

Le Corvaisier C * (1); Mauguen B (1); Jean-Bart E (1); Tatai C (2); Pirollet A (3); Morey F (1); Perrin MC (3); Dupire S (3); Bouhour D (2); Orfeuvre H (3); Bonnefous JL (1); (1) Pharmacie, Centre Hospitalier de Bourg en Bresse; (2) Hospitalisation À Domicile, Centre Hospitalier de Bourg en Bresse; (3) Onco-Hématologie, Centre Hospitalier de Bourg en Bresse.

Introduction

- ✓ Prise en charge des chimiothérapies en hospitalisation à domicile (HAD) = un des enjeux majeurs des Plans Cancer 2003-2007 et 2009-2013.
- ✓ Azacitidine, indiqué dans le traitement des syndromes myélodysplasiques (SMD) : administration par voie sous-cutanée pendant 7 jours consécutifs (J1 à J7) en cycle de 28 jours.
- ➔ Simplicité du mode d'administration ➔ candidat intéressant pour l'HAD.

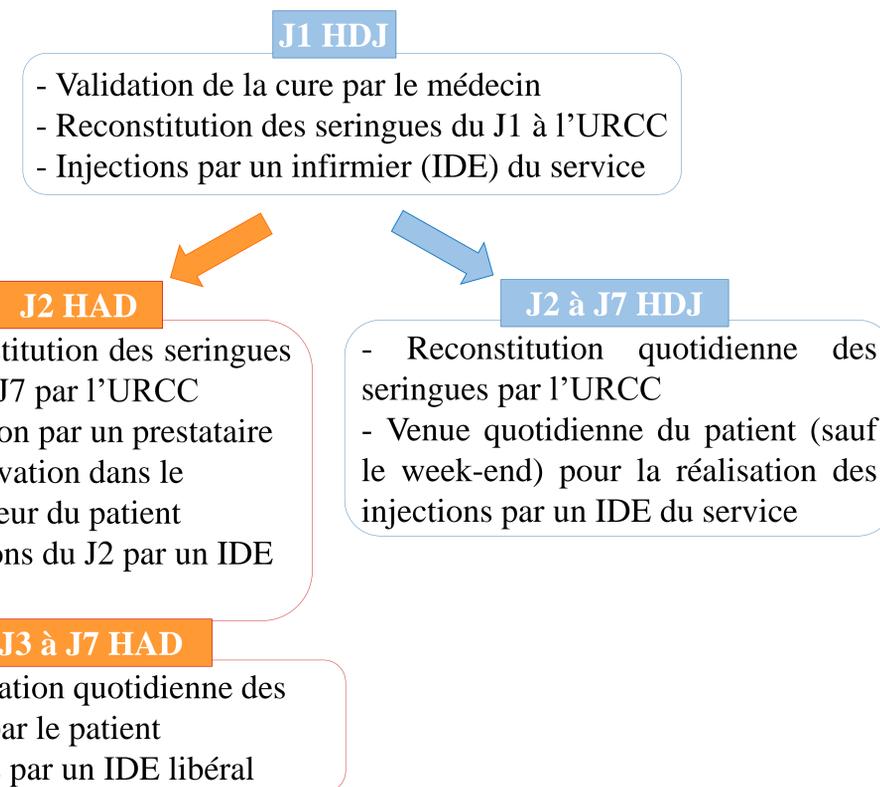
Objectifs

- ➔ Comparer les coûts de la prise en charge des patients traités par azacitidine en HAD ou en Hôpital De Jour (HDJ)
- ➔ Evaluer la satisfaction et la qualité de vie des patients traités en HAD.

Patients et méthodes

- ✓ **Analyse de minimisation des coûts rétrospective :**
 - comparaison des coûts d'une nouvelle stratégie de prise en charge (HAD) versus la stratégie « conventionnelle » (HDJ).
 - 2 groupes de patients traités par azacitidine dans notre centre hospitalier en 2013 : HAD (G1) ou HDJ (G2)
 - **point de vue : assurance maladie**
- ✓ Satisfaction et qualité de vie des patients recueillies à l'aide d'un questionnaire de satisfaction
- ✓ Comparaison des données à l'aide du test statistique non paramétrique de Wilcoxon-Mann Withney (p = 0,05).
- ✓ Coûts du point de vue de l'assurance maladie

Postes de dépenses	HDJ	HAD
Séance de chimiothérapie en HDJ	7 séances	1 séance
Séjour en HAD pour chimiothérapie	-	7 journées
Transport du patient en VSL	7 aller-retours	1 aller-retour
Prestataire de transport (seringues)	-	1 aller-retour
Infirmiers (IDE) libéraux	-	6 actes

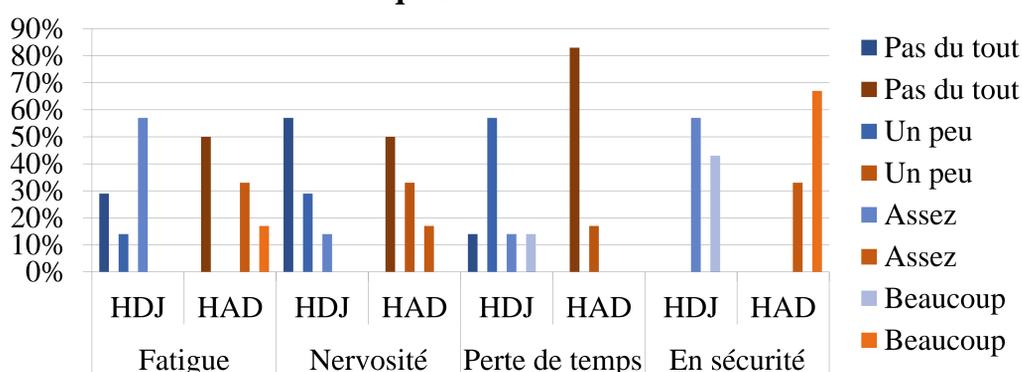


Résultats

- HAD (G1) : 10 patients d'âge moyen 74 ans et habitant en moyenne à 32km (± 17km) de l'hôpital
- HDJ (G2) : 3 patients d'âge moyen 73 ans et habitant en moyenne à 47km (± 5km) de l'hôpital

Pas de différence significative

Résultats du questionnaire de satisfaction

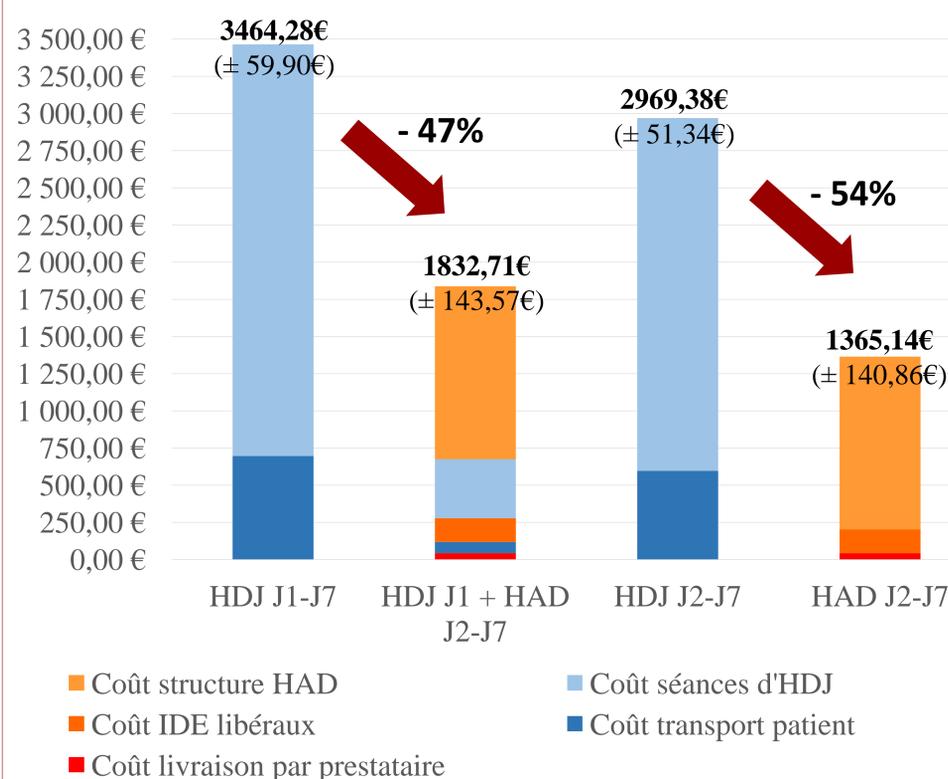


➔ Et 100% patients préfèrent l'HAD

Limites de l'étude :

- ✓ Nombre restreint de patients inclus dans l'étude
- ✓ Non prise en compte des coûts des cures arrêtées prématurément pour complication ou effets indésirables

Répartition des coûts moyens pour 6 ou 7 jours de traitement selon la stratégie de prise en charge



Discussion et conclusion

- ➔ Réduction de 47% en moyenne du coût d'un cycle de traitement par azacitidine par rapport à l'HDJ (p = 0.007) pour l'assurance maladie
- ➔ Nette préférence de l'HAD par les patients : amélioration de la qualité de vie
- ➔ Libération de places et de temps d'HDJ : permet de prendre en charge des patients atteints de pathologies qui ne pourraient pas être suivies en HAD