



92^{èmes} Journées de l'APHO

QUIMPER,
Centre des Congrès du Chapeau Rouge
16-17 mars 2023

“ LA PHARMACIE
HORS LES MURS,
L'APHO *midable* opportunité ! ”

L'équipe pharmaceutique au sein des services : regards croisés
Coordination des parcours : le rôle clé des pharmaciens
PUI : nouvelles opportunités !

PUI : NOUVELLES OPPORTUNITES !

Modérateur : Jean BOURHIS
Polar santé



**LA PHARMACIE HORS LES MURS,
L'APHOrmidable opportunité !**

L'équipe pharmaceutique au sein des services : Regards croisés
Coordination des parcours : le rôle clé des pharmaciens
PUI : nouvelles opportunités !



exolis



Les CPTS et articles 51 : exemple du dispositif Oncolink

- Dr Cécile PARTANT et Dr Mathilde DE OLIVEIRA LOPES - Pharmaciens CH QUIMPER
- Dr Anne JARY – Pharmacien Centre Eugène Marquis RENNES
- Dr Guillaume BAUDET – Pharmacien d'officine – CPTS Union pour la santé du Pays de Quimper
- Dr Michel HAY – Pharmacien d'officine à Caulnes

Présentation « regards croisés »





Expérimentation Art 51



- Financement dérogatoire
- Innovation organisationnelle :
 - Circuit pluri professionnel ville-hôpital,
 - Activités non reconnues dans le droits commun,



Améliorer

le **parcours** des patients,
l'**efficacité** du système de santé,
l'accès aux soins ou encore
la pertinence de la prescription des produits de santé.



Expérimentations Art 51

Expérimentations à l'initiative des acteurs

- UNA - Equipe prête à partir - Dispositif d'accompagnement à la sortie d'hospitalisation et au retour à domicile
- AUTO-NOM - Neuro-Orthopédie Mobile
- IF PEM - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM (Patient Blood Management)
- CARDIO+ - Equipes de soins spécialisés en cardiologie et Télémédecine
- MBCT - Mindfulness Based Cognitive Therapy - Dispositif de soins innovants
- SAOUCADOM - Le service d'urgence de la région PACA
- CHIPPÉ - Loire
- HAND'INN
- HOMÉ - Hébergement médicalisé pour personnes âgées
- Filières Outpat

PHARMA OSYS - Orientation dans le système de soins
Apporter une réponse à des situations identifiées de premier recours (cystites, angines, ...) par des pharmaciens d'officine en zone de sous-densité médicale. Pour en savoir plus

107 Expérimentations à l'initiative des acteurs

ONCO'LINK - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux

Proposer une innovation organisationnelle et financière permettant le suivi, à distance, des patients sous thérapies orales, par des équipes hospitalières ainsi que par des professionnels de ville (pharmaciens d'officine essentiellement).

OCTAVE - Organisation Coordination Traitements Âge Ville Établissements de santé - Expérimentation portée par les Unions Régionales des Professionnels de Santé (URPS) pharmaciens des régions Bretagne et Pays de Loire
Proposer une organisation innovante, coordonnée, adaptée au territoire et associée à une plateforme numérique, reposant sur la continuité de la prise en charge médicamenteuse du patient, anticipée en amont de son hospitalisation programmée et optimisée en aval, afin de contribuer à prévenir les erreurs et effets indésirables médicamenteux chez le sujet âgé.

- niveau de maintien des capacités sous un suivi
- LENA - Logement évolutif pour une nouvelle autonomie
- PRIMORDIAL - Les soins primaires c'est Primordial
- SOBAT - Dispositif Renforcé de soutien au Domicile pour les personnes âgées
- TOITABDOC - Polyvalent
- Digipass - Parcours
- Télesurveillance médicale
- URPS Drogues Médicamenteuses et Centres
- Passeport BP - Parcours
- Angèle - Allergies chroniques
- DIAB-CARE - Mise en place ambulatoire d'une pompe à insuline pour les porteurs d'un diabète de type 1 dans un centre expert de pratiques intégrées
- TOLA OCCITANIE - Expérimentation relative aux Troubles Spécifiques du Langage et des Apprentissages
- PARTNAIR et ADO - Programmes de réhabilitation respiratoire coordonnés au domicile portés par les associations Part'Air (Toulouse) et Air-H (Montpellier)
- Denivelles - Prise en charge de personnes âgées atteintes de plaies chroniques et/ou complexes en région Occitanie

- Consultations santé migrants - développement de l'interprétariat professionnel en médecine de ville en Bretagne
- Test and Treat - Simplification du parcours de soins hépatite C dans les populations vulnérables
- DEPISCT PHARMA - Simplification du parcours de soins hépatite C dans les populations à risque
- SBDM - Service de soins bucco-dentaires mobile à destination des résidents d'EHPAD dans le Puy-de-Dôme
- UFSBD - Accompagnement et prévention bucco-dentaire des personnes vivant en établissement d'hébergement pour personnes âgées
- Vabres - Parcours de soins coordonné des enfants et adolescents protégés
- EMNO - Amélioration de la santé d'un patient souffrant d'obésité à Dijon
- DiVa - Dijon Vascular Project - Suivi Intensif commun des accidents vasculaires cérébraux et des infarctus du myocarde par des infirmières, médecins et pharmaciens, hospitaliers et libéraux, dans le GHT 21-52

Expérimentations ministérielles

- ICOPE - Programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge
- FACILISOINS - Forfait santé pour les personnes atteintes de handicap en établissement ou service médico-social
- SEC - Structures d'Exercice Coordonné Participatives
- RePAP - Référent Parcours périnatalité
- EGLAAT - Equipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques
- CSSAC - Centres de santé sexuelle d'approche communautaire

IPEP - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée




16 Expérimentations ministérielles

Forfait de réorientation des urgences



CPTS : s'organiser sur un territoire pour renforcer les soins aux patients

Niveau de maturité des CPTS et couverture du territoire - décembre 2022

Légende	Statut	Nombre de CPTS	Couverture*
	CPTS en fonctionnement (Contrat ACI signé)	389	49%
	CPTS prochainement en fonctionnement (Projet de santé validé)	35	3%
	CPTS en cours de création (Lettre d'intention validée)	158	16%

Part de la population vivant dans une commune se trouvant dans une CPTS où le contrat ACI est signé :

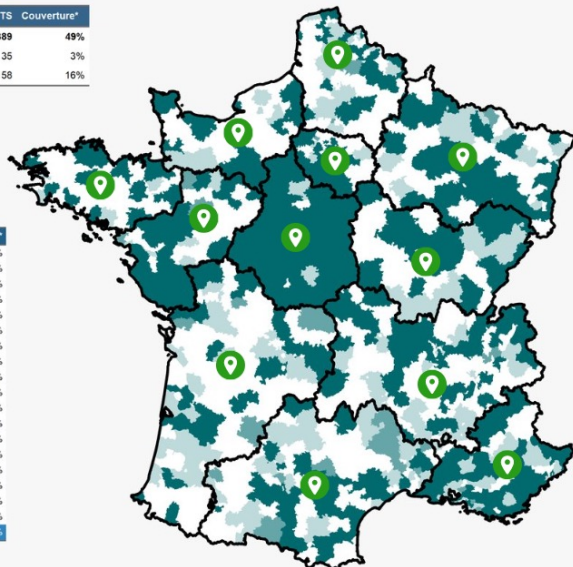
Région	Nb CPTS	Population	Couverture*
Martinique	1	365 734	100.0%
Centre-Val de Loire	31	2 569 966	97.6%
La Réunion	5	683 402	78.3%
Guyane	1	182 700	63.6%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	41	3 235 139	62.5%
Île-de-France	70	7 396 997	59.7%
Pays de la Loire	23	1 936 278	49.4%
Bourgogne-Franche-Comté	17	1 395 032	48.5%
Auvergne-Rhône-Alpes	56	3 770 978	45.7%
Grand Est	33	2 519 686	44.4%
Hauts-de-France	29	2 485 025	40.8%
Bretagne	18	1 400 987	40.5%
Occitanie	31	2 274 607	37.3%
Normandie	11	1 233 583	36.3%
Nouvelle-Aquitaine	28	1 779 231	28.8%
Corse	0	0	0.0%
Guadeloupe	0	0	0.0%
Mayotte	0	0	0.0%
Ensemble	389	33 229 345	48.6%

NR - Non renseigné

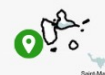
*Part de la population couverte par une CPTS avec ACI signée

Certaines CPTS sont à cheval sur 2 régions et sont comptées dans chacune.

Le total indiqué ne compte en revanche que le nombre distinct de CPTS



Guadeloupe



Martinique



Guyane



La Réunion



Mayotte



Que veut dire l'acronyme CPTS?

- Coordination Pour Travailler sur la Santé
- Congrégation des Partisans pour Trinquer en Soirée
- Communauté Professionnelle Territoriale de Santé

L'abus d'alcool est dangereux pour la santé, à consommer avec modération



Que veut dire l'acronyme CPTS?

- Coordination Pour Travailler sur la Santé
- Congrégation des Partisans pour Trinquer en Soirée
- Communauté Professionnelle Territoriale de Santé



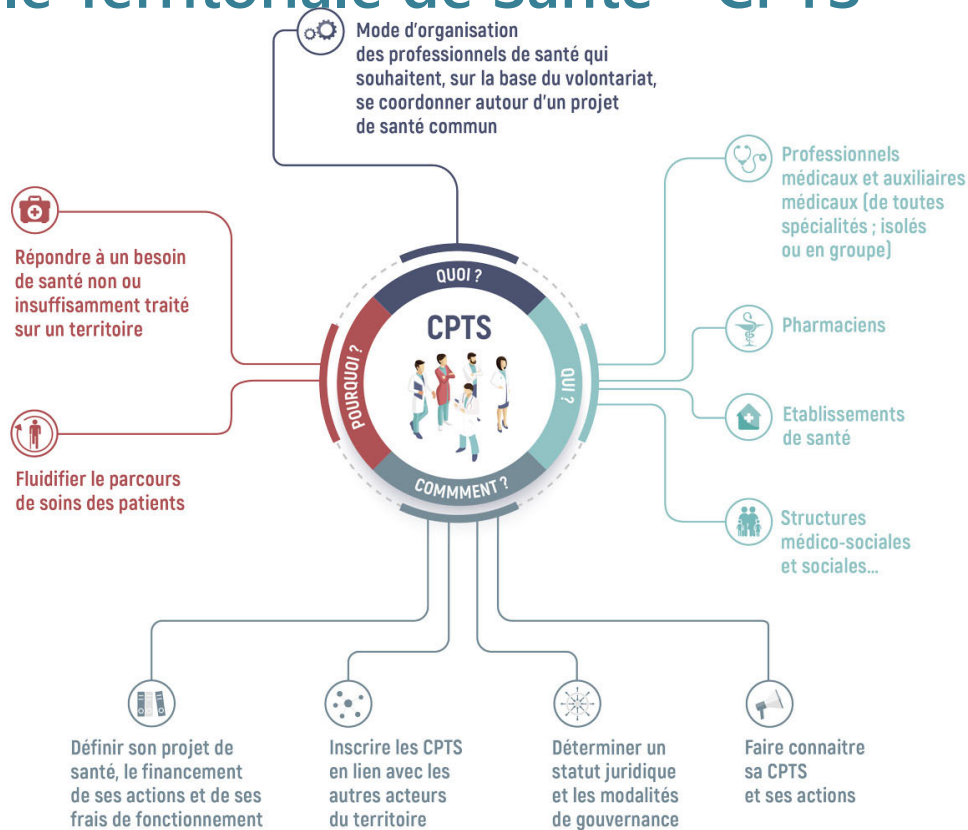
Communauté Professionnelle Territoriale de Santé - CPTS

2016,
=> **nouveau cadre et une réelle opportunité pour renforcer la coordination des soins entre acteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux** en mettant notamment à disposition des **moyens supplémentaires**

La CPTS

- Est effectrice de soin
- Est facilitatrice
- Se substitue aux professionnels de terrain
- Travaille pour améliorer leur conditions de travail

=> **Réponse collective des PS aux problématiques territoriales**



Quelles sont aujourd'hui les missions socles des CPTS?

- Rencontres, convivialité et apéro
- Accès aux soins, parcours pluriprofessionnels, prévention
- La gestion des crises sanitaires graves, l'attractivité du territoire, la qualité et la pertinence des soins



Quelles sont aujourd'hui les missions des CPTS?

- Rencontres, convivialité et apéro
- Accès aux soins, parcours pluriprofessionnels, prévention
- La gestion des crises sanitaires graves,



Missions Sociales



Missions Complémentaires

Nouvelle mission à venir :
gestion des crises
sanitaires graves



Union pour la santé du pays de quimper



2018

28 juin - Création de l'Union Pour la Santé du Pays de Quimper (UPS)



2019

Reconnaissance par l'ARS de l'UPS comme association porteuse d'un projet de Communauté Professionnelle du Territoriale de santé (CPTS)

2020

Embauche de la coordinatrice et écriture du projet de santé pour structurer l'association en CPTS



2021

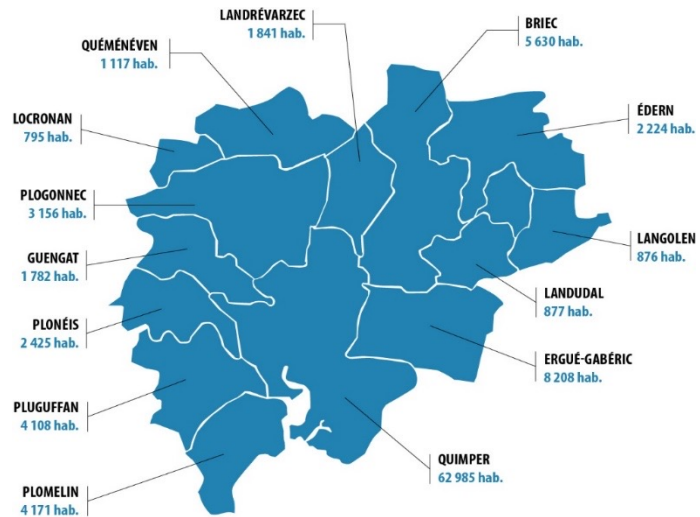
Le 18 mars 2021 l'association est officiellement reconnue Communauté Professionnelle territoriale, faisant de l'Union Pour la Santé, la 1er CPTS du département !



Union pour la santé du pays de quimper

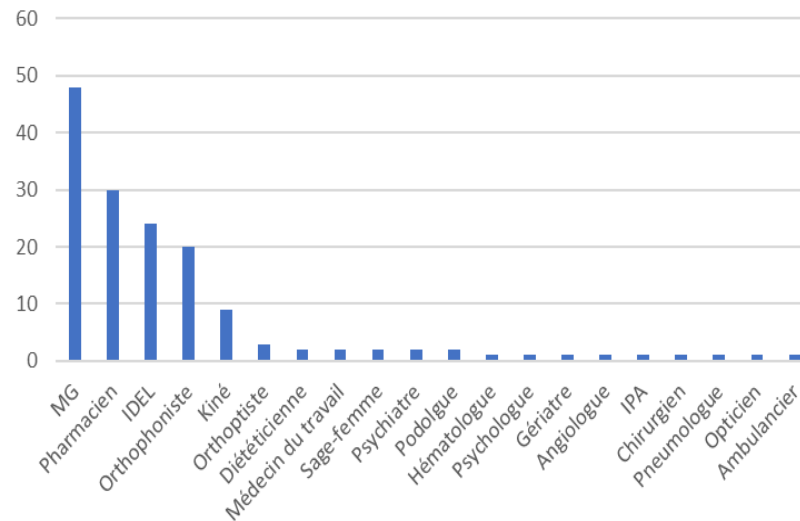
153 adhérents en 2022

Le territoire



- Équivalent à Quimper Bretagne Occidentale
- 14 communes et 100 994 habitants

PROFESSIONS DES ADHERENTS EN NOMBRE





Améliorer l'accès aux soins



Organiser des parcours pluriprofessionnels autour du patient



Développer des actions territoriales de prévention



Développer la qualité et la pertinence des soins



Accompagner les professionnels de santé sur le territoire

Ses projets



Axe 3. Développer des actions territoriales de prévention sur le territoire

- Prise en charge pluriprofessionnelle de l'insuffisance cardiaque et du diabète
- Encadrement d'un patient sous insulinothérapie chez un diabétique de type 2 – ETP diabète

Axe 1. Améliorer l'accès aux soins

- Faciliter l'accès à un médecin traitant
- Améliorer la prise en charge des soins non programmés en ville

Axe 2. Favoriser l'organisation des parcours pluriprofessionnels autour du patient



- Prise en charge pluriprofessionnelle et suivi d'un patient sous chimiothérapie orale à domicile (ONCO'LINK)

- Prise en charge des patients âgés de plus de 65 ans dans leur parcours chirurgical Ville-Hôpital-Ville (OCTAVE)



- Médecine de ville et santé mentale : vers un partenariat ville – hôpital au sein des cabinets libéraux

Axe 4. Développer des actions en faveur de la qualité et de la pertinence des soins

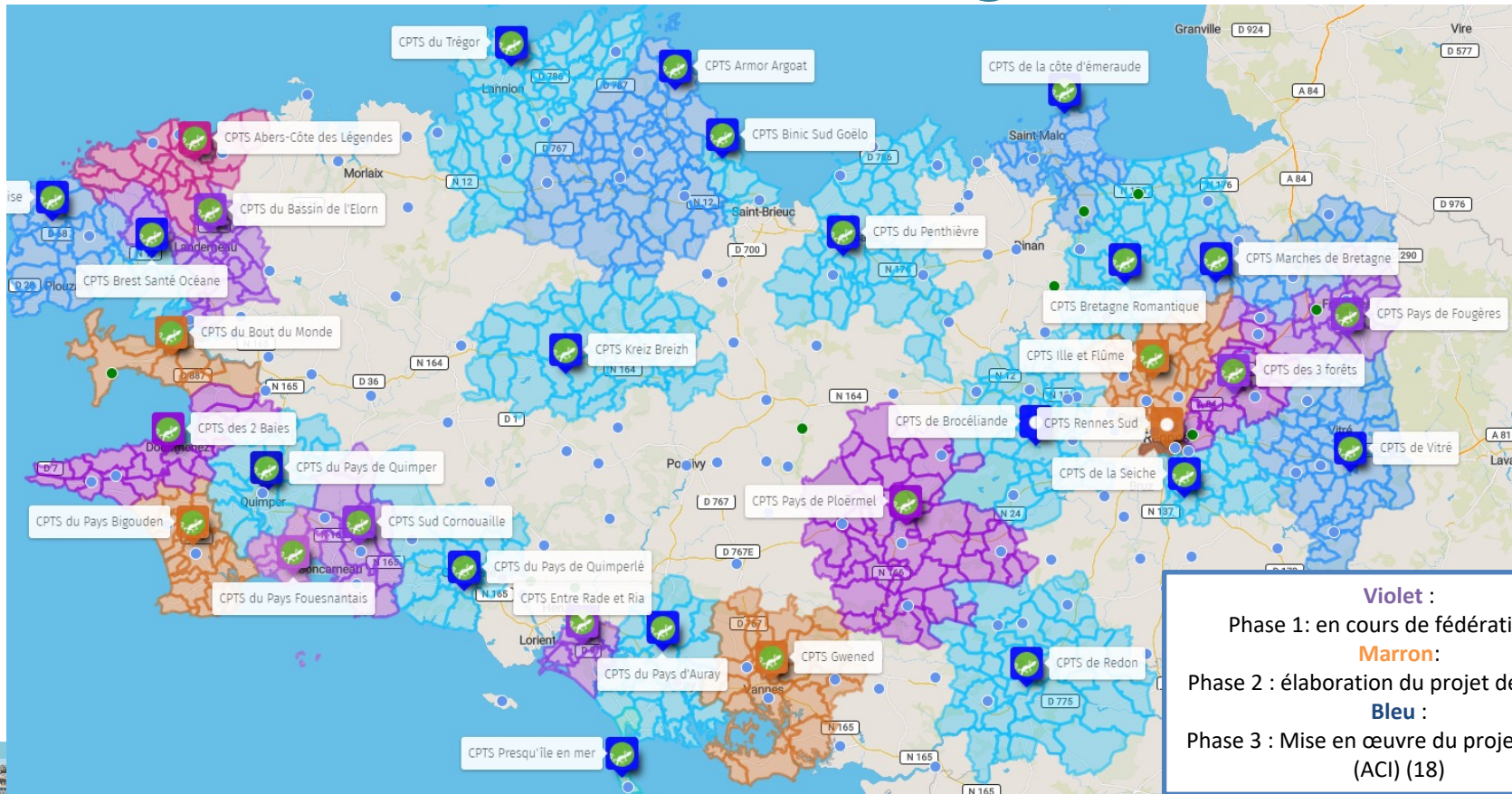
- Favoriser l'échange entre professionnels de santé, en formalisant des retours d'expériences

Axe 5. Actions en faveur de l'accompagnement des professionnels de santé sur le territoire

- Augmenter l'attractivité du territoire auprès des nouveaux professionnels de santé dont les étudiants et des jeunes diplômés.



Les CPTS en Bretagne





L'expérimentation Les territoires impliqués Le patient Les professionnels de santé Actualités & Presse

Améliorer la prise en charge des **patients** sous **anticancéreux oraux**



ONCO'LINK : Qu'est ce que c'est?

Une nouvelle organisation de la prise en charge qui cherche à répondre aux problématiques du suivi du patient sous **anticancéreux per os**

LES PRINCIPES DE L'EXPÉRIMENTATION...

DISPOSITIF ORGANISATIONNEL permettant :

- ◆ un suivi, à distance, des patients sous thérapies orales, par des équipes hospitalières ainsi que par des professionnels de ville
- ◆ une prise en charge coordonnée ville-hôpital du traitement du cancer par anticancéreux oraux,
- ◆ une gestion du parcours du patient concernant la survenue d'effets indésirables et le respect de l'observance
- ◆ un passage de relais progressif vers le pharmacien d'officine, dans le cadre d'un transfert de compétences

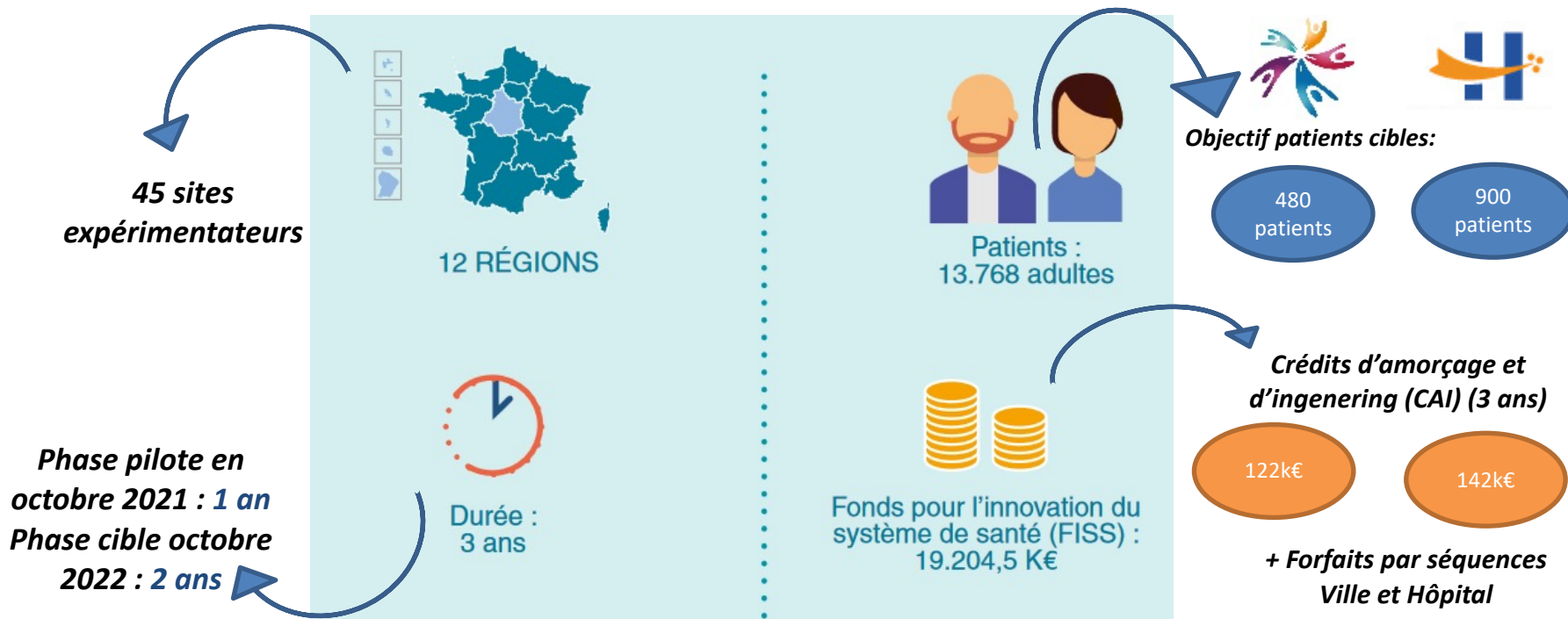
... ET DE SON FINANCEMENT

TARIFICATION À LA SÉQUENCE DE SOINS permettant :

- ◆ de rémunérer l'établissement pour la coordination et la surveillance
- ◆ de rémunérer les acteurs de ville pour le suivi du patient en proximité de son domicile



Quelques chiffres clés de l'expérimentation



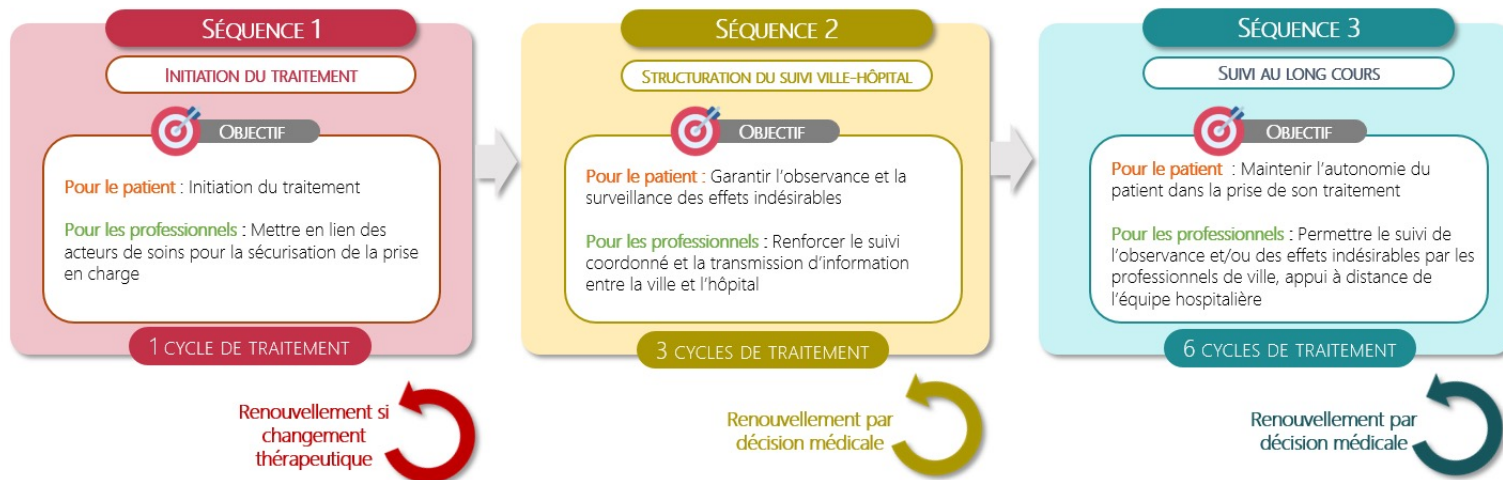
Article 51

- une ampleur nationale : 45 sites expérimentateurs
- le plus gros budget : 19 millions €

Pilotage central :
Unicancer



Organisation en 3 séquences de soin



Ce parcours peut être décliné sous deux modalités :



Parcours A

DISPENSATION EN
VILLE

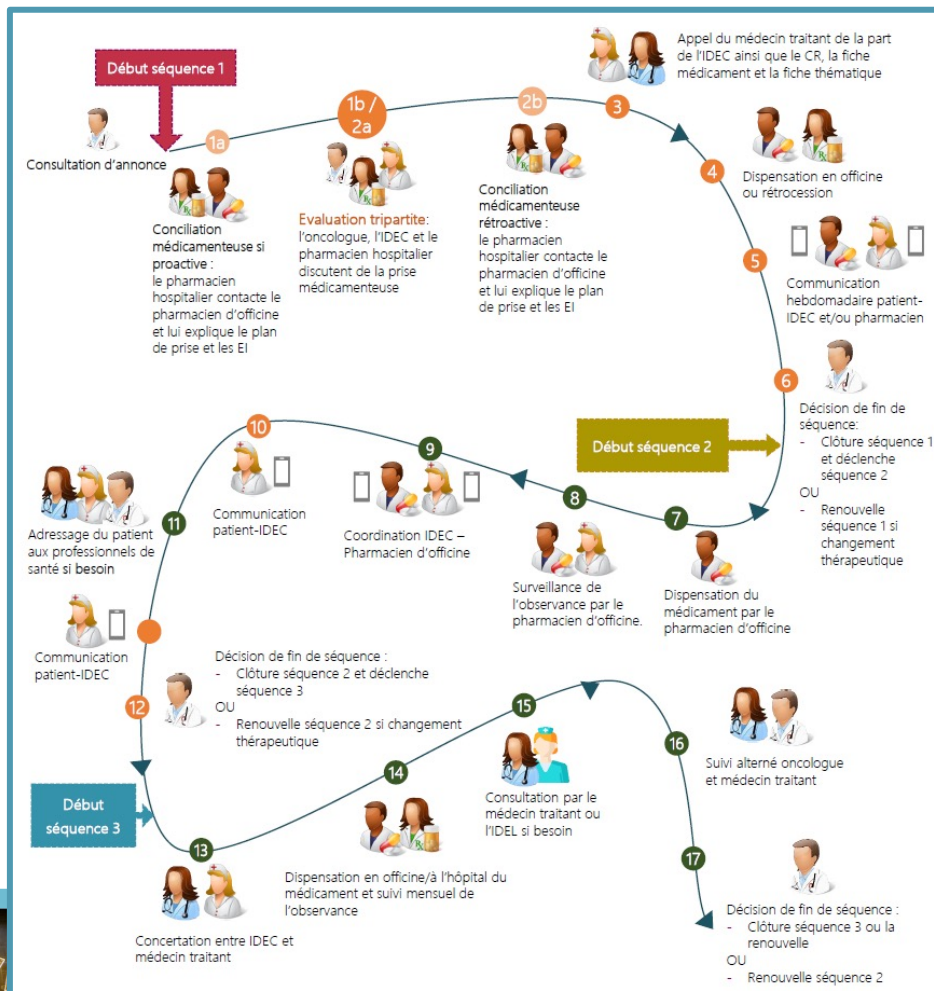
Parcours B

RÉTROCESSION
HOSPITALIÈRE



Le parcours patient en 3 séquences

PHO : pharmacien d'officine MT : médecin traitant
 PHH : pharmacien hospitalier IPA : IDE de pratique avancée



Présentation des équipes hospitalières



- 24 prescripteurs (Oncologues)
- 3 pharmaciens hospitaliers PHH
- 2 Infirmiers de coordination IDEC
- 2 Infirmiers en pratiques avancées IPA

- 21 prescripteurs (6 hématologues/15 Oncologues)
- 6 pharmaciens hospitaliers PHH (dont interne)
- 4 Infirmiers de coordination IDEC
- 2 Infirmiers en pratiques avancées IPA (récemment inclus)
- Secrétariat parcours cancer (prise de rdv Onco et DICT)



Séquence 1 : initiation

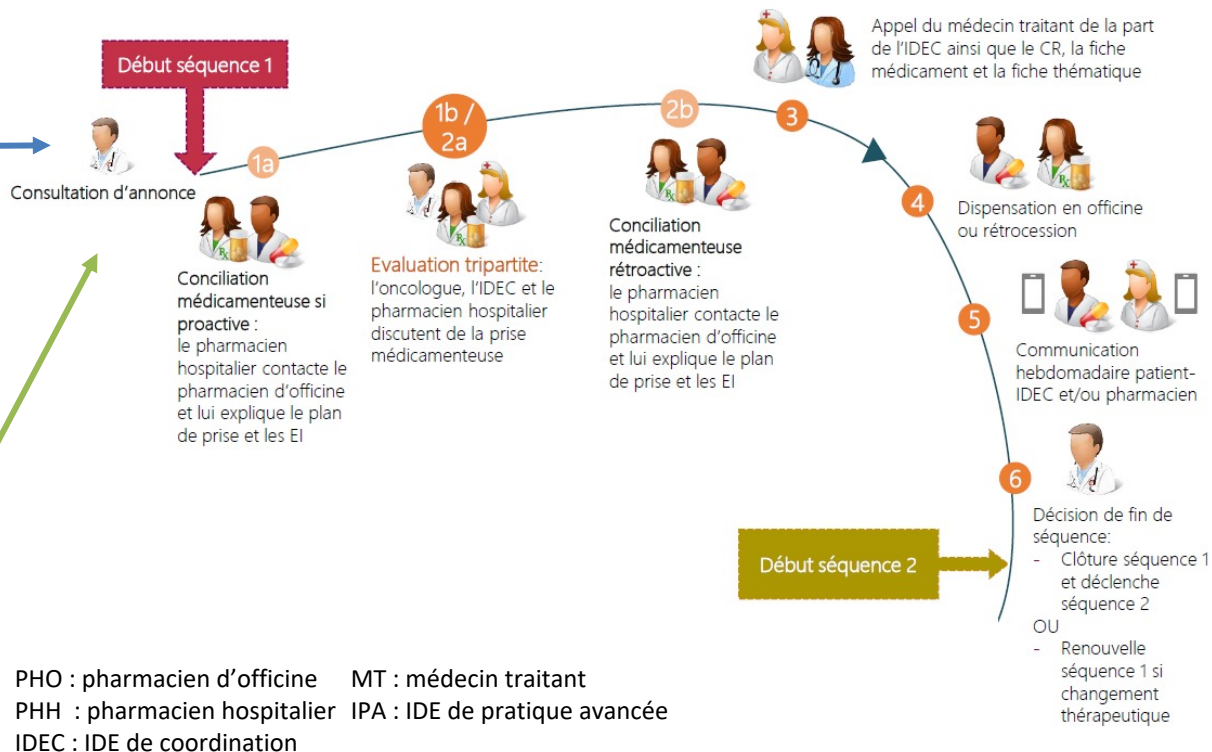


Uniquement thérapies
ciblées orales
Tumeurs solides

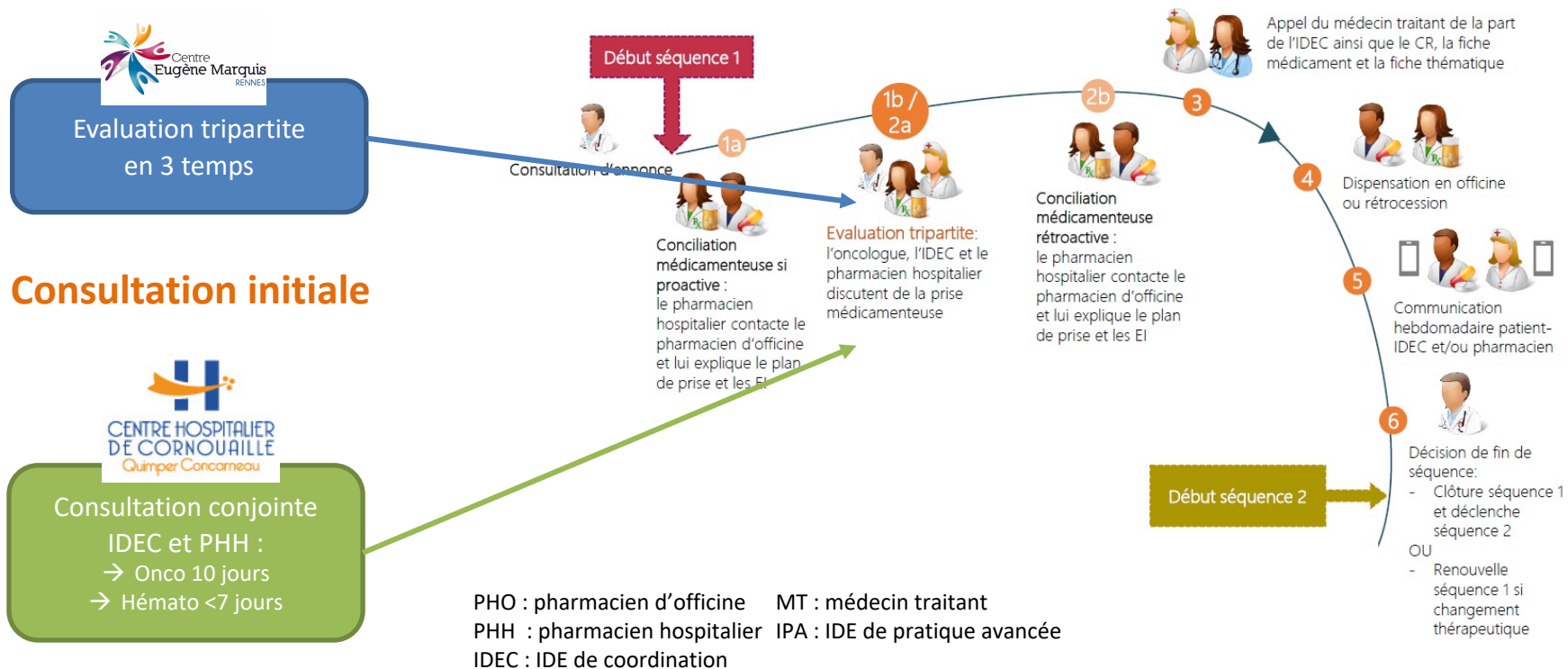
Profil patient



Tous les anticancéreux oraux
Tumeurs solides
& hématologie



Séquence 1 : initiation



Séquence 1 : initiation



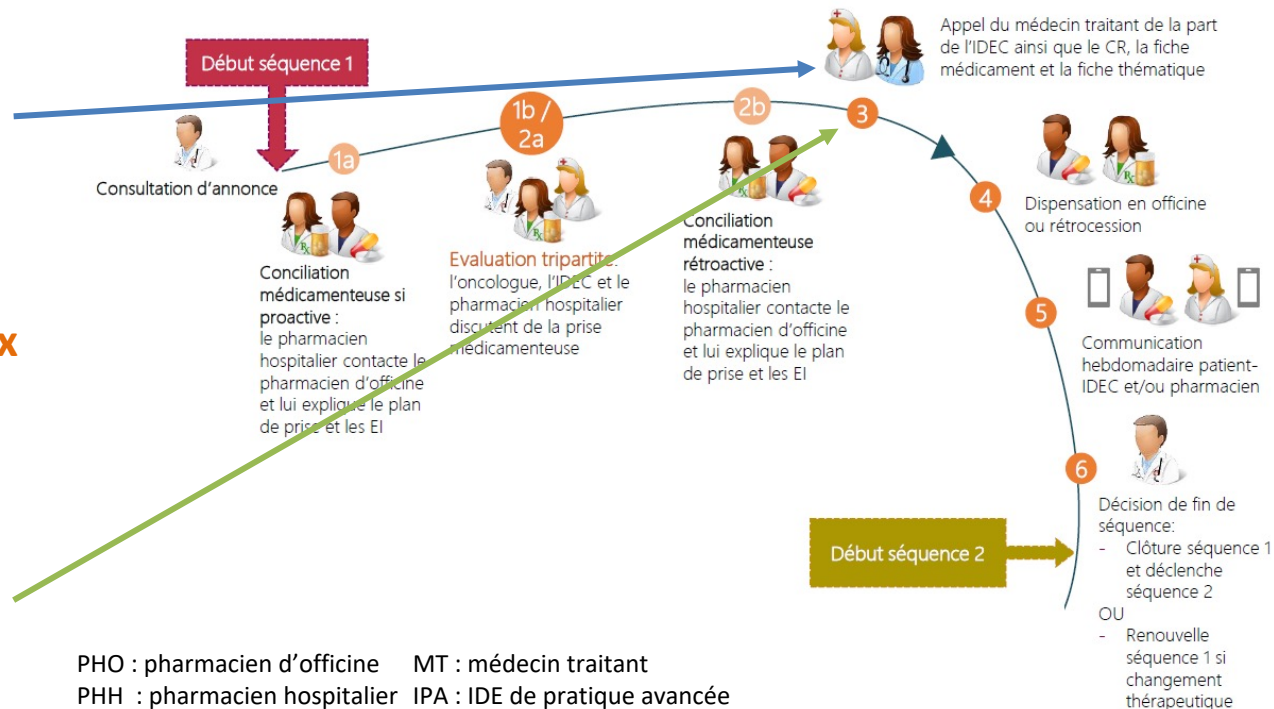
PHH : adhésion PHO +
relance hebdo
IPA : adhésion MT + envoi CR

Sollicitation des professionnels libéraux



PHH : adhésion PHO + MT
Suivi PHH : envoi CR +
relance

PHO : pharmacien d'officine MT : médecin traitant
PHH : pharmacien hospitalier IPA : IDE de pratique avancée
IDEC : IDE de coordination



Séquence 1 : initiation



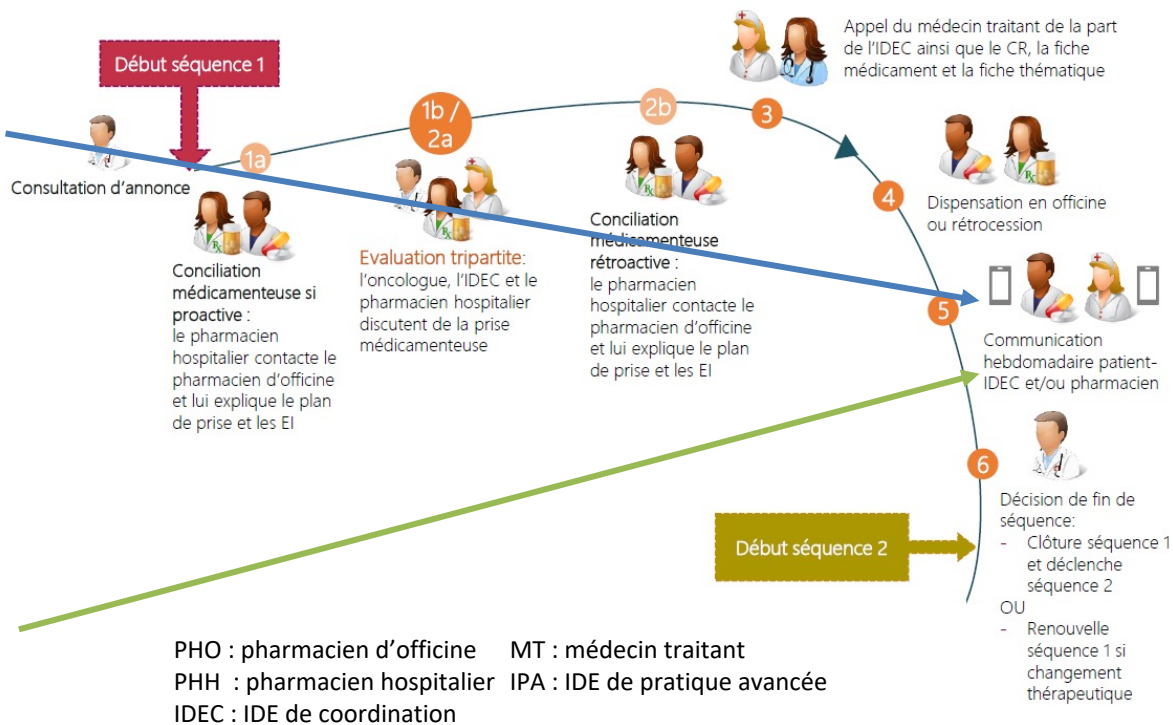
Appel patient : IDEC
Rythme selon thérapie et profil patient
Logiciel interne au DPI pour programmation des appels

Suivi des patients



CENTRE HOSPITALIER
DE CORNOUAILLE
Quimper Concarneau

Appel patient : IDEC/IPA
→ Onco : hebdomadaire
→ Hémato : rythme selon thérapie
Logiciel Outlook pour programmation des appels

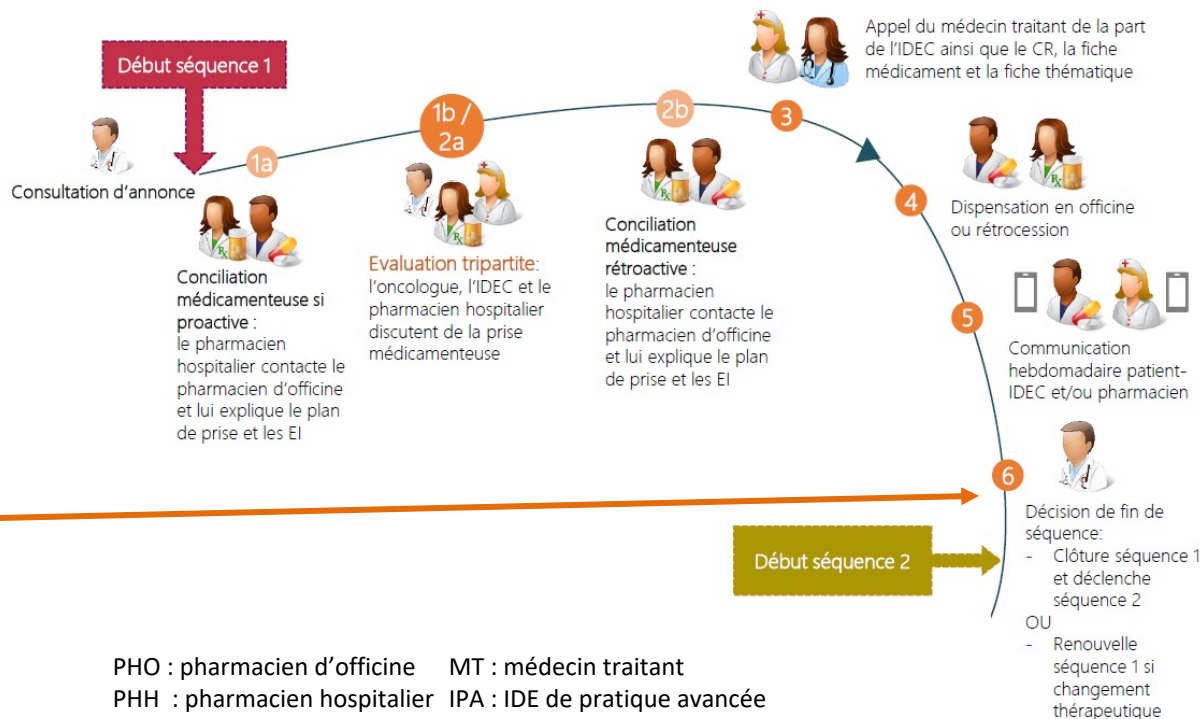


Séquence 1 : initiation

Renouvellement ou changement de séquence



Médecin ou IPA
à 1 mois



PHO : pharmacien d'officine MT : médecin traitant
 PHH : pharmacien hospitalier IPA : IDE de pratique avancée
 IDEC : IDE de coordination



Séquence 2 : suivi coordonné proximal



140 patients

Rythme de communication IDEC / patient variable, établi selon la molécule et le profil du patient

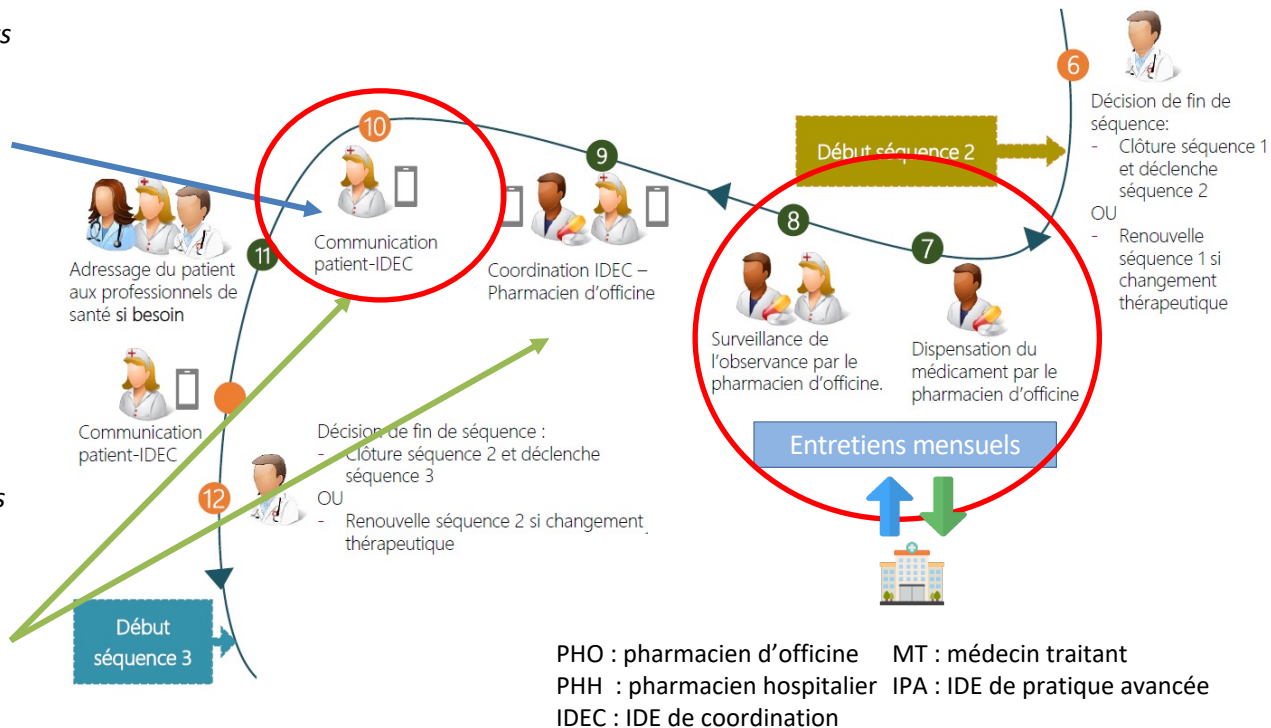
Suivi des patients



CENTRE HOSPITALIER DE CORNOUAILLE
Quimper Concarneau

240 patients

Outil numérique en cours pour le suivi du patient par IDE
OK Echanges avec pharmacien de ville



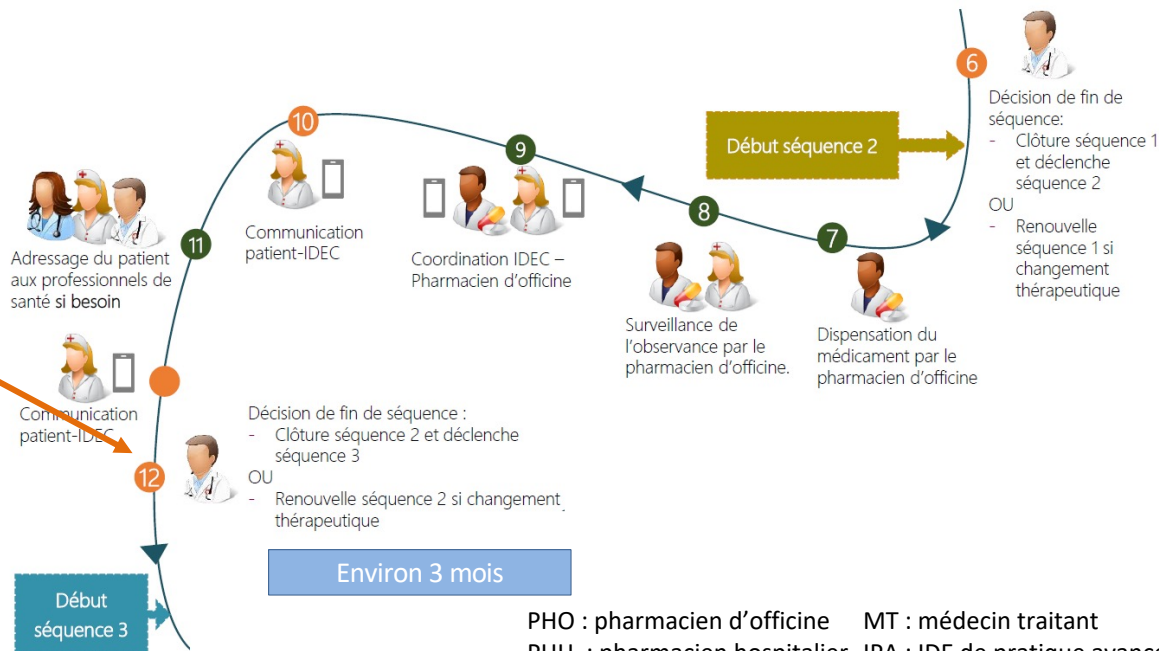
Séquence 2 : suivi coordonné proximal



Durée de la séquence 2 variable selon le délai de la réévaluation médicale



Renouvellement ou changement de séquence

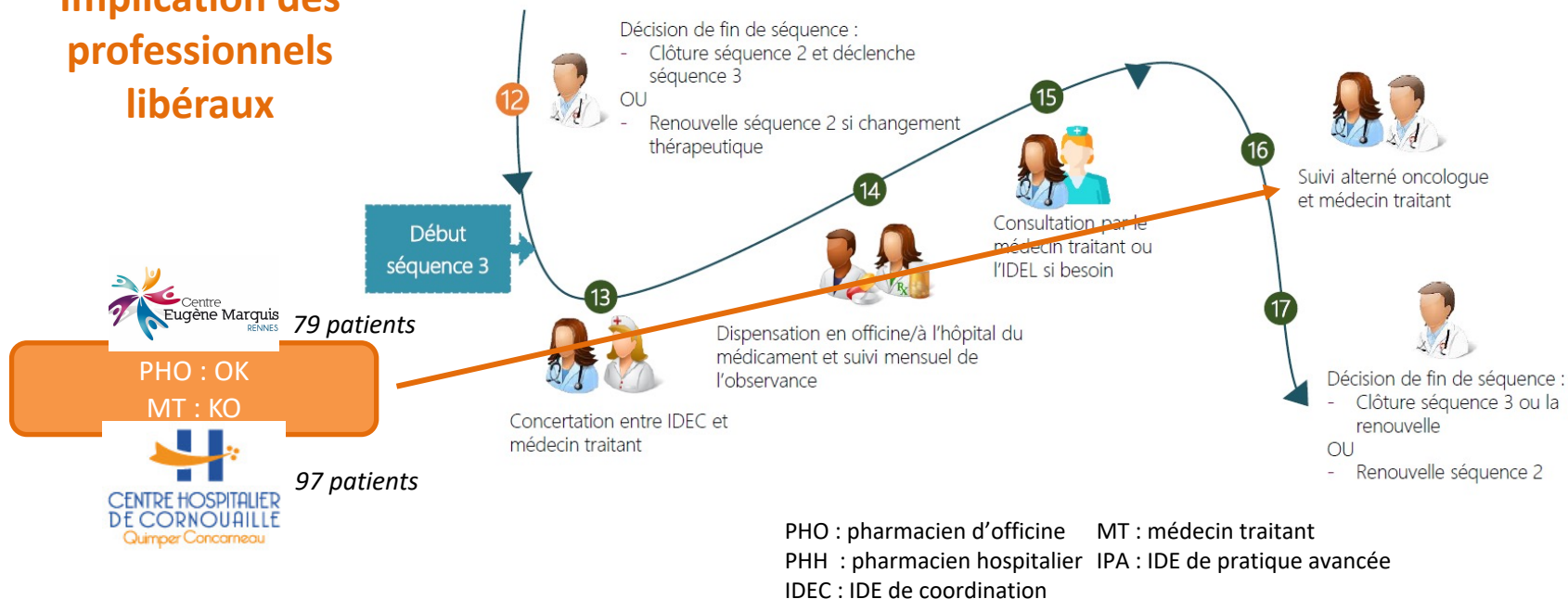


PHO : pharmacien d'officine MT : médecin traitant
 PHH : pharmacien hospitalier IPA : IDE de pratique avancée
 IDEC : IDE de coordination



Séquence 3 : suivi coordonné distal

Implication des professionnels libéraux



En bref

Parcours coordonné ville-hôpital

Communication à **double sens** !



3 évolutions fondamentales pour votre suivi des thérapies orales

Des **entretiens patients à chaque dispensation** pour le suivi de l'observance, des interactions médicamenteuses et des EI

Lien direct avec **l'équipe hospitalière** tout au long du parcours

CR médicaux informant sur changement de posologie, changement de traitement, pause, changement de stratégie thérapeutique



Une
rémunération
forfaitaire par
séquence pour
le suivi patient
ET la
coordination
avec l'hôpital

ONCOLINK : Mode de facturation

		Ets		PHO	MT
		Partie hospitalière SANS coordination avec PHO	Partie hospitalière AVEC coordination avec PHO		
SÉQUENCE 1 PRIMOPRESCRIPTION 1 MOIS	OPTION A DISPENSATION EN VILLE	191 €	285 €	80 €	25 €
	OPTION B DISPENSATION HOSPITALIÈRE	230 €	326 €* *	40 €	
SÉQUENCE 2 SUIVI VILLE-HÔPITAL 3 MOIS	OPTION A DISPENSATION EN VILLE	206 €	309 €** **	80 €	25 € **
	OPTION B DISPENSATION HOSPITALIÈRE	332€			
SÉQUENCE 3 SUIVI LONG COURS 6 MOIS	OPTION A DISPENSATION EN VILLE		67 € ***	50 €	
	OPTION B DISPENSATION HOSPITALIÈRE	253 €			50 € **

*Si réception du bulletin
d'adhésion du PHO
** Si 1 échange tracé en
2022-2023 et 2 échanges
tracés en 2023-2024 avec
le PHO (réalisation
entretien de suivi)
*** Si 3 échanges tracés

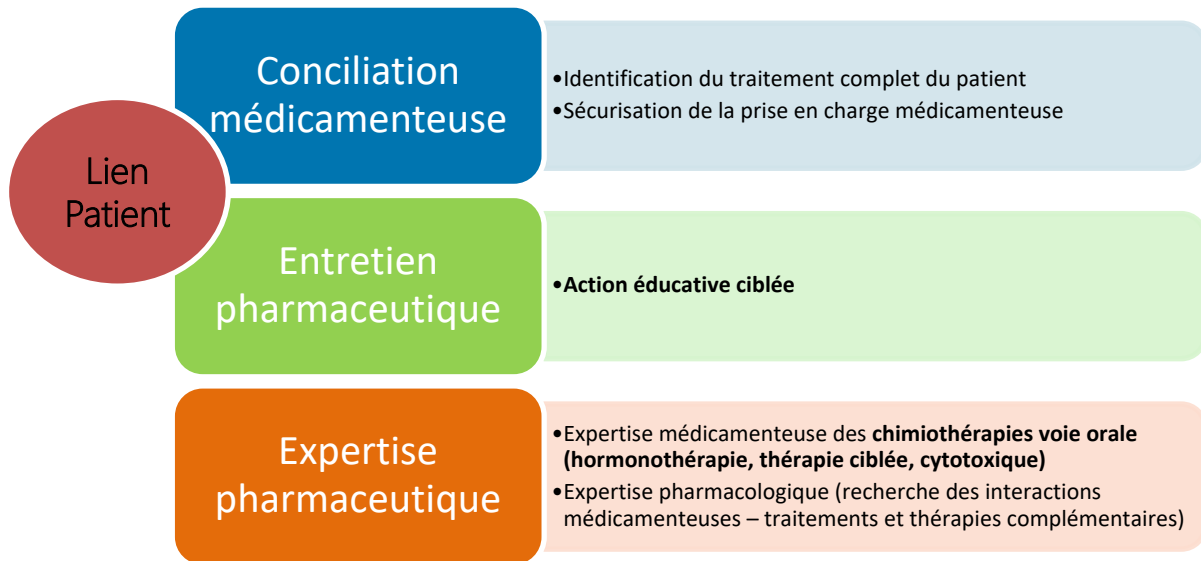
Cette rémunération finance le suivi du patient et la coordination entre l'équipe hospitalière et la ville





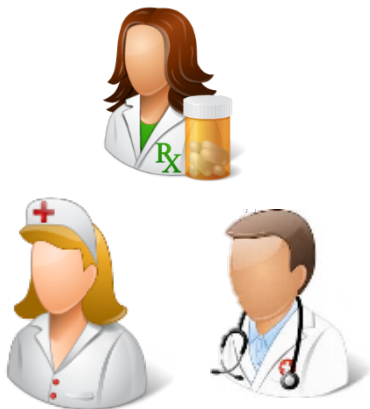
→ En PUI : Nouvelle activité de pharmacie clinique

Ordonnance 2016-1729 du 15 décembre 2016 et Mise à jour de la définition de la SFPC en 2016



Coopération entre professionnels hospitaliers

Renforcement du lien
avec les équipes
médico soignantes
(**médecins et IDEC**)



**Intégration du pharmacien dans
des staffs hebdomadaire pour le
suivi des patients inclus**

Forte proximité pharmacien /
médecin

**Disponibilité expertise
Pharmaceutique (ligné dédié
Oncolink)**

= travail en coopération



Intégration des **IPA** dans le parcours Oncolink



➔ Communication interne +++

➔ Quelque soit l'interlocuteur à l'hôpital, le professionnel de ville a une réponse

Consultations de suivi et de fin de séquence

Lien avec les professionnels de ville
Transmet les informations : pause, modification de posologie, arrêt
Transmet les CR de cs médicale

Recours de 1^{er} niveau : prescriptions, programmation d'une cs d'urgence, relai vers oncologue référent

Traçabilité sur la plateforme de suivi de l'expérimentation





Construction du réseau avec la ville

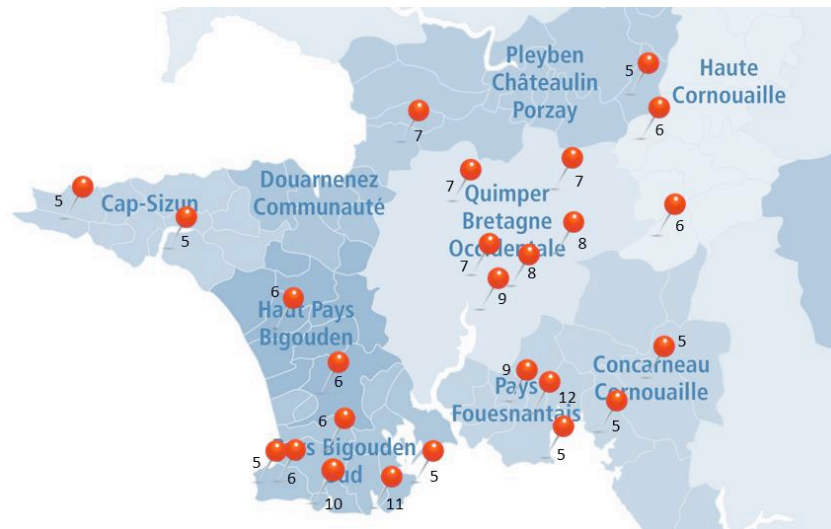


Réseau Oncoville
Maillage de ville en proximité

→ Moyenne 3 patients par pharmacie

→ Création CPTS Quimper simultané
Newsletter
Soirée / Réunions de formations

un excellent résultat !

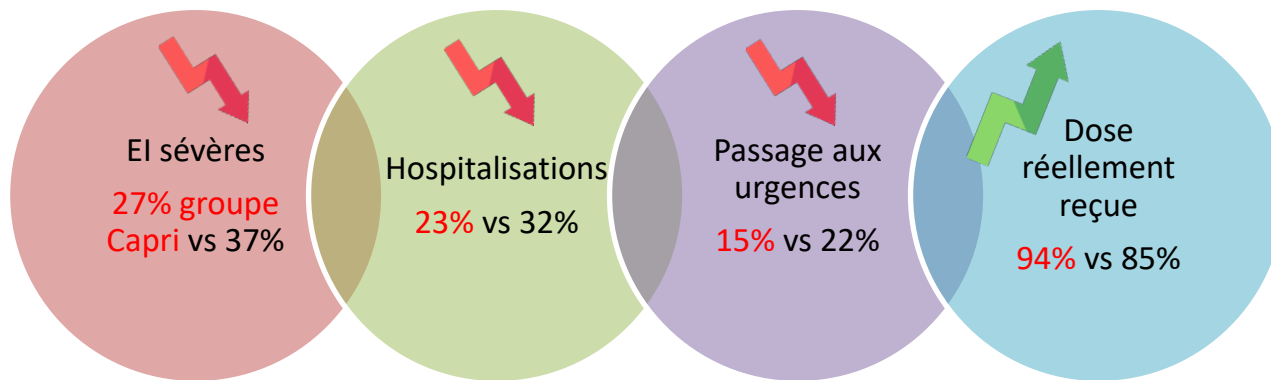


De nouvelles opportunités pour le pharmacien hospitalier



→ Développement et utilisation d'application numérique de télésuivi

Efficacité clinique pour le télésuivi personnalisé des patients traités par anticancéreux oraux avec le **Dispositif CAPRI (Institut Gustave Roussy 2015)**



Etude randomisée, sur 600 patients atteints de cancer métastatique et sous anticancéreux oraux
Groupe CAPRI en télésuivi vs groupe témoin

[Intervention combining nurse navigators \(NNs\) and a mobile application versus standard of care \(SOC\) in cancer patients \(pts\) treated with oral anticancer agents \(OAA\): Results of CapRI, a single-center, randomized phase III trial.](#)

Olivier Mir, Marie Ferrua, Aude Fourcade, Delphine Mathivon, Adeline Duffor-Boukobza, Sarah Naomie Dumont, Eric Baudin, Suzette Delaloge, David Malka, Laurence Albige, Patricia Pautier, Caroline Robert, David Planchard, Stéphane de Botton, François Lemare, Marlène Guillet, Vanessa Puglisi, May Abbas, Mario Di Palma, and Etienne Minvielle
Journal of Clinical Oncology 2020 38:15_suppl. 2000-2000





De nouvelles opportunités pour le pharmacien hospitalier



exolis



Patient / Aidant

- Remplir ses questionnaires de suivi
 - Etat de santé
 - Observance
 - Effets indésirables
- Consulter les fiches conseil et documents
- Messagerie

Pharmacien d'officine et médecin traitant

- **Tracer les entretiens patient**
- Consulter les fiches conseils et documents
- Messagerie

Equipe hospitalière (PHH/cancérologue/IDEC/IPA)

- Accès aux questionnaires remplis par le patient et par les professionnels de santé
- **Inclusion et Suivi de la file active des patients et des séquences**
- **Gérer les alertes**



Portail patient
(tout support)
Application mobile



Portail de coordination
dédié à l'établissement





Les points forts

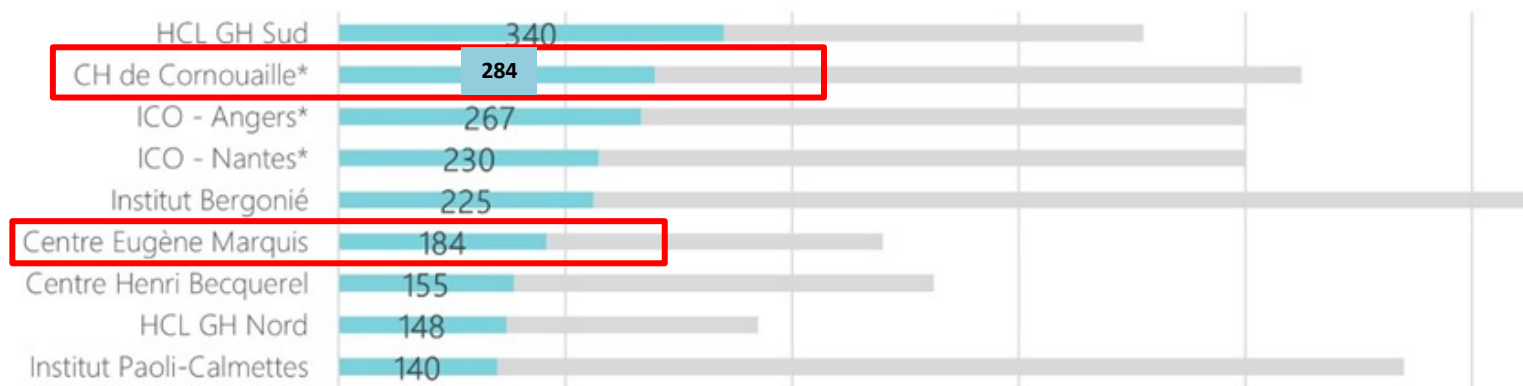


- ➔ Chef de projet : Pharmacien
- ➔ Recrutement d'un pharmacien : interlocuteur bien identifié
- ➔ Maintien d'un lien rapproché et régulier avec des pharmaciens de ville, surtout sur séquence 1 et début de séquence 2
- ➔ Des réponses systématiques à tout appel / message
- ➔ Identification des équipes hospitalières



Les résultats

SUIVI DES INCLUSIONS PAR SITE AU 6 MARS 2023



*données à actualiser

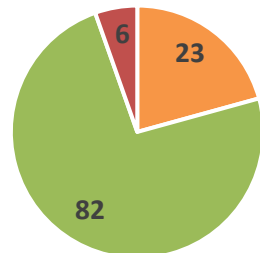
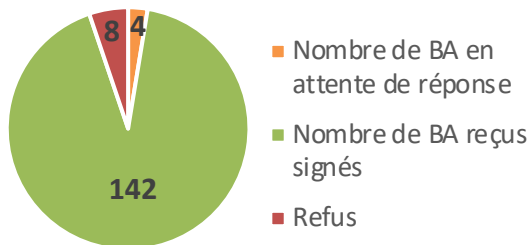
■ Nombre total de patients inclus ■ Cible d'inclusion restante



Bilan CEM/CHIC au 01/03/2023



Engagement des Pharmaciens d'officine



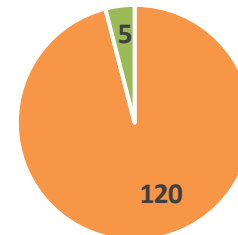
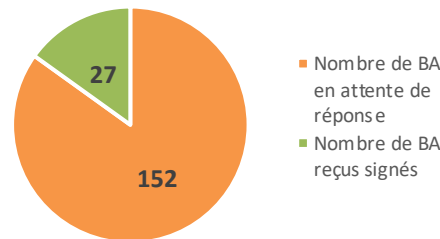
142 PHO adhérents
94,4% PHO impliqués
8 départements concernés



82 PHO adhérents
74 % PHO impliqués



Engagement des médecins traitants



27 MT adhérents
15,5% MT impliqués

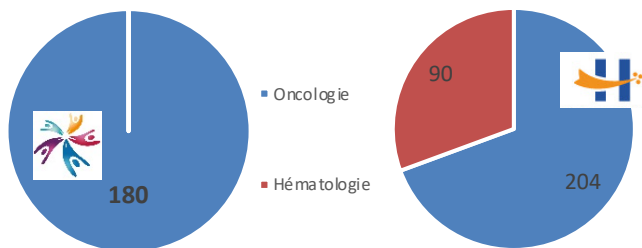
5 MT adhérents
4 % MT impliqués



Bilan CEM/CHIC au 01/03/2023

Profil des patients inclus

Proportion de patients oncologie/hématologie



Au total : **180 patients inclus** / **284 patients inclus**
Moyenne d'âge : 63 ans / 70 ans



Dispensation PUI :
4,7 % / 22%



Dispensation ville :
95,3 % / 78%

Répartition par localisation



Pathologies	Nombre de cas	Pourcentage
Sein	109	60,2 %
Rein	21	11,6 %
Ovaire	13	7,2 %
Peau	11	6,1 %
Tumeur maligne des tissus mous	7	3,9 %
Corps utérus	6	3,3 %
Cerveau et méninges	3	1,7 %
Côlon, rectum	3	1,7 %
Autre	2	1,1 %
Foie et voies biliaires	2	1,1 %
Thyroïde	2	1,1 %
Prostate	1	0,6 %
Tumeurs neuro endocrines (TNE)	1	0,6 %



+ Poumon et Hémopathies : Myélome, LMC, Lymphome...



Du côté des pharmaciens d'officine

Dr G.Baudet / Dr M.Hay

- un contexte favorable : avenant 21
- parcours classique / parcours Oncolink
- intérêt des pharmaciens d'officine à travers les exemples de la Cornouaille et de Rennes



Contexte favorable

Avenant 21 : Nouvelles missions du pharmacien d'officine

Accompagnement pharmaceutique des patients sous anticancéreux oraux

Les **objectifs** sont multiples :

- rendre le patient autonome et acteur de son traitement ;
- limiter la perte de repères de ces patients ;
- favoriser le suivi, le bon usage et l'observance des anticancéreux oraux;
- informer le patient et obtenir l'adhésion à son traitement ;
- l'aider dans la gestion des traitements ;
- prévenir les effets indésirables ;
- assurer **une prise en charge coordonnée du patient.**



Les différents parcours patient

Suivi classique prévu par l'avenant 21:

- La première année
 - M0: *entretien initial*
 - Suivi de deux entretiens thématiques :
 - M1: *gestion des effets indésirables*
 - Entre M3 et M6 : *Observance*
- L'année suivante
 - 1 *entretien/an sauf changement de TTT*

Suivi avec oncolink:



- Séquence 1: Introduction du traitement
 - Séquence 2 : Suivi proximal (3 cycles)
 - Séquence 3 : Suivi distal (6 cycles) à renouveler
- ⇒ **entretien à chaque dispensation (1/MOIS)**



Oncolink en Pratique

Sur le territoire de Quimper :

- Oncolink s'inscrit dans la continuité d'oncoville (expérimentation)
- Lien ville hôpital renforcé et facilité grâce à l'outil de suivi (e-suivi BZH)
 - transmission d'informations dans les deux sens.
 - facilitation de la partie administrative
- l'entretien mensuel permet un meilleur suivi du patient

➡ Forte adhésion des pharmaciens de ville du secteur



Oncolink en Pratique

Sur le territoire de Rennes :

- Entretien classique : manque de coordination et moyens d'échanges
- Oncolink apporte :
 - Cadre précis
 - lien permanent avec l'équipe de soin du patient très à l'écoute.
- Grande satisfaction des pharmaciens d'officine



Intérêt pour les pharmaciens d'officine

- **Lien ville hôpital renforcé par rapport au suivi classique :**
 - échanges plus fréquents et plus faciles
 - Sécurisation des délivrances
 - Ce lien permet au pharmacien d'officine d'être réellement au coeur de la prise en charge du patient.
- **Entretiens mensuels :**
 - Meilleure prise en charge du patient
 - Chaque aspect du traitement abordé à chaque RDV (observance , EI ...)
 - Soins de supports relayés par le PHO (Psychologue, Massage...)



Du côté des patients



Merci pour votre attention

