

## PROJET REGIONAL ADMINISTRATION DES ANTICANCÉREUX A DOMICILE PAR voie INJECTABLE EN ONCOHEMATOLOGIE DANS LE CADRE DE L'HAD DANS LA RÉGION NORD – PAS-DE-CALAIS

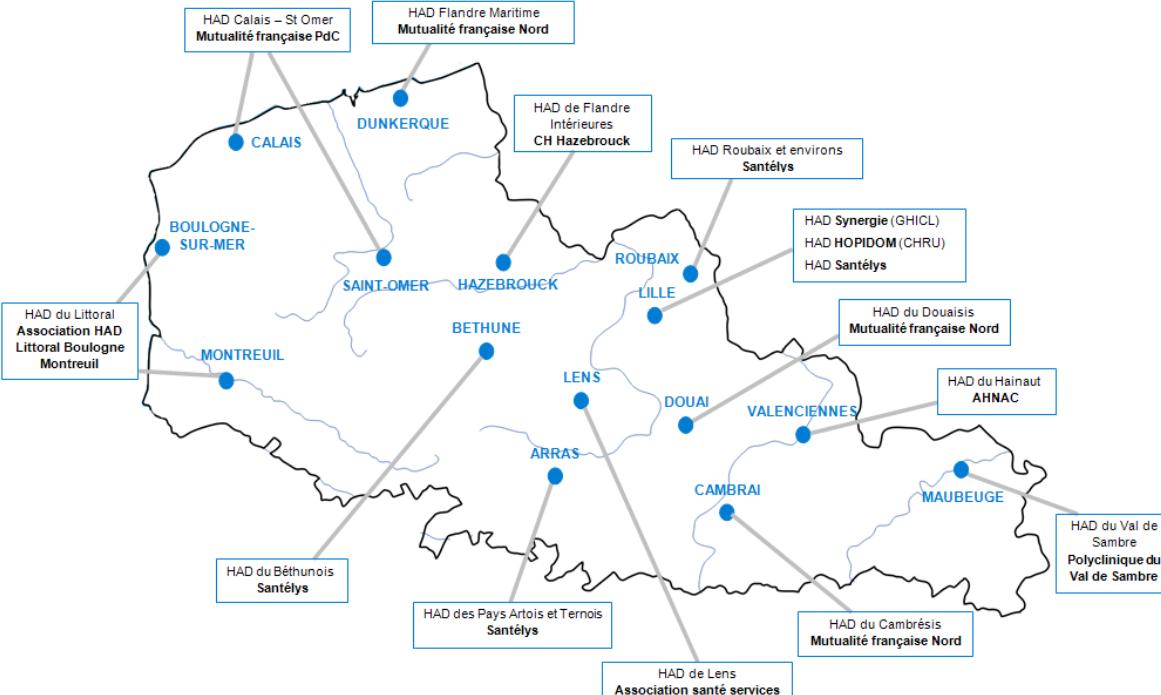


**Congrès national des réseaux de cancérologie**  
**16 Novembre 2017**



## Pilotes du projet

- 1 oncohématologue référent: le Dr MP Noel
- 1 groupe régional pluridisciplinaire de travail
- Les 13 3C des territoires



- **58 établissements** autorisés dans la région NPDC et 13 3C
- **8 établissements** pratiquant l'**onco-hématologie**:
- **15 HAD** dans la région NPDC
- **Pas de réseaux territoriaux de cancérologie**
- Les **traitements concernés** à ce jour : VIDAZA, VELCADE, ARACYTINE



Elaboration d'outils qualités de BP disponibles sur le site du RRC  
[www.onconpdc.fr](http://www.onconpdc.fr)



Elaboration d'un référentiel régional de Bonnes Pratiques

## →Etat d'avancée du projet régional

ETS autorisé	HAD	Convention tripartite HAD associé signé par ARS	Convention de sous-traitance entre HAD et PUI dispensatrice Délivrée par l'ARS	IDE HAD formées	3C du territoire
CH de Lens	HAD Lens	oui	oui	NSP	ROZA+
CH de Boulogne	HAD du Littoral	oui	oui	En cours	3C des 3 Caps
CH de Valenciennes	HAD Sambre Avesnois	En cours	En cours	oui	3C Valhainaut/3C SambreOncologie
CHRU	HAD de Flandre intérieure	A renouveler (cf modèle type)	oui	NSP	3C CHRU/3C GHICL
CHRU	HAD Synergie	A renouveler (cf modèle type)	oui	NSP	3C CHRU/3C GHICL
CHAM	HAD du Littoral	non	non	IDE de ville	3C des 3 Caps
CH de Béthune	HAD Santélys	En cours	En cours		3C Oncobéthunois



**Centre Hospitalier Régional  
Universitaire de Lille**

# **EX DE L'ADMINISTRATION DU VIDAZA 7JOURS CONSECUTIFS PAR HOPIDOM AU CHRU DE LILLE**

**Dr Sara BALAGNY  
HAD HOPIDOM**

**Dr Marie Pierre NOEL  
Maladies du Sang**

**CONJUGUONS  
ENSEMBLE**  
l'Hôpital Universitaire

# HOPIDOM en quelques mots

- HAD, service du CHRU de Lille, ouvert en 2009
- Capacité actuelle de 65 malades par jour (35 patients adulte, 10 patients pédiatrie & 20 patients périnatalité)
- Avenant du CHRU auprès de l'ARS élargissant son autorisation de chimiothérapie à son HAD HOPIDOM
- Activité d'administration de cytotoxiques débutée en 2010
- Multiples protocoles de cytotoxiques validés et réalisés chez les adultes et les enfants en Hématologie :

ex : **VIDAZA®**, **VELCADE®**, **MABTHERA®**, **SOLIRIS®**,  
**ARACYTINE®**, **TRISENOX®**, **VELBE®** ...

*D'autres protocoles sont écrits en hématologie*

- IDE et PDE d'HAD formés à l'administration de chimiothérapie
- Projets de développement d'autres protocoles de chimiothérapie sur les tumeurs solides



# Quelques chiffres

## Activité de chimiothérapie en HAD

### national :

En 2015 : 95722 journées de chimiothérapies réalisées en HAD\*



### régional :

En 2017, 4 HAD possédaient une autorisation d'activité de chimiothérapie et 2 HAD sont en attente de réponse de l'ARS

### GHT Lille Métropole Flandre Intérieure :

En 2015 : 2402 journées de chimiothérapies en HAD

### HOPIDOM :

En 2015 : 1058 journées soit 217 séjours avec DMS = 5 jours pour 46 patients

En 2016 : 1355 journées soit 284 séjours avec DMS = 5 jours pour 52 patients

\* Chiffres issus du « rapport d'activité 2015 2016 / l'hospitalisation à domicile (HAD) en 2015 » sur le site fnehad.fr

# VIDAZA 7 jours consécutifs en HAD

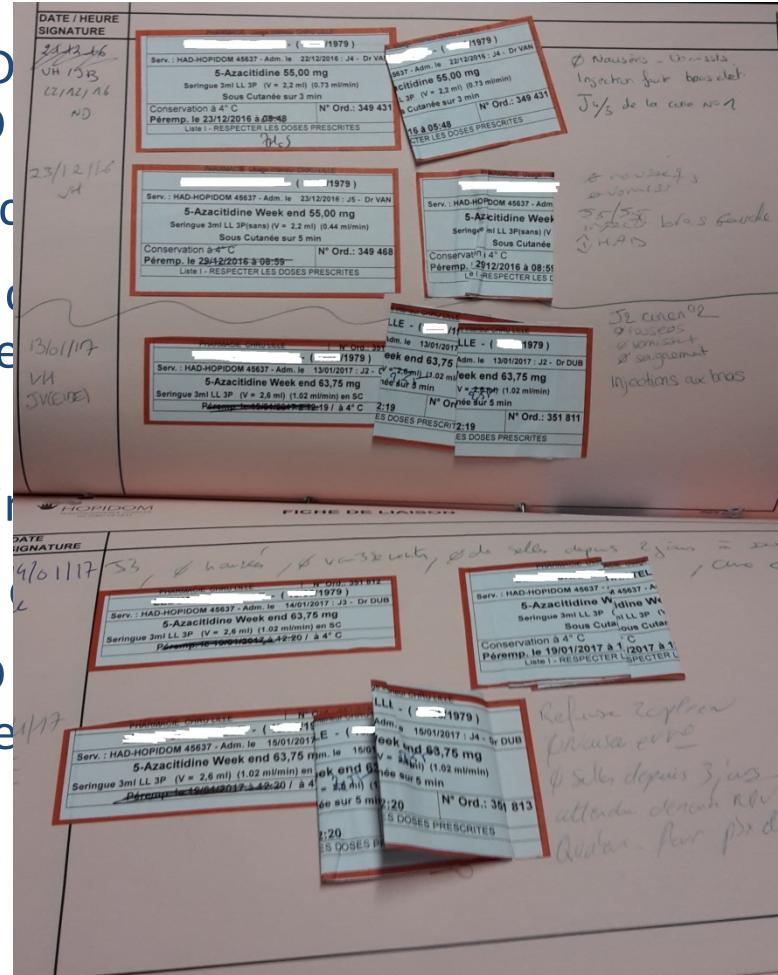
## EXEMPLE DU TRAITEMENT PAR VIDAZA® 7 JOURS CONSECUTIFS



# VIDAZA 7 jours consécutifs en HAD

## PARCOURS PATIENT

- **MDS** : Patient sous chimiothérapie par VID secteur d'HOPIDOM et d'accord pour l'HAD
- **MDS** : tel HAD pour demande de prise en charge
- **HAD** : visite de préadmission au J1 en HdJ du patient, explications sur HAD et ordonnance
- PUIS sortie patient à domicile
- **HAD** : J2 au J5 ou J7 selon protocole pour injection
- **HAD** : traçabilité des administrations dans le dossier
- **HAD** : fin de cure : sortie du patient d'HAD avec systématique de la prochaine cure avec attestation J1 suivant en HdJ)



# VIDAZA 7 jours consécutifs en HAD

## CIRCUIT DU CYTOTOXIQUE

/ AZACYTIDINE - LAM/SMD/LMMC (7 jours consécutifs)											Page 1 / 2								
		Poids (en kg) : 58,00	Classique	AZACYTIDINE - LAM/SMD/LMMC (7 jours consécutifs)															
		Taille (en cm) : 159	Rythme : 28 J	Inclusion le 20/02/2017 par DUBOIS MANON															
		S. C. (en m²) : 1,59	Nombre de cycle : 6	Prescription du 21/04/2017 par DUBOIS MANON															
		Créat. (μmol/L) :	Cycle 3 / 6 Jour 1 prévu le 24/04/2017 Médecin référent :								OK Chimio le 21/04/2017 à 17:35 par Mlle DUBOIS MANON								
UF : 1407 HURIEZ-MDS HDJ (30414)																			
j1 à j7 ,suite hopidom des J2.voir dependance transfu ds nadir+antiemetique OU une MS																			
<b>Indication T2A :</b> 5-Azacitidine : Syndrome myélodysplasique (SMD) de risque intermédiaire-2 ou élevé selon l'index pronostique international (International Prognostic Scoring System, IPSS) (patients adultes non éligibles pour une transplantation de cellules souches hématopoïétiques) (ASMR II 04/2009) - Groupe : 1																			
5-Azacitidine Week end : Syndrome myélodysplasique (SMD) de risque intermédiaire-2 ou élevé selon l'index pronostique international (International Prognostic Scoring System, IPSS) (patients adultes non éligibles pour une transplantation de cellules souches hématopoïétiques) (ASMR II 04/2009) - Groupe : 1																			
Jour : 1	Date : 24/04/2017	D.C.I.	Dose Prescrite	%	Voie	Durée	Chrono	Solvant	H. Déb.	Visa	H. fin	Visa	Commentaire						
													2 seringues 3mL Remettre en suspension + à T° ambiante avant injection						
		5-azacitidine week end (VIDAZA)	120,00 mg		SC	0h05	H0	Seringue 3ml LL 3P											
Jour : 2	Date : 25/04/2017	D.C.I.	Dose Prescrite	%	Voie	Durée	Chrono	Solvant	H. Déb.	Visa	H. fin	Visa	Commentaire						
													2 seringues 3mL Remettre en suspension + à T° ambiante avant injection						
		5-azacitidine week end (VIDAZA)	120,00 mg		SC	0h05	H0	Seringue 3ml LL 3P											
Jour : 3	Date : 26/04/2017	D.C.I.	Dose Prescrite	%	Voie	Durée	Chrono	Solvant	H. Déb.	Visa	H. fin	Visa	Commentaire						
													2 seringues 3mL Remettre en suspension + à T° ambiante avant injection						
		5-azacitidine week end (VIDAZA)	120,00 mg		SC	0h05	H0	Seringue 3ml LL 3P											
Jour : 4	Date : 27/04/2017	D.C.I.	Dose Prescrite	%	Voie	Durée	Chrono	Solvant	H. Déb.	Visa	H. fin	Visa	Commentaire						
													2 seringues 3mL Remettre en suspension + à T° ambiante avant injection						
		5-azacitidine week end (VIDAZA)	120,00 mg		SC	0h05	H0	Seringue 3ml LL 3P											
Jour : 5	Date : 28/04/2017	D.C.I.	Dose Prescrite	%	Voie	Durée	Chrono	Solvant	H. Déb.	Visa	H. fin	Visa	Commentaire						
													2 seringues 3mL Remettre en suspension + à T° ambiante avant injection						
		5-azacitidine week end (VIDAZA)	120,00 mg		SC	0h05	H0	Seringue 3ml LL 3P											

CHRU LILLE

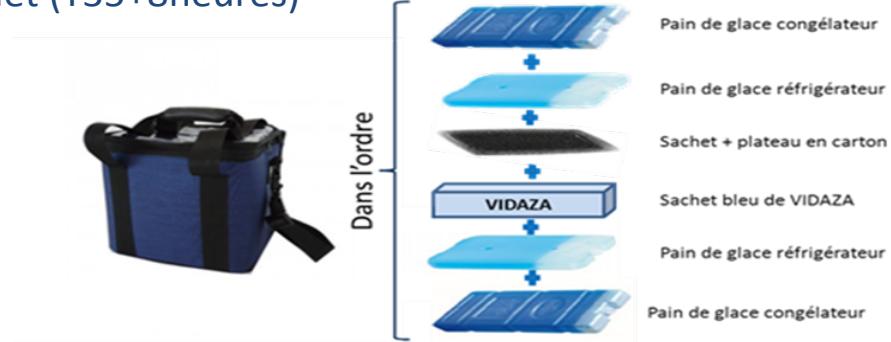
24/04/2017 - 13:11  
032084593

HOP JOUR

PAGE 01

# VIDAZA 7 jours consécutifs en HAD

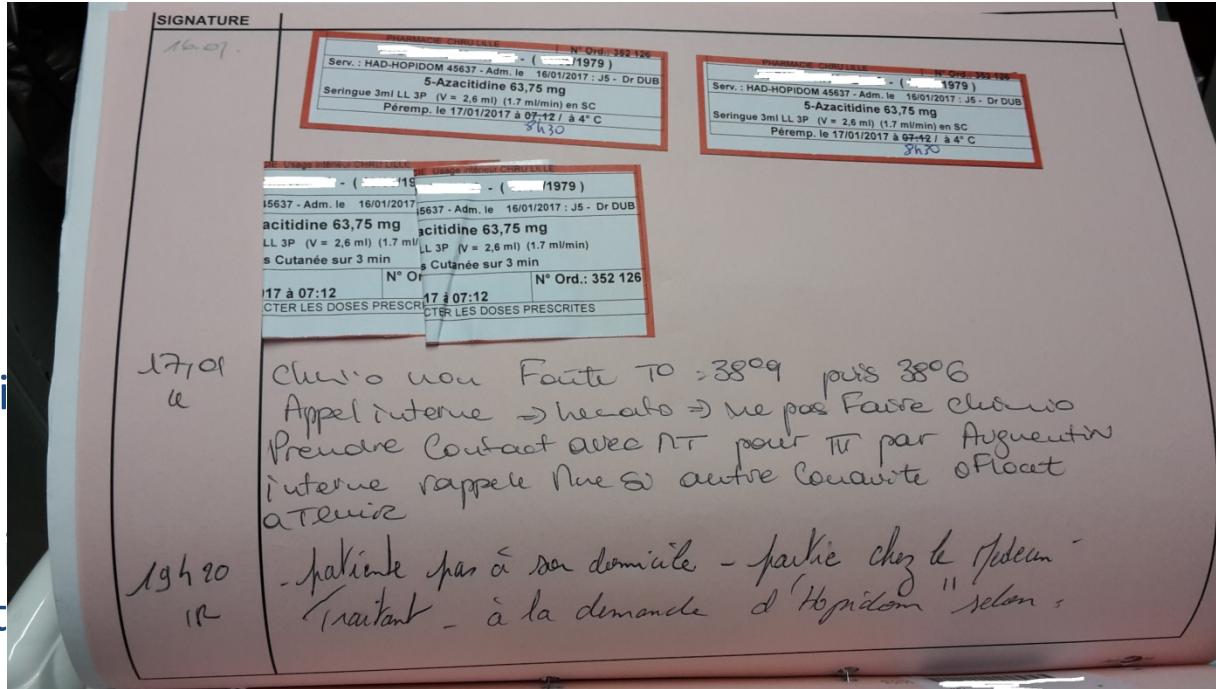
## CIRCUIT DU CYTOTOXIQUE

- **Stabilité du VIDAZA** reconstitué : 22h entre 2° et 8° C  
congelé : 7j au congélateur  
décongelé : 8h entre 2° et 8° C
- **Protocole décongélation**
  - Sortir le sachet contenant les seringues de VIDAZA et noter l'heure de sortie du congélateur (T0 sur le sachet)
  - Laisser décongeler 35minutes à température ambiante (noter T35 sur le sachet)
  - A T35, remettre le sachet contenant les seringues de VIDAZA au réfrigérateur (noter l'heure de péremption sur le sachet (T35+8heures))
- **Constitution de la cool box réfrigérée :**
  - **élimination des déchets** : selon réglementation des déchets cytotoxiques

# VIDAZA 7 jours consécutifs en HAD

- **HAD :** transmission
- **HAD :** avant l' chimiot

eudi) et  
canés)



- **Recours** en cas de doute avant administration ou anomalie pendant l'administration : HAD contacte l'Hdj d'Hématologie la semaine ou l'hématologue d'astreinte le week-end.
- En cas d'anomalie biologique: hématologue contacté pour CAT, éventuellement support transfusionnel (organisable en semaine)

# VIDAZA 7 jours consécutifs en HAD

## BILAN PATIENTS

- Enquête de satisfaction auprès des patients en cours de chimiothérapie itérative par VIDAZA (enquête téléphonée) :

Contrainte majeure de réaliser le VIDAZA en HAD	aucune	65 %
	Heure de passage pour chimio	35 %
Contrainte majeure de réaliser le VIDAZA en HdJ	Fatigue physique	75 %
	Temps consacré trop long	40 %
	Stress / anxiété	10 %
	Cher	5 %
Avantage majeur de réaliser le VIDAZA en HAD	Etre chez soi, loin de l'hôpital	75 %
	Meilleure qualité de vie	55 %
	Contact différent avec les soins et les IDE	30 %
Avantage majeur de réaliser le VIDAZA en HdJ	Aucun	70 %
	Voir l'Hématologue	30 %
Satisfait des chimio à domicile		100 % OUI
Préférerez reprendre en HdJ		100 % NON

# VIDAZA 7 jours consécutifs en HAD

## BILAN PRESCRIPTEUR

- SATISFACTION DES PATIENTS
- SCHEMA de l'AMM : 7 JOURS CONTINUS
  - schéma 5+2 autorisé faute de place ambulatoire les samedi, dimanche et férié ou faute d'ouverture de PUI
- NECESSITE D'UN SENIOR HEMATO : connaissance du patient hémato, des complications dues à la pancytopenie, pour programme de surveillance et/ou transfusion dans l'intercure
- MODELE DE PRISE EN CHARGE à étendre au niveau national
  - Efficacité
  - Congélation
  - 1 seul transport sanitaire contre 7

## FACTEURS DE REUSSITE

- Protocole écrit par tous les acteurs, expliquant tous les maillons du circuit.
- Protocole adapté à la réalité du terrain au fur et à mesure des PEC (ex : jour des bilans, cool box réfrigérée)
- Communication entre les 2 services : appels réguliers entre les IDE coordinatrices et rencontre entre 2 services tous les 3 à 4 mois.
- Logiciels communs (chimio / biologie / dossier patient informatisé)

# MERCI DE VOTRE ATTENTION



Dr Sara BALAGNY  
médecin coordonnateur HOPIDOM, CHRU de  
Lille  
03 20 44 59 55  
[sara.balagny@chru-lille.fr](mailto:sara.balagny@chru-lille.fr)