

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

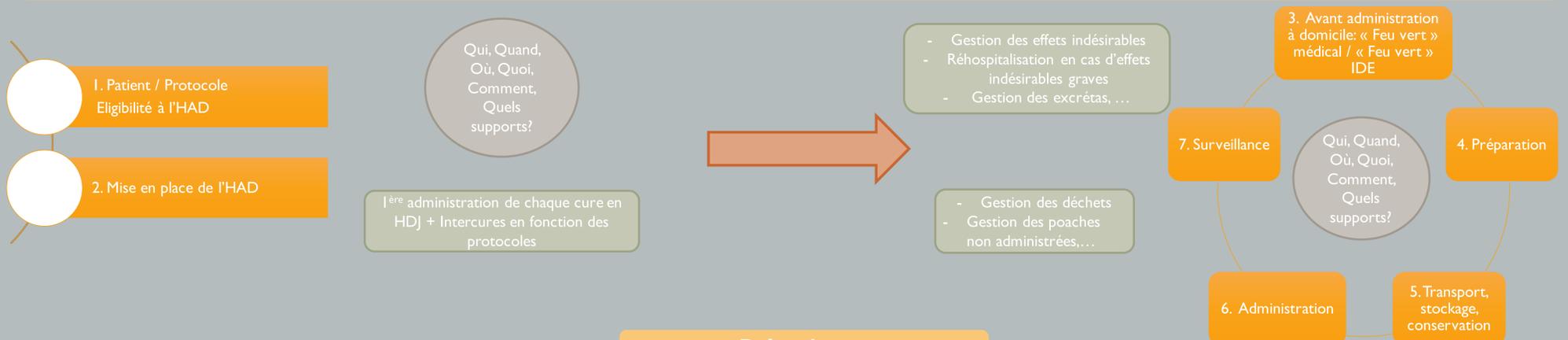
Avant de réaliser la première cure de chimiothérapie en HAD, il a d'abord fallu définir:



- 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.

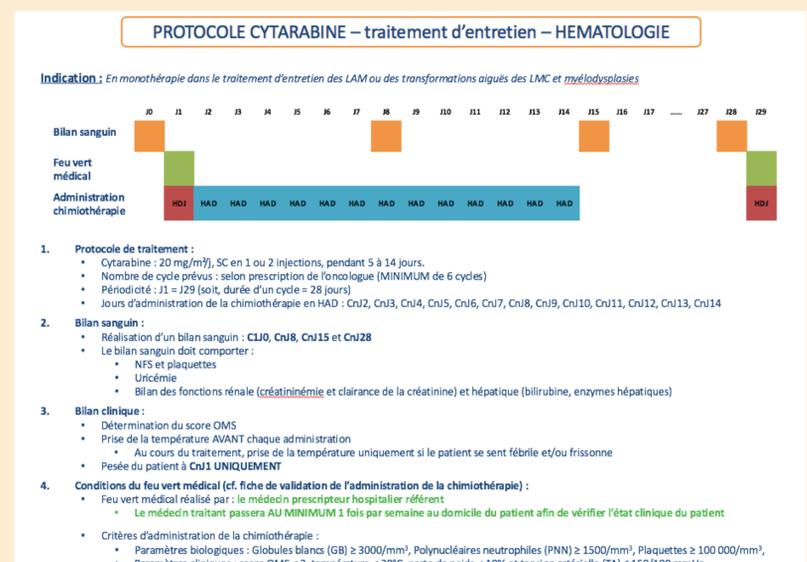
L'administration de la cure se déroulera de la manière suivante:

- **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**.

