

# PROJET MÉLIUS

## TRAJECTOIRE DE SOINS HARMONISÉE POUR LES USAGERS EN ONCOLOGIE UTILISANT DES MÉDICAMENTS ADMINISTRÉS PAR VOIE ORALE (MAVO)



### PHARMACIENS ASSOCIÉS AU PROJET \*

Brigitte Boilard, B. Pharm., M. Sc., BCOP  
Thomas Joly-Mischlich, B. Pharm., M. Sc.  
Geneviève Langlois, B. Pharm., M. Sc., BCOP  
Marie-Pierre Rousseau, B. Pharm., M. Sc.

### RÉSUMÉ

L'arrivée massive sur le marché des médicaments administrés par voie orale (MAVO) en oncologie a eu un impact majeur sur la trajectoire classique de soins. Les usagers de ces thérapies, qui ne nécessitaient pas l'utilisation de la plateforme technologique du centre de chimiothérapie intraveineuse, se sont vus privés de l'expertise et des services des pharmaciens et autres professionnels de la clinique d'oncologie. Il est pourtant bien connu que les MAVO possèdent leur lot d'effets indésirables et qu'il est recommandé qu'un enseignement soit fait par un pharmacien en oncologie tout comme pour les autres usagers recevant une chimiothérapie intraveineuse.

Un sous-groupe de travail a développé des outils ainsi que des processus permettant d'uniformiser et de structurer l'initiation ainsi que le suivi des usagers sous MAVO. Depuis l'implantation du projet MÉLIUS, tous ces usagers bénéficient d'une trajectoire de soins uniforme, d'un enseignement adapté par un pharmacien spécialisé en oncologie et d'un soutien dans la demande de remboursement du traitement.

### ENJEUX À AMÉLIORER

- Temps investi par les pharmaciens en oncologie pour la clientèle sous MAVO;
- Manque d'homogénéité dans l'analyse du dossier et dans l'enseignement fait par un pharmacien en oncologie;
- Disparité d'accès aux thérapies et au remboursement d'aide selon le médecin traitant;
- Enseignement et distribution des MAVO aux usagers par les pharmaciens communautaires moins familiers avec ces molécules.

### OBJECTIFS VISÉS

1. Soutenir les différents acteurs en oncologie dans les soins et services offerts aux usagers sous MAVO;
2. Optimiser l'accès, la sécurité et l'utilisation des thérapies orales;
3. Structurer une trajectoire de soins favorisant la participation des pharmaciens communautaires, des infirmiers pivots et des autres professionnels de la santé;
4. Encourager l'homogénéité dans la trajectoire de soins;
5. Diminuer la surcharge des pharmaciens à la clinique d'oncologie.

\* Les pharmaciens associés au projet n'ont aucun conflit d'intérêts en lien avec son contenu.

### MOYENS MIS EN PLACE

- Ordonnances préimprimées pour chaque MAVO (basées sur le modèle du GEOQ) précisant les doses usuelles, les ajustements posologiques et les soins de soutien;
- Outils d'aide au remboursement pour faciliter les demandes à la RAMQ ou aux compagnies d'assurance privées faites par un navigateur de remboursement au nom des médecins;
- Marche à suivre pour le pharmacien en oncologie pour chaque initiation d'un MAVO incluant l'analyse pharmacologique du dossier;
- Système de rendez-vous selon une grille horaire pour l'enseignement initial d'un MAVO par le pharmacien en oncologie;
- Envoi par télécopieur de l'ordonnance et du plan de transfert du GEOQ à la pharmacie communautaire suivi d'un appel téléphonique pour discuter de la prise en charge de l'usager;
- Séances de formation et d'échanges pour les pharmaciens communautaires.

### RÉSULTATS OBSERVÉS

- Intégration de 100 % des usagers sous MAVO dans une trajectoire de soins plus sécuritaire permettant d'avoir accès à un pharmacien spécialisé en oncologie ainsi qu'à une aide systématique pour le remboursement du traitement.
  - Optimisation de la fluidité du travail à l'aide de différents processus standardisés.
  - Diminution de la charge de travail pour les médecins et les pharmaciens en oncologie sans aucun ajout de ressources.
- Mise en place d'un canal de communication avec le pharmacien communautaire pour un meilleur suivi.

### PERSPECTIVES

Les outils développés ainsi que la trajectoire de soins peuvent servir de modèle à toutes les cliniques d'oncologie du Québec.

Un travail de concert avec les soins infirmiers est en cours pour développer une prise en charge multidisciplinaire des usagers sous MAVO dont l'objectif est d'améliorer la gestion des symptômes associés à ces thérapies.

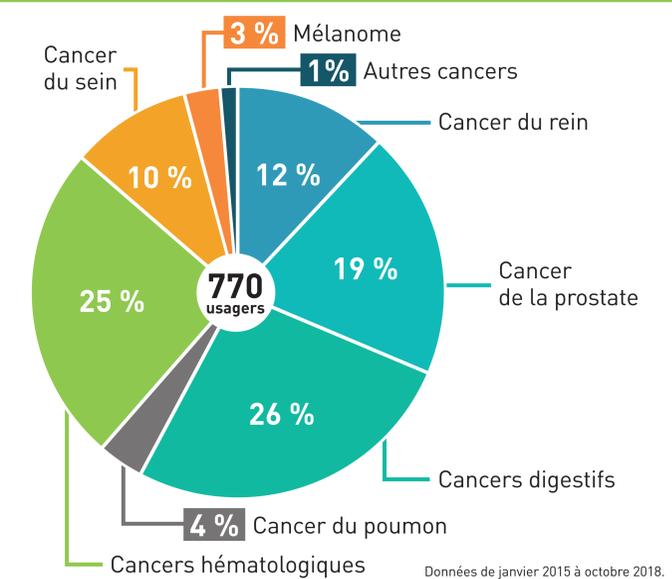
### INFORMATION SUR LE PROJET

brigitte.boilard.ciusse-chus@ssss.gouv.qc.ca

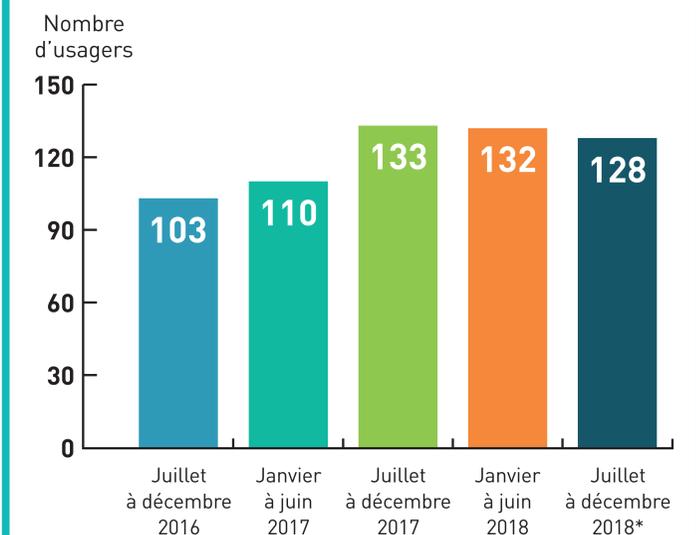
### REMERCIEMENTS

Merci à Diane Fortier pour son soutien dans la coordination du projet MÉLIUS et à la compagnie Pfizer pour sa contribution financière.

### NOMBRE D'USAGERS SOUS MAVO AYANT BÉNÉFICIÉ DE LA NOUVELLE TRAJECTOIRE DE SOINS PAR SITE TUMORAL



### ÉVOLUTION DU NOMBRE DE NOUVEAUX USAGERS SOUS MAVO PRIS EN CHARGE PAR PÉRIODE DEPUIS LES 2 DERNIÈRES ANNÉES



\* donnée extrapolée puisque les résultats réels disponibles se terminent en octobre 2018.

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Estrie – Centre  
hospitalier universitaire  
de Sherbrooke

