

**REUNION DE TRAVAIL DU COPIL REGIONAL**  
**« CHIMIOThERAPIE ORALE »**  
**MARDI 5 DECEMBRE 2017**

| 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 coordonnateur                                    | OMEDIT                     |         | X      |
| BROSSE David, cadre qualité-gestion de Projets                                | CHU de Rouen               | X       |        |
| Dr CASTEL Camille, pharmacien assistant                                       | OMEDIT                     |         | X      |
| Dr CHENAILLER Catherine, pharmacien   | CHU de Rouen               | X       |        |
| LAVAUULT Cathie, IDE  | CHU de Rouen               |         | 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 DAOUPHARS 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, médecin inspecteur de Santé publique, référente oncologie | ARS                        |         | X      |
| Dr GALAIS Marie-Pierre, médecin   | CLCC Baclesse - Caen       |         | X      |
| GUESNE Dominique, cadre supérieur de pôle                                     | CHU de Caen                |         | X      |
| Dr HERVOUET Charles, pharmacien   | CHU de Rouen               |         | X      |
| Pr JOLY Florence, médecin   | CLCC Baclesse - Caen       |         | X      |
| Pr LE COUTOUR Xavier, médecin   | CHU de Caen                |         | X      |
| LE MOAL Nathalie, directeur des soins   | CLCC Becquerel - Rouen     |         | X      |
| LEMIEUX Pascal, responsable du pôle performance et 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      |

## OBJECTIF DE LA REUNION

L'organisation optimale retenue pour la consultation de primo-prescription lors de la dernière réunion du COPIL serait une consultation longue tripartite. L'objectif de cette réunion est de définir le rôle de chacun des acteurs à l'hôpital et de commencer à définir les modalités de suivi de ces patients (structurer le lien avec les professionnels de ville, ETP...)

## ROLE DES ACTEURS A L'HOPITAL : REPERER LES FRAGILITE

Le rôle spécifique des acteurs est décrit dans le guide de l'INCa.

Les participants ont souhaité insister sur rôle de l'équipe hospitalière dans le repérage des fragilités du patient afin de construire un suivi adapté au patient.

Une fois que l'équipe s'est assurée de la faisabilité du traitement anticancéreux par voie orale au domicile (niveau d'isolement du patient, situation familiale, sociale, l'état psychologique, et situation professionnelle du patient, conditions de sécurité et d'hygiène) elle doit tenter de repérer les fragilités du patient ou de son traitement et les risques liés à sa prise en charge lui permettant de le diriger vers

- => un suivi « simple » (à définir) en ville
- => un suivi par éducation thérapeutique

L'équipe pourrait réaliser une sorte de pré-diagnostic éducatif en amont du diagnostic éducatif réalisé en ETP. L'objectif serait de lister sur une fiche simplifiée un certain nombre de critères pouvant être repérés facilement pendant la consultation de primo prescription avec notamment :

- les comorbidités
- la polymédication
- les effet(s) secondaire(s) de la molécule
- le degré de compréhension et d'autonomie du patient
- l'observance
- ...

## OUTILS

Les participants ont souhaité par ailleurs lister les outils mis à disposition des professionnels ou à remettre au patient permettant d'assurer la prise sécurisée de son traitement et permettant de garantir la coordination de ses soins et de son suivi :

- le PPS (Programme Personnalisé de Soins).
- des documents d'information de bon usage
- des outils de communication tels qu'un numéro unique ou une plateforme téléphonique
- la messagerie sécurisée
- le dossier communicant de cancérologie (DCC)
- les carnets de suivi du patient
- les outils connectés

**Les prochaines réunions auront lieu le mardi 16 janvier et le mardi 30 janvier à 12h30.**

L'objectif sera d'avancer sur les recommandations régionales et sur le suivi des patients en s'appuyant sur les documents envoyés par les établissements de la région (CHU de Caen, CLCC de Caen)