

## Contexte

Les **plans cancers de 2003 à 2019** préconisent la facilitation de la chimiothérapie à domicile (CAD).

➤ Celle-ci est soumise à autorisation par la **loi HPST de 2009**.

De plus, **la circulaire du 4 décembre 2013** positionne l'hospitalisation à domicile (HAD) pour le développement de la CAD. La chimiothérapie en HAD est devenue un indicateur régional dans le cadre du **CBU (Contrat de Bon Usage)**.

➤ Ainsi, notre hôpital doit assurer la prise en charge d'une cure de chimiothérapie en HAD pour l'année 2015.



## Patients et Méthodes

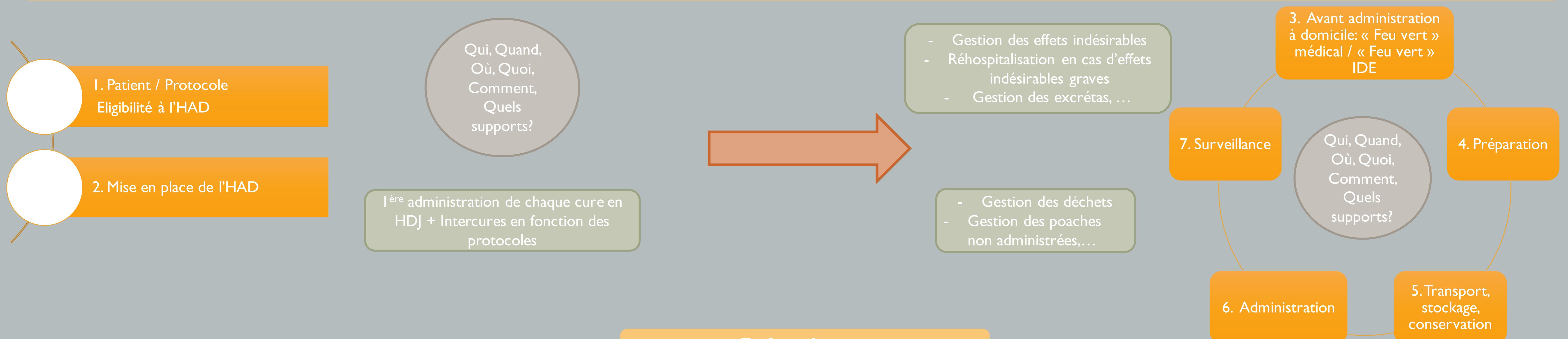
Avant de réaliser la première cure de chimiothérapie en HAD, il a d'abord fallu définir:



- Les **responsabilités** de chacun
- Les **patients éligibles**
- **L'organisation** de ce nouveau circuit
- Mettre en place différentes **formations** et une nouvelle **logistique**.



La patiente qui en a bénéficié souffrait d'une leucémie aigüe lymphoblastique, traitée par cures de **Cytarabine**.



## Résultats

Le **thésaurus** des chimiothérapies en HAD, élaboré par l'**OMEDIT**, regroupe 5 protocoles : **Azacitidine, Bortézomib, Gemcitabine, Topotécan, et Cytarabine**.

Une **fiche de validation** par protocole a été créée, elle reprend les points de contrôles et analyses nécessaires avant l'obtention de l'**accord médical** pour la chimiothérapie.

La convention, la procédure et le plan personnalisé de soins ont été définis après concertation entre oncologues, médecins de l'HAD, et la pharmacie. Le médecin oncologue a fait l'annonce de la prise en charge au patient. Il lui a fait signer un **consentement**, et lui a remis une fiche d'informations sur la Cytarabine.

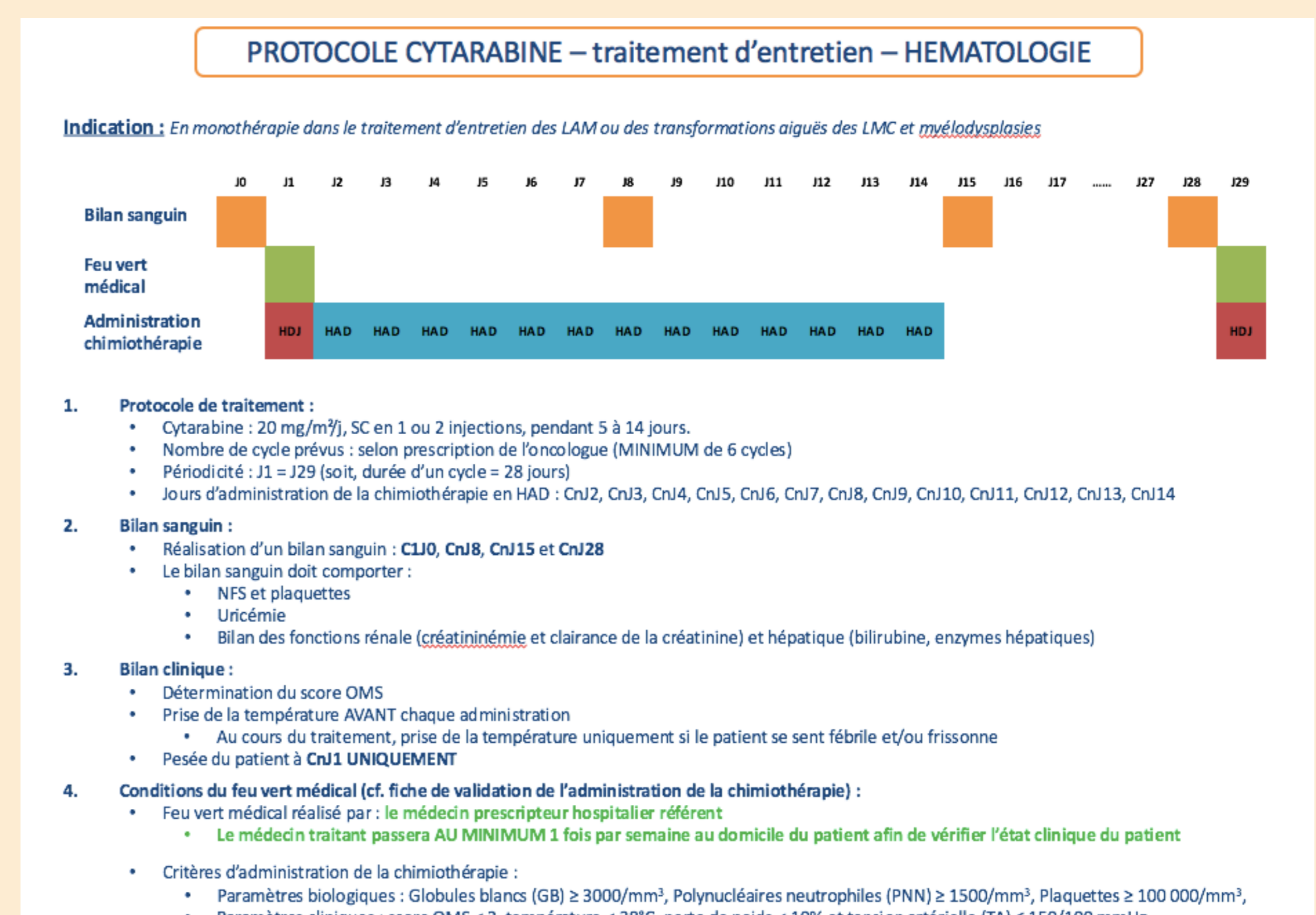
L'administration de la cure se déroulera de la manière suivante:

- **J1: en hôpital de jour**
- **J2 - J10: en HAD.**

Le **médecin traitant (MT)** de la patiente a également été informé de cette prise en charge par le médecin de l'HAD.

La **pharmacie** a composé des kits de transport et de casse, et a récupéré les déchets toxiques générés.

Enfin, les **IDE (Infirmières Diplômées d'Etat)** d'HAD ont été formées à l'utilisation du logiciel CHIMIO.



## Discussion

La mise en place des chimiothérapies en HAD permet d'assurer la **continuité des soins** associée à une amélioration de la **qualité de vie** du patient. La **communication** entre les MT et l'hôpital, ainsi qu'entre les IDE libérales et celles d'HAD, est essentielle au bon fonctionnement de cette nouvelle organisation.

**Des améliorations sont à apporter à la procédure, et le circuit est régulièrement ajusté.**



L'objectif de notre établissement pour 2016 est de **6 patients**.

