la cancérologie du sujet âgé et de la cancérologie pédiatrique

1.3.1. 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 du DSRC Oncobretagne mais les deux structures travaillent en étroite collaboration :

- 🕒 Depuis 2022, Oncobretagne a proposé à l'UCOG des temps d'échanges réguliers afin de formaliser la collaboration entre les deux structures et réfléchir à des axes de travail communs.
Trois réunions se sont déroulées en 2022 : 24 janvier, 16 mai et 28 novembre 2022.

- 🕒 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).
Afin de clarifier les rôles et missions de chacun dans l'organisation des journées portées par l'UCOG, Oncobretagne a proposé une procédure de collaboration qui a été signée par l'UCOG fin 2022.
- 🕒 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'activité annuel de l'UCOG.
Sur la base du rapport préparé par Oncobretagne, un tableau de bord automatique a été mis en place début 2022.
Il est possible de faire des requêtes au niveau régional et également au niveau territorial. Cela permet à l'UCOG d'avoir des indicateurs RCP fiables.
- 🕒 L'UCOG est membre du comité de pilotage du projet de l'annuaire régional des soins oncologiques de support piloté par Oncobretagne.
- 🕒 La cadre coordinatrice de l'UCOG a participé, en tant que formatrice, en 2022, à la formation dispositif d'annonce, coordonnée par Oncobretagne (2 participations).
- 🕒 Une page dédiée à l'UCOG est hébergée sur le site Internet d'Oncobretagne.

La cadre coordinatrice de l'UCOG siège au conseil d'administration du DSRC Oncobretagne.

1.3.2. Le réseau de Pédiatrie Onco-Hématologie de l'Ouest (POHO)

Le réseau POHO fonctionne de façon autonome et indépendante, il est membre de droit au conseil d'administration et son médecin coordinateur est élu membre du bureau du DSRC Oncobretagne.

La collaboration porte principalement sur l'hébergement des pages du réseau POHO sur le site internet du DSRC Oncobretagne. Le réseau POHO envoie les mises à jour à effectuer de façon très régulière. Certains articles peuvent être publiés en page d'accueil du site selon les actualités du réseau POHO.

En 2022, POHO a participé à l'élaboration de la page dédiée à cette structure, au sein du livret des structures de coordination en cancérologie de Bretagne.

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

Depuis la mise en place de l'équipe OB'AJA, une page sur le site internet du DSRC Oncobretagne a été créée pour y présenter leurs outils de communication et de coordination.

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. Ce rapport a été automatisé en 2022, permettant ainsi d'avoir des rapports « Tableau de bord » au niveau régional et territorial.

Chaque année, Oncobretagne envoie le tableau de bord annuel de l'année précédente à OB'AJA.

Le réseau OB'AJA est engagé dans plusieurs projets en cours :

- ① Le projet d'annuaire régional des soins oncologiques de support,
- ② La formation au dispositif d'annonce : l'infirmière puéricultrice d'OB'AJA intervient en tant que formatrice (3 participations en 2022),
- ③ Les coordinatrices d'OB'AJA sont membres du comité d'organisation de la journée régionale des structures de coordination en cancérologie,
- ④ Elles ont également participé à l'élaboration du livret des structures pour la page dédiée à OB'AJA.

Le médecin coordinateur du réseau OB'AJA siège au conseil d'administration du DSRC Oncobretagne.

1.4. Renforcer les interfaces avec d'autres structures en cancérologie

Afin de répondre à cette mission, Oncobretagne travaille en lien direct avec de nombreux partenaires, par la coordination de groupes de travail notamment. Oncobretagne assure également un rôle d'interface entre les acteurs de terrain et les tutelles telles que l'ARS et l'INCa. Il est un relai d'informations important et assure un rôle de conseil auprès des partenaires, qui le sollicitent régulièrement.

1.4.1. Les Centres de Coordination en Cancérologie (3C)



Au nombre de sept sur la région, les 3C sont des partenaires privilégiés et sont intégrés aux groupes de travail pilotés par Oncobretagne sur de nombreuses thématiques. Leur intervention concerne notamment les évaluations de pratiques professionnelles, le déploiement du DCC, la mise en place

de l'annuaire régional des soins oncologiques de support, la participation aux comités d'organisation de la journée régionale des structures de coordination et de la journée régionale SOS, la participation à la Commission d'Accès aux Données du DCC (CADDOC), etc...

En 2022, la collaboration a également porté sur la rédaction d'une page dédiée aux 3C au sein du livret régional des structures de coordination en cancérologie.

Les 3C sont des relais de terrain pour Oncobretagne et assurent notamment la transmission d'informations relatives aux journées, aux communications en lien avec le DCC, aux thésaurus, etc...

Ils sont représentés par deux membres au conseil d'administration et par un membre au bureau du DSRC Oncobretagne.

1.4.2. 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 avec le PRCB porte sur plusieurs thématiques.

En 2022, cela a concerné principalement :

- 🔗 Le Dossier Communicant de Cancérologie :
 - En participant au Groupe Utilisateurs DCC coordonné par Oncobretagne et à la CADDOC
 - En vue de l'instruction du dossier « ARPEGO » en CADDOC, Oncobretagne a été impliqué fortement en tant que conseil à la rédaction des documents règlementaires.

- 🔗 Le PRCB est membre du Groupe Régional 3C.

Le PRCB est également représenté dans les instances du DSRC Oncobretagne via son médecin coordinateur du site de Brest, le Pr Jean-Philippe METGES, en tant que vice-président.

1.4.3. 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 2022, le GR3C s'est réuni à 4 reprises, principalement autour des sujets suivants :

- 🔗 Les études d'évaluation des pratiques professionnelles
 - Discussion des résultats de l'étude de complétude des fiches RCP Thorax et actions d'améliorations
 - Mise en place de l'étude « Indicateurs Qualité – Parcours Patient en Cancérologie »
- 🔗 Programme Personnalisé de Soins (PPS) : réunions territoriales et perspectives
- 🔗 Session d'information à destination des secrétaires RCP (choix des thématiques, des orateurs)
- 🔗 Points d'informations diverses (présentation du projet Imagerie RUBIS2 du GCS e-santé Bretagne, échanges avec l'INCa).

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

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

Le CRCDC est membre du DSRC Oncobretagne ; sa directrice, le Dr Josiane BROUSSE-POTOCKI, est membre du conseil d'administration et du Comité Régional DCC.

Aux titres de ses missions, le CRCDC accède à certaines données du DCC et reçoit mensuellement un export de données nominatives, dans le cadre strict de la convention de transfert de données signée entre Oncobretagne et le CRCDC fin 2021.

La collaboration en 2022 a également porté sur l'implication du médecin coordinateur au sein du comité scientifique de l'étude « Impact de la COVID-19 sur la prise en charge des patients atteints d'un cancer colorectal en Bretagne », initiée en 2021. En tant que source de données identifiée dans le protocole d'étude, le CRCDC a fourni début 2023 des données issues des bases du dépistage, afin de récupérer notamment l'information concernant le mode de découverte du cancer colorectal.

1.4.5. Le Registre des Tumeurs Digestives du Finistère (RTDF)

Faisant suite à l'étude d'évaluation des RCP digestives dans le Finistère et l'analyse des raisons de non-passage en RCP par spécialité, projet porté par le RTDF en collaboration avec Oncobretagne, un article a été publié en 2022 dans le « Clinics and Research in Hepatology and Gastroenterology² ».

Afin de répondre à la mission de recensement qui incombe au RTDF, et conformément à la réglementation, un export a été paramétré à partir des données du DCC de Bretagne permettant un envoi automatique d'une base de données nominatives au registre. Sur demande du registre, Oncobretagne génère l'envoi de la base de données sur l'adresse mail sécurisée du directeur du registre.

Le RTDF est représenté dans le comité scientifique de l'étude « Impact de la COVID-19 sur la prise en charge des patients atteints d'un cancer colorectal en Bretagne ».

1.4.6. L'Observatoire des Médicaments, Dispositifs médicaux et Innovations Thérapeutiques (OMÉDIT Bretagne)

Une collaboration avec l'OMÉDIT Bretagne a été initiée en 2021 avec pour objectif de travailler ensemble à l'amélioration de la prise en charge des patients atteints de cancer par les professionnels en ville. Dans cette démarche, les Unions Régionales des Professionnels de Santé (URPS) ont rapidement été sollicités afin de créer du lien et définir précisément les besoins et attentes des professionnels de ville.

Un groupe de travail (GT) a ainsi été constitué et regroupe 16 professionnels des URPS Médecins Libéraux, Pharmaciens, Infirmiers, Kinésithérapeute, Chirurgiens-Dentistes, d'Oncobretagne et de l'OMÉDIT Bretagne.

² Reboux N, Cadieu E, Pruvost-Couvreur M, Cariou M, Kermarrec M, Kermarrec T, Bouzeloc S, Nousbaum JB, Robaszekiewicz M, Quénehervé L. Factors associated with non-presentation in a multidisciplinary team meeting for colon cancer: A matched retrospective cohort study in a French area. *Clin Res Hepatol Gastroenterol*. 2022 Oct;46(8):101950. doi: 10.1016/j.clinre.2022.101950. Epub 2022 May 21. PMID: 35609825.

Après une réunion de présentation des outils existants en région aux membres du GT (notamment les fiches Voies Orales de l'OMÉDIT et son application, le DCC intégrant le PPS...), ce travail collaboratif a donné lieu à une enquête en ligne ayant pour objectif de faire un état des lieux des besoins des professionnels libéraux en terme d'outils d'aide à la prise en charge des patients atteints de cancer en ville. Des questionnaires par spécialité ont été proposés.

Le questionnaire a été diffusé aux professionnels via les contacts des URPS. L'enquête s'est déroulée du 30 mai au 19 août 2022.

Au total, 178 professionnels de la région ont répondu, avec une majorité d'infirmiers (65%). Tous les départements d'exercice étaient représentés, avec, de façon attendue, une participation un peu plus importante dans le Finistère et l'Ille-et-Vilaine en raison du nombre plus important de professionnels.

Quelques résultats importants :

- Près de 7 professionnels de ville sur 10 prenant en charge les patients et ayant répondu à l'enquête, expriment ne pas être en lien avec l'équipe d'oncologie qui prend en charge le patient, ou très rarement. Cela est expliqué par des difficultés à identifier un interlocuteur et un manque d'information de la part de l'équipe d'oncologie.
- Plus de 7 professionnels de ville sur 10 expriment ne pas disposer d'outils d'aide à la prise en charge (fiche de liaison, fiches médicaments...) transmis par l'équipe d'oncologie.

Les professionnels répondants expriment également une méconnaissance des outils existants. De nombreux besoins ont été exprimés concernant une meilleure coordination entre l'établissement de prise en charge et la ville. Des informations concernant les protocoles thérapeutiques et les outils de coordination existants (DCC, Annuaires, Programme Personnalisé de Soins...) sont également souhaitées.

Une fiche synthétique régionale détaillant les principaux éléments de ce projet et des résultats sera rédigée au premier semestre 2023. Elle sera communiquée via les membres du GT mais également sur le site et le compte LinkedIn d'Oncobretagne.

De plus, des actions permettant de répondre aux attentes des professionnels seront proposées en 2023.

1.4.7. Les Unions Régionales de Professionnels de Santé (URPS) de Bretagne

Le lien avec les URPS se fait au travers de deux grands projets :

- Le projet porté par Oncobretagne et l'OMÉDIT Bretagne afin d'aider les professionnels de ville à la prise en charge des patients atteints de cancer.
- Le projet d'Annuaire Régional des Soins Oncologiques de Support : des représentants des URPS sont membres du COPIL et participent à certains groupes de travail, tel que le groupe « cahier des charges ».

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



Oncobretagne est à la maîtrise d'ouvrage (MOA) du DCC et responsable de traitement pour la gestion des droits et profils et la gestion de la base de données du DCC. Le GCS e-santé Bretagne est en assistance à Maîtrise d'Ouvrage (AMOA).

1.5.1. Le Comité de Pilotage (COFIL)

Le COFIL DCC réunit l'ARS Bretagne, le GCS e-santé Bretagne, Oncobretagne, des représentants des 3C et un représentant des Hématologues. Le COFIL ne s'est pas réuni en 2022.

1.5.2. Le Comité Opérationnel (COMOP)

Le COMOP réunit le GCS e-santé Bretagne, Oncobretagne et l'éditeur du DCC, Inovelan/Dedalus. En 2022, 8 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 échanges ont notamment porté sur l'interopérabilité et la mise en place de l'Identifiant National de Santé (INS).

En parallèle du COMOP, de nombreux points sont également organisés entre Oncobretagne, Inovelan/Dedalus 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.).

1.5.3. Le Groupe Utilisateurs 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 de Bretagne (PRCB). Toutes les RCP concernant les tumeurs solides sont enregistrées dans le Dossier Communicant de Cancérologie régional (DCC).

Depuis la généralisation du nouveau DCC de Bretagne, Oncobretagne et le GCS e-santé Bretagne ont mis en place un groupe utilisateurs réunissant notamment les 3C et le PRCB. Les secrétaires RCP sont conviées selon l'ordre du jour de la réunion.

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

En 2022, le groupe utilisateur s'est réuni en juin pour recenser et prioriser les demandes d'évolutions aussi bien concernant l'infocentre, les fiches RCP ou les fonctionnalités de l'outil. Ces demandes ont été complétées par des révisions de certaines fiches RCP et la finalisation d'une nouvelle fiche concernant les Soins Oncologiques de Support.

D'autres réunions ont eu lieu spécifiquement concernant la révision de la matrice d'habilitations du DCC. En effet, faisant suite aux travaux engagés dans le cadre de la mise en conformité RGPD du DCC, et en cohérence avec le Code de Santé Publique, la matrice d'habilitations du DCC a été entièrement revue en 2022. Les droits et profils ont été discutés collégialement puis validés par Oncobretagne, responsable de traitement, pour l'administration des droits et profils du DCC. L'application de cette matrice dans le DCC sera opérationnelle courant 2023 et induira une conduite de changement à anticiper, en particulier pour les administrateurs.

Par ailleurs, un sous-groupe de travail a participé à la rédaction d'une procédure de gestion des doublons de patients dans le DCC.

Le GT s'est réuni trois fois en 2022. La procédure est en cours de validation.

Tous les documents régionaux en lien avec le DCC (guides administrateurs, plaquettes d'information, dictionnaire de données des exports du DCC, procédures...) sont disponibles sur le site d'Oncobretagne. Ils feront l'objet d'une actualisation courant 2023.

1.5.4. Bilan régional des RCP enregistrées dans le DCC de Bretagne en 2022

Les indicateurs ci-après sont calculés à partir des données des RCP enregistrées dans le DCC WebDCR au 17 février 2023 et concernent donc toutes les RCP territoriales et régionales, hors hématologie et cancérologie pédiatrique. Les réunions type « STAFF » enregistrées dans le DCC sont incluses dans les statistiques suivantes :

| |
|---|
| <p>Statistiques DCC de Bretagne 2022 :</p> |
| <p>- 3 160 séances RCP</p> |
| <p>- 66 072 fiches RCP/avis rendus</p> |
| <p>- 41 054 patients passés en RCP</p> |

En 2022, 3 160 séances sont enregistrées le DCC de Bretagne. Avec une moyenne estimée de 10 médecins présents par réunion, une durée moyenne de 2h par réunion et un temps de travail légal de 1607 h/an, le temps consacré aux RCP enregistrées dans le DCC en Bretagne est estimé à 39,3 ETP médicaux.

En moyenne, 21 dossiers sont discutés par séance RCP/Staff en 2022.

1 Caractéristiques des patients

Tableau 1 : Nombre de patients, selon le sexe

| Sexe des patients | N | % |
|----------------------|--------------|--------------|
| Féminin | 18425 | 44,88% |
| Masculin | 22624 | 55,11% |
| Non renseigné | 5 | 0,01% |
| Total général | 41054 | 100 % |

La répartition par sexe est inégale entre les hommes et les femmes ; les hommes représentent 55% des patients dont le dossier a été discuté en RCP en 2022, 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 de 15 ans | 14 | 0,0% |
| 15-25 ans (AJA) | 230 | 0,6% |
| 26-49ans | 3862 | 9,4% |
| 50-44 ans | 24872 | 60,6% |
| 75 ans et plus | 12076 | 29,4% |
| Total général | 41054 | 100 % |

Les patients de 75 ans et plus représentent 29,4% des patients dont le dossier est discuté en RCP en 2022.

En 2022, les dossiers de 230 patients (soit 0.6%) âgés de 15 à 25 ans sont passés dans une RCP enregistrée dans le DCC de Bretagne, ce qui représente 344 fiches RCP au total. Ces données sont en légère augmentation depuis 2021.

Graphique 1 : Pyramide des âges – Toutes spécialités confondues

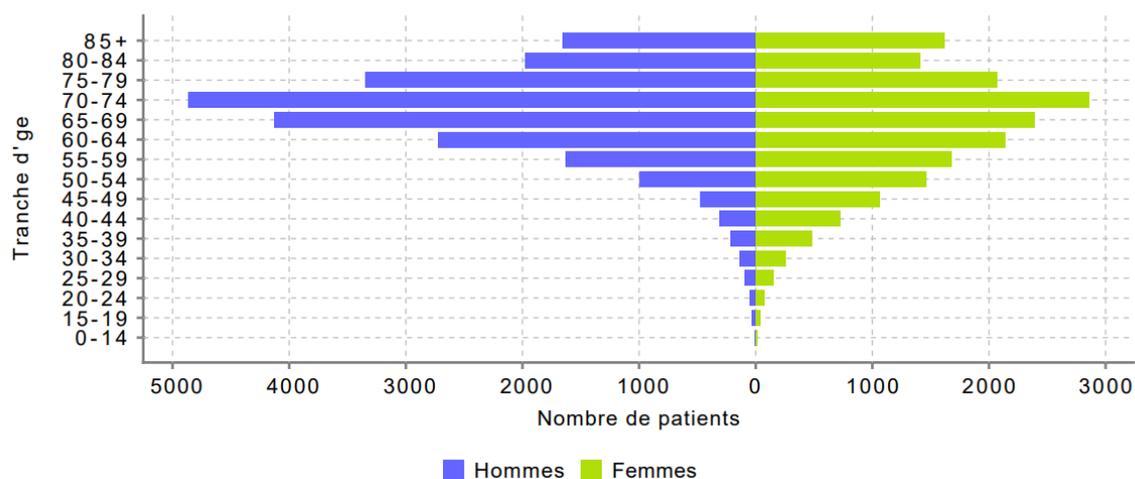


Tableau 3 : Nombre de fiches RCP par spécialité

| Spécialité de la RCP | Nombre de fiches | |
|--------------------------------|------------------|---------------|
| | N | % |
| Gynécologie-Sénologie | 13194 | 20,0% |
| Urologie | 12748 | 19,3% |
| Digestif | 11746 | 17,8% |
| Thorax | 11266 | 17,1% |
| Dermatologie | 4429 | 6,7% |
| ORL | 3142 | 4,8% |
| Neuro-oncologie | 2238 | 3,4% |
| Hépatologie | 2221 | 3,4% |
| Sarcome | 1174 | 1,8% |
| Douleur et métastases osseuses | 922 | 1,4% |
| ARPEGO | 608 | 0,9% |
| Thyroïde | 607 | 0,9% |
| Renaten | 550 | 0,8% |
| Oncogénétique Gynéco-Séno | 331 | 0,5% |
| Tumeurs hypophysaires | 287 | 0,4% |
| Soins palliatifs | 240 | 0,4% |
| Biologie Moléculaire | 195 | 0,3% |
| Tumeurs surrénaliennes | 106 | 0,2% |
| Oncogénétique Digestif | 67 | 0,1% |
| Soins Oncologiques de Support | 1 | 0,0% |
| Total | 66072 | 100,0% |

Les quatre spécialités Gynécologie-Sénologie, Urologie, Digestive et Thoracique représentent près de 75 % du total des fiches RCP enregistrées dans le DCC.

1.5.5. 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. Le DSRC Oncobretagne peut accéder aux statistiques des RCP d'hématologie enregistrées sur cette plateforme via un accès sécurisé sur le logiciel.

Les informations territoriales sont exportées et envoyées à chaque 3C en début d'année pour information.

Statistiques Hématologie 2022 :

- 2548 séances RCP

- 5 698 fiches RCP/avis rendus

- 4 383 patients passés en RCP

En 2022, 2548 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 et un temps de travail légal de 1607 h/an, le temps consacré aux RCP d'hématologie en Bretagne est estimé à 3,1 ETP médicaux.

1.5.6. 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 29,4% (N=12 076) des patients de la région dont le dossier est passé en RCP au moins une fois en 2022.

L'activité représente un total de 17 903 fiches RCP, soit 27,1% du total des fiches RCP.

La moyenne d'âge des patients âgés de 75 ans et plus est de 81 ans et la médiane de 80 ans. La trace d'un dépistage G8 Oncodage ou d'une évaluation gériatrique standardisée réalisée ou programmée est retrouvée pour 641 patients, soit 5,3% des patients âgés de 75 ans et plus.

Données issues des RCP d'hématologie enregistrées dans Hemsys

En 2022, 1 678 patients âgés de 75 ans et plus ont été discutés dans une RCP d'hématologie de la région, soit 38,3% des patients d'hématologie enregistrés dans Hemsys. Sur ces patients, 54,5% étaient des hommes et 45,5% des femmes.

1.5.7. Zoom sur les données RCP – Oncopédiatrie et AJA

Les RCP d'Oncopédiatrie sont organisées par l'organisation interrégionale (OIR) « Grand Ouest Cancer Enfant » (GOCE) et enregistrées dans le DCC de la région Pays de la Loire.

Sur demande, les indicateurs d'activité RCP concernant la Bretagne sont transmises à Oncobretagne annuellement.

Ainsi, en 2022, l'activité des RCP inter-régionales d'Oncopédiatrie représente :

- Nombre de fiches RCP : 203 (49 pour Brest et 154 Rennes)
- Nombre de patients : 148 (37 pour Brest et 111 pour Rennes)
- Nombre de nouveaux patients : 116 (31 pour Brest et 85 pour Rennes)

Par ailleurs, certains dossiers des patients âgés de 15 à 25 ans - Adolescents, Jeunes Adultes (AJA) - sont discutés dans les RCP de Bretagne et sont donc enregistrés dans le DCC de Bretagne.

En 2022, cette activité représente 230 patients et 344 fiches RCP sur la région. L'âge moyen de ces patients est de 21 ans.

Près de 10% des patients ont été discutés en RCP régionale Sarcome (N=34 patients). Les spécialités les plus représentées sont ensuite : la thyroïde et l'urologie (24 patients respectivement), la dermatologie (23 patients) et la neuro-oncologie (21 patients).

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

| Traitements | Responsable de traitement | Sous-traitants |
|--|--|--|
| Réf 001 Gestion de l'administration régionale du DCC RGPD Art 6.1 f) 9,2 h) | DSRC 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 oncologie 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) | DSRC ONCOBRETAGNE | Centres de Coordination en Cancérologie (3C– DAC) Pôle Régional de Cancérologie (PRC) GCS e-santé Bretagne |

Rappel des traitements, responsables de traitements et sous-traitants identifiées

1 Le COPIL RGPD - DCC a pour objectifs 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.

Piloté par la DPO d'Oncobretagne, le COPIL est composé :

- du référent cancérologie de l'ARS Bretagne,
- du DPO et du référent DCC du GCS e-santé Bretagne,
- de représentants des 3C/DAC,
- de la directrice du CRCDC,
- d'un représentant des usagers,
- du médecin coordinateur et de l'Assistante Recherche Clinique (ARC) du Pôle Régional de Cancérologie de Bretagne,
- de DPO d'établissements autorisés,
- de cliniciens,
- du président et de la coordinatrice/référente DCC Oncobretagne.

Le COPIL s'est réuni une fois en 2022 afin de revoir le plan d'actions en lien avec la mise en conformité RGPD du DCC. Les travaux en 2022 ont concerné les actions en lien avec l'étude d'impact sur la vie privée.

Ces préconisations ont été validées par le Conseil d'Administration du DSRC Oncobretagne et feront l'objet d'évolutions dans le DCC, sous réserve de faisabilité par l'éditeur Inovelan/Dedalus.

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 du DSRC Oncobretagne (Président et Coordinatrice/Référente DCC), 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 de Bretagne (PRCB) et d'un représentant des usagers.

En 2022, la CADDOC s'est réunie 4 fois. Les échanges ont permis la validation de :

- L'utilisation de la base de données DCC dans le cadre de l'étude COVID et cancer colorectal en Bretagne mise en place par Oncobretagne,
- De la demande d'extraction des indicateurs d'activité RCP de la BDD DCC - Nombre de propositions thérapeutiques de curiethérapie en RCP gynéco en 2021 - Territoire Lorient Quimperlé
- L'accès aux données DCC pour le Registre des cancers de Loire-Atlantique et Vendée
- De certains exports disponibles dans l'infocentre DCC :
 - Pour les médecins demandeurs : extractions nominatives concernant ses patients (recherche interne)
 - Conservation d'un export simple et des 16 exports par spécialité. Les champs en texte libre sont accessibles uniquement pour l'administrateur régional de la base de données du DCC et uniquement pour certaines finalités (vérification faisabilité des études par exemple)
 - Mise à disposition de 16 extractions par spécialité pour les 3C/PRC sous le format de l'extraction simple.

La CADDOC a rappelé que toute demande d'indicateurs nécessitant l'analyse de champ texte libre doit faire l'objet d'une demande auprès de la CADDOC.

En amont, les 3C et le PRC s'assureront de la faisabilité conjointement avec Oncobretagne, si besoin. Avant présentation des demandes des professionnels à la CADDOC, il conviendra de vérifier la finalité de la demande (afin de déterminer la base légale) et l'information préalable du ou des coordinateurs de la RCP.

La CADDOC a également consacré une réunion à l'instruction de la demande d'accès à des données nominatives pour répondre à la mission de suivi des patients dans le cadre du réseau ARPEGO (*demande toujours en cours en 2023*) : avis sur la lettre d'information patient et proposition de répartition des rôles en terme de responsabilité de traitement Oncobretagne/PRC.

3 L'étude d'impact sur la vie privée (EIVP ou AIPD)

Initiée en 2021, le groupe s'est réuni 3 fois en 2022 afin de finaliser l'analyse d'impact de l'utilisation du DCC sur la vie privée (EIVP)³.

Piloté par Oncobretagne, le groupe réuni des DPO et des Responsables de la Sécurité et des Systèmes d'Information (RSSI) d'établissements, un représentant de patient, le GCS e-santé Bretagne, des représentants des 3C et le Pôle Régional de Cancérologie.

Le rapport EIVP a été communiqué aux établissements autorisés en cancérologie et centres de radiothérapie, responsable de traitement pour la gestion du dossier patient dans le DCC.

4 Information des établissements autorisés en cancérologie

Les établissements autorisés en cancérologie de Bretagne ont été identifiés comme responsables de traitement pour la « Gestion du Dossier patients dans le DCC », avec comme finalités :

- La constitution du dossier du patient (créer un dossier patient, ajouter des correspondants, saisir, modifier et supprimer des données, envoyer des documents)
- Le passage en RCP du dossier (dérouler, tracer, valider le compte-rendu RCP, envoyer)
- L'échange d'informations avec l'équipe médicale (partage des documents nécessaires au suivi dont Programme Personnalisé de Soins – PPS - et Programme Personnalisé de l'Après-Cancer - PPAC)

Afin de rappeler la démarche de mise en conformité RGPD et de la protection des données à caractère personnel dans le cadre de l'utilisation du DCC, Oncobretagne a envoyé au cours de l'été 2022, un courrier d'information à tous les établissements autorisés en cancérologie de la région leur rappelant leur responsabilité de traitement sur le DCC.

Le rapport EIVP ainsi que le rapport RGPD annuel du DCC, rédigés par la DPO d'Oncobretagne, leur ont été transmis. Un modèle de clauses RGPD dans le cadre de la sous-traitance établissement/secrétariat de RCP leur a également été envoyé.

1.5.9. 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. Cet outil n'est actuellement pas du tout utilisé par les professionnels pour de nombreuses raisons.

Afin d'améliorer ce document 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. Deux autres réunions ont été organisées au 1^{er} semestre 2021 sur les territoires de santé n°2 et n°4. Une dernière réunion a été organisée début 2022 sur le territoire n°3.

³ <https://www.cnil.fr/fr/ce-qui-l-faut-savoir-sur-l-analyse-d-impact-relative-la-protection-des-donnees-aipd>

La thématique du PPS, portée depuis plusieurs années par Oncobretagne a fait l'objet d'une synthèse à l'été 2022 ; ayant pour objectif de réaliser un bilan des différents travaux déjà engagés.

Cela a permis de mettre en évidence une faible utilisation du PPS par les professionnels de santé, une grande hétérogénéité des pratiques lorsqu'il est utilisé, ainsi qu'une méconnaissance de l'outil aussi bien du côté des professionnels que des patients. Pour autant, les professionnels considèrent que c'est un bon outil de transmission de l'information.

Face à ces constats, des propositions d'amélioration du PPS ont été formulées. Il s'agit notamment de créer des interfaces entre les outils, d'élaborer un PPS commun à l'échelle régionale et de faciliter la compréhension et la pertinence du PPS (insérer des schémas de traitements, des ressources documentaires, un item contact, etc...).

Quelques perspectives ont été présentées à l'aide d'un SWOT.

| Forces | Faiblesses |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> 🕒 Accès pour tous les professionnels prenant en charge le patient 🕒 Mieux ancrer le PPS dans les pratiques des professionnels et favoriser l'accès 🕒 Pré-remplissage à partir de certaines informations de la fiche RCP 🕒 Possibilité de pré-remplir les informations administratives par les secrétariats des établissements 🕒 Bonne dynamique régionale | <ul style="list-style-type: none"> 🕒 PPS informatisé dans le DCC ne répondant pas aux attentes 🕒 Multitude des modèles de PPS utilisés actuellement 🕒 Manque d'interopérabilité entre les systèmes d'information 🕒 Document trop figé alors qu'il doit évoluer avec les ajustements liés au parcours du patient |
| Opportunités | Menaces |
| <ul style="list-style-type: none"> 🕒 Trames régionales PPS, par spécialité 🕒 Projet National d'évolution des DCC allant vers cadre interopérabilité du PPS 🕒 Mise en place de l'INS pour favoriser les interfaces | <ul style="list-style-type: none"> 🕒 Document évolutif qui doit être actualisé 🕒 Réticence à l'idée d'harmoniser le PPS au niveau régional 🕒 Risque de se focaliser uniquement sur la version informatisée du PPS et ne pas le remettre au patient en main propre (car le patient n'a pas accès au DCC) 🕒 Manque de concordance entre le PPS informatisé et le PPS imprimé/remis au patient |

AXE 2

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

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

2.1.1. Groupe de Travail Régional (GTR) Cancérologie

Dans le cadre de la rédaction de la feuille de route régionale, déclinaison de la Stratégie Décennale de lutte contre le Cancer, l'ARS Bretagne a réuni le Groupe de Travail Régional « GTR Cancérologie » à deux reprises en 2022.

Au titre du DSRC Oncobretagne, le président et la coordinatrice ont participé à ces réunions de travail.

2.1.2. Réunion Oncobretagne – ARS Bretagne

En 2022, l'ARS et Oncobretagne ont décidé de se réunir plus régulièrement afin de développer un lien de proximité. L'appui d'Oncobretagne sur certaines thématiques peut être sollicité, sur certains projets portés par l'ARS mais également pour faire du lien avec les autres acteurs de la coordination en cancérologie.

2.1.3. Projet National d'Evolution des plateformes régionales DCC

En avril 2022, l'INCa et la Direction du Numérique en Santé (DNS) ont lancé un grand projet national d'évolution des plateformes régionales DCC.

Les DSRC et les ARS de chaque région sont impliqués dans ce projet et sont invités à de nombreuses réunions plénières et ateliers. Oncobretagne suit de près ces travaux, décrits plus précisément en partie III.3.

2.2. Participer à des évaluations sur la qualité des soins

2.2.1. Etude de complétude des fiches RCP THORAX

Dans le cadre du changement de Dossier Communicant de Cancérologie (DCC), le contenu des fiches des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) a été revu en concertation avec les 3C, le PRCB et en lien étroit avec les cliniciens prenant en charge les patients atteints de cancer, intégrant de nombreux champs aux formats structurés. Bien qu'intéressants pour structurer l'information et garantir des données exploitables, l'utilisation de ces champs reste limitée au niveau régional et interroge. Deux hypothèses émanent de ce constat :

- Les champs structurés sont mal remplis 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.

Afin d'évaluer ces hypothèses, le Groupe Régional 3C a réalisé une analyse qualitative du contenu des fiches RCP, en particulier des variables « texte libre » pour la spécialité thoracique.

La méthodologie repose sur l'analyse de 60 fiches RCP tirées au sort dans chaque RCP thorax de la région à partir de la base de données DCC WebDCR. En 2022, Oncobretagne a finalisé l'exploitation et l'analyse des données recueillies par les 3C et en a réalisé un rapport régional complet ainsi qu'une synthèse régionale (cf annexe II).

Quelques résultats intéressants émanent de cette étude :

- **Le statut tabagique n'est pas connu dans 20% des dossiers.** Cette information permet pourtant de proposer une prise en charge tabagique pour les patients fumeurs, et d'adapter éventuellement les traitements en lien avec des mutations génétiques.
- **L'échelle de performance status, ou statut OMS – Organisation Mondiale de la Santé, n'est pas renseignée dans 86,5% des dossiers,** il est pourtant un facteur pronostic très important et également un facteur de décision pour l'administration des traitements (cf. référentiels de bonnes pratiques).
- **Les éléments relatifs au prélèvement, à la chirurgie et au bilan d'extension sont très peu indiqués dans les champs dédiés.** Les informations sont néanmoins bien présentes sur la fiche RCP mais plutôt au niveau de l'histoire de la maladie.

Afin de sensibiliser les médecins, la synthèse régionale a été transmise via les 3C à tous les membres des RCP thorax de la région, y compris pour les RCP n'ayant pas participé à l'étude. Des modifications de la fiche RCP thorax devront certainement être envisagées également pour améliorer le remplissage de la fiche et sa bonne lecture.

2.2.2. Étude « Impact de la COVID-19 sur la prise en charge des patients atteints d'un cancer colorectal en Bretagne »

L'arrivée de la pandémie de la COVID-19 en France au début de l'année 2020 a eu des impacts sur l'organisation des soins en cancérologie, en particulier à partir de mi-mars 2020, début de la période de confinement strict. Lors des comités régionaux COVID et Cancer organisés par l'ARS Bretagne et Oncobretagne, les professionnels de santé bretons impliqués en oncologie digestive ont fait part de l'impression d'une diminution du volume des coloscopies de dépistage ou diagnostique faisant craindre un retard diagnostique s'agissant des cancers colorectaux.

Un comité scientifique a été mis en place au 1^{er} semestre 2021 afin de définir les objectifs précis de l'étude et sa méthodologie. Le comité, piloté par Oncobretagne, est composé de 12 personnes, médecins hépato-gastroentérologues et oncologues, du Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers (CRCDC), du Registre des Tumeurs Digestives du Finistère (RTDF) et de représentants des Centres de Coordination en Cancérologie (3C) de la région.

L'étude se décline en deux étapes :

- 🕒 Etape 1 : comparer le nombre trimestriel de nouveaux patients atteints d'un cancer colorectal entre les années 2018 ; 2020 et au 1er semestre 2021 (à partir de l'exhaustivité des dossiers)
- 🕒 Etape 2 : faire une analyse des stades au diagnostic et du mode de découverte du cancer aux niveaux régional et territorial (sur un échantillon de dossier).

L'étude est réalisée à partir des données du Dossier Communicant en Cancérologie (DCC) de Bretagne. Un appariement avec les données issues des bases de données des antennes départementales du CRCDC sera effectué afin de compléter le mode de découverte du cancer pour les patients respectant les critères d'âge des campagnes nationales de dépistages organisés (50 -74 ans).

La constitution de la base de données pour l'étape 1 de l'étude a été réalisée au premier semestre 2022. Les premiers résultats provisoires ont été présentés en comité scientifique le 30 mai 2022.

La deuxième étape requiert un codage manuel des informations concernant le stade de la maladie et le mode de découverte, informations peu saisies dans les champs structurés et présentes le plus souvent dans la zone texte de l'histoire de la maladie.

Le codage est réalisé par l'assistante du réseau et la cheffe de projet, avec l'appui du référent scientifique en cas d'interrogations. Ces données seront croisées avec les données issues des bases du dépistage organisé, conformément au protocole d'étude.

La consolidation de la base de données pour cette deuxième étape sera effective au premier semestre 2023.

2.2.3 Etude « Indicateurs qualité du Parcours Patient en Cancérologie »

Le Groupe Régional 3C d'Oncobretagne, dont fait partie l'ensemble des Centres de Coordination en Cancérologie (3C) de Bretagne, a décidé de recueillir des informations afin d'évaluer l'exhaustivité des modalités d'organisation des soins pour les patients atteints d'un cancer. Les données recueillies portent sur :

- 🕒 Les Réunions de Concertation Pluridisciplinaire,
- 🕒 Le Dispositif d'Annonce,
- 🕒 Le Programme Personnalisé de Soins,
- 🕒 L'oncogériatrie,
- 🕒 La recherche clinique,
- 🕒 Le Programme Personnalisé de l'Après-Cancer
- 🕒 Les Soins Oncologiques de Support

La méthodologie se base sur celle proposée par la Haute Autorité de Santé (HAS) dans le cadre des anciens Indicateurs de Qualité et de Sécurité des Soins en établissements de Santé (IQSS) RCP. Cette enquête est donc une enquête rétrospective à partir d'un échantillon de dossiers patients issus de séjours tirés au sort entre le 1^{er} juillet 2021 et le 31 décembre 2021 dans la base PMSI MCO et dans les logiciels cabinets des cabinets de radiothérapie (N=36 établissements).

Il s'agit d'analyser, à partir des données contenues dans le dossier des patients, les prises en charge d'un patient atteint pour la 1^{ère} fois d'un cancer (primo-cancer) ayant réalisé un séjour dans l'établissement concerné.

En 2022, Oncobretagne a proposé une méthodologie ainsi que des outils d'enquête : questionnaire, grille de saisie, guide de l'enquêteur. Une trame de courrier de demande de participation aux

établissements a également été proposée. Tous ces documents sont validés collégialement avec les 3C.

Le recueil des données a été réalisé en 2022 par les 3C. Les bases de données territoriales anonymisées ont ensuite été transmises à Oncobretagne en fin d'année.

La consolidation de la base de données régionale et les analyses statistiques seront réalisées en 2023 par Oncobretagne.

Un rapport détaillé 3C, rédigé par Oncobretagne et intégrant un benchmark territorial sera envoyé aux 3C pour un usage interne uniquement.

Le rapport public régional sera publié au 1^{er} semestre 2023 sur le site d'Oncobretagne.

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

Dans le cadre du suivi de labellisation des DSRC, un rapport annuel devra être transmis à l'INCa, intégrant un ensemble d'indicateurs. Cette liste d'indicateurs est en cours de validation au niveau national, après un travail collaboratif entre l'INCa et des représentants de DSRC.

2.4. Les référentiels et recommandations de bonnes pratiques

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

Comme chaque année, Oncobretagne a mobilisé les professionnels bretons pour relire des recommandations et référentiels élaborés au niveau national.

Le référentiel concernant les mesures de prévention et de gestion de la toxicité rénale induite par le méthotrexate haute-dose a été relu par 5 professionnels de santé bretons.

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

Oncobretagne veille à la diffusion des référentiels sur le territoire régional via les 3C. En effet, ces derniers ont pour mission de mettre à disposition des médecins les référentiels au sein des salles

dans lesquelles se déroulent les RCP. Les référentiels sont également accessibles en version électronique sur le site d'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),
- 🕒 Les médecins spécialistes en gynécologie et sénologie se réfèrent aux recommandations nationales de l'INCa.

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

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

- 🕒 Le référentiel de la Société de Neuro-Oncologie Bretonne (SNOB) a été mis à jour lors de la journée scientifique en 2022, sa diffusion est prévue début 2023,
- 🕒 Le référentiel du Groupe Régional OUest Mélanome (GROUM) (mise en forme des arbres décisionnels) a été diffusé par le GROUM en 2022.

AXE 3

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

3.1. et 3.2. Faciliter l'inclusion des patients dans les essais et accompagner l'accès aux organisation et traitement innovants

Ces deux missions sont assurées par le Pôle Régional de Cancérologie de Bretagne (PRCB) qui les détaille dans son rapport d'activités.

3.3. Participer aux différentes enquêtes et projets pilotés par l'INCa portant sur les missions des réseaux et la cancérologie à l'échelle régionale

3.3.1. Participation au COPIL National COVID et Cancer

Le COPIL National COVID et Cancer est un dispositif mis en place par l'INCa dès 2020 afin d'évaluer et de permettre un suivi de la situation au niveau local, régional et national pendant la crise sanitaire COVID-19.

Oncobretagne et l'ARS Bretagne participent à ces réunions. Cela permet une remontée rapide des problématiques identifiées au niveau régional et d'être force de propositions pour exposer des travaux régionaux en comité national.

En 2022, ce COPIL s'est réuni 5 fois. Ce modèle est en stand-by depuis mai 2022, en raison de l'évolution de la situation sanitaire.

3.3.2. Projet national d'évolution des plateformes régionales DCC

L'INCa et la Direction du Numérique en Santé (DNS) ont lancé en mars 2022 le projet d'évolution des plateformes régionales du DCC.

Ce projet intervient dans un contexte global d'évolution :

- 🔗 Publication fin 2021 du cadre d'interopérabilité de la fiche RCP, du PPS et du compte rendu de génétique moléculaire,
- 🔗 Ségur du numérique qui vise notamment à « généraliser le partage fluide et sécurisé de données de santé entre professionnels et usagers pour mieux soigner et accompagner »
- 🔗 La stratégie décennale de lutte contre les cancers
- 🔗 La réforme des autorisations en cancérologie :
« Art. D. 6124-131-8.-Le titulaire de l'autorisation doit garantir le partage sécurisé de documents dématérialisés concernant notamment le compte rendu d'anatomie et cytologie pathologiques, la fiche de réunion de concertation pluridisciplinaire, le programme personnalisé de soins et le programme personnalisé d'après cancer, aux professionnels de santé contribuant au parcours de soins en cancérologie et au patient. A cet effet, le titulaire utilise le dossier communiquant de cancérologie défini par l'Institut national du cancer, complémentaire au dossier médical partagé mentionné à l'article R. 1111-40. »

Ce projet d'envergure nécessite une implication forte de tous les acteurs en particulier des GRADES (GCS e-santé Bretagne) et des DSRC de chaque région.

Ce projet repose sur l'application d'un Référentiel d'Exigences Minimal (REM) proposé par l'INCa et la DNS et largement revu et discuté avec les acteurs dans les solutions DCC existantes. Ce REM servira de base de cahier de charges pour l'appel à projet lancé par l'INCa en 2023.

Dans ce contexte, Oncobretagne suit et participe aux réflexions nationales en collaboration étroite avec le GCS E-santé Bretagne (environ 10 réunions plénières et en atelier en 2022).

Les ARS sont également conviées aux réunions plénières.

L'outil DCC utilisé en Bretagne est WebDCR, développé par l'éditeur DEDALUS. Il est également utilisé dans la région des Hauts-de-France et dans le Centre-Val de Loire.

En pratique, une région pilote sera identifiée par outil DCC et travaillera en binôme avec l'éditeur pour répondre aux exigences du REM. Des phases importantes de cadrage, suivis des développements, recettage, mise en production seront identifiées et nécessiteront beaucoup de ressources humaines sur la phase de mise en conformité du DCC, y compris dans les régions « non pilotes ».

Les GRADES (lorsque ceux-ci portent le marché avec l'éditeur) et le DSRC de chaque région sont les acteurs identifiés pour mener à bien ce projet d'évolution dans chaque région.

Du fait des effectifs réduits à Oncobretagne, une décision commune a été prise avec le GCS e-santé Bretagne de ne pas être région pilote pour le DCC WebDCR.

Ce positionnement a été porté à l'ARS Bretagne qui n'a pas émis d'opposition à cela (réunion conjointe ARS/GCS E-santé Bretagne/Oncobretagne).

En tant que région utilisatrice du DCC WebDCR du projet, Oncobretagne sera néanmoins très impliqué dès la phase de réponse à l'appel à projet en soutien à la région pilote et afin de s'assurer que les évolutions de l'outil répondent aux usages en Bretagne.

3.3.3. Référentiels organisationnels

Cette année a été marquée par la rédaction au niveau national de différents référentiels organisationnels : référentiel organisationnel des missions des 3C, référentiel UCOG notamment. Dans ce contexte, Oncobretagne a été sollicité à de nombreuses reprises en tant que partie intéressée, que ce soit sur les phases d'état des lieux et expressions des attentes que sur les relectures nationales.

1 Référentiel des missions 3C

Dans le cadre de ce projet, l'INCa a sollicité les DSRC en amont de la phase de rédaction, ainsi que quelques 3C au niveau national.

Afin de faire une remontée régionale sur le sujet, Oncobretagne a réuni les 3C de la région afin de concerter les avis. Une synthèse a été transmise à l'INCa sur le sujet.

Oncobretagne et les 3C se sont également réunis lors de la phase de relecture nationale du référentiel 3C.

2 Référentiel des missions UCOG

En tant que partie intéressée, Oncobretagne a été consulté dans le cadre de l'élaboration d'un référentiel des missions des Unités de Coordination en OncoGériatrie (UCOG). Un référentiel organisationnel des UCOG est annoncé pour fin 2023.

3.3.4. Autres réunions d'échanges

1 Cahier des charges qualité pour garantir l'offre en soins de support

Une réunion de présentation du projet d'élaboration d'un cahier des charges qualité dans le cadre de l'élaboration des annuaires régionaux des SOS a eu lieu en mai 2022. Les objectifs de ce cahier des charges sont notamment de permettre une évaluation des professionnels et structures délivrant des SOS et d'envisager une labellisation des acteurs de SOS (ces objectifs sont susceptibles d'évoluer au fil des retours d'expérience). Au niveau du rétroplanning, l'INCa prévoit de valider, publier et diffuser l'outil entre fin 2023 et début 2024.

2 Suivi de labellisation

Tous les DSRC ont été labellisés par l'INCa début 2022. Le courrier de notification reçu était complété de quelques recommandations communes à tous les DSRC, émises par le comité consultatif en charge d'instruire les dossiers de demande de labellisation.

Ces éléments devant être clarifiés, l'INCa a réuni tous les DSRC pour échanger sur le process de la labellisation. Un travail de suivi de labellisation avec la définition de certains indicateurs de suivi a par la suite été initié.

3 Réforme de autorisations

Faisant suite à la publication en mars 2022 des textes réglementaires en lien avec la nouvelle réforme des autorisations en cancérologie, l'INCa a réuni les DSRC en juillet 2022 afin de clarifier les éléments de cette réforme. Oncobretagne y a participé, représenté par un membre du bureau et un membre de l'équipe.

4 Dispositifs pour l'accompagnement renforcé des patients reposant sur le repérage des fragilités

Dans le cadre de l'axe 3 de la stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030, l'INCa a mené une étude nationale sur l'accompagnement des patients avec fragilités et de leurs proches aidants. Ces travaux d'analyse prévoient la réalisation d'une étude terrain qualitative en France portant sur les organisations, les moyens mis en place et les expérimentations destinés à l'accompagnement des patients et des proches reposant sur le repérage des fragilités.

Dans ce cadre, le président et la coordinatrice d'Oncobretagne ont participé à un temps d'échanges en mai 2022 avec le cabinet conseil en charge de réaliser cette étude.
Les conclusions de la concertation nationale ne sont pas publiées à ce jour.

3.4 Collaboration avec les organisations nationales

Association des COordinateurs des RÉseaux de Cancérologie (ACORESCA)

L'ACORESCA a pour mission de fédérer les différents DSRC 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, de réunions plénières (environ 5 réunions/an) et d'échanges électroniques.

Oncobretagne participe activement à ces travaux.

En 2022, l'ACORESCA a évolué pour devenir l'ADIRESCA – Associations des Dispositifs Spécifiques Régionaux du Cancer. Ce changement permet de faire évoluer les statuts et les membres adhérents. Ainsi, l'implication des équipes des DSRC, et non plus seulement des coordinateurs, sera largement renforcée.

L'ADIRESCA participe à l'organisation du Congrès annuel National des Réseaux de Cancérologie (CNRC).

En 2022, Oncobretagne a participé à la rédaction d'une note recensant les interrogations juridiques rencontrées lors de la mise en place des annuaires régionaux des SOS. Cette note à vocation à être envoyée à une juriste spécialisée dans le domaine de la santé.

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

4.1. 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 s'effectue essentiellement par le biais du site internet.

QUI SOMMES-NOUS ? | 3C | ÉVALUATION DES PRATIQUES | RÉSEAUX PARTENAIRES | RCP | DCC | UCOG | RECHERCHE CLINIQUE | AGENDA | SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT

Dossier Communicant de Cancérologie Bretagne

Référentiels régionaux
Dermatologie

Référentiels nationaux
Accès aux recommandations nationales ▶

GROUPES
Accès aux groupes techniques ▶

COMITÉ RÉGIONAL COVID ET CANCER

CADDOC ▶
Commission d'Accès aux Données du Dossier Communicant de Cancérologie

ACCÈS DCC BRETAGNE
Dossier Communicant de Cancérologie ▶

ANNUAIRES ▶

Référentiel Régional SNOB - Dernière version
La Société de Neuro-Oncologie Bretonne (SNOB) a actualisé le référentiel régional en janvier 2022 et l'a définitivement validé en...
[lire la suite](#) ▶

Revue de presse - mars 2023
Lancement d'une campagne de vaccination contre les HPV dans les collèges dès la rentrée 2023 Pour atteindre l'objectif de...
[lire la suite](#) ▶

Inscrivez-vous - 4ème journée régionale des SOS
Évènement phare d'Oncobretagne depuis 2019, la journée régionale des Soins Oncologiques Support (SOS) revient pour une 4ème édition le...
[lire la suite](#) ▶

+ d'actualités...

4.1.1. Alimentation du site et veille documentaire

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

En 2022, voici les articles publiés sur le site :

- Publications INCa – Outils pour les professionnels (5 janvier)
- Mise en place d'une étude régionale « COVID et cancer colorectal » (15 février)
- POHO propose un temps d'échanges à l'attention des infirmiers libéraux (7 mars)
- Référentiel régional GROUM – Version 2021 (24 mars)
- Nomination Pr. Massard – Pôle Régional de Cancérologie (31 mars)
- Formation dispositif d'annonce – 3 juin 2022 à Rennes (2 mai)
- Retrouvez les dernières publications de l'INCa (7 juin)
- INCa : guides info pour patients et proches (7 juin)
- Étude régionale : remplissage des fiches RCP THORAX en Bretagne (7 juin)
- Fiches Voie Orale contre le Cancer (VOC) (17 juin)
- 4ème journée régionale des SOS (20 octobre)

- 🕒 Campagne prévention INCa #PreventionCancer #Faisonslesbonschoix (20 octobre)
- 🕒 Campagne dépistage des cancers du sein INCa #DépistageCancersSein (21 octobre)
- 🕒 Inscrivez-vous à la journée régionale des structures de coordination en cancérologie le 27 janvier 2023 (2 novembre)
- 🕒 Revue de presse – décembre 2022 (19 décembre)

De nombreuses pages internet sont mises à jour au fil de l'eau, selon les actualités : publication d'un nouveau référentiel, organisation de journées de formation et d'information.

Le 19 décembre 2022, le premier numéro de « La revue de presse d'Oncobretagne » a été publié. Chaque mois depuis ce premier numéro, une revue de presse comprenant une dizaine de sujets d'actualité résumés est publiée sur le site internet d'Oncobretagne. L'annonce de la parution d'un nouveau numéro est également publiée sur le compte LinkedIn avec le visuel ci-dessous. L'objectif de cette revue de presse est d'offrir la possibilité à tous les acteurs de la cancérologie de s'informer tout en gagnant du temps.



4.1.2. Statistiques du site internet

En 2022, un bandeau cookies a été mis en place sur le site d'Oncobretagne afin de répondre aux obligations du RGPD.



Pour offrir les meilleures expériences, nous utilisons des technologies telles que les cookies pour stocker et/ou accéder aux informations des appareils. Le fait de consentir à ces technologies nous permettra de traiter des données telles que le comportement de navigation ou les ID uniques sur ce site. Le fait de ne pas consentir ou de retirer son consentement peut avoir un effet négatif sur certaines caractéristiques et fonctions.

[Gérer les services](#)

Accepter

Refuser

Voir les préférences

[Politique de cookies](#) [Politique de confidentialité](#)

Les données d'audience ne sont plus comptabilisées de façon automatique, cela requiert un consentement explicite de la part des utilisateurs avec une action manuelle nécessaire pour accepter l'utilisation des données à des fins statistiques. De ce fait, les données d'audience ne sont pas enregistrées dans Google Analytics.

Pour ces raisons, il n'est pas possible d'obtenir des statistiques concernant l'utilisation du site d'Oncobretagne, depuis le 1^{er} avril 2022.

Pour le premier trimestre 2022, 5 521 utilisateurs se sont connectés sur le site d'Oncobretagne. Ce qui est comparable à l'activité du premier trimestre 2021.



Pour rappel, en 2021, 22 705 utilisateurs ont consulté le site d'Oncobretagne, représentant 30 968 sessions, en augmentation constante depuis 2017.

4.1.3. Création d'un compte LinkedIn

Le compte LinkedIn d'Oncobretagne « ONCOBRETAGNE – Dispositif Spécifique Régional du Cancer » a été créé le 9 novembre 2022.

L'objectif de ce compte est de mettre en avant les projets menés par Oncobretagne. En effet, il constitue un canal de diffusion important pour faire connaître le réseau et son rôle de coordination régionale du milieu de la cancérologie. La présence d'Oncobretagne sur ce réseau social permet également de relayer les informations diffusées par les partenaires et agences nationales.

Mi-avril 2023, le compte LinkedIn d'Oncobretagne compte plus de 350 abonnés.



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

4.2.1. Projet Cancer et Tabac

Suite à un appel à projet, le projet « formation tabac et cancer » a obtenu un financement de l'ARS. Deux formations ont été organisées en 2022 à Saint-Brieuc et à Pontivy.

Au cours de ces formations, 25 professionnels ont été formés. Les retours de ces journées de formation sont très positifs. Au total, 9 formations depuis 2021 ont été dispensées, et plus d'une centaine de professionnels ont été formés.

Dans la continuité, Oncobretagne, en lien avec l'association « JeneFumePlus » et avec la collaboration de l'Institut de Cancérologie de Montpellier (ICM), a recueilli en 2021 les témoignages de 3 patients, 1 oncologue et 1 tabacologue.

Quatre vidéos ont été finalisées en 2022 :

- « Sortir du tabac : quand et comment ? » : vidéo de 7 minutes à usage professionnel

- « Accompagnement au sevrage et substitution nicotinique, vu par les patients » : vidéo de 7 minutes à usage professionnel et associations de patients
- « Onco-addictologie : comment l'organiser ? » : vidéo de 13 minutes à usage professionnel
- « Sortir du tabac c'est possible ! » : vidéo de 5 minutes à usage grand public

L'objectif de ces vidéos est double :

- Sensibiliser les professionnels et les patients quant à l'importance de la bonne coopération interservices tabacologie/cancérologie ;
- Outiller les Equipes de Liaison et de Soins en Addictologie (ELSA) et les chef.fes de projet « Lieux sans tabac » pour accompagner la mise en œuvre des coopérations.

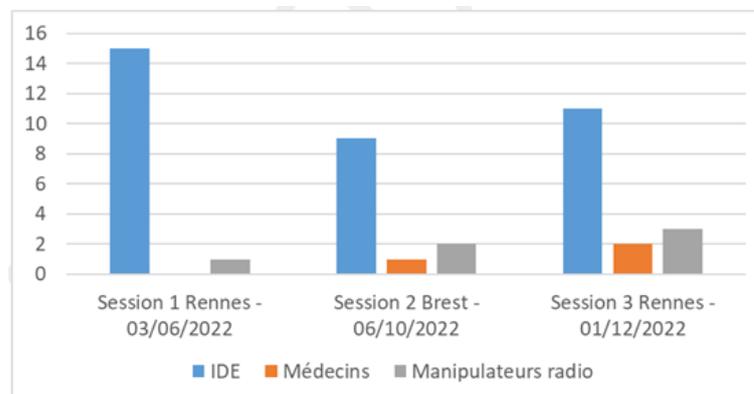
4.2.2. Formation au dispositif d'annonce

La formation au dispositif d'annonce est une formation destinée aux professionnels de santé prenant en charge des patients atteints de cancer. Afin de faciliter l'inscription de ces derniers, une collaboration avec l'organisme de formation IFOREM a été mise en place en septembre 2021.

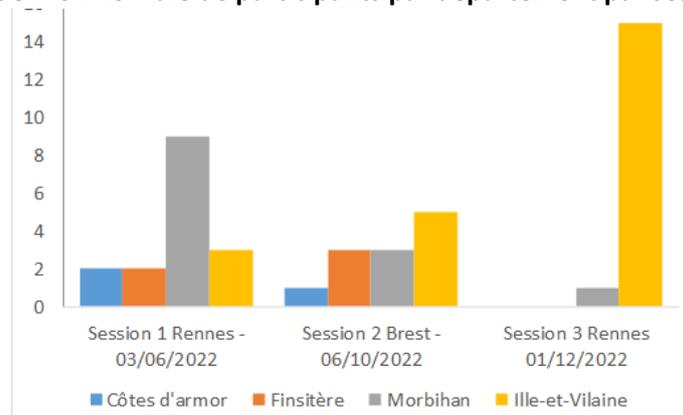
Au total, trois sessions de formation au dispositif d'annonce ont eu lieu en 2022 : deux au Centre Eugène Marquis à Rennes les 3 juin et 1^{er} décembre 2022, et une au CHU de Brest le 6 octobre 2022.

Les graphiques suivants présentent le nombre de participants par profession (graphique n°2) et par département (graphique n°3) pour chaque session de formation.

Graphique n°2 : nombre de participants par profession par session de formation



Graphique n°3 : nombre de participants par département par session de formation



Quelle que soit la session, les retours sur la formation dispositif d'annonce sont globalement très positifs. Les critères : « la formation répond aux attentes » ; « les connaissances transmises sont utiles » ; « les temps d'échanges sont suffisants » et « les supports sont satisfaisants » recueillent tous une grande majorité de « oui ». Un point de vigilance est tout de même à noter sur les temps d'échanges : certains participants aimeraient en avoir davantage. Le programme de la formation est joint en annexe IV.

4.2.3. Formation cancérologie à destination des secrétaires RCP

En Bretagne, la pré-inscription des dossiers médicaux en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) est souvent déléguée par les médecins référents au secrétariat de RCP (délégation formalisée par un contrat de sous-traitance). Les fiches RCP sont enregistrées administrativement dans le Dossier Communicant de Cancérologie (DCC) par les secrétariats puis complétées par le médecin référent avant la discussion en RCP.

Face aux incertitudes quant à la complétude de certains items et à la demande des secrétaires RCP et des responsables des Centres de Coordination en Cancérologie (3C), Oncobretagne a mis en place des formations à destination des secrétaires RCP afin :

- 🔗 D'améliorer les connaissances en cancérologie des secrétaires RCP,
- 🔗 D'améliorer le remplissage des fiches RCP,
- 🔗 De faciliter la vérification par le médecin demandeur,
- 🔗 D'améliorer la lisibilité des éléments pendant la RCP,
- 🔗 D'améliorer la qualité des données pour les indicateurs.

Ainsi, il a été décidé de réaliser des formations courtes par spécialité (1h30) en visioconférence.

Chaque formation se déroule en deux temps : 45 minutes de présentation théorique, suivies de 30 minutes d'échanges reprenant les éléments des fiches RCP.

Pour chaque session de formation, un travail d'expression des besoins est réalisé en amont auprès des secrétariats RCP. La synthèse est transmise aux orateurs.

Deux orateurs sont sollicités par session, idéalement un.e spécialiste d'organes et un.e oncologue.

Les sessions de formations se déroulent sur le temps du midi pour permettre au maximum de personnes d'être présentes.

L'outil de visioconférence utilisé permet l'enregistrement des formations. Le support vidéo est ensuite envoyé aux 3C par messagerie sécurisée afin d'être réutilisé pour les personnes qui n'auraient pas pu se libérer le jour de la formation, mais aussi en cas de recrutement au sein du secrétariat.

Une réunion concernant la spécialité urologique s'est déroulée en 2022, réunissant une trentaine de professionnels. Oncobretagne envoie aux 3C, PRCB et secrétaires RCP les supports présentés et l'enregistrement de la session d'information, le cas échéant.

Très appréciées des professionnels, ces formations seront à nouveau au programme d'actions d'Oncobretagne en 2023 avec la spécialité Dermatologie pour commencer et une thématique transversale ensuite concernant l'anatomopathologie (*sous réserve de confirmation par le Groupe Régional 3C*).

4.2.4. Journées scientifiques régionales

1 Journée Société de Neuro-Oncologie Bretonne (SNOB)

La journée de la Société de Neuro-Oncologie Bretonne (SNOB), s'est déroulée le 21 janvier 2022 à l'hôtel les Rives du Ter à Lorient.



Malgré un contexte sanitaire difficile, 22 professionnels ont participé à cette journée consacrée à la présentation des actualités en neuro-oncologie ainsi qu'à la mise à jour du thésaurus régional SNOB (Cf. Programme en annexe V). Cette journée était financée par 3 laboratoires partenaires.

Le Dr Elodie VAULEON a élaboré le programme scientifique de la journée et a été de nombreuses fois en contact avec la cellule de coordination d'Oncobretagne pour l'organisation de cette journée.

2 Journée hépatobiliaire et pancréatique

La journée hépatobiliaire et pancréatique a été organisée le 25 février 2022 au Couvent des Jacobins à Rennes. (Cf Programme en annexe VI)

35 professionnels médicaux ont participé à cette journée consacrée à la mise à jour des actualités concernant l'hépatobiliaire et le pancréas. Cette journée était financée par 13 laboratoires partenaires. Le Pr Julien EDELIN, Oncologue au Centre Eugène Marquis de Rennes, a piloté la définition du programme scientifique de la journée. Il a également été de nombreuses fois en contact avec la cellule de coordination d'Oncobretagne pour l'organisation de cette journée.

3 Journée Oncologie digestive – R2CD

La journée du Réseau Régional de Cancérologie Digestive (RC2D) a été organisée le 18 novembre 2022 au Couvent des Jacobins à Rennes en présence de 50 professionnels médicaux. (Cf. programme en annexe VII)

Cette journée était consacrée à la mise à jour des actualités en oncologie digestive. 20 laboratoires étaient partenaires de cette journée.

Pour l'organisation de cette journée, le Dr Samuel LESOURD, Oncologue au Centre Eugène Marquis à Rennes et le Dr Claire PERY, Chirurgien digestif au Centre Hospitalier Privé à Saint-Grégoire, ont composé le programme scientifique et se sont réunis à 3 reprises, dont 2 réunions ont eu lieu en 2022 (21 juin et 8 novembre 2022), avec la cellule de coordination d'Oncobretagne pour anticiper au mieux l'organisation de cette journée.

4.2.5. Journée régionale SOS

La 3^{ème} journée régionale des Soins Oncologiques de Support – SOS – s’est déroulée le 11 mars 2022 au Couvent des Jacobins à Rennes sur le thème : « **Comment améliorer la qualité de vie des patients atteints de cancer pendant les traitements ?** » (Cf. programme en annexe VIII)

Cette journée a rencontré un vif succès avec la participation de 176 professionnels médicaux et paramédicaux issus des 4 coins de la Bretagne. 26 partenaires financiers (laboratoires, sociétés...) ont participé à la journée.

12 associations bretonnes actives dans les Soins Oncologiques de Support ont pu bénéficier d’un stand afin de pouvoir présenter leurs actions et objectifs au public.

Alors que l’organisation de cette journée a débuté en 2021, le comité d’organisation composé de 14 personnes s’est réuni 3 fois en 2022 pour finaliser l’organisation de cette journée et en faire son bilan. Un questionnaire de satisfaction a été envoyé aux participants de la journée.

Suite à un bilan positif de la journée, le comité d’organisation a décidé d’organiser une 4^{ème} journée des Soins Oncologiques de Support qui se déroulera le 24 mars 2023 à St Malo. Pour ce faire, il s’est réuni à 4 reprises en 2022 (juin, août, septembre et novembre).

4.2.6. Journée régionale des structures de coordination en cancérologie

Afin d’améliorer la lisibilité des différentes structures de coordination en cancérologie sur la Bretagne, un comité d’organisation composé de 14 personnes s’est constitué début 2022 pour organiser la 1^{ère} journée régionale des structures de coordination en cancérologie qui se déroulera le 27 janvier 2023 au Couvent des Jacobins à Rennes.

Le thème de la journée sera le suivant « **Parcours patients – du dépistage à l’après-cancer – Rôle des structures de coordination en cancérologie** ».

Le comité d’organisation s’est réuni 4 fois en 2022 au cours des mois de février, avril, septembre et novembre afin de définir la date et le lieu de la journée dans un premier temps, puis de déterminer le programme et rechercher les intervenants et modérateurs dans un second temps.

L’organisation de cet événement et notamment la gestion des inscriptions a été particulièrement chronophage. Afin d’éviter un trop grand pourcentage d’absentéisme remarqué lors des dernières journées Oncobretagne sans frais inscription (3^{ème} journée régionale SOS, Journée Digestive 2022) il a été décidé de rendre les inscriptions payantes (30 € pour les professionnels médicaux // 20 € pour les autres) afin que les personnes qui se sont inscrites à la journée tiennent leur engagement. Cette démarche s’inscrit également dans un souci d’éviter les dépenses de frais inutile (traiteur) et le gaspillage alimentaire.

Lexique des abréviations

3C : Centre de Coordination en Cancérologie
ACORESCA : Association des COordinateurs des RESeaux de Cancérologie
ADIRESCA : Association des Dispositifs Spécifiques Régionaux du Cancer
AFU : Association Française de l'Urologie
AG : Assemblée Générale
APA : Activité Physique Adaptée
ARC : Assistant.e de Recherche Clinique
ARPEGO : Accès à la Recherche clinique Précoce Et innovante dans le Grand Ouest
ARS : Agence Régionale de Santé
BDD : Banque De Données
CA : Conseil d'Administration
CADDOC : Commission d'Accès aux Données du DCC
CESREES : Comité Ethique et Scientifique pour les Recherches, les Etudes et les Evaluations dans le domaine de la Santé
CGU : Conditions Générales d'Utilisation
CNIL : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés
COFIL : COmité de PILotage
COMOP : COMité OPérationnel
CPTS : Communautés Professionnelles des Territoires en Santé
CRCDC : Centre Régional de Coordination de Dépistage des Cancers
CRCT : Comité Référents Cancérologie en Territoire
DAC : Dispositif d'Appui à la Coordination
DCC : Dossier Communicant de Cancérologie
DGOS : Direction Générale de l'Offre de Soins
DPC : Développement Professionnel Continu
DPO : Délégué à la Protection des Données
DNS : Direction du Numérique en Santé
DSI : Directeur.ice des Systèmes d'Information
DSRC : Dispositif Spécifique Régional du Cancer
ELSA : Equipes de Liaison et de Soins en Addictologie
EIVP : Etude d'Impact sur la Vie Privée
ETP : Equivalent Temps Plein
GBCO : Groupe Breton de Cancérologie ORL
GR3C : Groupe Régional 3C
GROUM : Groupe OWest Mélanome
HAD : Hospitalisation A Domicile
ICM : Institut de Cancérologie de Montpellier
IDEC : Infirmier.ère DE Coordination
INCa : Institut National du Cancer
IPA : Infirmier.ère de Pratiques Avancées

IQSS : Indicateurs de Qualité et de Sécurité des Soins en établissements de Santé
OB'AJA : Oncologie Bretagne Adolescents Jeunes Adultes
OIR : Organisations Inter-Régionales
OMÉDIT : Observatoire des Médicaments, Dispositifs médicaux et Innovations Thérapeutiques
OMS : Organisation Mondiale de la Santé
POHO : Pédiatrie Onco-Hématologie de l'Ouest
PPS : Programme Personnalisé de Soins
PPAC : Programme Personnalisé de l'Après-Cancer
PRCB : Pôle Régional de Cancérologie de Bretagne
R2CD : Réseau Régional de Cancérologie Digestive
RCP : Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
REM : Référentiel d'Exigences Minimal
ROR : Répertoire Opérationnel des Ressources
RRC : Réseau Régional de Cancérologie
RGPD : Règlement Général sur la Protection des Données
RSSI : Responsable de la Sécurité et des Systèmes d'Information
RTDF : Registre des Tumeurs Digestives du Finistère
SNOB : Société de Neuro-oncologie Bretonne
SOS : Soins Oncologiques de Support
TNCD : Thésaurus National de Cancérologie Digestive
TS : Territoire de Santé
UCOG : Unité de Coordination en OncoGériatrie
URPS : Unions Régionales des Professionnels de Santé

ANNEXES

ANNEXE I : Composition du Conseil d'Administration et du Bureau



CONSEIL D'ADMINISTRATION ONCOBRETAGNE 2021 - 2024

| | | Titulaires |
|--|---|---|
| COLLEGE 1 <i>Médecins de terrain exerçant en oncologie</i> | 3C Territoire 1 - Brest | Dr JESTIN-LE TALLEC - Clinique Pasteur - Brest Dr SCHICK Ulrike - CHU Morvan - Brest |
| | 3C Territoire 2 - Quimper | Dr BIDEAU Karine - CHIC Quimper - Secrétaire |
| | 3C Territoire 3 - Lorient | |
| | 3C Territoire 4 - Vannes | Dr DE BOSSCHERE Lucile - Centre d'Oncologie St Yves - Vannes |
| | 3C Territoire 5 - Rennes | Pr GANDEMER-DELLIGNIERES Virginie - CHU Hopital Sud Dr LE SCODAN Romuald - Inst Cancérologie Radiothérapie Brétilien - St Grégoire - Trésorier Adjoint |
| | 3C Territoire 6 - Saint-Malo | Dr DESCLOS Hervé - CH St Malo |
| | 3C Territoire 7 - Saint-Brieuc | Dr BESSON Dominique - CARLO - Plérin |
| COLLEGE 2 <i>Représentants médicaux des établissements</i> | CHRU 29 | Dr QUERE Gilles - CHU Brest |
| | CHRU 35 | Dr LENA Hervé - CHU - Rennes |
| | CRICC | Dr CASTELLI Joël - Centre Eugène Marquis - Rennes - Président |
| | CHG | Dr FEREC Marc - CH Morlaix |
| | Ets privés ou ESPIC | Dr LEFEUVRE-PLESSE Claudia - Centre Eugène Marquis |
| | Cabinet de radiothérapie libéral | Dr Ali HASBINI - Centre Finistérien de Radiothérapie et d'Oncologie |
| COLLEGE 3 <i>Représentants administratifs des établissements et centres privés de radiothérapie, DAC</i> | Ets publics | Mr DUBOURG Yves - CHU Rennes Mr HEURTEL Jean-Pierre - CH Cornouaille - Quimper Mr SANQUER Ronan - CHU Brest |
| | ESPIC et Ets Privés | Mme BRIANTAIS Stéphanie - Polyclinique du Pays de Rance - Dinan Mr BRIOT Pascal - Centre Eugène Marquis - Rennes - Trésorier |
| | Directions des DAC | Mr DESPRETS Bertrand - Polyclinique de Kério - Noyal Pontivy Dr CONRAD Jean-François - Appui Santé Nord Finistère - Guipavas |
| | Représentant paramédical secteur libéral / URPS | Mme RAIMBAULT Anne - URPS Infirmiers |
| | Représentant paramédical du secteur hospitalier | Mme LE BOULANGER Solenne - IDE - CH Morlaix |
| | Représentant URPS Médecin | Dr COCHELIN Nicole - URPS Médecins Libéraux Bretagne - Rennes |
| COLLEGE 4 <i>Représentants des professionnels concernés par l'oncologie</i> | Représentant URPS Pharmacien | |
| | Représentant Collège des Pharmaciens Oncologues de Bretagne (COPOB) | |
| | Représentant du Pôle Régional de Cancérologie (PRC) | Pr METGES Jean-Philippe - Médecin Coordinateur - Vice-Président |
| | Représentant du réseau Pédiatrie Onco Hémato Ouest (POHO) | Dr BONNEAU Jacinthe - Médecin OBA'JA |
| | Représentant de l'Unité de Coordination en Onco-Gériatrie (UCOG) | Mme LE GOC - LESAGER Fabienne - Infirmière Coordinatrice |
| | Représentants des équipes 3C | Mme BUSIN Emilie - 3C Onco5 Mme NORMAND Claire - 3C Appui Santé en Cornouaille - Secrétaire Adjointe |
| | Représentant du réseau Bretagne Réseau Expertise Hématologie (BREHAT) | |
| COLLEGE 5 <i>Représentants des associations de professionnels, de structures ou équipes de coordination en oncologie</i> | Représentant de réseau Soins Palliatifs | Dr TExIER Géraldine - Coordination Bretonne Soins Palliatifs - Rennes |
| | Représentant paramédical issu d'un DAC auquel est adossé un 3C | Mme CLOAREC Christine - Appui Santé Nord-Finistère |
| | Représentant des structures de dépistage | Dr BROUSSE-POTOCKI Josiane - Directrice CRCDC |
| | Représentant de la Ligue Contre le Cancer | Pr BOURGUET Patrick - Président Ligue - Comité 35 |
| | Autre représentant d'associations d'usagers | Dr DE BEAULIEU Béatrice - Association Faire Face Ensemble - Vannes |
| COLLEGE 6 <i>Représentants d'associations d'usager concernés par le cancer</i> | | |
| | | |



Étude régionale de complétude des fiches RCP

Spécialité THORACIQUE

Dans le cadre du changement de Dossier Communicant de Cancérologie (DCC), un important travail de mise à jour du contenu des fiches des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) a été réalisé en concertation avec les professionnels en 2019. Afin d'évaluer l'usage de ces nouvelles fiches RCP, Oncobretagne et l'ensemble des Centres de Coordination en Cancérologie (3C) de la région, réunis au sein du Groupe Régional 3C, ont mis en place une analyse des taux de remplissage des items des fiches RCP en juin 2020. Les conclusions de cette étude avaient mis en avant le faible taux de remplissage de certains items, en particulier lorsque les informations sont saisies en structuré (menus déroulants ou cases à cocher). Deux hypothèses ont alors été identifiées : **l'information est manquante lors de la discussion en RCP ou l'information est renseignée en texte libre dans la fiche RCP ?**

Afin d'évaluer ces hypothèses, le Groupe Régional 3C a décidé de mettre en place des analyses qualitatives du contenu des fiches RCP, en particulier des variables « texte libre ». La première étude porte sur la spécialité thoracique.

MÉTHODOLOGIE

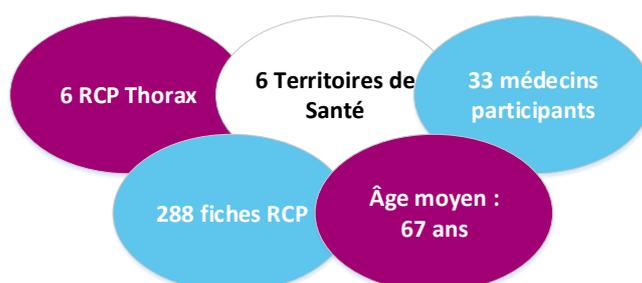
- Tirage au sort de 60 fiches RCP dans chaque RCP Thorax de la région à partir des données du DCC
- Dossier discuté entre le 1^{er} juillet et le 30 septembre 2021
- Patient majeur

L'analyse du contenu des fiches a été réalisée par les responsables qualité des 3C, en collaboration avec un médecin référent de la RCP thorax du territoire.

Les éléments indispensables à la discussion recherchés dans la fiche RCP ont été validés par Dr H. Léna, CHU de Rennes, et portent sur la localisation et l'histologie de la tumeur, sur la biologie moléculaire, sur le statut tabagique et le performance status/stade OMS notamment.

Les extractions de données ont été réalisées par Oncobretagne avec l'accord de la Commission d'Accès aux Données du DCC (CADDOC). L'étude suit la méthodologie de référence MR-004 de la CNIL. L'information individuelle des patients a été réalisée via les médecins demandeurs (engagement signé des médecins de transmettre le courrier d'information et de non-opposition à leurs patients répondant aux critères d'inclusion).

ÉCHANTILLON FINAL



RÉSULTATS

- Les **champs texte libre « Antécédents » et « Histoire de la maladie »** sont remplis respectivement dans **82% et 100% des fiches RCP** au niveau régional.
- **Le statut tabagique n'est pas connu dans 20% des dossiers** des RCP thorax au niveau régional. Cette information permet pourtant de proposer une prise en charge tabagique pour les patients fumeur, de développer les explorations moléculaires et in fine d'adapter les traitements en lien avec les mutations génétiques éventuelles.
- **L'échelle de performance status, ou statut OMS, n'est pas renseignée dans 86,5% des dossiers**, que ce soit dans le champ structuré dédié (menu déroulant reprenant les niveaux de l'échelle OMS de 0 à 4) ou dans les champs texte libre de la fiche RCP. Il est pourtant un facteur pronostic très important et également un facteur de décision pour l'administration des traitements (cf. référentiels de bonnes pratiques).
- **La localisation du cancer est toujours connue** mais pas systématiquement dans le champ structuré dédié. Dans 6% des dossiers, l'information est uniquement inscrite dans l'histoire de la maladie. **Le code CIM-10 est inconnu pour 11,3% des dossiers.**
- **Les éléments relatifs au prélèvement, à la chirurgie et au bilan d'extension sont très peu indiqués dans les champs dédiés.** Les informations sont néanmoins bien présentes sur la fiche RCP mais plutôt au niveau de l'histoire de la maladie.
- La fiche RCP thorax intègre un bloc complet sur la biologie moléculaire. L'information concernant le **PDL1 est retrouvée dans 75% des fiches RCP de notre échantillon.**

CONCLUSION / DISCUSSION

Afin d'améliorer le remplissage des fiches RCP, document traçant les éléments de discussion et la conclusion émise par la RCP, des actions d'amélioration peuvent être envisagées ciblant en particulier la connaissance du statut tabagique et du score OMS, mais également la structuration de la fiche RCP elle-même : limiter les champs texte libre ? Rendre quelques éléments clés obligatoires (tabac, statut OMS, localisation en champ structuré) ?

La saisie des fiches RCP en amont de la réunion par le médecin demandeur, avec projection et relecture pendant la RCP, est également un mode de travail à privilégier pour optimiser la qualité et l'exhaustivité des informations médicales disponibles pour la discussion en RCP.



Pour plus d'informations n'hésitez pas à contacter Morgane Kermarrec, cheffe de projet ONCOBRETAGNE m.kermarrec@oncobretagne.fr ou le 3C de votre territoire pour connaître les éléments spécifiques à votre territoire.

ANNEXE III : Les RCP en Bretagne en 2022

Les RCP en Bretagne en 2022

| RCP/ Territoire/3C | Gyn. Séno | Digestif | Hépat | Uro | Thorax | ORL | Dermato | Neuro | Endocr./ Thyroïde | Soins palliatifs | Douleur/ méta osseuses | Métastases cérébrales | Métastases hépatiques | Tumeurs digestives superficielles | | Total 2022 | |
|--|------------------------|---------------------|---------|-----------------------|---------|---------------------------|----------------|-----------------|----------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------------|----------|-----------------------------|--|
| TS1 3C du Ponant- ASNF | Réunions | 123 | 51 | 51 | 66 | 101 | 93 | 26 | 31 | 16 | | 21 | | 10 | | 589 | |
| | Fiches RCP | 2358 | 2366 | 473 | 2042 | 2580 | 626 | 640 | 379 | 226 | | 96 | | 43 | | 11829 | |
| | Patients | 1453 | 1255 | 283 | 1713 | 734 | 380 | 516 | 268 | 182 | | 80 | | 42 | | 6906 | |
| TS2 3C Appui Santé en Cornouaille | Réunions* | 51 | 48 | | 50 | 50 | 50 | 25 | | | | | | | | 274 | |
| | Fiches RCP | 1049 | 857 | | 1390 | 1250 | 332 | 780 | | | | | | | | 5658 | |
| | Patients | 757 | 631 | | 1127 | 784 | 196 | 660 | | | | | | | | 4155 | |
| TS3 3C Cap Autonomie Santé | Réunions | 51 | 51 | | 51 | 50 | 81 | 26 | | | 50 | | | | | 360 | |
| | Fiches RCP | 1009 | 904 | | 1014 | 877 | 457 | 595 | | | 157 | | | | | 5013 | |
| | Patients | 758 | 680 | | 905 | 599 | 283 | 521 | | | 137 | | | | | 3883 | |
| TS4 et TS8 3C Oncovannes | Réunions | 51 | 101 | | 60 | 51 | 26 | | | | 8 | | | | | 297 | |
| | Fiches RCP | 1451 | 2349 | | 1862 | 1421 | 320 | | | | 39 | | | | | 7442 | |
| | Patients | 942 | 1362 | | 1622 | 867 | 238 | | | | 39 | | | | | 5070 | |
| TS5 3C Onco5 | Réunions | 201 | 100 | 50 | 103 | 52 | 77 | 51 | 63 | 25 | 49 | | 49 | | | 889 | |
| | Fiches RCP | 4602 | 2974 | 1370 | 4303 | 2254 | 1070 | 2255 | 1762 | 380 | 225 | | 375 | | | 22248 | |
| | Patients | 3147 | 1995 | 877 | 3250 | 1435 | 706 | 1870 | 1092 | 186 | 518 | | 230 | | | 15592 | |
| TS6 3C Appui Santé Rance Émeraude | Réunions | 50 | 49 | | 25 | 50 | 25 | | | 13 | | | | | | 212 | |
| | Fiches RCP | 1027 | 922 | | 680 | 1610 | 222 | | | 15 | | | | | | 4476 | |
| | Patients | 591 | 596 | | 556 | 726 | 150 | | | 14 | | | | | | 2633 | |
| TS7 3C Oncarmor | Réunions | 49 | 49 | | 26 | 49 | 26 | | | | | | | | | 199 | |
| | Fiches RCP | 1095 | 922 | | 1312 | 1121 | 431 | | | | | | | | | 4881 | |
| | Patients | 899 | 742 | | 1193 | 742 | 291 | | | | | | | | | 3867 | |
| Sous total RCP/Territoire/3C | Réunions | 576 | 449 | 101 | 381 | 403 | 378 | 128 | 1793 | 41 | 62 | 127 | 49 | 10 | | 4519 | |
| Fiches RCP | 12591 | 11294 | 1843 | 12603 | 11113 | 3458 | 4270 | 2141 | 606 | 240 | 874 | 96 | 375 | 43 | | 61547 | |
| Patients | 8547 | 7261 | 1160 | 10366 | 5887 | 2244 | 3567 | 1360 | 468 | 200 | 694 | 80 | 230 | 42 | | 42106 | |
| RCP Régionales | Biologie moléculaire | Métastases osseuses | Renaten | Tumeurs hypophysaires | Sarcome | Oncogénétique gynéco/sein | Thorax recours | RCP Amont Brest | ORL recours (REFCOR) | Gynéco-Séno recours | Oncogénétique digestive | Paragangliomes/ Pheo | Tumeurs surrénaliennes | Tumeurs digestives superficielles | ARPEGO | RIV - Radiologie Intervent. | |
| Pôle Régional de Cancérologie | Réunions | 24 | 14 | 24 | 18 | 50 | 12 | 20 | 5 | 12 | 40 | 6 | 19 | 8 | 52 | 14 | |
| | Fiches RCP | 189 | 44 | 477 | 284 | 1174 | 322 | 98 | 6 | 41 | 95 | 76 | 174 | 35 | 755 | 46 | |
| | Patients | 165 | 39 | 417 | 247 | 787 | 313 | 88 | 6 | 38 | 84 | 74 | 149 | 35 | 703 | 46 | |
| RCP HEMATOLOGIE | Réunions | 248 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Fiches RCP | 5698 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Patients | 4383 | | | | | | | | | | | | | | | |
| RCP Inter-régionales - Nationales | Oncologie génétique IR | Onco pédiatrie IR | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Réunions | 11 | 65 | | | | | | | | | | | | | | |
| | Fiches RCP | 134 | 203 | | | | | | | | | | | | | | |
| | Patients | 134 | 148 | | | | | | | | | | | | | | |
| Source de données : 3C, Pôle Régional de Cancérologie, Hématologie/HEMSYS, Phare Grand Ouest, GOCE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | Réunions | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Fiches RCP | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Patients | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 5165 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 71406 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 49969 | |

ANNEXE IV : Programme Formation au Dispositif d'annonce

MATINÉE

| HORAIRES | THEMES | INTERVENANTS |
|----------|---|--------------------------------------|
| 9h00 | Accueil des participants | |
| 9h15 | Introduction | Oncobretagne |
| | Evaluation des connaissances Présentation des attentes | |
| 9h30 | Contexte réglementaire et présentation des différentes phases du dispositif d'annonce | Oncobretagne |
| 10h00 | Place des 3C dans le dispositif d'annonce | Responsables Qualité 3C |
| 10h45 | Pause | |
| 11h00 | Auto-évaluer son dispositif d'annonce | Cadre de santé Centre Eugène Marquis |
| 12h30 | Pause repas | |

APRÈS-MIDI

| HORAIRES | THEMES | INTERVENANTS |
|----------|--|--|
| 13h30 | Retentissement psychique d'une annonce | Association « Petits cadeaux bonheur » |
| 14h15 | Base théorique de la communication et techniques d'entretien | Coordinatrice OBAJA |
| 14h45 | Pause | |
| 15h00 | Exercices pratiques : préparation et déroulé de la consultation d'annonce | Coordinatrice OBAJA |
| 16h30 | Bilan de la formation Evaluation des connaissances, des objectifs et de la satisfaction | Oncobretagne |
| 17h00 | Fin de la journée | |

LA FORMATION

PUBLIC

Professionnels médicaux et paramédicaux du dispositif d'annonce

REFERENT PEDAGOGIQUE

Morgane KERMARREC Coordinatrice Oncobretagne

INTERVENANTS

K. Bideau, médecin gastro-entérologue CH Comouaille et membre du bureau d'Oncobretagne
S. Lambert, responsable qualité 3C Oncovannes
M. Letort-Bertrand, Coordinatrice OBAJA
D. Simon, Présidente asso Petits cadeaux bonheurs
F. Lebrun, cadre de santé, Centre Eugène Marquis

MOYENS PEDAGOGIQUES

Présentations sous forme de diaporama
Supports pédagogiques remis aux participants
Mises en situation, échanges de pratique

DUREE

1 journée - Durée : 8h00

INSCRIPTIONS

Tarif : 180 euros / personne
Limitées à 15* personnes en présentiel

* Minimum de personnes : 8

Pour plus d'informations ou s'inscrire à la formation : voir au dos

PREREQUIS

Etre concerné par l'annonce en Cancérologie

DELAI D'INSCRIPTION ET MODALITES D'ACCES

Contactez Oncobretagne

ANNEXE V : Programme Journée SNOB – Janvier 2022

PROGRAMME

**JOURNEE SCIENTIFIQUE « SNOB »
MISE A JOUR REFERENTIEL REGIONAL « SNOB »
VENDREDI 21 JANVIER 2022**



BULLETIN D'INSCRIPTION
Journée scientifique SNOB
21 janvier 2022
A retourner avant le 10 janvier 2022

8h30 Accueil des participants
Café d'accueil et visite des stands 

Actualités en Neuro-Oncologie

9h00 - 9h45 | Dr Elodie VAULEON – Centre Eugène Marquis, Rennes

Facteurs de risques environnementaux (pesticides, téléphones portables)

9h45 - 10h30 | Dr Pierre-François CARTRON – CRCNA Inserm - U892 - CNRS 6299 – St Herblain

10h30 – 11h00 **Pause et visite des stands**

Prise en charge neuro-chirurgicale des métastases cérébrales

11h00 - 11h45 | Dr Pierre-Jean LE RESTE, Centre Hospitalier Universitaire, Rennes

Prise en charge anesthésique Anticoagulants et antiplaquettaires

11h45 - 12h30 | Dr Amandine LE GALL SALAUN – Centre Hospitalier Universitaire, Rennes

12h30 – 14h00 **Déjeuner** 

Médecine nucléaire en neuro-oncologie

14h00 - 14h30 | Dr Antoine GIRARD – Centre Eugène Marquis – Rennes

Anatomopathologie
Mise à jour de la classification OMS

14h30 - 15h00 | Dr Dan Cristian CHIFOREANU – Centre Hospitalier Universitaire - Rennes

Mise à jour du référentiel régional « SNOB »

15h00 - 16h30 | Revue des chapitres du référentiel

16h30 | Conclusion

Cette journée est organisée avec le soutien financier des partenaires suivants :
Amgen, Novocure, UCB Pharma

Nom :

Prénom :

Profession :

.....

Spécialité :

Adresse professionnelle :

.....

Code postal :

Ville :

Courriel (pour confirmation d'inscription) :
.....@.....

Assistera à la journée SNOB 2022 : oui non

Souhaite la réservation d'un couvert pour le déjeuner : oui non

Inscription à retourner au Réseau Oncobretagne :
 - par mail : secretariat@oncobretagne.fr
 - en ligne : <https://foms.gle/r2JxqG4Jec5U4358>
 - par courrier à l'adresse suivante :
 Oncobretagne – CEM
 Avenue de la Bataille Flandres Dunkerque
 CS 44229- 35042 RENNES Cedex

ANNEXE VI : Programme Journée hépatobiliaire & pancréatique – Février 2022

PROGRAMME

VENDREDI 25 FEVRIER 2022
JOURNEE HEPATOBILIAIRE & PANCREATIQUE
COUVENT DES JACOBINS - RENNES

10h00 Accueil des participants
Café d'accueil & visite des stands

VOIES BILIAIRES

Moderateurs : Dr Stéphane CORBINAIS – Centre François Baclesse - Caen

13h30 – 14h00 | Place de la laparoscopie en cas d'hépatectomie pour cholangiocarcinome intrahépatique
Dr **ROBIN Fabien** – CHU Rennes

14h00 – 14h30 | Traitement des formes avancées : place de la chimiothérapie et de l'immunothérapie
Dr **NEUZILLET Cindy** – Institut Curie – Saint-Cloud

14h30 – 15h00 | Traitement des formes avancées : place des thérapies ciblées. Quand et quelle analyse moléculaire demander ?
Dr **HOLLEBECQUE Antoine** – Institut Gustave Roussy - Villejuif

15h00 – 15h30 | Chirurgie des cancers périhiliaires
Pr **BOUDJEMA Karim** – CHU Rennes

15h30– 16h00 Pause & visite des stands

BULLETIN D'INSCRIPTION

Journée Hépatobiliaire & pancréatique – 25 février 2022
A retourner avant le 10 février 2022

Nom :

Prénom :

Profession :

Spécialité :

Adresse professionnelle :

Code postal :

Ville :

Courriel (pour confirmation d'inscription) :

Assistera à la journée : oui non

Souhaite la réservation d'un couvert pour le cocktail déjeunatoire : oui non

Inscription à retourner au Réseau Oncobretagne :
- par mail : secretariat@oncobretagne.fr
- en ligne : <https://forms.gle/KsVgFWhdzUebkuay9>
- par courrier à l'adresse suivante :
Oncobretagne
Avenue de la Bataille Flandres Dunkerque
CS 44229- 35042 RENNES Cedex

PANCREAS

Moderateurs : Pr Jean-Philippe METGES – CHU Brest

10h30 – 10h50 | Epidémiologie et facteurs de risque
Pr **LIEVRE Astrid** – CHU Rennes

10h50 – 11h10 | Critères de résecabilité avant et après chimiothérapie d'induction
Pr **SULPICE Laurent** – CHU Rennes

11h10 – 11h30 | Quand demander une analyse moléculaire ?
Dr **PERKINS Géraldine** – CHU Rennes

TRANSPLANTATION HEPATIQUE

Moderateurs : Dr Frédéric OBERTI – CHU Angers

11h30 – 12h00 | Place de la transplantation hépatique dans les métastases de cancers colorectaux et les tumeurs hépatobiliaires
Pr **ADAM René** – Hôpital Paul Brousse – Villejuif

12h00-13h30 Cocktail Déjeunatoire

CARCINOME HEPATOCELLULAIRE

Moderateurs : Pr Jean-Luc RAOUL – ICO – St Herblain

16h00 – 16h45 | Nouvelles stratégies à l'heure de l'immunothérapie
Pr **EDELIN Julien** – Centre Eugène Marquis - Rennes

16h45 – Conclusion

ANNEXE VII : Programme Journée oncologie digestive – Novembre 2022

PROGRAMME

VENDREDI 18 NOVEMBRE 2022
COUVENT DES JACOBINS - RENNES

8h30 Accueil des participants - Visite des stands

Thésaurus National de Cancérologie Digestive (TNCD)
Déclinaison régionale selon les actualités 2022

- 9h00 – 10h30** Présentation des actualités par organe par les référents RCP :
- **Voies biliaires** : TS n° 3
Dr Caroline COUFFON, Dr Florence LE ROY, Dr Yasmina ZOHEIR – GHBS Lorient
 - **Hépatocarcinome** : TS n°4
Dr Anne-Gaëlle KERVEGANT – CHBA Vannes
 - **Estomac** : TS n° 7
Dr Jean-Bernard DELOBEL, Dr Vincent QUENTIN – CH Yves Le Foll – St Brieuc
 - **Œsophage** : TS n°5
Dr Clément PERRET – CHP St Grégoire
 - **Tumeurs neuroendocrines / GIST** : TS n°5
Dr Samuel LE SOURD – CEM Rennes
 - **Colon** : TS n°6
Dr Juliette VIAUD – CH Saint-Malo
 - **Rectum** : TS n°1
Dr Bogdan BADIC, Dr Pierre-Guillaume POUREAU – CHU Brest
 - **Pancréas** : TS n°2

10h30 – 11h00 Pause & visite des stands 

Point sur les essais cliniques en cours en Bretagne

- 11h00 – 11h45** Tour de table des centres investigateurs
- Réunion ARPEGO - Accès à la Recherche Précoce et innovante dans le Grand Ouest
Pr Jean-Philippe METGES – Pôle Régional de Cancérologie Bretagne

Statut MSI en oncologie digestive - Etat de l'art
Modératrices : Dr Juliette VIAUD & Dr Florence LE ROY

- 11h45 – 12h30** Pr David TOUGERON - CHU Poitiers

12h30-14h00 Cocktail déjeunatoire 

Cancers oeso-gastriques : Chirurgie et traitements péri-opératoires
Modérateurs : Dr Claire PERY & Dr Khemara GNEP

- 14h00 – 14h40** Pr Guillaume PIESSEN – CHU Lille

Immunothérapie et traitement de première ligne métastatique des cancers oeso-gastriques
Modérateurs : Dr Denis GRASSET & Dr Caroline COUFFON

- 14h40 – 15h20** Pr Jean-Philippe METGES – CHU Brest

Prise en charge du CCRm BRAF muté, et avenir du ciblage de la voie RAS
Modérateurs : Dr Guillaume LE ROUX & Dr Guillaume GESLIN

- 15h20 – 15h50** Pr Astrid LIEVRE - CHU Rennes

15h50 – 16h10 Pause & visite des stands

Cancer du rectum localement avancé : traitement néo-adjuvant et place du « wait and see »
Modérateurs : Dr Romain DESGRIPPES & Dr Julie AGOSTINI

- 16h10 – 16h50** Pr Guillaume MEURETTE – HUG Genève
Pr RIS – HUG Genève

CHC avancés : révolutions dans les traitements systémiques de 1^{ère} ligne
Modérateurs : Dr Anne-Gaëlle KERVEGANT
Dr Pierre-Guillaume POUREAU

- 16h50 – 17h20** Pr Julien EDELIN – Centre Eugène Marquis
Rennes

Conclusion
17h20 – Dr Samuel LE SOURD – Centre Eugène Marquis – Rennes

BULLETIN D'INSCRIPTION
Journée scientifique R2CD –
18 novembre 2022
A retourner avant le 21 octobre 2022

Nom :
Prénom :
Profession :
.....
Spécialité :
Adresse professionnelle :
.....
Code postal :
Ville :
Courriel (pour confirmation d'inscription) :
..... @

Assistera à la journée régionale : oui non

Participera au cocktail déjeunatoire : oui non

Inscription à retourner au Réseau Oncobretagne :
- par mail : secretariat@oncobretagne.fr
- en ligne : <https://forms.gle/14RCNq7z9VsBtLsXA>

- par courrier à l'adresse suivante :
Réseau Oncobretagne
Avenue de la Bataille Flandres Dunkerque
CS 44229- 35042 RENNES Cedex

ANNEXE VIII : Programme Journée régionale SOS – Mars 2022

PROGRAMME

JOURNEE REGIONALE DES SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT VENDREDI 11 MARS 2022 – COUVENT DES JACOBINS – RENNES COMMENT AMELIORER LA QUALITE DE VIE DES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER PENDANT LES TRAITEMENTS ?

9h00 Accueil des participants
Café d'accueil - Visite des stands & des posters

9h30 – OUVERTURE DE LA JOURNEE

Modératrice : Dr Karine BIDEAU

9h30 Introduction – Stratégie décennale

10h00 Dr Joël CASTELLI – Oncobretagne

Bayane OUALI-LAJNEF - INCa

10h00 Présentation du nouveau référentiel SOS

10h30 Pr Philippe COLOMBAT – Université de Tours

10h30 - SESSION N°1 – COORDINATION VILLE/HOPITAL

Modératrices : Claire NORMAND, Anne-Flore GLORY

10h30 - Coordination ville/hôpital en Soins Oncologiques de Support

11h00 Dr Claire PINEAU, Aurélie FEILLEL – CPTS Côte d'Emeraude
Dr Laure DOUDARD, CH St Malo, Nathalie MASSART – 3C

11h00 – 11h30 Pause - Visite des stands & des posters

11h30 - SESSION N°2 – PARENTALITE

Modératrice : Amélie LEPRINCE, Dr Jacinthe BONNEAU

11h30 - Décharger les patients du poids de l'annonce et de l'explication de leur maladie et de leurs traitements à de jeunes enfants grâce à une vidéo

11h45 Valérie LELIEU & Maeva AUDOUIN – Pol. du Trégor – Lannion

11h45 - Accompagnement psychologique des adolescents et jeunes adultes par l'équipe OB'AJA

12h00 Marie BEAUDOUIN – Dispositif régional OB'AJA

12h00 - SESSION N°3 – LE PATIENT AU CŒUR DU SOIN

Modératrices : Dr Karine BIDEAU

12h00 - Séjours thérapeutiques – Patientes atteintes de cancer du sein métastatique

12h20 Aurélie DE LA MOTTE ROUGE – Association « OSE »

12h20 - Unité pluridisciplinaire libérale autour du cancer du sein, construite avec une patiente

12h40 Equipe du Sénopôle de Sévigné

12h40 - Tabac & Cancer – Coopération entre services d'oncologie médicale et de tabacologie

13h00 Françoise GAUDEL – Association « Jenefumeplus »
Dr Catherine de BOURNONVILLE – CHU Rennes

13h00 – 14h30 Cocktail déjeunatoire -

Visite des stands & des posters

14h30 - ATELIERS THEMATIQUES EN PARALLELES (au choix)

A1 : Hors les murs, parcours patient (Salle 9)

Modératrices : Sylvie ALRIC-METAYER & Amélie LEPRINCE

Continuité des SOS en hospitalisation à domicile
Elsa BIGNON, Dr Mathilde BORDAS – HAD 35

Action Prévention Après-Cancer – Des soins de support dans l'« Après-Cancer »- Héléne APPADOO, DAC, Claire NORMAND, 3C – Appui santé en Cornouaille

Accompagnement aux apprentissages et à l'insertion professionnelle des adolescents et jeunes adultes suivis ou ayant été suivis pour un cancer – Dr Jacinthe BONNEAU – Dispositif régional OB'AJA

Suivi ambulatoire et évaluation de la qualité de vie des patients traités par CAR T-cells – Projet CAR AMA- Fanny COLIN – CHU Rennes

A2 : Outils d'accompagnement complémentaires (Salle 8)

Modératrices : Dr Karine BIDEAU & Nadine ROBIC

Hypnose, acupuncture et oncologie- Dr Jean-Michel HERIN

Réflexologie en soins de support - Sylvie KERVAREC – CH Quimper

Accompagnement hypnotique versus MEOPA lors d'une biopsie ostéo-médullaire – Magali GRANGER – CHU Rennes

Mise en place d'un atelier de neuro-cognition
Marie VIDAL – DISSPO Centre Eugène Marquis Rennes

A3 : Proximité et SOS (NEF)

Modératrices : Fabienne LE GOC-LE SAGER & IDE UCOG

Proxilligie – Une organisation de proximité pour les patients – Pr Patrick BOURGUET – Ligue contre le cancer Comité 35

Assistance du Malade en Ambulatoire – AMA : du suivi téléphonique au numérique – Karine HIRRIEN – GHBS Lorient

Suivi des patients âgés atteints de cancer en HDJ soins de support sur le TSI – Armelle HENRY – UCOG

Parcours Théopol (Thérapie Orale Patients en Oncologie à Lorient) – Christelle LE BITOUX & Nathalie LELEDY – GHBS Lorient

16h15 - Conclusion de la journée

16h15 Synthèse des sessions

17h00 Conclusion de la journée

BULLETIN D'INSCRIPTION

3^{ème} Journée régionale SOS

Vendredi 11 mars 2022

A retourner avant le 25 février 2022

Nom :

Prénom :

Profession :

.....

Spécialité :

Adresse professionnelle :

.....

Code postal :

.....

Ville :

Courriel (pour confirmation d'inscription) :

..... @

Assistera à la journée SOS 2022 : oui non

Participera au cocktail déjeunatoire : oui non

Participera à la session (merci de cocher une seule case) :

A1 : « Hors les murs, parcours patients »

A2 : « Outils d'accompagnement complémentaires »

A3 : « Proximité et SOS »

Inscription GRATUITE MAIS OBLIGATOIRE à retourner au Réseau Oncobretagne :

- par mail : secretariat@oncobretagne.fr

- en ligne :

<https://forms.gle/2y9wNzwUDwQCKVp8A>

- par courrier à l'adresse suivante :

Oncobretagne
Avenue de la Bataille Flandres Dunkerque
CS 44229- 35042 RENNES Cedex