

# Sécurisation et optimisation du parcours des patients traités par thérapies orales TO

---

Christine Dorléan  
Directrice des Soins  
Valérie PERRON  
Cadre de santé Hôpital de jour

SIDIIEF  
5 Juin 2018

## Contexte

- Les thérapies orales représentent une part croissante des prescriptions de traitements pour les cancers. Pour atteindre près de 50 % des thérapeutiques anti-cancéreuses dès 2020.
- Le plan cancer 2014-2019 promeut
  - l'implication du patient dans sa prise en charge
  - le renforcement de la coordination ville/hôpital.



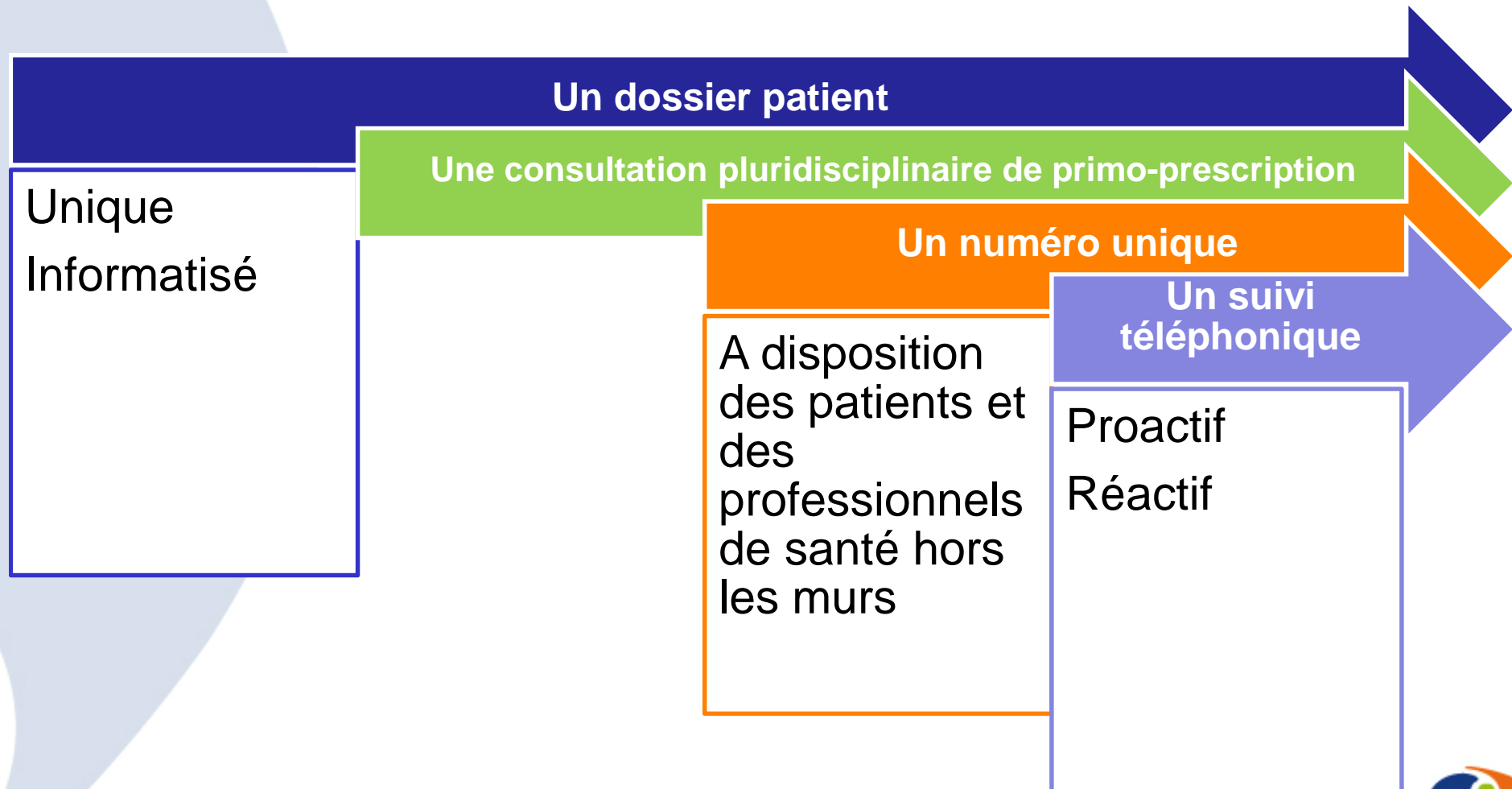
Améliorer l'observance

Optimiser la sécurité du patient pendant la prise du traitement (prévention des effets indésirables)

Informar l'équipe médicale entourant le patient à son retour à domicile

Fournir au patient et à son médecin des informations claires sur les conduites à tenir dans des situations données

# Organisation et mise en place



# Consultation de primo-prescription

Temps d'explication de la maladie

Rapport bénéfice risque des traitements

La consultation médicale

Organisation des examens de surveillance

Explication des RDV suivant vers le pharmacien et l'infirmière de coordination

# Consultation de primo-prescription

Explication des modalités de prise des traitements

Recherche d'interactions médicamenteuses

La consultation pharmaceutique

Prévention et gestion des effets indésirables éventuels

Prise de contact avec la pharmacie libérale (fax la fiche professionnelle et l'ordonnance du patient)

## La consultation infirmière

### Diagnostic éducatif

- Evaluation des besoins, des ressources du patient, de ses connaissances, de son ressenti face à sa maladie
- Prise en charge du patient avec intervention d'autres professionnels (assistance sociale, psychologue, dermatologue, diététicienne)

### Organisation, traçabilité

- Vérification de la compréhension des prochains RDV, et notamment la consultation d'évaluation des toxicités
- Traçabilité des informations fournies au patient et de son ressenti dans un document interactif

### Coordination

- Famille, médecin généraliste, infirmier libéral qui reçoivent des fiches explicatives adaptées
- L'infirmier explique le suivi téléphonique

## Suivi téléphonique

IDE de coordination est le point de contact privilégié du patient et des professionnels libéraux au contact du malade

Numéro de téléphone unique

## Suivi proactif

Grille thématique

Tolérance, observance et complication → prise en charge anticipée

Il sera tracé dans le dossier informatique

## Suivi réactif (appel du patient)

Arbres décisionnels

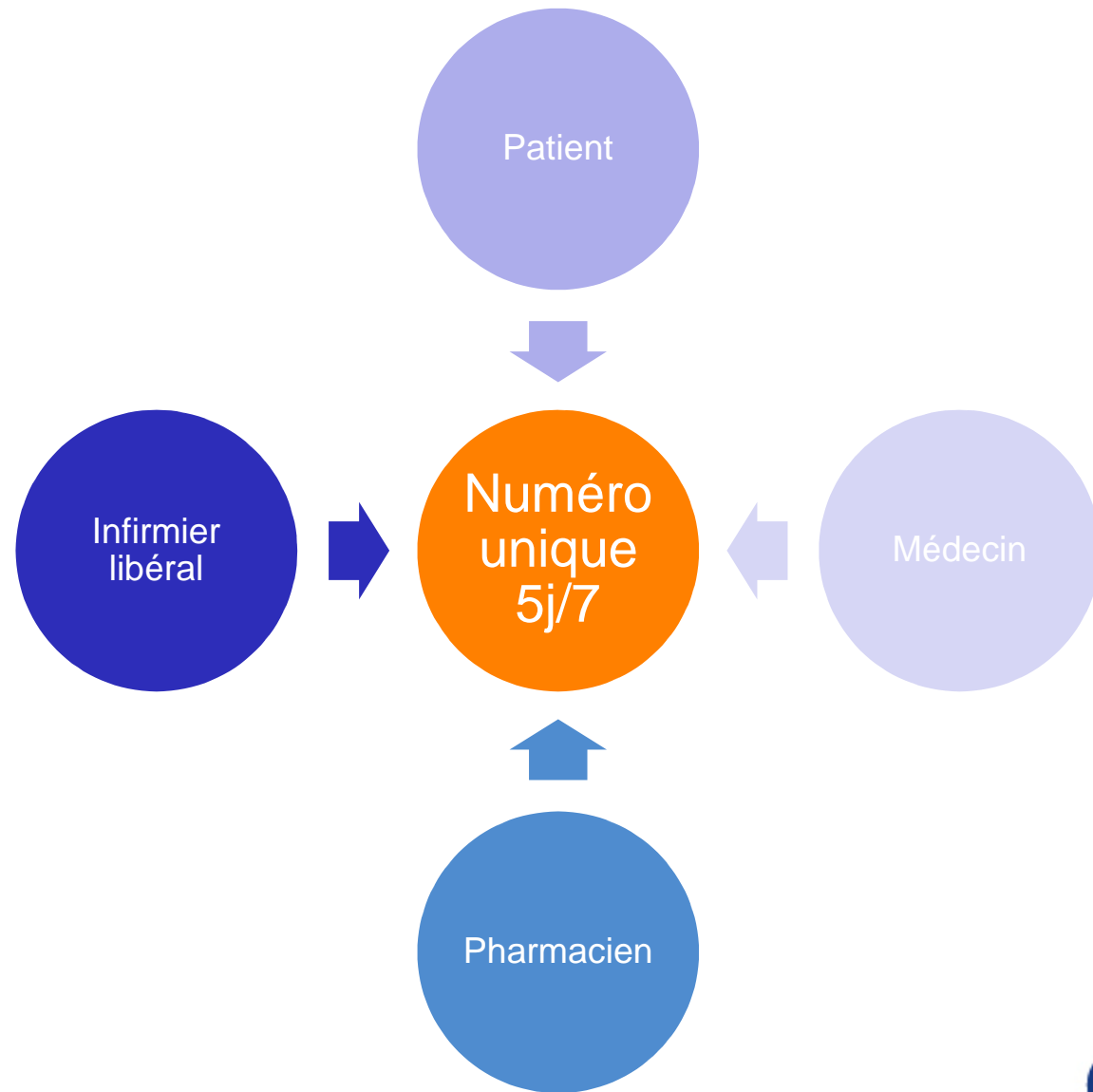
Attitude reproductible et définie en équipe

Hospitalisation, nouveaux RDV avec d'autres intervenants, rassurer le patient



# Partenariat patient - professionnels de santé

Suivi  
téléphonique  
réactif et  
proactif



# Evaluations quantitatives et qualitatives:

Les consultations de primo prescription sont en place depuis mai 2016

## Evaluations régulières

Quantitatives avec une moyenne de  
28 consultations par mois

### Qualitatives

- 10 interactions médicamenteuses retrouvées sur 6 mois
- 97% de bonne observance sur 3 mois d'étude (80% des médicaments pris)
- Evaluation de la satisfaction patient avec un taux de 66,7% de très satisfait et de 33,3% de satisfait (sur 65 questionnaires)
- Retour positif des professionnels de ville

Les consultations de primo prescription sont en place depuis mai 2016

## Bénéfices pour les patients

Temps dédié aux patients pour répondre aux différents besoins exprimés (relai soins de support)

Ligne téléphonique unique à disposition des patients ou professionnels de ville gérée par un IDE formé aux TO 5 jours sur 7

Les consultations de primo prescription sont en place depuis mai 2016

## Bénéfices pour les soignants

Gain de temps pour l'oncologue	Des professionnels peu présents en consultation se sentent impliqués dans la prise en charge directe des patients	Grâce au suivi téléphonique, anticipation des potentiels problèmes	Renforcement des liens ville/hôpital via l'information des professionnels de ville	Valorisation grâce aux retours des patients et des libéraux satisfaisants	Satisfaction dans la mise en place d'un projet qui répond à une problématique des patients
--------------------------------	---	--	--	---	--

# Evaluation du chemin clinique: méthode

Evaluation réalisée en mai 2018, sur la période mai 2016 à mars 2018

Extraction des prescriptions médicales (PM) informatisées de TO (1845 PM)

- Tri des prescriptions par oncologue
- Regroupement des prescriptions par patients/molécules : 1045 PM (=100% de l'activité TO)

Proportion de la part d'activité TO par oncologues

- Ratio entre le nombre de PM par prescripteur et le nombre de dossiers à étudier

Tirage au sort de dossiers à évaluer

- 173 dossiers étudiés
- Tirage aléatoire de dossiers dans chaque liste médecin en fonction de la part d'activité totale

# Evaluation Chemin Clinique: principaux résultats

## Traçabilité des consultations de primo-prescription



La consultation infirmière de primo-prescription a été retrouvée dans 38% des dossiers étudiés



La consultation de primo-prescription pharmacien a été retrouvée dans 57% des dossiers étudiés



Le suivi téléphonique lors de la première intercure (un appel hebdomadaire) a été retrouvé dans 43,9% des dossiers étudiés

## Perceptives

- Obtention d'un PHRIP avec une évaluation médico économique comparant deux bras :
  - une prise en charge standard avec une consultation médicale
  - une prise en charge associant les parcours définis pour deux molécules précises.

## Evolution

- Communication en interne des derniers résultats de l'évaluation du chemin clinique afin d'augmenter le nombre d'inclusions dans le parcours
- Utilisation d'une application par le patient pour le suivi à domicile
- Evolution du rôle de l'IDE de coordination vers l'IDE de pratiques avancées?

2020, 50 % des patients recevront des TO

Chemin clinique améliore et sécurise la prise en charge des patients

Conclusion

Pharmacien : acteur incontournable de cette prise en charge

Interface ville hôpital développée



---



**Merci de votre attention**