

Questionnaire à destination des patients traités par chimiothérapie orale anticancéreuse

L'objectif de ce questionnaire est d'évaluer les besoins d'informations des patients traités par chimiothérapies orales anticancéreuses afin d'accompagner les professionnels de santé et les patients à l'aide de supports adaptés

Merci d'adresser vos réponses par mail à l'adresse suivante : cyril.magnan@ars.sante.fr

L'OMÉDIT Normandie et France Assos Santé vous remercient par avance du temps que vous accepterez de consacrer à ce questionnaire (environ 5 minutes).

1. Vous êtes ?

- Un homme
- Une femme

2. Connaissez – vous le nom de votre chimiothérapie orale anticancéreuse ?

- Oui
- Non

a) Si oui, quel est son nom ?

3. Avez-vous reçu des informations sur votre chimiothérapie orale anticancéreuse ? Si non, passez à la question 3.d)

- Oui
- Non

a) Si oui, quelle(s) information(s) avez-vous reçu ?

- Les modalités d'administration (modalités de prise, conduite à tenir en cas d'oubli, ...)
- Les effets indésirables (explication, prévention, conseils associés, ...)
- Les interactions avec les médicaments et/ou l'alimentation
- Le mécanisme d'action du médicament
- La gestion du traitement au quotidien (disponibilité, conditions de conservation et de manipulation, déplacements, travail, ...)
- Autre(s) :

b) Si oui, par qui avez-vous reçu ces informations ?

- Le médecin spécialiste (oncologue, hématologue, ...)
- Le médecin généraliste/traitant
- Un pharmacien (hospitalier et/ou de ville)
- Un(e) infirmier(e) (de coordination en cancérologie et/ou libéral(e))
- Autre :

c) Si oui, quel(s) support(s) ont été utilisé(s) ?

- Explications orales
- Carnet de suivi
- Fiches d'informations
- Entretien personnalisé avec un (ou des) professionnel(s) de santé
- Outils numériques (internet, applications mobiles, ...)
- Autre(s) :

d) Si non, pour quelle(s) raison(s) ?

- Information(s) ne répondant pas à vos attentes
- Moment inadapté pour recevoir des informations
- Manque de temps des professionnels de santé
- Vous n'êtes pas demandeur
- Autre(s) :

4. Ressentez-vous le besoin d'avoir des informations supplémentaires sur votre chimiothérapie orale anticancéreuse ? Si non, passez à la question 4.d)

- Oui
- Non

a) Si oui, quelle(s) information(s) souhaiteriez-vous connaître ?

- Les modalités d'administration (modalités de prise, conduite à tenir en cas d'oubli, ...)
- Les effets indésirables (explication, prévention, conseils associés, ...)
- Les interactions avec les médicaments et/ou l'alimentation
- Le mécanisme d'action du médicament
- La gestion du traitement au quotidien (disponibilité, conditions de conservation et de manipulation, déplacements, travail, ...)
- Autre(s) :

b) Si oui, par qui souhaiteriez-vous obtenir ces informations ?

- Le médecin spécialiste (oncologue, hématologue, ...)
- Le médecin généraliste/traitant
- Un pharmacien (hospitalier et/ou de ville)
- Un(e) infirmier(e) (de coordination en cancérologie et/ou libéral(e))
- Autre :

c) Si oui, quel(s) support(s) souhaiteriez-vous pour obtenir ces informations ?

- Explications orales
- Carnet de suivi
- Fiches d'informations
- Entretien personnalisé avec un (ou des) professionnel(s) de santé
- Outils numériques (internet, applications mobiles, ...)
- Autre(s) :

d) Si non, pour quelle(s) raison(s) ?

- Il y a suffisamment d'informations disponibles
- Les support(s) et/ou les information(s) ne sont pas adapté(s)
- Les professionnels de santé n'ont pas le temps
- Vous n'êtes pas demandeur
- Autre(s) :

5. Que souhaiteriez-vous pour améliorer la gestion et le suivi de votre chimiothérapie orale anticancéreuse ?

- Accompagnement éducatif (actions éducatives ciblées, éducation thérapeutique, ...)
- Partage d'informations entre les professionnels de santé hospitaliers et de ville
- Développement d'outils numériques
- Soutien extérieur (association de patients, psychologues, diététiciens, ...)
- Autre(s) :