

METHODOLOGIE COMMUNE D'EVALUATION DES RCP**Objectif de l'étude**

Evaluer la qualité du passage en RCP afin de garantir une amélioration continue de leur qualité et in fine du service rendu aux patients.

L'analyse est centrée sur la RCP de l'établissement, et pour tout cancer.

Tirage au sort

Pour chaque établissement, Oncomip se chargera du tirage au sort d'une centaine de fiches RCP, correspondant à des nouveaux cas (définition Oncomip*) dont la première présentation en RCP s'est faite en 2010.

*Nouveaux cas (définition Oncomip) : délai entre la date de diagnostic (de la fiche) et de la RCP inférieur à 3 mois, champ évolution vide, fiche de RANG 1

Critères d'inclusion

-Nouveau cas de cancer primitif

-RCP ayant lieu une fois le diagnostic fait

-Une partie de la prise en charge devant être réalisée dans l'établissement

En cas de RCP pré-diagnostique (= RCP ayant lieu avant le diagnostic) la fiche RCP de RANG 2 sera exploitée pour le recueil ; en cas d'absence de fiche de RANG 2, le dossier sera exclu.

Après exclusion des dossiers ne répondants pas aux critères d'inclusion, une soixantaine de dossiers seront analysés par établissement.

Outil de recueil

Pour un même patient, le recueil des données se fera à partir de deux sources de données :

- Le Dossier Communiquant de Cancérologie Oncomip (fiche RCP)

- Le dossier médical du patient

Opérateurs du recueil

Les personnes réalisant le recueil seront désignées et formées par l'établissement ; les questions listées ci-dessous nécessiteront cependant un avis médical spécialisé:

- A partir de la fiche RCP : questions B 17; B 19 ; B 24 ; B 27 ; B 32 ; B 35 et B 41 a et b ; B 42 a et b ; B 43 et B 44.

- A partir du dossier patient : question C 11 et C 12.

Saisie des données

Les données seront ensuite directement saisies sous Excel. Le codage des variables est précisé dans le fichier.

Analyse des résultats

A partir des données recueillies sous Excel, les indicateurs seront calculés automatiquement. L'analyse des résultats sera conduite par l'établissement.

IDENTIFIANT ONCOMIP

100 000

CRITERES D'INCLUSION

A 01. Il s'agit d'un nouveau cas de cancer Oui Non

Si Non à la question ci-dessus → STOP

Si Oui à la question ci-dessus → Continuez le remplissage

A 02. La RCP a lieu une fois le diagnostic fait Oui Non

Si Non à la question ci-dessus → Prendre la 2^{ème} fiche RCP

→ Si absence de 2^{ème} fiche RCP → STOP

Si Oui à la question ci-dessus → Continuez le remplissage

A 03. La première présentation en RCP a eu lieu en 2010 Oui Non

Si Non à la question ci-dessus → STOP

Si Oui à la question ci-dessus → Continuez le remplissage

A 04. Une partie de la prise en charge (diagnostique ou thérapeutique) a été réalisée dans l'établissement (**A remplir à partir du dossier médical patient**) Oui Non

Si Non à la question ci-dessus → STOP

Si Oui à la question ci-dessus → Continuez le remplissage

IDENTIFIANT ONCOMIP

100 000

QUESTIONNAIRE FICHE RCP

! A remplir à partir de la 1^{ère} fiche RCP du DCC Oncomip !**(Sauf en cas de RCP diagnostique où doit être utilisée la 2^{ème} fiche RCP du DCC Oncomip)****CONSENTEMENT DU PATIENT****B 01.** Le consentement du patient est renseigné dans le champ « Administratif » du Dossier Communiquant de Cancérologie d'Oncomip Oui Non**PROGRAMME PERSONNALISE DE SOINS (PPS)****B 02.** Le programme personnalisé de soins est présent dans le dossier communiquant de cancérologie Oui Non**B 03. ETABLISSEMENT**

Etablissement dans lequel a lieu l'évaluation

CARACTERISTIQUES GENERALES DU PATIENT**B 04.** Sexe Homme Femme**B 05.** Age**B 06.** Localisation**CARACTERISTIQUES GENERALES DE LA RCP****B 07.** Date de la RCP (JJ/MM/AAAA) / /**B 08.** Lieu de la RCP**B 09.** Thème de la RCP**B 10.** Date du diagnostic (inscrite sur la fiche RCP, JJ/MM/AAAA) / /

IDENTIFIANT ONCOMIP

100 000

QUORUM

- B 11.** Nom du médecin présentant le dossier
.....
- B 12.** Le nom du médecin présentant le dossier en RCP est présent dans la liste des médecins présents lors de la RCP Oui Non
- B 13.** Le médecin présentant le dossier en RCP est présent dans le champ « médecins du patient » Oui Non
- B 14.** Au moins trois médecins de spécialités différentes sont présents lors de la RCP Oui Non
- B 15.** Il y a au moins un oncologue médical ou un oncologue radiothérapeute Oui Non
- B 16.** Il y a au moins un chirurgien généraliste ou spécialiste adapté pour la pathologie concernée Oui Non
- B 17.** Il y a au moins un médecin spécialiste d'organe qualifié pour prescrire une chimiothérapie (Article D6124-134 du Code de la Santé Publique) Oui Non

CHRONOLOGIE

- B 18.** RCP ayant eu lieu avant tout traitement (chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie) Oui Non
- B 19.** Si le passage en RCP a eu lieu après le traitement, cette temporalité est-elle justifiée d'après les référentiels? Oui Non

CONTENU DE LA FICHE

- B 20.** Le score OMS est renseigné et différent de 9 Oui Non
- B 21.** Les antécédents ou les pathologies associées sont renseignés Oui Non

STADE CLINIQUE TNM

B 22. Le stade T est renseigné et codé dans le champ dédié de la fiche RCP Oui Non

B 23. Le stade T est renseigné et présent dans un champ commentaire Oui Non

B 24. Si le stade T est renseigné (Oui à B22 et/ou à B23) alors passez à la question B 25.
Si le stade T n'est pas renseigné (B22=Non et B23=Non), est-ce pour une raison de non pertinence de ce stade (non utilisé pour ce cancer) ? Oui Non

B 25. Le stade N est renseigné et codé dans le champ dédié de la fiche RCP Oui Non

B 26. Le stade N est renseigné et présent dans un champ commentaire Oui Non

B 27. Si le stade est renseigné (Oui à B25 et/ou à B26) alors passez à la question B 28.
Si le stade N n'est pas renseigné (B25=Non et B26=Non), est-ce pour une raison de non pertinence de ce stade (non utilisé pour ce cancer) ? Oui Non

B 28. Le stade M est renseigné et codé dans le champ dédié de la fiche RCP Oui Non

B 29. Le stade M est renseigné et présent dans un champ commentaire Oui Non

STADE PATHOLOGIQUE pT pN

B 30. Le stade pT est renseigné et codé dans le champ dédié de la fiche RCP Oui Non

B 31. Le stade pT est renseigné et présent dans un champ commentaire Oui Non

B 32. Si le stade est renseigné (Oui à B30 et/ou à B31) alors passez à la question B 33.
Si le stade pT n'est pas renseigné (B30=Non et B31=Non), est-ce pour une raison de non pertinence de ce stade (non utilisé pour ce cancer ou pas de chirurgie) ? Oui Non

B 33. Le stade pN est renseigné et codé dans le champ dédié de la fiche RCP Oui Non

B 34. Le stade pN est renseigné et présent dans un champ commentaire Oui Non

B 35. Si le stade est renseigné (Oui à B33 et/ou à B34) alors passez à la question B 36.
Si le stade pN n'est pas renseigné (B33=Non et B34=Non), est-ce pour une raison de non pertinence de ce stade (non utilisé pour ce cancer ou pas de chirurgie) ? Oui Non

ANATOMOPATHOLOGIE

B 36. Le champ anatomopathologie est renseigné Oui Non

B 37. Dans le champ anatomopathologie, il y a des informations dans les commentaires Oui Non

B 38. Le compte rendu d'anatomopathologie détaillé est présent en pièce jointe Oui Non

B 39. Date de la première anatomopathologie de la fiche RCP (JJ/MM/AAAA)/..../.....

Attention à utiliser la date du prélèvement !

IDENTIFIANT ONCOMIP

100 000

LE DOSSIER ETAIT IL COMPLET AU MOMENT DE LA PRESENTATION EN RCP ?**B 40.** La proposition «dossier incomplet » est cochée Oui Non**B 41.** La proposition « bilan complémentaire » est cochée Oui Non

Si oui, précisez (1 seule modalité possible):

B 41a. - Le bilan aurait du être réalisé avant la RCP (référentiel) **B 41b.** - Le bilan demandé devait être décidé en RCP **B 42.** Une proposition thérapeutique est cochée Oui Non

Si oui, précisez (1 seule modalité possible):

B 42a.- Il s'agit d'une recommandation thérapeutique simple et le dossier est complet **B 42b.-** La recommandation thérapeutique est conditionnée par le résultat d'un examen qui aurait du être réalisé avant la RCP (référentiel) **ADEQUATION DE LA PROPOSITION AVEC LES REFERENTIELS****B 43.** La proposition est conforme au référentiel ONCOMIP pour le stade de la maladie Oui Non**B 44.** Si non, une justification d'écarts par rapport au référentiel est présente dans la fiche Oui Non

IDENTIFIANT ONCOMIP

100 000

QUESTIONNAIRE DOSSIER MEDICAL PATIENT

*A remplir à partir du dossier médical patient de l'établissement***C 01. ETABLISSEMENT**

Etablissement dans lequel a lieu l'évaluation

LIEU DE RESIDENCE DU PATIENT**C 02.** Commune de résidence du patient**C 03.** Code Postal**TRACABILITE****C 04.** Une copie papier de la fiche RCP ONCOMIP est présente dans le dossier du patient
 Oui Non**C 05.** Une copie électronique de la fiche RCP ONCOMIP est présente dans le système d'information de l'établissement
 Oui Non**C 06.** Une copie papier du programme personnalisé de soins (PPS) est présente dans le dossier du patient
 Oui Non**C 07.** Une trace de la proposition ou de la réalisation d'une annonce de diagnostic est présente dans le dossier du patient
 Oui Non**QUORUM****C 08.** Le médecin présentant le dossier du patient en RCP a déjà vu (en consultation) le patient avant la RCP (retrouvé dans le dossier, les courriers)
 Oui Non**ANATOMOPATHOLOGIE****C 09.** Date de la première anatomopathologie (Compte-rendu retrouvé dans le dossier du patient, JJ/MM/AAA)/.../.....**Attention à utiliser la date du prélèvement !**

Si pas d'anatomopathologie :

- 1- Prendre la date d'hospitalisation lors de laquelle le diagnostic est évoqué,
- 2 - Si pas d'hospitalisation prendre la date de consultation,
- 3 - Si pas de consultation prendre la date de l'examen d'imagerie faisant évoquer le diagnostic de cancer

IDENTIFIANT ONCOMIP

100 000

TRAITEMENT**C 10.** Traitements mis en place*Cochez une ou plusieurs cases(JJ/MM/AAAA)*

- | | | | |
|---|---|---------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Chirurgie | Date de l'intervention : | .../.../..... | Lieu : |
| <input type="checkbox"/> Chimiothérapie | Date de début : | .../.../..... | Lieu : |
| <input type="checkbox"/> Radiothérapie | Date de début : | .../.../..... | Lieu : |
| <input type="checkbox"/> Surveillance | (par défaut indiquez la date de la RCP) | | |
| | Date de début : | .../.../..... | Lieu : |

 Autre

Si Autre, précisez :

Commentaires :

ADEQUATION**C 11.** Le traitement réalisé est conforme à la proposition de la RCP Oui Non**C 12.** Si non, une justification est présente dans le dossier Oui Non