



Institut de
Cancérologie
de l'Ouest

I.C.O. : Leader national et européen

- 1^{er} Centre de province en file active de patients
- 1^{er} Centre Français de radiothérapie
- 1^{er} Centre Chirurgical français en reconstruction mammaire
- 2^{ème} Centre français en nombre de patientes suivies pour un cancer du sein

Dossier de Presse

21 janvier 2011

Contact Presse

Christian HOUDOUX

Responsable de la Communication, des Dons et du Mécénat I.C.O.
02 40 67 99 11 – 06 63 95 95 41
c-houdoux@nantes.fnclcc.fr

Sandrine CAILLAUD

Responsable déléguée
02 41 35 27 23 – 06 33 32 04 38
s.caillaud@angers.fnclcc.fr

Sommaire

- Historique du rapprochement entre Nantes et Angers.
- Le projet médico-scientifique.
- Les avantages pour les patients.
- Les chiffres clés I.C.O.
- Une nouvelle identité, une nouvelle image.



Historique du rapprochement entre les deux Centres de lutte contre le Cancer Nantes et Angers

Contexte et objectifs

Quelques mois après l'inauguration du nouveau bâtiment médico-technique du Centre René Gauducheau et au moment même où étaient annoncés le financement et le calendrier de la reconstruction du centre Paul Papin, les deux dirigeants des centres de lutte contre le cancer (CLCC) ont fait savoir début 2010 qu'ils avaient initié l'étude de leur rapprochement.

Les Pays de la Loire sont, en effet, la seule région française, en dehors de l'Île de France, à disposer de deux centres de lutte contre le cancer très proches l'un de l'autre. Le Centre Antoine Lacassagne de Nice et l'Institut Paoli Calmette de Marseille, tous deux implantés dans la même région Provence Alpes Côte d'Azur, sont quant à eux distants de près de 200 km et séparés par l'Estérel.

Le Professeur Jean-Luc HAROUSSEAU, arrivé à la tête du Centre René Gauducheau en octobre 2008 a exprimé son souhait de rapprocher l'établissement qu'il dirige avec le Centre Paul Papin d'Angers pour des raisons de recherche de complémentarités, d'efficacité et de proximité. Le Professeur François-Régis BATAILLE, nommé à la direction du centre angevin en juin 2009, partage la même approche.

Les soutiens :

Le Ministère de la Santé,
de l'Emploi et du Travail.

F.N.C.L.C.C

A.R.S. des Pays de la
Loire

Les Collectivités Locales

Les Elus

Un projet qui s'inscrit logiquement dans pour l'histoire des 2 CLCC

- Particularité « géographique » de la région des Pays de la Loire qui compte 2 CLCC
- Conjonction de facteurs favorables, volonté partagée des directions, des équipes et des Tutelles
- Dynamique engagée dans le domaine de la recherche avec la création de l'UMR 892 bi-site Angers-Nantes labellisé par l'Inserm et le Pres Unam.

Un projet d'alliance en cohérence avec les politiques nationales

- la loi de réforme HPST (Hôpital-Patients-Santé-Territoire) : Un projet précurseur qui s'inscrit totalement dans l'esprit de la loi et promeut ses objectifs de coordination territoriale des acteurs.
- Une réalisation qui est rapidement mis en œuvre
- Un projet qui ne demande aucun accompagnement financier
- Un projet qui générera un accroissement de l'efficacité de la nouvelle structure
- Un projet qui s'appuie sur la stratégie médico-scientifique de la FNCLCC
- Plan Cancer 2 (2009-2013) : un nouvel établissement spécialisé en cancérologie présent sur 2 sites reconnus qui assurent l'animation de l'ensemble des acteurs de la cancérologie dans la région des Pays de la Loire.
- Une capacité renforcée à répondre à l'ensemble des 5 axes du Plan Cancer dans les domaines du soin, de la recherche et de l'enseignement, grâce à la mutualisation
- Appel à candidature lancé par l'INCa pour le Site de Recherche Intégrée sur le Cancer (SIRIC) réponse faite le 10 décembre 2010 et porté par le Pr JL Harousseau.
- Un portefeuille de partenariats riche.
- Une visibilité nationale et internationale

Le Projet médico-scientifique

Dans le but de conjuguer leurs moyens et d'accentuer l'efficacité de leurs actions, le Centre Paul Papin et le Centre René Gauducheau ont décidé de se rapprocher et ce afin de renforcer leur positionnement au sein de la région des Pays de la Loire.

Les dispositions de la loi Hôpital Patient Santé Territoire du 21 juillet 2009, mais plus largement le contexte de rationalisation de l'organisation de l'offre de soins tel qu'elle est aujourd'hui imposée ont motivé cette volonté des 2 établissements de constituer **UN PÔLE D'EXCELLENCE REGIONAL ET NATIONAL** dans le domaine de la lutte contre le cancer.

Cette **fusion-création** permet, au plan médical, d'améliorer la prise en charge des patients en proposant aux 2 CLCC de mettre en commun leurs compétences, équipements et activités tant dans les domaines des soins que dans celui de la recherche.

De même, les deux établissements ont initié concrètement cette fusion par la rédaction d'un projet médical et médico-scientifique qui permet de candidater aux appels à projets lancé par l'Institut National du Cancer ou autres appels à projets internationaux.

Les bénéfices s'articulent autour de quatre Axes

- A) soins
- B) recherche et enseignement
- C) management
- D) professionnels

A) Soins

1 - Les patients bénéficieront du leadership fort des deux CLCC sur certaines activités reconnues au niveau national : 1^{er} centre français de radiothérapie, 1^{er} centre chirurgical français en reconstruction mammaire, 1^{er} Centre de province en file active de patients 2^{ème} Centre français en nombre de patientes suivies pour un cancer du sein .

Sur d'autres activités, digestif et génital notamment, la fusion entrainera un renforcement mécanique du positionnement servant de base au développement.

2 - La fusion permet d'atteindre la taille critique suffisante pour développer certaines techniques de pointe. Elle permet, également, aux professionnels d'accéder à certaines techniques non disponibles actuellement sur les sites respectifs.

3 - La fusion est un moteur de l'amélioration continue de la qualité des soins grâce à l'échange de bonnes pratiques entre professionnels et grâce à l'atteinte d'une taille critique suffisante pour la réalisation « en routine » d'actes complexes.

4 - Les deux centres sont complémentaires sur un certain nombre de plateformes biotechnologiques. Leur mise en commun permet la création de plateformes proposant une offre diversifiée et disposant d'une expertise accrue. La fusion est aussi l'occasion d'investir en commun dans de nouvelles compétences pour lesquels l'embauche de personnel était jusqu'alors impossible séparément.

5 – La complémentarité des bassins de recrutement permet à la nouvelle entité un positionnement fort au sein des Pays de la Loire.

B) Axe Recherche et Enseignement

- 1** – De taille plus importante, l'Institut de Cancérologie de l'Ouest peut prétendre à un financement recherche proportionnellement plus conséquent et ainsi développer davantage d'activités.
- 2** – La mise en commun des supports à la recherche facilite l'efficacité dans ce domaine, la mutualisation.
- 3** – La mise en commun des bases de données biologiques améliorera la qualité des recherches menées, renforcera l'offre vis-à-vis des industriels et de se positionner comme un acteur de poids dans la recherche clinique oncologique en France.
- 4** – L'Institut de Cancérologie de l'Ouest sera un terrain de stage et de formation davantage convoité grâce à sa taille plus importante, une offre de formation bi-site et une image renforcée.
- 5** – La fusion des deux CLCC s'inscrit dans une tendance régionale de rapprochement des structures publiques de recherches et d'enseignement.

C) Axe Management

- 1** – La fusion permet d'atteindre une taille critique suffisante pour réaliser certains investissements jusqu'alors impossible sur chaque site.
- 2** – Le rapprochement des deux CLCC constitue une entité de taille critique plus importante, mieux adaptée pour affronter le contexte économique avec une diversité des recettes permettant d'être moins sensibles aux changements de tarifs. Il offre aussi la potentialité de gain d'efficacité, un développement des compétences en interne pour la gestion médico-économique. Enfin, il nous permet de réduire les coûts de production unitaire des actes.
- 3** – Le continuum soins-recherche-enseignement est renforcé avec la fusion. Ce nouvel établissement médical facilite le positionnement comme un « Comprehensive Cancer Center » américain.
- 4** – Une cohérence avec la reconfiguration inter-régionale des CLCC que propose par la Fédération Nationale des Centre de Lutte Contre le Cancer. (FNCLCC)

D) Axe Professionnels

- 1** – L'ampleur de la fusion constitue un facteur d'attractivité certain. Il offre de nouvelles opportunités de carrière pour les professionnels. C'est un avantage évident dans un contexte de pénurie médicale.
- 2** – Les professionnels et les Directions sont conscients de la nécessité de la fusion.
- 3** – L'harmonisation du système d'information est d'ores et déjà engagée et bénéficie d'un financement dans le cadre du dispositif Hôpital 2012.

Les avantages Patients

L'Excellence à proximité des patients

Le secteur de la cancérologie est en perpétuelle mutation face aux découvertes régulières en matière de traitements et grâce aux connaissances de plus en plus pointues de la maladie. Il doit répondre également aux attentes des patients de plus en plus exigeants vis-à-vis de la qualité et de la sécurité des soins mais aussi demandeurs d'une prise en charge globale de leur maladie et de leur personne.

Dans l'avenir, la transformation de la cancérologie régionale imposera de nouveaux modes d'organisation entre les différents prestataires de soins. La mise en place de collaborations fortes entre établissements deviendra indispensable pour :

- Proposer aux patients du Grand Ouest une offre large de soins, coordonnée sur deux sites.
- Offrir aux patients une prise en charge complète et structurée entre les deux sites afin de renforcer la qualité et la sécurité des soins délivrés.
- Proposer une offre de soins riche des compétences de chaque centre et des équipements les plus innovants
- Devenir un acteur majeur au niveau régional, national et européen en cancérologie, en termes de soins, de recherche et d'enseignement
- Démultiplier les opportunités d'inclusion de patients dans les protocoles de recherche
- Organiser avec l'Inserm une recherche de transfert de haut niveau en rapprochant chercheurs et cliniciens
- Développer des prises en charge de pathologies rares et de pathologies lourdes
- Faire face aux enjeux économiques du secteur, dépendant de techniques de pointe de plus en plus coûteuses
- Améliorer la qualité et la sécurité des soins délivrés en favorisant le partage des bonnes pratiques entre professionnels
- Atteindre une taille critique permettant d'être mieux à même de faire face au mode de financement actuel et d'assumer une activité de recherche renforcée
- Devenir plus attractif dans un contexte de démographie médicale difficile.

En 2020, l'Institut de Cancérologie de l'Ouest, exclusivement dédié à l'activité de cancérologie, consolidera son positionnement parmi les leaders nationaux dans le secteur de l'oncologie.

Organisé autour d'une gouvernance unique, tout en bénéficiant de 2 implantations géographiques, l'entité assurera aux malades une prise en charge de proximité avec un continuum soins, recherche, enseignements, au bénéfice direct des patients.

Son ancrage lui permettra aussi d'acquérir une visibilité nationale, internationale, en tant que leader sur certaines filières et techniques de pointe.

Institut de Cancérologie de l'Ouest Chiffres – clés

L'Institut de Cancérologie de l'Ouest est un Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif (ESPIC). Le Centre de Lutte Contre le Cancer I.C.O. est d'utilité publique au regard de l'article L6162-1 du code de santé publique, entrant dans la catégorie des organismes à but non lucratif.

Il est habilité à recevoir des dons et legs.



1042 salariés dont

140 médecins, praticiens, chercheurs, pharmaciens, biologistes

Chaque année , l'Institut prend en charge

6 000 nouveaux patients

39 000 patients

84 000 consultations médicales spécialisées

80 000 séances de radiothérapie

28 200 séances de chimiothérapie

6 000 interventions au bloc opératoire

Capacité d'hébergement

166 lits d'hospitalisation conventionnelle

80 places d'hospitalisation ambulatoire en médecin et chirurgie

Recherche

plus de 1000 patients inclus dans 300 études cliniques

Recettes d'Exploitation

114.155 M€

Une nouvelle identité, une nouvelle image : un nouveau positionnement

Les Deux Conseils d'Administration ont acté la fusion des centres Paul Papin et René Gauducheau fin novembre 2010. Le nouvel établissement de santé deviendra, par arrêté ministériel, le

- 1^{er} centre de province en file active de patients *
- 1^{er} centre français de radiothérapie avec un parc de 11 accélérateurs et un accélérateur per-opératoire
- 1^{er} centre chirurgical français en reconstruction mammaire,
- 2^{ème} centre français en nombre de patientes suivies pour un cancer du sein ...

Il est donc naturel que cette nouvelle dimension médico-scientifique et humaine se traduise par une nouvelle identité, une nouvelle image, un nouveau positionnement dans le monde médical régional, national et international...pour nous permettre de valoriser nos savoir-faire.

L'Institut de Cancérologie de l'Ouest (acronyme I.C.O.) est né

Il est explicite pour l'ensemble de la communauté médicale dans le domaine de la cancérologie et pour les patients qui, de facto, saurons que nous traitons le cancer, tous les cancers et uniquement les cancers.

I.C.O. apporte aussi davantage de visibilité en direction de nos partenaires industriels qui sont un soutien important pour le développement de notre recherche clinique.

Une déclinaison logique

Le mot **INSTITUT** fut très vite choisi car il exprime force, savoir, compétence et reconnaissance internationale. De plus, il est cohérent avec l'ambition que nous portons de positionner le nouvel établissement de santé au rang de leader dans sa catégorie.

Le mot **Cancérologie** est le cœur de notre métier. Il est celui qui traduit le mieux pour le monde professionnel, médical et pour les patients notre savoir-faire.

Le mot **Ouest** exprime, par conséquent le positionnement géographique de l'Institut afin de lui donner un repère territorial avec une vision étendue du Grand Ouest du territoire national et européen.

L' Institut de Cancérologie de l'Ouest est simple à retenir, à prononcer grâce à son acronyme I.C.O. et facilement traduisible en langues étrangères (Integrated Center for Oncology)

Le logo de l'Institut de Cancérologie de l'Ouest

Après avoir trouvé son nom, nous devons lui trouver un visuel fort et suffisamment expressif.

Nos axes de recherche portaient sur des symboles forts que sont l'être humain, la protection et l'ouverture vers l'international.

Que signifie le logo ?

Le visuel

Le logo I.C.O. représente l'Institut de Cancérologie de l'Ouest sous une forme géométrique et épurée afin de symboliser la logique et la caution scientifique.

Composé sur la base de cercles concentriques formant l'acronyme I.C.O., le visuel symbolise avant tout la protection, le soin qui est un acte majeur de notre institution I.C.O. Le cercle rassure car il exprime la prise en charge de la prévention jusqu'à la guérison de la maladie.

Il renvoie, également, à l'idée de globalité. Ce 360° entoure le patient, l'accompagne durant tout son traitement et après son passage dans l'Institut.

Ce cercle signifie aussi la gestion de la prise en charge globale du patient et la notion de pluridisciplinarité.

Enfin, ce logo, par la formation d'ondes représente l'ouverture vers l'extérieur. Il regarde vers l'ouest, vers l'Atlantique, vers l'Amérique, vers le monde. Il exprime l'ouverture et la portée internationale par un effet d'ondes.

Ces 3 cercles successifs modélisent, aussi, l'émissions de rayons X.
Ils évoquent le positionnement du 1^{er} centre français de radiothérapie.

En deuxième niveau de lecture, le graphisme I.C.O. nous laisse penser à la forme d'un sein. Ce symbole est porteur de sens sachant que l'Institut de Cancérologie de l'Ouest devient le 1^{er} centre chirurgical en reconstruction mammaire de France et le 2^{ème} français en nombre de patientes suivies pour un cancer du sein.

** Nombre de patients hospitalisés par an (hospitalisation complète + hospitalisation de jour.*

Les couleurs

Choisies pour exprimer le territoire géographique du Grand Ouest et la richesse humaine.

Le **I** est vert.

Il symbolise la terre. C'est donc le Maine et Loire et de ce fait le centre Paul Papin.

Le **C** est bleu.

Il symbolise l'eau, la mer bordant la Loire Atlantique et par conséquent le lieu d'implantation du centre René Gauducheau.

Le **O** est orange.

C'est une couleur chaude évoquant ainsi l'aspect humain.

Enfin, le mot 'Cancérologie' en caractère gras et avec une majuscule de début de mot s'intègre bien dans la compréhension du visuel et aux couleurs du logo. Avec cet effet d'écriture, de police de caractères et de couleurs, il affirme notre positionnement professionnel médical, sans aucune ambiguïté. Ce mot est la notion centrale de notre activité.

René Gauducheau – Paul Papin

Un visuel de marque est important mais il est aussi important que les malades se retrouvent dans cette nouvelle identité. C'est la raison pour laquelle, dès le début de nos réflexions, la décision de conserver les noms propres de nos deux centres était actée. Il en découle que chaque site dispose du nouveau logo I.C.O. avec sa déclinaison nominative et personnalisée.



Si vous désirez obtenir une version RVB ou CMJN des différents logos :
N'hésitez pas à les demander par mail à c-houdoux@nantes.fnclcc.fr