

DOSSIER DE PRESSE

**GÉNÉRALISATION DE
L'EXPÉRIMENTATION AKO@DOM-PICTO
UNE TRANSFORMATION MAJEURE DU
SUIVI EN VILLE DES PATIENTS ATTEINTS
DE CANCER**

GÉNÉRALISATION DE L'EXPÉRIMENTATION AKO@DOM-PICTO UNE TRANSFORMATION MAJEURE DU SUIVI EN VILLE DES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER

Le Comité Technique de l'Innovation en Santé (CTIS) et le Conseil Stratégique de l'Innovation en Santé (CSIS) ont rendu un avis favorable à la généralisation de l'expérimentation des parcours de soins AKO@dom et PICTO qui impliquent infirmiers libéraux et pharmaciens d'officine en complément du médecin traitant. C'est une avancée majeure, qui va transformer le suivi et l'accompagnement à domicile des patients sous thérapies orales anticancéreuses. Ces parcours permettent une prise en charge personnalisée des patients par la mobilisation des acteurs de santé de proximité avec une meilleure coordination des professionnels de ville et hospitaliers, liés par l'application partagée de Continuum+ désormais intégrée à Cureety.

Depuis 3 ans, les parcours AKO@dom et PICTO faisaient l'objet d'une **expérimentation dans 15 établissements de la région Grand-Est**, dans le cadre du dispositif d'innovation en santé « Article 51 ».

Le projet visait à expérimenter un accompagnement humain et numérique personnalisé des patients atteints de cancer, au moment de la prescription d'une thérapie orale et/ou d'une immunothérapie.

Cette expérimentation est **portée par un consortium du Grand-Est**, qui se compose de la start-up Continuum+ (intégrée à Cureety), de l'association « Patients en réseau », du Dispositif Spécifique Régional du Cancer Grand Est – NEON, des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg et de l'URPS Pharmaciens Grand Est.

Il s'agit de la seule des 156 expérimentations dans le cadre de l'article 51 à être **co-portée par une association de patients**. Plus de 2000 patients ont pu bénéficier de ces parcours depuis 2022.

UNE ÉVALUATION AUX RÉSULTATS TRÈS POSITIFS

DES PATIENTS RASSURÉS

L'évaluation de cette expérimentation, présentée dans l'avis du CTIS, montre **une satisfaction des patients**, qui se sentent **rassurés, écoutés et moins isolés**.

Une majorité de patients estiment que les parcours AKO@dom et PICTO ont permis **d'améliorer leur qualité de vie**, selon une enquête menée par le consortium.

“

Je vis à 45 minutes de mon lieu de soin. Je ne conduis pas du fait de la fatigue et des traitements, et sans ces relais de proximité le quotidien serait beaucoup plus compliqué.

Une patiente.

”

DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ CONVAINCUS

85% d'entre eux considèrent que **ces parcours améliorent la prise en charge des malades et renforcent le lien entre les professionnels de ville et hospitaliers**.

La communication en temps réel **évite des allers-retours inutiles** des patients à l'hôpital.

“

Ces parcours sécurisent l'administration des chimiothérapies orales à domicile grâce à une collaboration multidisciplinaire. Ils permettent également de coordonner l'action des différents professionnels de santé.

Dr Jérôme Plaza,
oncologue
au CH de Verdun (55)

”

UNE AMÉLIORATION DE L'OBSERVANCE DES TRAITEMENTS

70% des patients continuent de prendre leur traitement après 6 mois, contre 60% dans un groupe témoin bénéficiant d'une prise en charge conventionnelle selon l'étude médico-économique menée dans le cadre de l'évaluation du dispositif

UNE MEILLEURE GESTION DES ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES

Avant la mise en place de ces parcours, **l'équipe hospitalière n'avait qu'une vision partielle de l'état du patient** pendant les périodes où il se trouvait à domicile.

Avec cet accompagnement, la détection précoce des effets indésirables et les échanges en temps réel avec le pharmacien d'officine ou l'infirmier libéral sur la plateforme lui permettent de procéder à des ajustements de traitements **sans attendre les consultations de suivi.**

Plus de **97% des événements indésirables** déclarés étaient de **grade 1 (légers) ou 2 (modérés).**

La durée des hospitalisations pour des évènements indésirables était de 5 jours pour les patients inclus dans ces parcours et de 13 jours pour les cas témoins.

LE RÔLE DES PHARMACIENS D'OFFICINE RENFORCÉ

95% des pharmaciens d'officine estiment que les parcours PICTO ajoutent une **plus-value à leur pratique officinale**, selon une enquête menée par le Dispositif Spécifique Régional du Cancer Grand Est - NEON.

Les pharmaciens **se disent légitimés et mieux armés** pour prendre en charge les malades atteints de cancer et constatent que **la relation avec les patients** en sort **renforcée.**

Selon l'enquête de satisfaction citée dans l'avis du CTIS, **les patients apprécient l'accompagnement apporté par le pharmacien d'officine** : son implication (99%), son écoute (100%), et la clarté des messages qu'il délivre (99%).

“

Cette légitimité que nous apportent les parcours PICTO est très importante, car le patient vient nous voir en confiance et **son adhésion aux entretiens pharmaceutiques est bien meilleure.**

Dr Julien Gravoulet,
pharmacien d'officine
à Leyr (54)

”

LES INFIRMIERS LIBÉRAUX MOBILISÉS POUR LA PRISE EN CHARGE DES PATIENS VULNÉRABLES

Les patients se disent satisfaits de l'accompagnement par l'infirmier(e) libéral(e) de proximité ; la facilitation de la prise du traitement, la réduction du stress, le renforcement de l'autonomie sont souvent cités.

85% des IDEL considèrent que le programme permet d'améliorer la prise en charge des patients et qu'il renforce le lien ville-hôpital, cité dans l'avis du CTIS.

Les IDEL se sentent accompagnés dans leur montée en compétence et la prise en charge des patients.

“

La visite des patients au démarrage est un point fort pour connaître le patient, pour reformuler ce que le patient a retenu des échanges à l'hôpital. Ces parcours permettent aux IDEL d'être mieux accompagnant car mieux accompagnés !

Charlène SAUSSE,
Vice-Présidente de la
CPTS Thionville Est

”

UN LIEN BEAUCOUP PLUS ÉTROIT ENTRE LA VILLE ET L'HOPITAL

“

Le déploiement de ces parcours a permis une transformation de la relation ville-hôpital, un décloisonnement des prises en charges et a su mobiliser un nombre conséquent de professionnels de santé en (1147 pharmaciens d'officine, 1 583 infirmiers libéraux, 664 médecins de ville après 2,5 années).

Le déploiement dans les établissements s'est également accompagné de procédures internes nouvelles et de ressources dédiées pour organiser l'orientation des patients vers un accompagnement adapté à leurs besoins.

Extrait de l'avis du CTIS

”

UN SUIVI TRÈS RÉACTIF GRÂCE À UNE PLATEFORME NUMÉRIQUE

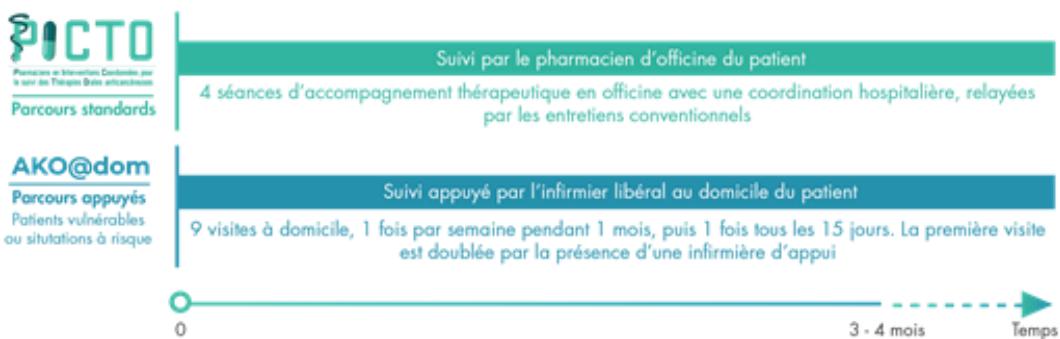
Les parcours AKO@dom et PICTO associent à l'humain l'outil numérique. **Une plateforme unique, mise à disposition par Continuum + (intégrée à Cureety)**, permet aux oncologues et aux infirmiers de coordination hospitalière de **suivre en temps réel le contenu des visites infirmières et les comptes-rendus des pharmaciens d'officine**. La plateforme permet ainsi une grande réactivité dans la gestion des alertes.

DES PARCOURS DE SOINS QUI RÉPONDENT AUX BESOINS DES PATIENTS

L'innovation thérapeutique a considérablement modifié la prise en charge de nombreux cancers depuis quelques années. Aujourd'hui, **de plus en plus de traitements anticancéreux** sont prescrits par voie orale et **pris à domicile**. Ces thérapies améliorent la qualité de vie des patients mais **posent de nouveaux défis en termes de surveillance à distance et de gestion des effets indésirables**. Le patient se retrouve en effet isolé à son domicile, à devoir gérer seul son traitement. Son médecin traitant et son pharmacien d'officine sont peu informés de la stratégie thérapeutique et ont peu de contacts avec l'équipe hospitalière. Ainsi, les thérapies orales anticancéreuses **ont déplacé le suivi du patient hors de l'hôpital, sans que l'organisation de ville ait été suffisamment structurée pour l'accompagner**.

C'est pour répondre à ces enjeux que les parcours AKO@dom et PICTO ont été créés. A l'instauration d'une thérapie orale ou d'une immunothérapie, l'équipe hospitalière propose au patient traité à domicile, l'un des deux parcours d'accompagnement **selon ses besoins et son degré d'autonomie** :

- **LE PARCOURS “STANDARD” PICTO** s'adresse aux patients autonomes. Le suivi est réalisé par le **pharmacien d'officine**.
- **LE PARCOURS “APPUYÉ” AKO@dom** s'adresse aux patients plus vulnérables. Le suivi est réalisé par **l'infirmier libéral à domicile**.



“

Le suivi hors hôpital m'a permis de savoir si je devais m'inquiéter ou non concernant les symptômes qui apparaissaient au fur et à mesure du traitement. Ainsi la panique a fait place au calme, qui m'a aidé à surmonter tous ces désagréments.

Un patient

”

Aujourd'hui, on sait que si on ne bénéficie pas d'un accompagnement personnalisé et d'un outil de télésuivi, on perd des chances dans notre combat contre la maladie.

Laure Guéroutt-Accolas,
fondatrice de Patients en réseau,
membre du consortium
AKO@dom-PICTO

”

Les décisions du CTIS et du CSIS vont permettre une généralisation de ces parcours sur l'ensemble du territoire, avec un nouveau modèle de prise en charge par la sécurité sociale.

Une période transitoire de 18 mois est nécessaire pour mettre en place cette nouvelle organisation. Les autorités vont s'inspirer de deux expérimentations menées dans le cadre de l'« Article 51 » : AKO@dom-PICTO et Onco'Link, afin de finaliser ces nouveaux parcours de soins.

Les parcours AKO@dom-PICTO prennent en compte la vulnérabilité des patients en proposant soit un suivi par le pharmacien d'officine, soit un suivi par un infirmier à domicile. Les parcours Onco'Link quant à eux s'appuient uniquement sur le pharmacien d'officine.

“

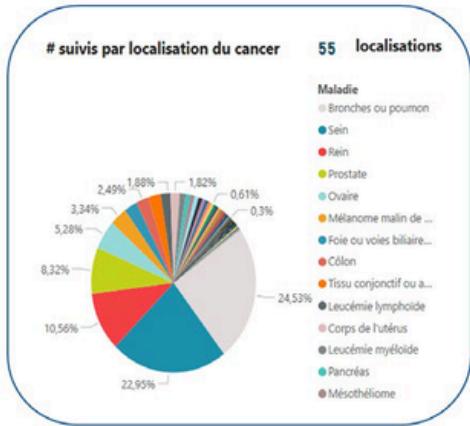
L'expérimentation met en lumière l'intérêt de doter les établissements de parcours différenciés en termes de modalités d'accompagnement pour adapter le suivi aux vulnérabilités de leurs patients et aux spécificités des thérapies qu'ils mettent en place.

CTIS

”

TOUS LES CANCERS CONCERNÉS

Période du 1/12/2021 au 28/02/2025



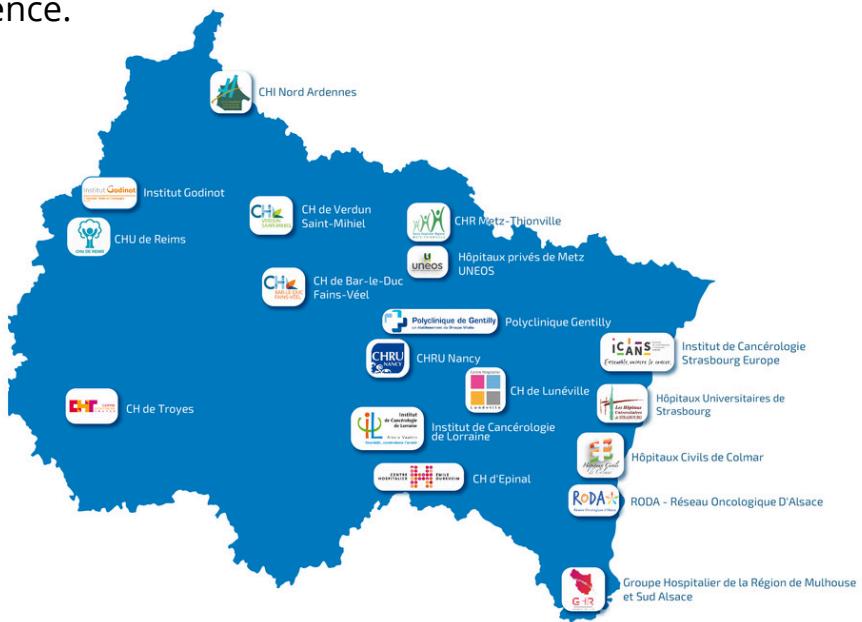
L'expérimentation montre que **les parcours Ako@dom et PICTO ne s'adressent pas uniquement aux cancers les plus fréquents**. En effet, ils ont été mis en place **pour tous les types de cancers**.

L'analyse des données montre que **le choix du parcours permet de s'adapter au profil du patient et à la localisation de son cancer**. Par exemple, dans le cas du cancer bronchique, les patients sont très fragilisés et souffrent souvent de polypathologies. Les parcours choisis sont alors principalement ceux faisant appel à un accompagnement par un(e) infirmier(e). Dans le cas du cancer du sein, le suivi est généralement moins complexe, avec des patientes souvent sans polypathologie et parfois en activité. Ici, les parcours choisis sont majoritairement ceux faisant intervenir le pharmacien d'officine. Cela montre bien **l'intérêt des différents accompagnements selon les besoins des patients**.

DIFFÉRENTS TYPES D'ÉTABLISSEMENTS IMPLIQUÉS

Les établissements qui participent à l'expérimentation sont représentés dans leur diversité de statut, de taille et de degré de spécialisation en oncologie : Centre de Lutte Contre le Cancer, Centre Hospitalier Régional et/ou Universitaire, Centre Hospitalier, Etablissement de Santé Privé.

Cela garantit une équité d'accès aux soins et une prise en charge de qualité pour tous les patients, quel que soit leur lieu de résidence.



UNE PHARMACOVIGILANCE OPTIMISÉE

Les professionnels de santé, en ville comme à l'hôpital, déclarent principalement les effets indésirables, sauf lorsqu'ils sont graves ou inattendus. Ainsi, les déclarations sont très en deçà de la réalité. Durant les parcours AKO@dom-PICTO, le suivi des événements indésirables est systématique et **leur déclaration aux centres régionaux de pharmacovigilance (CRPV) se fait automatiquement via la plateforme numérique Continuum+ (intégrée à Cureety)**, augmentant ainsi leur volume.

La déclaration des événements indésirables auprès des CRPV peut permettre de **déetecter des effets indésirables inattendus**, c'est-à-dire qui n'ont pas été identifiés dans les différentes phases des essais cliniques.

QU'EST-CE L'ARTICLE 51 ?

L'article 51 est un cadre expérimental introduit par la Loi de Finance de la Sécurité Sociale 2018. Il vise à encourager, accompagner et accélérer le déploiement de nouvelles organisations en santé et à expérimenter de nouveaux modes de financement afin de prendre en compte l'évolution de notre système de soins.

DES CANCER EN FORTE AUGMENTATION

Entre 1990 et 2023, **le nombre de nouveaux cas de cancers a doublé en France**, avec une augmentation de 98% chez les hommes et de 104% chez les femmes, toutes localisations confondues. On estime qu'environ **3,8 millions de personnes** en France ont eu un cancer au cours de leur vie. Selon le Centre international de recherche sur le cancer (CIRC), le nombre de nouveaux cas de cancer passerait dans notre pays de 484 000 cas en 2022 à environ 595 000 cas en 2050, avec une mortalité évoluant de 191 000 à 261 000 décès.

Les soins de personnes atteintes de cancer pèsent fortement sur l'activité hospitalière : on dénombre plus de **7,84 millions d'hospitalisations** en France en 2022 **en lien avec le diagnostic, le traitement ou la surveillance d'un cancer.**

A PROPOS DU CONSORTIUM GRAND EST



NEON - Dispositif Spécifique Régional du Cancer (DSRC) Grand Est – travaille, en collaboration avec les opérateurs de santé régionaux, dans une logique d'amélioration continue, pour garantir la qualité et la sécurité des prises en charge en cancérologie, quels que soient le lieu et la structure de prise en charge : harmonisation des pratiques, partage de connaissances, des évolutions thérapeutiques et technologiques, formation, soutien à l'innovation...

Les équipes positionnées à Nancy, Reims et Strasbourg sont un véritable atout pour construire des relations de proximité et un système pluridisciplinaire cohérent sur l'ensemble de la région Grand Est, au service des personnes malades et de leurs aidants.

www.onco-grandest.fr



Continuum+ (intégrée à Cureety) est un opérateur de services qui conçoit, développe et met en œuvre des solutions de continuité thérapeutique et d'autonomie des patients avec les infirmiers libéraux, depuis la prescription du médecin jusqu'au domicile dans le domaine de la médecine spécialisée.

<https://www.continuumplus.net>

<https://www.cureety.com>



L'association Patients en réseau regroupe des patients et des proches, concernés par le cancer, et a été créée à partir de leurs expériences vécues. Elle s'appuie sur des comités scientifiques pluridisciplinaires et a pour vocation de développer des réseaux sociaux pour faciliter le quotidien face à l'épreuve de la maladie afin d'échanger, trouver de l'information fiable et des ressources pratiques.

Les réseaux Mon Réseau Cancer du Sein, du Poumon, Gynéco, Colorectal et Proches permettent l'anonymat, sont gratuits, modérés, accessibles par site internet et application mobile.

<https://www.patientsenreseau.fr>



L'Union Régionale des Professionnels de Santé (URPS) Pharmaciens Grand Est souhaite avant tout placer le pharmacien d'officine comme acteur clé du système de santé par la mise en place de ses nouvelles missions confiées dans la Loi HPST (prévention, éducation thérapeutique...). Elle s'engage également à renforcer la coordination avec les autres professionnels de santé et tout autre acteur du système de santé.

<https://www.urpspharmaciensgrandest.fr>



La Direction Générale des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, les équipes médicales ainsi que la pharmacie des HUS sont fortement impliquées dans ce projet et notamment dans le déploiement de parcours spécifiques en immunothérapie.

<https://www.chru-strasbourg.fr>

SOURCES

- L'avis du Conseil technique et du Conseil stratégique de l'innovation en santé sur l'opportunité d'une généralisation d'AKO@dom-PICTO, le rapport d'évaluation finale et tous les documents historiques concernant l'expérimentation (cahier des charges notamment) sont disponibles sur le site du ministère chargé de la Santé : **Article 51 - expérimentations terminées**
- Page **AKO@dom-PICTO**, site de NEON

CONTACT PRESSE

Wordcom Consulting

Eglantine de Cossé Brissac / Hannah Small

rp@wordcom.fr - 01 45 44 82 65