

Référentiel de compétence du pharmacien réalisant des entretiens pharmaceutiques en oncologie

version de travail juillet 2021

SOMMAIRE

Préambule	p 4
Justificatifs environnementaux	p 5
Définir les entretiens pharmaceutiques	p 7
Bénéfices attendus d'un référentiel de compétences du pharmacien	p 11
Conditions favorables et freins	p 14
Compétences pharmaceutiques attendues	p 17
Pour ne pas conclure	p 23
Annexes :	
Annexes 1 : Historique environnement	p 24
Annexes 2 : Outils	p 28
Annexes 3 : Lexique	p 30
Bibliographie	p 34

CONTRIBUTEURS

Coordination

DORY Anne (pharmacien, Strasbourg, SFPC), Florian Correard (Pharmacien, Marseille, SFPC, SFPO)

Coordination méthodologique

FARSI Fadila (Oncologue, ONCO-AURA, Lyon)

Membres du groupe de travail

GRAVOULET Julien (Pharmacien, SFPC, URPS), FERRERA Felicia (Pharmacien, Marseille, SFPC), ROZAIRE Olivier (Pharmacien, Grenoble, URPS)
PETIT JEAN Emilie (Pharmacien, Strasbourg, SFPO), CHEVRIER Régine (Pharmacien, Clermont Ferrand, SFPO), POURROY Bertrand (Pharmacien, Marseille, SFPO), GUEROULT ACCOLAS Laure Guérout (représentant de patient, patients en réseau)

Relecteurs

RIOUFOL Catherine (pharmacien, Lyon, SFPO), ALLENET Benoit (Pharmacien, Lyon, SFPC), AUBANEL Daniele (France Lymphome Espoir) , GILLOT Laurent (AF3M , représentant URPS)

Approbateurs

NOM Prénom (spécialité, VILLE),

Préambule



Le patient atteint de cancer nécessite un suivi pluriprofessionnel tout au long de son parcours de santé

Les pharmaciens hospitaliers et officinaux collaborent à la coordination et au suivi des patients tout au long du parcours de soins



Ce référentiel a pour vocation d'aider les pharmaciens à cibler les compétences à acquérir pour mener des entretiens pharmaceutiques avec des patients atteints de cancer



Ce référentiel s'adresse aux pharmaciens



objectifs principaux

Décrire les compétences requises pour mener à bien les entretiens pharmaceutiques dans l'objectif d'améliorer la pertinence des entretiens pharmaceutiques, améliorer la qualité du soin au patient, personnaliser le parcours pharmaceutique des patients atteints de cancer

Justificatifs environnementaux

- Chronicisation de la maladie cancéreuse
- Nouvelles thérapeutiques et surveillances partagées
- Évolution des pratiques et des compétences
- Morcellement et multiplicité des prises en charge et des acteurs
- MIG P12 : Primo-Préscription de Chimiothérapie Orale (Article D.6124-134 du CSP)
- Les actions de pharmacie clinique définies dans Décret PUI (n°2019-489 du 21 mai 2019)
- Avenant 21 à la convention du 4/04/2012 organisant les rapports entre les pharmaciens titulaires d'officine et l'assurance maladie (article L. 162-16-1 du code de la sécurité sociale)
- Arrêté du 30 novembre 2020 relatif à l'expérimentation de suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux. JORF n°0297 du 9 décembre 2020

Justificatifs environnementaux

Plan cancer 3

- **Objectif 2** : Garantir la qualité et la sécurité des prises en charge
- **Objectif 3** : Accompagner les évolutions technologiques et thérapeutiques
- **Objectif 4** : Faire évoluer les formations et les métiers de la cancérologie
- **Objectif 5** : Accélérer l'émergence de l'innovation au bénéfice des patients
- **Objectif 7** : Assurer des prises en charge globales et personnalisées
- **Objectif 16** : Optimiser les organisations pour une plus grande efficience

Définir les entretiens pharmaceutiques

Définition des entretiens pharmaceutiques

Entretien pharmaceutique

Échange entre un patient et un pharmacien permettant de recueillir des informations et de renforcer les messages de conseil, de prévention et d'éducation. Un entretien pharmaceutique se décline selon des objectifs définis et adaptés au patient.

L'entretien peut être mis en œuvre dans le cadre d'une conciliation des traitements médicamenteux (entrée ou sortie), d'une évaluation et/ou d'un renforcement de l'adhésion thérapeutique et d'une action éducative ciblée.

Il peut être réalisé dans le cadre d'une hospitalisation conventionnelle, d'une hospitalisation de jour, d'une consultation externe, de manière conventionnée à l'officine ou dans le cadre d'une maison de santé. Il peut être conduit dans le contexte d'une consultation pluridisciplinaire (ex : consultation de primoprescription chimiothérapie orale, forfait prestation intermédiaire...).

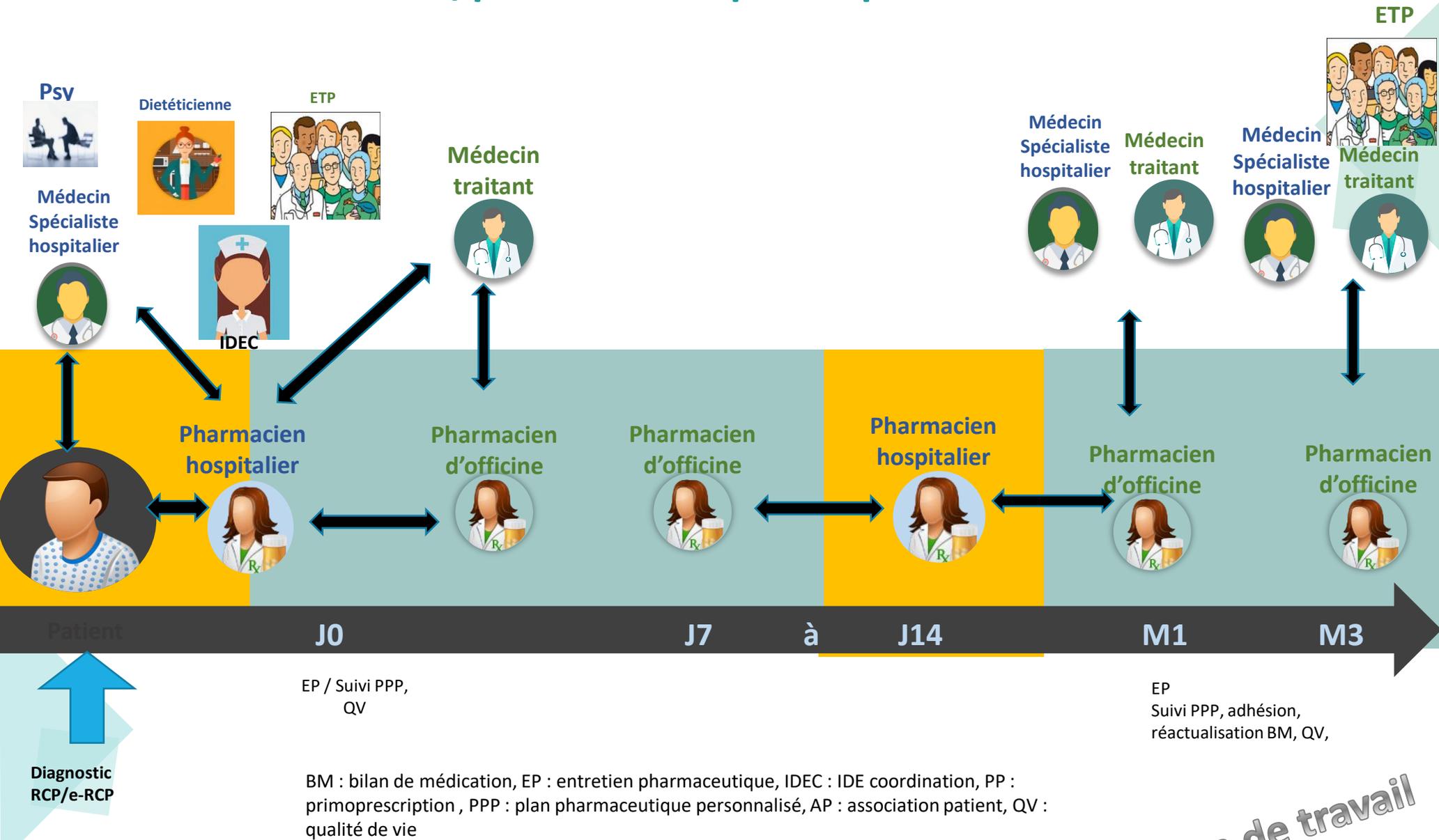
Un compte rendu de cet entretien doit être intégré au dossier patient.

Définition d'une compétence

« La compétence est la mise en oeuvre par une personne **en situation**, dans un **contexte déterminé**, d'un ensemble diversifié mais **coordonné de ressources** ; cette mise en oeuvre repose sur **le choix, la mobilisation et l'organisation de ces ressources** et sur les actions pertinentes qu'elles permettent pour un **traitement réussi de cette situation** »

(Jonnaert, 2005)

Parcours de santé/pharmaceutique du patient atteint de cancer



Les bénéfices attendus d'un référentiel de compétences pharmaceutiques pour mener des entretiens en oncologie

Bénéfices (1/2)

Patient / Proches

Intégration a un parcours de soin coordonné

Sécurité renforcée

Meilleure écoute : prise en compte des besoins et de son projet de soin/vie

Amélioration de l'accès aux soins

Partage des avis le concernant

Prise en compte pluriprofessionnel du projet de soin

Professionnels de santé

Informations partagées

Relais des informations

Intégration dans le projet de soin

Identification des personnels ressources

Bénéfices (2/2)

Institution

Meilleure prise en compte des besoins de l'individu malade et des aidants

Optimisation des propositions thérapeutiques et non thérapeutiques : vision holistique

Amélioration parcours de soins (transversalité, mutualisations, maillages sur les territoires et efficience...)

Prévention de la iatrogénie

Société

Satisfaction des usagers : patients et proches

Liens/maillage avec structures transversales

Diminution de la iatrogénie

Eviter les redondances et les absences de soin

Amélioration de l'image de la profession

Optimisation des propositions thérapeutiques et non thérapeutiques : vision holistique

Les conditions favorables et les freins

Les conditions favorables



Formation initiale et continue intégrant la pharmacie Clinique oncologique et une formation aux postures éducatives



Motivation des pharmaciens et de leurs sociétés savantes



Accès à l'information et Développement du numérique



Financement des actes pharmaceutiques



Climat de confiance



Réseau de professionnel de santé – Partage d'expériences

Les freins à la mise en place



Absence de formation initiale et continue en cancérologie



Activités chronophages, manque d'expérience et complexité de la discipline et des stratégies thérapeutiques



Lourdeurs administratives pour parvenir au financement des actes



Forte dispersion de la patientèle sur le territoire



Difficultés de communication interprofessionnelle

Compétences pharmaceutiques attendues

Compétences relationnelles

Pratiquer l'écoute active

Construire une relation de confiance

Identifier les besoins psychosociaux des patients (annonce de la maladie, de la récurrence, stade métastatique, rémission...)

Aider le patient à s'exprimer auprès des soignants sur les difficultés en relation avec son cancer (vie affective, sexuelle, activité physique, regard des autres, désir d'enfants ...)

Aider le patient à s'exprimer sur les difficultés en relation avec le traitement médicamenteux (contraintes horaires, régularité, changements de posologie, effets indésirables)

Etre capable de soutenir, d'accompagner le patient dans la construction de sa balance décisionnelle concernant les bénéfices et les risques liés à ses traitements

Compétences organisationnelles

Connaître les outils disponibles pour réaliser des entretiens pharmaceutiques et pour réaliser la coordination avec les autres professionnels de santé

Être capable de structurer les modalités de coordination avec les autres professionnels de santé (notamment en amont de la primo prescription ...)

Etre capable d'identifier le(s) aidant(s) et les personnes ressources (aide ménagère, associations de patients...) pour le patient

Être capable de structurer le suivi et de planifier les entretiens pharmaceutiques en fonction des objectifs fixés

Être capable de se questionner et de délimiter son rôle

Etre capable de s'adapter aux spécificités du patient (handicap, culturelle, économique, linguistique, professionnelle ...)

Compétences cliniques et pharmacologiques en cancérologie (1)

Connaître les parcours d'un patient en cancérologie (néoadjuvant, adjuvant, métastatique)

Savoir situer les objectifs thérapeutiques (curatif, palliatif)

Connaître les traitements et les protocoles

Connaître et être capable de conseiller des soins de support et les soins préventifs (lié aux complications de la maladie ou du traitement)

Connaitre les mesures préventives (sevrage tabagique, activité physique adaptée ...)

Savoir retrouver les sources fiables d'informations dans le domaine de la cancérologie et les référentiels en vigueur

Connaitre les instances (HAS, INCa) et les sociétés savantes (AFSOS, SFPO, ESMO) de référence en oncologie

Compétences cliniques et pharmacologiques en cancérologie (2)

Être capable de rendre autonome le patient sur les modalités de prise des médicaments, sur l'organisation du quotidien (repères, gestion du stock ...), anticipation de situations à risque de prises non adaptées, troubles physiologiques pouvant gêner la prise, situations qui peuvent modifier le quotidien.

Etre capable d'évoquer avec le patient la problématique d'adhésion à une prise au long cours d'un traitement médicamenteux : représentations des médicaments, place que le patient donne à son traitement,

Etre capable de repérer les défauts d'adhésion

Etre capable de créer un espace de discussion autour des approches non médicamenteuses, des génériques, des biosimilaires...

Compétences cliniques et pharmacologiques en cancérologie (3)

Savoir expliquer l'intérêt et comment interpréter les résultats biologiques : numération formule sanguine, suivi de la fonction rénale (créatininémie par exemple), marqueurs tumoraux

Savoir grader un effet indésirable selon CTCAE (common toxicity criteria adverse effect)

Savoir expliquer la gestion des effets indésirables des thérapeutiques

Distinguer les effets indésirables des médicaments mineurs mais gênants (nausées, sécheresse, crampes) de ceux à prendre en compte (dyspnée, diarrhée sévère, mucites)

Distinguer l'étiologie des effets indésirables (liés aux traitements chroniques, liés aux traitements anticancéreux, liés à l'évolution de maladie cancéreuse)

Connaitre les signes et les situations qui doivent alerter le patient et donner la conduite à tenir

Etre capable d'expliquer les risques liés à l'automédication, les médicaments à éviter, l'existence de nombreuses interactions médicamenteuses, y compris avec la phytothérapie, compléments alimentaires et aliments à éviter,

Etre capable de sensibiliser le patient au risque d'interactions médicamenteuses et envisager avec lui des façons d'agir pour prévenir ce risque

Pour ne pas conclure ...

Maitriser l'environnement de la cancérologie

Maitriser les thérapeutiques utilisées en cancérologie

Identifier les professionnels de santé prenant en charge les patients

Identifier les situations à risque nécessitant une prise en charge médicale

Accompagner et écouter les patients

Historique / environnement

Les avancées réglementaires

Des appuis législatifs et institutionnels (1/2)

- **Plan Cancer 2014 – 2019 République Française – Ministère des Affaires Sociales et de la Santé**
- **Avenant numéro 21 à la convention nationale du 4 avril 2012 organisant les rapports entre les pharmaciens titulaires d'officine et l'assurance maladie. JORF n°238 du 30 septembre 2020**
- **Parcours de soins d'un patient traité par anticancéreux oraux. INCa. Collectif. 11/2016**
- **Recommandations de bonnes pratiques de pharmacie clinique dans le parcours pharmaceutique des patients en oncologie. CNPOPH 2021**
- **Recommandations SFPO sur la réalisation d'Entretiens Pharmaceutiques à l'Officine, SFPO, 2021**
- **Recommandations SFPO: Plantes et compléments alimentaires dans la prise en charge du patient atteint de cancer, SFPO, 2020**
- **Recommandation SFPO sur la réalisation de Consultations Pharmaceutiques en Oncologie, SFPO, 2017**

Des appuis législatifs et institutionnels (2/2)

- **HAS : mettre en œuvre la conciliation des traitements médicamenteux en cancérologie, 2019**
- **HAS : démarche centré sur le patient :information , conseil, éducation thérapeutique, , suivi, 2015**
- **Référentiel AFSOS : programme d'ETP des patients traités par anticancéreux oraux, 2016**

Outils

Outils

Recommandations de la SFPO sur sur la réalisation de Consultations Pharmaceutiques en Oncologie et Plantes et compléments alimentaires dans la prise en charge du patient atteint de cancer.

Fiche Mémo SFPC Entretiens Pharmaceutiques

Les fiches médicaments Inca, omedit,

Le CNIHM anticancéreux oraux : utilisation pratique (Juillet-Aout 2020, XLI, 3/4)

Thecitox

Le site ONCOLIEN®, ONCOTUTOS® <https://oncolien.sfpo.com/>

Référentiels Afsos

ONCOTHERIAQUE®

Lexique

Analyse pharmaceutique de l'ordonnance médicale

Processus fondant toute prescription incluant des produits de santé. Elle est une étape incontournable de l'acte de dispensation du pharmacien décrit à l'article R4235-48 [5] du code de la santé publique. Les bonnes pratiques de dispensation à l'officine sont décrites dans l'arrêté du 28 novembre 2016 relatif aux bonnes pratiques de dispensation des médicaments dans les pharmacies d'officine, les pharmacies mutualistes et les pharmacies de secours minières, mentionnées à l'article L. 5121-5 [6] du code de la santé publique.

Bilan de médication

Résultat d'une Conciliation des Traitements Médicamenteux (CTM) associée à une Expertise Pharmaceutique Clinique (EPC). Il permet d'identifier les patients ou situations à risque nécessitant un Plan Pharmaceutique Personnalisé (PPP).

Bilan Partagé de Médication

La notion de « bilan partagé de médication » a été introduite par l'avenant n° 12 à la convention nationale organisant les rapports entre les pharmaciens titulaires d'officine et l'assurance maladie, signé en novembre 2017, et publié au JORF par arrêté du 9 mars 2018 portant approbation de l'avenant n° 12 à la convention nationale du 4 mai 2012 organisant les rapports entre les pharmaciens titulaires d'officine et l'assurance maladie [7]. Il correspond à la réalisation d'un bilan de médication réalisé par le pharmacien d'officine pour les sujets âgés poly-médicamentés et est pris en charge financièrement par l'assurance maladie.

Observance thérapeutique

Se définit comme l'adéquation entre le comportement du patient et les recommandations du professionnel de santé

Annexe 3 (suite)

Lexique

Pharmacie clinique

La pharmacie clinique est une discipline de santé centrée sur le patient dont l'exercice a pour objectif d'optimiser la thérapeutique à chaque étape du parcours de soins.

Pour cela, les actes de pharmacie clinique contribuent à la sécurisation, la pertinence et à l'efficacité du recours aux produits de santé.

Le pharmacien exerce en collaboration avec les autres professionnels impliqués, le patient et ses aidants.

Dispensation

La définition de l'acte de dispensation est donnée par l'article R4235-48 du CSP [11]: Le pharmacien doit assurer dans son intégralité l'acte de dispensation, associant à sa délivrance l'analyse pharmaceutique de l'ordonnance médicale si elle existe ; la préparation éventuelle des doses à administrer et la mise à disposition des informations et des conseils nécessaires au bon usage des produits de santé.

Anticancéreux

Le mot anticancéreux désigne tous les médicaments utilisés dans le traitement des patients atteints de cancer dont la chimiothérapie conventionnelle, l'hormonothérapie, les thérapies ciblées et l'immunothérapie.

Adhésion thérapeutique

L'adhésion thérapeutique désigne le comportement du patient qui consiste à suivre parfaitement les prescriptions médicales telles qu'elles lui ont été prescrites. Elle comprend l'acceptation initiale, l'observance et la persistance.

Annexe 3 (suite)

Lexique

Conciliation des traitements médicamenteux (CTM)

La définition donnée par la Haute Autorité de Santé (HAS) est : la conciliation des traitements médicamenteux est un processus formalisé qui prend en compte lors d'une nouvelle prescription tous les médicaments pris et à prendre par le patient. Elle associe le patient et repose sur le partage d'informations et sur une coordination pluri professionnelle. La méthodologie de la mise en œuvre de la CTM a été publiée par la Société Française de Pharmacie Clinique (SFPC) en décembre 2015 (Fiche mémo préconisations pour la pratique de conciliation des traitements médicamenteux) [8] et en décembre 2017 (fiche mémo conciliation des traitements médicamenteux en Hospitalisation à Domicile (HAD)) [9], ainsi que par la HAS édition de février 2017, mise à jour en février 2018 (Mettre en œuvre la conciliation des traitements médicamenteux en établissements de santé, HAS, février 2018) [10].

Éducation thérapeutique du patient

L'éducation thérapeutique s'inscrit dans le parcours de soins du patient. Elle a pour objectif de rendre le patient plus autonome en facilitant son adhésion aux traitements prescrits et en améliorant sa qualité de vie (Article L1161-1 du CSP) [12].

Expertise pharmaceutique clinique

Évaluation structurée par le pharmacien de la situation médico-pharmaceutique du patient et de ses besoins pharmaco-thérapeutiques au regard des paramètres biologiques et cliniques contribuant à optimiser la prise en soins.

Annexe 3 (suite)

Lexique

Historique médicamenteux et habitudes de vie

Représente la collecte de données, la plus complète possible, des renseignements pertinents concernant les médicaments prescrits et l'automédication (médicaments en vente libre et phytothérapie etc...) et les habitudes de vie d'un patient. Elle peut être élaborée à l'aide d'un outil de collecte de données et par l'entretien effectué auprès du patient ou de ses proches.

Intervention pharmaceutique

Au cours de l'analyse pharmaceutique de l'ordonnance médicale ou de l'expertise pharmaceutique clinique, le pharmacien peut détecter des problèmes liés à la thérapeutique médicamenteuse et formuler alors des alternatives ou des optimisations sous formes d'interventions pharmaceutiques (IP). Il s'agit de toute proposition de modification de la thérapeutique initiée par le pharmacien. Elle comporte l'identification, la prévention et la résolution des problèmes liés à la thérapeutique. Chaque IP doit être tracée dans le dossier du patient et ou sur la prescription.

Plan Pharmaceutique Personnalisé

Projet formalisé de suivi thérapeutique individualisé proposé par le pharmacien et défini avec le patient à l'issue du bilan de médication dans le cadre d'une concertation pluri-professionnelle

Bibliographie

Références bibliographiques

- La conciliation des traitements médicamenteux par le pharmacien d'officine dans le cadre du programme PICTO. (pharmaciens en interventions coordonnées pour le suivi des thérapies orales) https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2019-04/ctm_par_le_pharmacien_dofficine_picto_region_grand_est.pdf
- Favier-Archinard C, Leguelinel-Blache G, Dubois F, Le Gall T. Development of a standardized guide for optimizing drug adherence information to be dispensed during pharmaceutical counseling with a multiple myeloma patient: Initial validation. Bull Cancer 2018
- Grudé f, Marhuenda F, Déniel-Lagadec D, Bessard R. Management of cancer patients with oral therapy at home in Brittany and Pays de la Loire areas: Survey (end of 2016) and cartography. Bull Cancer. 2019
- Laugueux A, Legendre A, Fetique L, Bellay R, Consultations pharmaceutiques chez des patients traités par chimiothérapie orale (Pharmaceutical consultations with patients treated with oral chemotherapy). J Pharm Clin 2016.
- Maritaz C, Gault N, Roy C, Tubach F. Impact of a coordinated regional organization to secure the management of patients on oral anticancer drugs: CHIMORAL, a comparative trial.. Bull Cancer 2019 .
- Occhipinti S, Petit-Jean E, Pinguet F, Beaupin C, Pharmacist involvement in supporting care in patients receiving oral anticancer therapies: A situation report in French cancer centers Bull Cancer. 2017.
- Impact du suivi pharmaceutique hospitalier sur la satisfaction vis-à-vis du traitement médicamenteux des patients traités par des thérapies anticancéreuses orales. PREPS 14-0353. Honoré S. (Impact of Clinical Pharmacy Consultations in Patients With Cancer Treated With Oral Anti-cancer Therapies on the Rate of Serious Adverse Events (PharmaOnco) - clinicaltrials.gov NCT02733965)
- Impact du programme oncologique pluridisciplinaire PRISM care, versus prise en charge habituelle, sur la PRise Sécurisée Médicamenteuse des patients atteints de Cancer du Rein, par l'autogestion des effets indésirables liés aux thérapies ciblées orales, la maîtrise des interactions médicamenteuses, et le partage de l'information dans le dispositif ville/hôpital. PREPS 14-0546. Rioufol C. (Impact of the PRISM-care Multidisciplinary Oncology Program on Secured Drug Intake of Patients With Kidney Cancer (PRISM care) - clinicaltrials.gov NCT02849535)
- PREPS-16-342 Impact du programme DROP (Drug Related problems in Oncology Practice - Problèmes liés aux médicaments en pratique oncologique) d'interventions pharmaceutiques ville/hôpital de la Société Française de Pharmacie Oncologique versus prise en charge habituelle, sur les problèmes médicamenteux (Drug Related Problems DRP) liés aux anticancéreux oraux chez les patients ambulatoires présentant des facteurs de risques