

# Enquête primo-prescription de chimiothérapies orales

Objet : Réaliser un état des lieux organisationnel de la primo-prescription de chimiothérapies orales en région dans le cadre de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des prises en charge de patients sous chimiothérapie orale

\*Obligatoire



1. Nom de l'établissement \*

---

2. Responsable(s) du questionnaire (nom, fonction, mail) \*

---

---

---

---

---

**1. Des chimiothérapies orales (CO) sont-elles prescrites en consultation dans votre établissement ?**

3. \*

*Une seule réponse possible.*

Oui

Non

*Arrêtez de remplir ce formulaire.*

**1. Précisez les spécialités ou services concernés par des prescriptions de chimiothérapie orales**

4.

---

---

---

---

---

**2. File active de patients**

**5. 2.1. Quelle est votre file active de patients sous CO en 2017 ? (nombre)**

---

**6. 2.2. Quel est le nombre de primo-prescription de chimiothérapie orale en 2017 ?**

---

**7. 2.3. Avez vous des difficultés à tracer ces nombres de patients ?**

*Une seule réponse possible.*

- Oui
- Non *Passez à la question 9.*

## 2. File active de patients

**8. 2.3. Précisez quelles sont les difficultés rencontrées pour tracer le nombre de patients**

---



---



---



---



---

## 3. Organisation mise en place pour les consultations de primo prescription de chimiothérapie orale

**9. 3.1. Une organisation spécifique est-elle mise en place pour les consultations de primo-prescription de chimiothérapie orale (PPCO) ? (par ex : consultation bi ou tripartite, temps dédié...)**

*Une seule réponse possible.*

- Oui (pour toutes les PPCO) *Passez à la question 11.*
- Non (aucune organisation spécifique) *Passez à la question 13.*
- Partielle ( pour une partie des PPCO) *Passez à la question 10.*

## 3. Organisation mise en place pour les consultations de primo prescription de chimiothérapie orale

**10. 3.1. Si une organisation spécifique partielle est mise en place, expliciter dans quel cas (service/spécialité/...)?**

---



---



---



---



---

## 3. Organisation spécifique mise en place pour les consultations de primo prescription de chimiothérapie orale

**11. 3.2. Quels sont les professionnels hospitaliers impliqués lors des consultations de PPCO ?**

*Une seule réponse possible par ligne.*

	Systématiquement	Souvent	Parfois	Jamais
Médecin (oncologue, spécialiste d'organe)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
IDE (infirmiers, diplômés d'état)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pharmacien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**12. 3.3 Y-a-t'il un aménagement particulier pour les consultations de PPCO ? (temps dédié, lieu...)**

*Une seule réponse possible.*

Oui *Passez à la question 15.*

Non *Passez à la question 16.*

*Passez à la question 16.*

### 3. Organisation mise en place pour les consultations de primo prescription de chimiothérapie orale

**13. 3.4 S'il n'y a pas d'organisation spécifique mise en place pour les PPCO, une réflexion est-elle engagée ?**

*Une seule réponse possible.*

Oui *Passez à la question 14.*

Non *Passez à la question 16.*

### 3. Organisation mise en place pour les consultations de primo prescription de chimiothérapie orale

**14. 3.4 Précisez quelles sont les réflexions engagées sur l'organisation spécifique des PPCO**

---



---



---



---



---

*Passez à la question 16.*

### 3. Organisation mise en place pour les consultations de primo prescription de chimiothérapie orale

**15. 3.3. Expliquez l'aménagement particulier mis en place pour les PPCO (temps dédié, lieu...)**

---



---



---



---



---

## 4. Documents remis aux patients

### 16. 4.1 Quels sont les documents remis au patient lors de la consultation en PPCO ?

Une seule réponse possible par ligne.

	systematique	souvent	parfois	jamais
PPS (programme personnalisé de soins)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fiche de bon usage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Carnet de suivi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 17. 4.2. Par qui sont remis les documents au patient ?

Plusieurs réponses possibles.

	par le médecin	par le pharmacien	par l'IDE
PPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche de bon usage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carnet de suivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 18. 4.3. Quels sont les autres documents remis au patient ?

---



---



---



---



---

## 5. Lien ville-hôpital

### 19. 5.1. Au décours de la PPCO un contact est-il pris avec les professionnels de ville ?

Une seule réponse possible.

- Oui    *Passez à la question 20.*
- Non    *Passez à la question 26.*

## 5. Lien ville-hôpital

### 20. 5.2. Quel professionnel de ville est contacté ?

Une seule réponse possible par ligne.

	systematiquement	souvent	parfois	jamais
Médecin traitant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pharmacien d'officine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
IDE libéral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**21. 5.2. par qui le professionnel de ville est-il contacté ?***Plusieurs réponses possibles.*

	medecin	IDE	pharmacien
Médecin traitant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pharmacien d'officine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IDE libéral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5.Lien ville-hôpital****22. 5.3. Quels sont les modalités de contact avec les professionnels de ville ?***Plusieurs réponses possibles.*

- Téléphone
- Courrier
- Fax
- Mail
- Messagerie sécurisée
- Autre : \_\_\_\_\_

**23. 5.4. Quels sont les documents transmis aux acteurs de ville ?***Une seule réponse possible par ligne.*

	systématiquement	souvent	parfois	jamais
Compte Rendu d'hospitalisation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Compte rendu de RCP	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dossier de synthèse pharmaceutique ( bilan partagé de médication, ...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PPS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fiche de bon usage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prescription	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**24. 5.4. A qui sont remis les documents ?***Plusieurs réponses possibles.*

	au médecin traitant	au pharmacien d'officine	à l'IDE libéral
Compte Rendu d'hospitalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compte rendu de RCP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dossier de synthèse pharmaceutique ( bilan partagé de médication, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche de bon usage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prescription	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**25. 5.5. si autre, quel autre document est transmis ?**

---

---

---

---

---

**5. Lien ville-hôpital****26. 5.6 Existe-t-il un numéro téléphonique à destination des professionnels de santé de ville pour toute question relative au traitement de CO ? (Exemples : plateforme téléphonique, numéro de l'IDEC, ...)**

*Une seule réponse possible.*

- Oui     *Passez à la question 27.*
- Non     *Passez à la question 28.*

**5.Lien ville-hôpital****27. Précisez si numéro téléphonique dédié, plateforme, autre ?**

---

---

---

---

---

**6.Programme d'ETP****28. Un programme d'ETP est-il accessible à vos patients sous CO ?**

*Une seule réponse possible.*

- Oui     *Passez à la question 29.*
- Non     *Passez à la question 30.*

**6.Programme d'ETP****29. Le programme ETP est-il accessible**

*Une seule réponse possible.*

- Dans votre établissement
- Dans une autre structure
- Autre : \_\_\_\_\_

**7.Recommandation de l'INCa**

**30. 7. Avez-vous connaissance des recommandations de l'INCa "Parcours de soins d'un patient traité par anticancéreux oraux" publié en octobre 2016 ?**

*Une seule réponse possible.*

Oui

Non

## 8. Commentaires

**31. Avez vous des commentaires à faire au sujet de l'enquête ?**

---

---

---

---

---

---

Fourni par

