

Prescrip'ONCO

Projet Territoire 84/13

Intégration de l'entretien Pharmaceutique conventionnel dans le parcours du patient en ONCOLOGIE

Continuité Pharmaceutique Hôpital/Ville



CH Avignon :

ISC :

URPS Pharmaciens PACA:

OMEDIT:PACA Corse:

CPTS 13/84 :

Faculté de Pharmacie AMU:

Projet collaboratif

Dr Borhane SLAMA

Dr Françoise De Crozals

Dr Félicia Ferrera – Dr Cécile Bourrier- Dr Stéphanie Satger

Dr Myriam ZERAOUI- Mme Fabienne Judiciani

Dr Catherine Schmit

Pr Stéphane HONORE

(noms des promoteurs à préciser)

Dr Florian Correard



Plan de la présentation

1. Nécessité d'une continuité pharmaceutique ville/hopital/ville V/H/V pour les patients sous Thérapie orale anticancéreuse TOA
2. Avenant 21 convention pharmaceutique
3. Opportunités du projet
4. Design du projet
5. Mise en œuvre
6. Discussion
7. Conclusion

Nécessité d'une continuité pharmaceutique V/H/V pour les patients sous TOA

- L'offre de plus en plus large de Thérapeutiques Orales Anticancéreuses par Voie Orale transforme le parcours de soins des patients



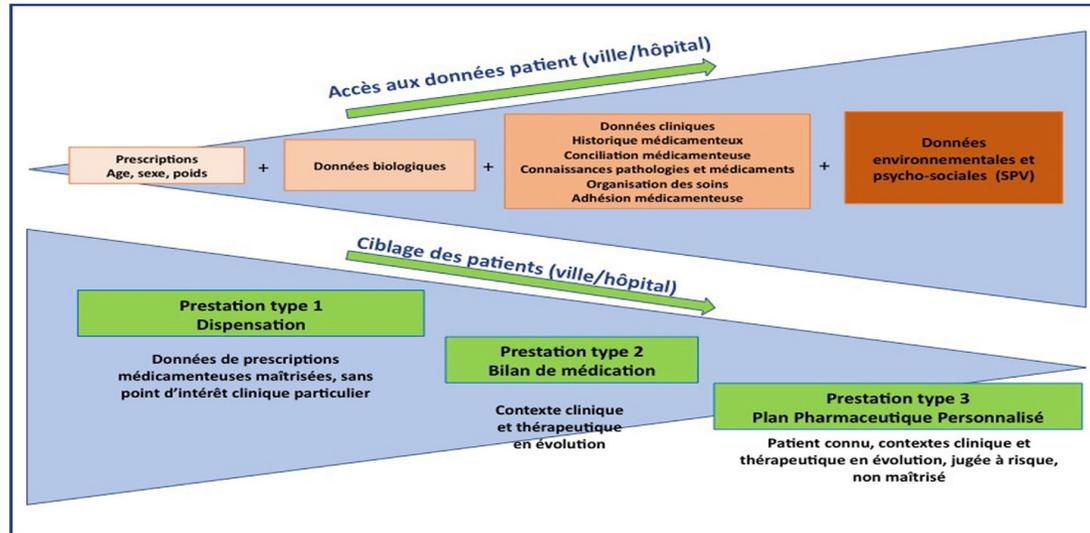
• Avenant 21

« de nouvelles problématiques ont été soulevées avec l'apparition de nombreux effets indésirables au domicile des patients et la modification de la biodisponibilité en fonction des patients, avec la nécessité d'adapter la dose administrée, mais aussi la sensibilité très forte aux conditions de prise de ces médicaments. Par ailleurs, la voie d'administration de ces thérapies rend leur efficacité sensible à l'adhésion du patient à son traitement avec les nombreux risques qui en découlent : l'inobservance, les erreurs de dosage, une modulation des horaires de prise et la non application des recommandations en cas d'oubli. Tout cela limite l'effet de ces traitements et par voie de conséquence, leur impact sur la survie des patients.

- De nombreux centres spécialisés en cancérologie rappellent le rôle central du pharmacien d'officine dans le bon usage de ces traitements avec une collaboration nécessaire entre les professionnels hospitaliers, le médecin traitant, le pharmacien d'officine et les infirmiers pour favoriser l'adhésion du patient à son traitement et optimiser ainsi ses chances de guérison. L'ensemble des régions françaises étant couvert par un réseau régional de cancérologie, il convient que le pharmacien prenant en charge un patient traité par anticancéreux oraux ait une connaissance du réseau de la région dans laquelle il exerce, et en informe le patient »



Références



Avenant 21

AMELI

<https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/712020/document/avenant-21-convention-nationale-pharmacien.pdf>

<file:///Users/feliciaferrera/Documents/URPS 2021-2026/A:Projets de Santé /Prescrip'ONCO /avenant-21-convention-nationale-pharmacien.pdf>

Modèle intégratif de pharmacie clinique. Integrated model of clinical pharmacy.

De la dispensation au plan pharmaceutique personnalisé : vers un modèle intégratif de pharmacie clinique

Auteur correspondant.

e-mail : ballenet@chu-grenoble.fr (B. Allenet), michel.juste@wanadoo.fr (M. Juste).

1 C. Leyrissoux ; A. Dupuis ; B. Gourieux ; J. Gravoulet ; D. Cabelguenne ; D. Breilh ; M. Dahan ; M. Le Duff ; S. Prot-Labarthe ; T. Berod ; B. Decaudin ; X. Bohand ; D. Piney ; A.L. Debruyne ; E. Ruspini ; A. Develay ; P. Cestac ; C. Chenailler ; F. Ferrera ; J.M Canonge ; D. Antier ; M.J Auge' -Caumon ; V. Chedru-Legros ; P. Denry ; B. Demore' ; M. Le Verger ; F Loyer.

2 Autres que membres du CA : S. Masseron ; M. Daouphar ; J. Coutet ; P. Bedouch ; L. Bernard ; D. Leveque ; B. Giraudeau ; A. Spinewine ; J. Beney ; C. Fonzo-Christe ; L. Mallet.

<https://doi.org/10.1016/j.phclin.2018.12.003> Le Pharmacien Hospitalier et Clinicien 2018;xxx:1-8 2211-1042/8 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Origine du projet/ Opportunités

- Projet initié par le Dr Borhane Slama pour sécuriser les TOA des patients
- Pharmaciens Hospitaliers (Dr Françoise de Crozals à ICAP; Dr Emmanuelle Lartois au CHA) et Officinaux (Dr Cécile Bourrier, Dr Stéphanie Satger) impliqués dans le suivi des patients CTO en ville (GT Officine de la SFPC) et dans le lien Hôpital/ Ville.
- Projets de CPTS pionniers ou déjà très avancés sur ce territoire
- 21 Pharmaciens formés au DESU « oncologie Gériatrie » qui a été réalisé sur AVIGNON en 2021

Objectifs du projet / Outils

Les CPTS participent à l'amélioration de la sécurité et de la qualité de vie du malade sur la base d'une coordination dès l'initiation du traitement

- Participation du pharmacien en coopération avec le MT et les IDE pour renforcer :
 - L'Adhésion au ttt
 - Observance
 - Tolérance / Gestion des Tox (prévention, orientation) « *les PRO* ont prouvé leur efficacité en démontrant qu'une autodéclaration précoce des symptômes par les patients permettait une gestion anticipée de ces symptômes, avec des résultats positifs en terme de QDV et en survie* »
 - BUM
 - Lutte contre l'iatrogénie
 - Bilans de Médication (AO+ EPC)
 - Automédication
 - ETP



Opportunités

Les outils et supports

- E-santé :
 - Azurezo : transmission du CR des EP au MT et aux autres soignants
 - ENS
 - BIMEDOC : AP/ EPC (patients souvent polymédiqués)
 - Télésoins
- Participation URPS Pharmaciens PACA
 - Proposition de travailler sur la base d'une fiche de « Continuité Pharmaceutique V/H/V »
 - Mise en place d'un « compagnonnage pharmaceutique » pour soutenir le déploiement du projet à l'officine
 - Mise en œuvre du projet entre la ville & l'hôpital
 - Accompagnement à la réalisation des entretiens
 - Financement et organisation de formations universitaires et EPU

Design du projet

- Patients recevant une TOA initiée par un oncologue du territoire ou un PH ayant réalisé un premier entretien pharmaceutique à l'hôpital d'Avignon ou à l'ISC
- Remise d'une prescription « Réaliser un Entretien Conventionnel conformément à l'avenant 21 ...» par les ONCO, Médecin Traitant, Pharmaciens Hospitaliers
- Coopération entre les acteurs à l'instauration
 - Site Internet URPS (méthodes / outils / podcast-visio)
 - Dr Cécile Bourrier sur l'officine si besoin
 - Mme Fabienne Judiciani pour les outils de liaison et de communication interpro
- Suivi
 - Dr Cécile Bourrier Coordination H/V
 - Aide au démarrage : Pharmacien Industriel Stagiaire

Le contenu de l'accompagnement du patient

Etapas	Lieux / Pro de santé	Objectif pour le patient
E1 : Entretien Pharmaceutique consécutif à la prescription de TAO	Hôpital	Transmettre des informations sur le TTT et montrer que l'on s'appuie sur une communication avec la ville pour sa PEC médicamenteuse.
Prescription d'un ENTRETIEN Pharmaceutique et/ou BMP (proposition de modèle)	Hôpital - Oncologue - Pharmacien Hospitalier	Intégrer le suivi officinal dans son parcours de soins Autoriser le pharmacien à transmettre des informations concernant son suivi médical à ses PS
E2/ : EP consécutif à la dispensation et à la prescription de l'EP à l'H E suivi Conseils de dispensations adaptés « PEC centrée sur le patient »	Officine désignée par le patient	<ul style="list-style-type: none"> • Faire le point sur les connaissances / Compétences acquises – Obtenir des info fiables • Comprendre le protocole d'administration et les examens et analyses inhérents au traitement • Acquérir / Confirmer les notions de BUM • Acquérir les compétences nécessaire pour auto/gérer les EI les plus fréquents • Identifier les signes d'alertes et participer à la gestion précoce des toxicités par le MT et/ou l'oncologue • Eviter l'automédication (y compris plantes...) • Préparer grâce à un livret de suivi l'entretien médical

Le contenu de l'accompagnement du patient

- *Aider la patient dans son TT anticancereux au quotidien (ce qui l'a compris et les spécificités (a jeun schema de prise)*
- *Reformulation des EI et des conduites à tenir avec les ordonnances fournis*
- *Evoquer ses convictions autour de la phytotherapie et probiotiques et l'impact sur son traitement*
- *Analyser son traitement quotidien avec le traitement anticancereux*

- *Faire un suivi des renouvellements des différents tt au bon moment (arret non expliqués)*
- *Faire le point sur les connaissances / Compétences acquises – Obtenir des info fiables*
- *Comprendre le protocole d'administration et les examens et analyses inhérents au traitement*
- *Acquérir / Confirmer les notions de BUM*
- *Acquérir les compétences nécessaire pour auto/gérer les EI les plus fréquents*
- *Identifier les signes d'alertes et participer à lé gestion précoce des tox*
- *Eviter l'automédication (y compris plantes...)*
- *Préparer grâce à un livret de suivi l'entretien médical*

Le contenu de l'accompagnement du patient

Le Pharmacien transmet CR de l'entretien (Trame entretien à co-construire pour que le document soit pertinent / utilisable pour tous les destinataires)

Au MT

Au PH/Oncologue (médicaments rajoutés ou arrêtés par les médecins alternatives /oncologues, observance et EI...

A l'IDE (toélrance, EI)

Orienté le patient : Alerte le MT et l'équipe hospitalière si anomalie détectée (effets secondaires, interactions médicamenteuses..)

Exécute les prescriptions complémentaires consécutives aux échanges interpro si il y a lieu

Mise en œuvre

Elaboration du projet Dr BS/ CB /FF

Présentation du projet aux CPTS

Prise en compte des Modifications

Co-construction du projet avec les pilotes des CPTS (Validation de la fiche)

Validation de l'organisation

Recensement des besoins en

-Communication

- Pilotage du projet

- Outils (fiche de liaison *)

Présentation du projet aux acteurs du territoire (CH AVIGNON / WEBINAIRE)

Recensement des besoins en

Formation

Contenu & formats

Lancement

Mise en œuvre

● Elaboration du projet
Dr BS/ CB /FF
NOV/ DEC 2021

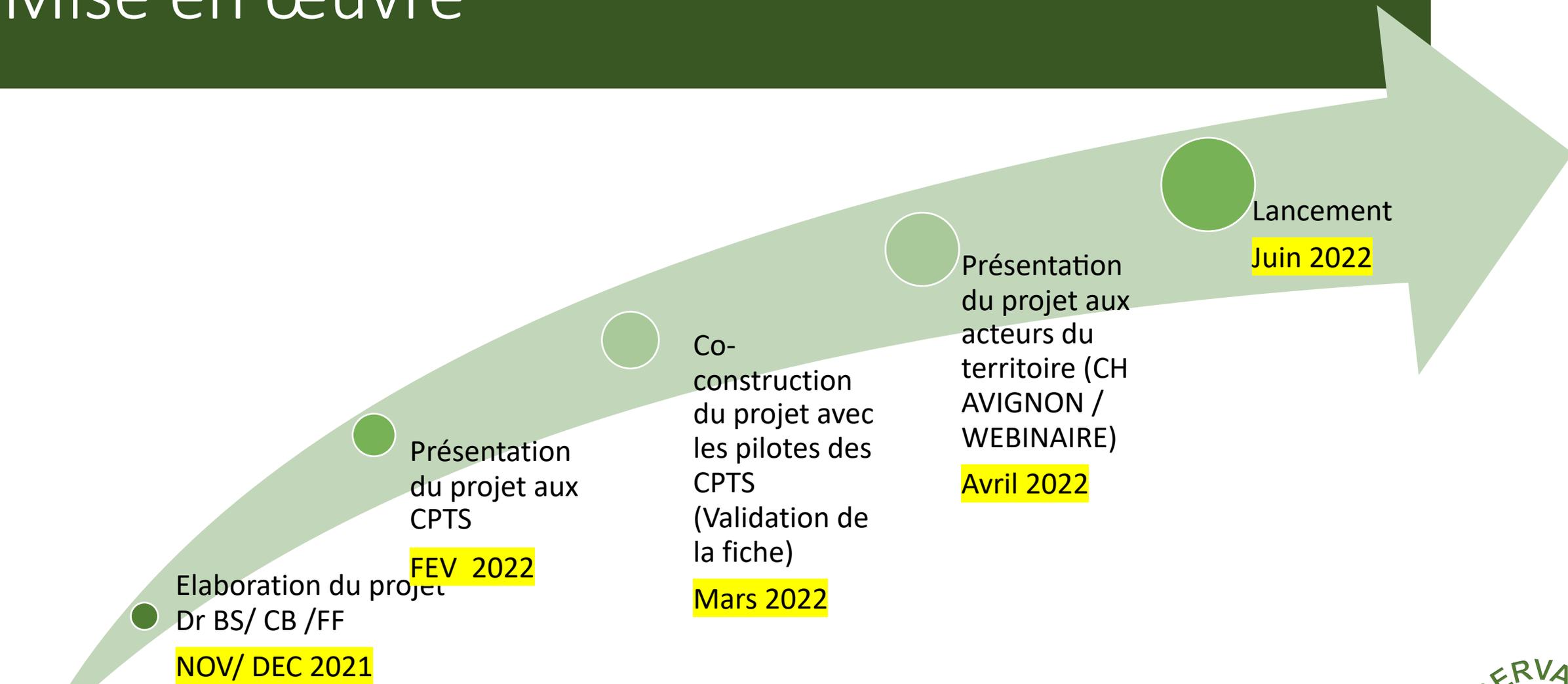
● Présentation
du projet aux
CPTS
FEV 2022

● Co-
construction
du projet avec
les pilotes des
CPTS
(Validation de
la fiche)
Mars 2022

● Présentation
du projet aux
acteurs du
territoire (CH
AVIGNON /
WEBINAIRE)
Avril 2022

● Lancement
Juin 2022

Mise en œuvre



Mise en œuvre

- Pilotage du Projet pour les oncologues : Dr B.Slama
- Pilotage du Projet Pharmaciens Hospitaliers : Dr F. De Crozals
- Pilotage du Projet URPS :
 - Compagnonnage territoire : Dr C. Bourrier
 - Formation et organisation Dr F. Ferrera F/ Dr F. Correard
- Pilotage CPTS
- Pilotage MG : possibilité de prescription d'un BPM dès la phase d'investigation ?

Evaluation Juin / décembre 2022

- Quantitatives
 - NB de prescriptions d'entretiens conventionnels prescrits
 - Par les oncologues
 - Par les MT
 - Par les Pharmaciens hospitaliers
 - NB d'entretiens réalisés
 - Ratio Prescriptions / Réalisés
 - Nb de coopérations (CB / PO)
 - NB de Pharmaciens impliqués dans une CPTS participants
 - Nb de pharmacien adhérent dans la CPTS (TO vs TE)
 - NB et spécialité des praticiens hospitaliers prescripteurs
 - Nb de soirées interpro de formation
 - Nb de participants aux soirées
 - Nb de pharmaciens formés dans le cycle CESU / DESU AMU
- Elaboration d'un QS
 - Pour les MT et soignants du patient
 - Pour les PH et ONCO
 - Pour les patients ? (à discuter)
 - (Outils : Pertinence du supports de partage d'information...

Discussion

Points Positifs

Points Négatifs

Freins à lever (+ proposition ?)

Corrections à porter

Validation de l'AGENDA

- 
- Elaboration du projet Dr BS/ CB /FF
NOV/ DEC 2021
 - Présentation du projet aux CPTS
FEV 2022

Conclusion ...

Objectif Général

Sécuriser le traitement des patients qui sont sous CHIMIOThERAPIE ORALE en renforçant le lien Hôpital/Ville

Objectifs Spécifiques pour le patient

Améliorer

- L' Adhésion aux traitements
- La tolérance en prévenant les EI
- La gestion des toxicité

Prévenir

- L'iatrogénie médicamenteuse
- Les incidents liés à l'automédication

Objectifs Spécifiques pour le pharmacien

- ✓ Faciliter la réalisation des missions conventionnelles (avenant 12/21)
- ✓ Faciliter le lien Hôpital / Ville avec des interlocuteurs identifiés
- ✓ Coopérer avec le MT et l'équipe de soin du patient au sein de la CPTS

Ciblage des Patients

- Tous patients recevant un traitement de CTO
- Par tous les professionnels de la **CPTS**

Méthode

1. Identification au sein du service d'oncologie de la pharmacie du patient (PO)
2. Entretien hospitalier (Pharmacien Hospitalier (PH) ou Service Oncologie)
3. Prescription de l'Entretien conventionnel et du BPM par l'équipe de soins (y compris le pharmacien)
4. Transmission des Comptes Rendus (CR) d'entretien par PO Fiche de liaison

Outils / Ressources

- Fiche de liaison Hôpital / Ville. / Hôpital
- AZUREZO
- Site Internet URPS « Boîte à outils virtuelle »
- Formation AMU – DESU / CESU

Indicateurs Phase I

1. Nombre de pharmaciens à la soirée du 5 MAI
2. Fiche de Liaison
3. « Boîte à Outils Virtuelle »