



## PERSPECTIVES DCC 2.0

### Témoignages sur les travaux engagés dans le cadre du eParcours DCC 2.0

Delhia RAVIER

Manager Système d'Information eParcours – ARS BFC

Maud BUISSON

Cheffe de projet Système d'Information eParcours – GRADeS BFC

# D'un outil de RCP vers un DCC 2.0, avec en cible un parcours cancérologie numérisé



**Un choix stratégique acté par les professionnels représentés par ONCOBFC d'évoluer vers un nouvel outil RCP** et de privilégier un outil conforme au référentiel d'exigences minimum de l'INCa



Une opportunité régionale d'aller plus loin pour adresser tout le parcours cancérologie à travers plusieurs outils **sécurisés, connectés, et interopérables**, en répondant **aux besoins de coordination et du renforcement de la pratique ville – hôpital** entre une pluralité de professionnels de santé



**Une démarche de co-construction du DCC 2.0 avec les professionnels du territoire à poursuivre**, en tenant compte des besoins, de l'existant et des contraintes de chacun

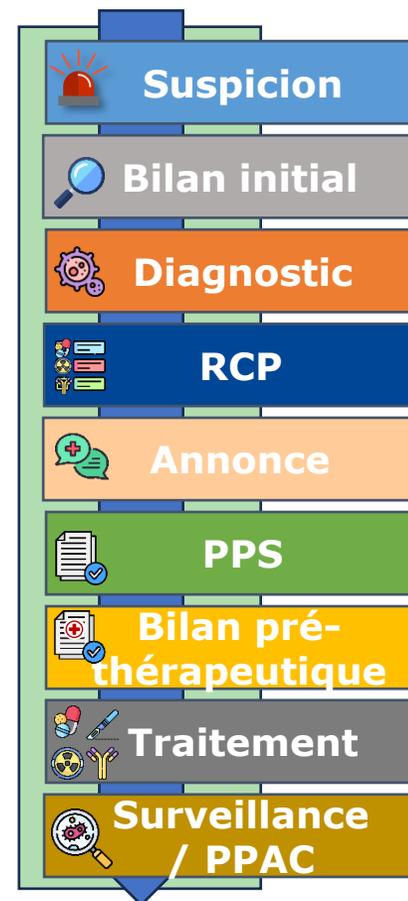


Une solution **mutualisée avec Grand-Est, e-RCP**, a été retenue lors d'un choix collégial pour la partie RCP, le volet **parcours étant intégré dans la solution régionale (eTICSS)**

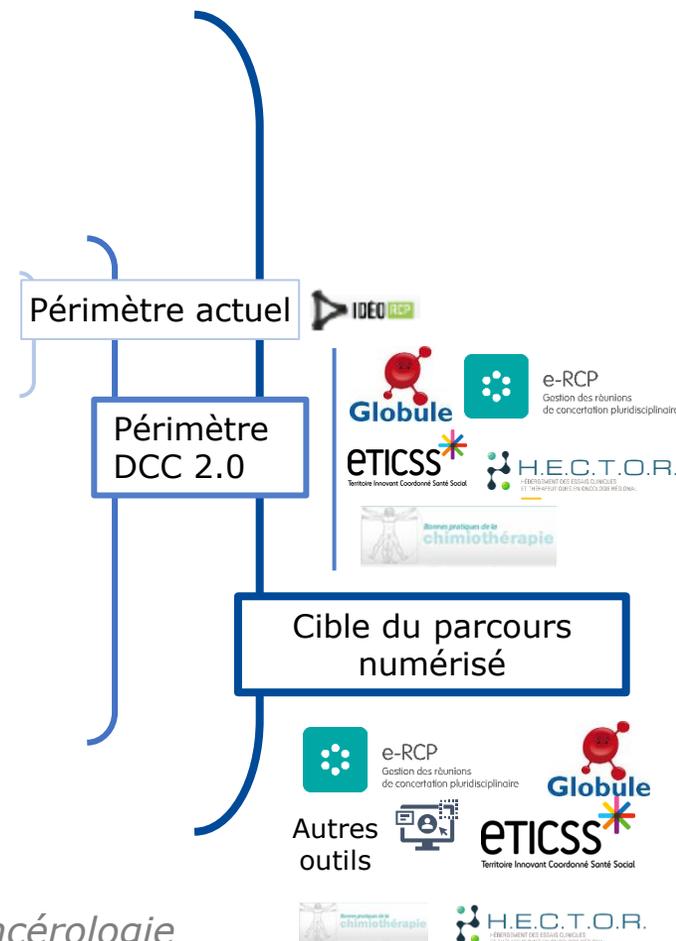
# D'un outil de RCP vers un DCC 2.0, avec en cible un parcours cancérologie numérisé

## Les gains attendus du passage en DCC 2.0

- Etendre les services numériques liés à **toutes les étapes du parcours cancérologie** et plus seulement RCP : Annonce, PPS, PPAC, etc...
- Bénéficier des fonctionnalités de partage **instantané** et **asynchrone** : MSS, DMP, dossier de coordination
- Favoriser **l'homogénéisation des pratiques**, et **centraliser la documentation**
- Connecter les **services numériques entre eux et avec les outils des professionnels** : DPI, BPC, Chimio, H.E.C.T.O.R., etc...
- Faciliter la **coordination entre les établissements** et avec **l'ensemble des acteurs de la prise en charge**
- Produire des indicateurs et alimenter des bases de données nationales



Vision du Parcours cancérologie



# Les apports d'une vision « parcours » en cancérologie

## Suspicion



**eParcours** : transmission d'une information de suspicion : besoin de diagnostic via le DCC

## Bilan initial



**eParcours** : transmission des résultats d'examens initiaux dans le DCC

## Diagnostic



**eParcours** : mise en place de la coordination post diag

## RCP



1. **eRCP** : Le patient est inscrit en RCP
2. **eRCP – H.E.C.T.O.R** : Les professionnels accèdent à la liste des essais cliniques disponibles
3. **eRCP** : Un plan de traitement est proposé, le CR est déposé dans la base documentaire DCC, puis transmis aux professionnels et dans le DMP

## Traitement

- **eParcours** : L'oncologue peut suivre la prise des **traitements**, ou discuter par **tchat** avec le **pharmacien, l'infirmier, le MT**
- **eParcours** : Le médecin traitant et le pharmacien sont notifiés de tout évènement



## Bilan pré-thérapeutique

Le **bilan pré-thérapeutique** est réalisé et les données sont déposées le DCC



## PPS

1. **eParcours** : Le **PPS** est initié sur la base des informations de la RCP
2. **eParcours** : Le PPS est **partagé au patient** puis déposé dans le DMP

## Annonce



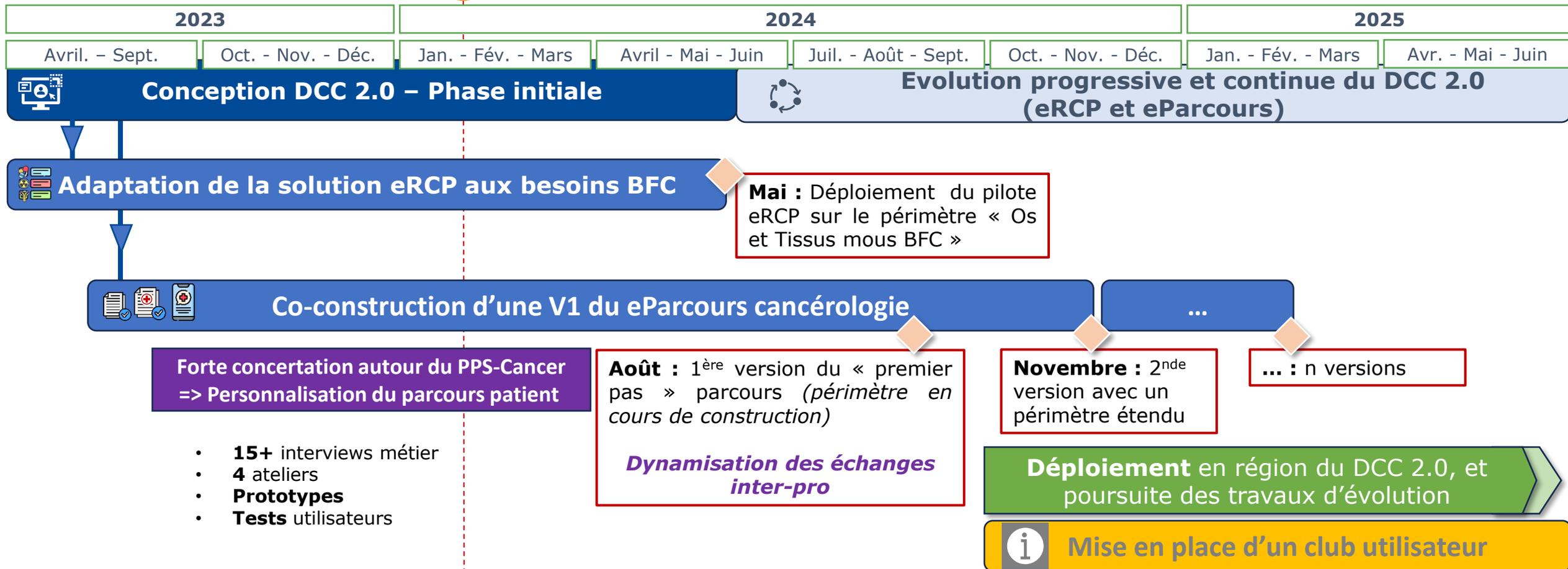
## Surveillance / PPAC

**eParcours** : Le PPAC est initié sur la base des données précédentes et **déposé dans le DMP**



# Planning des travaux en cours et à venir

Une démarche de co-construction à poursuivre au fil des déploiements à venir pour continuer à intégrer vos besoins liés au parcours



# Prochaines étapes

Construire avec vous les **prochaines briques** du parcours numérique en cancérologie

- ✓ Finaliser les **travaux de conception** pour la 1<sup>ère</sup> version du volet eParcours
- ✓ Préparer et valider une stratégie de déploiement en vue d'une extension progressive des usages, en incluant tous les prérequis **organisationnels et techniques** (Reprise des données de l'existant, Interopérabilité, etc...)
- ✓ Identifier des **pilotes pour des premiers usages**
- ✓ Préparer un **dispositif** en lien étroit avec OncoBFC pour former les utilisateurs, faire remonter les besoins, les anomalies et les demandes d'évolution (**club utilisateur**)