

# Dispositif d'information et de suivi des patients traités par Anticancéreux Voie ORale au CHR d'Orléans (AVOR)

*Présentation du projet pluridisciplinaire*

- Véronique PRIOU, Pharmacien  
Danielle BOSQUET, Psychologue  
CHR Orléans

*Rédaction : Marina Burgunder, Marianne Gallais-Stenz, Véronique Priou*

*Avec la participation de Elsa Montagutelli, Antonin Maréchal, Jérémy Duceau, internes en pharmacie et de l'ensemble des équipes médicales et paramédicales 3C-UPAC CHRO*



# PROJET

## CONSTATS

- ✓ Prescription croissante des anticancéreux  
Voie orale (chimiothérapies et thérapies ciblées)  
Administration à domicile  
Absence ou faible dispositif d'annonce complet
- ✓ Toxicités nécessitant des modifications  
de posologie éventuelles  
comme tout anticancéreux  
(examens sanguins réguliers)
- ✓ Une méconnaissance partielle ou totale  
de ces traitements des professionnels de  
Ville
- ✓ Absence de documents d'informations  
harmonisés, carnets de surveillance inégaux

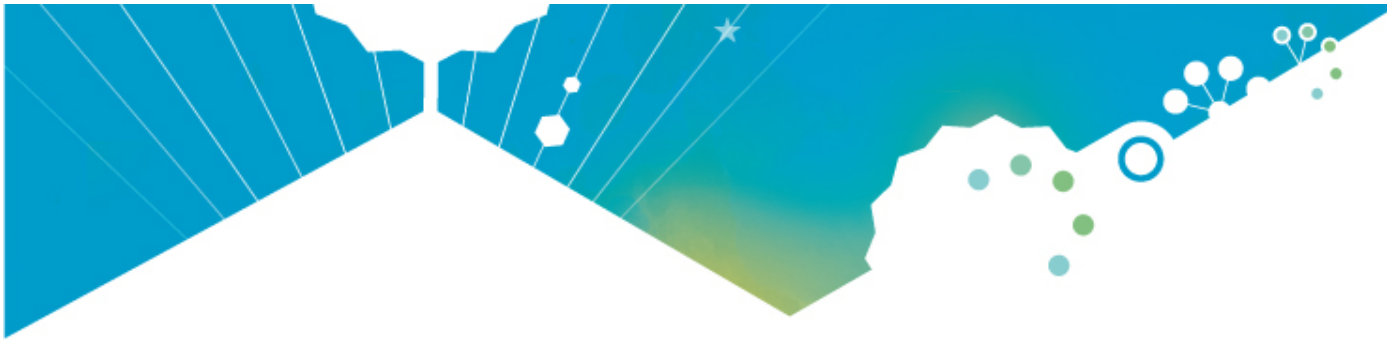
## OBJECTIFS

- ✓ Intégrer cette phase de traitement  
dans le dispositif d'annonce et/ou une coordination  
de soins en favorisant une prise en charge globale
- ✓ Améliorer l'observance,  
l'efficacité des traitements et la prise en charge  
rapide des toxicités
- ✓ Harmoniser le parcours de ces patients en  
sensibilisant le patient et les différents acteurs  
Professionnels interdisciplinaires ville-hôpital



*Patients informés, rassurés,  
Acteurs de leur traitement*

*Information harmonisée  
Travail interdisciplinaire et  
lien ville / hôpital renforcés*



## DES OUTILS D'INFORMATION ET DE LIAISON

*Fiches conseils patients*

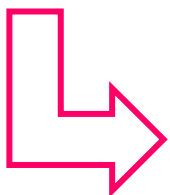
*Fiches d'information professionnels*



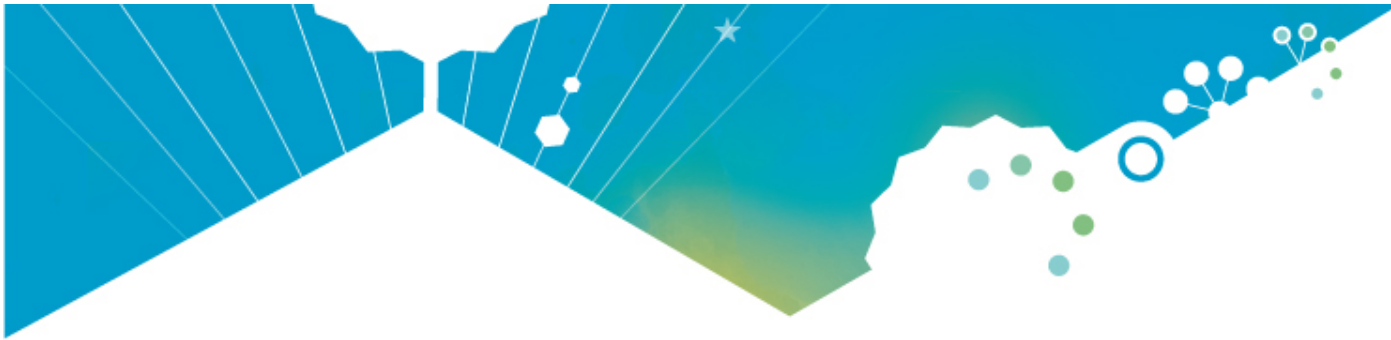
*Carnet de suivi*

*Carte de traitement*

**Complémentaires aux documents existants sur le CHR**

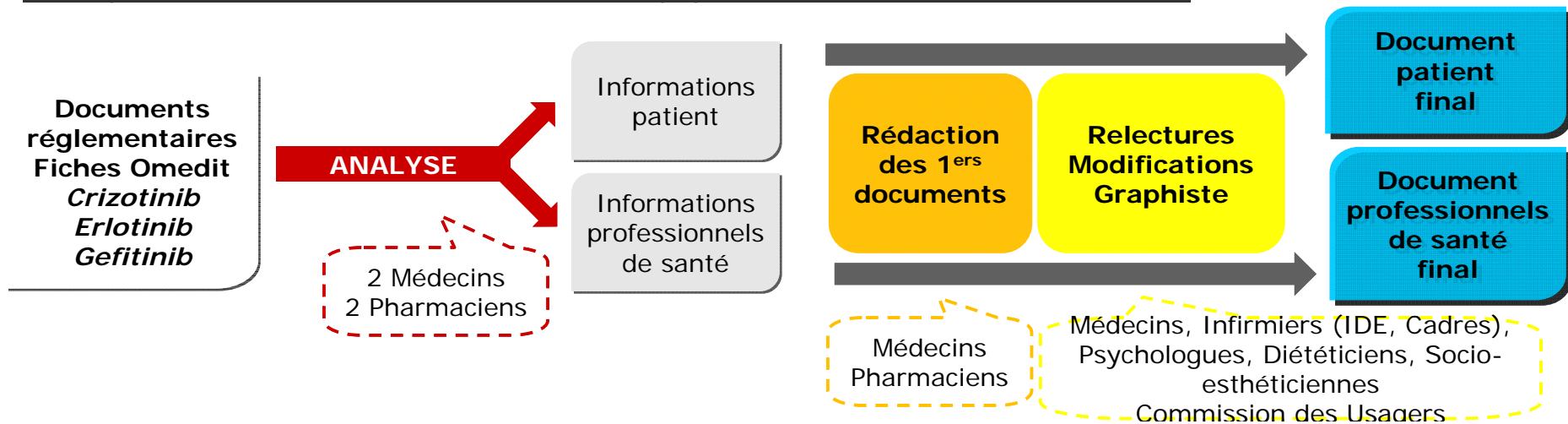


Co-partenariat associations et industrie pharmaceutique



# MATÉRIEL ET MÉTHODES

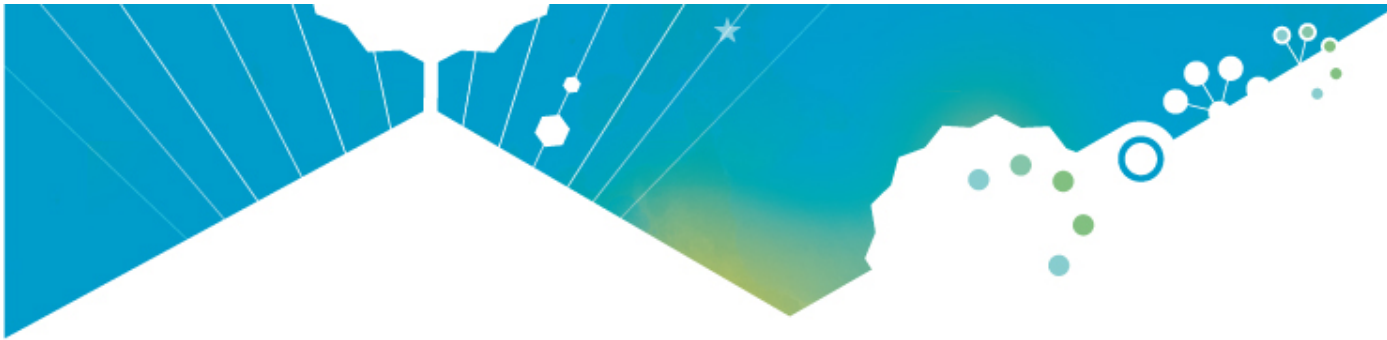
## Étape 1 : Création des supports d'information



## Étape 2 : Définition du circuit des documents

## Étape 3 : Création de supports d'enquête de satisfaction





## RÉSULTATS ÉTAPE 1

Création de 2 documents recto-verso pour chaque molécule :

- **Triptyque patient** : 9 relectures et 32 modifications en moyenne par molécule
- **Document professionnels de santé** : 3 relectures et 7 modifications en moyenne par molécule





# Fiches conseils destinées au patient

**MIEUX GÉRER LES EFFETS INDÉSIRABLES : QUELQUES CONSEILS**

- Ne pas diminuer les apports alimentaires pour éviter toute perte de poids.**
- TROUBLES DU TRANSIT (DIARRHÉE, CONSTIPATION) :**
  - Manger de façon équilibrée en évitant les crudités (fruits et légumes).
  - Bien faire cuire les aliments.
  - Boire beaucoup (environ 2L par jour) : eau, thé, café, tisanes, bouillon de légumes. Éviter les boissons gazeuses, sauf le cola.
  - Booger chaque jour et, si c'est réalisable, pratiquer 30 min d'activité physique chaque jour (marche, natation, vélo, ...).
- NAUSÉES ET VOMISSEMENTS :**
  - Fractionner les repas (manger plus souvent en plus petites quantités).
  - Favoriser les collations, notamment à base de produits laitiers ou de compotes.
  - Manger ce qui vous semble le plus appétissant, en petites quantités, dès que possible.

**IRRITATIONS DE LA BOUCHE :**

- Privilégier les aliments neutres de texture fluide, comme les produits laitiers et adapter la température des aliments en fonction de la tolérance.
- N'hésitez pas à mettre du beurre et de la crème dans vos aliments pour les enrober.

**3 RÉGLES IMPORTANTES À RETENIR ET À APPLIQUER :**

- Maintenir un bon état nutritionnel.
- Compenser les éventuelles pertes digestives (nausées, diarrhées).
- Ne pas hésiter à appeler votre médecin si vos symptômes digestifs persistent plus de 24h.

**AFFECTION DE LA PEAU :**

- Éviter l'exposition au soleil et se protéger à l'aide d'un écran total.
- Si votre peau est sèche, appliquer une crème hydratante quotidiennement.
- Utiliser un savon dermatologique ainsi que du maquillage hypoallergénique.

**POUR PLUS D'INFORMATIONS, N'HÉSITEZ PAS À CONSULTER VOS PROFESSIONNELS.**

Rédaction : Elsa Montaguallé Interne en pharmacie, en collaboration avec les équipes pharmaco-cliniques médicales et paramédicales de cardiologie de CHU de Bordeaux. Approbation de la Commission des Relations avec les Usagers et de la Qualité de la Prise en Charge (CRUQIC).

**IRESSA®**  
(géfitinib)

**UPAC**  
UNION PHARMACEUTIQUE  
AUTONOME DE  
BORDEAUX

INFORMATIONS IMPORTANTES  
POUR VOTRE TRAITEMENT

AVEC LE SOUTIEN DU LIONS CLUB ORLÉANS DOYEN ET DE PARTENAIRES DE L'INDUSTRIE PHARMACEUTIQUE.

**IRESSA® (géfitinib)**

- PRÉSENTATION :** Comprimés pelliculés ronds dosés à 250 mg. Les comprimés sont bruns et portent l'inscription « IRESSA 250 ».
- CONDITIONS DE CONSERVATION :** Conserver le médicament à température ambiante (entre 15°C et 25°C) dans son emballage d'origine (pas de pilulier).

**POSOLOGIE HABITUELLE :** 250 mg par jour

**MOMENT DES PRISES :** Le comprimé peut être pris pendant ou en-dehors des repas, tous les jours à la même heure. Si vous avez des difficultés à avaler le comprimé, vous pouvez le dissoudre dans un verre d'eau non gazeuse, sans frotter (dissolution lente en 20 min). Après avoir bu le médicament dissous, rincez le verre et buvez l'eau ayant servi à le rincer.

Principaux effets indésirables	Prévention	Conduite à tenir
Affection de la peau	Éviter l'exposition au soleil. Voir conseils au verso.	Une crème hydratante peut être utilisée si votre peau est desséchée. En cas de gêne liée à ces effets indésirables » avis de votre médecin traitant
Affection des yeux	Prévenir le médecin en cas d'œil rouge ou si vos ails irritent vos yeux.	En cas de pousse de cils géants, faire couper les cils régulièrement. Si vos yeux sont secs, vous pouvez utiliser du sérum physiologique pour les hydrater.
Diarrhée	Voir conseils au verso.	Traitement antidiarrhéique prescrit (cf. ordonnance). Si la diarrhée persiste » avis de votre médecin traitant
Nausées, vomissements	Voir conseils au verso.	Traitement prescrit contre les nausées et vomissements (cf. ordonnance). Si ces symptômes persistent » avis de votre médecin traitant
Affection du foie	Bilan sanguin hépatique 2 fois par mois pendant 2 mois puis chaque mois.	En cas d'anomalie du bilan sanguin » avis de votre médecin spécialiste
Affection pulmonaire	Surveiller l'apparition ou la modification de signes respiratoires (toux, essoufflement, ...).	En cas de survenue ou d'aggravation de symptômes » radio pulmonaire » avis de votre pneumologue

**RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES :**

- En cas d'oubli d'une prise,** le comprimé peut être pris jusqu'à 12 heures avant la dose suivante. Ne prenez pas de double dose pour compenser cet oubli.
- La grossesse et l'allaitement** sont contre-indiqués. Utiliser une méthode de contraception efficace pendant le traitement et au moins 2 semaines après l'arrêt du médicament.
- Interactions avec les autres médicaments :** Certains médicaments risquent de diminuer l'efficacité d'IRESSA®, d'autres peuvent augmenter ses effets indésirables.

**INFORMEZ CHAQUE PROFESSIONNEL DE SANTÉ DES MÉDICAMENTS QUE VOUS PRENEZ HABITUELLEMENT OU OCCASIONNELLEMENT :** médicaments prescrits par votre médecin et autres médicaments, y compris les produits à base de plantes.

**PENDANT VOTRE TRAITEMENT PAR IRESSA®, VOUS NE DEVEZ PAS :**

- Consommer fruit ou jus de framboise (risque d'augmentation des effets indésirables)
- Prendre des médicaments à base de millepertuis (risque de diminution de l'efficacité)
- Fumer (diminution de l'efficacité)

Ces effets ne sont pas systématiques, d'intensité inconstante et variable en fonction des personnes.

Ce document a été élaboré selon les documents de l'AMCOT Centre et le RCP d'IRESSA®.

# Impact de la pluridisciplinarité sur le triptyque patient

## Infirmiers

*formulation, conseils*

3 relectures, 12 modifications

✓ révision de vocabulaire :  
« bilan hépatique » → « bilan sanguin hépatique »

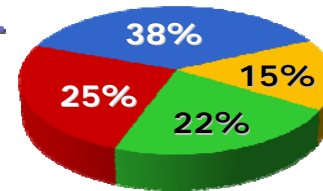


Fig. 1 : Répartition des modifications apportées aux documents patient

## Psychologues

*formulation*

3 relectures, 5 modifications

✓ modification d'un terme, source de stress  
« atteinte » (du foie) → « affection »

## Pneumologues

*contenu scientifique*

1 relecture, 8 modifications

✓ précision de terme scientifique :  
« antiémétique » → « contre les nausées et vomissements »

## Diététiciens

*conseils diététiques*

2 relectures, 7 modifications

✓ révision intégrale en cohérence avec l'existant  
Ajout de règles importantes : manger ce qui semble appétissant, en petites quantités, dès que possible

La commission des relations avec les usagers : édition du document en format A3

# Document professionnels de santé

NOTE D'INFORMATION AUX PROFESSIONNELS DE SANTÉ  
(MÉDECIN GÉNÉRALISTE, PHARMACIEN, INFIRMIER)

Orléans, le .....

Cher(e) collègue,

Je vous informe que votre patient(e)

Mme/M .....  
sort du CHR d'Orléans avec une prescription d'anticancéreux par voie orale.

Votre patient(e) va être traité(e) par TARCEVA® (erlotinib), médicament qui lui sera délivré par sa pharmacie de ville.

Vous trouverez dans ce courrier deux documents d'information concernant le traitement par erlotinib :

- au verso de cette lettre, des informations synthétiques sur le traitement à destination des professionnels de santé ;
- joint à ce courrier, un exemplaire du triptyque d'information patient remis au patient ou sein du CHR.

Le patient détient donc le triptyque d'information ainsi qu'un carnet de suivi du traitement l'aidant dans son observance quotidienne.

Le Médecin du CHR



## NB À L'ATTENTION DU MÉDECIN TRAITANT :

- Un courrier de synthèse vous sera envoyé ultérieurement.
- En cas de coordination de soins, vous pourrez être contacté directement ou par courrier par une infirmière du CHR.

NOTE D'INFORMATION AUX PROFESSIONNELS DE SANTÉ  
(MÉDECIN GÉNÉRALISTE, PHARMACIEN, INFIRMIER)

## Informations sur le traitement par TARCEVA® (erlotinib)

de Mme/M .....

### ■ INDICATIONS :

Cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC) des formes localement avancées ou métastatiques chez des patients présentant des mutations activatrices du TEGF. En 1<sup>re</sup> ligne, en traitement de maintenance chez les patients avec une maladie stable après 4 cycles d'une première ligne de chimiothérapie standard à base de sels de platine ou après échec d'au moins une ligne de chimiothérapie. Une recherche des mutations du TEGF doit être effectuée par une plateforme hospitalière.

### ■ POSOLOGIE :

150 mg par jour.  
Un ajustement peut être effectué selon la tolérance, en accord avec le médecin spécialiste.

Principaux effets indésirables	Prévention	Conduite à tenir
<b>Altérite cutanée :</b> sècheresse de la peau, éruption cutanée, éruption acnéiforme, périartérite	Éviter l'exposition au soleil et à la chaleur. Surveiller l'apparition de toute modification de la peau ou des ongles. Voir la fiche d'information patient.	Sècheresse cutanée : crème hydratante. Folliculite : doxycycline 100 mg/jour pendant les repas. En cas de gravité des symptômes, demander un avis dermatologique et discuter avec le médecin spécialiste d'une éventuelle réduction des doses de Tarceva®.
<b>Altérite oculaires :</b> conjonctivite, kératoconjonctivite sèche	Surveiller l'apparition de tout signe de conjonctivite et le possible aberrance de vis.	En cas de poussée de ds irritants, couper les ds régulièrement. En cas de suspicion de conjonctivite, traitement standard. En cas de sécheresse oculaire, le patient peut pratiquer des instillations de sérum physiologique. En cas de complications, contacter le médecin spécialiste.
<b>Diarrhée</b>	Voir la fiche d'information patient.	Traitement antidiarrhéique standard. ↳ Selon avis médecin traitant si persistance.
<b>Nausées, vomissements</b>	Voir la fiche d'information patient.	Traitement anti-émétique standard. ↳ Selon avis médecin traitant si persistance.
<b>Hépatotoxicité</b>	Bilan hépatique (transaminases + bilirubine) recommandé en début de traitement.	Selon le degré de l'hépatotoxicité, contacter le médecin spécialiste pour un éventuel ajustement de posologie voire une interruption de traitement.
<b>Pneumopathie interstitielle</b>	Surveiller l'apparition ou la modification de signes respiratoires (toux, essoufflement, ...)	En cas de survenue ou d'aggravation de symptômes, radio pulmonaire + avis du médecin spécialiste. ↳ Arrêt du traitement si pneumopathie imputable au traitement.

### ■ INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES :

l'ertinib est un inhibiteur modéré des cytochromes P450 isoenzymes CYP 3A4 et 2C8. Il est substrat des CYP 3A4 et 1A2. En conséquence :

- Éviter les **inhibiteurs du CYP3A4** (augmentation des concentrations plasmatiques de l'ertinib) :  
-> Anti-infectieux (inhibiteurs de protéase, antifongiques azolés par voie générale, macrolides sans spiramycine)  
-> compléments trait ou just
- Éviter les **inducteurs du CYP3A4** (diminution des concentrations plasmatiques de l'ertinib) :  
-> Antiepileptiques et neurologiques (carbamazépine, phénobarbital, phénytoïne, antiepileptiques (lévotirazine, mirtazapine) produits à base de méléperitine. Pour les patients nécessitant un traitement concomitant de Tarceva® avec un ds inducteur comme le ritampidine, une augmentation de la dose de Tarceva® doit être envisagée avec le médecin spécialiste, avec une surveillance étroite de la tolérance.
- Éviter les médicaments qui modifient le pH gastro-intestinal (inhibiteurs de la pompe à protons, anti-H2) : risque de diminution des concentrations plasmatiques de l'ertinib. Espacer les prises de l'ertinib et de ces médicaments.
- Associer avec précaution les **médicaments suivants** :  
-> AAV concomitantes (traitement leventinib) : augmentation du TNR et du risque hémorragique.  
-> Statines : augmentation du risque de myopathie (notamment le compars metabomylolylol).  
-> Inhibiteurs de la glycoprotéine-P (lacosoprim, vérapamil) : risque de modification de distribution ou d'élimination de l'ertinib.
- Associer avec précaution les puissants inhibiteurs du CYP2D3 (paroxétine, fluoxétine).

### POUR PLUS D'INFORMATIONS, SE REPORTER AU RCP DU MÉDICAMENT

Rédaction : Eva Montagué/Elle Imre en pharmacie - Approbation de diverses commissions médicales et paramédicales du CHR d'Orléans.





## RÉSULTATS ÉTAPE 2

### Circuit des fiches

#### Lors de la consultation d'annonce médicale :

##### Remis au patient :

pour le patient :            triptyque patient

pour son pharmacien (+ médecin généraliste si vu dans la semaine) :

   triptyque patient + document professionnel sous pli

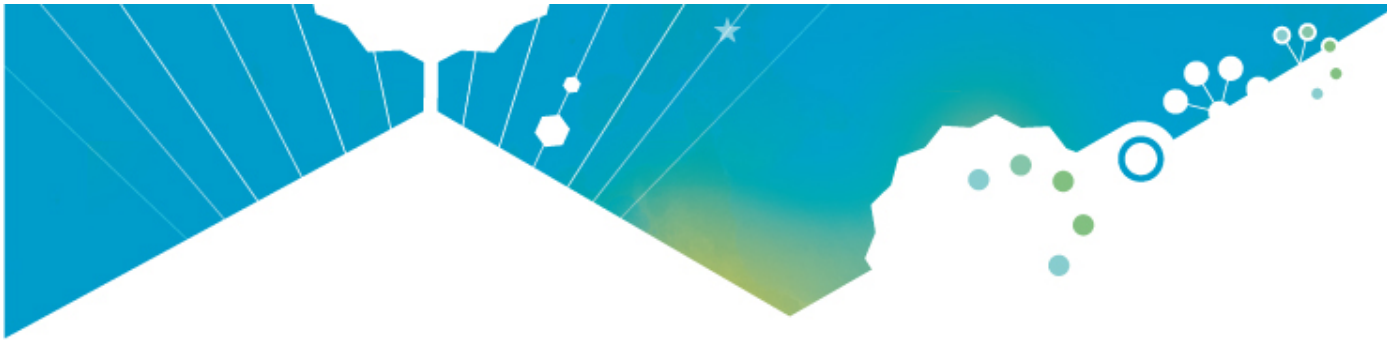
+/- Envoi par secrétariat médical pour le médecin généraliste :

   triptyque patient + document professionnel

#### Lors du temps d'accompagnement soignant (TAS) : (2 séances de formation préalable)

##### Remis au patient pour infirmier

   triptyque patient + document professionnel sous pli



## RÉSULTATS ÉTAPE 3

### Création de supports d'enquête de satisfaction

- Enquête de satisfaction patient
- Enquête de satisfaction professionnel

Selon modèle service communication CHRO et validation finale service communication.



Dans le cadre de votre traitement, une ou plusieurs fiches d'informations et de conseils concernant les différents médicaments que vous prenez vous ont été remises. Des courriers à destination de vos professionnels de santé de ville (médecin traitant, pharmacien et infirmière).ont pu vous être confiés pour le leur transmettre. Ces documents ont été créés pour améliorer votre prise en charge globale et faciliter le lien entre vos différents interlocuteurs.

Nous vous remercions de bien vouloir prendre un temps pour répondre à ces quelques questions. Vos réponses et avis nous sont précieux pour améliorer la qualité des soins et l'accompagnement global au CHR.

**Nous vous sommes reconnaissants de bien vouloir retourner ce questionnaire au secrétariat le jour de votre prochaine consultation médicale. En vous remerciant de votre collaboration.**

1- D'une manière générale, dans l'objectif d'amélioration de votre prise en charge, l'existence de fiches d'information vous paraît :

Très utile     Utile     Peu utile     Inutile

2- Pour quel médicament avez-vous reçu une fiche ?

XALKORI®     TARCEVA®     IRESSA®  
 TEMOZOLOMIDE®     XELODA®     TYVERB®  
 AFINITOR®     SUTENT®     AUTRE = .....

3- Concernant la ou les fiches à destination de vos professionnels de ville, vous a-t-on donné des courriers à remettre à vos interlocuteurs ?

Oui     Non

Fiches d'information remises pour votre:	Vous avez pu les remettre à votre :	Si non remis, pourquoi ?
<input type="checkbox"/> Médecin traitant	<input type="checkbox"/> Médecin traitant	.....
<input type="checkbox"/> Pharmacien	<input type="checkbox"/> Pharmacien	.....
<input type="checkbox"/> Infirmière	<input type="checkbox"/> Infirmière	.....

4- Concernant la présentation générale de la fiche

Comment évaluez-vous ?	Très bien	Bien	Peu adapté	Inadapté
En général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Son format	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ses couleurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ses illustrations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sa lisibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques et suggestions : .....

.....

.....

5- Concernant le contenu de la ou des fiches

Comment évaluez-vous ?	Très bien	Bien	Peu adapté	Inadapté
Les informations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les conseils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le vocabulaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques et suggestions : .....

.....

.....

Avez-vous lu la notice de la boîte ?     Oui     Non

Autres renseignements recherchés ?     Oui     Non

6- Après lecture de la ou des fiches

Vous sentez-vous ?	Très bien	Bien	Pas vraiment	Pas du tout
Informé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guidé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques et suggestions : .....

.....

.....

.....

7- Avez-vous bénéficié d'une consultation avec une infirmière du CHR, au cours de laquelle des informations concernant votre traitement ont été reprises ?

Oui                       Non

Remarques et suggestions : .....

.....

.....

.....

8- Pour affiner nos résultats, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir répondre aux deux questions suivantes

Vous êtes :       Un homme       Une femme

Votre année de naissance .....

**Merci !**

## Enquête de satisfaction Fiches d'information Anti-cancéreux voie orale

Centre de Coordination en Cancérologie  
Unité Pluridisciplinaire d'Accompagnement  
en Cancérologie  
Service de la Pharmacie



Centre hospitalier régional d'Orléans  
14, avenue de l'hôpital  
CS 86709 – 45067 Orléans cedex 02  
[www.chr-orleans.fr](http://www.chr-orleans.fr)





## Enquête de satisfaction Fiches d'information Anti-cancéreux voie orale

Votre patient est actuellement en cours de traitement anti cancéreux voie orale. Le Centre de Coordination en Cancérologie, le Service de la Pharmacie et les professionnels pluridisciplinaires intervenants dans la prise en charge globale du patient ont élaborés des fiches d'informations et de conseils en regard des molécules prescrites. Notre objectif est d'améliorer la prise en charge globale du patient par une uniformisation et une adaptation des informations données aux patients et aux professionnels de santé ville-hôpital (médecins, pharmaciens, infirmières). Nous vous remercions de bien vouloir consacrer quelques minutes pour répondre à ce questionnaire et le retourner **par mail** au [secretariat.3c@chr-orleans.fr](mailto:secretariat.3c@chr-orleans.fr), **par fax** au 02 38 51 45 18 ou **par courrier** au service 3C/UPAC.

Merci de votre collaboration

### 1- Votre patient est en possession de la ou des fiches

XALKORI®  TARCEVA®  IRESSA®  TEMOZOLOMIDE®  XELODA®  
 TYVERB®  AFINITOR®  SUTENT®  AUTRE = .....

### 2- Concernant l'amélioration de la prise en charge et le circuit de l'information

Le principe des 2 fiches « patient » et « professionnel de santé » vous semblent	Très utile	Utile	Peu utile	Inutile
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Les fiches d'information vous ont été remises  Par le patient  Par courrier
- Avant la mise en place du traitement  Dans la 1<sup>ère</sup> semaine  Dans le mois  Plus tardivement

Le délai de remise des documents vous paraît	Très bien	Bien	Peu adapté	Inadapté
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3- Concernant les fiches « patient » et « professionnel de santé »

Comment évaluez-vous ?		Très bien	Bien	Peu adapté	Inadapté
Fiche « patient »	Format	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Couleurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	illustrations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vocabulaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Informations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche « professionnel de santé »	Format	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lisibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pertinence des Informations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avez-vous recherché d'autres renseignements ?  Oui  Non

### 4- Pour affiner nos résultats, votre situation, avant ce patient

- Nombre de patients sous chimiothérapie ou thérapie ciblée voie orale (excepté hormonothérapie)
  - Aucun  de 1 à 5  de 5 à 10  + de 10
- Aviez-vous un support d'information spécifique du médicament ?  Oui  Non

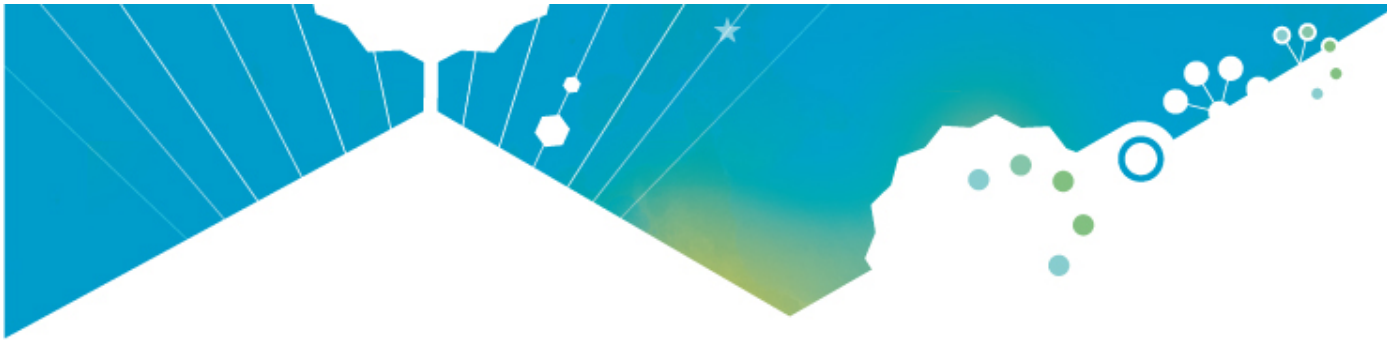
Vos Nom et Prénom ..... Votre profession  Médecin  Pharmacien  Infirmière

Remarques et suggestions .....

.....

.....

.....



## BILAN quantitatif au 31/10/2014

18 Patients

dont 6 TAS acceptés mais 2 TAS réalisés

2 réponses au questionnaire satisfaction

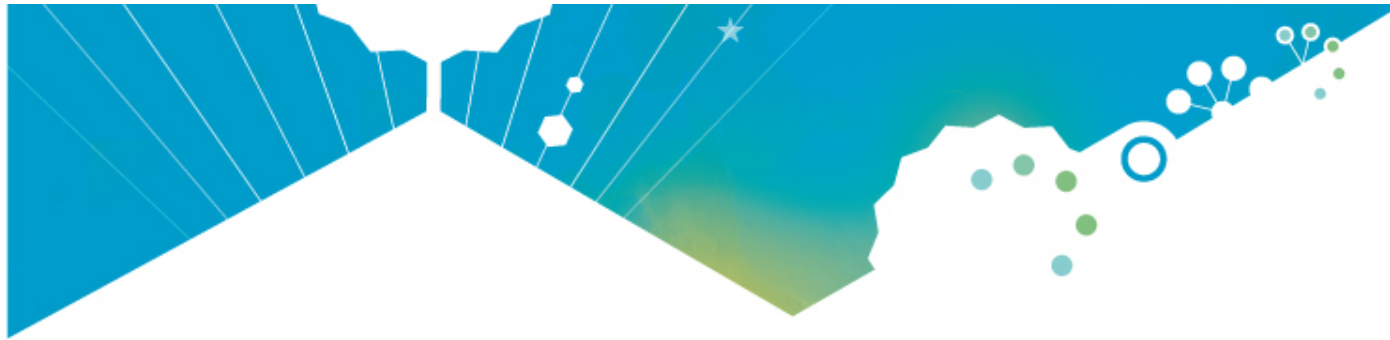
13 réponses professionnels de santé (sur 36 attendus)

3 médecins généralistes,

8 pharmaciens d'officine,

1 pharmacien biologiste, 1 Ide.

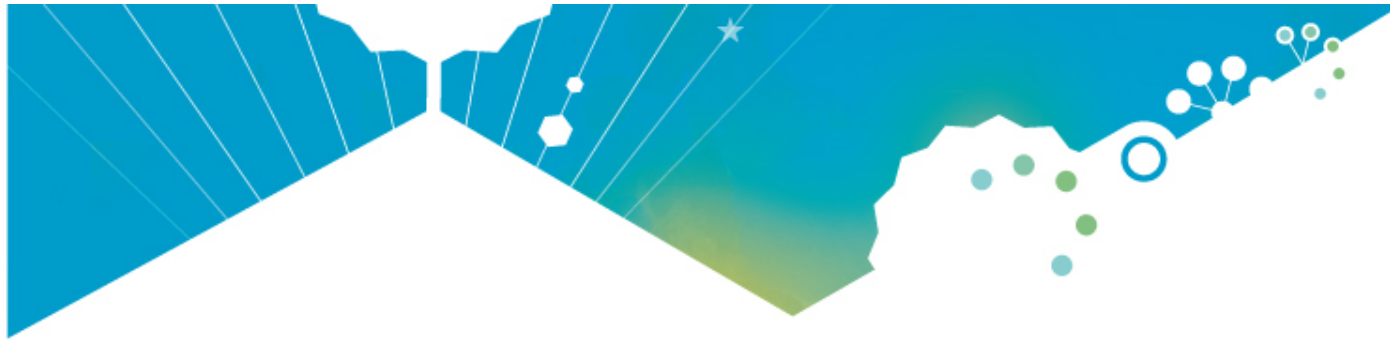




## BILAN qualitatif au 31/10/2014

- **Forte appréciation** des fiches tant des patients que des professionnels de santé : **TB/bien-T.utile/utile**
- **Délai de transmission** des documents professionnels conforme au circuit défini : **11/13 dans la semaine**
- **Complexité** du circuit CHRO lors dispositif annonce :  
fiches, questionnaires, feuille traçabilité vers 3C  
journée de TAS / jour consultation médicale





## CONCLUSION

- **Maintien** du circuit des 2 fiches
  - Fiche patient, édition via graphiste
  - Fiche professionnels de santé, édition via CHRO
- **Déploiement** pour autres anticancéreux per os
- **Déploiement dans le cadre des coordinations de soins**
  - En oncologie thoracique fin année 2014
  - En sénologie

