



Plan  
National  
Cancer

| 2020  
2024



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG  
Ministère de la Santé

Direction de la santé

# La situation au Luxembourg

Au Luxembourg, chaque année, environ 1100 personnes meurent d'un cancer (600 hommes et 500 femmes).



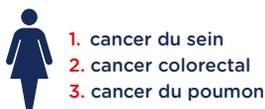
Le cancer reste la première cause de décès chez les hommes avec environ 32% de décès et la deuxième cause chez les femmes avec 26% des décès.



Chez l'homme, le cancer de la prostate, le cancer du poumon et le cancer colorectal occupent respectivement le 1er, le 2ème et le 3ème rang des tumeurs solides invasives en termes d'incidence.



Chez la femme, le cancer du sein, le cancer colorectal et le cancer du poumon occupent respectivement le 1er, le 2ème et le 3ème rang des tumeurs solides invasives, tant en termes d'incidence que de mortalité.



Les données épidémiologiques présentées montrent qu'au Luxembourg, la situation épidémiologique du cancer est globalement proche de celle observée dans les autres pays européens aux conditions de vie similaires.

Le **deuxième Plan National Cancer** PNC2 2020-2024 se développe dans la prolongation du premier Plan National Cancer 2014-2018 et vise à consolider les actions de lutte contre le cancer déjà entreprises.

Avec pour thème transversal le soutien au patient, le PNC2 2020-2024 accentuera le développement de la digitalisation, la mise en place et la compatibilité de l'informatisation à tous les niveaux.

Par conséquent, l'implémentation d'une génétique moderne et de la pathologie moléculaire, la structuration de l'oncologie en réseaux de compétences, le développement de la recherche en oncologie translationnelle, et la reconnaissance du rôle central de l'Institut National du Cancer constituent autant de phases clés de la deuxième édition de ce Plan.



Le **PNC2** suit les recommandations du partenariat européen d'action contre le cancer (EPAAC) ainsi que la stratégie proposée pour un plan d'action stipulée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).



## Axe 1

### Gouvernance, Ressources, Monitoring & Reporting

Pour une meilleure organisation des soins en cancérologie par :

La création d'une gouvernance afin d'implémenter, coordonner, suivre et évaluer la réalisation du PNC2

La mise en place de réseaux de compétence et d'autres filières de collaboration.

Une meilleure coordination entre les différents organismes dans le pays et à l'étranger.

L'élaboration d'une stratégie en ressources humaines dans le secteur des soins de santé.

Le développement et la reconnaissance de spécialités professionnelles en oncologie.

La mise en oeuvre d'un système de développement et de maintenance des compétences professionnelles en oncologie.

La modification du cadre juridique concernant la constitution et le déroulement des réunions de concertation pluridisciplinaire.

Le monitoring de la qualité de la prise en charge en cancérologie.

La mise en place d'un système d'évaluation de la surveillance épidémiologique du cancer et des soins en cancérologie.

Le renforcement des compétences nationales dans les domaines émergents et en évolution rapide.

La réforme de l'INC dans le cadre de l'oncologie au Luxembourg.

## Axe 2

### eMédecine

Pour une informatisation des données collectées et échangées par :

La fluidité des échanges d'informations entre professionnels de santé.

La digitalisation des parcours de soins en oncologie.

La digitalisation de la communication entre les cliniciens des établissements de soins de santé.

La labellisation des soins en oncologie.

## Axe 3

### Droits, Information & Formation des patients

Pour une progression des droits actuels des patients par :

La réduction des inégalités pour les personnes ayant ou ayant eu un cancer.

La mise à disposition d'offres de formation pour la population.

La transparence et l'accessibilité de l'information publique.

La Formalisation du dispositif d'annonce du diagnostic.

Le soutien d'une démocratie sanitaire en favorisant une approche individuelle du patient et son engagement au niveau collectif.

## Axe 4

### Prévention, Dépistage & Épidémiologie

Pour le développement de mesures préventives, en synergie avec d'autres plans nationaux par :

L'intégration de la prévention cancer dans toutes les politiques publiques.

Le développement du dépistage génétique dans le cadre du risque de cancer héréditaire.

La promotion d'une politique de prévention du cancer à travers une meilleure nutrition.

L'accompagnement des personnes atteintes d'obésité afin de réduire les risques de cancer.

La réduction de la consommation excessive d'alcool.

Le soutien de la lutte contre le tabagisme.

La réduction de l'exposition de la population aux radiations ionisantes.

L'amélioration de la prévention du cancer dans l'habitat et le lieu de travail.

L'évaluation et l'enrichissement de l'offre de programmes de dépistage organisé ou individuel.

L'amélioration du suivi épidémiologique du cancer et du PNC2.

## Axe 5

### Diagnostic

Pour l'optimisation du diagnostic, la personnalisation des traitements et le suivi des patients par :

L'amélioration de l'accès des personnes concernées à un diagnostic de qualité et une consultation spécialisée en génétique.

L'introduction de nouvelles méthodes diagnostiques génétiques et moléculaires.

L'introduction d'autres technologies diagnostiques en routine clinique.

## Axe 6

### Traitement, Soins pluridisciplinaires, Soins de support & Soutien aux patients

Pour un accès aux soins et aux traitements de qualité par :

La garantie d'accès à une concertation pluridisciplinaire ciblée.

L'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de cancer à travers la mise en place de soins de support interdisciplinaires.

L'accessibilité aux médicaments disponibles au Luxembourg et en Europe.

Le droit aux soins de fin de vie et à l'euthanasie pour toute personne atteinte de cancer.

Le développement de l'oncofertilité au Luxembourg.

## Axe 7

### Oncopédiatrie & Oncogériatrie

Pour l'amélioration de la qualité et du suivi des patients aux âges extrêmes de la vie par :

L'amélioration de la qualité et du suivi des patients pédiatriques atteints de cancer.

Le développement du secteur de l'oncogériatrie en améliorant la prise en charge et la qualité des soins.

La prise en charge spécialisée en oncopédiatrie et oncogériatrie à l'étranger.

## Axe 8

### Recherche clinique et translationnelle

Pour le développement de la recherche clinique et translationnelle dans le pays par :

Le Développement de la recherche translationnelle au bénéfice du patient.

L'accès aux traitements innovants pour les patients.

Le développement de la recherche sur la prévention du cancer.



**Des remerciements** sont adressés au Service d'épidémiologie et statistiques et au Centre de Coordination des Programmes de Dépistage de la Direction de la santé pour les informations et données fournies lors de la rédaction de ce plan.

Le Comité de pilotage tient également à remercier chaleureusement les trois experts internationaux qui ont réalisé l'évaluation du premier Plan National Cancer : Dre Dominique de Valériola, Prof. Fabien Calvo et Prof. Thomas Cerny. Ils ont dynamisé les débats qui ont permis l'élaboration du deuxième plan, pour lequel une reconnaissance particulière est aussi due aux acteurs impliqués dans la mise en œuvre de ses objectifs.

The bottom of the page is decorated with several large, stylized floral motifs. Each motif is composed of overlapping petals in yellow, green, blue, and orange, arranged in a circular or semi-circular pattern.

**Sante.lu**

ISBN 978-2-919797-09-7