

Compte-rendu de la réunion du groupe SFR-FRI du 31 janvier 2014

PRESENTS :

M André, S Aafort, T de Baere, JM Bartoli, A Bonafe, F Boudghène, L Boyer, A Fohlen, F Joffre, D Krause, P Lacombe, B Longère, O Seror, J Simonnet, , JM Tubiana, H Vernhet-Kovacsik

EXCUSES :

JP Beregi, A Blum-Moyse, C de Bazelaire, JL Dehaene, JL Drapé, A Feydy, A Gangi, B Guiu, V Hazebroucq, L Hennequin, D Jacob, AC Januel, B Kastler, A Khalil, I Kobeiter, JP Laissy, JD Laredo, J Palussiere, P Petit, F Pilleul, R Plantade, F Ricolfi, H Rousseau, M Sapoval, H. Trillaud, C Vallée, A Varoquaux, V Vidal

1. Renouvellement du coordonnateur

F. JOFFRE annonce qu'il a proposé à la Commission Nationale Exécutive de la SFR qui avait lieu la veille, de mettre fin à ses fonctions de coordonnateur du Groupe SFR-FRI, après 10 ans de mandat. Cette proposition a été acceptée. Cela a été l'occasion de présenter les actions de la FRI pendant ces 10 ans et F. JOFFRE a mis en avant le dynamisme et l'efficacité de tous les membres de la FRI qui ont permis de faire avancer beaucoup de dossiers et en particulier d'obtenir une reconnaissance définitive et entière de la RI au sein de la discipline radiologique . JP. PRUVO a confirmé ce rôle essentiel de la RI au sein de la SFR et nous a assuré de son soutien constant et le plus efficace. F. JOFFRE a proposé à la CNE qui a accepté, que les fonctions de coordonnateur soient assurées par JM. BARTOLI qui a accepté.

JM. BARTOLI prend ensuite la parole et assure que son action sera dans la continuité de celle de F Joffre mais avec un mandat d'une durée plus courte. Ses objectifs sont de continuer d'agir pour améliorer les problèmes démographiques, la valorisation des actes, la mise en place des Centres de RI et l'organisation de la PDS en RI. Il assure que, bien qu'ancien Président de la SFICV, il agira pour l'ensemble de la communauté radiologique et sera le porte-parole de tous les radiologues interventionnels. Son but essentiel est que la dichotomie « diagnostic-interventionnel » disparaisse et que l'activité interventionnelle soit pleinement intégrée, à des degrés divers, dans l'activité globale de tout radiologue.

2. Programme des JFR 2014

La discussion se fait en présence d'I. YVANOFF, responsable du programme des JFR, qu'on remercie de son soutien constant.

A. Fohlen, chargée de l'animation du Village interventionnel (VRI), présente ses propositions pour 2014. Le programme (cf. annexe) est beaucoup plus axé sur l'initiation des juniors à la RI avec un enseignement centré sur les actes de niveau 1. Le VRI aura une durée équivalente à celle des JFR qui sont raccourcies à 4 j. (V, S, D, L.).

Un cours thématique de 5 séances de 3 cours chacune sera organisée sur « les Urgences en RI ». D. KRAUSE est chargé de l'organisation de ce cours et de contacter les responsables de la Fédération d'imagerie des urgences, afin de mettre en place une programmation coordonnée. Il est rappelé que ce cours thématique fera l'objet d'un cahier de FMC.

La discussion porte ensuite sur notre positionnement pour la journée du jeudi qui précède les JFR, consacrée à la formation des DES et au DPC. Il est proposé que la FRI participe sous la forme d'un programme de DPC consacré à la mise en place d'EPIFRI : « Comment je remplis EPIFRI ? ». Il sera demandé à H. ROUSSEAU et JP. BEREGI de mettre en place ce programme.

Concernant les séances scientifiques, il est tout d'abord demandé à I. YVANOFF de veiller à ce que les propositions de communications de RI soient adressées à JM. TUBIANA, qui organisera, en fonction des demandes, des séances « cliniques » et/ou « recherche et innovations » au nombre de 2 ou 3.

Une séance sera organisée sur la RI pédiatrique, en collaboration avec la SFIPP (Ph. PETIT).

La séance « Imagerie de Guidage », proposée par M. SAPOVAL sera intégrée au programme des JFR dès que M. sapoval aura monté la session.

Une session "la salle de RI de demain" sera proposée sous la responsabilité de L. Boyer

Une session accréditation en RI sera animée par JP. Beregi

JM. BARTOLI prend en charge l'organisation d'une séance sur « la PDS en RI ».

Les séances suivantes sont maintenues :

La session RMM : F. PILLEUL, V. VIDAL sera renouvelée cette année

RI des pays francophones : JM. TUBIANA.

3. Formation à la DTPI

La FRI organise, sous l'autorité de J. PALUSSIÈRE, des ateliers de formation à la destruction tumorale percutanée sous imagerie (DTPI), avec 2 niveaux, formation initiale et avancée.

Cette formation est réalisée à l'ITA, centre de formation de la société BOSTON, que l'on doit remercier vivement. Elle a beaucoup de succès et son intérêt est capital pour le maintien de ces techniques dans la discipline. Il faut remercier également tous les formateurs de leur contribution et de la qualité de leur enseignement (JY. GAUBERT, X. BUY, H. TRILLAUD, M. ANDRE, T. de BAERE, F. DESCHAMPS, A. GANGI, A. FEIDY, J. PALUSSIÈRE, O. SEROR, ...).

La FRI pense qu'il est indispensable de poursuivre ces efforts, mais notre communauté doit soutenir l'équipe d'enseignants en proposant de nouveaux noms de formateurs à J. PALUSSIÈRE.

J. Palussière informera les responsables FRI des sociétés savantes, les Présidents et Secrétaires de ces mêmes sociétés savantes du programme annuel de formation à la DTPI en formation initiale et avancée, charge aux sociétés savantes à assurer la diffusion auprès de leurs membres.

4. Etat d'avancement de la mise en place des centres de RI

Dans un courrier adressé aux G4 régionaux, il a été demandé de désigner des référents en RI pour chaque région (1 libéral+1 public). Ces référents sont chargés, en liaison avec la FRI et leur G4 Régional de faire l'état des lieux des centres existants et de faire des propositions d'organisation en fonction des besoins et des possibilités. 17 régions ont déjà mis en place leurs référents et il est demandé aux membres de la FRI de contribuer à ce démarrage dans leurs régions respectives.

JL. DEHAENE, qui ne pouvait être présent a apporté un certain nombre de remarques venant d'un libéral et qui devront être prises en compte dans le cadre de nos réflexions futures sur un décret d'activité.

Lors de la prochaine réunion FRI (JEUDI 19 Juin 2014) nous proposerons à tous les référents régionaux RI de venir travailler l'après-midi de 14 à 17 h pour faire ensemble, un point sur l'enquête que la FRI va lancer auprès des responsables G4R-RI sur les centres fonctionnels existants, les difficultés rencontrées et les possibilités de développement en termes de coordination en particulier pour la PDS. Toutes les avancées concernant les statuts, la valorisation, la démographie et autres sujets seront abordées.

5. Enquête « Embolisation »

L'intérêt de cette enquête est capital, dans la mesure où EPIFRI n'a pas encore atteint son rythme de croisière. Comme cela avait été convenu, cette enquête sera faite sous l'égide de la SFR, avec le soutien de la société TERUMO, qu'il faut ici remercier. P. CHABROT (merci à lui) accepte de continuer à la piloter. Le passage à une réponse « en ligne » est souhaité. De façon à améliorer son exhaustivité, il est proposé de l'adresser à tous les référents régionaux en RI, dès qu'ils seront totalement installés. Ils seront chargés de solliciter une participation de TOUS les centres de leur région faisant de l'embolisation. Hélène Vernhet Kovacsik nous tient au courant de la date de lancement de l'enquête nationale. Elle sera relayée par le site SFICV et par le site de la SFR (rubrique FRI). On en profite pour rappeler la nécessité d'aider M Sapoval à faire vivre la rubrique FRI du site SFR et à lui (nous) faire passer toutes les informations utiles.

6. Valorisation des actes

JM. BARTOLI et O. SEROR font le point de l'état d'avancement de ces dossiers. Un certain nombre « d'éclaircies » semblent venir enfin récompenser la constance de nos actions : inscription par l'ATIH d'une lettre-clé pour la Radio-Fréquence Hépatique; rencontre en avril avec L. HAROUSSEAU, Président de la HAS, (avec la participation de JP. PRUVO, JM. BARTOLI, J. RIEFERS Président de UNICANCER mais sans les fédérations hospitalières FHP et FHF) sur la valorisation des séjours et les actes classant en RI Cancérologique ; rencontre avec la DGOS. JM. BARTOLI insiste sur la nécessité d'avoir des dossiers complets et bien préparés. A. BONAFE rapporte les échecs successifs des démarches de la SFNR et de la SFR concernant l'inscription de la thrombectomie cérébrale. JM. BARTOLI s'engage à inclure cet acte d'importance majeure dans les discussions futures sus-citées. Outre l'inscription d'actes de RI à la CCAM nos efforts porteront sur 3 axes principaux : la thrombectomie cérébrale, la DTPI et l'embolisation en s'aidant de la création de séjours "Interventionnels" en K spécifiques d'actes traçants et de la valorisation sur la liste LPPR des "applicateurs" type aiguilles de RF ou micro cathéters...

Il est demandé à R. LOFFROY (Dijon) et à D. CROCHET (Nantes), récemment élus à la CNEDIMS d'agir en étroite symbiose avec la FRI. Depuis la réunion FRI, ils ont déjà répondu à notre sollicitation et vont agir de façon concertée avec la FRI. Ils viendront à la prochaine réunion nous exposer le fonctionnement de la CNEDIMS (HAS) pour nous aider à préparer nos dossiers.

Par l'action de F Boudghene à la FIC nous avons pris contact avec le Dr E FERY-LEMONNIER au Conseil Scientifique de la CNAM qui a obtenu que l'Imagerie soit le sujet d'un des 3 seuls groupes de travail mis en place à la CNAM pour 2014.

Toutes nos énergies doivent être mobilisées pour la promotion de nos actions de valorisation : inscription des actes de RI, valorisation de séjours hospitaliers en K(interventionnel) dans le PMSI.

7. Réunion de la DGOS sur les salles hybrides

JM. BARTOLI fait l'historique de sa participation à cette réunion à la DGOS, en soulignant la confusion fréquente qui est faite entre les souhaits des chirurgiens d'avoir une salle d'angiographie au bloc chirurgical et la volonté des radiologues de pouvoir disposer de tous les outils de guidage réunis dans une même structure, de préférence sur le plateau d'imagerie. La confusion sémantique est totale pour nous, utilisateurs, mais surtout ce qui est beaucoup plus ennuyeux, pour nos tutelles. On rappelle qu'une salle hybride n'est pas une salle d'angiographie dans un bloc opératoire (nous disposons déjà dans nos services de radiologie d'équipement de ce type depuis de nombreuses années avec une salle d'angiographie répondant à tous les critères d'un bloc : sas, anesthésie, renouvellement d'air, radioprotection,...). Ce n'est pas non plus une salle de ce type dans laquelle plusieurs spécialités travaillent sur le même appareillage (nous avons tous des exemples quotidiens de salle d'angiographie radiologique dans lesquelles les neuro-radiologues, les radiologues interventionnels "périphériques" (endovasculaire et percutané), les chirurgiens vasculaires, les cardiologues interventionnels, les gastro-entérologues interventionnels et... partagent le même équipement à 2 ou à 4 mains. Nous avons proposé à un certain nombre d'entre nous de réfléchir à cette problématique et nous avons essayé de faire la synthèse de leurs avis respectifs. Nous vous adresserons en mail séparé cette synthèse et nous vous solliciterons également sur ce sujet difficile.

Quelles que soient les situations locales auxquelles nous sommes obligés de nous adapter, il apparaît important d'élaborer des règles communes à toutes les structures radiologiques, pour leur permettre de conserver un Bloc interventionnel de RI sur ou à proximité immédiate du plateau d'imagerie.

8. Relations FRI-INCa

F. BOUDGHENE Président du groupe SFR-Fédération d'imagerie du Cancer (FIC) et membre de la FRI avait souhaité que des représentants de la FRI soient désignés pour les discussions avec l'INCa, concernant la RI.

O. SEROR et T. DE BAERE sont désignés pour nous représenter.

9. Coopération entre professionnels

Les accès veineux :

H. VERNHET, Présidente de la SFICV souhaite une réaction de la SFR et de la FRI à la proposition d'expérimentation de coopération interprofessionnelle, proposée par le Centre L. BERARD de Lyon à l'ARS Rhône-Alpes et à la HAS, pour la réalisation de mise en place d'accès veineux, au lit du malade, dans des conditions sécuritaires discutables par des infirmières. Nos collègues lyonnais par l'intermédiaire de Ph Douek ont été mis au courant de ce dossier et il leur a été communiqué le projet "radiologique" décrit ci-dessous.

2 Projets pilotés par les RI (Bordeaux et Marseille) ont été déposés à la HAS, avec des conditions d'application beaucoup plus strictes mais correspondant aux critères actuels de mise en place dans nos structures radiologiques des PICC-lines (hygiène, radioprotection patient et opérateur, radioguidage, évaluation, formation,...). Il a été décidé de fusionner ces projets et de les adresser à la HAS sous l'égide G4 National –AFPPE. Si ce projet soutenu par toute la discipline radiologique est accepté, toutes les autres expérimentations radiologiques dans toutes les régions pourront s'y rattacher (avec un simple dossier d'information auprès des ARS beaucoup plus simple et à adapter simplement en fonction de l'environnement radiologique local et régional). Ce dossier RI est en cours d'instruction à la HAS après le filtre ARS. Les radiologues impliqués (J Soussan et NG) et J Simonnet nous tiennent au courant de la décision HAS.

Vous trouverez en pièce jointe la lettre d'intention adressée à l'ARS PACA et à la HAS. Si besoin merci de me demander la liste interminable des annexes dont je vous fais grâce

10. Avis sur la maquette de formation de manipulateurs en RI ("DIU Manipulateurs en RI")

L'importance de la mise en place de cet enseignement est soulignée une fois de plus par les participants. La rencontre G4-AFPPE sur ce sujet a eu lieu en Janvier et l'opportunité de lancer cette formation est toujours en discussion. Pour le calendrier universitaire, la demande auprès des universités devra intervenir en février 2015 pour une mise en œuvre à la rentrée universitaire 2015-16. Si la volonté de créer ce DIU est à peu près unanime, certains préféreraient inclure cette formation dans le cadre du DPC. Quelle que soit la formule il est souligné de continuer à affiner le programme de formation: temps de formation (le temps légal de mise à disposition d'un manipulateur étant de 12 jours par an), programme et découpage des modules, enseignants,... Vous re-trouverez en pièce jointe le document de travail AFPPE à corriger, amender, valider.

La validation sur le principe du DIU est attendue de la part des différentes composantes du G4

La FRI considère que ce projet est essentiel pour le développement de la RI et valorise le couple RI-Manipulateur pour une prise en charge spécifique de nos patients.

11. Société Française de Simulation

H. VERNHET informe le groupe de la mise en place de cette Société savante à laquelle la SFR et la FRI se doivent de participer. Il apparaît possible d'obtenir des subventions pour la mise en place de projets de formation utilisant tous ces outils. La FRI-SFR donne son accord enthousiaste pour participer. H. VERNHET a depuis déposé pour la FRI notre dossier qui a été accepté en tant que société fondatrice. C'est H. VERNHET qui représentera au CA la FRI-SFR. P. Chabrot sera aussi présent au CA vu l'implication de l'école clermontoise dans ce domaine. H. VERNHET nous informera des travaux de cette société de simulation (coopération entre professionnels, formation initiale, formation avancée, prévention des EIG,...) avant notre prochaine réunion FRI du 19 /06.

12. Accréditation

JP. BEREGI, dans la pièce jointe « Accréditation » fait le point à la date de février 2014.

Un deuxième document rapportera sa rencontre récente avec les nouveaux interlocuteurs du groupe accréditation de la HAS et vous sera adressé très prochainement.

13. Formation

Il est rappelé que la FRI est partenaire du CERF pour le module national commun de RI par visio-conférence. A la suite de H. VERNHET, c'est V. Vidal qui assure la coordination auprès des sociétés d'organe pour le suivi du programme. A chaque session (6 par an le vendredi am), une trentaine de sites français et francophones sont connectés.

On rappelle que le programme d'enseignement (1 session par société d'organe) s'étale sur 2 années.

14. Questions diverses

- Annonce de l'appel d'offres de la Fondation de l'Avenir concernant les techniques interventionnelles. JM. BARTOLI fait part de son souhait d'accentuer les efforts de la FRI, dans le domaine de la recherche en RI en particulier dans le cadre de FORCE, le réseau national d'imagerie en cours de mise en place, et pour lequel I. BRICAULT, B. GUIU, H. ROUSSEAU et JM. BARTOLI ont en charge le volet 7 : recherche en RI.
- JM. BARTOLI informe avoir reçu un courrier de J. CHIRAS concernant le risque pour la RI de ne pas participer aux travaux du GEMO (groupe d'étude sur les métastases osseuses). F. RICOLFI (SFNR), C. CYTEVAL, A. FEYDY, N. SANS (SIMS) participeront aux travaux de ce groupe au niveau duquel la prise en charge thérapeutique des métastases osseuses par les RI pourrait être contestée.
- F. JOFFRE fait part des souhaits de MH. COSTE (chargée de la communication de la SFR), concernant la promotion de la RI : possibilité d'inclure 2 articles de RI dans la page santé du FIGARO du lundi (T. de BAERE : « guérir le cancer du poumon par imagerie » et A. BONAFE : « Thrombectomie des AVC » adresseront un texte), préparation de la conférence de presse des JFR 2014, sur le thème des « Problématiques de l'urgence en RI »

Nous serons également sollicités pour préparer la conférence de presse des JFR 2014, sur le thème de l'urgence en RI. Nous solliciterons également les responsables du groupe SFR-FIU (P. TAOUREL, JY. GAUVRIT) pour harmoniser nos messages.

15. Prochaine réunion FRI

Merci de bien noter que la prochaine réunion de la FRI aura lieu

le Jeudi 19 Juin de 10h à 13h au siège de la SFR, Avenue Rapp.

Elle sera suivie d'une réunion de tous les référents régionaux RI de chaque ARS dans la même salle de la SFR de 14 h à 16 h 30. La présence de tous les membres de la FRI est souhaitée

Francis JOFFRE

Jean-Michel BARTOLI