

Outils d'aide Pour des RCP de qualité!



Contexte

2022: **(re)mise en place des groupes organes régionaux**

→ axe de travail identifié = « **les RCP !** »

2023 : **projet RCP' EVAL**

- maintenir un haut niveau de qualité des RCP en Pays de la Loire
- Groupe de travail régional multidisciplinaire (Resp RCP, 3C, onco med, radioT, chir...)
 - Etat des lieux des organisations des RCP dans la région
 - Construction d'outils d'aide pratique pour la bonne pratique des RCP

Ce projet RCP' EVAL doit tenir compte des textes nationaux publiés dans l'intervalle (réforme des autorisations et référentiels organisationnels INCa RCP et 3C)

Etat des lieux



Méthodologie

- **Enquête auprès des responsables RCP**



Envoi par mail d'un **auto-questionnaire** abordant leur rôle de responsables, l'organisation des RCP, la présentation des dossiers, l'évaluation, leur avis et propositions d'amélioration

- **Observation de RCP**

Elaboration d'une **grille d'observation** et déplacement pour assister en présentiel aux RCP





Résultats (1/2)

Questionnaire envoyé à **82 responsables de RCP (90 RCP)** = **44 réponses pour 46 RCP**
soit un taux de participation de 54%

- Quelques résultats :

- ✓ Temps de préparation: **≤ 1 heure pour 78% des répondants**
- ✓ Moyens de secrétariat alloués pour les RCP pour 53% des répondants
- ✓ Durée moyenne de la RCP : **1h50, avec de 3 à 47 dossiers étudiés**
- ✓ Le **DCC est quasiment toujours utilisé** : pour la liste des inscrits (93%), pour les fiches RCP (91%), pour la saisie de la proposition (98%) et pour la liste des présents (84%).
- ✓ Respect du **quorum** (toujours ou le plus souvent) : 96%
- ✓ L'étude des dossiers dans la majorité des cas par ordre des médecins présents (63%) puis par ordre alphabétique des patients (28%).
- ✓ Présence du **médecin référent dans 81% des cas**
- ✓ **Manque infos sur fiches: G8, le TNM, le CRO, l'anatomo-pathologie**



Résultats (2/2)

- **Questions sur le responsable RCP:**

- ✓ Rôle essentiel et fondamental / mais inconfortable, chronophage et parfois peu intéressant
- ✓ Critères indispensables en terme de savoir être et de savoir faire pour le choix du responsable RCP

- **Observation de 8 RCP :**

- ✓ Quorum respecté
- ✓ DCC toujours utilisé, projeté et proposition saisie en direct
- ✓ Imagerie généralement présentée et présence d'un radiologue
- ✓ Reports de cas liés à l'absence d'éléments ; CRAP, imagerie...
- ✓ Dossiers inscrits en présentation simple, pas toujours discutés à minima
- ✓ Différences de pratiques liées à l'organe et au responsable RCP



Conclusion

- les RCP sont **incontournables** dans la prise en charge des patients atteints de cancer mais leur **mise en œuvre reste perfectible**
- **Leviers clés d'amélioration** = harmoniser les pratiques, renforcer l'usage des outils régionaux, sécuriser l'organisation, et structurer l'évaluation
- Afin de garantir l'équité et la qualité des décisions prises au bénéfice des patients = construction d'outils ONCOPL
 - **«Guide régional de bonnes pratiques en RCP»**
 - **«Flyer synthétique : les points clés d'une bonne RCP ! »**

Ce projet s'inscrit dans un projet plus large en lien avec la réforme des autorisations et la gradation des RCP

Outils proposés

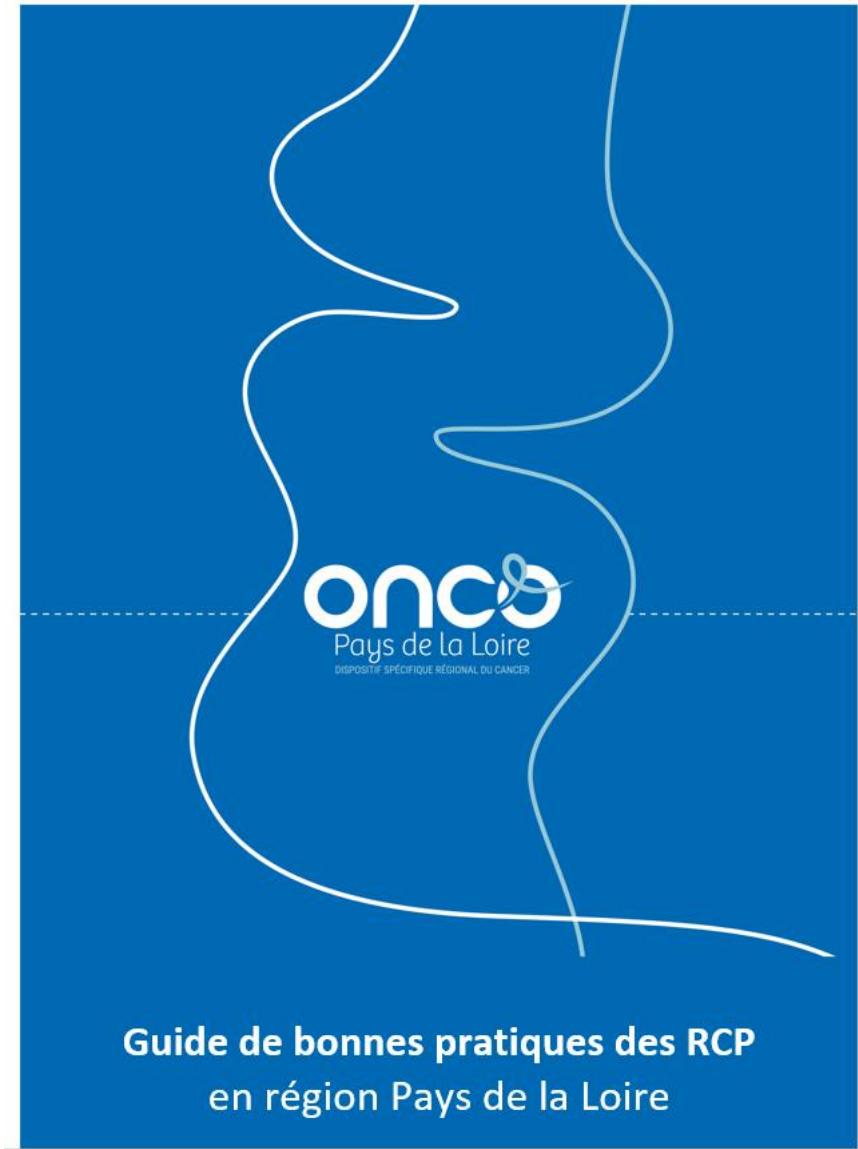


Outils proposés

- **Guide de bonnes pratiques des RCP (*à valider par le groupe RCP'Eval*)**
 - Document socle de référence
 - Complet
 - Rédigé à partir du référentiel INCa
 - Adapté à la région
- **Flyer les « points clés d'une bonne RCP » (*à finaliser*)**
 - Les points essentiels résumés



Guide de bonnes pratiques des RCP



- Définitions RCP/Staff
- Comment créer ou modifier une RCP ?
- Rôle des différents acteurs
- Fonctionnement d'une RCP (avant, pendant, après)
- Populations spécifiques (AJA, PF, sujets âgés, ...)
- Annexes (quorum..)



Flyer les points clés d'une bonne RCP

- À finaliser !
 - Les incontournables d'une bonne RCP
 - les points clés du rôle du Responsable RCP
 - les points clés du rôle des participants aux RCP

En conclusion !



Principaux messages à retenir !

1. **Evolutions des RCP** : nouvelle typologie dont RCP de **recours chirurgical complexe**
2. **Quorum** des RCP renforcés
3. **Formalisation par convention du portage des RCP** par les 3C

Outils ONCOPPL en 2026 ! :

- **Fiches d'identification RCP** à renseigner par les 3C et responsables RCP (*mi-janvier*)
- **Guide du bon fonctionnement des RCP** (document référence) (*mi-janvier*)
- **Nouvel annuaire RCP** mis à jour sur le site web ONCOPPL (*février*)
- **Evolution du DCC** (nouvel annuaire + identification des dossiers recours) (*mi-février*)
- **Flyer synthétique du bon fonctionnement des RCP** (à diffuser largement) (*mi-février*)
- **Convention des RCP** à signer par les 3C et les EA membres des 3C (*mars-avril*)
- **Documentations pour création et modification des RCP dans l'avenir..**