

REUNION DE TRAVAIL DU COPIL REGIONAL
« CHIMIOETHERAPIE ORALE »
MERCREDI 18 AVRIL 2018

Membres/participants	établissements /structures	Présent	Excusé
ARENT Ophélie, cadre	CHU de Rouen	X	
Pr BABIN Emmanuel, médecin	CHU de Caen		X
BENOIT Sandrine, directeur des soins	CLCC Baclesse - Caen	X	
BILES Valérie, IDE	CHU de Rouen		X
BLAIZOT Xavier, coordonnateur	Réseau oncologie Caen		X
Dr BOUGLE Céline, pharmacien	OMEDIT	X	
BROSSE David, cadre qualité-gestion de Projets	CHU de Rouen		X
CHAMBERLAND Gilles, Chargé de mission SI-télémedecine	ARS	X	
Dr CHEDRU-LEGROS Valérie, pharmacien	CHU de Caen		X
Dr CHERU Bernard, médecin coordonnateur	Réseau oncologie, Rouen	X	
Dr CHEZE Stéphane, médecin	CHU de Caen		X
Dr CONTENTIN Nathalie, médecin	CLCC Becquerel - Rouen		X
Dr COQUARD Aude, pharmacien	CHU de Rouen		X
Dr DAUPHARS Mikaël, pharmacien	CLCC Becquerel - Rouen	X	
Pr DI FIORE Frédéric, médecin	CHU de Rouen		X
Dr DIVANON Fabienne, pharmacien	CLCC Baclesse - Caen		X
FAVRE Vincent, directeur adjoint	CHU de Rouen		X
Dr FONTOURA Marie-Laure, médecin	CLCC Becquerel - Rouen		X
Dr FRAPPIER Sylvie, MISP, référente oncologie	ARS	X	
Dr GALAIS Marie-Pierre, médecin	CLCC Baclesse - Caen	X	
GUESNE Dominique, cadre supérieur de pôle	CHU de Caen		X
HAQUET Thomas	GCS Télésanté	X	
Dr HERVOUET Charles, pharmacien	CHU de Rouen	X	
Pr JOLY Florence, médecin	CLCC Baclesse - Caen		X
LAVAUULT Cathie, infirmière pivot	CHU de Rouen	X	
Pr LE COUTOUR Xavier, médecin	CHU de Caen		X
LE MOAL Nathalie, directeur des soins	CLCC Becquerel - Rouen		X
LEMIEUX Pascal, pôle performance qualité	ARS		X
LEQUET Yann, directeur de l'appui à la performance	ARS	X	
MAGNIER Hélène, infirmière pivot	CHU de Rouen	X	
MARIANI Marie-Pierre, directeur	CHU de Caen		X
MARIE Frederick, directeur général adjoint	CHU de Caen		X
Dr MONZAT Doreya, pharmacien coordonnateur	OMEDIT	X	
Dr ORSINI Charlotte, pharmacien assistant	CHU de Rouen	X	
Dr POLYCARPE Florence, médecin	CLCC Baclesse - Caen		X
Dr RIGAL Olivier, médecin	CLCC Becquerel - Rouen	X	
Pr VARIN Rémi, pharmacien	CHU de Rouen		X

ORDRE DU JOUR

- Bilan de l'enquête régionale « état des lieux régional prescriptions chimiothérapies orales »
- Point d'étape sur les 4 axes régionaux définis en Copil du 30/08/2017 (pour rappel):
 1. Standardisation d'un modèle de parcours de prise en charge des primo-prescriptions au niveau régional
 2. Formations des professionnels de santé
 3. Outils connectés
 4. Evaluation de l'impact des prises en charge par un programme de recherche

BILAN DE L'ENQUETE REGIONALE « ETAT DES LIEUX REGIONAL PRESCRIPTIONS CHIMIOETHERAPIES ORALES »

Pour rappel le comité de pilotage a souhaité réaliser un état des lieux organisationnel de la primo-prescription de chimiothérapies orales en région. Un questionnaire a été réalisé puis validé par les membres du COPIL et envoyé aux directions, présidents de CME, présidents de COMEDIMS et pharmaciens gérants des établissements autorisés en cancérologie. L'ensemble des résultats sont présentés en séance (voir diaporama joint).

Nous avons reçu un bon taux de participation à l'enquête (70% de réponders). Le premier point remonté par les établissements est une difficulté de tracer les consultations de primo-prescriptions car il manque souvent des outils informatiques adaptés. Cette difficulté peut entraîner une perte de moyens notamment dans le cadre de la MIG PPCO qui repose sur du déclaratif. Pour 2/3 des établissements réponders une organisation spécifique est mise en place pour toutes ou une partie des consultations de PPCO mais celle-ci est très rarement pluridisciplinaire, et pratiquement jamais tripartite. Pour les autres établissements la réflexion est engagée seulement dans la moitié des cas. Les documents remis aux patients sont variables et comprennent essentiellement le PPS et la fiche de bon usage. Concernant le lien ville-hôpital, 2/3 des établissements réponders prennent contact avec les professionnels de ville, c'est principalement le médecin traitant qui est contacté par courrier ou téléphone, les documents transmis sont essentiellement le CR d'hospitalisation ou de RCP. Il existe actuellement peu de programme d'ETP dédiés aux chimiothérapies orales, à confirmer par l'ARS de Normandie. Enfin les ¾ des établissements ont eu connaissances des recommandations de l'INCa.

Les réponses à l'enquête confirment les discussions engagées dans le cadre du COPIL et les difficultés organisationnelles. Le coût des changements organisationnels est abordé, il est demandé un accompagnement financier auprès de l'ARS notamment sous forme d'appel à projet régional pour aider les établissements à s'organiser. L'ARS va réfléchir sur cette proposition. Il est rappelé l'importance de l'organisation de la traçabilité des consultations pour pouvoir remonter les données sur le PMSI.

Une expérimentation dans le cadre de l'article 51 avec un financement du parcours d'un patient sous chimiothérapie (hôpital-ville) pourrait être envisagée. Un projet et une lettre d'intention pourrait être rédigé en ce sens et proposé à l'ARS. Le financement prévu dans le cadre de cette expérimentation doit déroger à toute règle de financement existante.

L'ensemble des résultats seront diffusés aux établissements via la newsletter de l'OMEDIT et mis en ligne sur le site internet de l'OMEDIT.

POINT D'ETAPE SUR LES 4 AXES REGIONAUX

STANDARDISATION D'UN MODELE DE PARCOURS DE PRISE EN CHARGE DES PRIMO-PRESCRIPTIONS AU NIVEAU REGIONAL

Les recommandations régionales élaborées par le COPIL pourront être diffusées aux établissements et seront mises en ligne sur le site de l'OMEDIT Normandie.

Il a été proposé d'organiser une réunion régionale avec l'ensemble des établissements autorisés en cancérologie pour présenter les résultats de l'enquête, les recommandations régionales et proposer un retour d'expérience des établissements/ ou services ayant déjà engagés la réflexion sur la primo-prescription de CO. Cette proposition n'a pas été retenue par le COPIL. Ce type de réunion n'aurait selon le COPIL pas l'impact souhaité. Cependant même si l'idée d'une réunion régionale n'est pas retenue, l'intérêt de la diffusion de l'information est majeur et reste à mettre en œuvre pour une appropriation des recommandations et un changement des pratiques. La solution d'un accompagnement individualisé aurait plus d'impact mais reste plus difficile à mettre en œuvre.

FORMATIONS DES PROFESSIONNELS DE SANTE

La thématique formation des professionnels de santé de ville reste une problématique régionale, le COPIL propose de consacrer la prochaine réunion de travail à cette thématique. L'objectif serait de mettre en place un d'accompagnement spécifique à partir d'une démarche régionale collaborative se basant sur des outils régionaux commun de formation.

OUTILS CONNECTES

Le GCS télésanté a refait le point sur le projet e-PARCOURS (porté par un groupe de travail ville-hôpital Caennais). Ce projet a pour objet de simuler des échanges numériques entre les professionnels de ville et d'hôpital via notamment la MSS dans le cadre de parcours complexes coordonnés en s'appuyant sur le parcours de patients fictifs traités par chimiothérapies orales. Il a pour but d'apporter la preuve du concept d'une organisation sur un territoire de sante.

EVALUATION DE L'IMPACT DES PRISES EN CHARGE PAR UN PROGRAMME DE RECHERCHE

Sujet non abordé en réunion