

Consultations Pharmaceutiques Initiation et suivi des thérapies orales

Retour d'expérience après un an

Dr R.MACHUM Pharmacien Polyclinique St Côme Compiègne et Coordinatrice Programme ETP

Argumentaire thématique

Mise en place d'une consultation de suivi : intérêts et bénéfices (1)

Qu'est-ce qu'est la consultation de suivi ?

Une approche nouvelle dans l'organisation du parcours de prise en charge :

- ▶ Un double objectif
 - ▶ **Sécuriser le circuit du médicament avec la mise en place des consultation pharmaceutique**
 - ▶ **Déléguer une partie de la surveillance des thérapies orales à des infirmières en oncologie**
 - ▶ **Prévention et Information** : un accompagnement personnalisé et structuré rendant le patient acteur et autonome

- ▶ Un principe de suivi :
 - Suite à une consultation médicale de mise en place du traitement, organisation :**
 - ▶ **D'une Cs pharmaceutique : faire le point avec le patient sur son traitement personnel et le nouveau traitement prescrit par l'oncologue**
 - ▶ **D'une Cs d'accompagnement IDE avec un entretiens face/face puis suivi téléphoniques réguliers avec le patient,**
 - ▶ **Une information renforcée aux acteurs de santé extrahospitaliers – médecin traitant, pharmacien, infirmier libéral**

Argumentaire thématique

Mise en place d'une consultation de suivi : intérêts et bénéfices (2)

- ⇒ Rappel Plan Cancer 2 & 3
- ▶ **Recommandations au titre du plan cancer 3**
 - ▶ **La nécessité de la mise en place d'un suivi organisé des patients apparaît dans l'objectif opérationnel n°3: Accompagner les évolutions technologiques et thérapeutiques**
 - ▶ **Action 3.4 : Définir les conditions de sécurité et de qualité de délivrance et d'administration des anticancéreux à domicile**

« La délivrance des traitements sous une forme orale, qui va prendre une grande ampleur au cours des prochaines années, doit être organisée et sécurisée. Les équipes hospitalières médicales et pharmaciennes doivent développer une capacité de suivi et un rôle d'appui aux professionnels de ville sur ce point. »

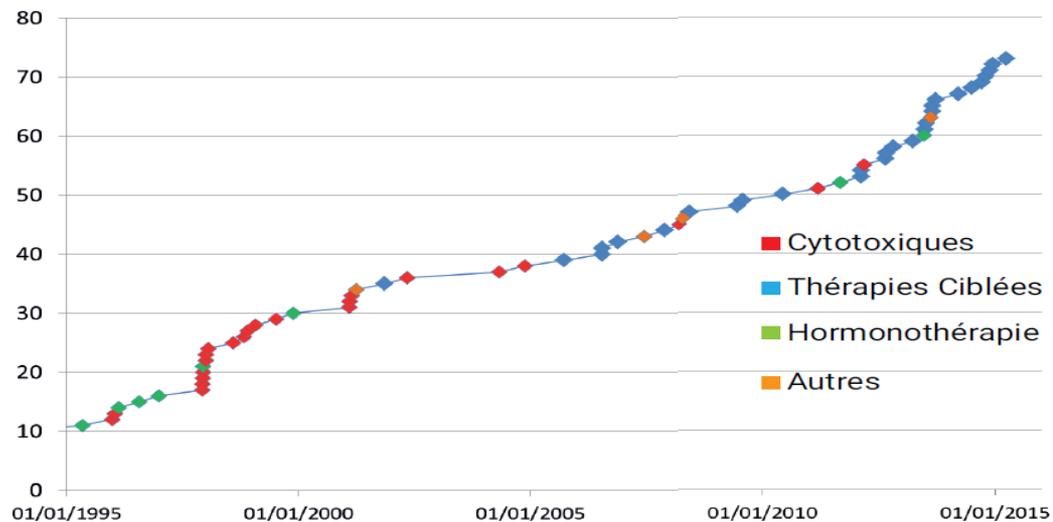
Argumentaire thématique

Mise en place d'une consultation de suivi : intérêts et bénéfices (3)

⇒ Quel est l'intérêt et quels sont les bénéfices à mettre en place une consultation de suivi ?

▶ **Argument 1** : Sécuriser la qualité de prise en charge dans le cadre d'une prescription de thérapie orale

▶ On assiste à un fort développement des chimiothérapies orales dans la prise en charge des cancers (en 2020, environ 50% des traitements anticancéreux seront oraux – source Plan Cancer 3)

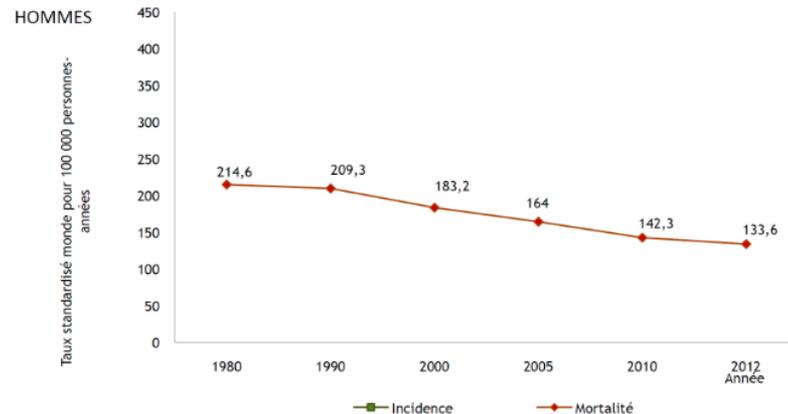
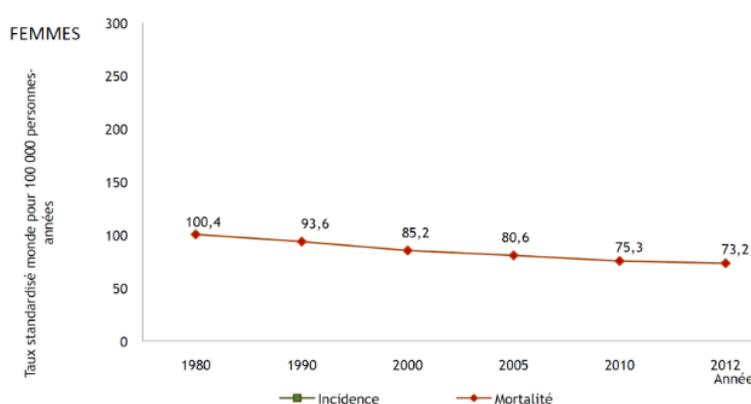


Argumentaire thématique

Mise en place d'une consultation de suivi : intérêts et bénéfices (4)

- ⇒ Quel est l'intérêt et quels sont les bénéfices à mettre en place une consultation de suivi ?
- ▶ **Argument 1** : Sécuriser la qualité de prise en charge dans le cadre d'une prescription de thérapie orale
- ▶ Du fait des gains en termes de survie, elles conduisent à un prolongement de la durée des traitements

Evolution de la mortalité « tous cancers » (taux standardisé monde estimé) en France métropolitaine de 1980 à 2012 suivant le sexe



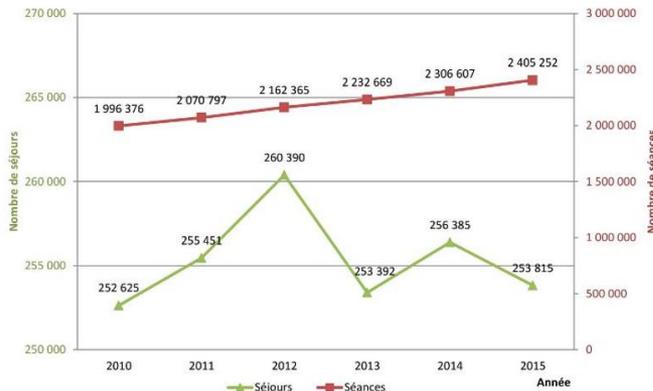
Sources : Binder-Foucard F, 2013. Traitement : INCa 2013

Argumentaire thématique

Mise en place d'une consultation de suivi : intérêts et bénéfices (5)

- ⇒ **Quel est l'intérêt et quels sont les bénéfices à mettre en place une consultation de suivi ?**
- ▶ **Argument 1 :** Sécuriser la qualité de prise en charge dans le cadre d'une prescription de thérapie orale
- ▶ La modification de la prise en charge qui passe d'un « tout » hôpital à un parcours ville-hôpital, amène une « autonomisation » des patients et à la nécessité de sécuriser les parcours

Evolution du nombre de séjours et séances de chimiothérapie en MCO depuis



- Des effets indésirables différents, non prédictibles
- De nombreuses interactions médicamenteuses à vérifier
- L'observance : une évaluation à mettre en place
- Un suivi à distance plus complexe

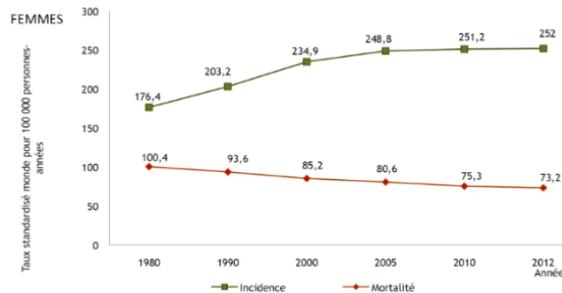
Source : PMSI MCO 2010-2015. Traitement : INCa 2016.

- ▶ L'accompagnement structuré, encadré, systématique, a un impact sur la survie, qualité de vie et moindre recours a)ux urgences (source Basch-ASCO 2017 - *Overall survival results of a randomized trial assessing patient-reported outcomes for symptom monitoring during routine cancer treatment (NCT00578006)*)
- ▶ Au regard des standards actuels de prise en charge, on observe que l'accompagnement induit :
 - ▶ + 31% de patients disposant d'une meilleure qualité de vie

Consultations Pharmaceutiques - Dr R MACHUM Pharmacien
▶ - 7% de patients ayant recours aux urgences

- Quel est l'intérêt et quels sont les bénéfices à mettre en place une consultation de suivi ?
- ▶ **Argument 2 : Optimiser le temps médical et répondre à un accroissement de l'activité en HDJ**
- ▶ Il y a davantage de patients mais de moins en moins d'oncologues pour les prendre en charge

Evolution de l'incidence « tous cancers » (taux standardisé monde estimé) en France métropolitaine de 1980 à 2012 suivant le sexe



Sources: Binder-Foucard F, 2013. Traitement: INCa 2013

Evolution du nombre d'oncologue en France métropolitaine de 1980 à 2012 suivant le sexe

	Effectifs au 01/01/2012	Effectifs de 55 ans et plus	% de 55 ans et plus
Oncologues médicaux	745	173	23
Onco-radiothérapeutes	798	298	37

Des consultations de + en + longues et complexes & des temps d'accompagnement/de suivi

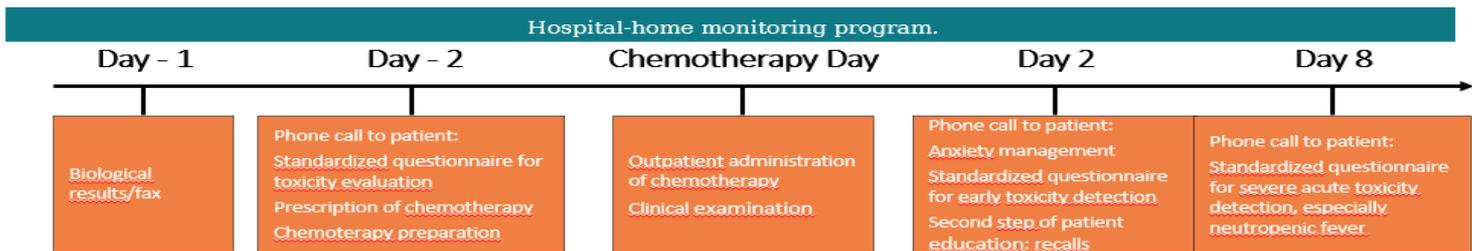
Besoin de dégager du temps médical pour les oncologues

Revoir les organisations en capitalisant sur les acteurs de santé : pharmaciens hospitaliers, IDE, afin de maintenir la qualité et la sécurité de prise en charge, et la qualité de vie

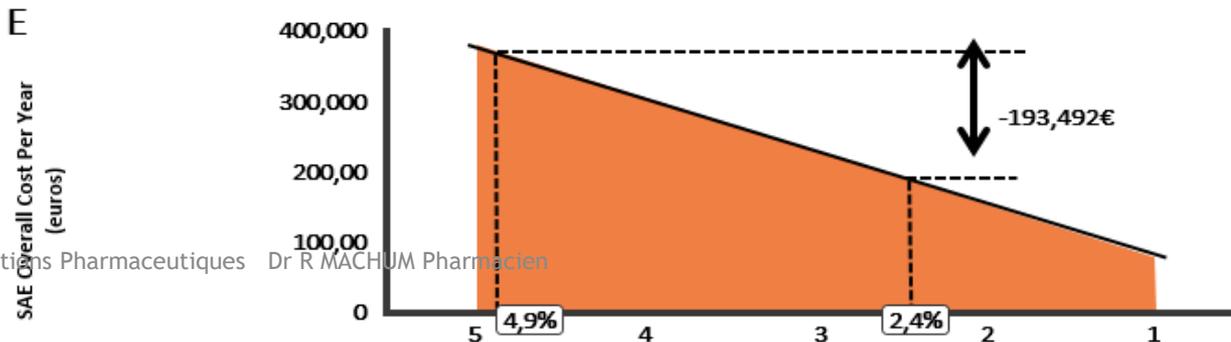
Argumentaire thématique

Mise en place d'une consultation de suivi : intérêts et bénéfices (7)

- Quel est l'intérêt et quels sont les bénéfices à mettre en place une consultation de suivi ?
- ▶ **Argument 3** : Prévenir, anticiper et gérer plus précocément les effets indésirables, des gains économiques envisageables
- ▶ Limiter les coûts en diminuant les complications nécessitant une hospitalisation non programmée ou le recours aux urgences
- ▶ Un bon suivi permet de diviser par deux le nombre de complications et d'économiser près de 200k€.



Overall cost of patients with and without serious adverse events (SAEs) among (A) outpatients and (B) inpatients. Overall cost per chemotherapy among (C) outpatients and (D) inpatients. (E) An SAE incidence drop from 4.9% to 2.4% would reduce the overall SAE cost per year.



Argumentaire thématique

Mise en place d'une consultation de suivi : intérêts et bénéfices (8)

- ⇒ **Quel est l'intérêt et quels sont les bénéfices à mettre en place une consultation de suivi ?**
- ▶ **Argument 4 : Construire un levier supplémentaire de différenciation de services pour l'établissement**
- ▶ **Répondre à la complexité du suivi à distance avec une prise en charge pluridisciplinaire**
 - ▶ Pour accompagner le patient, le rendre acteur de sa prise en charge et coordonner son parcours de soin => Education thérapeutique
 - ▶ Pour prendre en charge les comorbidités
 - ▶ Aider à la gestion des effets secondaires
- ▶ **Répondre aux nouveaux critères de certification des établissements**
 - ▶ Responsabilité médico-légale du spécialiste prescripteur à distance en cas de complications au domicile du patient
 - ▶ Problématique de respect des obligations de **pharmacovigilance**
 - ▶ Suivi de l'**observance** au traitement
 - ▶ Information du patient et évaluation du cadre de vie et de l'**environnement socio-familial**

Argumentaire thématique

Mise en place d'une consultation de suivi : intérêts et bénéfices (9)

➤ **Quel est l'intérêt et quels sont les bénéfices à mettre en place une consultation de suivi ?**

Argument 4 : Construire un levier supplémentaire de différenciation de services pour l'établissement

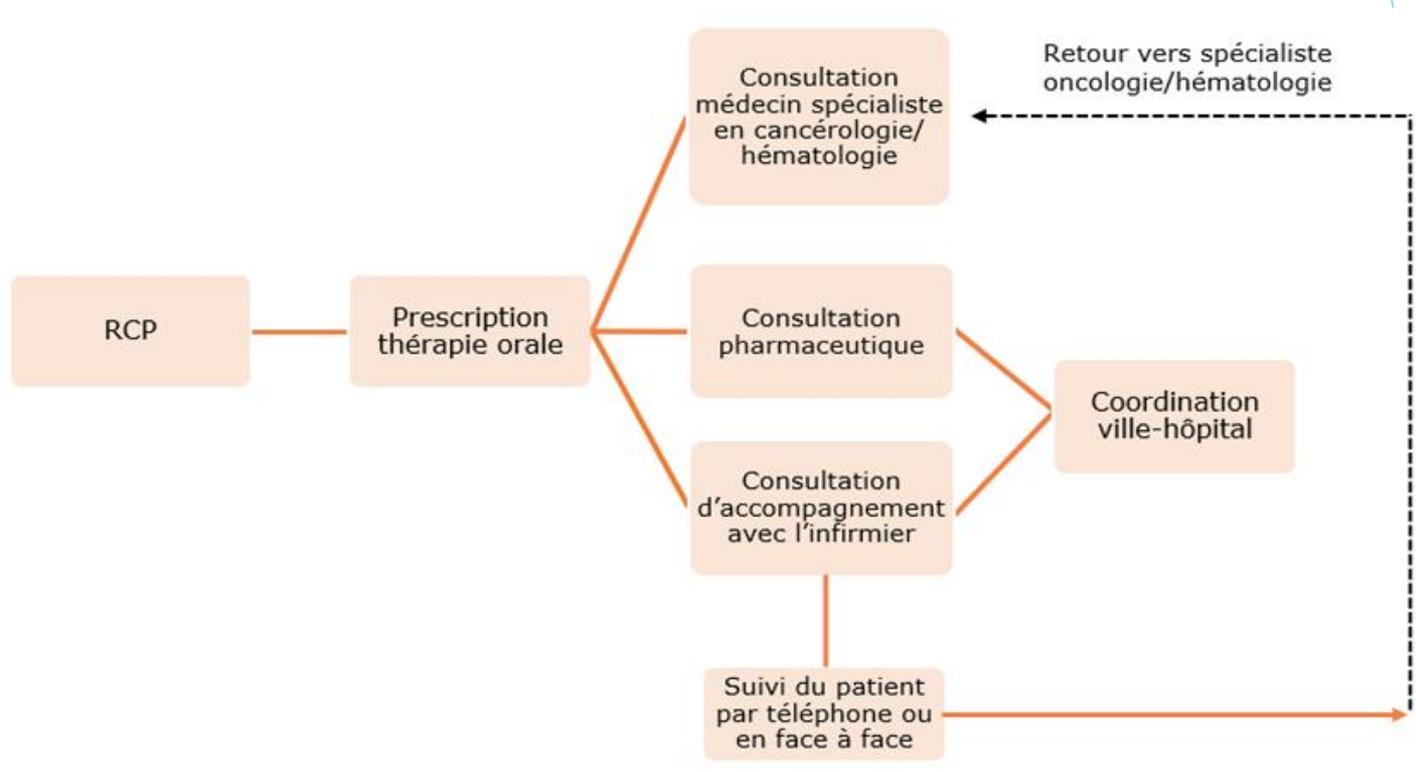
- **Améliorer la satisfaction du patient :**
 - Patient acteur de sa prise en charge
 - Patient mieux informé, patient mieux suivi
 - Patient rassuré
 - Patient en sécurité à domicile
- **Mobiliser et fidéliser les collaborateurs : satisfaction de soignants, fédérer autour d'un projet commun**
 - Le sentiment de disposer des éléments pour assurer la prise en charge globale de proximité
 - Le sentiment de mieux maîtriser ce parcours
 - Des conditions de travail plus sereines
 - Gain de temps

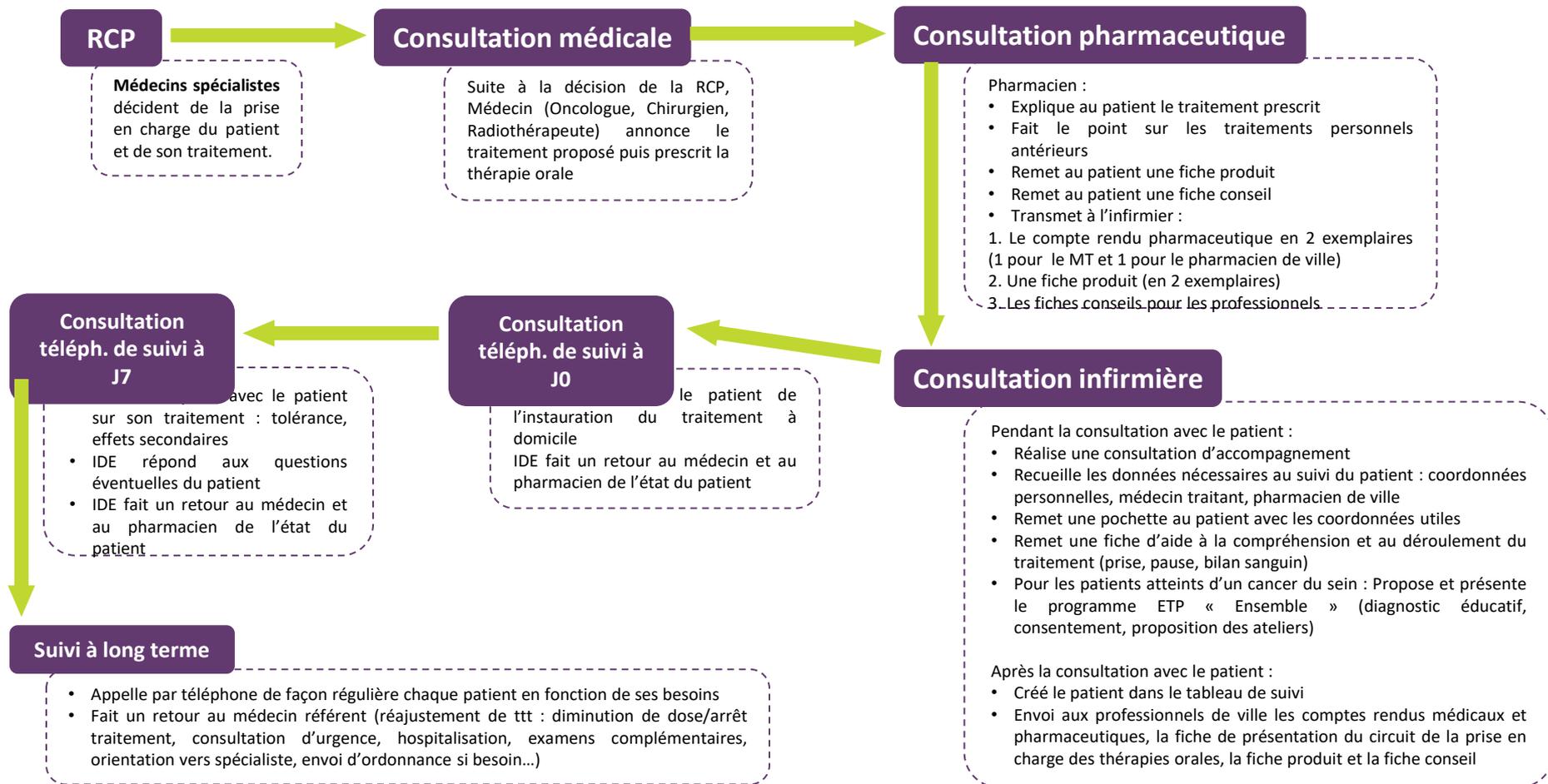
En conclusion

► Objectif médical :

- Sécuriser le suivi du patient sous TO (à l'hôpital et à la ville)
- Renforcer le lien ville hôpital (notamment avec les médecins, les pharmaciens de ville et les IDE libérales)
- Penser le parcours dédié à ces patients en HDJ ou autres
- Organiser et diminuer les appels entrants
- Détecter les besoins en soins de support plus précocement
- Améliorer l'observance des patients
- Mieux anticiper et diminuer la gravité des effets secondaires
- Satisfaction patiente et soignants
- Améliorer la qualité de la consultation de l'oncologue et lui dégager du temps

Modèle St Côme : pour le suivi des thérapies orales





Procédure

« Prise en charge des patients sous Thérapie Orale en Oncologie »

st côme **Prise en charge des patients sous chimiothérapie orale** Page 1 sur 4

1. OBJET DE LA PROCÉDURE

Cette procédure décrit la prise en charge spécifique et adaptée des patients sous chimiothérapie orale.

- Le périmètre de la consultation de suivi**
 - Population cible : tous les patients atteints de cancer sous thérapie orale
 - Type de thérapie :
 - Thérapies ciblées orales
 - Chimiothérapies orales
 - Homéonothérapies
- La file active** : Éléments permettant d'aider à évaluer la file active et à identifier sous thérapie orale
 - Tracer la file active à partir des décisions de mise sous thérapies orales en RCP
 - Tracer le parcours et la prescription à partir des consultations
 - Faire un tableau de suivi
- La consultation de suivi**
 - Oncologue
 - Pharmacien hospitalier
 - Infirmière

Objectifs :

- Sécuriser le suivi du patient sous thérapie orale (à l'hôpital et à la ville)
- Renforcer le lien ville hôpital (notamment avec les médecins, les pharmaciens de ville et les infirmières libérales)
- Penser le parcours dédié à ces patients en HDI ou autres
- Organiser et diminuer les appels entrants
- Détecter les besoins en soins de support plus précocement
- Améliorer l'observance des patients
- Mieux anticiper et diminuer la gravité des effets secondaires
- Satisfaction des patients et soignants
- Améliorer la qualité de la consultation de l'oncologue et lui décharger du temps

2. INTERETS DE LA CONSULTATION PHARMACEUTIQUE ET INFIRMIÈRE

Consultation pharmaceutique

C'est une approche nouvelle dans l'organisation du parcours de prise en charge et sécurisation médicamenteuse.

Son objectif :

- Prévention et information : un accompagnement personnalisé et structuré rendant le patient autonome
- Une information renforcée aux acteurs de santé extrahospitaliers – médecin traitant, pharmacien de ville

QUA-2020-000 / Révision 00
 Rédigé par : Stéphanie Chéreau, Pharmacienne
 Validé par : Stéphanie Chéreau, Pharmacienne
 En cas d'actualisation partielle, veuillez vous assurer de la bonne version du document.

st côme **Prise en charge des patients sous chimiothérapie orale** Page 2 sur 4

Période	Acteurs	Actions	Documents associés
		Tout patient atteint ou suspicion d'un cancer	
RCP	Médecins spécialistes (concertation pluridisciplinaire)	Décident de la prise en charge du patient et de leur traitement.	Compte rendu de la RCP dans le logiciel SéduCC-Net (Médical France)
Consultation médicale	Médecin (Oncologue, Chirurgien, Radiothérapeute)	Suite à la décision de la RCP annonce le traitement proposé puis prescrit la thérapie orale	Compte rendu médical
Consultation pharmaceutique	Pharmacien	<ul style="list-style-type: none"> Explique au patient le traitement prescrit Fait le point sur les traitements personnels antérieurs Remet au patient une fiche produit Remet au patient une fiche conseil Transmet à l'infirmière : <ul style="list-style-type: none"> Le compte rendu pharmaceutique en 2 exemplaires (1 pour le médecin traitant et 1 pour le pharmacien de ville) Une fiche produit (en 2 exemplaires) Les fiches conseils pour les professionnels 	Fiche produit : http://www.ansm.fr/informations_pro/informations_pro/medicaments/les Annexe 4 QUA-2020-000 / Fiche conseil patient Compte rendu pharmaceutique Annexe 1 QUA-2020-000 / Fiche conseil IDE Annexe 2 QUA-2020-000 / Fiche conseil Médecin généraliste Annexe 3 QUA-2020-000 / Fiche conseil Pharmacien
Consultation infirmière	Infirmier	Pendant la consultation avec le patient : <ul style="list-style-type: none"> Réalise une consultation d'accompagnement Recueille les données de suivi du patient Personnelles, et pharmaceutiques Remet une pochette des coordonnées Remet une fiche compréhension traitement (prise sanguine) Pour les patients du sein - Proposé programme ETS 	

QUA-2020-000 / Révision 00
 Rédigé par : Stéphanie Chéreau, Pharmacienne
 Validé par : Stéphanie Chéreau, Pharmacienne
 En cas d'actualisation partielle, veuillez vous assurer de la bonne version du document.

st côme **Prise en charge des patients sous chimiothérapie orale** Page 3 sur 4

Le déroulement de la consultation pharmaceutique :

- La prise du rendez-vous est organisée par le secrétariat des oncologues suite à la consultation médicale
- Il est demandé au patient de ramener les ordonnances de son traitement personnel ainsi que d'autres médicaments ou préparation de phytothérapie pris en automédications.
- Lors de cette consultation, le pharmacien dans un premier temps fait le point avec le patient sur son traitement hors oncologie et ensuite fait le point sur le traitement prescrit par l'oncologue : effets indésirables, modalités de prescription, prévention ainsi que la conduite à tenir en cas d'apparition de ces effets secondaires.

b. Consultation de suivi IDE

Argument 1 : Sécuriser la qualité de prise en charge dans le cadre d'une prescription de thérapie orale

Argument 2 : Optimiser le temps médical et répondre à un accroissement de l'activité en HDI

Des consultations de « en + longues et complexes » des temps d'accompagnement de suivi

Besoin de décharger du temps médical pour les oncologues

Revoir les organisations en copilotant sur les acteurs de santé IDE, pharmaciens hospitaliers afin de maintenir la qualité et la sécurité de la prise en charge, et la qualité de vie

Argument 3 : Prévenir, anticiper et gérer plus précocement les effets indésirables, des gains économiques envisageables

3. ACTION / DÉROULEMENT

Schéma du parcours de soins adapté pour les patients sous chimiothérapie orale

QUA-2020-000 / Révision 00
 Rédigé par : Stéphanie Chéreau, Pharmacienne
 Validé par : Stéphanie Chéreau, Pharmacienne
 En cas d'actualisation partielle, veuillez vous assurer de la bonne version du document.

st côme **Prise en charge des patients sous chimiothérapie orale** Page 4 sur 4

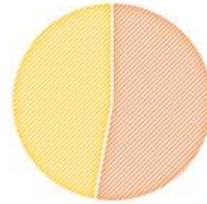
Période	Acteurs	Actions	Documents associés
		(diagnostic éducatif, consentement, proposition des ateliers)	Annexe 3 QUA-2020-000 / Courrier médecin suite patient
		Après la consultation avec le patient : <ul style="list-style-type: none"> Créé le patient dans le tableau de suivi Envoi aux professionnels de ville les comptes rendus médicaux et pharmaceutiques, la fiche de présentation du circuit de la prise en charge des thérapies orales, la fiche produit et la fiche conseil 	Annexe 4 QUA-2020-000 / Courrier pharmacien suite patient
Consultation téléphonique de suivi à J0	IDE	<ul style="list-style-type: none"> S'assure avec le patient de l'instauration du traitement à domicile Fait un retour au médecin et au pharmacien de l'état du patient 	Tableau de suivi infirmier
Consultation téléphonique de suivi à J7	IDE	<ul style="list-style-type: none"> Fait le point avec le patient sur son traitement : tolérance, effets 2nd Repond aux questions éventuelles du patient Fait un retour au médecin et au pharmacien de l'état du patient 	Tableau de suivi infirmier
Suivi à long terme	IDE	<ul style="list-style-type: none"> Appelle par téléphone de façon régulière chaque patient en fonction de ses besoins Fait un retour au médecin référent (réajustement de ttt : diminution de dose/arrêt traitement, consultation d'urgence, hospitalisation, examens complémentaires, orientation vers spécialiste, envoi d'ordonnance si besoin...) 	

4. EVALUATION

Le bilan d'activité est réalisé annuellement et présenté lors de différents comités d'instance. Il est établi via un tableau de suivi qui répertorie les informations du patient, son type de cancer, l'infirmière qui a réalisé sa consultation ou encore la durée de sa consultation. A l'issue du bilan, des actions sont mises en place pour améliorer ou développer de nouveaux points.

QUA-2020-000 / Révision 00
 Rédigé par : Stéphanie Chéreau, Pharmacienne
 Validé par : Stéphanie Chéreau, Pharmacienne
 En cas d'actualisation partielle, veuillez vous assurer de la bonne version du document.

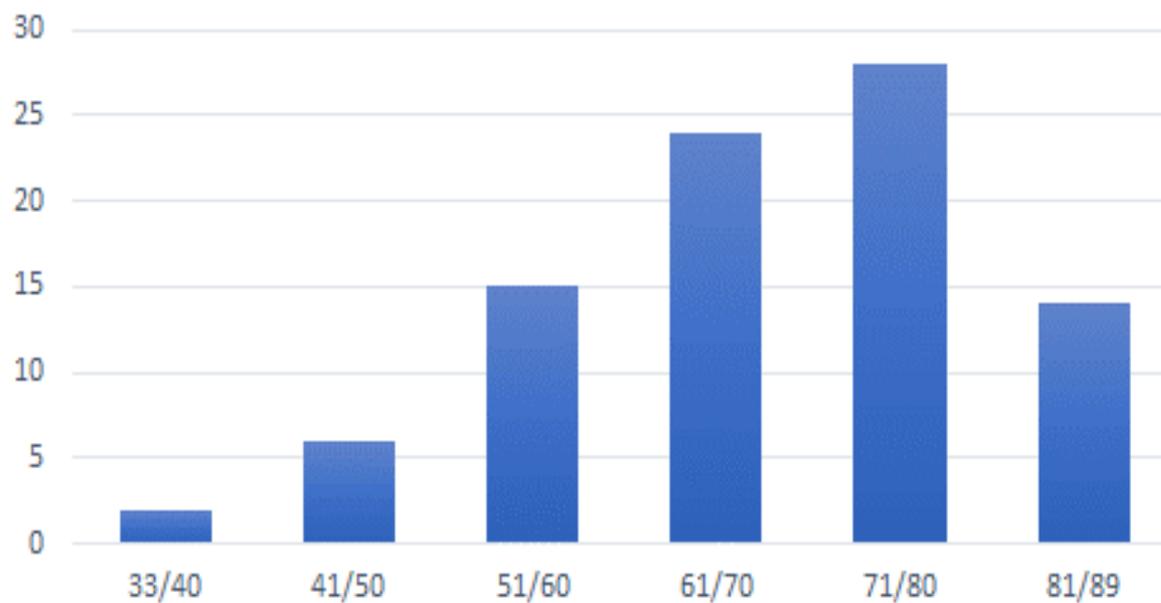
NOMBRE DE FEMMES/HOMMES
PRIS(ES) EN CHARGE EN 2019



Au cours de notre année 2019, nous
avons suivis 91 patients

Sur 91 patients suivis dont :
48 sont des femmes
43 sont des hommes

Nombre de patients(es) pris(es) en charge selon leur âge

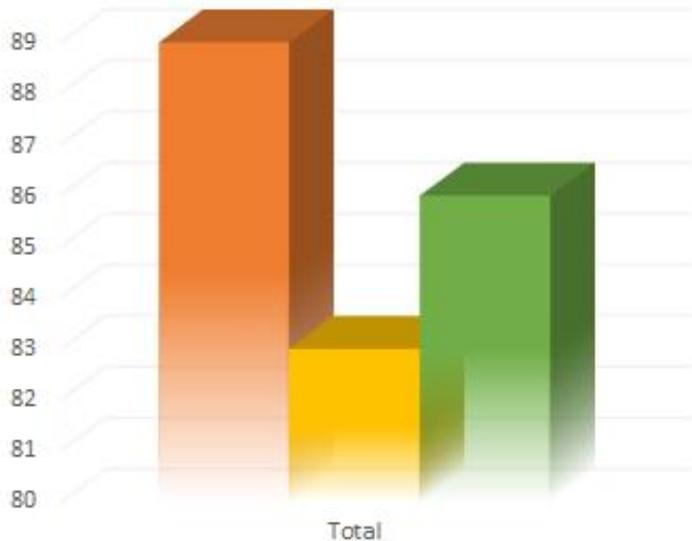


la patiente la plus
jeune à 33 ans

Notre patiente la
plus ancienne à 89
ans



Nombre de consultations DUO, d'envois de courriers aux médecins traitants, et d'envois aux pharmaciens



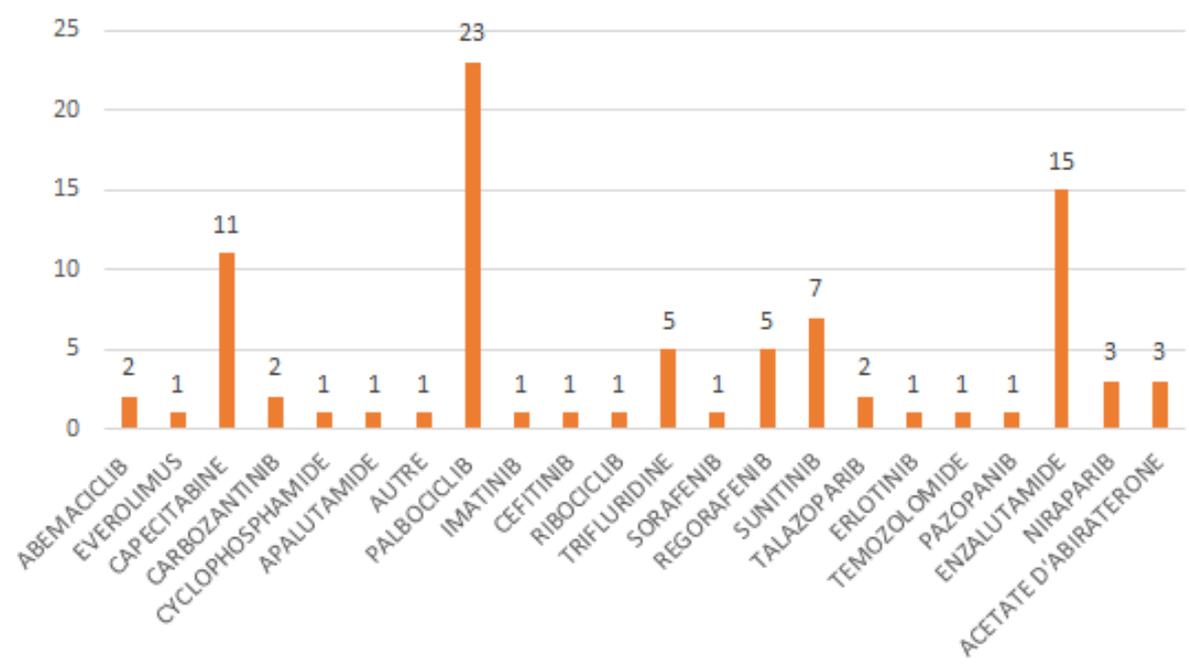
91 Patients en suivis
soit :

- 91 consultations duo (Pharmacienne/IDE référente)
- 83 courriers destinés aux médecins traitants
- 91 courriers destinés aux pharmaciens

- 91 courriers destinés aux pharmaciens
- 83 courriers destinés aux médecins traitants (référente)



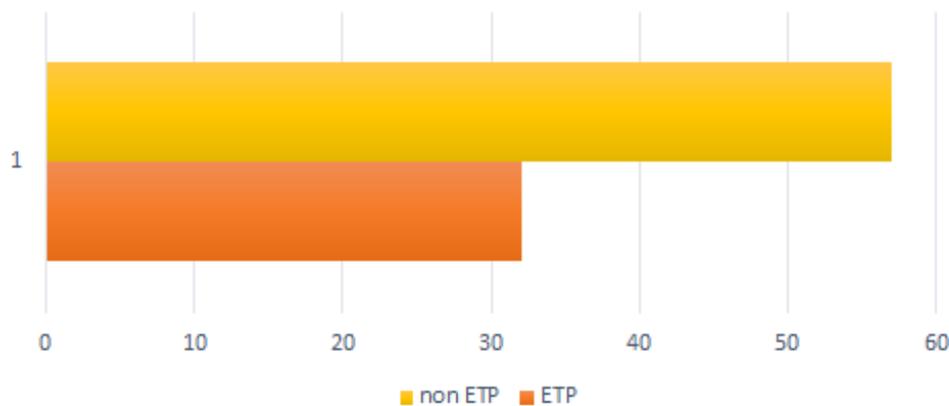
NOMBRE DE PATIENTS PAR TRAITEMENT



22
TO
prescrits



Nombre de patients(es) en programme ETP / cancer du sein



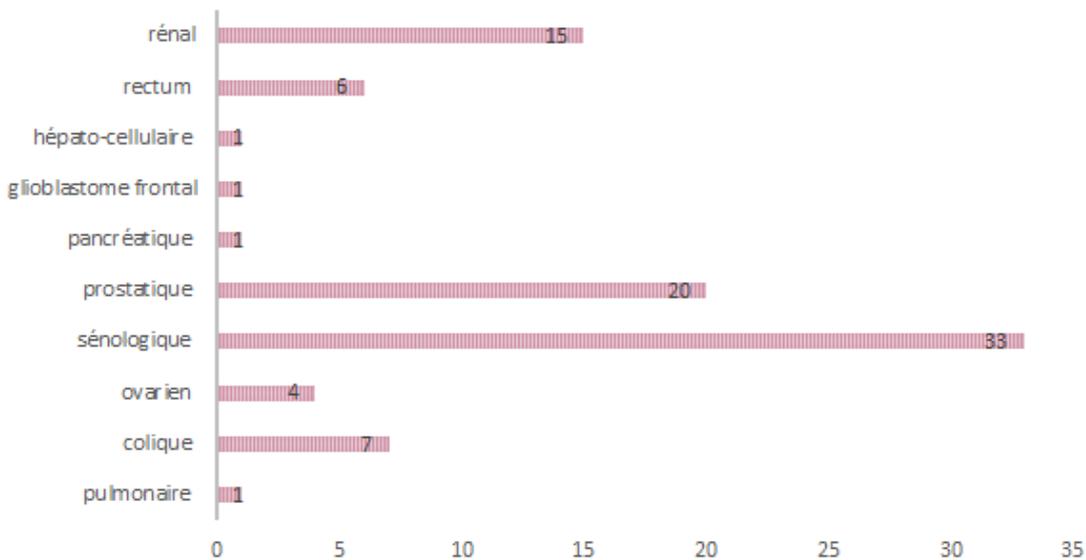
Nous avons recensé sur nos 91 patients
de l'année 2019 :

**32 patients en programme ETP pour
le cancer du sein**
(1 homme et 31 femmes)

ETP : Education Thérapeutique du
Patient



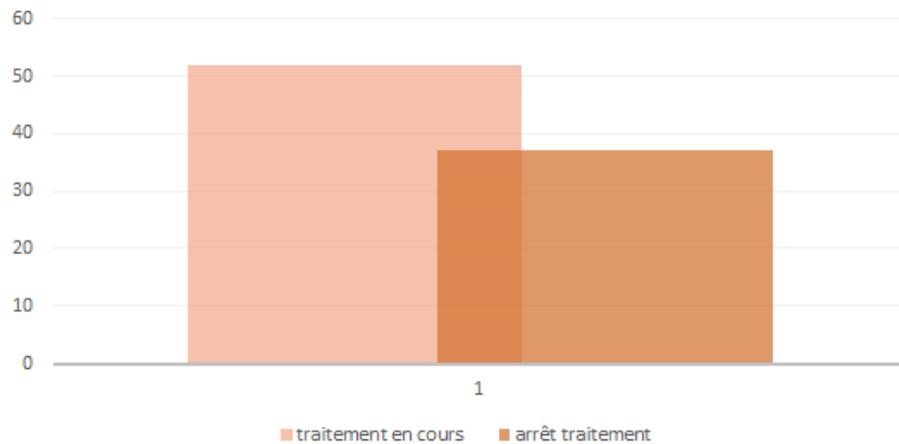
NOMBRE DE PATIENTS CONCERNÉS PAR DISCIPLINE CANCÉROLOGIQUE



- Le Sein
- La Prostate
- Le rein



Nombre de patients(es) ayant arrêté leur traitement courant l'année 2019



Soit
environ
41 %
d'arrêt

Concernant l'année 2019 : au 31 décembre sur nos 91 patients en suivi :

54 sont en cours de traitements

37 ont dû stopper leurs TTT



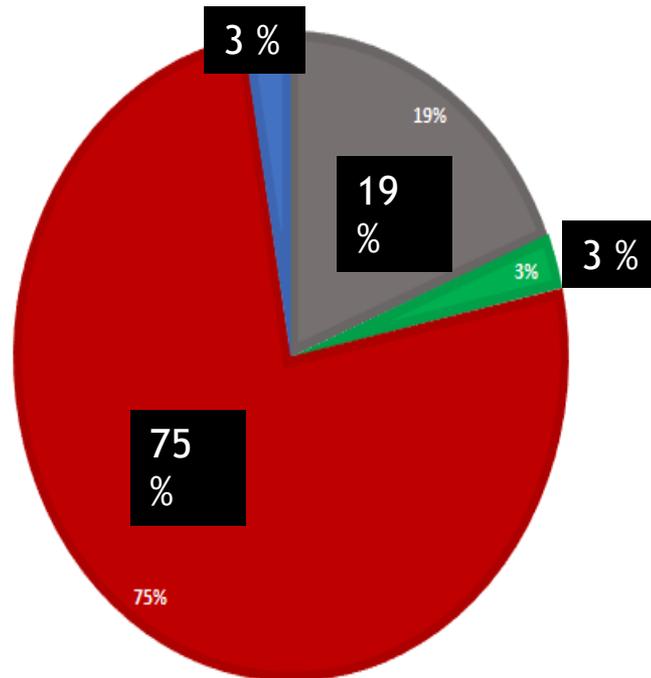
Sur nos 37 interruptions
thérapeutiques:

75% : progression de la
maladie

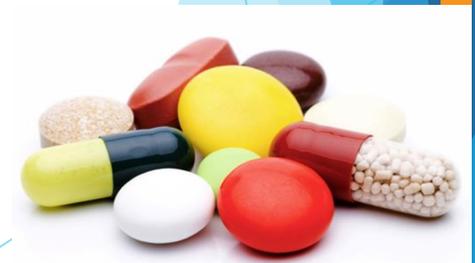
19% : décès

LES MOTIFS D'ARRÊT THERAPEUTIQUE

■ DECES ■ DEMENAGEMENT ■ PROGRESSION ■ MAUVAISE TOLERANCE



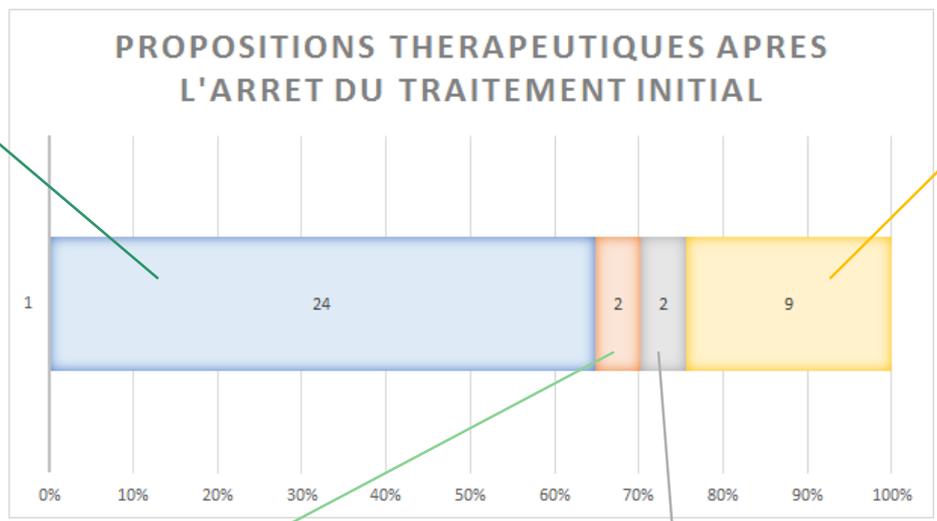
3% déménagement
, pause thérapeutique
3% mauvaise tolérance





Change
ment de
ligne
thérapeu
tique

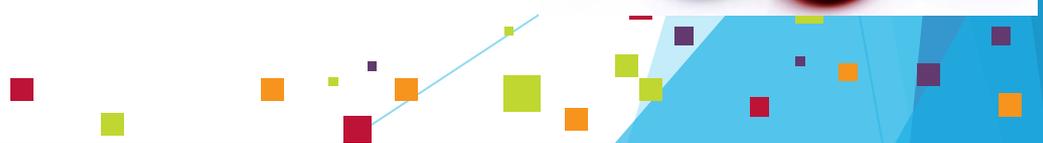
Pause
thérapeu
tique



37 interruptions

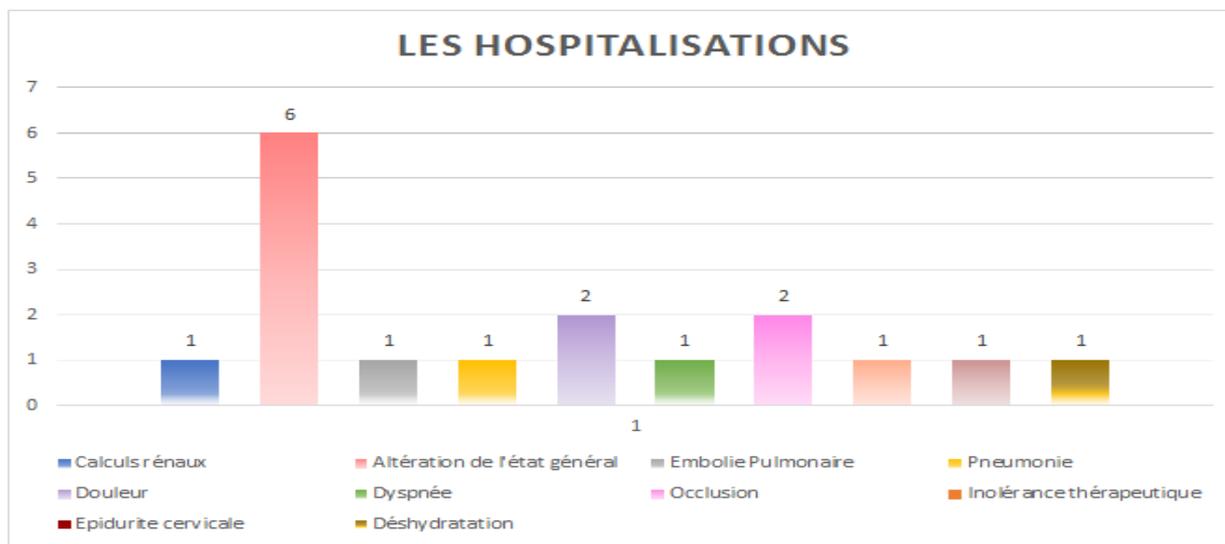
Soins
Palliatifs

RDX
Palliative

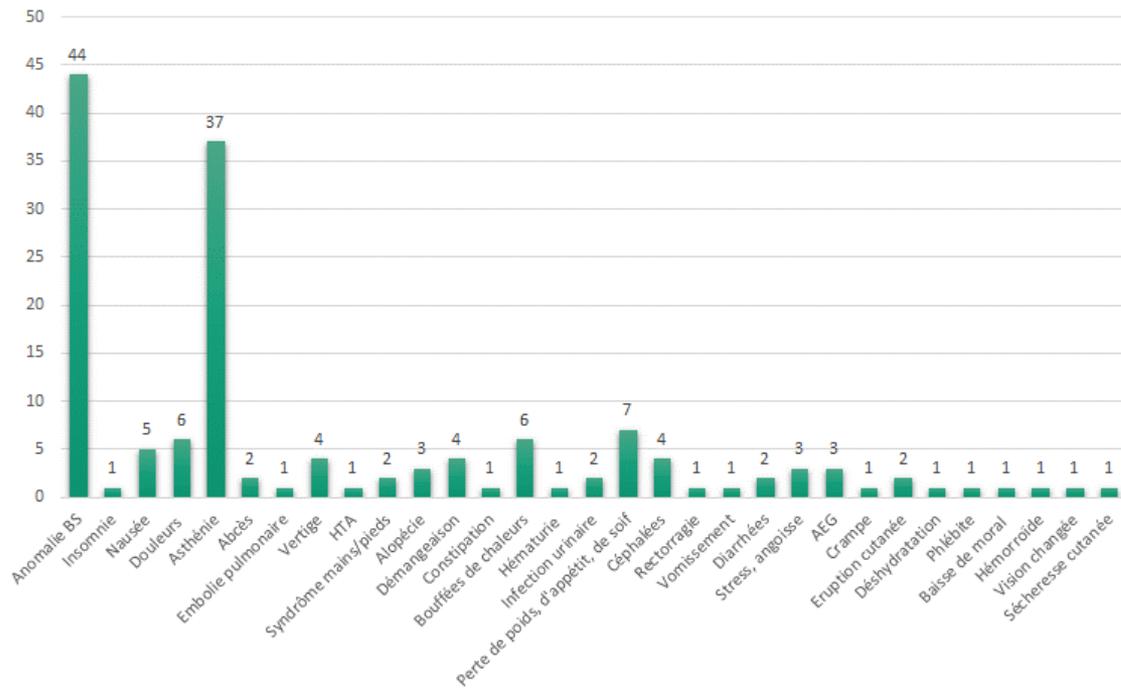


En 2019 : élaboration d'un tableau Excel pour le suivi des patients:mis à jour régulièrement par IDE

Grâce au suivi téléphonique : 17 hospitalisations ont été organisées



Les effets secondaires traités



Les EI recensés





En 2019 : plus de 1200 appels passés

Pas de comptabilisation des appels entrants

Le questionnaire de satisfaction fait à 6 mois de prise en charge n'a recensés que de retours « très satisfaits »

« On est encadré, pas seul, appel humain et sympathique »

« C'est super, les appels prouvent qu'on est suivi, j'aime bien vous avoir ça rassure »

« Je préfère les appels que le site, c'est vraiment super, j'aime avoir la surprise de l'appel »

« Les appels me font plaisir, je suis contente de vous avoir »

« Agréablement surpris, très professionnelle »

« rassurer d'avoir des personnes qui se renseignent sur notre état général »

« Toujours une réponse à mes questions, je suis satisfaite de mon suivi, toujours quelqu'un à l'écoute »

« Je suis suivi depuis 2013 dans votre établissement et je suis toujours tombé sur des personnes agréables, merci d'être là dans notre parcours »

« avoir une personne à joindre le WE »





« On est encadré, pas seul, appel humain et sympathique »

« C'est super, les appels prouvent qu'on est suivi, j'aime bien vous avoir ça rassure »

« Les appels me font plaisir, je suis contente de vous avoir »

« Agréablement surpris, très professionnelle »

« Rassuré d'avoir des personnes qui se renseignent sur notre état général »

« Toujours une réponse à mes questions, je suis satisfaite de mon suivi, toujours quelqu'un à l'écoute »

« Je suis suivi depuis 2013 dans votre établissement et je suis toujours tombé sur des personnes agréables, merci d'être là dans notre parcours »



CONTACT

Laura DIAS

Infirmière référente du suivi
de votre traitement à domicile

Tél : 03.64.21.81.58

Fax : 03.44.92.46.42

Mail : laura.dias@stcome.com

Du lundi au mercredi de 7h30 à 17h
Le jeudi de 7h30 à 16h

Nous vous
accompagnons
dans votre
traitement
oral en
oncologie

st côme
POLYCLINIQUE

Flyer à remettre au patient en cours de rédaction

POURQUOI VOUS ACCOMPAGNER ?

En cours



LES OBJECTIFS DU SUIVI



Votre suivi :

Consultation avec votre oncologue :

- Votre nouveau traitement vous sera expliqué

Consultation avec la pharmacienne de l'établissement, Dr Rajaa MACHUM, référente en oncologie :

- Pendant cette consultation, vous devrez ramener les ordonnances de l'ensemble de vos traitements personnel y compris ...
- Un point sera fait avec vous sur vos traitements personnels
- Votre nouveau traitement prescrit par votre oncologue vous sera réexpliqué
- Une fiche explicative du médicament ainsi qu'une fiche conseil vous seront remises

Consultation d'accompagnement avec l'infirmière référente Laura DIAS :

- Des explications vous seront données sur votre accompagnement et les modalités de votre prise en charge à domicile

Suivi quotidien par Laura :

- Un appel téléphonique à l'instauration de votre nouveau traitement à domicile sera réalisé
- Un appel hebdomadaire pour vous accompagner tout au long de votre traitement, répondre à vos questions et si besoin faire un retour à votre médecin référent sera réalisé

En cours

En 2020 : 103 nouvelles initiations de TO (Thérapie Orale)

