



**3 & 4 octobre 2024**

Centre Prouvé - 1 Pl. de la République,  
54000 Nancy

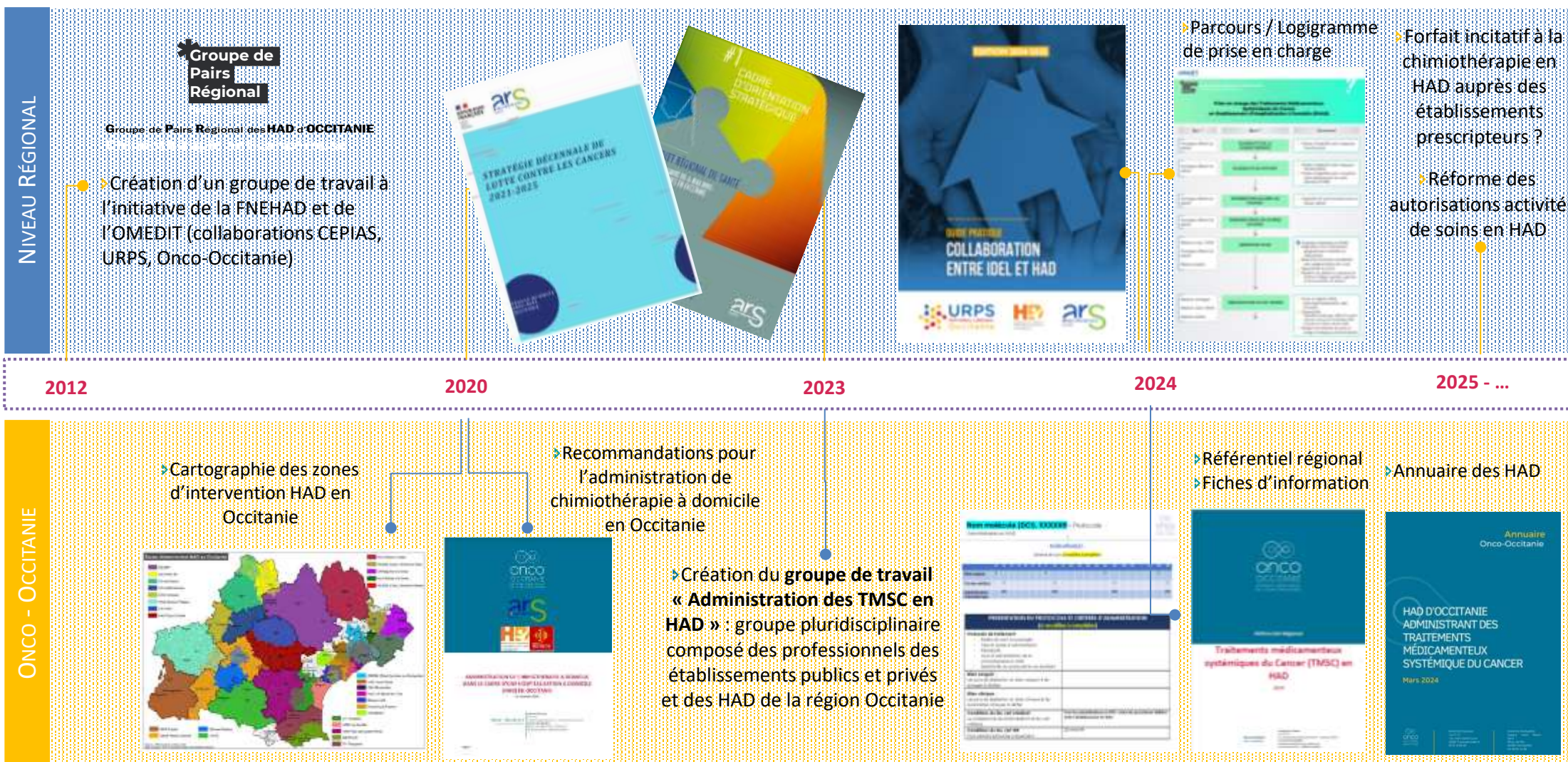


# 14<sup>E</sup> CNRC

**Rôle du DSRC dans l'accompagnement des HAD pour  
l'administration des TMSC en Occitanie**

**Maeva SAURA, Onco-Occitanie**

# Démarche régionale de déploiement des TMSC en HAD



# Accompagnement par l'OMEDIT et Onco-Occitanie



## STRATÉGIE D'AIDE AU DÉPLOIEMENT

- Retours d'expériences, benchmark, échanges entre EHAD ayant déployé cette activité/n'ayant pas déployé cette activité

## CONVENTIONS TYPES (ARS-OC)

- Convention site autorisé/site associé
- Convention pharmaceutique de sous-traitance pour la préparation des TMSC

## PARCOURS/LOGIGRAMME DE PEC

- Circuit du médicament et parcours patient
- QUI, QUOI, COMMENT ?
- Liens vers documents ressources

2022

2023

2024

2025

## CONSTITUTION DU GT HAD & CANCER

- **Appel à candidature** (Prescripteurs et effecteurs privés/public, CLCC, CHU, URPS IDEL, médecins coordonnateurs, HAD)
- **Validation en bureau Onco-Occitanie** de la composition du GT

## LANCEMENT DU GT ET FDR

- 1<sup>ère</sup> réunion de lancement du GT
- **Benchmark** de l'existant dans les autres régions et en Occitanie et au national
- **Critères de réalisation des TMSC en HAD** : l'éligibilité des TMSC, l'éligibilité du patient et le choix du prescripteur

## REFERENTIEL DES TMSC EN HAD

- **Elaboration du référentiel TMSC en HAD** et des protocoles et fiches de suivi des TMSC
- **Relecture régionale** élargie du référentiel
- **Publication et communication** du référentiel





# TMSC administrables en HAD en Occitanie

Les critères les plus couramment utilisés par les HAD pour définir la liste sont les suivants :

1. **Le schéma d'administration** : il doit être simple pour l'IDE, telle qu'une injection intraveineuse ou sous-cutanée.
  2. **La durée de stabilité de la molécule compatible avec le transport à domicile** : elle doit être suffisamment longue pour pouvoir intégrer les temps de préparation par la PUI, d'acheminement au domicile des patients et d'administration par l'IDE.
  3. **Le profil de tolérance** : les anticancéreux qui présentent des risques de réactions d'hypersensibilité immédiate, de toxicité aiguë importants, de durée d'administration prolongées ou de surveillance pendant plusieurs heures après l'administration sont exclus d'une prise en charge à domicile.
- +/- L'accès à certains anticancéreux pourra se développer avec l'expertise de l'établissement prescripteur et de l'EHAD dans la gestion des anticancéreux (molécules souvent prescrites et les molécules pour lesquelles le traitement est administré au long cours)

① *Conditions du développement de la chimiothérapie en hospitalisation à domicile : analyse économique et organisationnelle. HAS/ Service évaluation économique et santé publique. 2015*

① *Recommandations pour l'administration de chimiothérapie à domicile dans le cadre d'une hospitalisation à domicile (HAD) en Occitanie - 20 novembre 2020*

# TMSC administrables en HAD en Occitanie

## MOLECULES ELIGIBLES EN HEMATOLOGIE

MOLECULE DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE (DCI)	HEMOPATHIE(S) MALIGNE(S) CONCERNEE(S)
Azacitidine – VIDAZA®	Leucémie
Azacitidine – Vénétoclax – VIDAZA®-VENCLYXTO®	Leucémie
Bendamustine – BENDAMUSTINE®	Leucémie
Blinatumomab – BLINCYTO®	Leucémie
Bortezomib – BORTEZOMIB®	Myélome Multiple
Carfilzomib – KYPROLIS®	Myélome Multiple
Cytarabine dans le cadre du protocole DHAOX	Lymphome
Cytarabine faible dose – ARACYTINE®	Leucémie
Cytarabine haute dose – ARACYTINE®	Leucémie
Myélome Multiple	Myélome Multiple
Eculizumab – SOLIRIS®	Hémoglobinurie paroxystique nocturne (HPN)
FLUDARABINE® - CYCLOPHOSPHAMIDE® (pré-CAR-T)	Leucémie
Ravulizumab – ULTOMIRIS®	Hémoglobinurie paroxystique nocturne (HPN)
Rituximab SC – MABTHERA®	Lymphome
Trioxyde d'arsenic – TRISENOX®	Leucémie

## MOLECULES ELIGIBLES EN ONCOLOGIE

MOLECULE DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE (DCI)	TUMEUR(S) SOLIDE(S) CONCERNEE(S)
Atezolizumab – TECENTRIQ®	Pneumologie
Avelumab – BAVENCIO®	Urologie
Bévacizumab – ABEVMY®	Gynécologie / Neurologie / Digestif
Durvalumab – IMFINZI®	Pneumologie
Gemcitabine – GEMZAR®	Digestif
Nivolumab – OPDIVO®	Dermatologie / Pneumologie
Pembrolizumab – KEYTRUDA®	Dermatologie / Pneumologie / Sénologie / Urologie
Pertuzumab – Trastuzumab – PHESGO®	Sénologie
Trastuzumab SC – HERCEPTIN®	Sénologie
Vinblastine – VELBE®	Neurologie
Vincristine – VINCRISTINE®	Neurologie

➤ Les médicaments retenus dans cette liste sont ceux réalisés le plus fréquemment en région Occitanie en 2024 (leur liste n'est pas figée et sera vouée à évoluer)

# Eligibilité des TMSC administrables en HAD en Occitanie

Les critères les plus couramment utilisés par les HAD pour définir la liste sont les suivants :

1. **Le schéma d'administration** : il doit être simple pour l'IDE, telle qu'une injection intraveineuse ou sous-cutanée.
2. **La durée de stabilité de la molécule compatible avec le transport à domicile** : elle doit être suffisamment longue pour pouvoir intégrer les temps de préparation par la PUI, d'acheminement au domicile des patients et d'administration par l'IDE.
3. **Le profil de tolérance** : les anticancéreux qui présentent des risques de réactions d'hypersensibilité immédiate, de toxicité aiguë importants, de durée d'administration prolongées ou de surveillance pendant plusieurs heures après l'administration sont exclus d'une prise en charge à domicile.

① *Conditions du développement de la chimiothérapie en hospitalisation à domicile : analyse économique et organisationnelle. HAS/ Service évaluation économique et santé publique. 2015*

① *Recommandations pour l'administration de chimiothérapie à domicile dans le cadre d'une hospitalisation à domicile (HAD) en Occitanie - 20 novembre 2020*

# Documents d'information à destination des effecteurs en EHAD

Nom molécule (DCI), XXXXX® - Protocole

Administrable en HAD



Indication(s) :

Schéma de suivi (à modifier/compléter)

	J0	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14	J15	J16	J17	.....	J27	J28	J29
Bilan sanguin	x							x							x							x
Feu vert médical		x							x							x						x
Administration chimiothérapie		HdJ							HAD							HAD						HdJ

## PRESENTATION DU PROTOCOLE ET CRITERES D'ADMINISTRATION (à modifier/compléter)

<b>Protocole de traitement :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Molécule avec la posologie</li><li>- Voie et durée d'administration</li><li>- Périodicité</li><li>- Jours d'administration de la chimiothérapie en HAD</li><li>- Spécificités du protocole le cas échéant</li></ul>	
<b>Bilan sanguin :</b> Les jours de réalisation du bilan sanguin et les dosages à réaliser	
<b>Bilan clinique :</b> Les jours de réalisation du bilan clinique et les paramètres cliniques à vérifier	
<b>Conditions du feu vert médical :</b> Le professionnel de santé réalisant le feu vert médical	Pour les administrations en HAD : selon les procédures définies entre l'établissement et l'HAD.
<b>Conditions du feu vert IDE :</b> Pour certains protocole uniquement	check-list

## Fiche validation de la chimiothérapie Nom molécule (DCI), XXXXX®

Nom : .....

Prénom : .....

Date : .....

Site d'injection : .....

Heure d'administration : .....

Protocole de chimiothérapie : Nom molécule

Cycle : .....

J : .....

Etat général		Données cliniques cycle précédent :	Performans status de l'OMS :
Score OMS (à J1)	0 1 2 3 4		OMS 0 : activité physique intacte – efforts possibles sans limitation
Température (°C)			OMS 1 : réduction des efforts physiques – autonomie complète
Tension artérielle (mmHg)			OMS 2 : personne encore autonome – se fatigue facilement – alité moins de 50% du temps
Poids (kg – à J1)			OMS 3 : capacités réduites à quelques activités – alité plus de 50% du temps
Saturation en O2			OMS 4 : dépendance totale – alité en permanence

### Critères de non-administration de la chimiothérapie :

GB :	A adapter en fonction du NADIR et de l'évaluation médullaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Bicarbonates sériques < 20 mmol/L	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Score OMS ≥ 3	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
PNN :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Créatininémie > 2 fois LSN	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Perte de poids ≥ 10 %	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Plaquettes :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Urémie > 2 fois LSN	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Asthénie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Hémoglobine :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	TA > 150/100 mmHg	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Alimentation liquide / ulcération de la muqueuse buccale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Cl < 20 mL/min		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Bilirubine totale > 1,5 LSN	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Hypotension orthostatique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
SI UN OUI EST COCHE, LA CHIMIOTHERAPIE NE SERA PAS ADMINISTREE SANS AVIS SPECIALISE, CONTACTER LE MEDECIN PRESCRIPTEUR HOSPITALIER REFERENT						

Accord pour l'administration de la chimiothérapie :

☐ Oui ☐ Non

Commentaires : .....

Accord du médecin par téléphone si critère de non-administration coché :

☐ Oui ☐ Non

Signature de l'IDE :

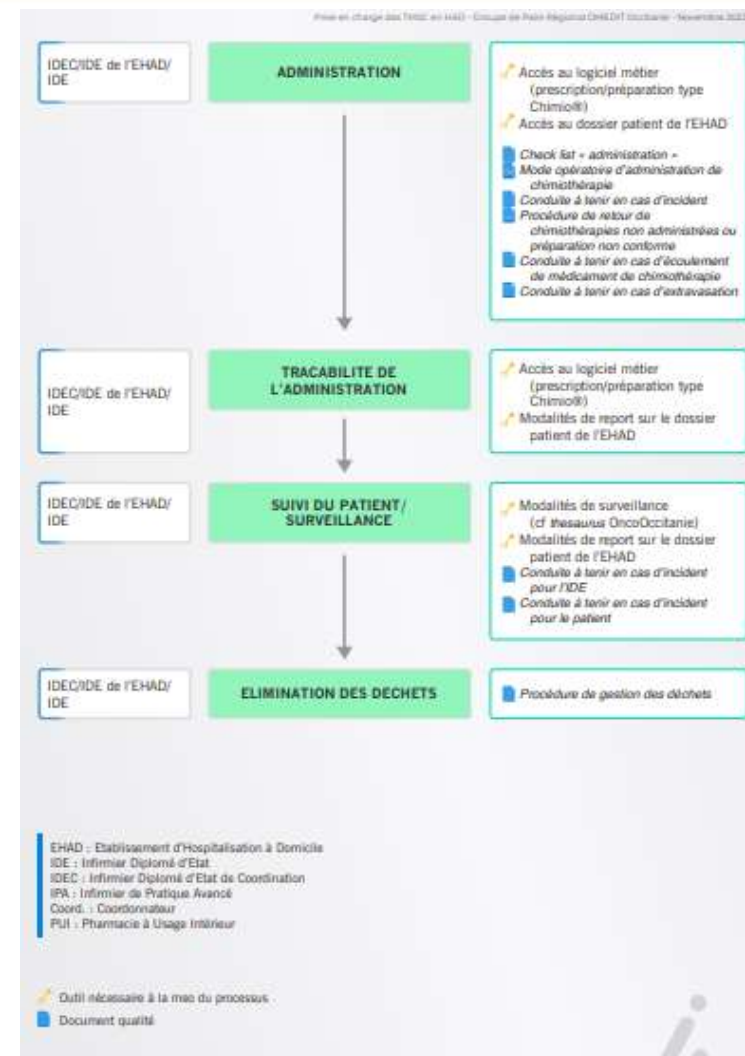
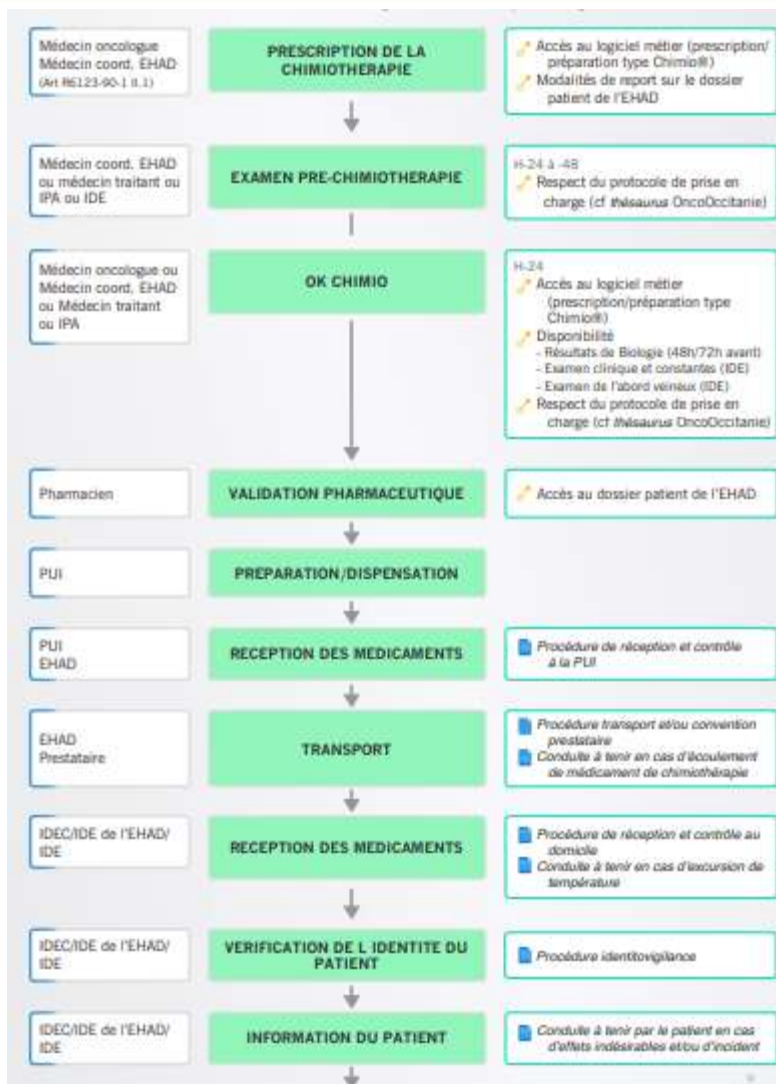
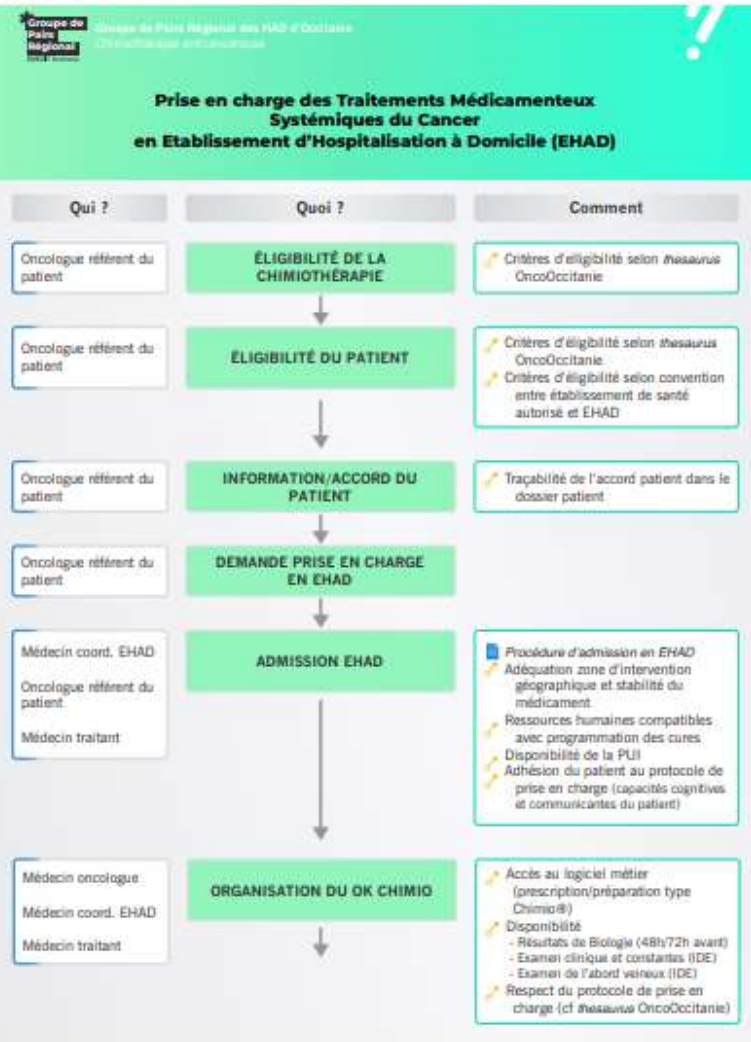
### Surveillance et traçabilité des effets indésirables suite à la dernière administration

Signes généraux :			
Pulsation	.....	Asthénie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Tension	.....		
Température	.....		
Signes cutanés	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Troubles digestifs (diarrhée, constipation, douleurs abdominales)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez : .....
Nausées, vomissements	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autres effets indésirables	.....



# Parcours/logigramme de prise en charge des TMSC en EHAD

omed.t





# Eligibilité du patient à une prise en charge en HAD

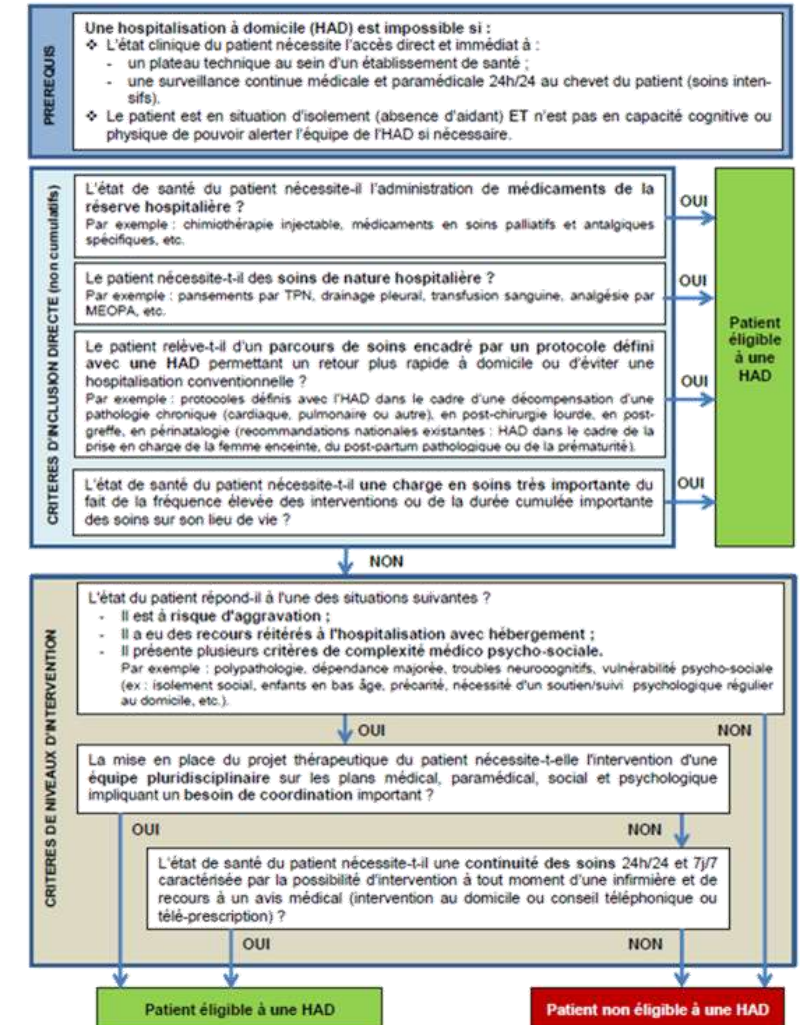
## Les critères d'éligibilité d'un patient dépendent :

- Des différents paramètres médicaux, psycho-sociaux, environnementaux, le consentement et l'adhésion du patient à son projet thérapeutique de réalisation des chimiothérapies à domicile
- L'accord du médecin traitant et la réalisation des traitements par des infirmiers (salariés ou libéraux) formés et ayant l'expertise des chimiothérapies injectables sont indispensables
- Des conditions établies sur la **convention entre l'HAD et l'établissement prescripteur** (molécules administrables)
- Les conditions d'éligibilités étant dépendantes du patient et des molécules administrées, il n'est pas possible de définir **des critères d'éligibilités généraux**

❶ *Algorithme d'aide à la décision d'orientation des patients en HAD à destination des médecins prescripteurs – Outil pilote - HAS - Novembre 2017*

❷ *Outil en ligne a été développé par la HAS : ADOP-HAD (Aide à la Décision d'Orientation des Patients en HAD) <http://adophad.has-sante.fr>*

Figure 17. Algorithme synthétique



HAS/ Service évaluation économique et santé publique / 22 novembre 2017



**3 & 4 octobre 2024**

Centre Prouvé - 1 Pl. de la République,  
54000 Nancy



# 14<sup>E</sup> CNRC

**Rôle du DSRC dans l'accompagnement des HAD pour  
l'administration des TMSC en Occitanie**

**Maeva SAURA, Onco-Occitanie**