



MÉTHODOLOGIE D'ACCOMPAGNEMENT ET RETOUR D'EXPÉRIENCE



Le suivi digital intercore
en oncologie

COMMENT METTRE EN PLACE UN SUIVI INTERCURE DES PATIENTS EN ONCOLOGIE AVEC UN OUTIL NUMÉRIQUE ?



Pr. Jaafar Bennouna

Médecin Oncologue

Centre Hospitalier Universitaire
de Nantes



Notre équipe a souhaité mettre en place une solution d'e-accompagnement des patients atteints d'un Cancer Broncho-Pulmonaires Non à Petites Cellules (CBPNPC) avancé traité par immunothérapie.

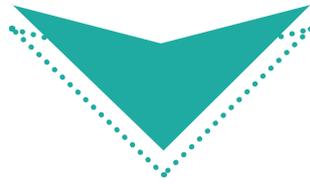
Il s'agit de proposer au patient de remplir un questionnaire nommé SIGNALERT aux différentes étapes de sa prise en charge : entre deux cures et à J-2 ou J-1 de la nouvelle cure, afin de valider ou pas l'administration du traitement.

Ce suivi innovant a pour objectif d'éviter des déplacements inutiles, de diminuer le temps de présence (fluidification du parcours patient) et d'améliorer le suivi et la qualité de vie du patient.

Pour le CHU, l'e-accompagnement permet, entre autre, une amélioration de la gestion des effets secondaires des traitements et des symptômes de la maladie...



UN ENJEU CLÉ : REPENSER LE PARCOURS PATIENT FACE À L'ARRIVÉE DES IMMUNOTHÉRAPIES



UNE SOLUTION CO-CONSTRUITE ET SUR MESURE : LE SUIVI DIGITAL INTERCURE

LES BÉNÉFICES POUR LES DIFFÉRENTS ACTEURS



PATIENTS

- Rôle plus important
- Limitation des déplacements
- Respect du rythme de vie



MÉDECINS

- Amélioration qualité/ continuité des soins
- Gain de temps médical vs temps administratif



SOIGNANTS

- Gain de temps pour la coordination des soins
- Plus de temps pour les patients
- Consolidation de l'organisation



DIRECTIONS

- Gain d'attractivité
- Gain en pertinence de la prescription
- Renforcement des exigences qualité
- Anticipation des évolutions réglementaires

UNE MÉTHODOLOGIE EN 4 PHASES

1/ PILOTER



**2/ DÉFINIR
LES PARCOURS**



4/ COMMUNIQUER

**3/ DÉVELOPPER
LA SOLUTION**

UNE MÉTHODOLOGIE EN 4 PHASES

1 / PILOTER

> DÉFINIR LA PROBLÉMATIQUE ET LES OBJECTIFS

- Patient atteint de CBPNPC, hors étude clinique, hors 1^{ère} cure
PERSPECTIVE : extension à des thérapies ciblées
- Objectif : 30% des patients
Usage : nombre total de patients par type de parcours, durée et moyenne de remplissage du questionnaire
- Impact* : nombre total de contacts pré et post-cure, nombre de demandes de rappel, délai et durée de l'appel

> VALIDER LE PROJET EN INTERNE

- S'engager dans un pilote permettant un retour d'expérience rapide

> SÉLECTIONNER LE PARTENAIRE & SIGNER LE CONTRAT

- Sur la base des objectifs déterminés et critères de sélection du CHU de Nantes

> ORGANISER LA GOUVERNANCE

- Équipe projet : Médecins du Service, Infirmière de Coordination/Consultation, Infirmière de Pratique Avancée, Personne Chargée de la Programmation, Prestataire Application, Direction des Systèmes d'Information, Chargé de Projet, Cadre de Santé et Cadre de Pôle
- Comité de pilotage mensuel
- Mise en œuvre d'ateliers opérationnels
- Hotline directe IDE / prestataire



2 / DÉFINIR LES PARCOURS

> ÉLABORER LES PARCOURS PATIENT

- Inclusion par l'oncologue ou l'IDE de consultation
- 2 types de parcours regroupant plusieurs protocoles thérapeutiques
- Réalisation d'un temps d'éducation patient à l'outil

> VALIDER LE MÉCANISME DE RECUEIL DU CONSENTEMENT PATIENT

- 2 consentements sont recueillis : celui de l'étude et celui de la solution

> CONCEVOIR LE QUESTIONNAIRE ET LES SMS D'INVITATION

- Choix d'un seul questionnaire pour tous les traitements
- Adaptation du questionnaire au COVID-19

> TESTER LE QUESTIONNAIRE

- auprès de 30 patients

> DÉFINIR L'ALGORITHME DES ALERTES

- 2 alertes : orange ou verte, l'une déclenchant un contact patient, l'autre non
- Si le patient n'a pas répondu au questionnaire, il reçoit un SMS de rappel

> DÉFINIR DES JOURS ET HEURES D'ENVOI

- Schéma selon fréquence des cures : J1-J21 et J1-J8-J15
- Envoi à 11h

> DÉFINIR LES PROCÉDURES DE GESTION DES ALERTES

- Mention de la réponse au questionnaire dans le tableau de bord du suivi IDE
- Appel de l'IDE selon le besoin



UNE MÉTHODOLOGIE EN 4 PHASES

3/ DÉVELOPPER LA SOLUTION

> VALIDER LA BASE DE DONNÉES

Forte implication de la direction des systèmes d'information dans le paramétrage des requêtes

> CONCEVOIR LE BACK OFFICE

2 accès identifiés (administrateur / utilisateur)

> S'ASSURER DE L'INTEROPÉRABILITÉ DE LA SOLUTION DIGITALE AVEC LE SYSTÈME D'INFORMATION DE L'ÉTABLISSEMENT

> RÉALISER DES TESTS FONCTIONNELS

+ CORRECTIFS EVENTUELS ET MISE EN PRODUCTION

> FORMER LES ÉQUIPES EN INTERNE

- Création d'un guide utilisateur
- Création d'un support gestion des alertes / Création de documents échelles de toxicité et conseils associés

> INFORMER LE PATIENT

- Elaborer des supports d'information
- Mettre en place un temps d'éducation dédié

> DÉPLOYER / AJUSTER EN CONTINU

Réunion d'équipe pour informer de la mise en place de la solution



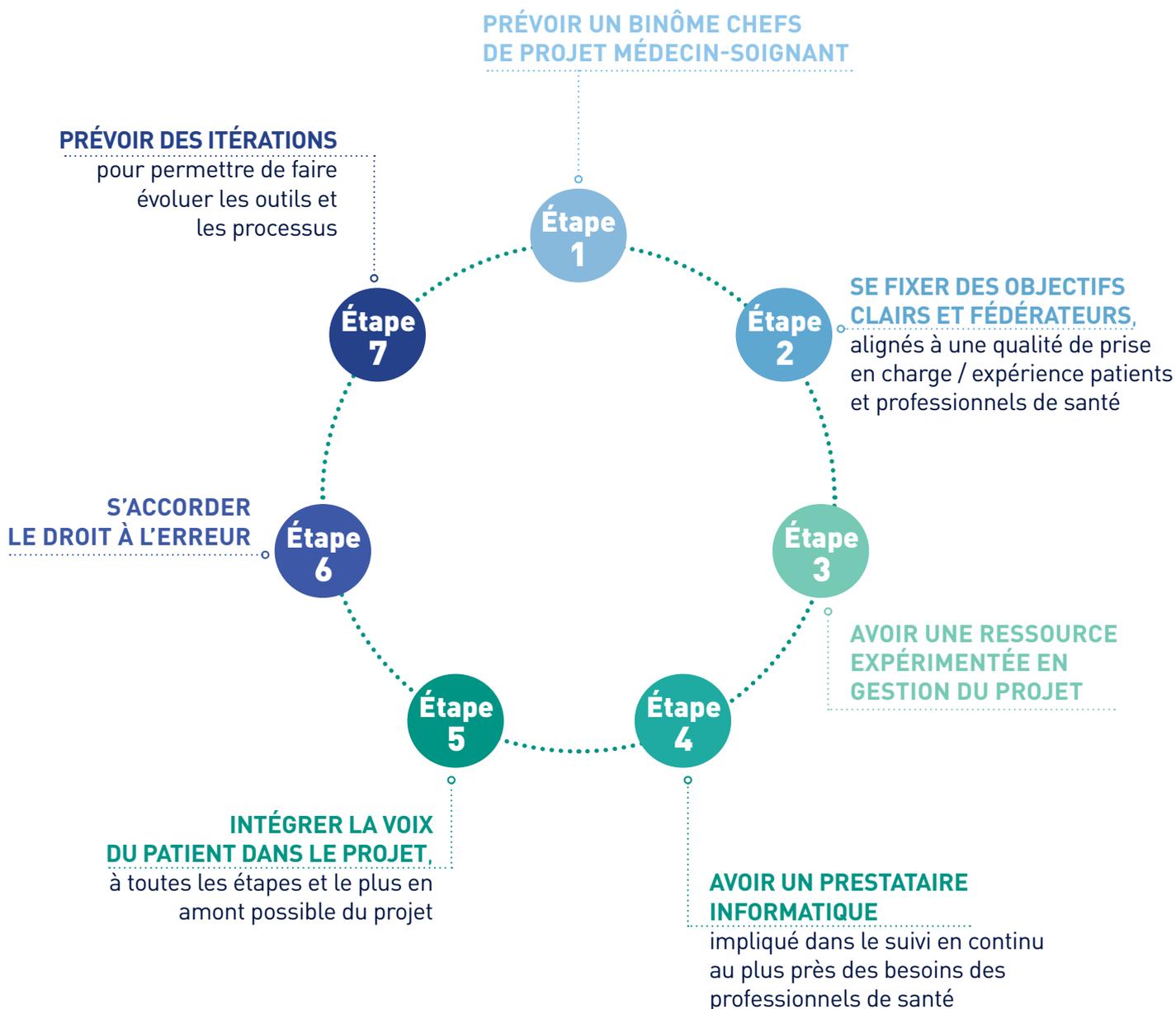
4/ COMMUNIQUER

> VALORISER LE PROJET EN INTERNE ET EN EXTERNE

Communication via site internet du CHU, réseaux sociaux (posts LinkedIn, Twitter), presse, vidéos de retour d'expérience



LES FACTEURS-CLÉS DE SUCCÈS DU PROJET IDENTIFIÉS :



EN PRATIQUE, QUEL RÉSULTAT ?

(Source CHU)

POUR LES PATIENTS

« Je souhaite poursuivre ce suivi le plus longtemps possible »



- **Plus respectueux de mes contraintes**
« Je remplis mon questionnaire sur mon lieu de travail, je n'ai pas à trouver un endroit isolé pour prendre l'appel »
- **Vers une plus grande autonomie**
« Je me sens plus capable aujourd'hui de gérer seul mes symptômes (...) capable d'alerter si besoin »
- **Une meilleure qualité dans la prise en charge**
« L'IDE de coordination a pris beaucoup de temps avec moi »

...

POUR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

« Mon patient vient préparé, ce qui permet des échanges plus qualitatifs »

