

# Guide des spécificités de la cancérologie en réseau territorial

## CNRC 2015 – AMIENS

**Dr Gaëlle-Anne ESTOCQ - Réseau Osmose / ACORESCA**

**Laurent CENARD - Réseau Onco 94 ouest**

**Moshé ITZHAKI - Réseau Essonnonco / ACORESCA**

**Sylvie PELLETIER - Réseau Onco 28 / ACORESCA**

**Magali EYMERY - ARS IDF**

**Dr Eric BAUVIN - Réseau Oncomip / ACORESCA**



Réseau  
Cancérologie Gériatrie Soins Palliatifs



# Guide des spécificités de la cancérologie en réseau territorial

- **Etat des lieux**
- **Réseaux de Cancérologie : rappel**
- **Objectif**
- **Méthodologie**
- **Besoins**
- **Missions du RT**
- **Spécificité de la cancérologie**
- **Pré requis pour une expertise « cancérologie » en territoire**
- **Conclusion**

# Etat des lieux

2003 :  
CDC  
RRC

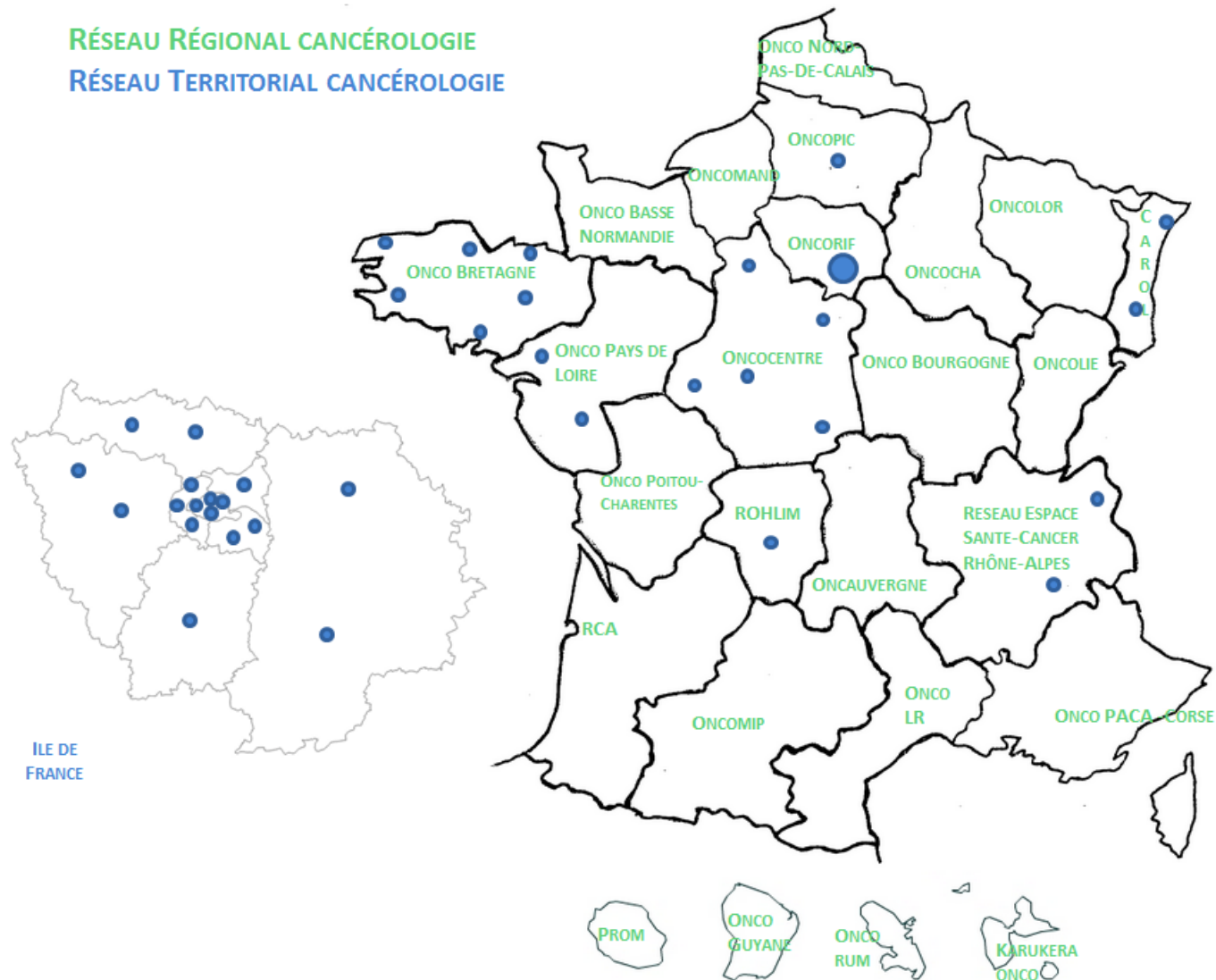
2012 :  
Guide  
DGOS

2013 : quelles  
articulations  
RRC / RTC ?

Depuis 2014 :  
Plateformes /  
mutualisation

2015 : Guide des  
spécificités de la  
cancérologie en  
RTC

RÉSEAU RÉGIONAL CANCÉROLOGIE  
RÉSEAU TERRITORIAL CANCÉROLOGIE



# Réseaux de Cancérologie : rappel

## Réseaux Régionaux

Coordination des acteurs régionaux pour une

**Amélioration des pratiques régionales**



**PAS de PEC directe des patients**

## Réseaux Territoriaux

Dimension adaptée à la coordination des soins et des acteurs locaux pour des

**Soins coordonnés, continus et de proximité, en lien avec le médecin traitant**




**PAS exclusivement « cancérologie »**

# Objectif

Elaborer un cahier des charges RTC pour encadrer

- ✓ La spécificité
- ✓ Les missions
- ✓ Les publics concernés
- ✓ La zone géographique
- ✓ L'équipe de la coordination



**Permettre aux RTC de conserver leur expertise au  
décours de mutualisation**



**Développer cette expertise dans des RT souhaitant  
s'ouvrir à la cancérologie**



**Présence de l'expertise « cancérologie »  
en territoire de santé**

# Méthodologie

- **Travail collaboratif :**
  - ✓ **Plusieurs étapes d'écriture – relecture**
  - ✓ **Validation de la version finale au sein de l'ACORESCA**
  - ✓ **Proposition - diffusion**
- **Tenir compte des besoins et attentes**
  - ✓ **Des patients**
  - ✓ **Des professionnels de premier recours**
- **Respecter le cadre institutionnel**

# Besoins

## Patients / entourage

- **Accompagnement expert et personnalisé de proximité**
- **Coordination de l'ensemble des professionnels**
- **Accès facile à l'information/formation**
- **Accès /orientation facilités notamment en soins de support**

## Professionnels

- **Porte d'entrée unique**
- **Relai**
- **Expertises**
- **Appui au suivi et à la coordination des situations complexes**
- **Transmission simple et sécurisée des informations médicales**

# Missions du RT

- **Accompagnement du patient en situation complexe**
- **Participation à l'organisation et à la planification du parcours de santé**
- **Appui aux différents intervenants auprès du patient**
- **Support d'une bonne articulation entre la ville et l'hôpital, entre les intervenants des secteurs sanitaire, social et médico-social.**
- **Contribution à l'organisation du système de santé**
- **Espace d'innovation et de développement**
- **Ressource / relai pour le RRC**



# Spécificité de la cancérologie

- **Maladie grave pouvant engager le pronostic vital**
- **Traitements spécifiques, réalisés le plus souvent en externe**
- **Nécessité de Soins oncologiques de support**
- **Atteinte de personnes jeunes => anticiper les risques de séquelles et la reprise du travail**
- **Parcours de soins complexe : pluri professionnel, pluri disciplinaire**
- **Possibilité de séquelles physiques, psychologiques et sociales**

# Pré requis pour une expertise « cancérologie » en territoire

- **Pas de modèle figé => adaptation au territoire concerné**
- **Respect de critères de bon fonctionnement**
  - ✓ **Zone géographique définie**
  - ✓ **Equipe de coordination fonctionnelle**
  - ✓ **Ethique de fonctionnement**
- **Collaboration entre acteurs de la Cancérologie**

# Conclusion

- Outil à disposition de ceux qui cherchent à développer l'expertise cancérologie en territoire
- Transmis à la DGOS, à l'INCa, aux ARS via les RRC, à l'UNR Santé ...
- Intégrer les évolutions futures des 3C ?????



Un document  
à utiliser, évaluer,  
faire évoluer