



Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire.

**Objectif :** Évaluer les besoins et les attentes des pharmaciens officinaux concernant les patients sous immunothérapie en oncologie, dans le cadre d'un lien ville hôpital.

**- Choix multiples**

**- 1 questionnaire par officine IA remplir par pharmacien titulaire ou adjoint**

**A. COORDINATION VILLE/HOPITAL :**

1. Comment définiriez-vous le lien ville hôpital ?

- Un échange pharmacie hospitalière/officine
- Un échange ville/hôpital tout professionnels confondus
- La conciliation médicamenteuse d'entrée et/ou de sortie
- Informations médicaments retrocédables ou à réserves hospitalière
- Informations patients (lettres de sorties, fiches de liaisons...)
- Accès commun à des outils/fiches créés par les établissements de santé
- Instauration de projet commun centré sur le patient
- Autres (On veut votre avis !):

2. Dans la pratique courante vous semble-t-il nécessaire d'avoir des informations sur l'histoire de la maladie du patient pour assurer un suivi efficient ?

- Non
- Oui le patient lui-même me donne les informations
- Oui mais je ne sais pas comment les obtenir et qui contacter à l'hôpital
- Oui mais je n'ai pas le temps de contacter le centre hospitalier le soignant

3. Actuellement, comment jugez-vous le lien ville hôpital actuel (échange d'informations réciproque), sur une note de 1 à 10 ?

Inexistant     1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    Aboutit

4. Avec quels professionnels de santé de ville, avez-vous des contacts aisés et réguliers pour les patients de l'Institut ?

- IDE
- Biologistes
- Médecins généralistes
- Médecins spécialistes
- Dentistes
- Prestataires de santé
- Autres: ...

5. Avec quels professionnels de santé de l'Institut, avez-vous des contacts ?
- Aucun
  - Équipe pharmaceutique
  - Médecin oncologue
  - Infirmière de coordination
  - Autres : ...
6. Dans quel but contactez-vous les professionnels de l'Institut ?
- Problème sur une ordonnance patient
  - Information médicale
  - Interactions médicamenteuses
  - Autres : ...
7. La mise en place d'un processus d'échanges d'informations ville hôpital est-elle envisageable, en termes d'organisation, dans votre officine ? (Si oui merci de cocher 2 cases : délai et moyens)
- Oui, dès à présent
  - Oui, à moyen terme (3- 6 mois) avec aménagement
  - Oui à long terme (1 ans minimum) avec aménagement
  - Oui par téléphone, fax ou mail
  - Oui, par visioconférence
  - Non, ce ne sera pas possible
  - Sans intérêt

## **B. INFORMATION IMMUNOTHERAPIE ET OUTILS NECESSAIRES A LA FORMATION :**

8. De 1 à 10, comment évaluez-vous votre niveau de connaissance au sujet de l'immunothérapie (indications, EI, prise en charge des EI et interactions) :

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

9. Concernant l'immunothérapie en oncologie, estimez-vous avoir besoin d'avantage de connaissances :
- Non
  - Oui, sur Les indications
  - Oui, sur Le EI
  - Oui, sur La prise en charge des EI
  - Oui, sur Les interactions
10. Quels types de formations, ou d'outils de formation, vous seraient nécessaires pour mieux connaître l'immunothérapie en oncologie ?
- Fiche informative professionnel de santé sur généralité immunothérapie
  - Formation par e Learning
  - Formation par visioconférence / téléexpertise
  - Ateliers participatifs
  - Conférence(s) téléphoniques
11. Pour une formation en présentiel (visioconférence, ateliers participatifs ou conférence), Quels créneaux horaires vous conviennent le mieux dans la journée ?
- De 9h à 12h00
  - De 12h00 à 14h00
  - De 14h00 à 16h00
  - De 16h à 18h
  - A partir de 19h30

### C. INFORMATIONS PATIENT ET OUTILS NECESSAIRES

12. Un patient vous a-t-il déjà donné l'information qu'il était traité par immunothérapie dans le cadre de la prise en charge de son cancer ?
- Oui
  - Non
13. Si oui, Lorsqu'un patient traité par immunothérapie se présente à votre officine : Connaissez-vous :
- Ses antécédents oncologiques
  - Ses antécédents médicaux hors cancérologie
  - Ses comorbidités
  - L'Indication de l'immunothérapie
  - La Ligne de traitement de l'immunothérapie
  - Non nécessaire
14. Quels types de documents pourraient aider à la prise en charge de ces patients sous immunothérapie ?
- Lettre de sortie personnalisée (sous forme de fiche de liaisons pharmacie hospitalière/officine)
  - Outils d'aide à la gestion des effets indésirables
  - Fiche informative patient sur généralité immunothérapie
  - Questionnaire évaluation d'effets indésirables à remplir par le patient au comptoir
  - Autres :....
15. Quelles informations personnelles du patient vous seraient utiles de connaître à chaque initiation d'immunothérapie si l'on réalisait une lettre de sortie personnalisée ?
- Antécédents du patient
  - Comorbidités actuelles
  - Allergies
  - Stade de la maladie
  - Ligne de traitement
  - Indication de l'Immunothérapie
  - Clinique actuelle
  - Autres :....
16. S'agissant d'informations confidentielles, êtes-vous prêt à utiliser un moyen sécurisé de transmissions d'informations ?
- Oui par messagerie sécurisée
  - Oui via une plateforme de santé
  - Autres :....
  - Non
17. Quels types d'informations seriez-vous en mesure de transmettre concernant un patient sous immunothérapie concernant la PEC hors cancer ?
- Médecines alternatives
  - Phytothérapies
  - Automédications
  - Prescription de ville
  - Organisation au domicile (pilulier, IDE...)

#### **D. VOUS CONCERNANT :**

18. Seriez-vous prêt à suivre ce projet si vous aviez des patients traités par immunothérapie ?

- Oui : je laisse mes coordonnées : .....
- Non cela ne m'intéresse pas
- Non, je n'ai pas le temps
- Non, je n'en vois pas l'intérêt pour mes patients

19. Concernant votre cursus :

- Je suis docteur en pharmacie
- Je travaille en tant que pharmacien officinal depuis plus de 10 ans
- Des consultations pharmacies sont en place pour d'autres thérapies dans notre officine
- Je possède une formation spécialisée en éducation thérapeutique (DU, formations extérieures...)

#### **E. QUESTIONS OUVERTES**

20. Quels autres besoins avez-vous en officine concernant les patients sous immunothérapie ?

21. Qu'attendez-vous d'un lien ville hôpital entre pharmaciens de ville et hospitalier ?

22. D'autres idées

---

**Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire**

L'équipe de la PUI de l'Institut du cancer Avignon Provence

250 Chemin de Baigne Pieds

84918 Avignon

Tel : 04 90 27 62 79

**A retourner à l'adresse mail : [interne.pharmacie@isc84.org](mailto:interne.pharmacie@isc84.org) ou [chloegagniere@gmail.com](mailto:chloegagniere@gmail.com) ou par fax : 04 90 27 62 80**