

1. Présentation de la solution Therap'e SCAD ONCO

Pour rappel, le **SCAD ONCO (Suivi Clinique A Domicile des patients sous chimiothérapies)** est un projet de télémédecine comportant 3 axes :

- Une **télésurveillance des patients traités en ambulatoire par chimiothérapie anticancéreuse orale et/ou injectable** (remontée active d'informations grâce à des questionnaires)
- Une **coordination entre les professionnels de santé hospitaliers et de premier recours** (actions médicales et paramédicales en lien avec les centres de référence en cancérologie)
- Une **information et une formation des professionnels de santé et des patients** (ressources documentaires adaptées en fonction du parcours de prise en charge des patients)

1. Articulation avec le DCC

- Brique fonctionnelle de l'ENRS, environnement plateforme régionale Therap-e (lien identité assuré, les autres liens fonctionnels devant être reconfirmés par les professionnels de santé à l'issue du Proof Of Concept POC)

2. Test réalisé sur une durée de 3 mois (juin à fin août) par les centres Becquerel et Baclesse

- Fonctionnalités minimales dans la version POC, afin de valider les règles de suivi des patients et une mise à disposition de briques fonctionnelles supplémentaires dès septembre (gestion des RDV, téléconsultations, etc...)
- Intégration d'outils de conciliation / bilan de médication / Plan Pharmaceutique Personnalisé, **entretien pharmaceutique** : une solution unique parmi l'ensemble du bouquet de services de la plateforme régionale Therap'e
 - i. Un marché va être lancé par le GRADeS NeS, en s'appuyant sur le travail réalisé par le GRADeS des Hauts de France sur ce même périmètre en début d'année 2021 (ces derniers ayant accepté de partager ces éléments), ce qui permettra une rédaction rapide de celui-ci.
 - ii. 3 séances de présentations d'outils connectés se sont tenues à la suite du COPIL (Bimedoc, Hospiville et Synapse) : les présentations sont disponibles en téléchargement (**accès restreint sur demande des professionnels de santé de la région**)

3. Selon réalisation du test, une mise à disposition pour l'ensemble des utilisateurs normands possible à compter du mois de septembre

- Création de supports de communication (plaquettes et vidéo) pour diffusion large

➤ **Le travail du GT « mise en sécurité » et du comité scientifique SCAD ONCO se rejoignent : élaboration d'outils qui ont vocation à s'intégrer dans la solution numérique.**

→ Ainsi les membres du groupe de travail « mise en sécurité » qui souhaitent aider à la construction de cet outil au regard des outils déployés dans leur établissement, pourront être invités lors du prochain comité scientifique SCAD ONCO.

- Le prochain comité scientifique sera organisé le **15 juin de 13h à 14h** pour présenter la mécanique des algorithmes Curie / calculs des scores et déclenchement des 4 « feux ».

Pour être destinataire de cette invitation **zoom** : se rapprocher de l'OMÉDIT

L'organisation du parcours patient liée à cet outil SCAD ONCO sera adaptée aux souhaits des utilisateurs régionaux tout en s'appuyant sur l'expérimentation nationale de suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux - Article 51 LFSS 2019

- **Cahier des charges** disponible sur le site du Ministère : [Expérimentations en cours - Ministère des Solidarités et de la Santé \(solidarites-sante.gouv.fr\)](https://solidarites-sante.gouv.fr)
- **2 options possibles sur le niveau d'implication des médecins traitants :**
 - i. A : Suivi médical global a minima des patients avec réception et partage d'informations ;
 - ii. B : consultations alternées avec l'oncologue
- **Temps humain nécessaire pour organiser ce parcours de prise en charge :** modélisation des forfaits précisée en pages 29 à 32
- **Rôle important des IDEL notamment pour l'accompagnement des patients qui ne pourraient utiliser les outils connectés**
 - i. Sont intégrés comme tout professionnel pouvant accéder à l'outil SCAD ONCO (« équipe de prise en charge »)
- **Implication des médecins libéraux et pharmaciens d'officine pour la surveillance des effets secondaires et dans les réponses apportées aux patients au décours de la leur prise en charge**
 - i. Nécessité d'imbriquer les outils de bon usage, sécurisation des prises en charge (questionnaires d'évaluation, fiches conseils pour patients, supports professionnels d'aide aux entretiens patients sur les conduites à tenir au regard des toxicités/molécule) et de formation (diaporama, vidéo pour professionnels) etc.

2. Présentation des résultats des questionnaires

➤ Questionnaire à destination des pharmaciens d'officine :

96% des pharmaciens d'officine prennent en charge des patients sous chimiothérapies orales (CO) dont environ 50% prennent en charge moins de 5 patients.

60% des pharmaciens d'officine ont l'intention de réaliser des entretiens pharmaceutiques. Parmi les 40% des pharmaciens qui n'ont pas l'intention de réaliser des entretiens les principales raisons évoquées sont : le manque de temps et le manque de connaissance sur les CO

Parmi les difficultés rencontrées par les pharmaciens à la dispensation :

- **Manque d'information et de connaissance sur les CO** (effets indésirables, automédication, interactions médicamenteuses)
- **Pas de partage d'information et de coordination entre la ville et l'hôpital**

Attentes des pharmaciens d'officine :

- **Amélioration du lien ville – hôpital** (96% des pharmaciens interrogés **souhaitent être contactés par téléphone par un pharmacien hospitalier lors de l'instauration d'un traitement**) notamment pour pouvoir anticiper les commandes, connaître les informations transmises et acquises par le patient sur les effets indésirables, connaître les interactions avec les médicaments et les médecines complémentaires, connaître les bilans biologiques et les coordonnées de l'équipe référente en cancérologie (oncologue et pharmacien hospitalier notamment).
- **Formations**

➤ Questionnaire à destination des patients :

L'ensemble des patients interrogés ont reçu des **informations, majoritairement par le médecin spécialiste**. Ces informations étaient fournies **sous forme d'explications orales et/ou d'entretiens personnalisés et concernaient les modalités d'administration**.

La moitié des patients souhaitent avoir des informations supplémentaires sur leur traitement notamment sur les effets indésirables (explication, prévention, conseils associés). Les patients souhaitent avoir ces informations **sous forme d'entretiens personnalisés et/ou de fiches d'informations**. L'autre moitié des patients ne souhaitent pas avoir d'informations supplémentaires sur leur traitement car ils estiment qu'il y a suffisamment d'informations disponibles ou que les supports ne sont pas adaptés. Enfin pour améliorer la gestion et le suivi des chimiothérapies orales, les patients **souhaitent avoir un accompagnement éducatif et un partage d'informations entre les professionnels de santé hospitalier et de ville**.

➤ **Questionnaire à destination des infirmiers libéraux :**

80% des IDEL interrogés prennent en charge entre 1-5 patients sous CO. 1/3 des IDEL ne connaissent pas le type de CO (hormonothérapie, chimiothérapie conventionnelle, thérapie ciblée).

Pour 50 % des IDEL, les patients sont assez demandeurs d'informations sur leur traitement en particulier sur les effets indésirables et les interactions médicamenteuses. Cependant, 90% des IDEL ne se sentent pas à l'aise pour prodiguer des conseils notamment par manque de formation.

Aucun infirmier déclare disposer de supports d'informations sur les CO. **Les IDEL souhaitent disposer d'outils numériques, de fiches d'informations et/ou d'un carnet de suivi pour pouvoir réaliser des accompagnements éducatifs et partager des informations entre professionnels de santé** (90 % des IDEL interrogés ne sont pas prévenus de la mise en place d'une CO et parmi ces 90%, **tous souhaiteraient être contactés et informés par l'IDE de coordination**).

➤ **Questionnaire à destination des médecins généralistes :**

35 médecins généralistes de la région ont été sollicités pour tester le questionnaire avant sa diffusion. Au vu du faible taux de réponse, le questionnaire n'a pas été diffusé.

D'après une revue de bibliographie, les attentes des médecins généralistes pour la prise en charge de ces traitements sont :

- La **mise à disposition d'outils d'informations et de communication** (télémedecine, DCC, ...)
- Des **besoins d'informations et de formations** en particulier sur les **effets indésirables** et les **interactions médicamenteuses**.

3. Création d'outils

En lien avec le programme régional d'accompagnement des chimiothérapies orales proposées par le réseau de cancérologie, il a été proposé par l'OMÉDIT Normandie de travailler sur des modules de e-learning sur les principales toxicités rencontrées avec ces traitements. Un premier module sur la toxicité digestive va être travaillé dans le cadre de ce groupe de travail.

L'OMÉDIT Bretagne en lien avec l'URPS pharmaciens élabore des supports d'entretien pré-remplis spécifiques à chaque molécule. Ces supports s'appuient sur les fiches de bon usage des chimiothérapies orales anticancéreuses pour mener des entretiens pharmaceutiques.

4. Conclusion

Prochaine réunion à fixer via doodle :

https://doodle.com/poll/qzkw8airw4dmw7hh?utm_source=poll&utm_medium=link

Ordre du jour prévu :

- Point d'avancement sur module de formation e-learning relatif au repérage et prise en charge des effets secondaires des chimiothérapies orales ; point d'avancement du support des formations territoriales
 - Présentation d'un questionnaire recueil de données commun aux infirmières de parcours et aux infirmières d'ETP (mutualiser le recueil, limiter le temps d'interrogatoire du patient, éviter la redondance des questions, fluidité du parcours et d'être au plus près des besoins du patient) :
 - Recueil de données afin de connaître au mieux le patient et son contexte de vie
 - Recueil des besoins du patient en ETP afin de l'orienter directement vers des ateliers.
- ⇒ Réflexion sur le lien vers l'outil SCAD ONCO pour permettre de partager les besoins/attentes du patient entre les différents professionnels de santé et ainsi optimiser sa prise en charge.