

# EXPÉRIMENTATION THÉRAPIES ORALES

## Expérimentation Thérapies Orales en Normandie

Réunion ARS - Normandie



9 juillet 2021

Le contexte de déploiement de l'expérimentation

3

Déroulé de l'expérimentation

8

Le dispositif Art 51 Thérapies Orales - Onco'link

13

La Normandie et les besoins relatifs à la prise en charge

24

Questions et échanges

## Le contexte de déploiement de l'expérimentation

3

### Déroulé de l'expérimentation

8

### Le dispositif Art 51 Thérapies Orales - Onco'link

13

### La Normandie et les besoins relatifs à la prise en charge

24

### Questions et échanges

31

# L'essor des thérapies orales pour le cancer a fait évoluer le parcours des patients qui aujourd'hui récupèrent leur traitement anticancéreux dans la pharmacie de leur choix



## Augmentation des anticancéreux oraux

Depuis le début des années 2000, les anticancéreux par voie orale ont connu un essor considérable

- ◆ Ces traitements incluent les chimiothérapies cytotoxiques, les thérapies ciblées et l'hormonothérapie.
- ◆ Aujourd'hui, ~60 anticancéreux oraux sont dispensés en officine, correspondant à 1,73 milliards d'euros de dépenses de l'Assurance Maladie en 2016, soit presque 10% des dépenses relatives aux médicaments délivrés en ville.



## Patients sous anticancéreux oraux et pharmacies

- ◆ En moyenne, il est estimé que chaque pharmacie compte 2 patients sous thérapies orales par an
- ◆ Il existe environ 21 000\* pharmacies en France



## Patients sous anticancéreux oraux et médecins traitants

- ◆ Il existe environ 36 500\* cabinets médecins libéraux en France et 61 429 médecins libéraux
- ◆ La communication entre le médecin traitant et l'équipe hospitalière n'est pas toujours fluide



- ◆ Les thérapies orales changent la prise en charge du cancer et permettent une prise en charge moins contraignante pour les patients puisque le traitement peut être pris à domicile.
- ◆ Cela nécessite de renforcer le suivi des effets indésirables et de l'observance des traitements

# Cela conduit à de nombreux changements à la fois pour les patients et pour les professionnels de santé, à l'hôpital et en ville

## POUR LES PATIENTS

- ◆ Les patients gèrent leur traitement, et donc leurs effets, **depuis leur domicile**
- ◆ Les patients ont besoin de **sécuriser leur prise en charge à domicile et de se sentir en confiance** autour d'une équipe ville-hôpital en coordination

## POUR LES PROFESSIONNELS

- ◆ Les équipes hospitalières **manquent de moyens et de ressources** pour assurer l'accompagnement à distance
- ◆ Les **professionnels de la ville et de l'hôpital doivent se coordonner** pour sécuriser le suivi du patient
- ◆ Les pharmacies d'officine sont confrontées à des **traitements complexes et peu fréquents**

## PROBLÈMES IDENTIFIÉS

- ◆ Pour améliorer la prise en charge des patients, la coordination entre les professionnels de ville et hospitaliers est essentielle,
- ◆ Mais ce « nouveau » rôle des professionnels de santé n'est ni financé ni accompagné

# 45 établissements ayant de l'activité en cancérologie ont saisi l'opportunité de l'art 51 et ont proposé un dispositif organisationnel innovant ainsi qu'un nouveau modèle de financement

## Article 51

L'art 51 est un article de la LFSS 2018 permettant de **promouvoir des organisations innovantes** contribuant à **améliorer le parcours des patients, l'efficacité du système de santé, l'accès aux soins** ou encore la **pertinence de la prescription des produits de santé**



## Une opportunité pour 45 établissements

Sous l'impulsion du Ministère, après des déclarations d'intention isolées, un **cahier des charges commun a été produit**, sous l'égide d'Unicancer



## Lancement

L'arrêté relatif à l'expérimentation de suivi à domicile des patients sous anti-cancéreux oraux a été publié le 30/11/2020 : la **date prévue des premières inclusions est le 01/10/2021**

Le contexte de déploiement de l'expérimentation

3

**Déroulé de l'expérimentation**

**8**

Le dispositif Art 51 Thérapies Orales - Onco'link

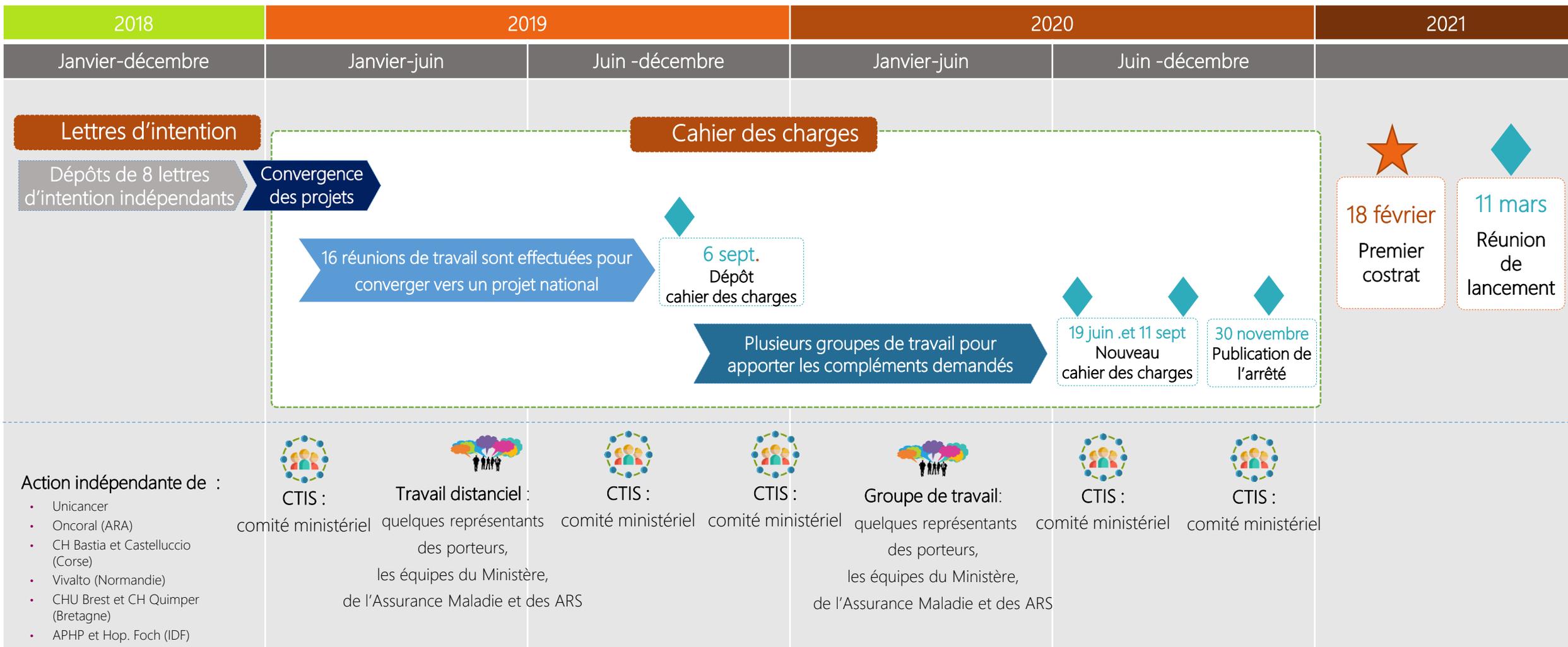
13

La Normandie et les besoins relatifs à la prise en charge

24

Questions et échanges

# Rappel de l'historique du projet



# L'expérimentation Onco'link revêt un caractère particulier dû à un dimensionnement important

Des **paramètres exceptionnels** dans le cadre d'un article 51 :



NOMBRE D'ÉTABLISSEMENTS

45 sites expérimentateurs



VOLUME DE PATIENTS INCLUS

15 000 patients inclus en 3 ans



VOLUMES FINANCIERS EN JEU

Budget conséquent de 33,4 M€



VOLUME DE PHARMACIES INCLUES

Entre 10 000 et 15 000  
pharmacies incluses



VOLUME DE MÉDECINS TRAITANTS INCLUS

Entre 10 000 et 15 000  
médecins traitants inclus

# Et une portée nationale, avec des établissements de tous types et tailles

## BRETAGNE

- CHRU BREST – Brest
- CENTRE EUGÈNE MARQUIS – Rennes
- CH DE CORNOUAILLE – Quimper

## NORMANDIE

- CENTRE HENRI BECQUEREL – Rouen
- CENTRE FRANÇOIS BACLESSE – Caen
- POLYCLINIQUE DE LA BAIE – Saint-Martin-des-Champs

## HAUTS-DE-FRANCE

- CENTRE OSCAR LAMBRET – Lille

## GRAND-EST

- INSTITUT DE CANCÉROLOGIE DE LORRAINE – Nancy
- INSTITUT JEAN GODINOT – Reims
- CENTRE PAUL STRAUSS – Strasbourg

## PAYS DE LA LOIRE

- INSTITUT DE CANCÉROLOGIE DE L'OUEST – Nantes
- INSTITUT DE CANCÉROLOGIE DE L'OUEST – Angers

## ÎLE-DE-FRANCE

- INSTITUT GUSTAVE ROUSSY – Paris
- INSTITUT CURIE – Paris
- INSTITUT CURIE – Saint-Cloud
- AP-HP – PITIÉ-SALPÊTRIÈRE – Paris
- AP-HP – SAINT-ANTOINE – Paris
- AP-HP-COCHIN – Paris
- AP-HP – HEGP – Paris
- AP-HP – SAINT-LOUIS – Paris
- AP-HP – TENON – Paris
- AP-HP – HENRI MONDOR – Créteil
- HÔPITAL FOCH – Suresnes



## BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ

- CENTRE GEORGES-FRANÇOIS LECLERC – Dijon

## AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

- CENTRE LÉON BÉRARD – Lyon
- HCL GH NORD – Lyon
- HCL GH SUD – Pierre-Bénite/Oullins/Saint-Genis Laval
- HCL GH CENTRE – Lyon
- HCL GH EST – Bron
- CENTRE JEAN PERRIN – Clermont-Ferrand
- CH DE VIENNE – Vienne
- CH DE BOURGOIN-JALLIEU – Bourgoin-Jallieu
- CH DE BOURG-EN-BRESSE – Bourg-en-Bresse
- CH DE VALENCE – Valence
- CH DE MONTÉLIMAR – Montélimar
- CH D'AUBENAS – Aubenas
- CH DE ROMANS – Romans
- HÔPITAL PRIVÉ DRÔME-ARDÈCHE – Guilherand-Granges

## NOUVELLE AQUITAINE

- INSTITUT BERGONIÉ – Bordeaux

## OCCITANIE

- INSTITUT UNIVERSITAIRE DU CANCER DE TOULOUSE – Toulouse
- INSTITUT DU CANCER DE MONTPELLIER – Montpellier

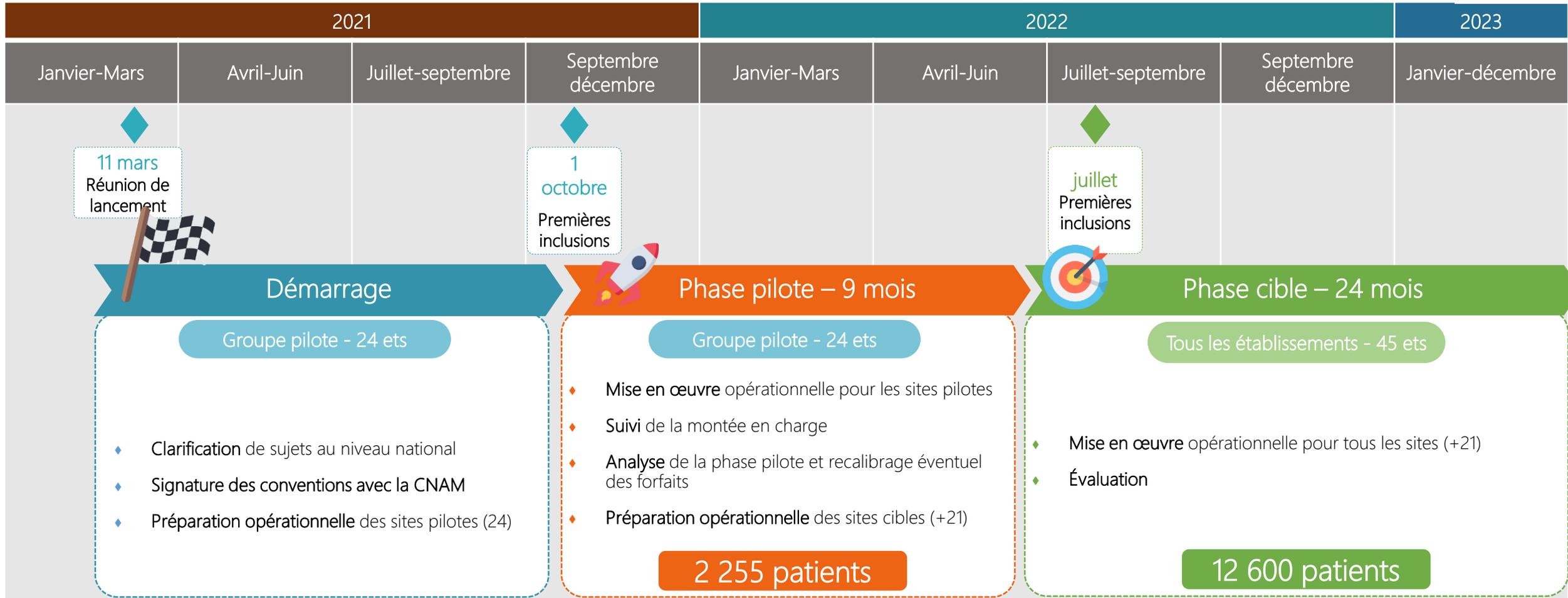
## PROVENCE-ALPES-CÔTE-D'AZUR

- CENTRE ANTOINE LACASSAGNE – Nice
- INSTITUT PAOLI-CALMETTES – Marseille

## CORSE

- CH BASTIA – Bastia
- CH CASTELUCCIO – Ajaccio

# L'expérimentation se déroulera en 3 phases distinctes



MISE EN PLACE DES OUTILS ET PROCESSUS

ANALYSE DE LA PHASE PILOTE

ÉVALUATION DE L'EXPÉRIMENTATION

Le contexte de déploiement de l'expérimentation

3

Déroulé de l'expérimentation

8

**Le dispositif Art 51 Thérapies Orales - Onco'link**

**13**

La Normandie et les besoins relatifs à la prise en charge

24

Questions et échanges

31

# L'expérimentation Thérapies Orales – Onco'Link vise à améliorer la qualité du suivi des patient tout en diminuant les dépenses liées aux complications



## OBJECTIFS STRATÉGIQUES DE L'EXPÉRIMENTATION

1

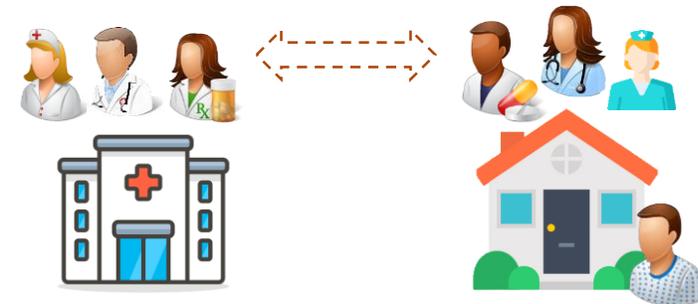
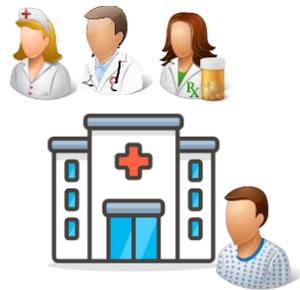
Améliorer la qualité du suivi des patients sous thérapies orales

2

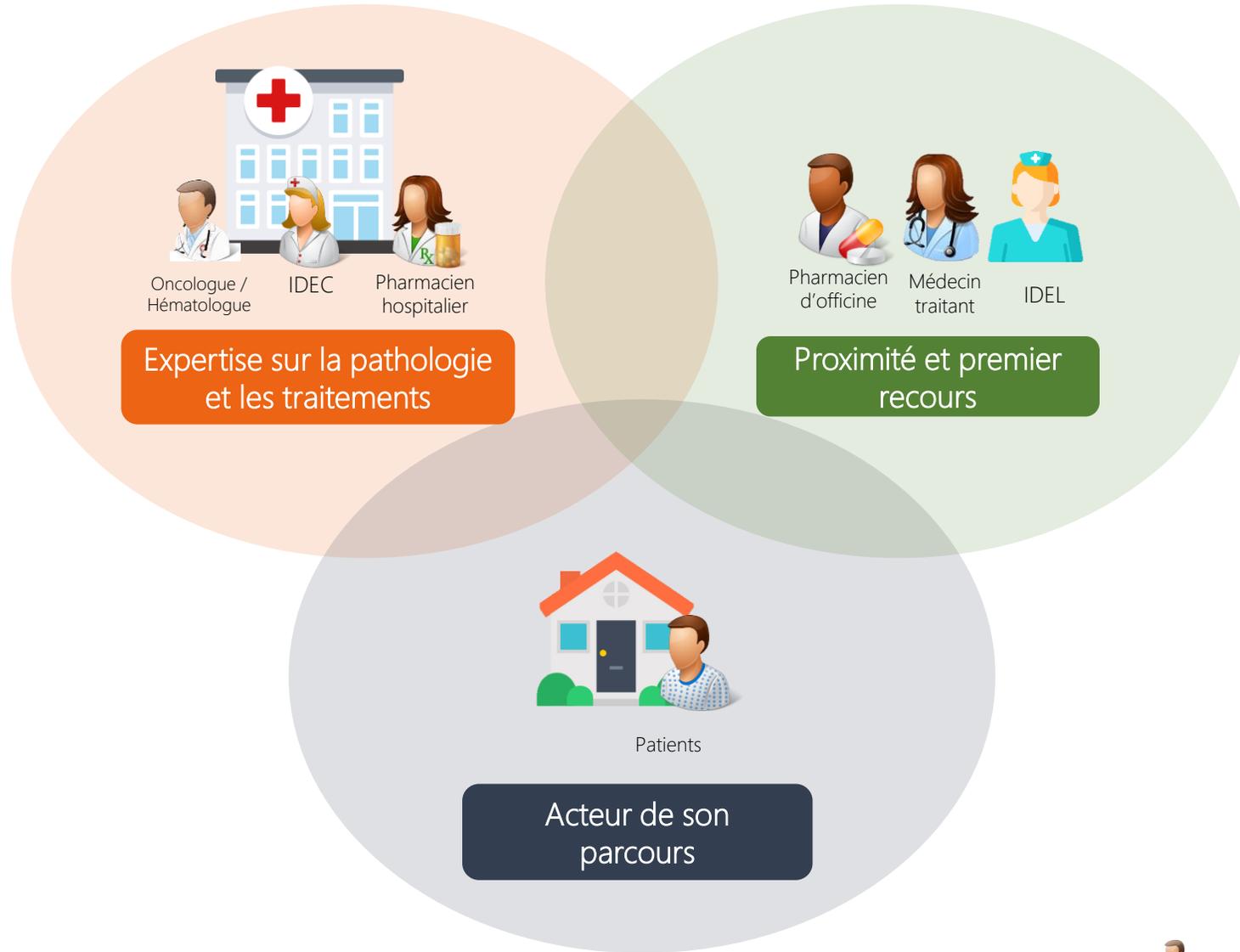
Baisser la consommation des soins et des biens médicaux liés complications et aux problèmes de mauvais suivi du traitement de ces patients



Au travers, la création d'un lien important entre l'hôpital et la ville afin de permettre un suivi financé des patient à domicile



# Elle repose sur une action coordonnée de l'ensemble des acteurs...



LÉGENDE



Oncologue/  
Hématologue



IDEC



Pharmacien  
hospitalier



Pharmacien  
d'officine

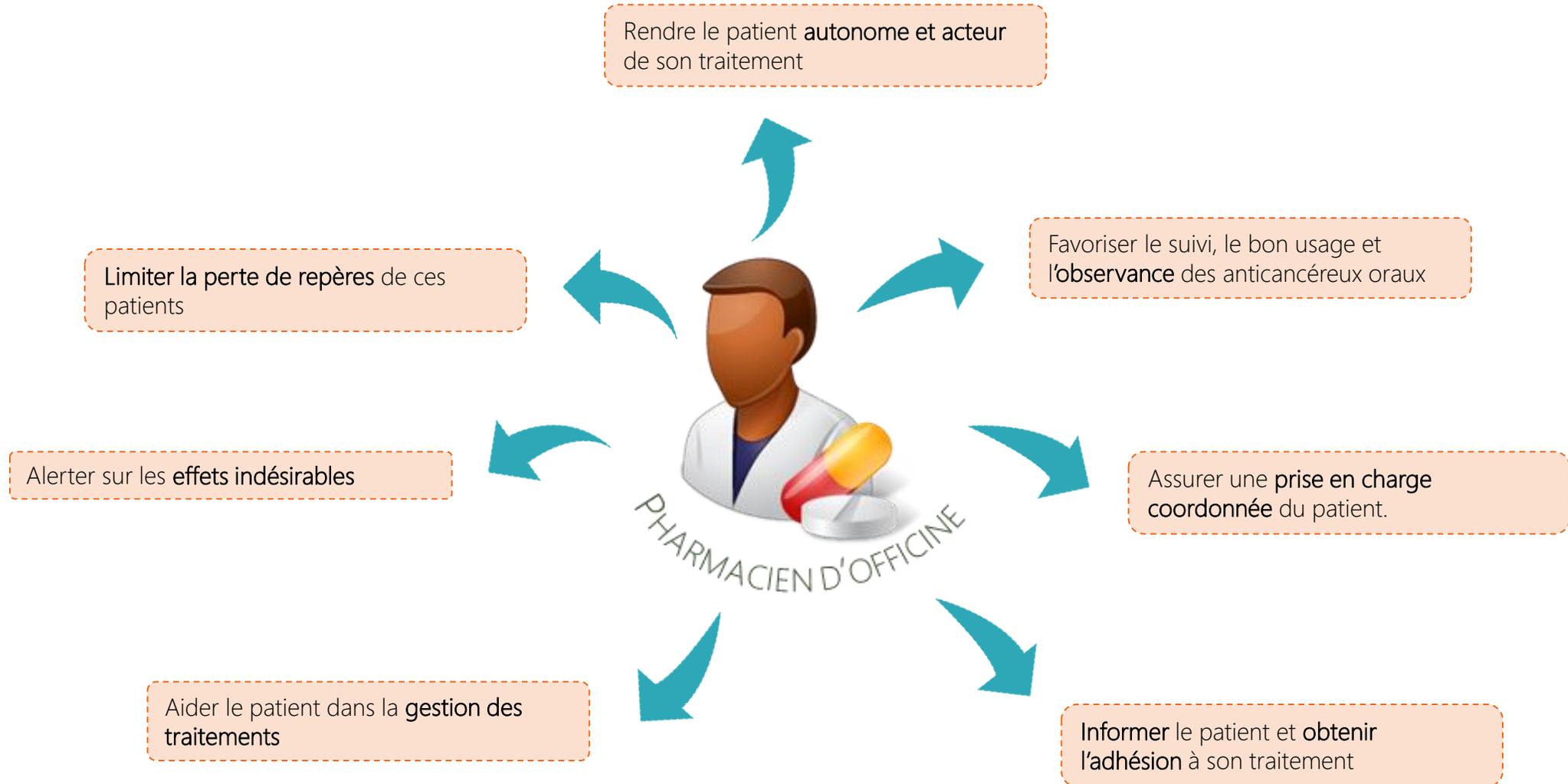


Médecin  
traitant

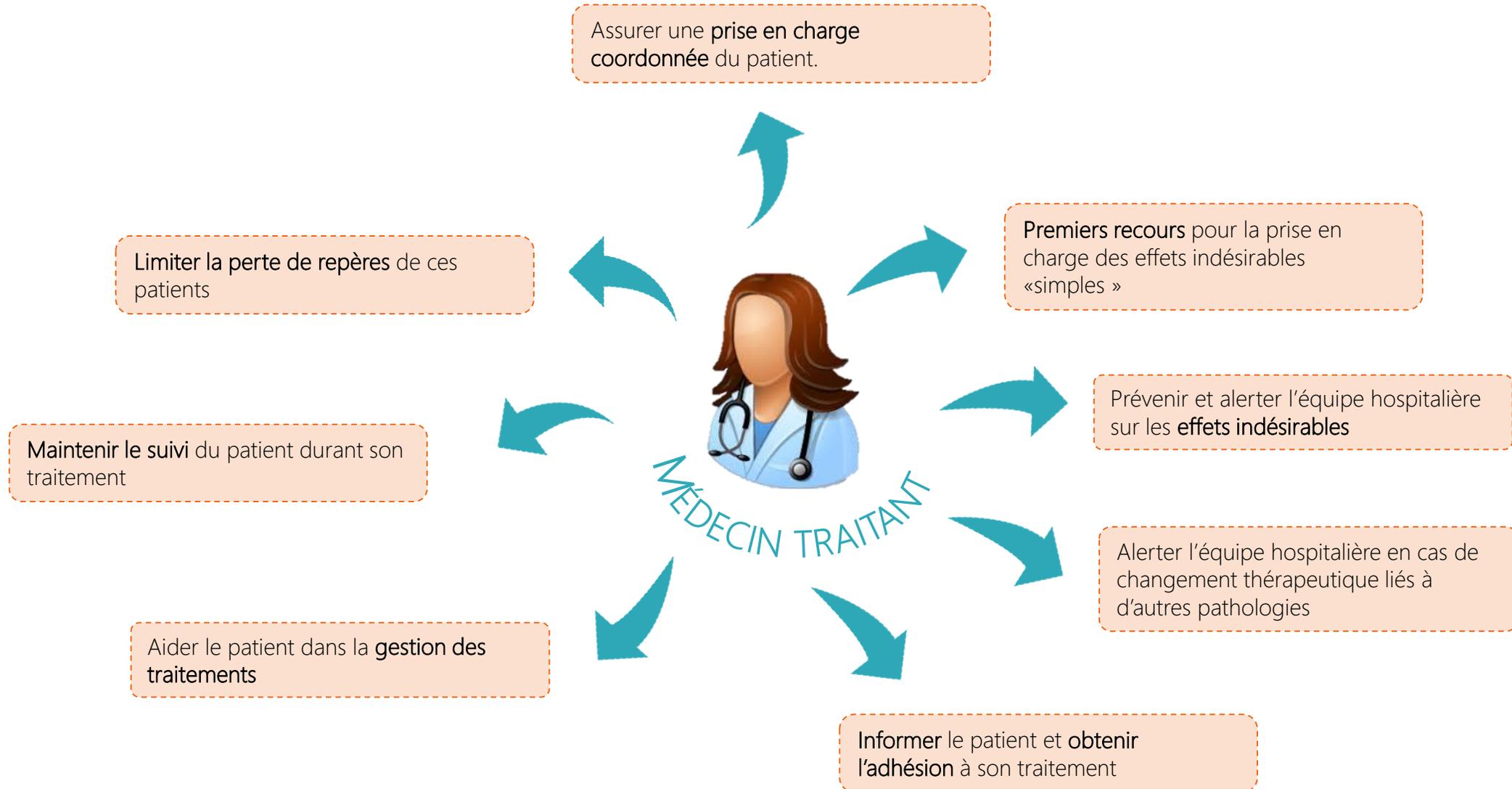


IDEL

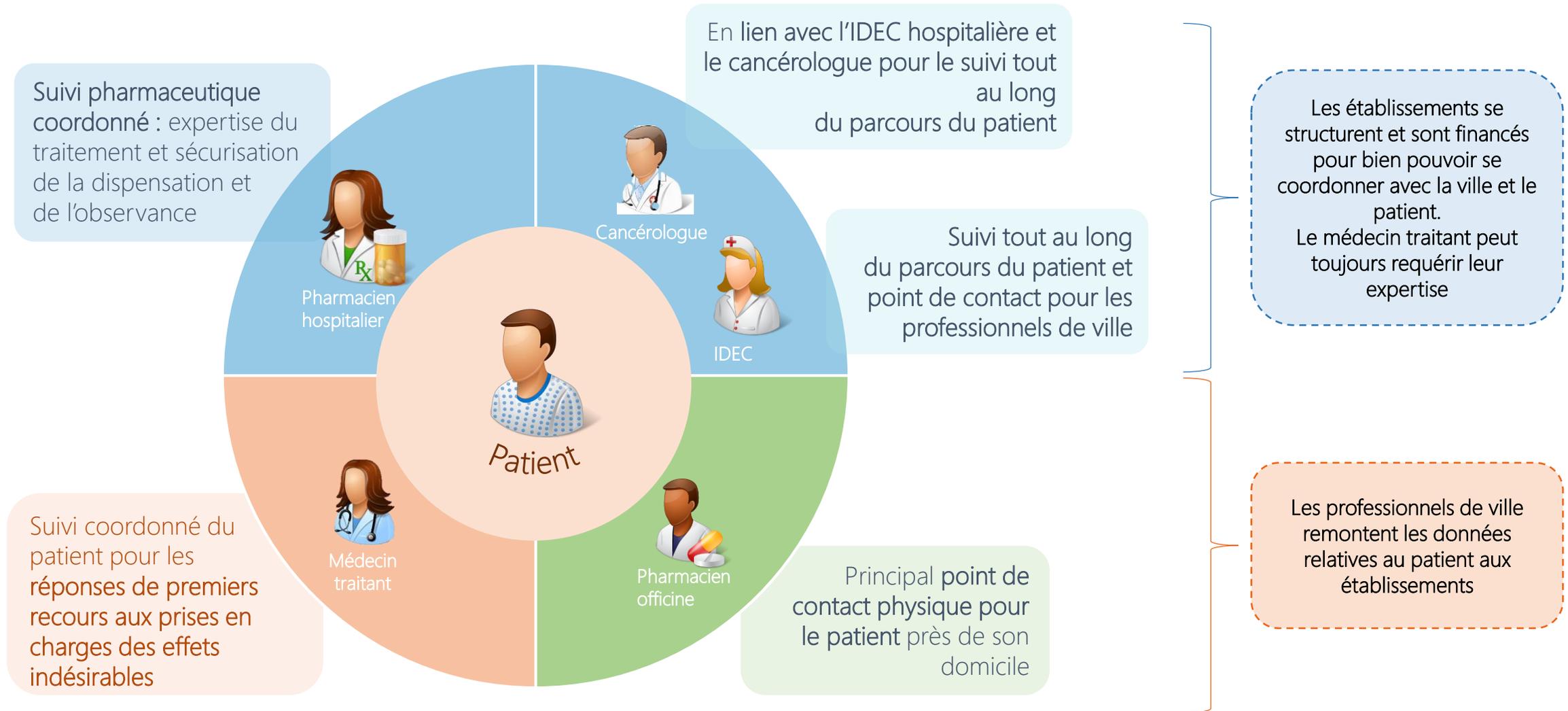
# En ville, le rôle du pharmacien d'officine est central dans le dispositif



# Le médecin traitant est le professionnel de premier recours en ville



# Les professionnels de ville interviennent principalement en lien avec l'IDEC pour le bon suivi du patient



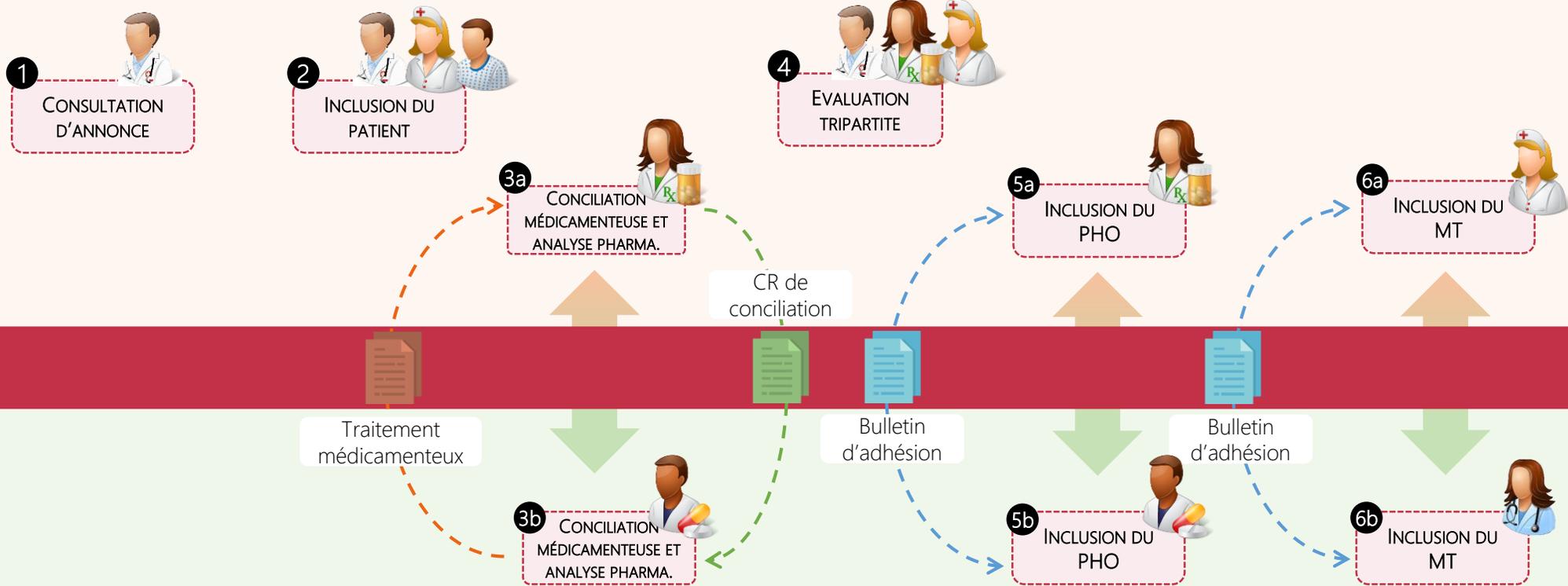
# Les étapes clés de la séquence 1 (1/2) : entre inclusion des acteurs et initiation du traitement

## SÉQUENCE 1

### PARTIE 1 : INCLUSION DES ACTEURS ET PRÉPARATION DU TRAITEMENT – 1<sup>ER</sup> MOIS

Ets

Ville



# Les étapes clés de la séquence 1 (2/2) : entre inclusion des acteurs et initiation du traitement

## SÉQUENCE 1

## PARTIE 2 : INITIATION DU TRAITEMENT - 1<sup>ER</sup> MOIS

Ets



Ville



CR

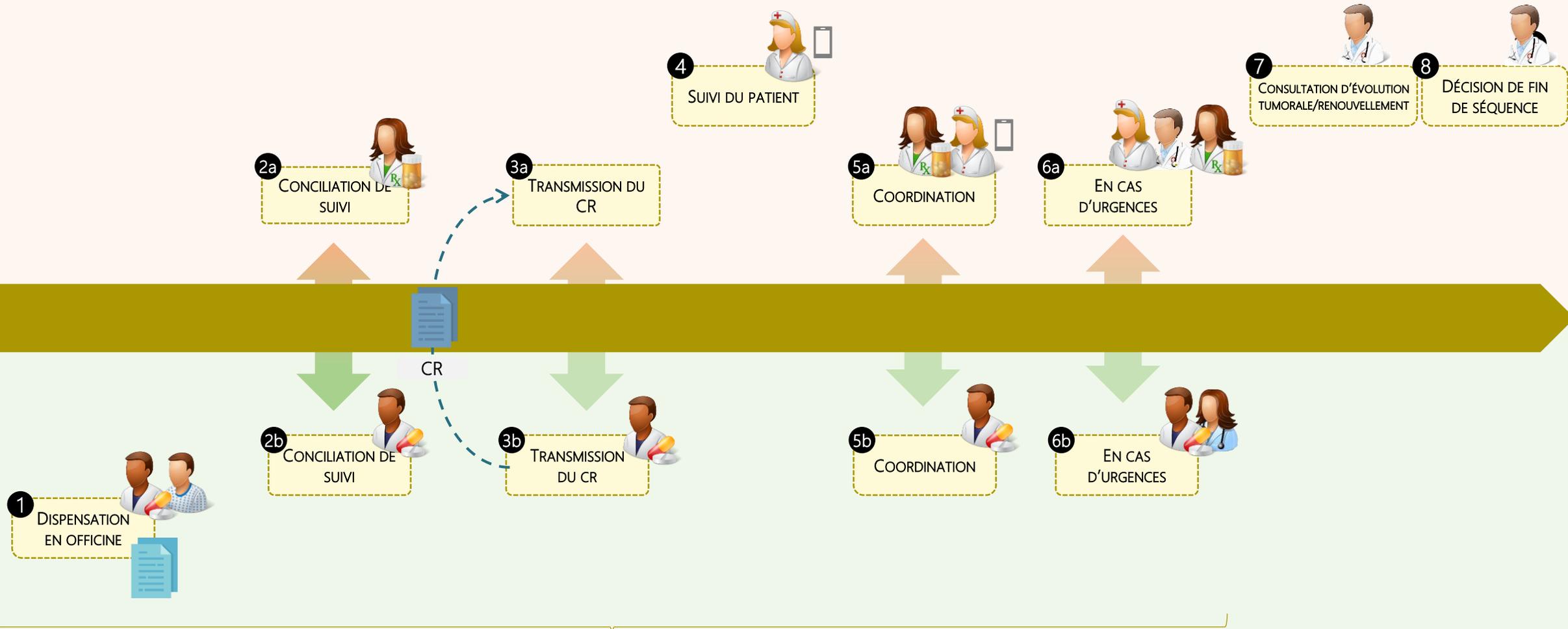
# Les étapes clés de la séquence 2 : mise en œuvre du suivi proximal coordonné avec la ville

SÉQUENCE 2

SUIVI PROXIMAL – 3 MOIS

Ets

Ville



ÉTAPES QUI SE REPRODUISENT CHAQUE MOIS DE LA SÉQUENCE (3 FOIS)

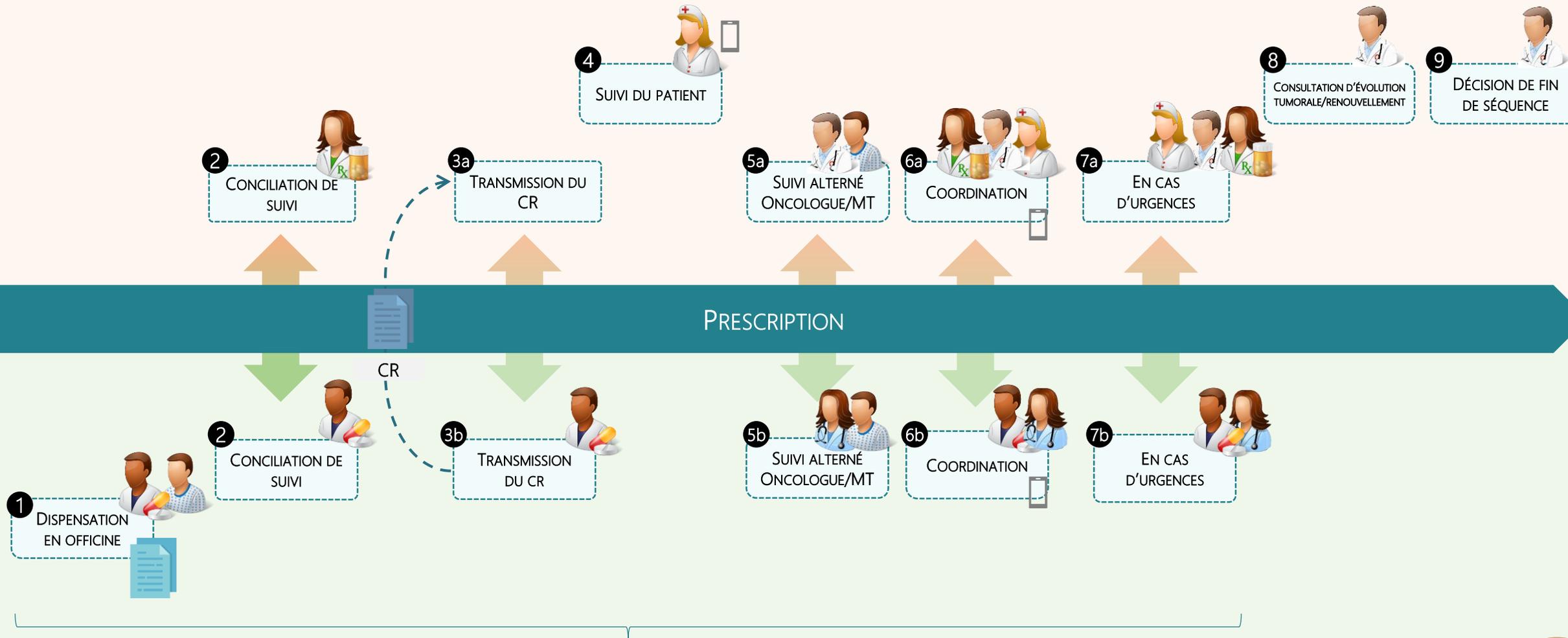
# Les étapes clés de la séquence 3 : mise en œuvre du suivi distal coordonné avec la ville

SÉQUENCE 3

SUIVI DISTAL – 6 MOIS

Ets

Ville



ÉTAPES QUI SE REPRODUISENT CHAQUE MOIS DE LA SÉQUENCE (6 FOIS)

# Les forfaits expérimentés sont calculés à la séquence de soins et permettent de rémunérer l'ensemble des acteurs du parcours

SÉQUENCE 1 PRIMOPRESCRIPTION			SÉQUENCE 2 SUIVI PROXIMAL			SÉQUENCE 3 SUIVI DISTAL		
1 MOIS			3 MOIS			6 MOIS		
FORFAIT	OPTION A DISPENSATION EN VILLE	OPTION B DISPENSATION HOSPITALIÈRE	FORFAIT	OPTION A DISPENSATION EN VILLE	OPTION B DISPENSATION HOSPITALIÈRE	FORFAIT	OPTION A DISPENSATION EN VILLE	OPTION B DISPENSATION HOSPITALIÈRE
Ets 	303 €	342 €		365 €	434 €		61 €	254 €
PHO 	80 €	40 €		80 €			50 €	
MT 	25 €	25 €		25 €	25 €		50 €	

Ces forfaits permettent de **rémunérer tous les acteurs du parcours de soins** :  
le forfait des établissements inclut la rémunération du pharmacien hospitalier et de l'IDEC, de la MIG PPCO et des consultations de renouvellement de prescription des cancérologues

Le contexte de déploiement de l'expérimentation

3

Déroulé de l'expérimentation

8

Le dispositif Art 51 Thérapies Orales - Onco'link

13

**La Normandie et les besoins relatifs à la prise en charge**

**24**

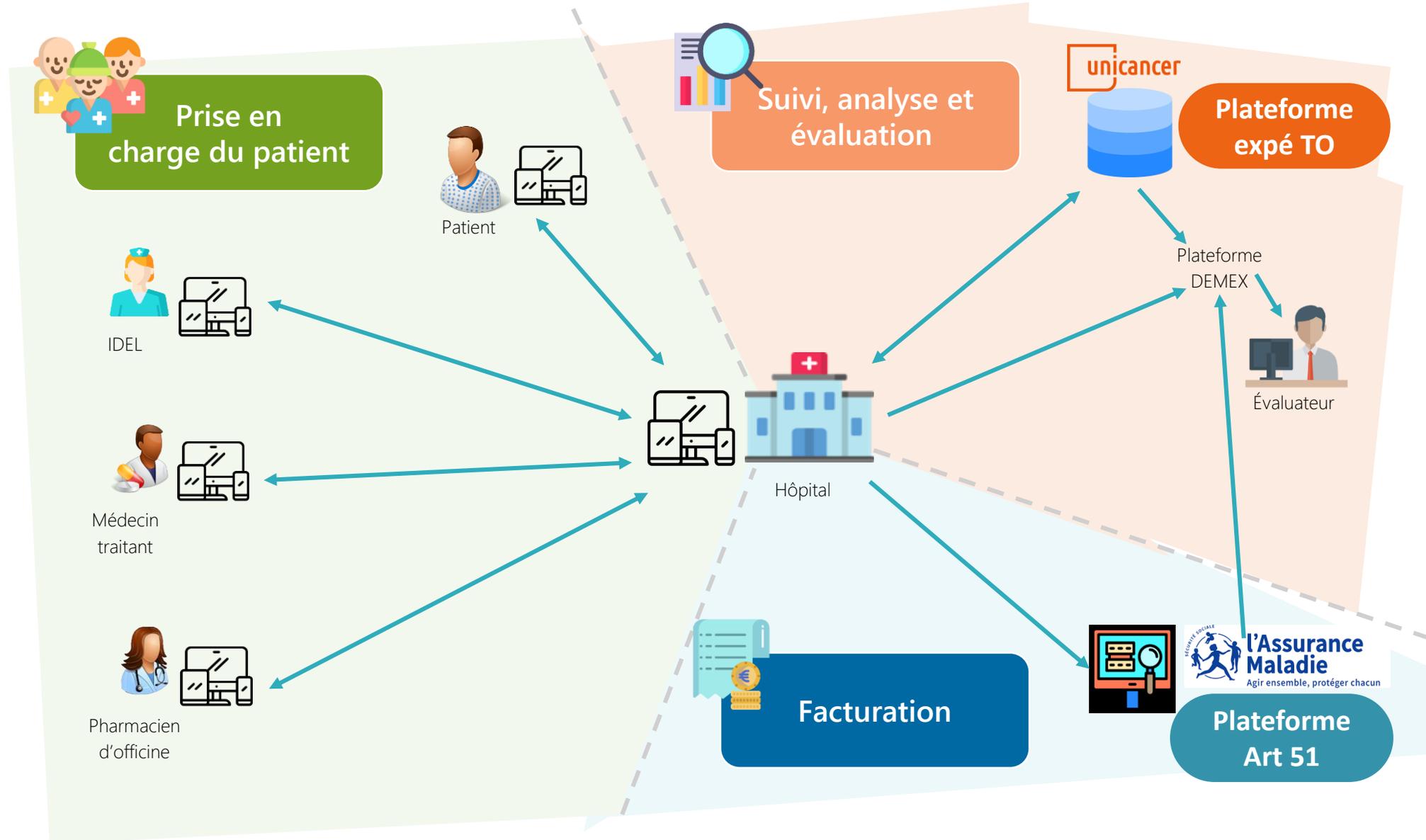
Questions et échanges

31

# Trois établissements participent à l'expérimentation en Normandie

 Centre Henri Becquerel	 Chefs de projet	 Phase pilote	 Nombre de patients phase pilote	 Nombre de patients phase cible
Centre Henri Becquerel	Administratif : Artus PATY Médical : Mikael DAOUPHARS	Oui	80	450
Polyclinique de la Baie	Administratif : Marie-Pascale CHAGUE, Vincent GERVAISE Médical : Clarisse CADIEU	Oui	25	130
Centre François Baclesse	Administratif : Jean-Luc Hamon Médical : Marie-Pierre GALAIS	Non	-	300

# L'expérimentation thérapies orales implique de nombreux circuits de données à des finalités diverses

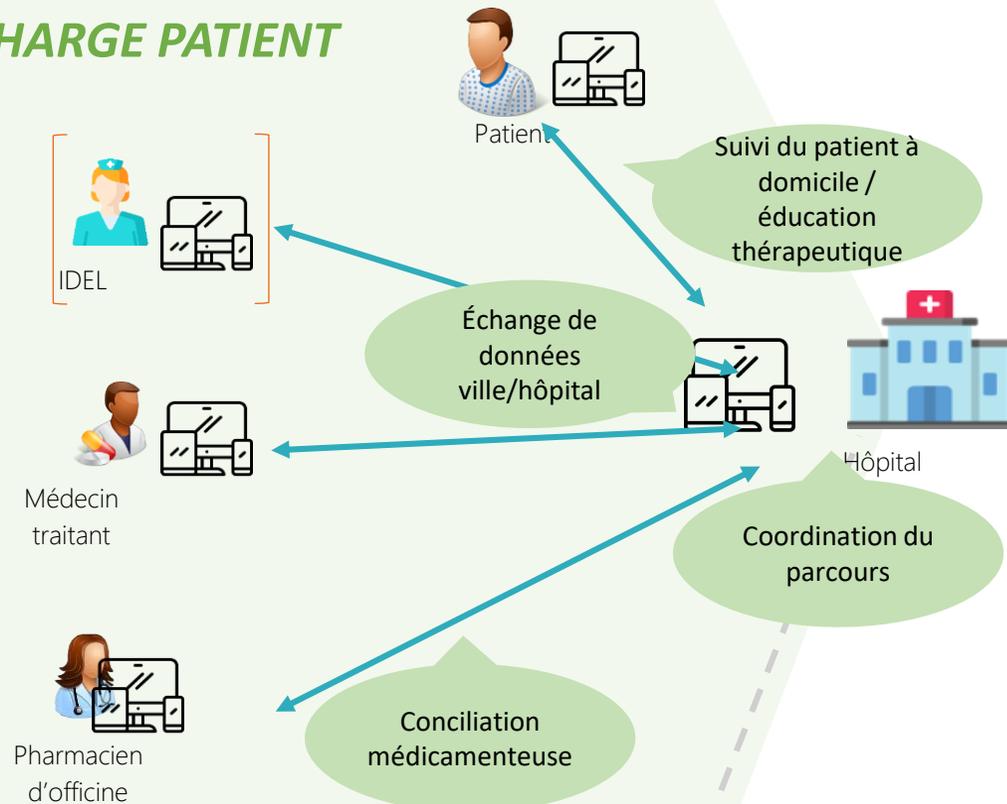




Objectif

Inclure le volume de patients requis et assurer une prise en charge sécurisée en coordination avec la ville

## PRISE EN CHARGE PATIENT



Coordination du parcours (outil de l'IDEC)

Suivi du patient à domicile

Échange de données ville-hôpital

Conciliation médicamenteuse

	 Informations échangées	 Emetteur ↔ Récepteur 	 1  2  3 Séquence
Coordination du parcours (outil de l'IDEC)	Données Patients	IDEC ↔ onco/ PHH	1
	Données parcours (inclusion, où en est-il de son parcours de soin ?)	IDEC ↔ onco/ PHH	1, 2, 3
Suivi du patient à domicile	Suivi des effets indésirables	Patient ↔ IDEC PHO ↔ Patient	1, 2, 3
	Suivi de l'état général	Patient ↔ IDEC PHO ↔ Patient	1, 2, 3
	Suivi de l'observance	PHO ↔ Patient	1, 2, 3
	Plan de prise / coaching / éducation thérapeutique	PHO ↔ Patient	1, 2, 3
Echange de données ville-hôpital	Données administratives (bulletin d'adhésion)	PHO / MT / IDEL ↔ équipe hospitalière	1
	Données de santé (CR des entretiens pharmaceutiques, dont score d'observance, EI)	PHO ↔ équipe hospitalière	1, 2, 3
Conciliation médicamenteuse	Données de santé (médicaments pris par le patient)	PHH ↔ PHO	1
	Données « expert » (quels effets des molécules)	PHH ↔ PHO	1

Le contexte de déploiement de l'expérimentation

3

Déroulé de l'expérimentation

8

Le dispositif Art 51 Thérapies Orales - Onco'link

13

La Normandie et les besoins relatifs à la prise en charge

24

Questions et échanges