

HORS RÉFÉRENTIEL EN CANCÉROLOGIE : BILAN QUANTITATIF ET ANALYSE DES ARGUMENTAIRES

Rencontre des Pharmaciens de la région Centre en Oncologie

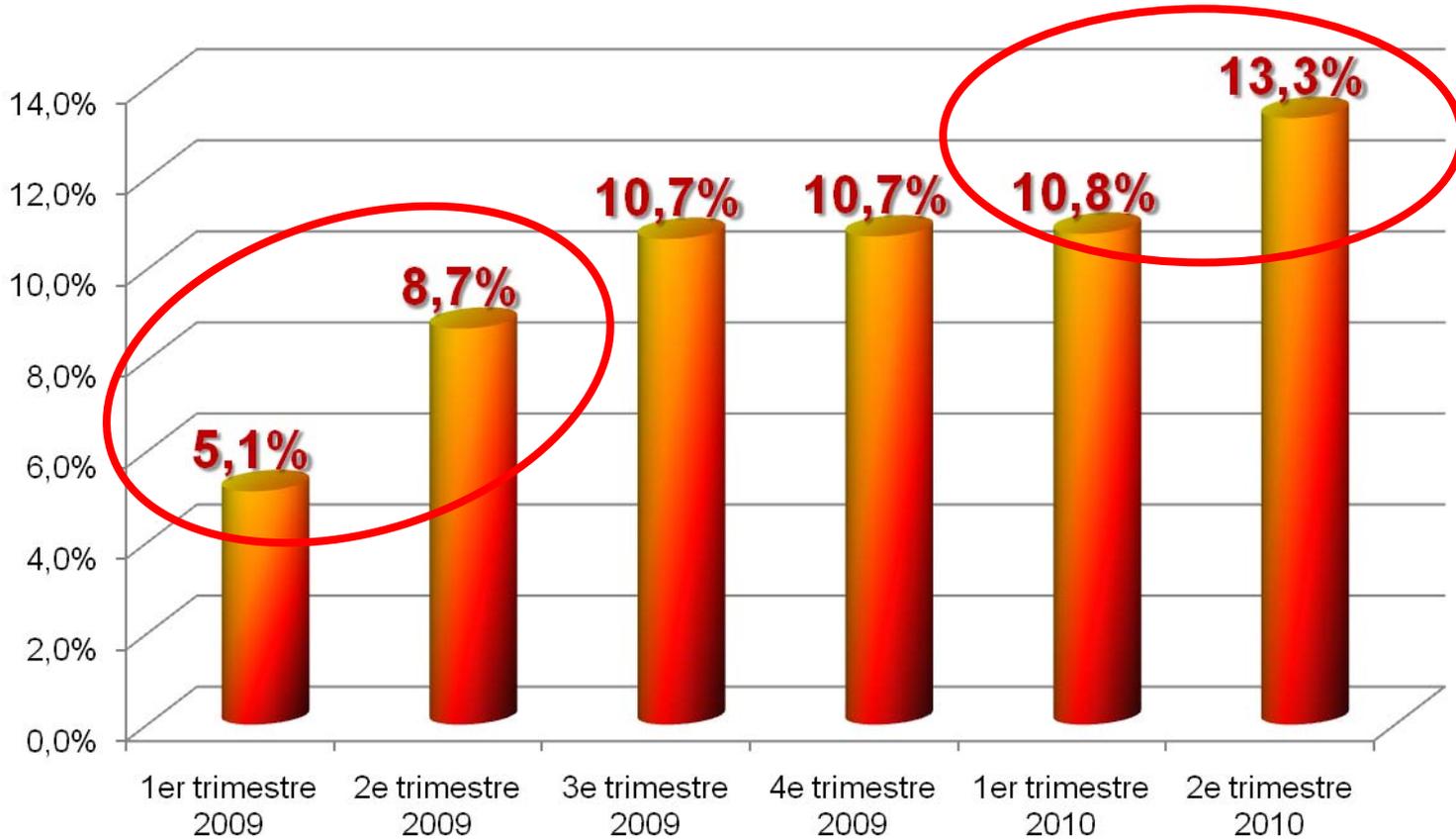
INTRODUCTION

2009 : Mise en place du recueil des initiations de traitement des médicaments facturés en sus des GHS en région Centre

Région Centre: 26 établissements déclarent des initiations de traitement en cancérologie

Historique

Evolution du taux d'initiations hors référentiel des médicaments anticancéreux

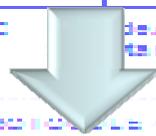


**OBSERVATOIRE DES MÉDICAMENTS, DES DISPOSITIFS MÉDICAUX ET DES INNOVATIONS
THÉRAPEUTIQUES - RÉGION CENTRE
- OMEDIT -**

**Médicaments anticancéreux facturés
en sus des GHS
Fiche de recueil**

→ **Recueil des fiches d'initiation des traitements
anticancéreux utilisés dans des indications
HORS RÉFÉRENTIEL (HR)**

Nom :	Date :
Prénoms :	
Adresse :	
Code postal :	
Ville :	
Téléphone :	
Signature :	



**Déclaration de 409 utilisations « Hors référentiel »
pour 18 établissements – 1^{er} semestre 2010**

INITIATION DE TRAITEMENT (primaire) : Secondaires préventif adjuvant néoadjuvant
 Diagnostic clinique (diagnostic pré-thérapeutique) :

TRAITEMENTS ANTICANCRÉUX ASSOCIÉS (PRODIGE, LE, métastases, hépato) :

MÉDICAMENT (N) CONCERNÉ (N)
NOM en DCI
FORME



→ **Analyse des fiches HR reçues**

Une étude scientifique prouve le caractère
existence d'un autre traitement possible ? OUI NON
 Existe-t-il un usage de ce traitement pour cette indication ? OUI NON Non applicable
 Quel est le bénéfice attendu ?

ARGUMENTATION DE LA DÉCLARATION « HORS RÉFÉRENTIEL »

Essais randomisés Essais cliniques autres Bénéfices
 Autre

Qualité de la preuve de l'usage ? Clinique Autre

Références bibliographiques :

Avis du COMEDIMS :

Avis d'expert régional : Nom :

Avis d'expert national : Nom :

Avis d'expert international : Nom :

Rappel : tous les documents doivent être envoyés à l'observatoire et à l'ARS de la Région Centre.

Fiche en double exemplaire à transmettre à la Pharmacie et à conserver dans le dossier Patient

INTRODUCTION

2009 : Mise en place du recueil des initiations de traitement des médicaments facturés en sus des GHS en région Centre

Région Centre: 26 établissements déclarent des initiations de traitement en cancérologie

→ Bilan après 2 ans



Travail sur la qualité

PMSI

Libellé=ALIMTA

	Diagnostic principal (*)	Nb UCD	Montant total facturé	Nb séjours/séances
1	C34 T.M. DES BRONCHES ET DU POUMON	97	118 844,40	47
2	C67 T.M. DE LA VESSIE	3	3 675,60	2
libel		100	122 520,00	49



INTRODUCTION

2009 : Mise en place du recueil des initiations de traitement des médicaments facturés en sus des GHS en région Centre

Région Centre: 26 établissements déclarent des initiations de traitement en cancérologie

→ Bilan après 2 ans



Travail sur la qualité



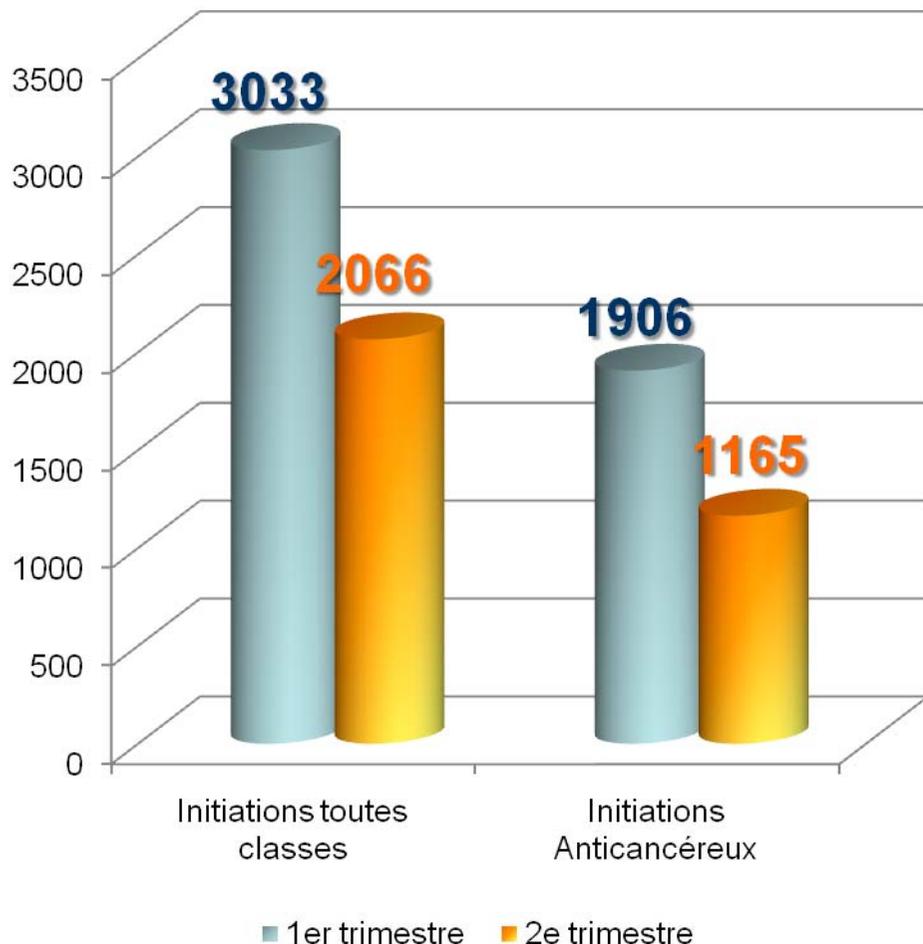
Outil diagnostic



Amélioration de la
qualité du recueil



Initiations de toutes les molécules facturées en sus des GHS – 1^{er} semestre 2010



1^{ER} SEMESTRE

5099 initiations toutes classes

3071 initiations en anticancéreux

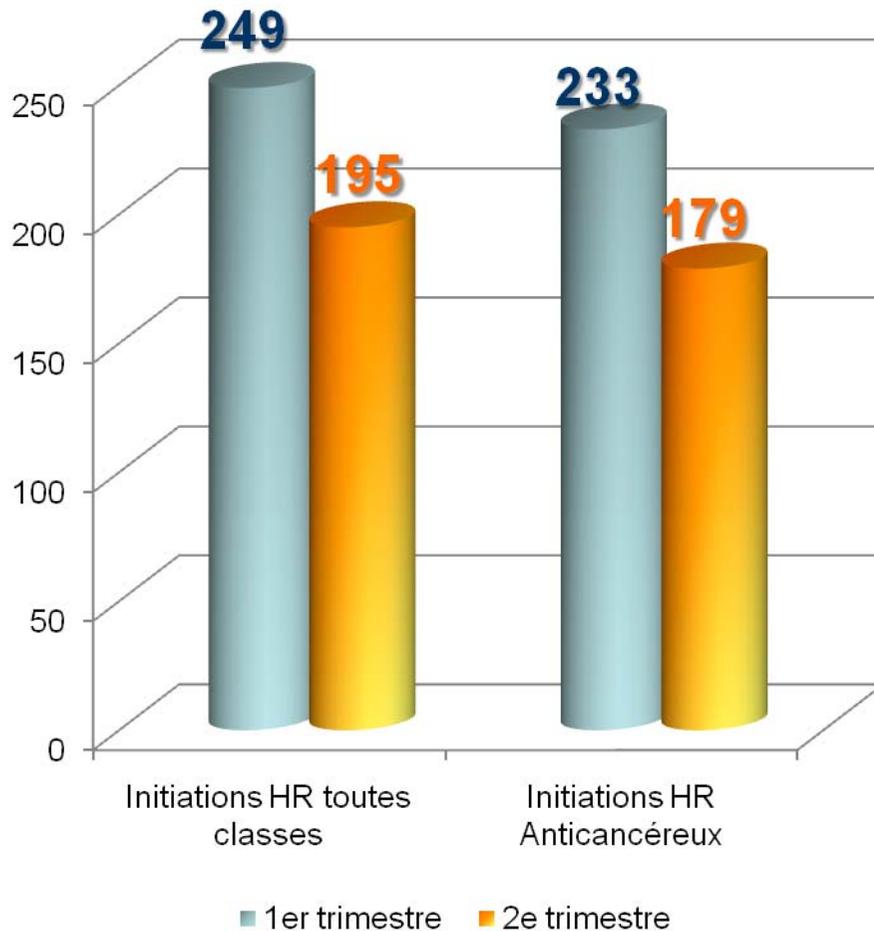
↳ 60,2%

INITIATIONS EN ANTICANCÉREUX

62,8 % pour le 1^{er} trimestre

56,4 % pour le 2^{ème} trimestre

Initiations hors référentiels de toutes les molécules facturées en sus des GHS 1^{er} semestre 2010



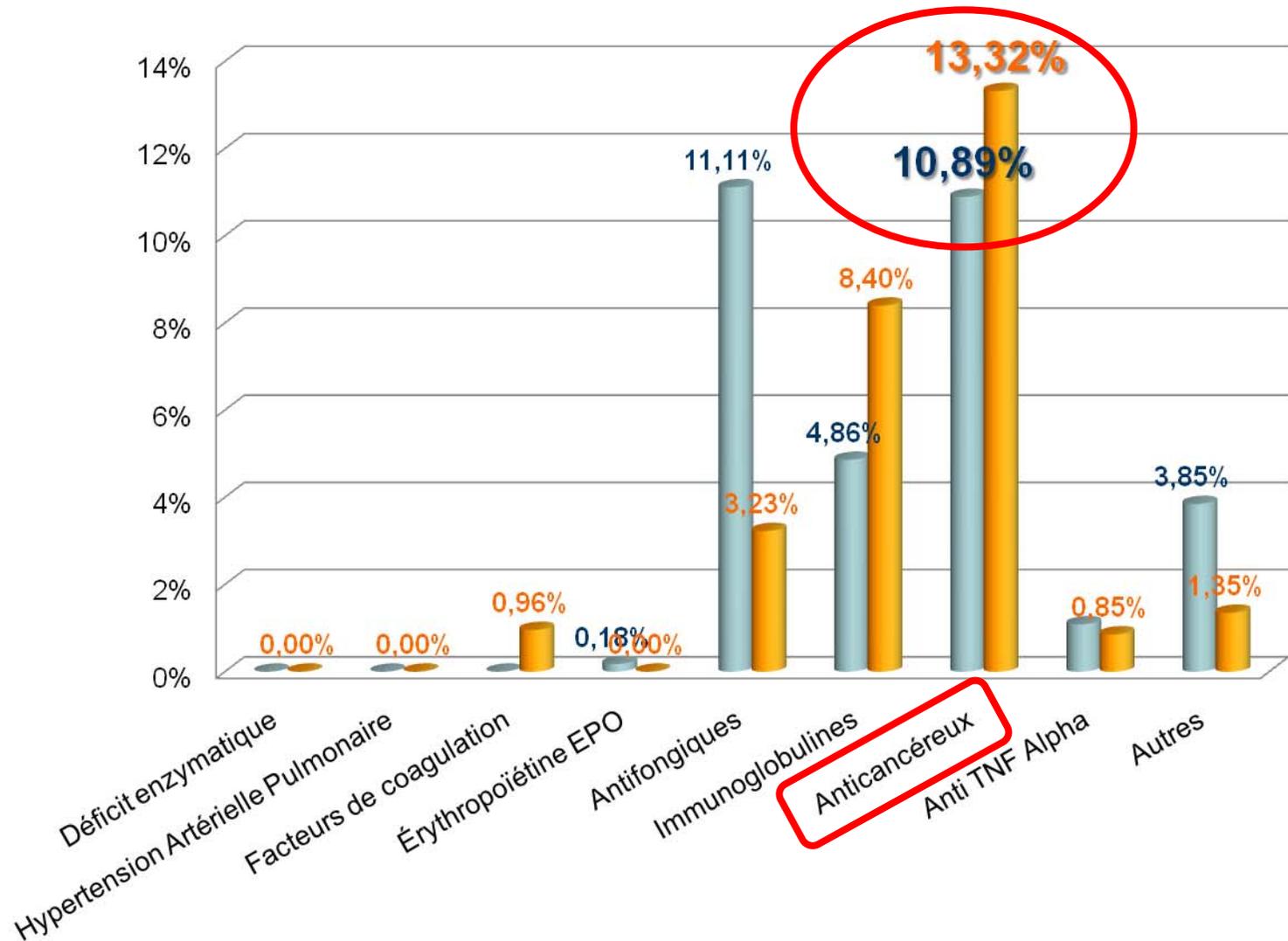
1^{ER} SEMESTRE

444 initiations HR toutes classes
412 initiations en **anticancéreux**
↳ **92,8%**

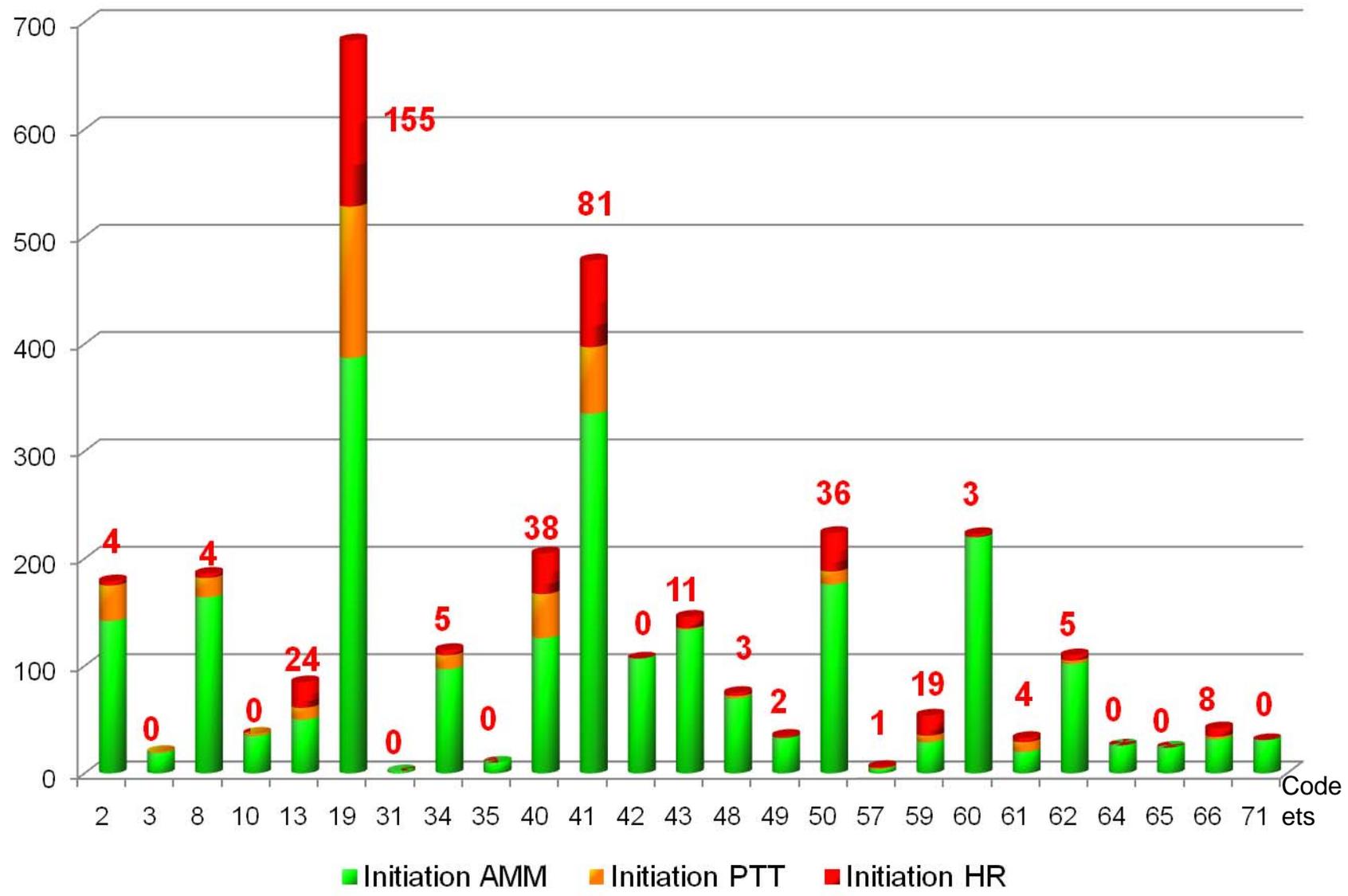
**INITIATIONS HR EN
ANTICANCÉREUX**

93,6 % pour le 1^{er} trimestre
91,8 % pour le 2^{ème} trimestre

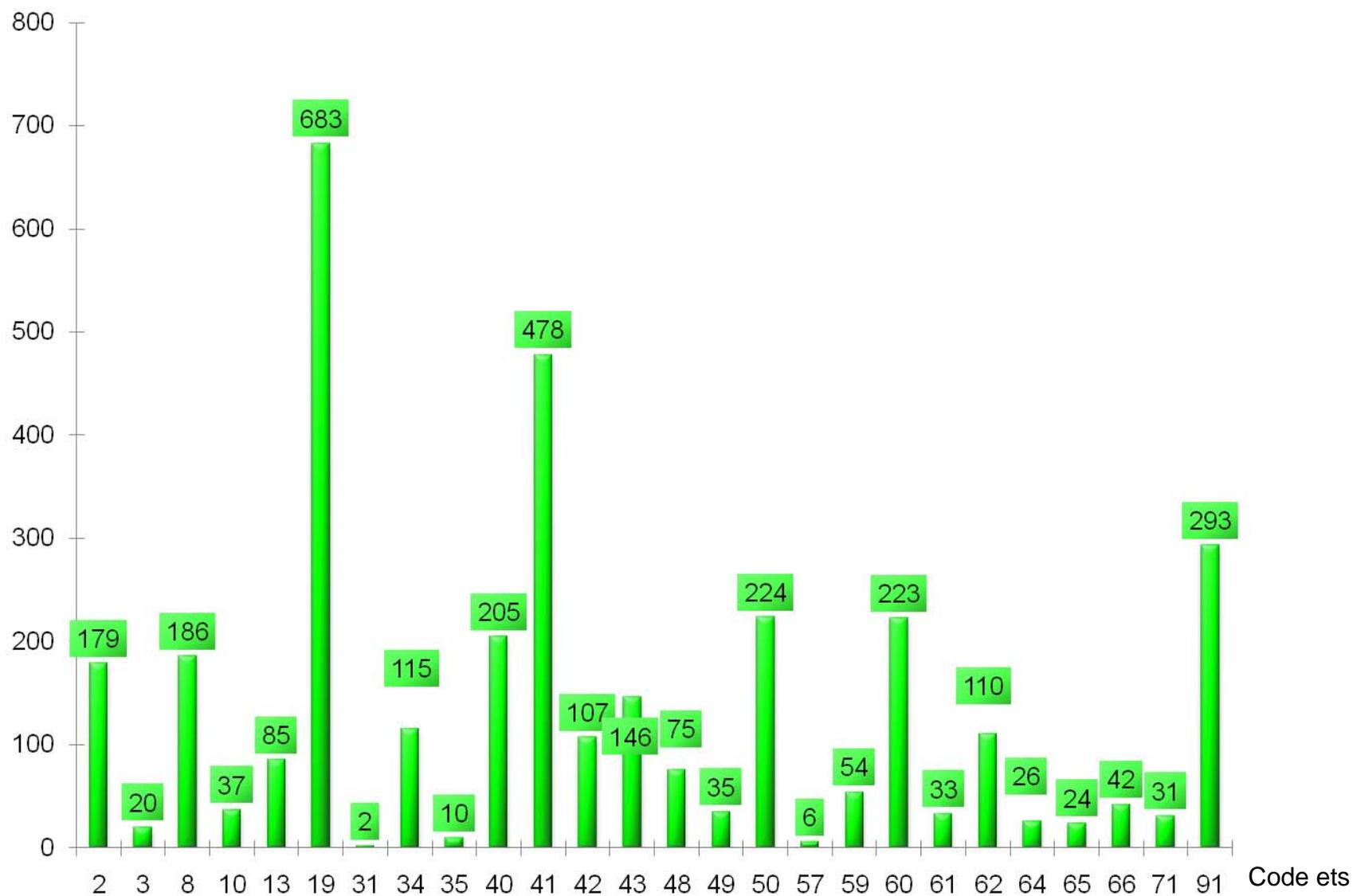
Pourcentage de prescriptions hors référentiels - 1^{er} semestre 2010



Répartition des initiations de traitement en anticancéreux – 1^{er} semestre 2010

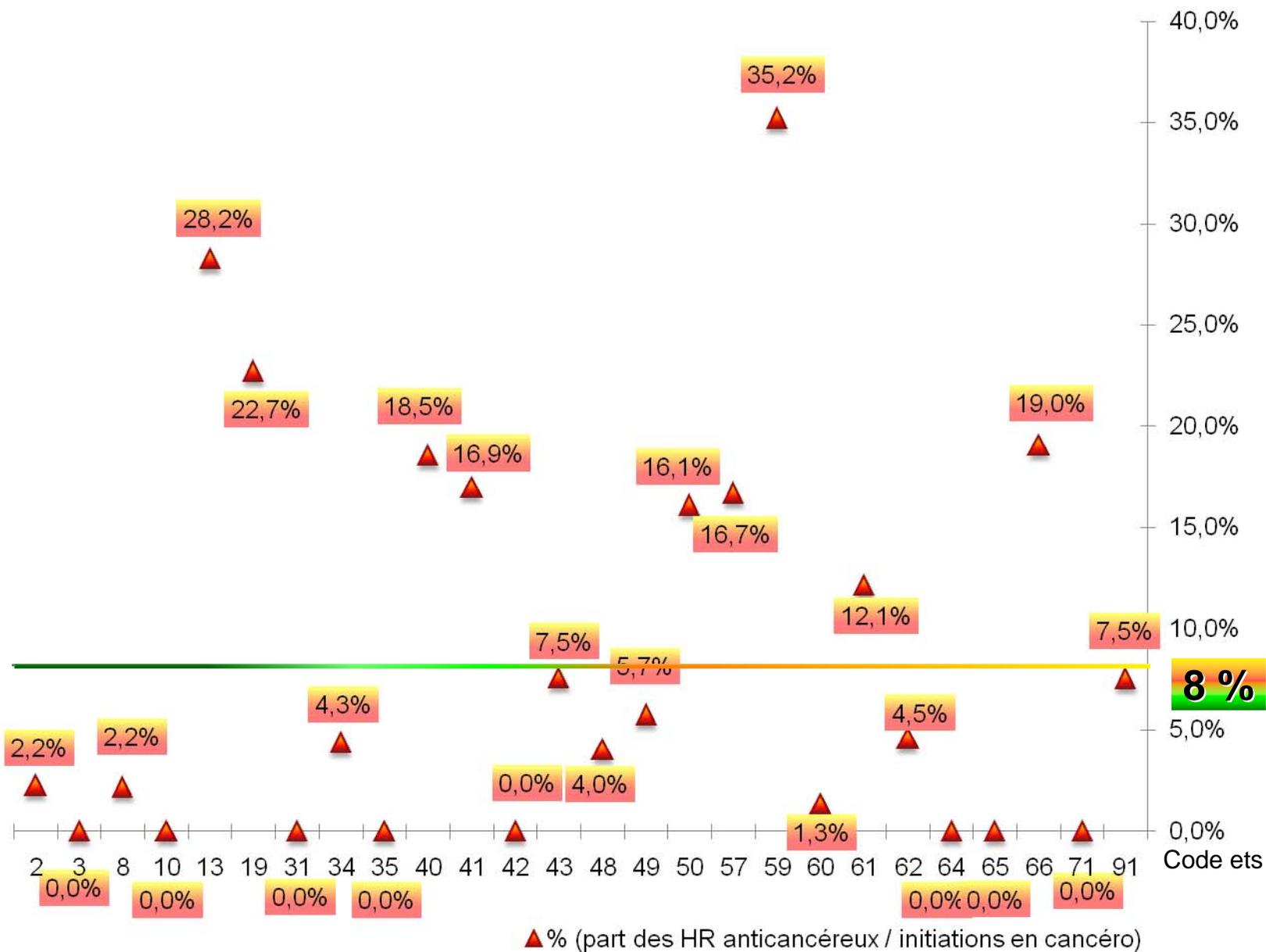


Initiations des traitements anticancéreux - 1^{er} semestre 2010

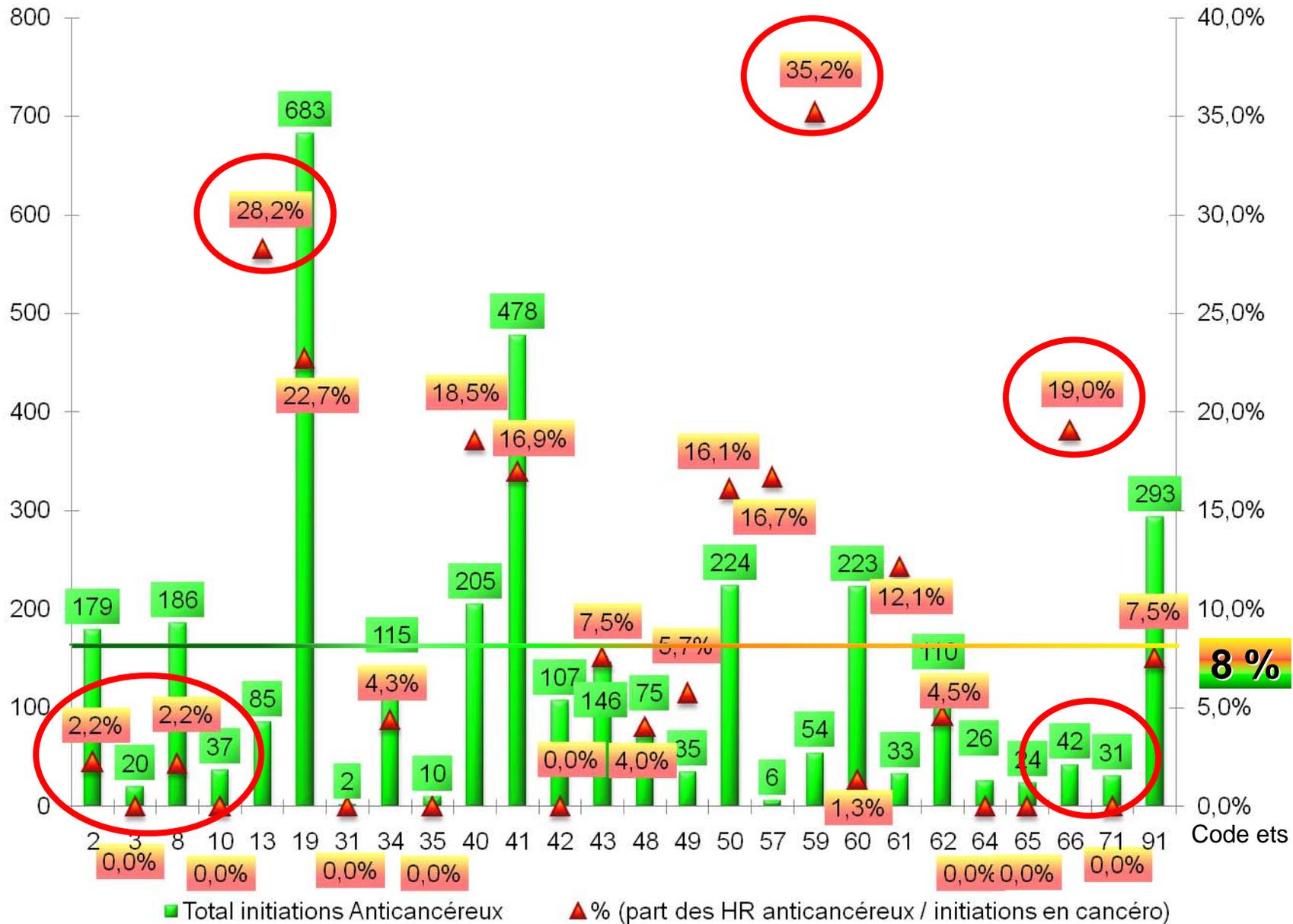


■ Total initiations Anticancéreux

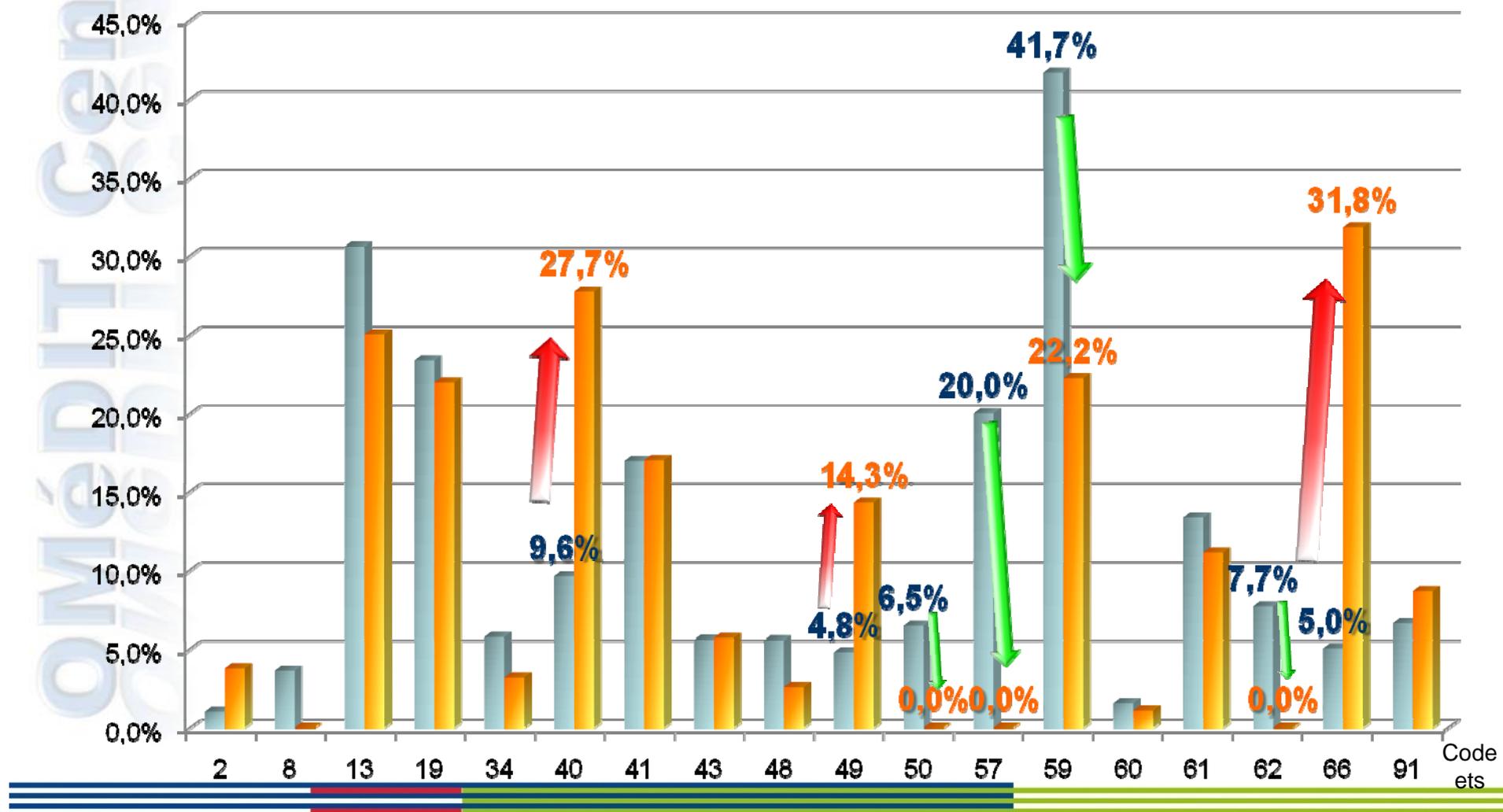
Pourcentage des initiations de traitement HR des anticancéreux par rapport aux initiations en cancérologie – 1^{er} semestre 2010



Pourcentage des initiations de traitement HR des anticancéreux par rapport aux initiations en cancérologie – 1^{er} semestre 2010



Pourcentage des initiations de traitement des HR anticancéreux par rapport aux initiations en cancérologie – 1^{er} semestre 2010



BILAN QUANTITATIF

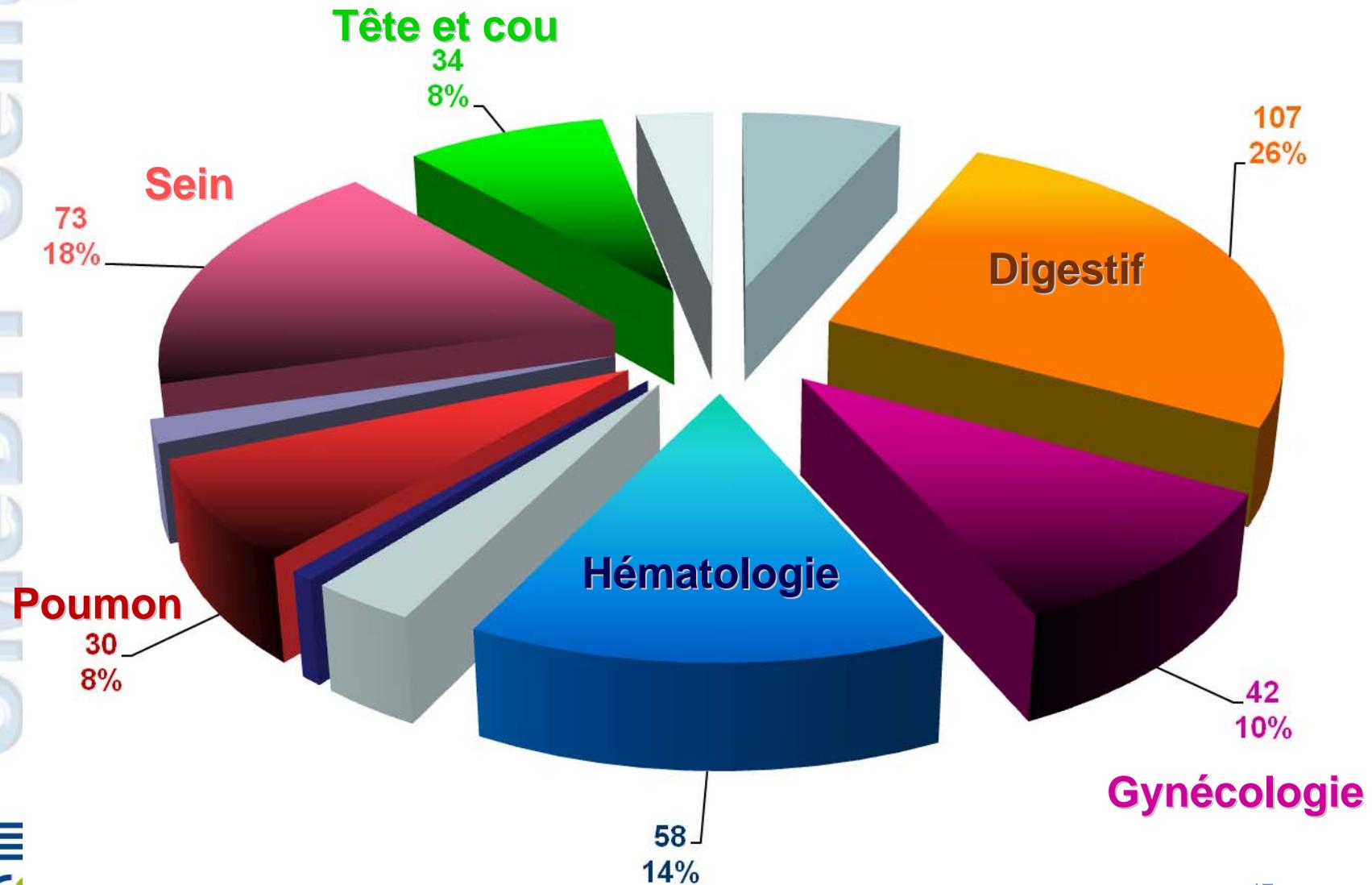
ANALYSE DES 407 FICHES

D'INITIATIONS

HORS RÉFÉRENTIEL

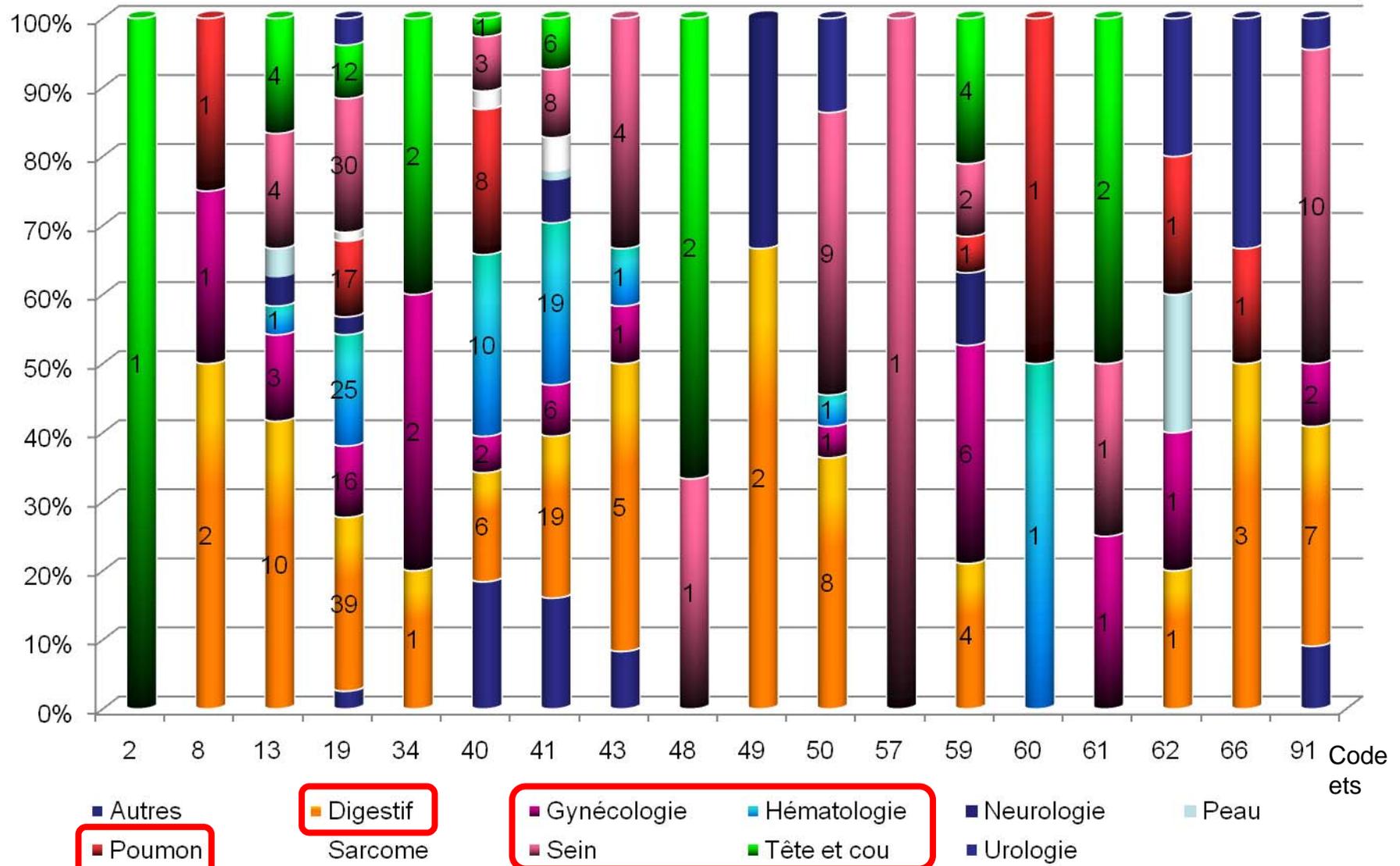
1^{ER} SEMESTRE 2010

Répartition des initiations HR de traitement par organes - 1^{er} semestre 2010



Répartition des HR par organes

1^{er} semestre 2010



Répartition des HR par stade
1^{er} semestre 2010

- **40 %** d'initiations HR au stade **métastatique**
- **10 %** d'initiations HR au stade **avancé**
- **5%** d'initiations HR au stade **adjuvant**
- **2%** d'initiations HR au stade **néo-adjuvant**



34 % :
LE STADE EST NON RENSEIGNÉ

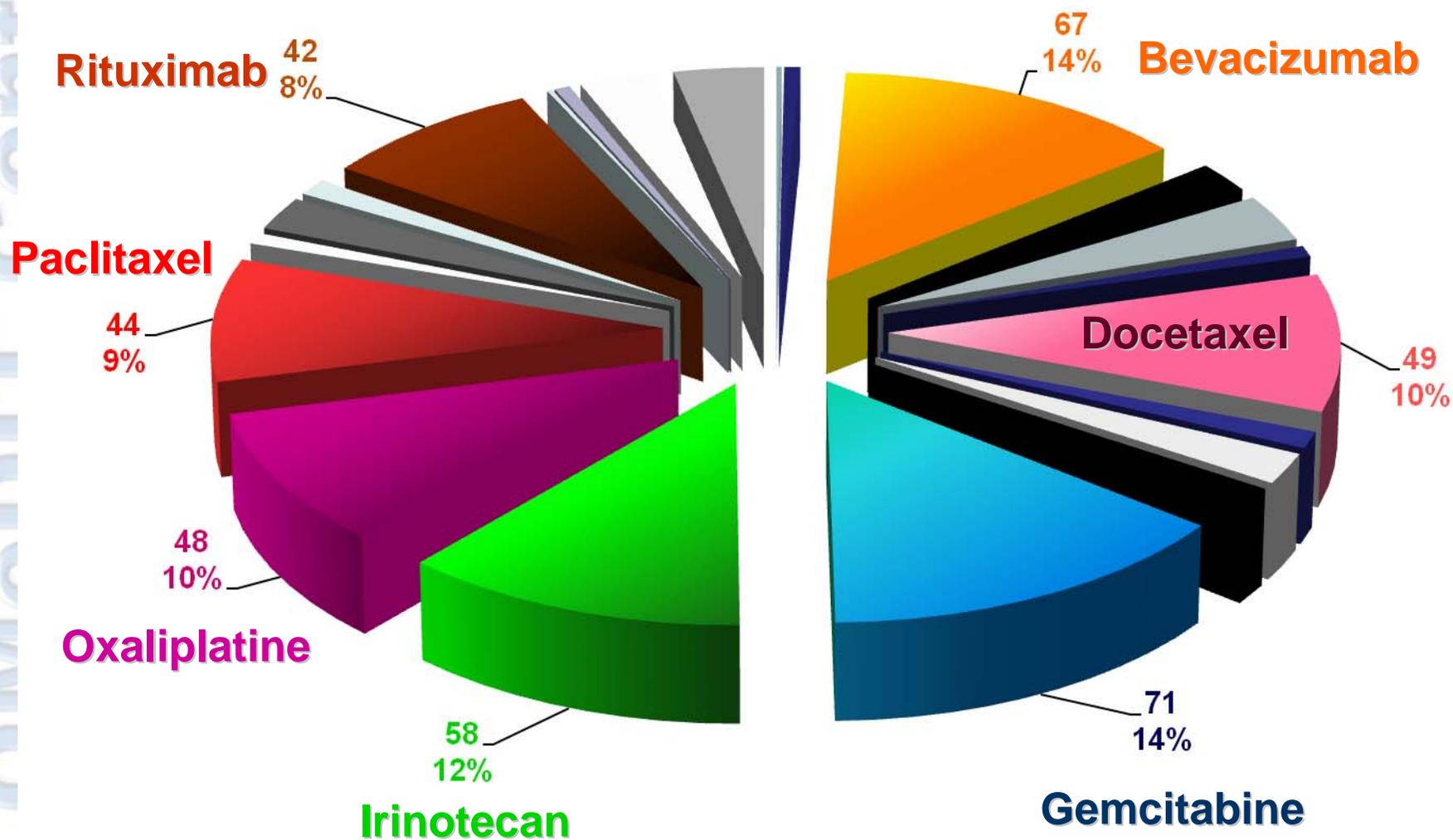
Répartition des HR par ligne de traitement 1^{er} semestre 2010

- **28 %** en 1^{ère} ligne métastatique
- **29 %** en 2^{ème} ligne métastatique
- **17 %** en 3^{ème} ligne métastatique
- **17 %** en + de 3^{ème} ligne métastatique



9 % :
LA LIGNE EST NON RENSEIGNÉE

Répartition des HR par molécules 1^{er} semestre 2010



Constats

- Augmentation du nombre d'initiations hors référentiel
- Stade et ligne en grande partie non renseignés sur les fiches

**INDICATIONS INDISPENSABLES
POUR ÉVALUER LE BON USAGE !!!**



**OÙ SE TROUVE
L'INFORMATION ?**

**ET LES AUTRES RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES
A LA JUSTIFICATION?**

PROPOSITION D'UNE FICHE : GRILLE D'AUDIT DE SUIVI DES SITUATIONS « HORS RÉFÉRENTIELS »



Observatoire des Médicaments, des Dispositifs médicaux
et des Innovations Thérapeutiques

Initiations de traitement en anticancéreux facturé en sus : Grille d'audit de suivi des situations « hors référentiels »

Établissement : _____
Période du recueil : **1^{er} semestre** Analyse faite par : _____ date : _____

Afin de vous permettre d'améliorer le recueil de données sur le suivi des initiations en hors référentiels, vous trouverez ci-joint nos observations sur les fiches que vous nous avez adressées.

Nombre de fiches :	OUI	NON	NR
Identification du prescripteur			
Identification du patient (initiales)			
Date de l'initiation renseignée			

TRAITEMENT :	OUI	NON	NR
Précision du stade (avancé, adjuvant, néo-adjuvant, métastatique)			
Précision de la ligne de traitement si métastatique			
Diagnostic clinique renseigné			

Médicaments concernés :	OUI	NON	NR
Précision de la forme pharmaceutique			
Précision de la posologie			
Précision du schéma d'administration			
Précision du statut de la prescription (AMM, PTT, HR)			

Éléments de justification de la prescription si HR présents*	OUI	NON	NR
Traitements antérieurs renseignés (si >1 ^{ère} ligne de traitement)			

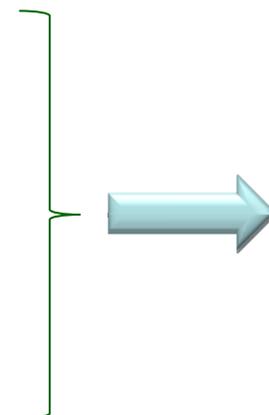
Argumentation	OUI	NON	NR
Précision du type d'essais (randomisés, autres)			
Le traitement a-t-il été prescrit selon un critère de jugement clinique ou autre ?			
Existence d'une (des) référence(s) bibliographique(s) dans la justification			
La (les) référence(s) bibliographique(s) est (sont)-elle(s) jointe(s) à la fiche ?			

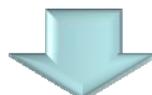
Avis à l'origine de la décision thérapeutique	OUI	NON	NR
Le choix du traitement a-t-il été arrêté en RCP ?			
La fiche RCP est-elle jointe au dossier ?			
Date de la RCP précisée			
Un autre avis a-t-il été demandé ?			

*Éléments : Références bibliographiques, décision de RCP, essais cliniques, critère de jugement clinique ou autre, avis d'expert...

Commentaires :

(Légende : _% : très satisfaisant, _% : à améliorer, _% : non acceptable)





**Initiations de traitement en anticancéreux facturé en sus :
 Grille d'audit de suivi des situations « hors référentiels »**

Établissement : _____
 Période du recueil : **1^{er} semestre** Analyse faite par : _____ date : _____

Afin de vous permettre d'améliorer le recueil de données sur le suivi des initiations en hors référentiels, vous trouverez ci-joint nos observations sur les fiches que vous nous avez adressées.

Nombre de fiches :	OUI	NON	NR
Identification du prescripteur			
Identification du patient (initiales)			
Date de l'initiation renseignée			

TRAITEMENT :	OUI	NON	NR
Précision du stade (avancé, adjuvant, néo-adjuvant, métastatique)			
Précision de la ligne de traitement si métastatique			
Diagnostic clinique renseigné			

Médicaments concernés :	OUI	NON	NR
Précision de la forme pharmaceutique			
Précision de la posologie			
Précision du schéma d'administration			
Précision du statut de la prescription (AMM, PTT, HR)			

PROPOSITION D'UNE FICHE : GRILLE D'AUDIT DE SUIVI DES SITUATIONS « HORS RÉFÉRENTIELS »



Observatoire des Médicaments, des Dispositifs médicaux
et des Innovations Thérapeutiques

Initiations de traitement en anticancéreux facturé en sus : Grille d'audit de suivi des situations « hors référentiels »

Établissement : _____
Période du recueil : **1^{er} semestre** Analyse faite par : _____ date : _____

Afin de vous permettre d'améliorer le recueil de données sur le suivi des initiations en hors référentiels, vous trouverez ci-joint nos observations sur les fiches que vous nous avez adressées.

Nombre de fiches :	OUI	NON	NR
Identification du prescripteur			
Identification du patient (initiales)			
Date de l'initiation renseignée			

TRAITEMENT :	OUI	NON	NR
Précision du stade (avancé, adjuvant, néo-adjuvant, métastatique)			
Précision de la ligne de traitement si métastatique			
Diagnostic clinique renseigné			

Médicaments concernés :	OUI	NON	NR
Précision de la forme pharmaceutique			
Précision de la posologie			
Précision du schéma d'administration			
Précision du statut de la prescription (AMM, PTT, HR)			

Éléments de justification de la prescription si HR présents*	OUI	NON	NR
Traitements antérieurs renseignés (si >1 ^{ère} ligne de traitement)			

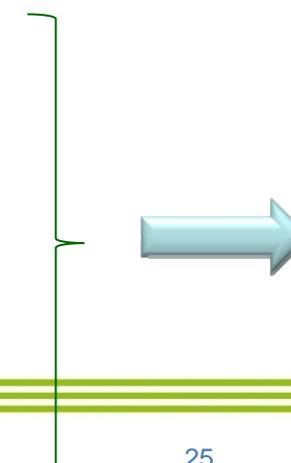
Argumentation	OUI	NON	NR
Précision du type d'essais (randomisés, autres)			
Le traitement a-t-il été prescrit selon un critère de jugement clinique ou autre ?			
Existence d'une (des) référence(s) bibliographique(s) dans la justification			
La (les) référence(s) bibliographique(s) est (sont)-elle(s) jointe(s) à la fiche ?			

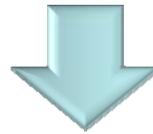
Avis à l'origine de la décision thérapeutique	OUI	NON	NR
Le choix du traitement a-t-il été arrêté en RCP ?			
La fiche RCP est-elle jointe au dossier ?			
Date de la RCP précisée			
Un autre avis a-t-il été demandé ?			

*Éléments : Références bibliographiques, décision de RCP, essais cliniques, critère de jugement clinique ou autre, avis d'expert...

Commentaires :

(Légende : _% : très satisfaisant, _% : à améliorer, _% : non acceptable)





Éléments de justification de la prescription si HR présents*			
Traitements antérieurs renseignés (si >1 ^{ère} ligne de traitement)			

Argumentation	OUI	NON	NR
Précision du type d'essais (randomisés, autres)			
Le traitement a-t-il été prescrit selon un critère de jugement clinique ou autre ?			
Existence d'une (des) référence(s) bibliographique(s) dans la justification			
La (les) référence(s) bibliographique(s) est (sont)-elle(s) jointe(s) à la fiche ?			

Avis à l'origine de la décision thérapeutique	OUI	NON	NR
Le choix du traitement a-t-il été arrêté en RCP ?			
La fiche RCP est-elle jointe au dossier ?			
Date de la RCP précisée			
Un autre avis a-t-il été demandé ?			

*Éléments : Références bibliographiques, décision de RCP, essais cliniques, critère de jugement clinique ou autre, avis d'expert...

Commentaires :

(Légende : **%** : très satisfaisant, **%** : à améliorer, **%** : non acceptable)

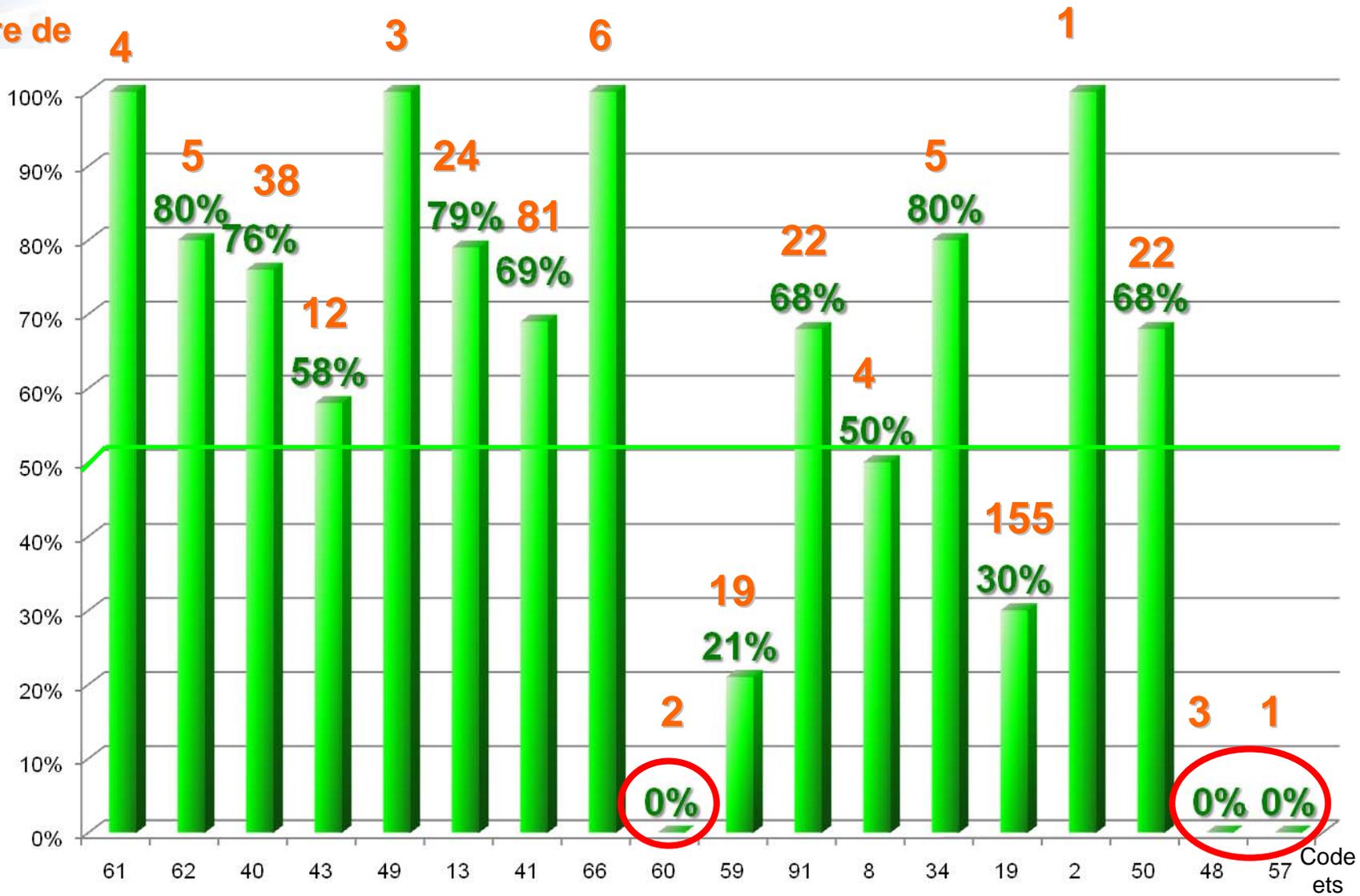
BILAN QUALITATIF

ANALYSE DES ARGUMENTAIRES

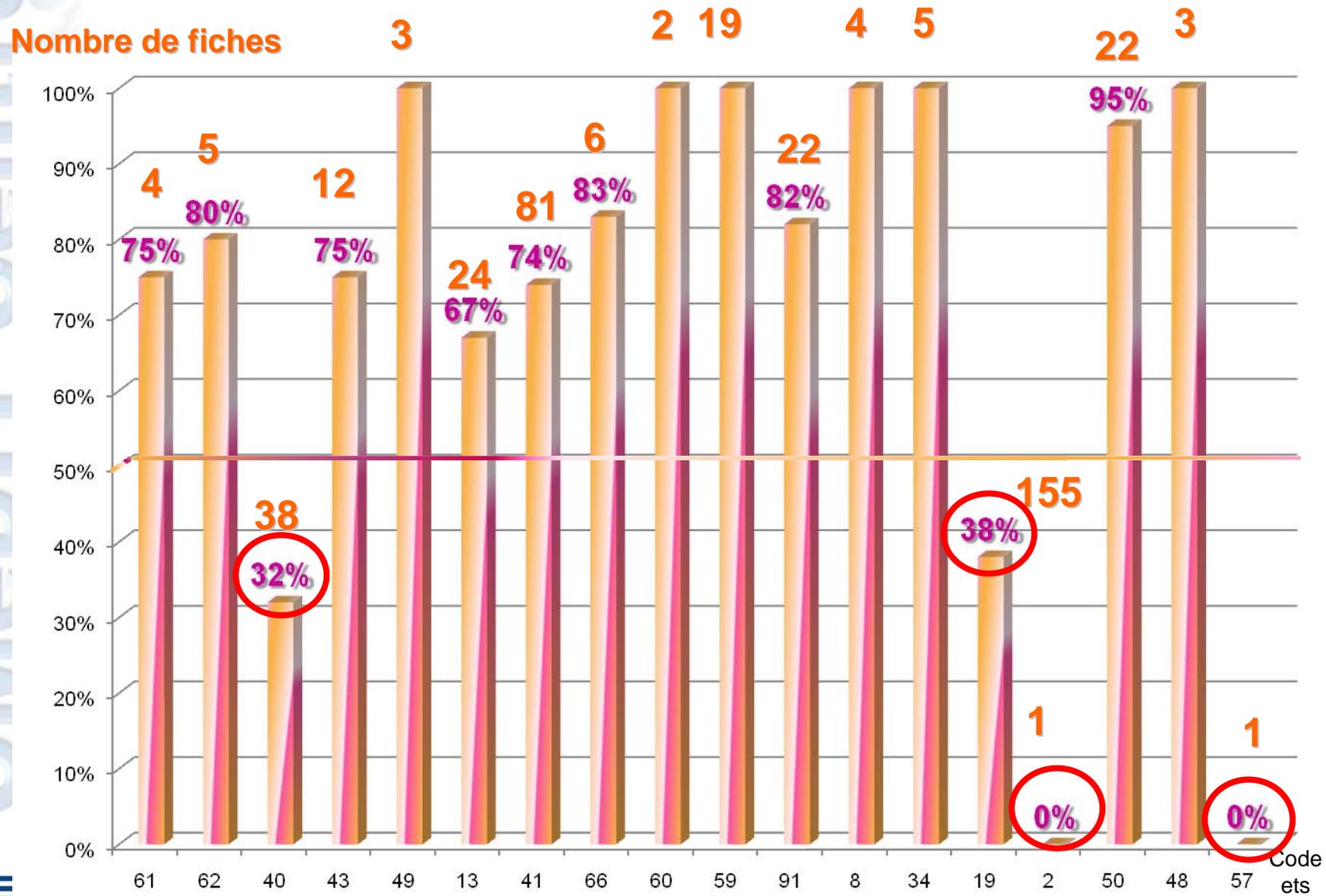
1^{ER} SEMESTRE 2010

Précision du stade sur la fiche (avancé, adjuvant, néo-adjuvant, métastatique)

Nombre de
fiches

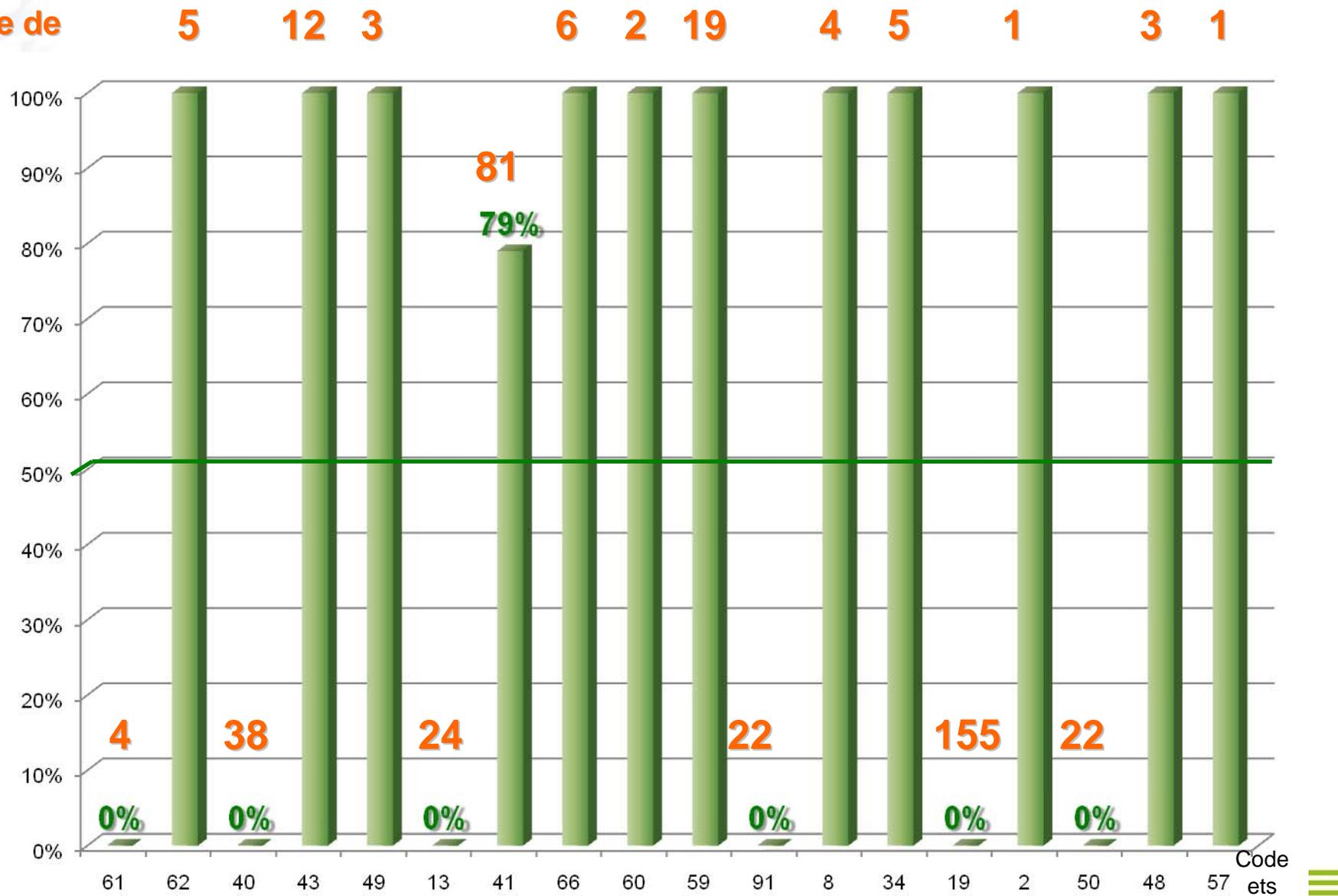


Précision de la ligne de traitement



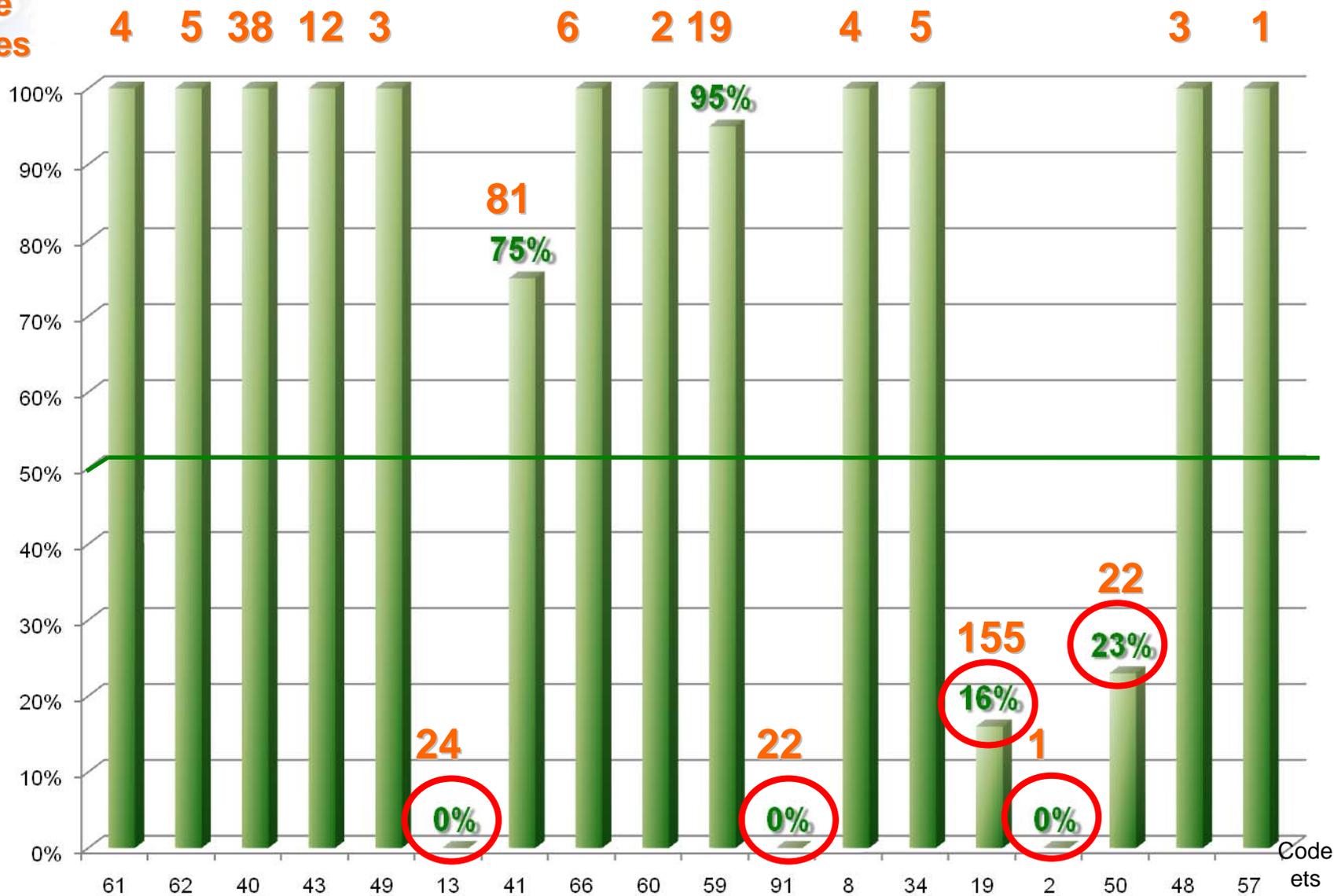
Précision de la forme pharmaceutique

Nombre de
fiches



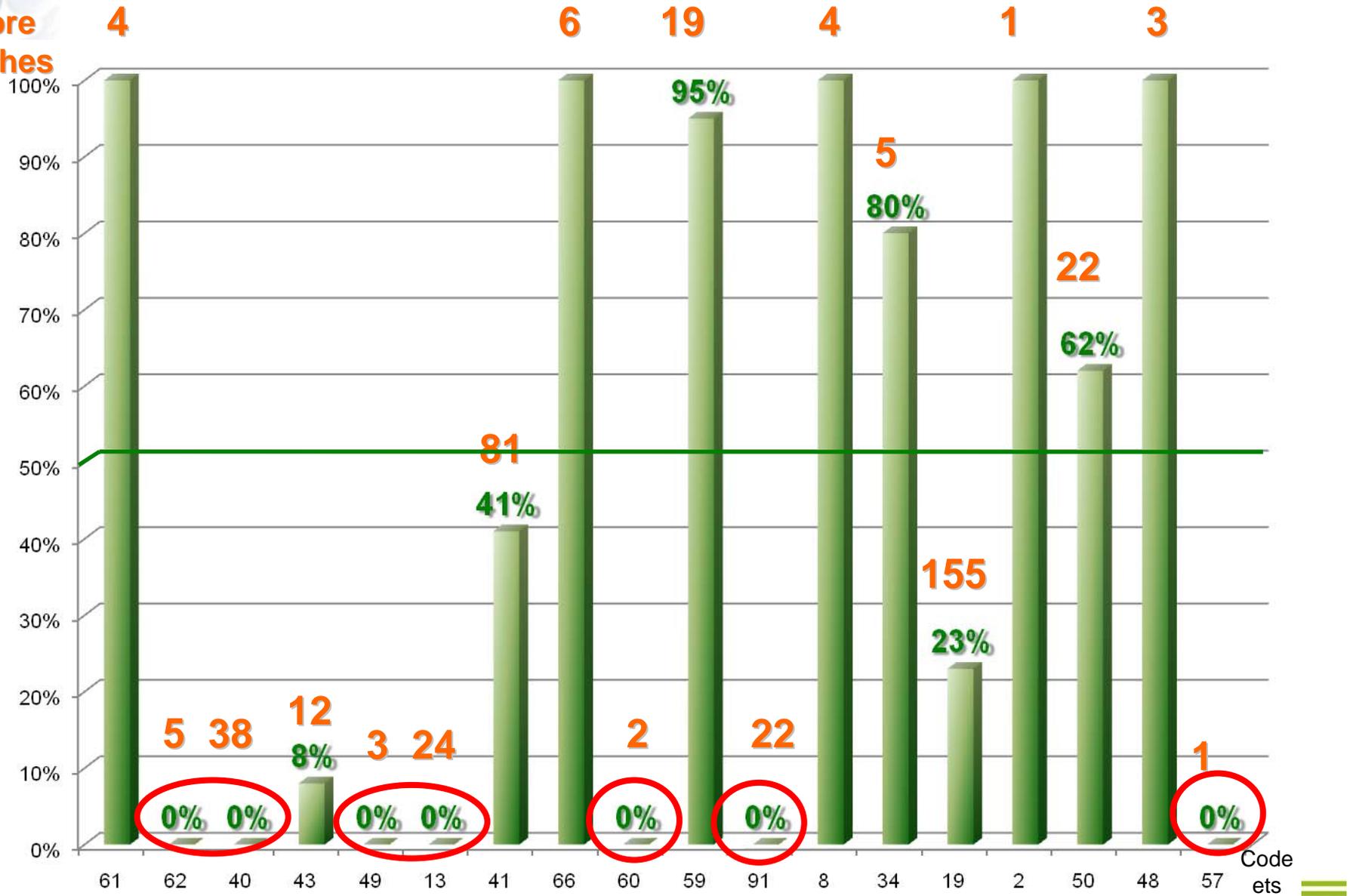
Précision de la posologie

Nombre de fiches



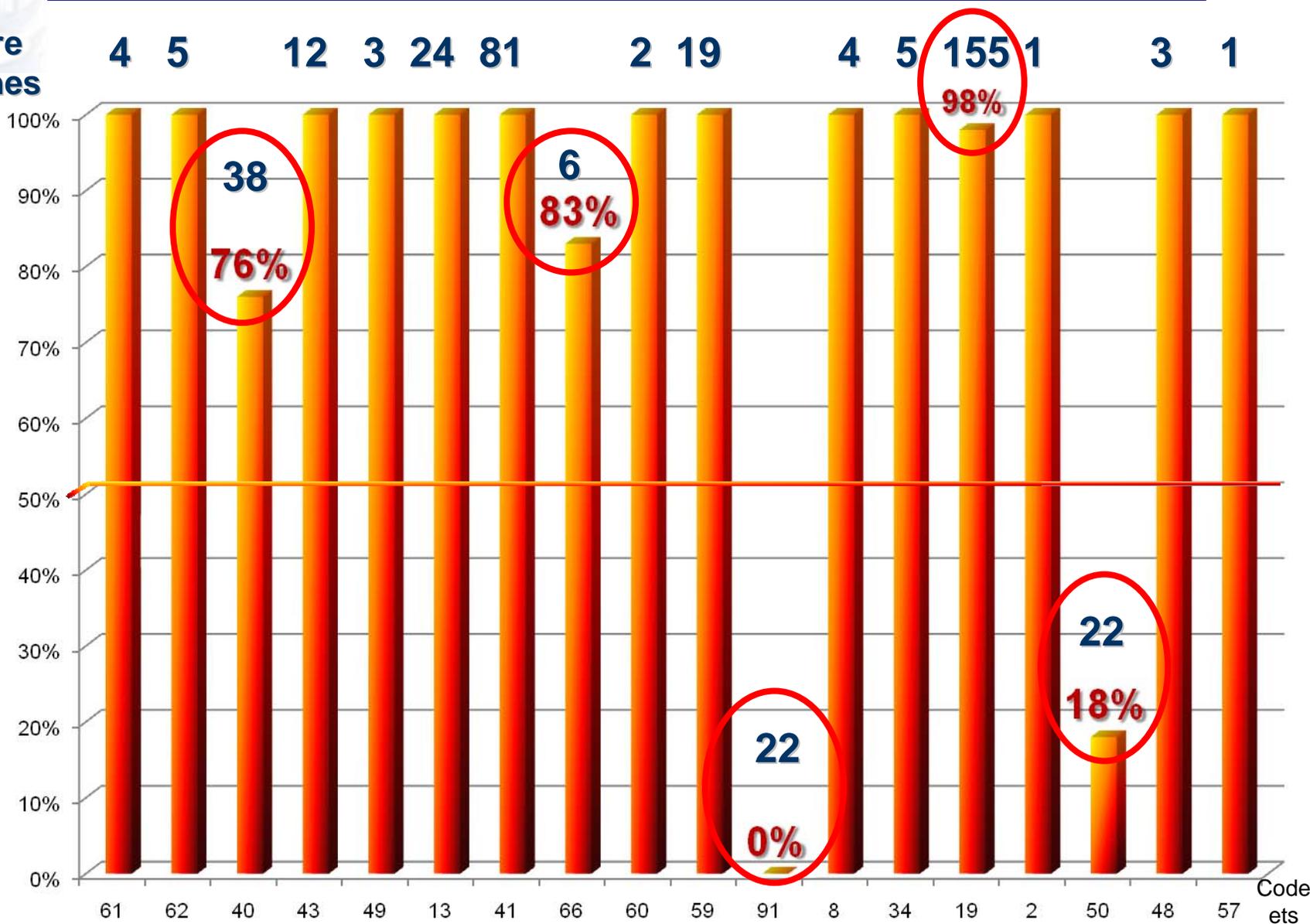
Précision du schéma d'administration

Nombre de fiches



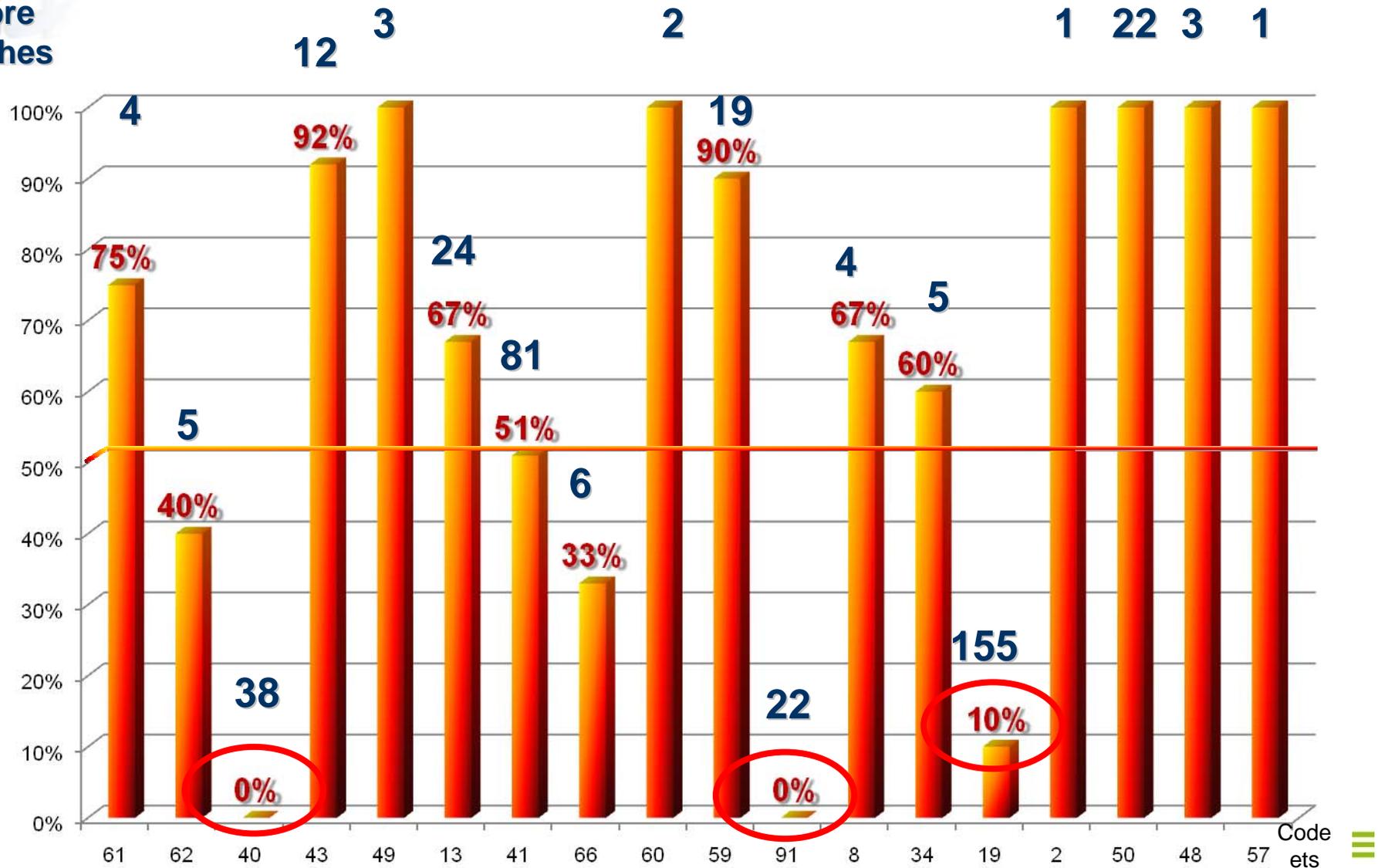
Eléments de justification

Nombre de fiches



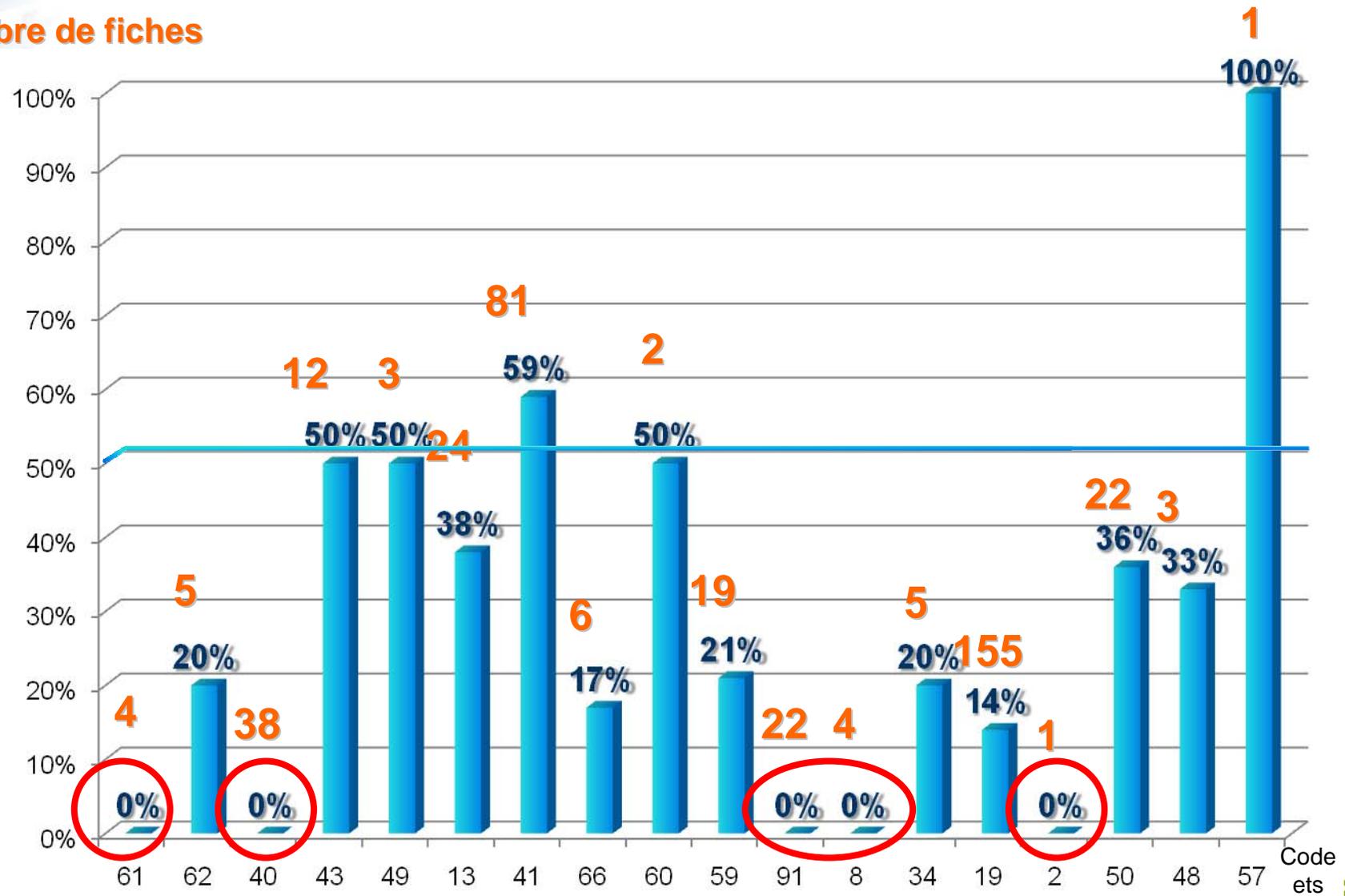
Traitements antérieurs renseignés (2^{ème} ligne ou plus)

Nombre de fiches



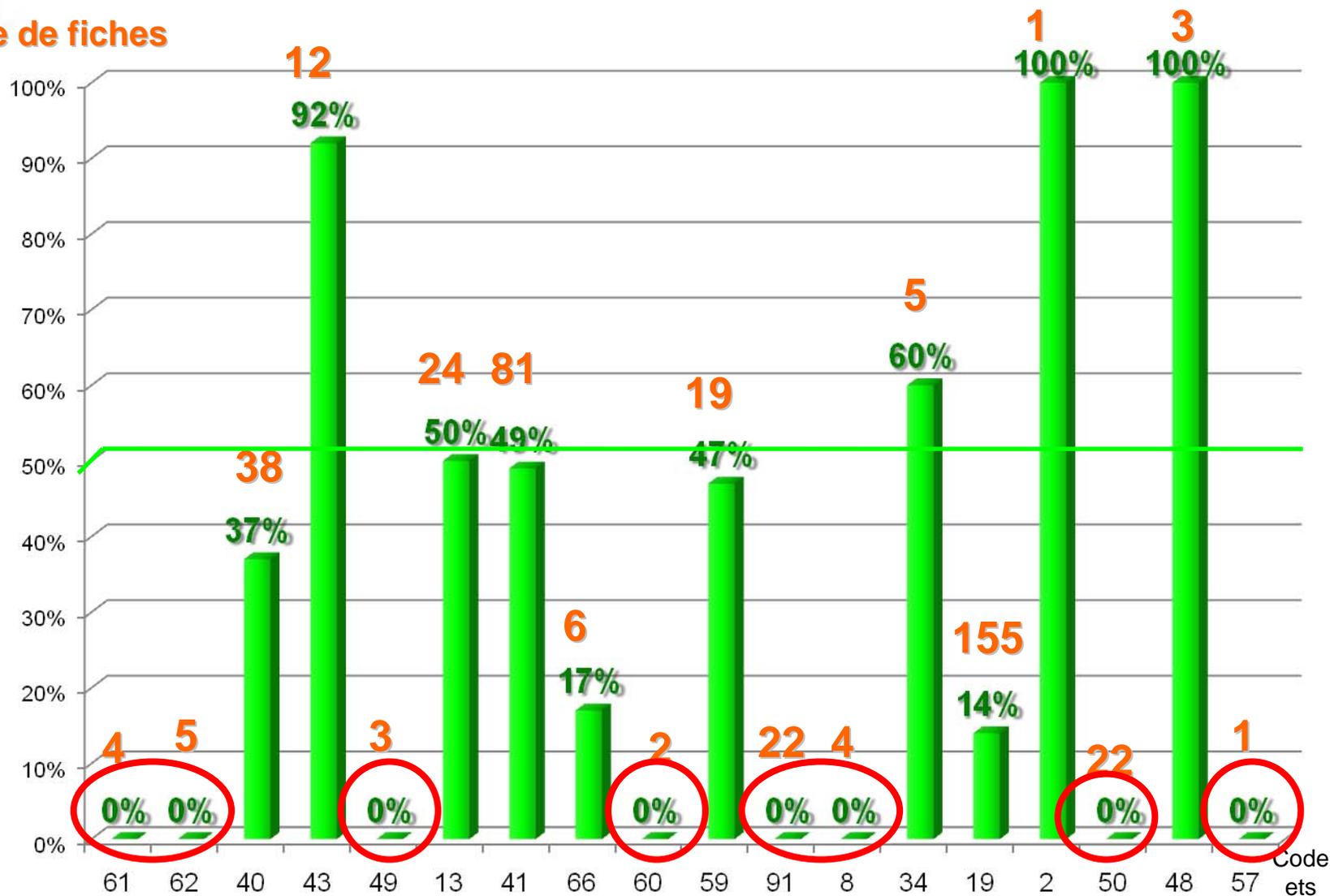
Le traitement a-t-il été prescrit selon un critère de jugement clinique ou autre ?

Nombre de fiches



Existence d'une (des) référence(s) bibliographique(s) dans la justification

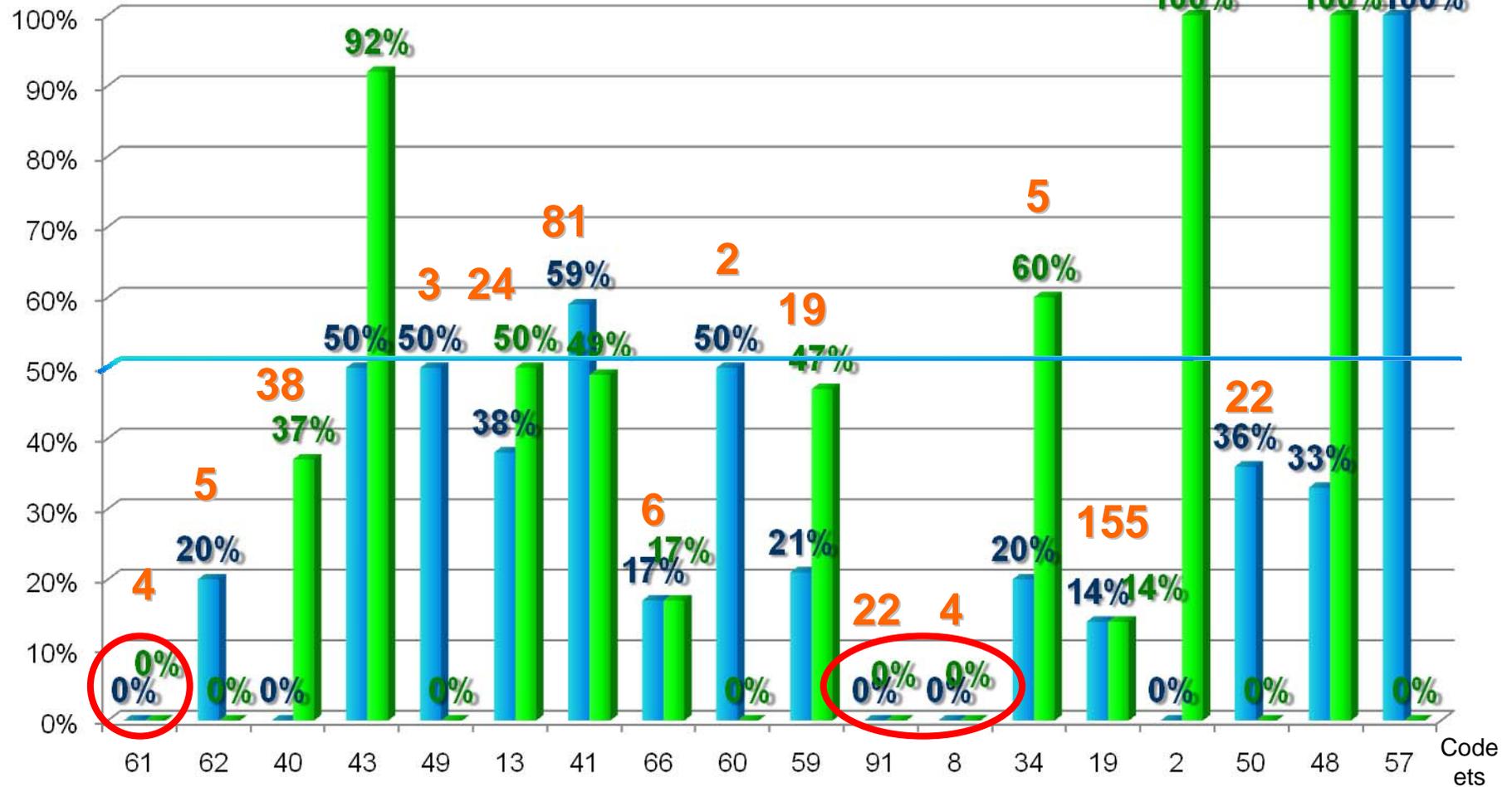
Nombre de fiches



Le traitement a-t-il été prescrit selon un critère de jugement clinique ou autre ?

Existence d'une (des) référence(s) bibliographique(s) dans la justification

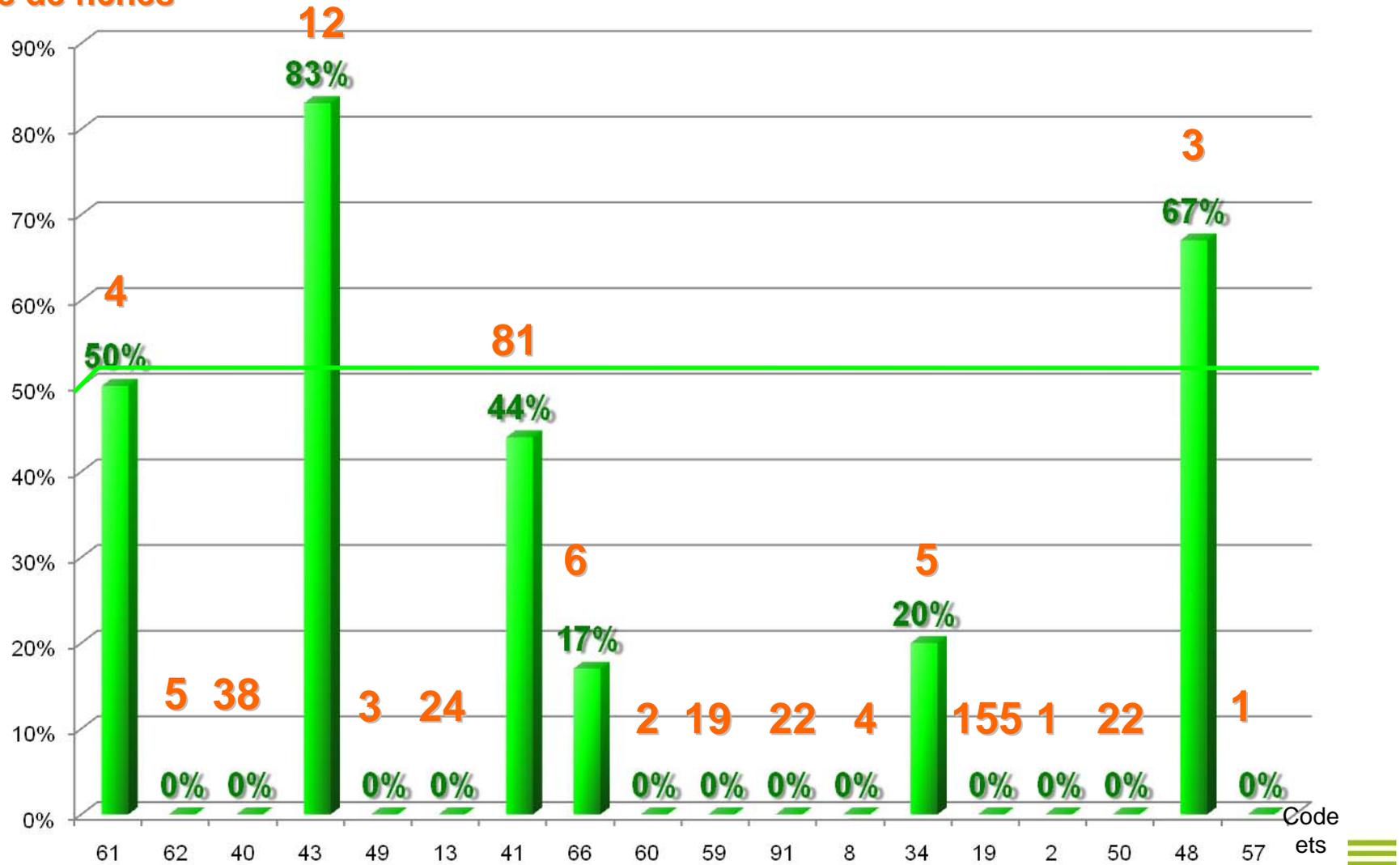
Nombre de fiches



- Le traitement a-t-il été prescrit selon un critère de jugement clinique ou autre ?
- Existence d'une (des) référence(s) bibliographique(s) dans la justification

La (les) référence(s) bibliographique(s) est (sont)-elle(s) jointe(s) à la fiche ?

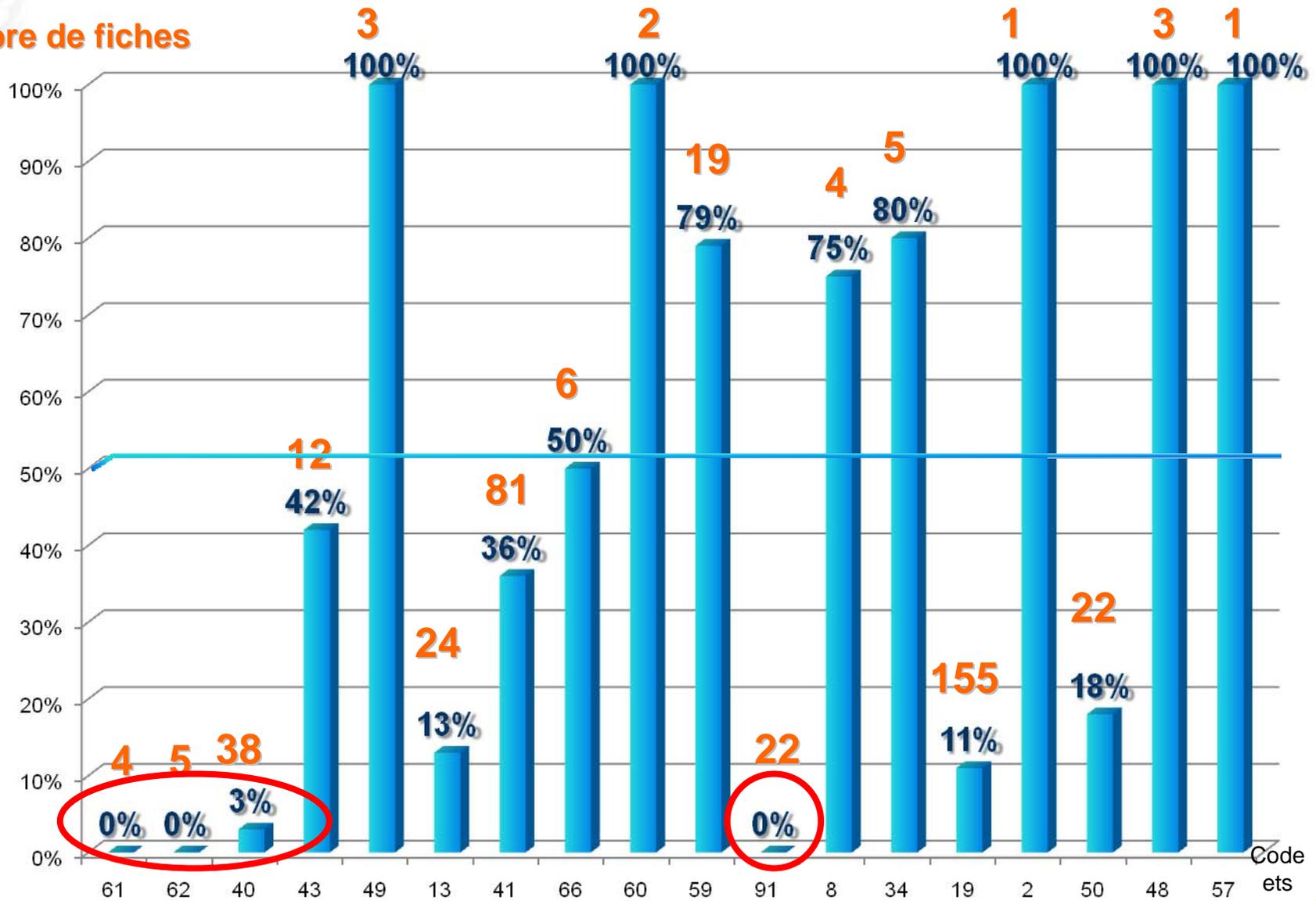
Nombre de fiches



Le choix du traitement a-t-il été arrêté en RCP ?

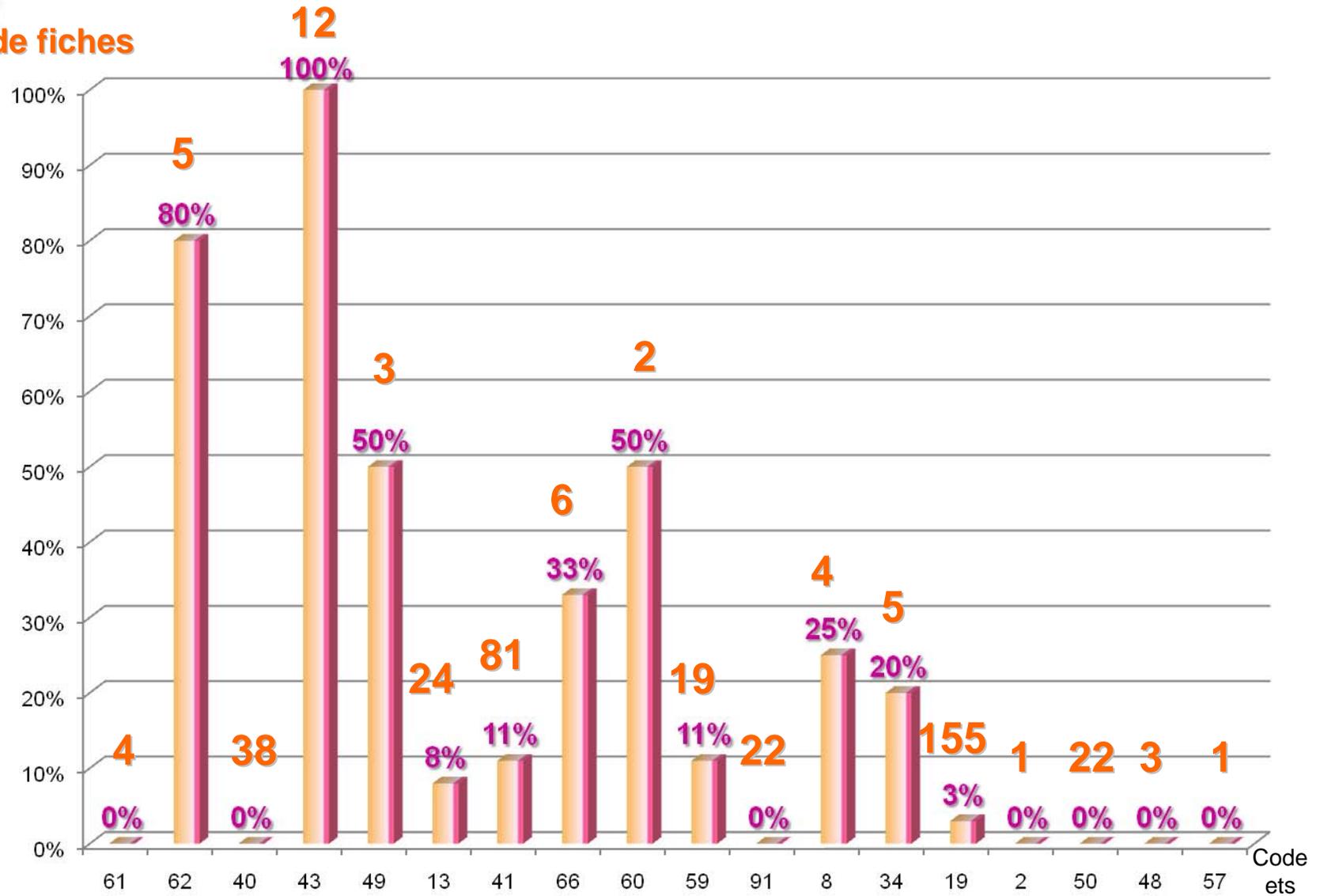
OMÉDIT Centre

Nombre de fiches



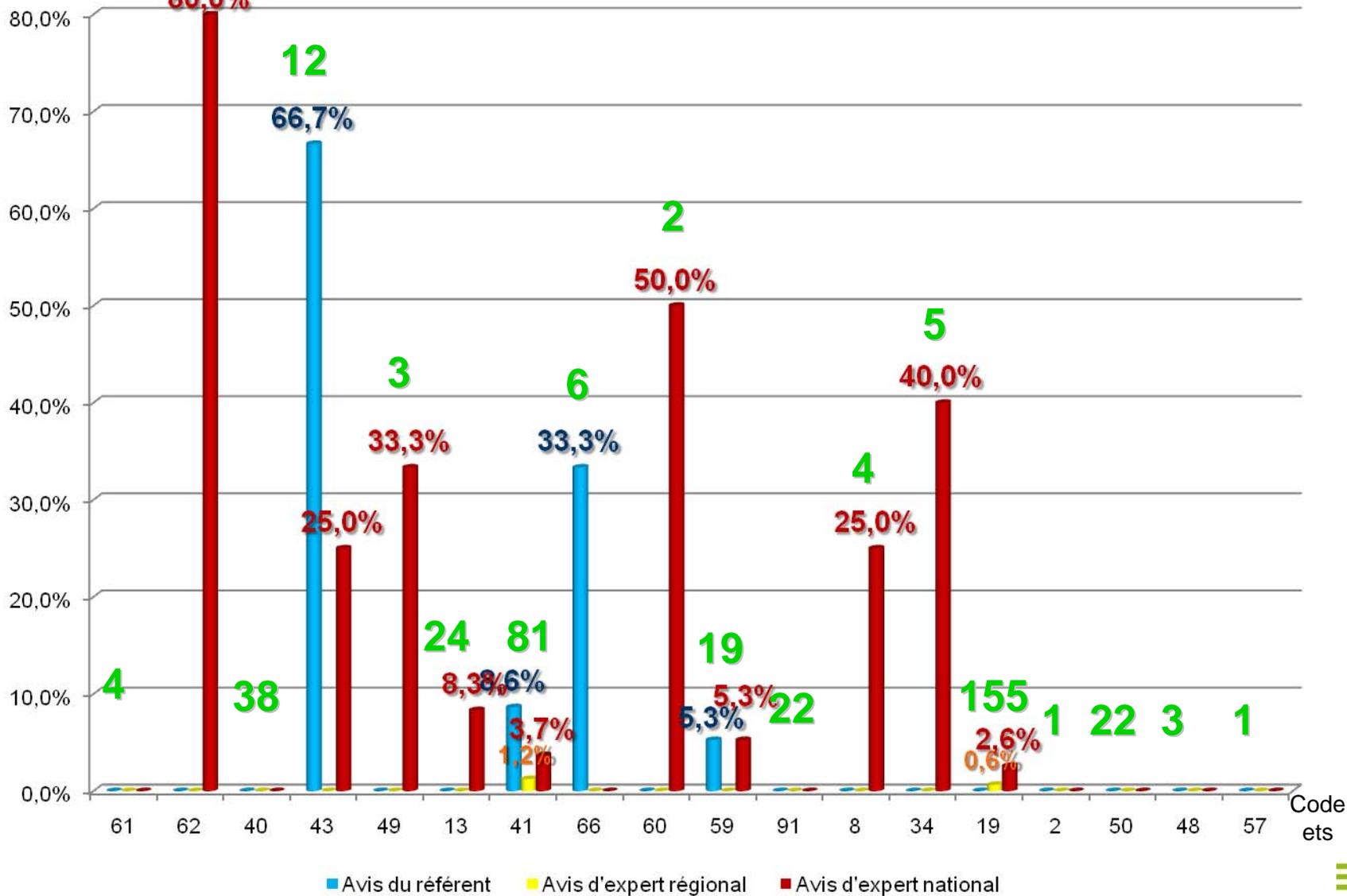
Un autre avis a-t-il été demandé ?

Nombre de fiches



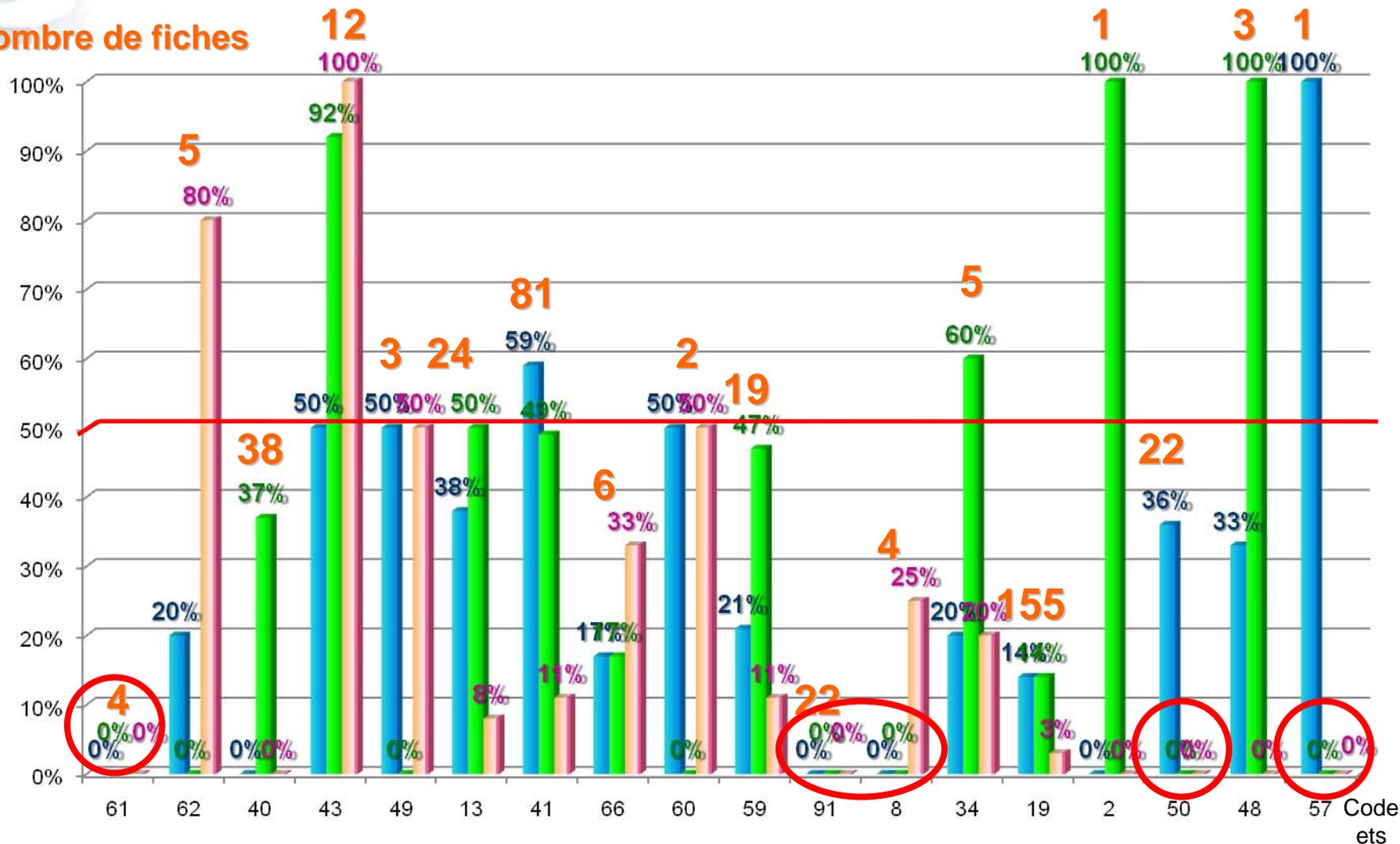
Répartitions des HR par avis

Nombre de
fiches



Critère de jugement clinique ou autre Références bibliographiques - Avis du référent ou d'expert

Nombre de fiches



- Le traitement a-t-il été prescrit selon un critère de jugement clinique ou autre ?
- Existence d'une (des) référence(s) bibliographique(s) dans la justification
- Un autre avis a-t-il été demandé ?

Publications

103 publications

4 publications citées dans plusieurs établissements:

→ 1 publication citée dans 3 établissements différents

Bouché O. et al, **Randomized Multicenter Phase II Trial of a Biweekly Regimen of Fluorouracil and Leucovorin (LV5FU2), LV5FU2 Plus Cisplatin, or LV5FU2 Plus Irinotecan in Patients With Previously Untreated Metastatic Gastric Cancer: A Fédération Francophone de Cancérologie Digestive Group Study—FFCD 9803**, JCO 2004; 22: 4319-28

→ 3 publications citées dans 2 établissements différents

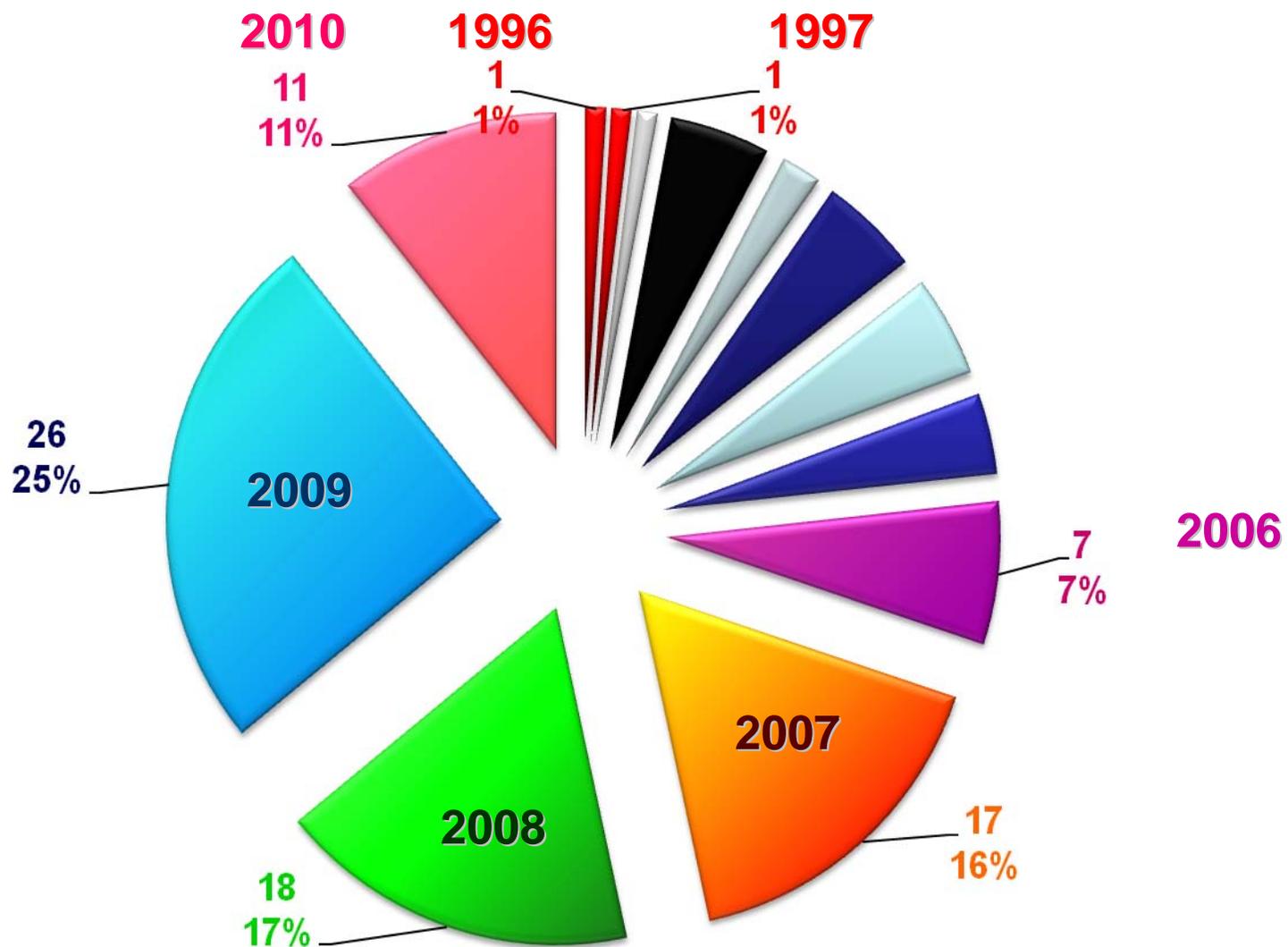
Dank M. et al, **Randomized phase III study comparing irinotecan combined with 5-fluorouracil and folinic acid to cisplatin combined with 5-fluorouracil in chemotherapy naive patients with advanced adenocarcinoma of the stomach or esophagogastric junction**, Ann oncol 2008; 19:1450-7

Oudard S. et al, **Phase II study of vinorelbine in patients with androgen-independent prostate cancer**, Annals of oncology 2001; 12: 847-852

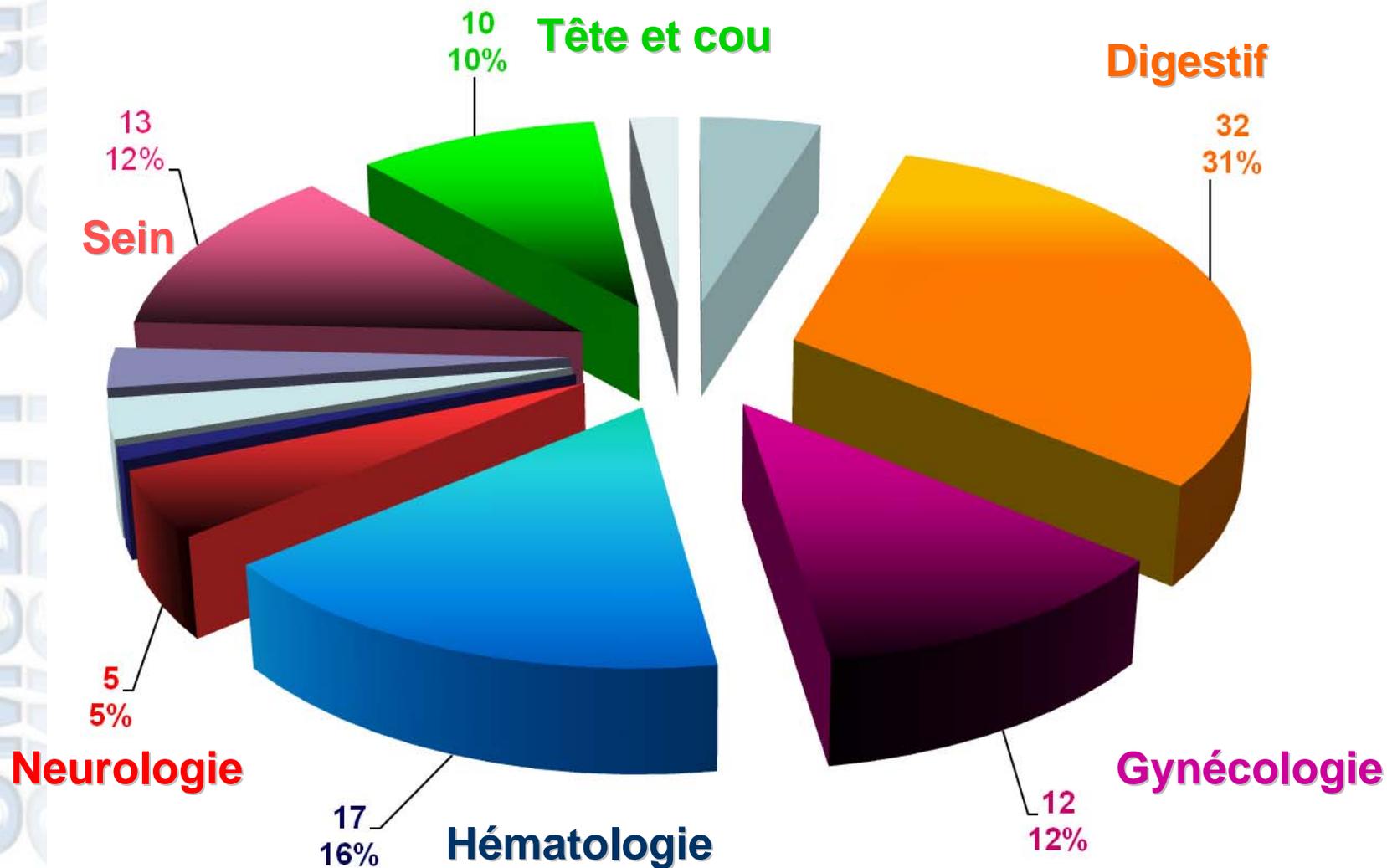
Vredenburg J.J. et al, **Phase II Trial of Bevacizumab and Irinotecan in Recurrent Malignant Glioma**, Clin Cancer Res 2007,13(4):1253-59



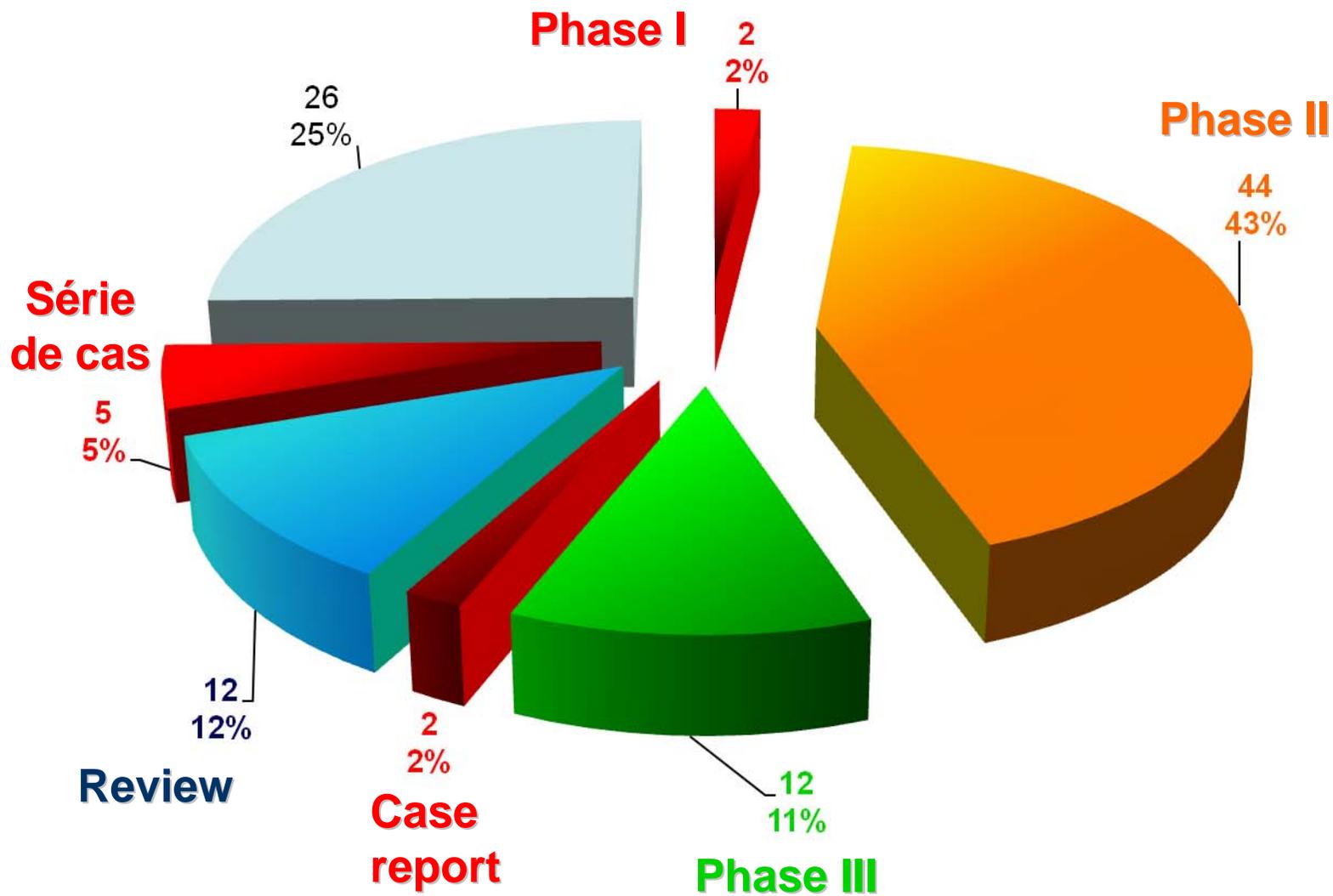
Répartition des publications par année de parution



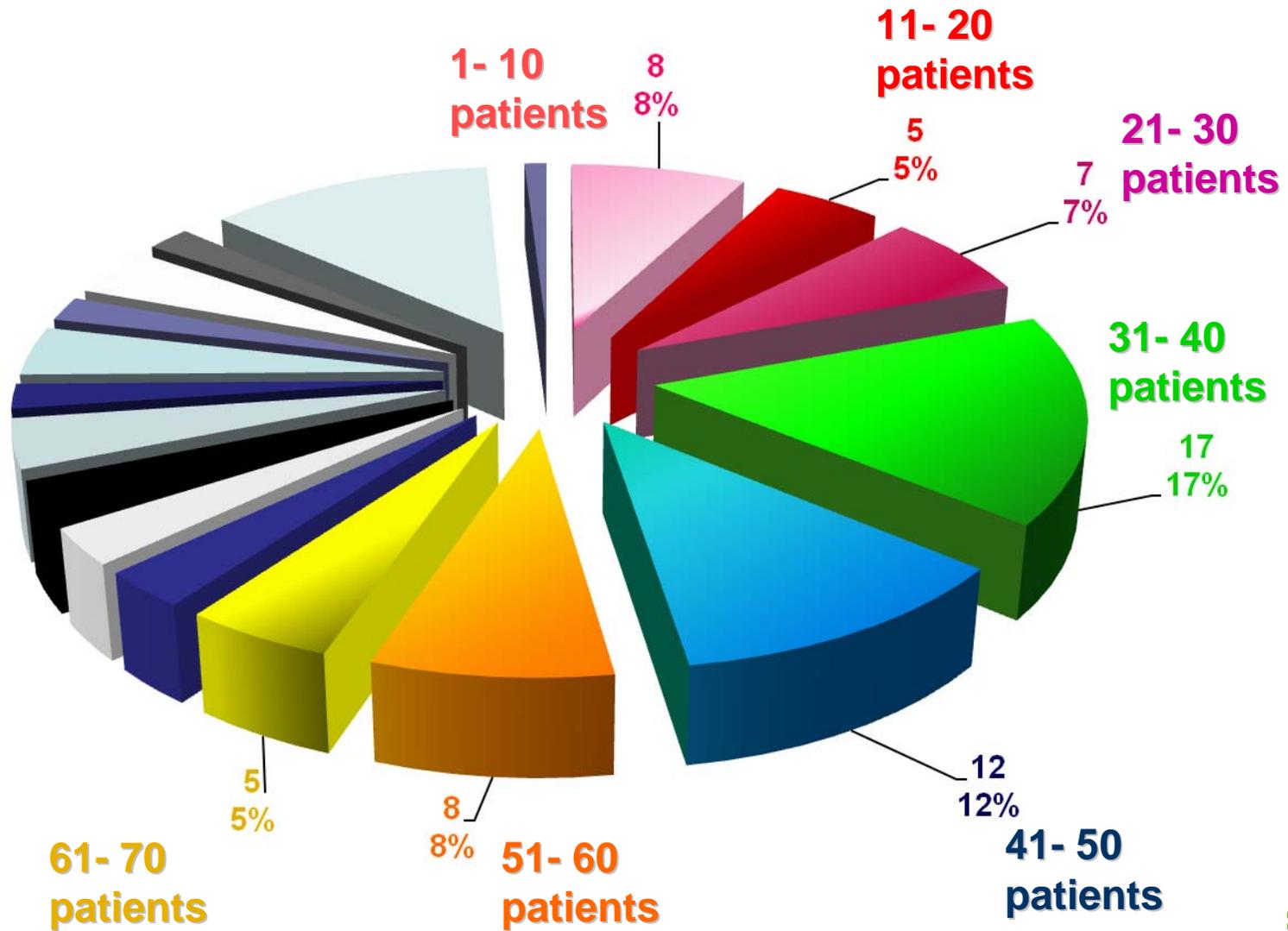
Répartition des publications par organe



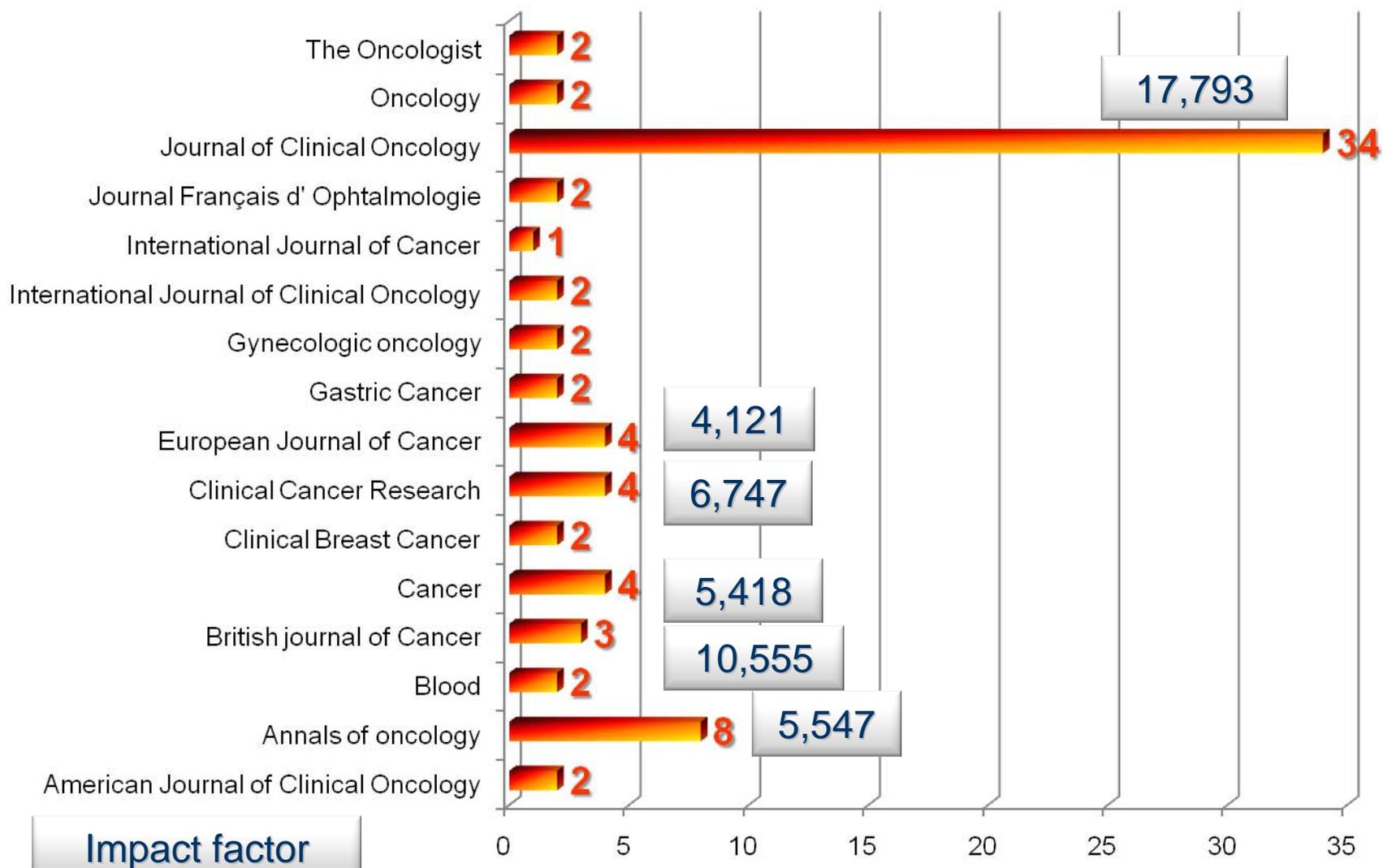
Répartition des publications par type d'étude



Répartition des publications en fonction du nombre de patients inclus dans les études



Répartition des publications par journaux



Impact factor

Publications

13 publications (13%) sont des abstracts présentés lors de congrès

21 publications citées (22 %) dans les argumentaires le sont aussi dans l'annexe des RBU : « insuffisance de données »

2 études (3%) n'apportent pas d'éléments sur l'efficacité de la molécule

Publications

Casper E.S. et al, Phase I trial of dose-intense **liposome-encapsulated doxorubicin** in patients with advanced **sarcoma**, JCO 1997; 15(5): 2111-7



Etude ayant pour but de définir la dose maximale tolérée de la doxorubicine liposomale
Etude datant de **1997**

Klinghammer K. et al, Association of Epidermal Growth Factor Receptor Polymorphism, Skin Toxicity, and Outcome in Patients with **Squamous Cell Carcinoma of the Head and Neck** Receiving **Cetuximab-Docetaxel** Treatment, Clin Cancer Res 2010 Jan1; 16(1): 304-10



Etude portant sur l'étude du polymorphisme de l'EGFR et l'influence du génotype sur les réactions cutanées après injection de cetuximab

Publications



Référence à l'annexe du RBU ne suffit pas à la justification



Un critère clinique ou la référence à une autre publication sont nécessaires



Attention: la fiche RCP doit être présente dans le dossier du patient en cas de contrôle



CONCLUSION

**Grille d'audit : aide pour la justification des fiches d'initiation
Hors référentiel**

→ Grille de contrôle en cours de validation

Modèle de la grille de contrôle en cours de validation

Grille de contrôle d'un dossier patient – plan d'action liste en sus

Date du contrôle :/...../..... Réalisé par :

Etablissement contrôlé :	Stratégie du traitement prescrit : Préciser pour anticancéreux si : <input type="checkbox"/> Néo adjuvant <input type="checkbox"/> Adjuvant <input type="checkbox"/> Palliatif Numéro de ligne :																			
Patient / dossier n° : Âge/ date de naissance : Sexe : <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	Traitement(s) associé(s) (molécules, radiothérapie, DMI etc) :																			
Produit contrôlé : <input type="checkbox"/> Mabthéra (indications de cancérologie) <input type="checkbox"/> Herceptin <input type="checkbox"/> Taxotere <input type="checkbox"/> Erbitux (test moléculaire préalable réalisé : oui /non) <input type="checkbox"/> Vectibix (test moléculaire préalable : oui /non) <input type="checkbox"/> Avastin <input type="checkbox"/> Tysabri <input type="checkbox"/> Cancidas <input type="checkbox"/> STENT coronaires Autres produits contrôlés: Date de première prescription :/...../.....	Conformité de la prescription par rapport à : <table border="1" data-bbox="1115 754 1787 1201"> <thead> <tr> <th>Référentiel</th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AMM</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PTT – RBU</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Argumentation (à défaut et par exception) (A compléter par références de travaux et publications et revues utilisées)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fiche RCP Date de la réunion :/...../..... Traitement validé : oui/non</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Autres :</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Référentiel	OUI	NON	AMM			PTT – RBU			Argumentation (à défaut et par exception) (A compléter par références de travaux et publications et revues utilisées)			Fiche RCP Date de la réunion :/...../..... Traitement validé : oui/non			Autres :		
Référentiel	OUI	NON																		
AMM																				
PTT – RBU																				
Argumentation (à défaut et par exception) (A compléter par références de travaux et publications et revues utilisées)																				
Fiche RCP Date de la réunion :/...../..... Traitement validé : oui/non																				
Autres :																				
Situation clinique à la date de la 1^{ère} prescription : (indication médicale justifiant la prescription du produit à contrôler et description éventuelle des antécédents et de la stratégie diagnostique et/ou thérapeutique suivie)	Conclusions :																			





Modèle de la grille de contrôle en cours de validation

Date du contrôle :/...../..... Réalisé par *

Etablissement contrôlé :

Patient / dossier n° :

Âge/ date de naissance :

Sexe : Homme Femme

Produit contrôlé :

- Mabthéra (indications de cancérologie)
- Herceptin
- Taxotere
- Erbitux (test moléculaire préalable réalisé : oui /non)
- Vectibix (test moléculaire préalable : oui /non)
- Avastin
- Tysabri
- Cancidas

STENT coronaires

Autres produits contrôlés:

Date de première prescription :/...../.....

Situation clinique à la date de la 1^{ère} prescription :

(indication médicale justifiant la prescription du produit à contrôler et description éventuelle des antécédents et de la stratégie diagnostique et/ou thérapeutique suivie)

Modèle de la grille de contrôle en cours de validation

Grille de contrôle d'un dossier patient – plan d'action liste en sus

Date du contrôle :/...../..... Réalisé par :

<p>Etablissement contrôlé :</p>	<p>Stratégie du traitement prescrit :</p> <p>Préciser pour anticancéreux si : <input type="checkbox"/> Néoadjuvant <input type="checkbox"/> Adjuvant <input type="checkbox"/> Palliatif Numéro de ligne :</p>																			
<p>Patient / dossier n° : Âge/ date de naissance : Sexe : <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme</p>	<p>Traitement(s) associé(s) (molécules, radiothérapie, DMI etc) :</p>																			
<p>Produit contrôlé :</p> <p><input type="checkbox"/> Mabthéra (indications de cancérologie) <input type="checkbox"/> Herceptin <input type="checkbox"/> Taxotere <input type="checkbox"/> Erbitux (test moléculaire préalable réalisé : oui /non) <input type="checkbox"/> Vectibix (test moléculaire préalable : oui /non) <input type="checkbox"/> Avastin <input type="checkbox"/> Tysabri <input type="checkbox"/> Cancidas</p> <p><input type="checkbox"/> STENT coronaires</p> <p>Autres produits contrôlés:</p> <p>Date de première prescription :/...../.....</p>	<p>Conformité de la prescription par rapport à :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Référentiel</th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AMM</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PTT – RBU</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Argumentation (à défaut et par exception) (A compléter par références de travaux et publications et revues utilisées)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fiche RCP Date de la réunion :/...../..... Traitement validé : oui/non</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Autres :</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Référentiel	OUI	NON	AMM			PTT – RBU			Argumentation (à défaut et par exception) (A compléter par références de travaux et publications et revues utilisées)			Fiche RCP Date de la réunion :/...../..... Traitement validé : oui/non			Autres :		
Référentiel	OUI	NON																		
AMM																				
PTT – RBU																				
Argumentation (à défaut et par exception) (A compléter par références de travaux et publications et revues utilisées)																				
Fiche RCP Date de la réunion :/...../..... Traitement validé : oui/non																				
Autres :																				
<p>Situation clinique à la date de la 1^{ère} prescription : (indication médicale justifiant la prescription du produit à contrôler et description éventuelle des antécédents et de la stratégie diagnostique et/ou thérapeutique suivie)</p>	<p>Conclusions :</p>																			





Modèle de la grille de contrôle en cours de validation

Stratégie du traitement prescrit :

Préciser pour anticancéreux si :

Néo adjuvant Adjuvant Palliatif

Numéro de ligne :

Traitement(s) associé(s) (molécules, radiothérapie, DMI etc) :

Conformité de la prescription par rapport à :

Référentiel	OUI	NON
AMM		
PTT – RBU		
Argumentation (à défaut et par exception) (A compléter par références de travaux et publications et revues utilisées)		
Fiche RCP Date de la réunion :/...../..... Traitement validé : oui/non		
Autres :		

Conclusions :

CONCLUSION

Grille d'audit : aide pour la justification des fiches d'initiation
Hors référentiel

→ Grille de contrôle en cours de validation

POINTS IMPORTANTS :

RCP

ARGUMENTAIRE CLINIQUE
RÉFÉRENCE BIBLIOGRAPHIQUE