

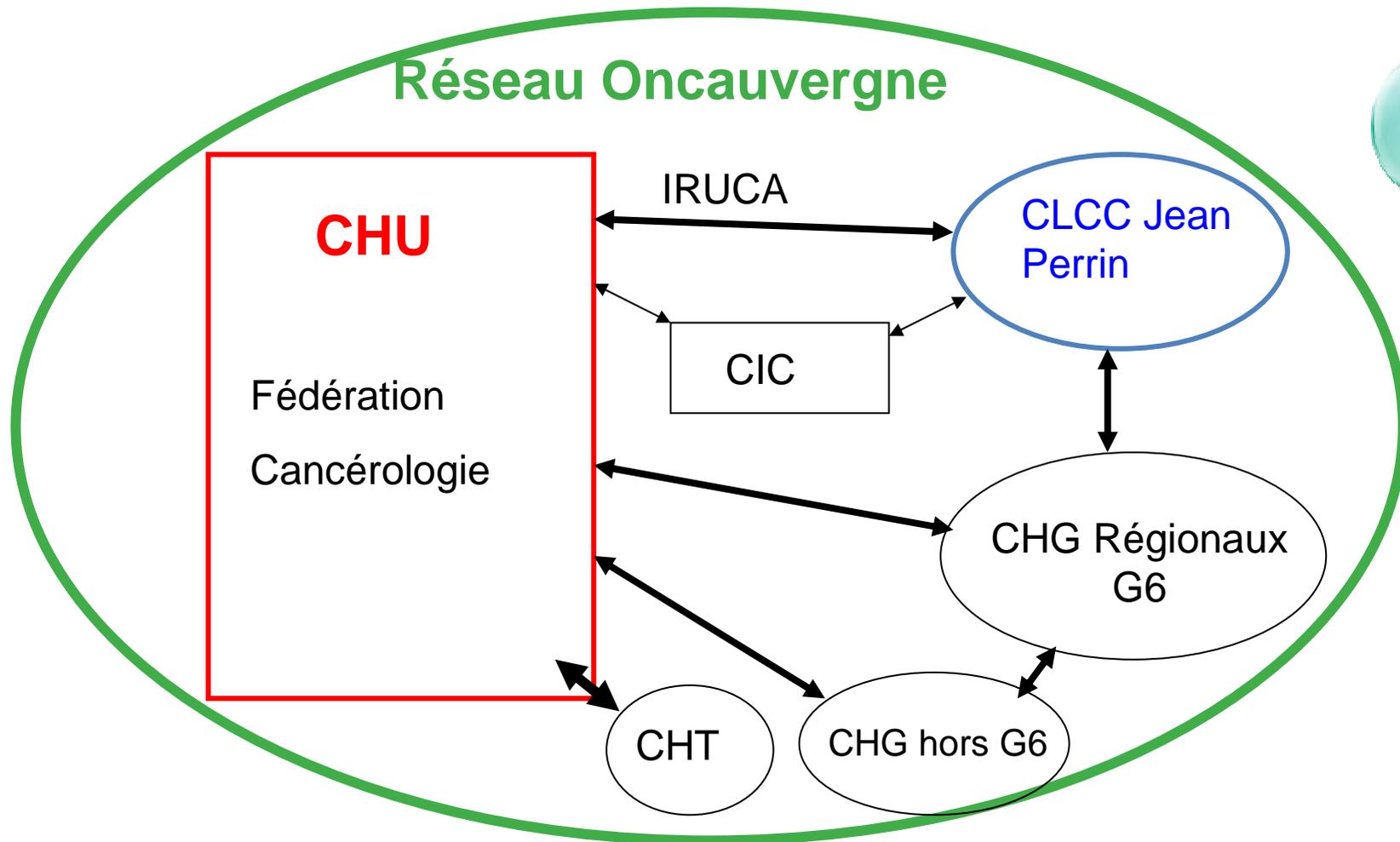
# L'organisation de la cancérologie en Auvergne

D. Pezet

Chirurgie et Oncologie Digestive

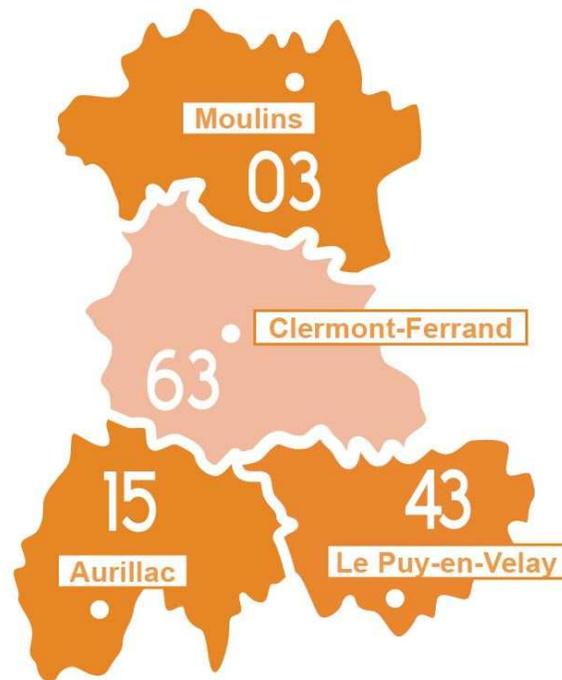
CHU Clermont Fd

# Organisation Globale



# Réseau Hématologie en Auvergne

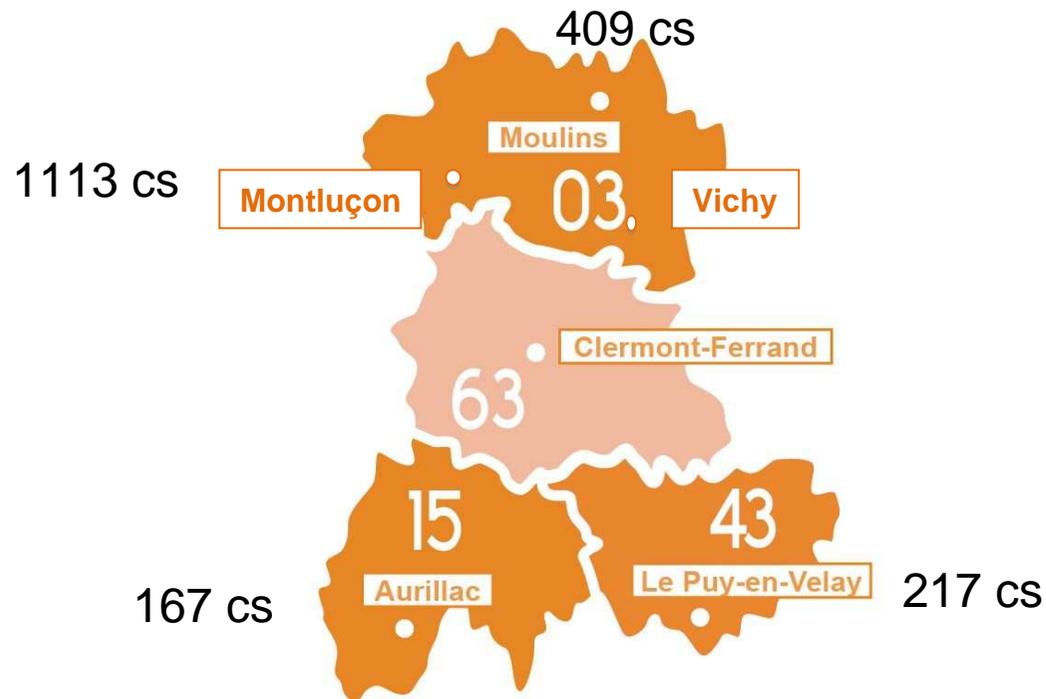
- Est né d'une amitié entre cliniciens
- Il s'est adapté aux besoins de la population
- Une organisation propre à chaque ville



# Réseau Hématologie en Auvergne

Consultations avancées par des praticiens du CHU du service d'Hématologie Clinique : une organisation différente dans chaque ville : adaptation du CHU aux besoin des CH.

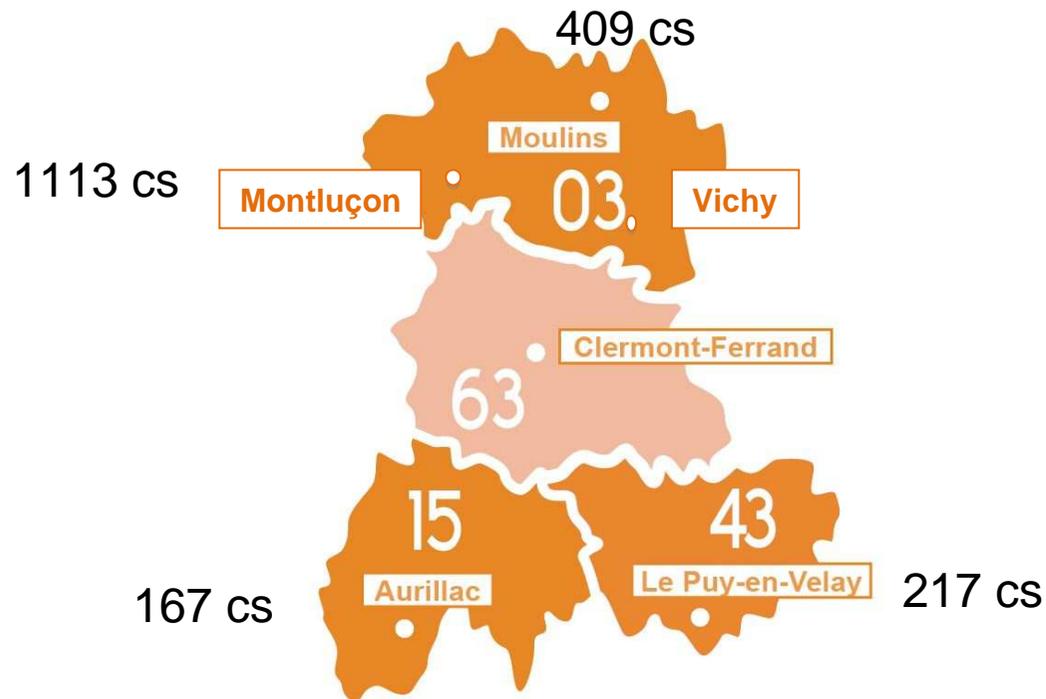
Nombre de consultations réalisées en région en 2013



Soit 3,25 jours par semaine de présence d'un PH ou PU/PH  
Soit au total : 1906 cs en 2013

# Réseau Hématologie en Auvergne

perte de T2A pour le CHU, mais assurance d'un réseau qui fonctionne : relation étroite avec les services des CH : retour précocement des malades et donc DMS plus courte de notre service.



Soit 3,25 jours par semaine de présence d'un PU ou PU/PH  
Soit au total : 1906 cs en 2013

# Réseau Hématologie en Auvergne

## PRISE EN CHARGE UNIFORME

Visio conférence hebdomadaire avec les CH de Vichy, Aurillac, Moulins, Montluçon, Le Puy, Nevers.

Plus de 1000 dossiers discutés en RCP Régionales en 2013.

1 numéro d'astreinte 24h/24h 7j/7

# Réseau Hématologie en Auvergne

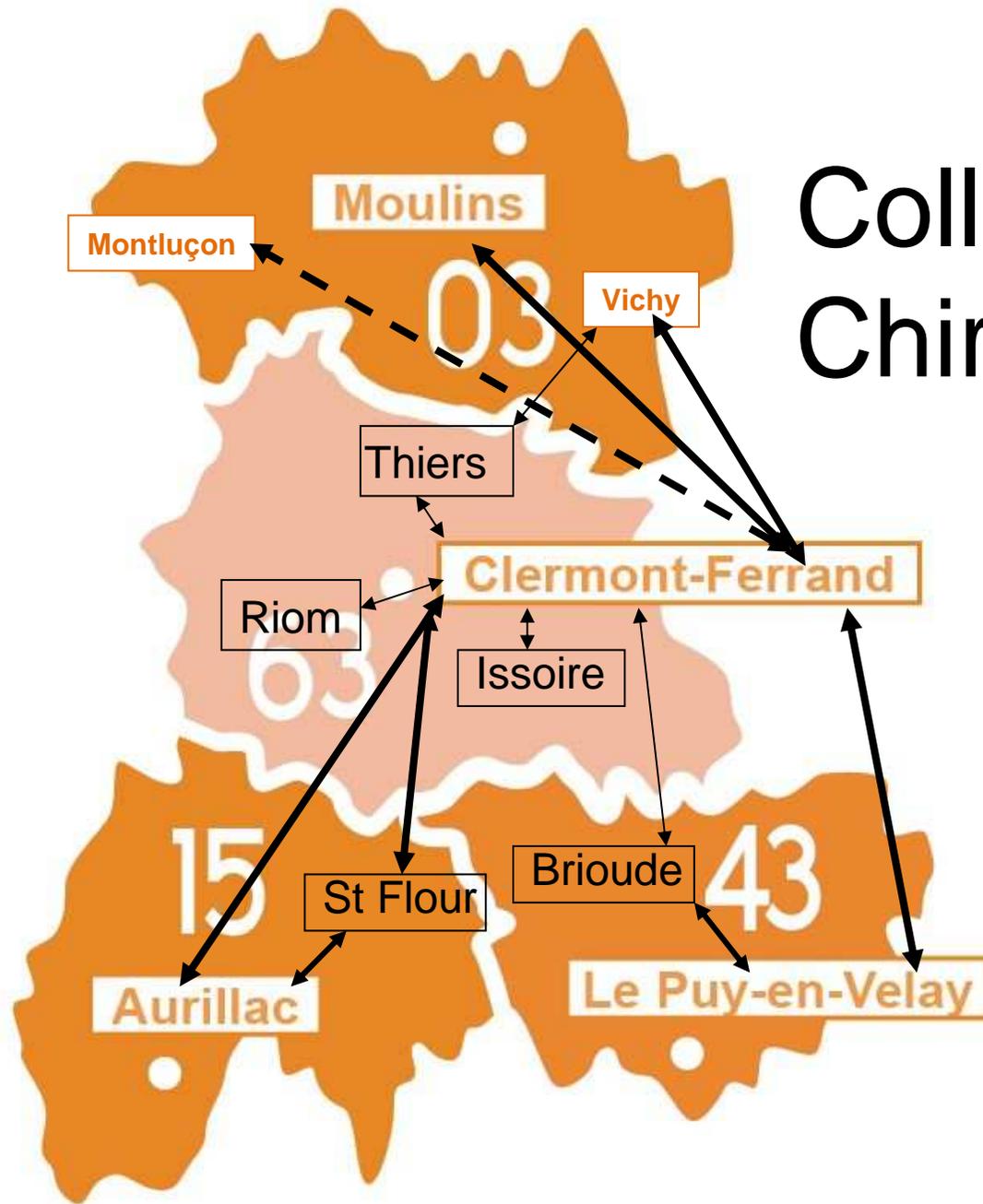
Activité de recherche : 1 ARC EMRC

- 4 protocoles ouverts dans 2 CHG en 2013
- 2 protocoles dans 1 seul CHG en 2014
- Registres des patients : LMC, SMD, HPN et LLC



# Collaboration Cancérologie Digestive en Auvergne

- Mis en place progressivement depuis les années 1990:
  - Par nécessité liée à la saturation du CHU
  - Par volonté de maintenir une activité spécialisée dans les CHG
  - Par des médecins et chirurgiens désireux de collaborer « dans la bonne humeur » et pour le bien des malades et des structures



# Collaborations Chirurgicales

# Collaboration Chirurgicale Digestive

- Convention entre CHU et les CHG → autorise l'activité des PUPH du CHU dans les CHG et des PH des CHG au CHU
- Soit plateau technique du CHG adapté → déplacement du PUPH
- Soit plateau technique non adapté → Déplacement du PH et rapatriement du malade au plus vite au CHG



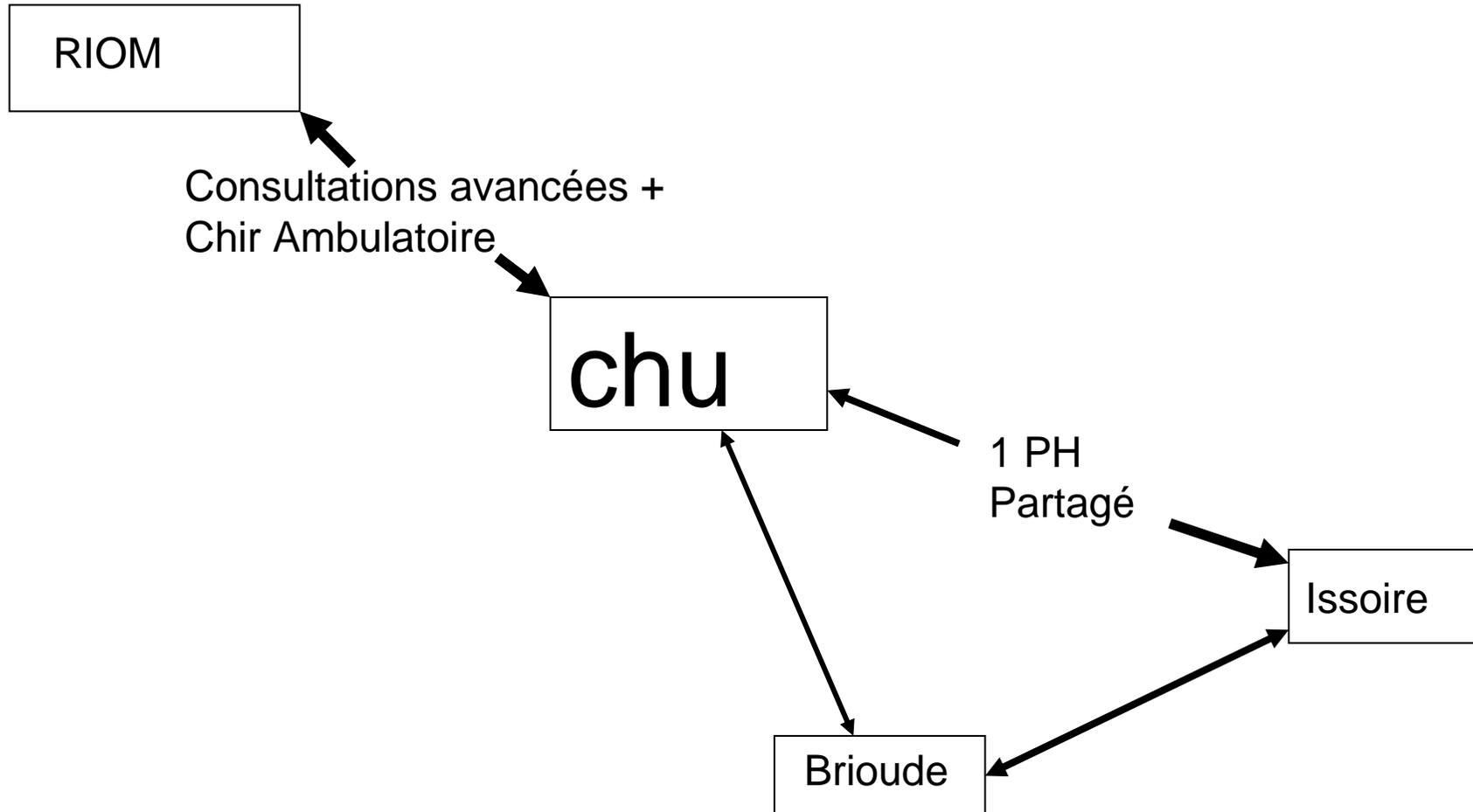
Chirurgie  
Pancréatique  
Lourde

Carcinose  
Péritonéale





# Collaboration Chirurgicale Digestive Particularité 63-CHT-Sud





# Collaboration Oncologie Digestive

- RCP Oncologie Digestive 2013 = 1650 dossiers
  - 845 (51 %) → Dossiers du CHU
  - 112 (7%) → Dossiers du CLCC Jean Perrin
  - 160 (10%) → Dossiers de Recours du G6
  - 533 (32%) → Dossiers de
    - Ambert: 1 oncologue Dr Roux
    - Brioude (Visio) 1 médecin formée au CHU Dr Korti
    - Issoire Chimio à Brioude
    - Riom 1 Médecin formée au CHU Dr Têtevide
    - St Flour 1 groupe de spécialistes d'organe



# Collaboration Oncologie Digestive

- Toutes les décisions sont prises en RCP
- Adaptation du lieu de traitement à la complexité du cas.
- Traitement au plus près du domicile du patient toutes les fois que c'est possible
- Si inclusion essai thérapeutique possible → soit CHG soit CHU
- Bénéfice:
  - pour le malade: TTT idem près de son domicile
  - le CHG: activité et intérêt pour les praticiens
  - le CHU qui est saturé → risque pour sa mission de recours
  - et la CPAM → limitation des transports sanitaires



Merci Pour votre Attention

