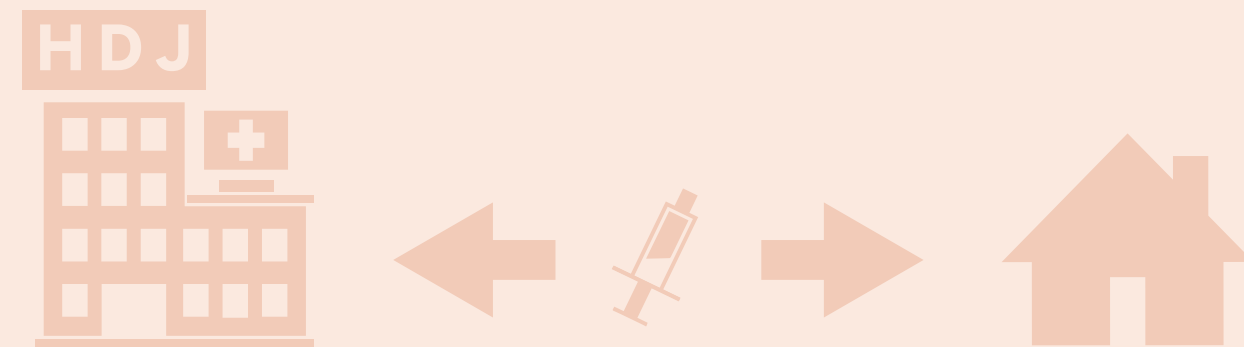


# Accompagner la mise en place d'une organisation de soins pour l'administration des traitements injectables complexes en HAD, en alternative à l'HJ

**Parcours de formation proposé aux personnels  
de soins des services hospitaliers publics et privés**



# Modalité d'élaboration du parcours de formation – 3 étapes

## 1. Méthologie de travail

Ces modules de formation se sont appuyés sur les documents existants dans les centres qui administrent des anticancéreux à domicile et sur l'avis des experts d'un groupe de travail et de lecture, réunissant les professionnels intervenant dans cette modalité de prise en charge. Plusieurs réunions du groupe de travail ont permis d'élaborer cette trame qui a ensuite été soumis au groupe de lecture.

## 1. Composition du groupe de travail

- **Pierre Olivier Bard**  
Santinel conseil
- **Docteur Maya Gutierrez**  
Oncologue responsable de l'HAD à L'APHP
- **Yacine Touil**  
Pharmacien adjoint Santé service
- **Christine Paillet**  
Oncologue et responsable HAD Santé service

## 1. Groupe de relecture

- **Mohamed Touati**  
Hématologue et chef de service  
HAD du CHU de Limoges



Accompagner la mise en place  
d'une organisation de soins pour  
l'administration des traitements  
injectables complexes en HAD

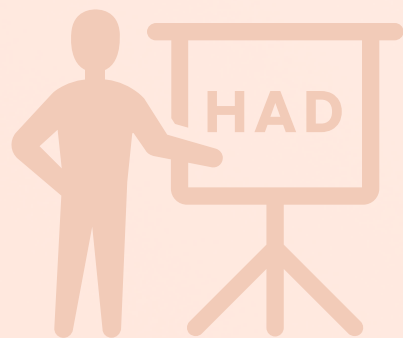


**1<sup>e</sup> PARTIE**

**CADRAGE DU PARCOURS DE FORMATION**

# Objectifs generaux

- Prendre connaissance de l'apport possible de l'HAD pour réaliser certains traitements de médicaments à usage hospitalier, **en alternative à l'HJ**
- Comprendre le fonctionnement des HAD, et **les enjeux administratifs, financiers et organisationnels** d'un tel parcours de soins pour votre établissement
- Identifier la **faisabilité locale** d'un tel projet, les leviers d'action
- Identifier les **principales actions** à mener pour installer une organisation de soins performante, sécurisée et conforme à la réglementation



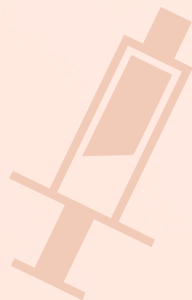
## Public concerné

### **Médecins, cadres de santé, cadres de pôle, pharmaciens, IDE coordinateurs**

- Exerçant dans une structure hospitalière autorisée en médecine à temps plein et partiel et réalisant des traitements injectables en HC/HJ
- Intéressés par un recours à l'HAD pour réaliser ces traitements injectables éligibles à une administration à domicile

### **Spécialités médicales les plus concernées**

- Oncologie
- Hématologie
- Maladies infectieuses
- Neurologie



## Sequencement proposé

Module	Durée	Après la formation, les PDS peuvent :
Introduction à la réalisation des traitements en HAD en alternative à l'HJ	1h	Comprendre l'apport possible de l'HAD, choisir des modules de formation adaptés
1- Déterminer les traitements et les patients éligibles à un parcours HAD	1h	Définir le périmètre possible de leur projet, et fixer les règles d'éligibilité patient
2- Prendre en compte les enjeux administratifs et financiers - Structurer le projet et déterminer son périmètre	1h30	Définir le périmètre final du projet, le phasage, la structure projet
3- Déterminer le rôle des différents professionnels du service prescripteur et de l'HAD dans le parcours patient	1h	Formaliser le processus d'organisation de la PEC et la répartition des missions HJ/HAD
4- Organiser et sécuriser le circuit des traitements concernés pour une administration en HAD	1h30	Formaliser le circuit du médicament pour les traitements en HAD
5- Harmoniser les pratiques entre HJ/HAD et établir le plan de formation des professionnels de l'HAD	1h	Identifier les compétences complémentaires à acquérir / déterminer le plan de formation
6- Formaliser les procédures de fonctionnement indispensables et organiser le partage d'information	1h	Recenser les outils d'échange d'information existants et à construire
Bilan de la formation – Perspectives concrètes	1h	

→ Un parcours à suivre en intégralité ou à la carte

→ Possibilité de le compléter par une immersion dans un établissement de référence

# Cibles prioritaires et intervenants par module

Module	Cible principale	Profils Formateurs proposé
Introduction à la réalisation des traitements en HAD en alternative à l'HJ	Médecins prescripteurs	Roche
1- Déterminer les traitements et les patients éligibles à un parcours HAD	Médecins prescripteurs	Médecin spécialiste ou HAD expert
2- Prendre en compte les enjeux administratifs et financiers - Structurer le projet et déterminer son périmètre	Médecin sponsor, cadre de pôle, direction	Ingénieur organisation, cadre administratif de pôle, directeur
3- Déterminer le rôle des différents professionnels du service prescripteur et de l'HAD dans le parcours patient	Médecin sponsor, Med HAD, cadres HJ/HAD	Médecin spécialiste ou HAD expert d'un établissement de référence
4- Organiser et sécuriser le circuit des traitements concernés pour une administration en HAD	Médecin sponsor, Med HAD, cadre HJ/HAD, pharmacien	Pharmacien d'un établissement de référence
5- Harmoniser les pratiques entre HJ/HAD et établir le plan de formation des professionnels de l'HAD	Cadre HJ, cadre HAD	Médecin HAD ou cadre HAD/HJ
6- Formaliser les procédures de fonctionnement indispensables et organiser le partage d'information	Tous	Qualiticien ou ingénieur organisation
Bilan de la formation – Perspectives concrètes	Tous	Roche

# Méthodes mobilisées et évaluation



## Méthodes pédagogiques

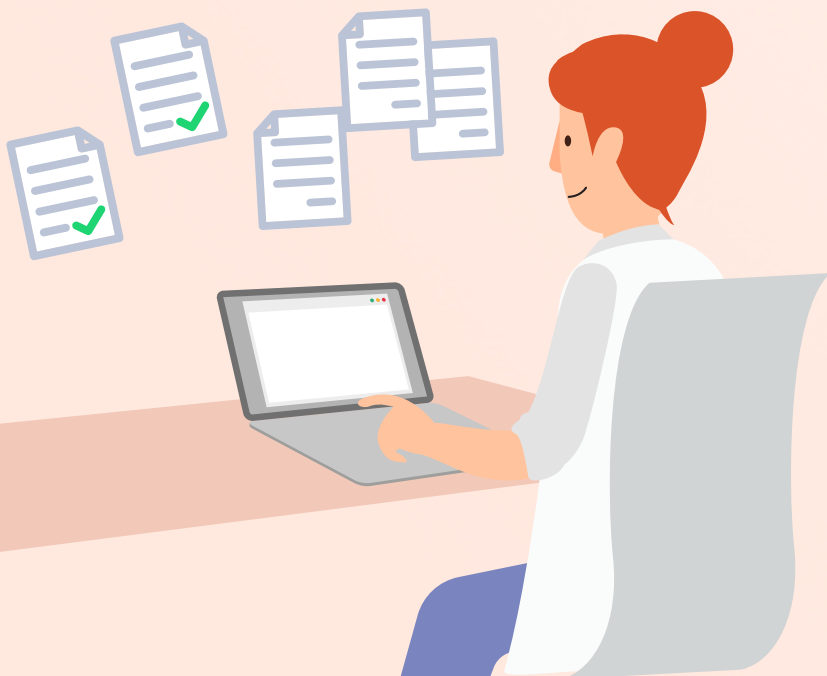
- Apports théoriques enrichis de retours sur des cas réels
- Enseignement dispensé en mix de présentiel et de distanciel
- Proposition de documents types à compléter après les sessions de formation





# Questions pratiques restantes

- Identifier les **profils** des formateurs
- Créer les **supports** de formation
- Créer une base de **documents opérationnels partageables** (avec l'accord d'établissements de référence)
- Identifier les **modalités d'immersion** possibles dans des HAD de référence



Accompagner la mise en place d'une organisation de soins pour l'administration des traitements injectables complexes en had



**2<sup>e</sup> PARTIE**

**PRÉSENTATION DÉTAILLÉE DES THÉMATIQUES  
ABORDÉES DANS CHAQUE MODULE**

# Introduction à la réalisation des traitements en HAD

## THÉMATIQUES ABORDÉES

### Les principaux traitements réalisés en HAD en alternative à l'HJ

- Panel des thérapeutiques concernées
- Exemples ciblés par spécialités médicales
- Retours des enquêtes patients et principaux bénéficiaires (témoignage association patients)

### Qu'est-ce que l'HAD ?

- Définition
- Textes réglementaires
- Politique nationale de développement (circ. 4/12/2013 + révisions des objectifs en 2018)
- Organisation des HAD sur le territoire

- Nombre et typologie de structures (publiques /privées, autonomes/associées)
- Evolution des chiffres clés (nombre patients, journées, DMS, coûts)
  - Les professionnels présents en HAD
  - Ressources clés (médecin coordinateur, MG, IDEC, IDE, AS, logisticien, ...)
  - Typologie : internes et externes conventionnées (MG, IDE, kiné)
- Nombre de ressources par type
- Les principaux motifs d'hospitalisation en HAD
  - Activité par grandes catégories et MPP (rapport d'activité FNEHAD)
  - La part des traitements chimio (moyenne, max, % HAD concernés / non concernés et écarts)

### Les modalités pratique d'accès à l'HAD

- Parcours générique (tous motifs d'hospitalisation) et rôles des principaux intervenants
- Via Trajectoire

### Le statut et le positionnement de l'HAD dans l'offre de soins locale

- Nombre d'acteurs
- Interne / externe

### Présentation des 6 modules de formation proposés pour construire un projet de réalisation des traitements en HAD

# Introduction à la réalisation des traitements en HAD

## THÉMATIQUES ABORDÉES (2)

### **Les modalités pratique d'accès à l'HAD**

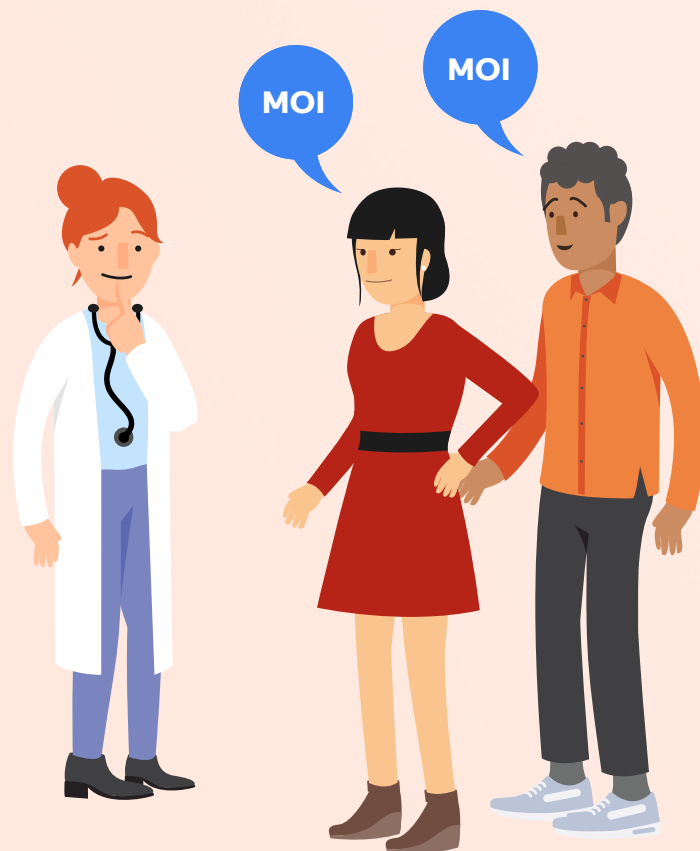
- Parcours générique (tous motifs d'hospitalisation) et rôles des principaux intervenants
- Via Trajectoire

### **Le statut et le positionnement de l'HAD dans l'offre de soins locale**

- Nombre d'acteurs
- Interne / externe

### **Présentation des 6 modules de formation proposés pour construire un projet de réalisation des traitements en HAD**

# Déterminer les traitements et les patients éligibles à un parcours HAD



## Recommandations et publications existantes

- Algorithme d'aide à la décision de l'HAS
- Recommandations FITC pour l'administration d'immunothérapie à domicile
- Monographies de l'HAS
- Autorisations ANSM

## Critères d'éligibilité habituels des thérapeutiques

- Critères habituels : stabilité du produit, durée d'administration et de surveillance
- Benchmark des choix de différents établissements ayant recours à l'HAD

## Outils de détermination de l'éligibilité des patients

- Critères médicaux, sociaux, géographiques, relatifs à l'état du patient
- Exemples de grilles d'éligibilité mises en oeuvre

## Éléments de facilitation

- Parcours mixtes HJ/HAD
- Organisation de l'éducation thérapeutique à domicile
- Soins de support jusqu'au domicile

# Prendre en compte les enjeux administratifs et financiers, structurer le projet et déterminer son périmètre (2)

## Modalités de sollicitation de l'HAD selon le contexte local

- HAD intra : contractualisation interne type
- HAD extra : conventionnement type
- Possibilités de fonctionnement avec la PUI autorisée à la préparation des chimiothérapies, selon sa structure juridique de rattachement

## Approche financière : recettes

- Modalités de valorisation des séjours pour traitement en HAD
- Différentiel de recettes : séjours pour traitements en HJ / HAD
- Facturation des médicaments onéreux de la liste en sus : HJ / HAD

## Approche financière : dépenses

- Structure de coûts d'un séjour pour traitement en HAD
- Différentiel de dépenses : séjours pour traitements en HJ / HAD

## Exemple de projets « traitements en HAD » déjà mis en oeuvre

- Compréhension des choix administratifs et financiers
- Positionnement des acteurs (direction, tutelles)

## Clés d'analyse du contexte local

- Situation de la spécialité : taux d'occupation HC/HJ, perspectives d'évolution de l'activité, contraintes de locaux, projets immobiliers
- Prise en compte du contexte administratif local
- Prise en compte du contexte financier local
- Identification des leviers et freins possibles

## Recommandations pour la structuration du projet

- Acteurs à solliciter
- Comitologie de projet à installer
- Recommandations de phasage du projet de transfert par thérapeutique et volume d'activité
- Proposition d'indicateurs de suivi du projet (qualitatifs et quantitatifs)

# Déterminer le rôle des différents professionnels du service prescripteur et de l'HAD dans le parcours patient

## Identification de tous les acteurs participant de la prise en charge

- Personnels des services adresseurs
- Personnel pharmacie et logistique
- Personnel HAD
- Prestataires HAD

## Zoom : bonnes pratiques de coordination des parcours

- Missions des personnels des services adresseurs (secrétariat, IDE coordination de l'HJ)
- Missions du personnel HAD (médecin coordinateur, IDE coordination)

## Zoom sur le suivi médical : les organisations existantes

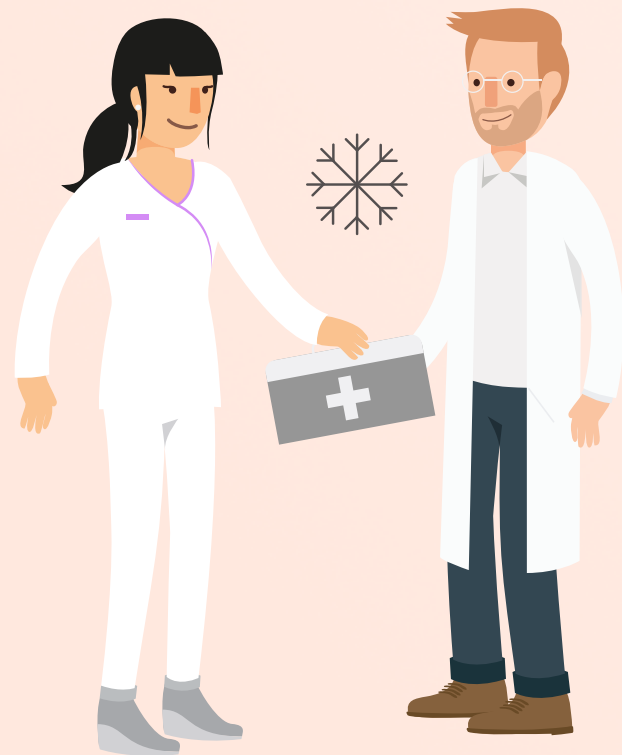
- Cadre réglementaire
- Répartition des missions possibles entre médecin référent, médecin coordinateur et médecin généraliste du patient

## Rôle possible d'un Infirmier de Pratique Avancée

## Exemples de formalisation des étapes nécessaires à la mise en oeuvre et au suivi des parcours patient confiés à l'HAD pour traitement



# Organiser et sécuriser le circuit des traitements concernés par une administration en HAD



## Quelques exigences réglementaires du circuit du médicament

- Extraits des bonnes pratiques de pharmacie hospitalière
- Cadre fixé par la certification HAS
- Typologies de médicaments :
  - Prêt à l'emploi, à reconstituer en centralisé / au domicile
  - Facturable en sus ou non

## Bonnes pratiques attendues par étape du circuit du médicament

- Prescription initiale et accord d'administration
- Validation pharmaceutique
- Contraintes de préparation / Dispensation
- Modalités de transport : conditionnement, suivi des températures et des durées
- Reconstitutions au domicile, administration
- Gestion des retours

## Coordination service prescripteur / pharmacie / HAD

- Prise en compte des contraintes de chacun
- Exemples concrets de fonctionnement d'autres établissements

## Particularités de fonctionnement avec une pharmacie d'une autre entité juridique que l'HAD



# Harmoniser les pratiques entre HJ/HAD et établir le plan de formation des professionnels de l'HAD



## **Bonnes pratiques attendues pour le traitement à domicile**

- Particularités des traitements concernés (BUM)
- Compétences IDE particulières selon les traitements
- Matériels spécifiques utilisés en HJ

## **Présentation de programmes de formation réalisés dans des établissements de référence**

- Après Identification des écarts de pratiques entre IDE HAD et HJ
- Après Identification des compétences manquantes en HAD

## **Présentation de modalités de formation expérimentées dans des établissements de référence**

- Immersion en HJ
- Accompagnement terrain
- Formation par simulation / Laboratoire de gestes
- Websupports (MOOC, vidéos, ...)
- Cas des IDE salariés / Ide libérales

# Formaliser les procédures de fonctionnement indispensables et organiser l'accès à l'information

## Formalisation d'une procédure globale de fonctionnement

- Missions et responsabilités des services référents des patients
- Missions et responsabilités de la PUI
- Missions et responsabilités de l'HAD

## Formalisation d'un référentiel logistique et gestion des risques

- Bonnes pratiques de transport
- Suivi des températures et des durées
- Gestion des incidents
- Gestion des retours
- Gestion des déchets

## Création d'une base de protocoles standard opérationnels (SOP)

- Plan d'administration et de surveillance type par thérapeutique,
- Précautions d'emplois, effets secondaires possibles
- Conduite à tenir en cas d'effets secondaires
- Protocoles de soins spécifiques
- Consignes relatives au matériel à utiliser



# Formaliser les procédures de fonctionnement indispensables et organiser l'accès à l'information

## Détermination des documents supports du dossier patient

- Prescription médicamenteuse
- Consignes spécifiques de prise en charge en HAD
- Plan d'administration et de surveillance spécifique au patient
- Check list d'administration
- CR de séjour

## Exemples d'outils de partage d'information intégrés en multi-EJ

- Base documentaire
- Outils de circuit du médicament
- Partage des documents supports indispensables à la prise en charge des patients

