

Enquête sur la prise en charge des patients sous Voies Orales anti-cancéreuses (VO) en Bretagne et Pays de la Loire : bilan et cartographie

Fanny Marhuenda¹, Delphine Déniel Lagadec¹, Gérard Ganem² et Françoise Grudé³

¹ Observatoire dédié au Cancer, OMEDIT Bretagne et OMEDIT Pays de la Loire, ² Clinique Victor Hugo, Le Mans; ³ ANSM

INTRODUCTION

En 2025, les Voies Orales (VO) → 50% des prescriptions d'anticancéreux.

À efficacité égale, préférence des patients pour la VO car :

- plus grande commodité
- absence de problèmes d'accès veineux
- environnement plus agréable de traitement

Risques :

- Responsabilité du patient dans la bonne prise de son traitement
- Sentiment de solitude voire de banalisation du traitement
- Difficultés dans la compréhension et le suivi de son traitement

Objectifs :

- Connaître les pratiques actuelles de prise en charge en inter région : à l'initiation et dans le suivi de traitement
- Réaliser une cartographie de la prise en charge des 2 régions
- Demander l'avis des professionnels sur leur organisation et leur mode de financement
- MAJ du guide de bonnes pratiques VO BPL
- Optimiser les organisations

METHODOLOGIE

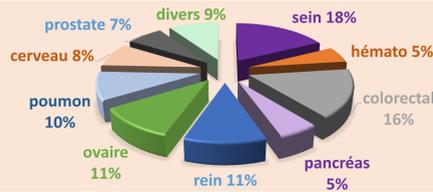
Création d'un questionnaire à destination des professionnels (prof) de santé des Etablissements de Soins (ES) constitué de différentes parties :

Cancérologue (onco, hémato, spéc.)	Autres cliniciens d'établissement	Pharmacien	IDE	Organisation en place
<ul style="list-style-type: none"> • Type de cancer • Fréquence et durée du suivi • Contact avec autres prof 	<ul style="list-style-type: none"> • Qui ? • Fréquence et durée de suivi • Contact avec autres prof 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultation pharmaceutique • Analyse • Contact avec autres prof 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultation • Suivi • Contact avec autres prof • Formation 	<ul style="list-style-type: none"> • Permanence téléphonique • Education thérapeutique • Sécurisation • Financement • Suivi connecté

Questionnaire envoyé en juillet et octobre 2016 ⇒ Réponse *via* mail, fax ou en ligne

RESULTATS

- 57 prof dans 31 centres BPL
- Tous les organes représentés
- Suivi mensuel (48%) ou trimestriel (37%) pendant toute la VO
- Contact avec prof de ville : 73% (Médecin Traitant +/- pharmacien)
- Contact avec prof hospitalier : 65% (IDE 52% ; pharmacien 14%)



Peu de contact avec les autres cliniciens de l'établissement sauf en cas de besoin (dermato, gériatre, nutritionniste, ...)

Analyse pharmaceutique :

- Dans 50% des ES (1/5 pour toutes les VO)
- A l'initiation du traitement (93% des ES)
- Sources diverses : ordonnances, dossier médical, pharmacien ou autre professionnel de ville, patient, ...
- Outils d'analyse des Interactions Médicamenteuses (IM) : Thériaque, Vidal, thésaurus ANSM, RCP, sites internet d'analyse d'IM, Prescrire, ... ⇒ 60% des ES utilisent plusieurs outils.

Consultation pharmaceutique physique :

- Dans 30% des ES (1/3 pour toutes les VO)
- 1/2 à l'initiation du traitement seulement

Contact avec un professionnel de ville : 44% (pharmacien +/- MT)



Consultation physique IDE

- Dans 74% des ES (30% pour toute VO)
- Dans un bureau dédié dans l'ES (70%) ou via le réseau de proximité (24%)
- A l'annonce du traitement uniquement (70% des ES)

Suivi téléphonique IDE

- 67% des ES (38% pour toutes les VO)
- Dans l'ES (68%) ou via le réseau de proximité
- Fréquence et durée du suivi variables : hebdomadaire pendant un mois puis tous les 15 jours pendant 2 mois (44%) ; hebdomadaire pendant 1 à 3 mois, ...



Contact avec un prof de ville

- 52% des IDE
- Essentiellement le MT associé ou non avec le pharmacien d'officine ou l'IDEL.

Formation spécifique

- 81% des ES ont formé les IDE à cette consultation
- Formation multiple : Ecole de Formation en Cancérologie, ETP, Centre E. Marquis de Rennes, en interne, DU de cancérologie clinique, Master 2 Sciences Cliniques Infirmiers, GRIEPS, ...

Permanence téléphonique :

- Dans 75% des ES
- Assurée par un(e) IDE (76%), par un oncologue/service (34%) ou par un médecin de garde/interne (5%).
- Organisation variable : ligne dédiée (IDE/Réseau) et pendant les jours ouvrés.

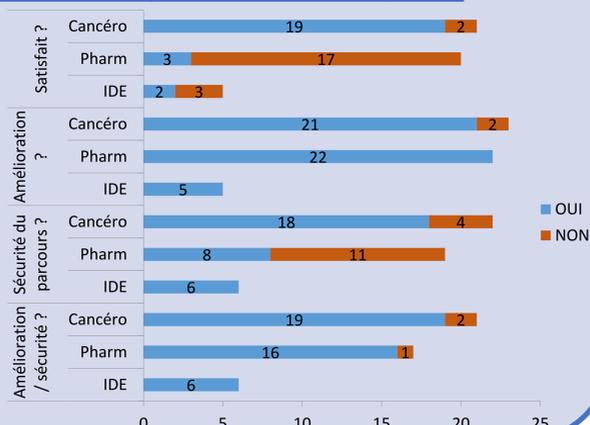
Programme d'Education Thérapeutique :

- Dans 36% des ES
- Thèmes divers

Financement :

- Sans financement (25%); MIG (23%); fonds propres ; HDJ ou via le réseau

Retour sur l'organisation mise en place :



DISCUSSION

- Disparité régionale importante dans le parcours des patients sous VO
 - Nécessité exprimée de renforcer la sécurité de ce parcours via la systématisation de :
 - consultation IDE,
 - analyse/entretiens pharmaceutiques,
 - suivi téléphonique
- et via l'amélioration du lien ville / hôpital et un financement pérenne de ces activités