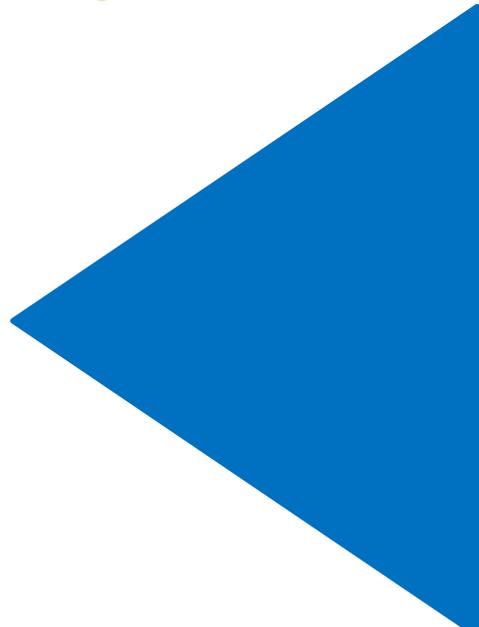
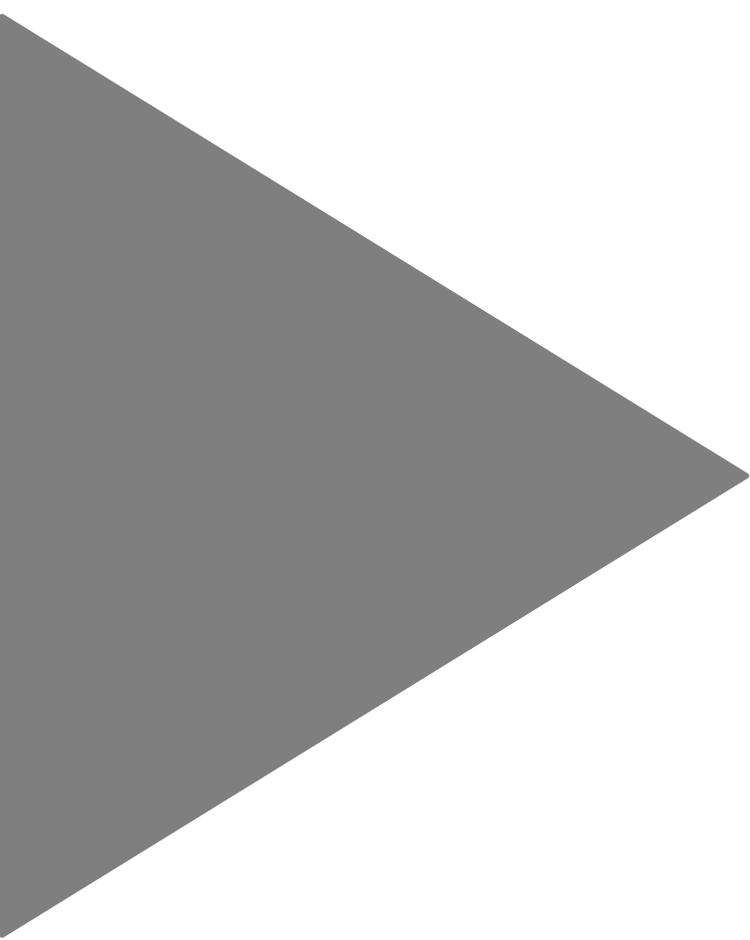




**PRIMO-PRESCRIPTION
DE CHIMIOThERAPIE
ORALE**

**Recommandations
régionales**



Sommaire

Sommaire.....	2
Contexte	3
Modèle de parcours de soin d'un patient traité par anticancéreux oral	4
1. Objectifs.....	4
2. Schéma.....	4
Rôle des acteurs lors de la primo prescription orale	5
1. Objectifs.....	5
1. Schéma.....	5
Suivi en ville des patients : lien ville hôpital	6
1. Objectifs.....	6
1. Schéma.....	6

Contexte

Dans le cadre des projets Ville-Hôpital initiés en région pour **l'amélioration de la qualité et de la sécurité des prises en charge de patients sous chimiothérapie orale**, l'ARS de Normandie a souhaité mettre en place un **comité de pilotage régional** composé des référents identifiés dans les 4 établissements de recours en Normandie : CHU de Caen et de Rouen, CLCC Henri Becquerel et François Baclesse.

L'objectif de ce comité est d'animer une **politique régionale coordonnée** afin d'améliorer **l'organisation des prises en charge et le parcours des patients sous chimiothérapie orale**, en favorisant l'égalité d'accès sur l'ensemble du territoire, en garantissant le même niveau de qualité et de sécurité des soins

Le copil a notamment identifié l'étape clé de primo-prescription de chimiothérapie orale et la coordination avec les professionnels libéraux au décours de cette consultation comme un axe de travail prioritaire faisant l'objet des présentes recommandations.

Ce document a pour objet de proposer une standardisation d'un modèle de parcours de prise en charge des primo-prescriptions au niveau régional en définissant 3 niveaux :

- ✓ un modèle optimal de consultations de primo-prescription
- ✓ Le rôle des acteurs hospitaliers lors de la primo prescription orale
- ✓ Le lien avec les professionnels de ville

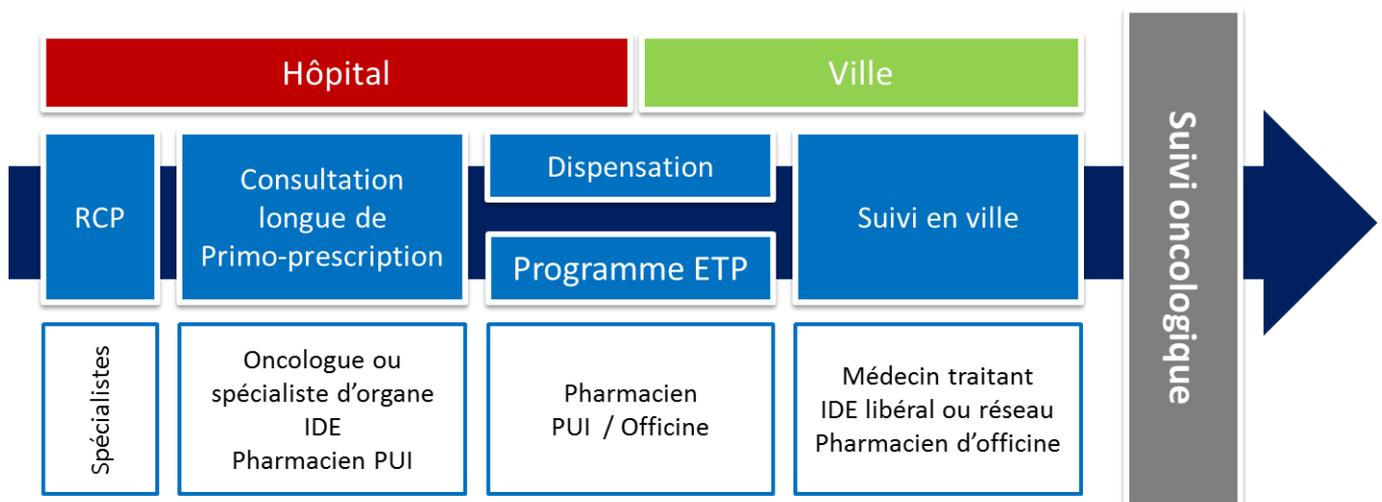
Ces réflexions se sont appuyées notamment sur les travaux des 4 ES et le document INCa d'octobre 2016.

Modèle de parcours de soin d'un patient traité par anticancéreux oral

1. Objectifs

Réalisé à partir des réflexions du groupe de travail régional, des recommandations de l'INCa et des documents envoyés par les établissements de santé de la région, ce schéma a pour objet de définir de manière synthétique et simplifiée l'organisation cible optimale du parcours de soin d'un patient sous chimiothérapie orale, de la primo-prescription au suivi en ville. Sont définis les étapes du processus de prise en charge des patients ainsi que les acteurs concernés en ville et à l'hôpital.

2. Schéma



Rôle des acteurs lors de la primo prescription orale

1. Objectifs

L'objectif est de définir le rôle de chacun des 3 acteurs lors de la primo-prescription ainsi que les documents remis au patient au décours de la consultation.

1. Schéma

Acteurs	Médecin oncologue /spécialiste d'organe	IDE	Pharmacien
Actions à réaliser de façon systématique	<ul style="list-style-type: none"> • Informe le patient de la proposition de traitement et du temps de réflexion • Evalue la faisabilité du traitement au domicile • Prescrit le traitement (posologie, plan de prise ..) • Donne des informations sur le traitement, la prévention et gestion des EI ... 	<ul style="list-style-type: none"> • Reformule les informations données par le médecin sur le traitement, la prévention et la gestion des EI • Donne des conseils pratiques pour la prévention des EI • Sensibilise le patient à l'autosurveillance des signes et symptômes des EI • Informe le patient sur la CAT en cas d'EI grave (numéro d'appel...) 	<ul style="list-style-type: none"> • Réalise le bilan partagé de médication et l'analyse pharmaceutique de l'ensemble du traitement du patient y compris les traitements non liés à la maladie cancéreuse • Donne des conseils pharmaceutiques : modalités de prises, conseils de bon usage, précaution pour la manipulation, CAT en cas d'oubli et de surdosage • Sensibilise à la prévention et gestion des EI • Met en place une coordination avec le pharmacien d'officine
Actions à réaliser au cas par cas		<ul style="list-style-type: none"> • Entre en relation avec l'assistante sociale si besoin • Peut programmer des RDV de suivi (téléphonique, ...) • Peut orienter vers un réseau ou PS 	<ul style="list-style-type: none"> • Réalise le plan pharmaceutique Personnalisé
Actions transversales	Recueille les informations sur les professionnels de ville pour la mise en place d'une coordination avec la ville Evalue et informe sur un possible programme ETP		
Documents remis au patient	<ul style="list-style-type: none"> - PPS : soins de support - Contact dédié personnalisé pour le suivi (numéro de téléphone) - Fiches de bon usage - Proposition d'outils : Carnet de suivi, outil connecté 		

Lien ville hôpital

1. Objectifs

L'objectif est de définir quels sont les documents à remettre, modalités de transmissions et modalités de surveillance en ville.

1. Schéma

