

Cartographie de la prise en charge actuelle des patients sous VO (Voies Orales) anticancéreuses au domicile en Bretagne et Pays de la Loire

V2 13 06 2017

Objectifs

- 1) Pratiques actuelles de prise en charge en inter région : à l'initiation et dans le suivi de traitement
- 2) Mise à jour du guide bonnes pratiques VO (Voies orales) pour restitution à l'ensemble de la communauté médicale
- 3) Optimisation des organisations

Questionnaire Méthode

Ce questionnaire concerne la primo prescription et le suivi de vos patients traités par VO anticancéreuses.

2 envois (mail, google form) 07 2016 10 2016

Il y a plusieurs parties :

- 1 partie destinée aux **oncologues, hématologues, spécialistes d'organe**
- 2 partie destinée aux **autres cliniciens** de l'établissement intervenants dans la prise en charge
- 3 partie destinée aux **pharmaciens** d'établissements
- 4, 5 partie destinée aux **IDE**
- 6, 7 et 8 : parties destinées à **tous**

Pour plus de lisibilité, on regroupera les spécialités « oncologue/hématologue/spécialistes d'organe » en cancérologue.

Parfois plusieurs réponses sont données par professionnel.

Résultats globaux

Par région

	Nb d'établissement	Nb de professionnel
Inconnu	2	2
Bretagne	18	30
Pays de la Loire	11	25
Total général	31	57

30 établissements sur 48 au total

Par spécialité :

Cancérologues : 26

Pharmaciens : 24

Infirmier Diplômé d'Etat (IDE) : 7

Cf annexe pour participants par établissement

Consultation oncologue/hématologue/spécialiste d'organe

Voies Orales (VO) prescrites (par organe) ?

29/57 réponses de professionnels (26/26 oncologues, 2/24 pharmacien, 4/7 IDE)

Certains prescripteurs peuvent avoir plusieurs spécialités : sein (13) ; colorectal (12) ; ovaire (8) ; rein (8) ; poumon (7) ; cerveau (6) ; prostate (5) ; pancréas (4) ; hématologie (4) ; sarcome (3) ; peau (2) ; foie (1) ; non connu (1).

Fréquence des consultations après l'initiation du traitement ?

27/57 réponses de professionnels (24/26 oncologues + 2/24 pharmaciens + 1/7 IDE)

- 1 RDV dans le 1^{er} mois, J30 puis tous les mois : 11
- J30 puis tous les 3 mois : 8
- Variable : 4
- Tous les 3 mois : 2
- Tous les mois : 2

Durée du suivi

26/57 réponses de professionnels (22/26 oncologues + 2/24 pharmaciens + 2/7 IDE) :

- Pendant toute la prise de la VO : 25
- Jusqu'à tolérance optimale : 3

Contact avec un professionnel de ville ? si oui, lesquels ?

26/57 réponses de professionnels (21/26 oncologues, 3/24 pharmaciens, 2/7 IDE)

Non : 7

Oui : 19

- Médecin traitant (MT) : 8
- MT+ Pharmacien d'officine : 4
- MT+ Pharmacien d'officine + IDEL (Libéral) : 1
- Dermatologue : 2
- Pharmacien d'officine : 1
- Non précisé : 3

Contact avec un autre professionnel de l'établissement? si oui, lesquels ?

26/57 réponses de professionnels (22/26 oncologues, 2/24 pharmacien, 2/7 IDE)

Non : 9

Oui : 17

- IDE d'établissement : 11
- Pharmacien : 4
- IDE Réseau de Cancérologie : 3

Pharmaciens : entretien et analyse pharmaceutiques

Les réponses sont regroupées par établissement.

Mise en place d'une consultation pharmaceutique physique ?

31/31 réponses d'établissements

Non : 19

Oui 12 (oui, pour certaines : 9 ; oui, pour toutes : 3)

Si oui, selon quelle fréquence?

- A l'initiation + à la demande : 5
- A l'initiation du traitement : 5
- A la demande durant le suivi : 1
- Non précisé : 1

Si oui, durée du suivi ?

- Non précisé : 4
- Pendant tout la prise : 5
- Durant un temps limité : 3
 - Pas de suivi
 - Contexte d'éducation thérapeutique
 - 2 mois environ selon la tolérance

Mise en place d'une analyse pharmaceutique ?

31/31 réponses d'établissements

Non : 14

Oui 16 (oui, pour certaines : 12 ; oui, pour toutes : 4)

Si oui, source des traitements pris par le patient ?

- Ordonnances : 7
- Compte rendu de la consultation avec le cancérologue/ Consultation du dossier médical : 6
- Contact avec le pharmacien d'officine : 2
- Interrogatoire du patient : 3
- Contact avec un professionnel de la ville : 1
- Non précisé : 2

6 établissements/15 utilisent plusieurs sources d'informations concernant les médicaments pris par le patient.

Si oui, source des données sur les interactions ?

- Banque de donnée sur les médicaments Thériaque : 8
- Dictionnaire Vidal: 5
- Thésaurus ANSM : 4
- Outil du Centre d'information thérapeutique et de pharmacovigilance (Hôpitaux universitaires de Genève) : 3
- Résumé des Caractéristiques Produit : 2
- Site DDI-Predictor (Drug-Drug Interaction) : 3
- Guide d'interactions médicamenteuses Prescrire : 3
- Base Claude Bernard : 2
- Fiche Voie Orale OMEDIT : 1
- Dossier du Centre National Hospitalier d'Information sur le Médicament : 1
- Guide pratique des médicaments Dorosz : 1
- Site InterMED-Rx : 1
- Recommandations Inca médicaments : 1
- Non précisé : 2

9/16 établissements utilisent plusieurs sources pour les études d'interactions

Si oui, fréquence ?

- A l'initiation du traitement : 14
- A la demande durant le suivi : 1

Contact du pharmacien avec un professionnel de ville ? si oui, lesquels ?

25/31 réponses d'établissements

Non : 14

Oui : 11 ⇒ Pharmacien et/ou Médecin traitant

Consultation IDE

Les réponses sont regroupées par établissement.

Consultation physique d'accompagnement IDE ?

23/31 réponses d'établissements

Non : 6

Oui 17 (oui, pour certaines : 12 ; oui, pour toutes : 5)

- Au sein de l'établissement : 12
- Via le réseau de proximité : 4 (Onco'Kerné, Onc'Oriant, Ressource Loire Estuaire, 1 non précisé)

Si oui, quelle organisation ?

- Sur un temps dédié, dans un bureau dédié hors du service : 7
- Sur un temps dédié, dans un bureau dédié dans le service : 7
- Sur un temps dédié : 2
- Non précisé : 1

Si oui, selon quelle fréquence?

- A l'annonce du traitement : 12
- A l'annonce et pendant le traitement : 5

Contact de l'IDE avec un professionnel de ville ? si oui, lesquels ?

21/31 réponses d'établissements

Non : 9

Ne sait pas : 1

Oui : 11

- Médecin traitant (MT) : 3
- MT+ Pharmacien d'officine : 3
- MT+ Pharmacien d'officine + IDEL : 1
- MT+ IDEL : 1
- IDEL : 1
- Pharmacien d'officine : 1
- Non précisé : 1

Les IDE ont-elles reçu une formation spécifique ? Si oui, laquelle ?

16/31 réponses d'établissements

Non : 3

Oui : 13

- A l'Ecole de Formation en Cancérologie (EFEC) : 4
- Via l'Education thérapeutique du patient (ETP): 3
- En Formation au Centre Eugène Marquis : 2
- En interne : 2
- Via le DU de cancérologie clinique : 1
- Via le Master 2 Sciences Cliniques Infirmiers : 1
- Via une formation ponctuelle : 1
- Via le GRIEPS : 1

Suivi téléphonique IDE

Suivi téléphonique IDE après la prescription de VO ?

24/31 réponses d'établissements

Non : 8

Oui 16 (pour certaines : 10 pour toutes : 6)

- Au sein de l'établissement : 11
- Via le réseau de proximité : 4 (Onco'Kerné, Onc'Oriant, Ressource Loire Estuaire, 1 non précisé)
- Non précise : 1

Si oui, selon quelle fréquence et quelle durée?

- Hebdomadaire pendant un mois puis tous les 15 jours pendant 2 mois : 7
- Variable : 3
- Hebdomadaire pendant 1 à 2 mois : 3
- Hebdomadaire pendant 3 mois : 1
- Non précisé : 2

Permanence téléphonique

Permanence téléphonique VO pour les patients ?

28/31 réponses d'établissements

Non : 6

Ne sait pas : 1

Oui : 21

Si oui, qui assure cette permanence ?

- IDE : 16
- Oncologue medical : 5
- Service d'oncologie : 2
- Médecin de garde/interne : 1

3/20 établissements ont des réponses multiples.

Si oui, selon quelle organisation ?

- Appel sur une ligne dédiée (IDE/Réseau) : 5
- Jours ouvrés uniquement : 5
- Astreinte médicale : 2
- Dans le service : 1
- Au secrétariat : 1
- Temps dédié, e-mail, répondeur téléphonique : 1
- Non précisé : 6

Education thérapeutique

Programme d'éducation thérapeutique ? Si oui sur quel(s) sujet (s) :

28/31 réponses d'établissements

Non : 18

Oui : 10

- Hormonothérapie en traitement adjuvant du cancer du sein : 2
- Activité Physique Adaptée : 2
- Gestion de mon traitement oral et prévention des effets secondaires : 2
- Application suivi cancer poumon : 1
- Observance : 1
- Nutrition : 1
- Cancer du sein : 1
- Cancer des parents expliqué aux enfants : 1
- Non précisé : 1

Plusieurs réponses peuvent être données par professionnel.

Votre mise en place actuelle

Êtes-vous satisfait de la prise en charge ? Si non, pourquoi ?

23/26 réponses de **cancérologues**

Oui : 14

Non : 9

- Manque de Temps infirmier (suivi téléphonique, consultation IDE, EDT) : 4
- Absence de valorisation et/ou de reconnaissance : 3
- Manque d'intégration des pharmaciens : 1
- Non précisé : 1

20/24 réponses de **pharmaciens**

Oui : 3

Non : 17

- Exclusion des pharmaciens en raison d'un problème financier ou humain : 10
- Pas de vérification pharmaceutique 2
- Action limitée lors de la rétrocession 1
- Manque de temps pour rencontrer les patients : 3
- Besoin exprimé par les Onco-hématologues d'une consultation pharmaceutique et d'un suivi téléphonique étendu actuellement très limité réalisé par les IDE d'annonce sur une seule journée par semaine : 1

5/7 réponses d'IDE

OUI : 2

Non : 3

- Manque de temps humain et/ou médical : 2
- Absence d'outils numériques : 1

Pensez-vous qu'elle puisse être améliorée? Si oui, comment ?

23/26 réponses de **cancérologues**

Non : 2

Oui : 21

- **Par des moyens humains: Consultation IDE / Consultation pharmacien : 10**
- **Par des moyens financiers : financement HDJ : 3**
- **Par la systématisation du suivi pharmaceutique : 4**
- **En améliorant le lien ville avec MT et Pharmacien : 3**
- En améliorant l'organisation : 1
- Par la connaissance des autres traitements du patient : 1
- Par l'ETP : 3
- Par la formation : 1
- Non précisé : 5

Plusieurs réponses peuvent être données par professionnel.

22/24 réponses de **pharmaciens**

Oui : 22

- **Par l'analyse et/ou l'entretien pharmaceutiques : 11**
- **Par les moyens afin de systématiser à tous les patients (HDJ par ex) : 5**
- **Par une prise en charge comme celle pour les traitements IV**
- **Par amélioration du lien ville hôpital**
- **Par l'utilisation des fiches VO OMEDIT**
- Non précisé : 1

5/7 réponses de **IDE**

Oui : 5

- Améliorer l'organisation, les ETP, les outils numériques : 3
- Renforcer les liens avec les oncologues : 2
- Plus de temps dédié : 1

Comment qualifier le parcours de vos patients sous VO ?

22/26 réponses de **cancérologues**

Très sécurisé : 1

Sécurisé : 17

Peu sécurisé : 2

Pas assez sécurisé : 2

19/24 réponses de **pharmaciens**

Sécurisé : 8

Peu sécurisé : 6

Pas assez sécurisé : 5

6/7 réponses d'IDE

Sécurisé : 6

Pensez-vous qu'il puisse être possible d'améliorer la sécurité des patients ? Si oui, comment ?

21/26 réponses de **cancérologues**

Non 2

Oui 19

- Par la consultation IDE d'initiation et de suivi / par le suivi téléphonique/ par plus de temps IDE : 9
- Par la consultation pharmacien/analyse pharmaceutique à l'initiation et pendant tout le traitement : 2
- En facilitant les contacts dans l'hôpital et avec la ville : 5
- Par une meilleure formation : 2
- Par l'ETP : 1
- Non répondu : 1

17/24 réponses de **pharmaciens**

Non 1

Oui 16

- Par analyse et entretien pharmaceutiques systématiques : 2
- Par augmentation du suivi pharma en cours de traitement (observance/interaction) : 1
- Plus de moyens : 2
- Par amélioration de la communication et coordination entre professionnels : 2
- Par consultation pluridisciplinaire : 1
- Formation des préparateurs lors de la délivrance (ATU, rétrocession) : 1
- Par amélioration du lien ville hôpital : 1
- Non précisé : 6

6/7 réponses d'**IDE**

Oui 6

- Suivi pour tout patient de façon systématique, un vrai pôle anti cancéreux oraux, pouvoir prendre en charge tous les patients et non pas certains seulement : 1
- Améliorer les outils et la fréquence du suivi : 1
- Approfondir l'évaluation initiale + vrai suivi pendant le traitement (soins de support, ...) : 1
- temps dédié spécifiquement à la VO afin d'améliorer les outils et la fréquence des suivis téléphoniques : 1
- Non précisé : 2

Quel est/sont le(s) mode(s) de financement de cette activité ?

23/31 réponses d'établissements

- Aucun : 8 (dont MIG prévue : 2 et Financement INCa au départ : 1)
- MIG : 7
- Fonds propres Etablissement : 4
- Réseau : 2
- Fond FIR pour le réseau : 1
- Facturation d'une journée HDJ : 1

Plusieurs réponses peuvent être données par professionnel.

Quelle valorisation serait la plus adaptée ?

17/31 réponses d'établissements

- Consultation IDE : 6
- Consultation pharmacien : 7
- GHS HDJ comme recommandation du plan cancer III : 6
- Valorisation forfaitaire/parcours VO par patient : 2
- Réaliser la rétrocession de toutes les premières prescriptions y compris de médicaments disponibles en ville : 1
- ARS : 1
- NSP : 2

Plusieurs réponses peuvent être données par professionnel.

Pouvez-vous évaluer le nombre de **nouveaux patients sous VO sur 2 mois récents** (thérapies ciblées- hormono- chimiothérapie)?

Les réponses peuvent concerner un service ou l'établissement

Les pharmaciens répondent en général pour l'établissement

31 établissements

Non répondu : 6

Non précisé : 1

Non évaluable : 6

Réponses : 18 : **204 nouveaux patients**

Par région

18 Bretagne

Non répondu : 4

Non évaluable : 3

Réponses : 10 = **111 nouveaux patients**

Non précisé : 1

11 Pays de la Loire

Non répondu : 2

Non évaluable : 3

Réponses : 6 = **68 nouveaux patients**

2 régions non définies

Réponses : 2 = **25 nouveaux patients**

Discordances : plusieurs réponses différentes possibles pour un même établissement.

Exemple : non répondu et chiffre ou non évaluable et chiffre.

7 cas. Le chiffre indiqué a prévalu.

Pouvez-vous évaluer le nombre de **patients en file active sous VO sur 2 mois récents** (thérapies ciblées- hormono- chimiothérapie)?

Les réponses peuvent concerner un service ou l'établissement

Les pharmaciens répondent en général pour l'établissement

31 établissements

Non répondu : 6

Non précisé : 1

Non évaluable : 9

Réponses : 15 : **688 patients en file active**

Par région

18 Bretagne

Non répondu : 5

Non précisé : 1

Non évaluable : 6

Réponses : 6 = **265 patients en file active**

11 Pays de la Loire

Non répondu : 1

Non évaluable : 3

Réponses : 7 = **343 patients en file active**

2 régions non définies

Réponses : 2 = **80 patients en file active**

Discordances : plusieurs réponses différentes possibles pour un même établissement.

Exemple : non répondu et chiffre ou non évaluable et chiffre.

6 cas. Le chiffre indiqué a prévalu.

Remerciements

Au Dr Gérard Ganem, Oncologue Centre Jean Bernard Le Mans qui œuvre depuis des années pour optimiser la prise en charge des patients traités par VO anticancéreuse.

A l'ensemble des Cancérologues, Pharmaciens et IDE des établissements de soins de la région Bretagne :

- CARIO –HPCA Plérin
- Centre Eugène Marquis -Rennes
- CH Dinan
- CH Lannion
- CH Morlaix
- CH Pontivy
- CH Saint-Brieuc
- CH Saint-Malo
- CHBA Vannes
- CHBS Lorient
- CHIC Quimper
- CHP Saint-Grégoire
- CHU Brest
- CHU Rennes
- Clinique Cote d'Emeraude – Saint-Malo
- Clinique Pasteur-Lanroze Brest
- Clinique Saint Michel et Sainte Anne Quimper
- HPO Vannes

A l'ensemble des Cancérologues, Pharmaciens et IDE des établissements de soins de la région de la région Pays de la Loire :

- Centre Catherine de Sienne - Nantes
- CH Cholet
- CH du Haut Anjou – Château Gontier
- Clinique Mutualiste de l'Estuaire – Saint Nazaire
- Institut de Cancérologie de l'Ouest (sites Paul Papin et René Gauducheau)
- CH Laval
- CH Le Mans
- CHD Vendée
- Polyclinique du Maine - Laval
- Clinique Victor Hugo – Le Mans

Aux réseaux territoriaux Onco'Kerné, Onc'Oriant et à l'association Ressource Loire Estuaire

Aux réseaux de Cancérologie OncoBretagne et Onco Pays de la Loire

Aux attachées de recherche clinique de l'Observatoire dédié au Cancer BPL

Annexes

Résultats par établissement et par spécialité :

Etablissements	IDE	Cancérologue	Pharmacien	Total général
Centre Eugène Marquis	1		1	2
CH Dinan			1	1
CH Lannion			1	1
CH Morlaix		2		2
CH Pontivy			1	1
CH Saint Brieuc		1	1	2
CH Saint Malo			1	1
CHBA			1	1
CHBS Lorient		2		2
Réseau Onc'Oriant	1			1
CHIC Quimper			1	1
Réseau Onco'Kerné	1			1
CHP Saint Grégoire			1	1
CHU Brest		2	1	3
CHU Rennes			1	1
Clinique Pasteur Brest	1		1	2
Clinique Cote d'Emeraude			1	1
Clinique Saint Michel et Sainte Anne			1	1
HPCA Plérin		1	1	2
HPO Vannes		2	1	3
Centre Catherine de Sienne		1		1
CH Cholet		1		1
CH Laval			1	1
CH Haut Anjou		1		1
CH Le Mans		3	1	4
CHD Vendée		1	1	2
CHU Nantes			1	1
Clinique Victor Hugo Le Mans		3		3
Clinique Mutualiste de l'Estuaire		1	2	3
Ressource Loire Estuaire	2			2
ICO		3	1	4
Polyclinique Maine		1	1	2
CHU non précisé	1			1
Clinique privée non précisée		1		1
Total général	7	26	24	57

Autres approches :

Quels sont les avantages du suivi connecté des patients ??

29/57 réponses de professionnels (14/26 oncologues, 12/24 pharmaciens, 3/7 IDE)

- Oui si le patient a un Smartphone ou carnet électronique : 2
- Autonomisation des patients, patient acteur : 2
- Information en temps réel, réactivité améliorée : 4
- Permet un suivi entre 2 consultations : 2

- Limite les déplacements, facilite le suivi / traçabilité / améliore la sécurité : 3
- Bien pour le suivi des IDE : 3
- Meilleure observance / saisie des infos en direct par le patient à tout moment : 1
- Très bénéfique et complémentaire permettrait de recueillir des informations utiles pour la préparation des consultations et le suivi téléphonique IDE (priorisation des patients à contacter) : 1
- Rapidité d'évaluation : 1
- Visioconférence (voir et entendre le patient) SMS, applications : 1
- Oui projet vivalto plate-forme : présenté sous forme de jeu pour les patients avec parcours. Partie information et partie commentaire possibles. Patient moins seul chez eux : 1
- Bien : 1
- Pourquoi pas : 1
- Certains : 1
- Aucun : 1
- Dispositif inconnu : 1
- Ingérable en temps réel : 1
- A développer : 1
- Pas d'avis : 3

Quels sont les inconvénients du suivi connecté des patients ?

26/57 réponses de professionnels (12/26 oncologues, 11/24 pharmaciens, 3/7 IDE)

- Pas adapté à tous (âge, accès à l'informatique) : 9
- Problème de connexion : 1
- C'est un gadget : 1
- Impersonnel/ moins de contact avec le patient (entendre sa voix) : 3
- Nécessité de rappel pour précision/ conseil : 3
- Quel impact médico légal si retard/non lu : 2
- Quelle réactivité ? 2
- Fausse sécurisation : 1
- Ne pas mettre en porte à faux le médecin généraliste : 1
- Beaucoup de sollicitations : 1
- Rester sur des éléments objectifs facilement accessibles, pertinents pour l'ensemble des patients. Support de renseignement doit être le plus simple possible = téléphone. Doit être facultatif ou pouvoir être suppléé par d'autres modes de transmissions d'information : 1
- Dispositif inconnu : 1
- Pas d'avis : 1

Pensez-vous que le dosage sanguin de la VO serait utile ? Si oui, pour quel(s) médicament(s) ?

Non 20 (12/26 oncologues, 6/24 pharmaciens, 2/7 IDE)

Oui 15 (9/26 oncologues, 6/24 pharmaciens, 0/7 IDE)

- Pour l'imatinib, sunitinib : 2
- Pour l'imatinib (GIST) : 1
- Pour les anti BRAF : 1
- Pour l'everolimus : 1
- Tous : 1
- Pendant les 3 premiers mois : 1
- Pour vérifier la compliance : 1
- Pour les patients identifiés comme à risque d'être non observant : 1
- Si effet indésirable inattendu ou échec ou grosses interactions avec des autres médicaments indispensables : 1
- non précisé : 5

