

Réunion Partage d'expérience pour pharmaciens d'établissements d'oncologie PACA Ouest

Hôtel Novotel Pont de l'Arc Aix-En-Provence le 28 mai 2013 à 18h00

Présents : Dr Christine Alessandra-Dupuy, Dr Frédéric Benizri, Dr Pascale Bernard, Dr Nathalie Chochoi, Dr Roselyne Cler-Taïbi, Dr Caroline Dumazer-Carles, Dr Alix Helvig, Dr Michèle Larue, Dr Laurent Peillard, Dr Véronique Pellissier, Dr Florence Peyron, Dr Bertrand Pourroy, Dr Nathalie Sales-Ausias, Dr Emmanuelle Fougereau, Dr Claire Golé, M. Serge Elharar, Mme Christine Véra, Mme Corinne Tambella, Dr Nicolas Debelle

Excusés : Dr Vincent Provitolo, Dr Michèle Tan-Quang, Dr Cyrille Béranger

I- Tour de table et échanges sur les difficultés rencontrées en région PACA Ouest

Dr Bertrand Pourroy

Introduction sur l'évolution des pratiques qui a été facilitée par l'arrivée des logiciels de prescription en oncologie tels que Chimio®. Satisfaction vis-à-vis des services rendus par ce logiciel en matière de sécurisation du circuit du médicament, de validation, de génération de fiches de fabrication. Difficultés rencontrées en matière de qualité et de stabilité des interfaces avec les autres logiciels fonctionnant dans l'établissement

Tour de table des participants

Afin d'exposer l'historique d'utilisation du logiciel Chimio®, la version, les difficultés rencontrées, la réactivité des responsables de maintenance informatique, les évolutions apportées et les évolutions souhaitées.

Dr Caroline Dumazer (CH d'Aubagne)

Utilisatrice du logiciel depuis 2004, la version actuellement en fonction est la version 3.2.7. L'utilisation du logiciel est simplifiée par la petite taille de l'établissement.

En matière de maintenance, celle-ci se fait par mail avec une réponse des techniciens de Computer Engineering

Intégration dans Chimio® des comptes rendus de RCP, des dossiers patients. Aujourd'hui au CH d'Aubagne, la dématérialisation des documents est totale, l'ensemble des oncologues prescrivent directement sur le logiciel Chimio®.

Les prescriptions hors chimiothérapies sont traitées dans le logiciel PHARMA®, la passerelle CHIMIO®-PHARMA® n'est pas encore fonctionnelle.

Fin juin 2013, la mise à jour des 2 logiciels devrait permettre à ceux-ci d'échanger leurs données.

Dr Roselyne Cler (CH d'Arles)

Utilisatrice du logiciel depuis 2008, la version actuellement en fonction est la version 3.2.9.

Le logiciel CHIMIO® est utilisé pour les produits en sus de la T2A, les prescriptions et pour la fabrication des poches de chimiothérapies. Le dossier patient n'est pas informatisé.

Les relations avec Computer Engineering sont difficiles car ils proposent des patches qui parfois entraînent des bugs du logiciel.

Dr Florence Peyron (CHU Nord APHM)

Utilisatrice du logiciel depuis 2007.

Le logiciel CHIMIO® est essentiellement utilisé pour les chimiothérapies dans le cadre d'essais cliniques. Les principaux problèmes identifiés le sont pour les essais en double aveugle, en effet, le module essais cliniques de PHARMA® ne gère pas la préparation, nécessité d'une correction manuscrite des fiches de fabrication

Dr Michèle Larue (CH de Salon de Provence)

Utilisatrice du logiciel depuis 2010 dans sa version 3.2.7

Le logiciel CHIMIO® est utilisé depuis la prescription jusqu'à l'administration. Les protocoles utilisés dans l'établissement sont remplis. L'interface CHIMIO®-Dossier patients fonctionne, mais l'interface CHIMIO®-gestion des stock de produits T2A ne fonctionne pas.

Les contacts avec CHIMIO® se font via copies d'écrans, les réponses sont généralement rapides. Il serait nécessaire de disposer d'une Check-List de vérification avant la mise en service d'une nouvelle version afin d'éviter les bugs liés au changement de version.

A noter, l'absence de double validation dans la fiche produit, une demande de double circuit de validation serait à faire auprès de Computer Engineering.

Dr Emmanuelle Fougereau, (Institut Paoli Calmette)

Remise à plat de l'ensemble du système informatique de l'Institut Paoli Calmette, passé d'Asclépios à CHIMIO®.

Aujourd'hui, l'institut est équipé de la version 5.0. de CHIMIO®.

Une pression a été maintenue par l'IPC auprès de Computer Engineering, afin d'intégrer la prescription dans CHIMIO® à partir du dossier patient (qui lui est informatisé). Aujourd'hui, l'administration des chimiothérapies par l'IDE n'est pas activée. En revanche, projet de dématérialisation des fiches de fabrication avec génération de codes à barres pour la prochaine unité de production.

Des demandes insistantes ont été faites à Computer Engineering pour le traitement des ordonnances de sortie, principalement pour les produits per-OS et en particulier pour les chimiothérapies orales du type Inhibiteur de Tyrosine Kinase.

Enfin une demande d'évolution du logiciel a été faite pour que soit prise en compte la localisation du patient (domicile ou hospitalisation).

Aujourd'hui réflexion pour des prescriptions faites en doses arrondies, comme à l'Institut Curie. Les problèmes identifiés sont liés aux retours de poches préparées en doses arrondies et qui nécessitent des entrées manuelles.

Relations avec Computer Engineering :

Les réponses mails sont obtenues dans la journée pour les problèmes courants, en revanche pour les modifications importantes, la réponse consiste pour Computer Engineering à préciser que les modifications seront incluses dans la nouvelle version du logiciel.

Dr Alix Helvig, Dr Frédéric Benizri (Institut Paoli Calmette)

Lorsque les molécules sont utilisées hors AMM, les médecins oublient de renseigner cette situation dans le logiciel.

NB : Lorsque les fiches hors AMM sont remplies et donnent lieu à déclaration hors AMM, nécessité d'éliminer manuellement les dossiers de patients qui ont déjà donné lieu à déclaration afin d'éviter les doublons.

Intervention de Bertrand Pourroy :

A l'APHM, la déclaration trimestrielle est faite automatiquement. Ainsi, on peut remonter du patient, au numéro de séjour et à la molécule utilisée, y compris dans un cadre hors AMM. Ce fonctionnement informatique permet une automatisation du remboursement.

Computer Engineering a développé une extraction, mise en place à l'hôpital St Joseph et qui permet l'échange de données entre HOPITAL-MANAGER et CHIMIO®.

Difficultés rencontrées :

- lorsque des spécialités nécessitent des modifications, il est difficile, sous CHIMIO® de procéder à ces modifications et de laisser un commentaire
- Lors de l'ajout d'une DCI

Dr Nathalie Chochoi (Hôpital Ambroise Paré)

Le logiciel CHIMIO® est utilisé depuis 2008 à l'hôpital Ambroise Paré.

La passerelle entre les logiciels PHARMA® et CHIMIO®, fonctionne, avec possibilité d'entrer les numéros de lots, l'infirmière valide l'administration ainsi que les traitements annexes, avant de passer à la prescription suivante.

Maintenance du logiciel CHIMIO® : en cas de problème sur le logiciel, la responsable informatique de l'hôpital prend contact avec Marie-Pierre de Computer Engineering.

Un problème particulier a été noté sur un protocole de Taxol dilué dans du G5%, CHIMIO® substituant systématiquement du G10% à la place du G5% dans la fiche de fabrication. Il semble que dans une telle situation, il est nécessaire d'éliminer de la base produits le G10% ce qui évite ce type de bug.

Autre problème rencontré : le Velcade qui en fonction de sa forme IV ou SC a des indications différentes ce qui génère des réponses pas toujours adaptées du logiciel => gestion grâce à 2 dci.

En terme d'organisation, l'hôpital Ambroise Paré, utilise une double validation pharmacien (OK Fabrication et OK Chimio) ainsi qu'une validation d'administration (OK infirmière).

Il serait nécessaire qu'une base de tests correspondant à tous les types de situations particulière soit utilisée afin de valider une nouvelle version de CHIMIO®.

Dr Nathalie Ausias (Hôpital Nord APHM)

Travaille en étroite collaboration avec Bertrand Pourroy (ONCOPHARMA La Timone).

CHIMIO® est utilisé sans la passerelle de gestion des stocks.

NB : lors d'un changement de DCI ou de nouvelle AMM, mieux vaut un double contrôle pharmacien qu'un contrôle médecin.

Aujourd'hui, l'hôpital Nord traite 8000 poches de chimiothérapie par an.

Lors de la préparation des chimiothérapies, les volumes finaux n'étant jamais les mêmes, des reliquats sont générés. Ceux-ci sont utilisés, mais en fin de semaine, les préparateurs procèdent à une remise à zéro des reliquats et jettent le vendredi les reliquats non utilisés.

Actuellement, la version de CHIMIO® déployée à l'hôpital Nord, ne permet pas la gestion des reliquats, mais à terme, ces reliquats devraient pouvoir être gérés. (ce devrait également être le cas dans l'hôpital Euroméditerranée). Ces reliquats représentent 12% des consommations globales de produits en URC.

Intervention de Frédéric Benizri :

A l'IPC, la gestion des reliquats est manuelle car il est difficile de standardiser le suremplissage des flacons

Dr Bertrand Pourroy (ONCOPHARMA La Timone)

CHIMIO® est utilisé à La Timone depuis 2007.

Problèmes particuliers rencontrés depuis l'utilisation du logiciel : 2 bugs dont :

Deux bugs (pédiatrie et doses adultes) sans conséquences pour les patients ont provoqué un fort investissement des équipes sur la sécurisation de l'emploi du logiciel par tests systématiques des versions. de réduction de dose est intégré dans le logiciel, mais la fiche de fabrication est générée en pleine dose.

Les tests permettant de valider une nouvelle version récemment installée durent environ 3 mois. Ainsi, la version 4.9 de CHIMIO® a été rejetée, du fait de dysfonctionnements nouveaux apparus dans l'utilisation quotidienne du logiciel.

Mieux vaut, lors de mise à jour, « updaters » de façon concomitante CHIMIO® et PHARMA®, afin de ne pas avoir de décalage de version entre les logiciels qui peuvent avoir des difficultés à communiquer entre-eux.

Maintenance du logiciel CHIMIO® : Marie-Pierre Ladagnous de Computer Engineering est jugée particulièrement efficace et réactive.

La mise en place d'une double validation pharmacien/pharmacien des nouvelles dci semble importante.

Forte implication d'un oncopédiatre sur Chimio®.

Dr Christine Alessandra-Dupuy (CH Ste Musse à Toulon)

CHIMIO® est utilisé à Ste Musse depuis 2008.

Des problèmes apparaissent lors des changements de version, ainsi, lors du passage à la version 5.0, les paramètres de la version précédente n'ont pas été retrouvés.

La version 5.0 de CHIMIO® a corrigé le problème des microcoupures (disparition pure et simple d'une ligne qui n'est plus calculée)

Maintenance du logiciel CHIMIO® : lenteur de réaction de Computer Engineering lorsqu'ils sont sollicités pour des interventions de maintenance et de paramétrage de leur logiciel.

Ainsi par exemple, Christine Alessandra-Dupuy les a sollicités :

- pour améliorer la gestion des numéros d'admission (en effet, les numéros de sortie sont générés avant les numéros d'entrée)
- pour améliorer la saisie des modes opératoires pour chaque DCI (avant la version 5.0, les modes opératoires devaient être ressaisis et attribués à chaque DCI), les fiches de fabrication étant cependant conformes
- Suite à un bug apparu dans le cadre de traitements utilisant des molécules en DCI, administrées per os :
Dès que l'administration d'une dose était validée, la totalité des doses non encore effectuées du même produit passent en « administrées »

Lors de l'installation du logiciel, les interventions de mise en route sont pertinentes, les informaticiens sont bien présents, mais une fois que le logiciel est lancé et que des bugs apparaissent, il est plus difficile d'obtenir de l'aide. Dany Poirier connaît bien le logiciel, mais les informaticiens compétents comme lui ne sont pas assez nombreux chez Computer Engineering. Il est cependant prévu qu'ils embauchent de nouveaux collaborateurs.

A Toulon, les médecins sont très impliqués dans l'utilisation de CHIMIO®

Intervention de Bertrand Pourroy

Un bug est apparu à la Timone sur les doses de Zometa qui se multipliaient de façon « automatique » d'une séance à l'autre (2, 4, 6, =>32)

Il est possible de recourir à la télémaintenance concernant CHIMIO®. Cependant, la plupart des pare-feu des hôpitaux bloquent la possibilité de prise de main au niveau des ordinateurs

Un problème de décalage de date de fabrication de chimiothérapie a été générée automatiquement, cette date de fabrication étant incompatible avec la durée de stabilité du produit.

Enfin, quand un patient décède, automatiquement, il y a une inactivation des fiches patients, le patient disparaît de l'écran.

En conclusion, Computer Engineering impose parfois à tous, des changements demandés par un nombre restreint d'utilisateurs, même si les besoins de la majorité des utilisateurs sont différents.

II- Partage d'expérience avec pharmacien de Toulouse

Dr Pascale Bernard (*Pharmacien de la clinique de l'Union à Toulouse*)

Introduction :

En Midi Pyrénées, environ 25 établissements sont autorisés à faire des chimiothérapies dont 12 sont équipés du logiciel CHIMIO®.

L'initiative de constituer un groupe des utilisateurs du logiciel Chimio®, est venue d'un prescripteur de Midi-Pyrénées qui voulait échanger sur les pratiques.

Le groupe est constitué de professionnels issus d'établissements publics et privés (Oncologues, Pharmaciens, Logisticien informaticien).

L'objectif est de :

- mieux maîtriser le logiciel,
- avoir un poids plus important vis-à-vis de Computer Engineering,
- favoriser le bon usage des molécules hors GHS par mise à jour régulière bibliographique
- répondre au contrat de bon usage des médicaments de la région Midi-Pyrénées

Les thèmes abordés en réunion sont :

- Base partagée des indications des référentiels de bon usage
- MAJ automatique de la base d'informations
- Accès à distance pour le travail à domicile
- Possibilité d'intégrer les RCP dans CHIMIO®. , la fiche régionale ONCOMIP (réseau régional d'oncologie de Midi Pyrénées) sera intégrée sous forme de document attaché
- intégration de la classification Internationale des Maladies (CIM) dans CHIMIO®.
- Modalités de réalisation de méta protocoles
- Intégration des indicateurs du contrat de bon usage de la région Midi-Pyrénées
- Accompagnement de Computer Engineering sur CHIMIO® au niveau régional

Planification :

- Mise en place d'un questionnaire sur état des lieux de chaque structure (informatique et organisation)
- Création d'un référentiel et mise à disposition au niveau de la région Midi-Pyrénées
- Utilisation de la base CIO
- Création de groupes de travail, Formation à la réalisation de méta protocoles

- Développement de CHIMIO® afin de passer 2 protocoles en parallèle (concomitant ou séquentiel)
- Participation du pharmacien coordinateur OMEDIT
- Gestion des fins de traitement des patients, gestion des indications
- Passage des patients en essai clinique
- Statistiques pour le CBUM de Midi-Pyrénées
- Possibilité de typer la tumeur par les différents marqueurs (HER2, Kras, braf etc.)

Bilan des travaux du groupe de Midi Pyrénées :

- Anticipation des contrôles de la Caisse
- Réponses facilitées au questionnaire CBUM de la région Midi-Pyrénées
- La pluridisciplinarité permet de mieux travailler ensemble,
- Reconnaissance mutuelle des problématiques de chacun
- Optimisation de l'utilisation du logiciel
- Ouverture des réunions aux utilisateurs d'ASCLEPIOS (autre logiciel) pour le travail sur les protocoles

Travaux en cours du groupe de travail de Midi Pyrénées :

- Harmonisation des protocoles régionaux (remarque soulevée en séance : L'INCa proscrit les référentiels régionaux, seule est autorisée l'appropriation des référentiels nationaux)
- MAJ des indications 2 fois par an

A la clinique de l'Union, la gestion des bases de données se fait via un binôme médecin/pharmacien (la personne qui incrémente un protocole dans le logiciel est différente de celle qui le valide), ceci étant un gage de sécurité.

L'impression du thésaurus est possible a priori. (Question à voir avec Computer Engineering)

La certification des logiciels d'aide à la prescription est une obligation. (Vérifier auprès de Computer Engineering que le logiciel CHIMIO® est bien certifié)

Le thésaurus sera proposé au réseau Oncomip afin que ce travail puisse profiter à l'ensemble du réseau.

La mise à jour des protocoles, se fait en répartissant les molécules entre les participants aux réunions

III- Etat des lieux du logiciel CHIMIO® en région PACA et Corse

Dr Véronique Pellissier (ARS PACA)

35 établissements sont autorisés à la pratique de l'activité de chimiothérapie et une dizaine d'établissements sont des « établissements associés » pour les chimiothérapies en PACA Corse.

Parmi ceux-ci, 26 d'entre eux disposent du logiciel de prescription CHIMIO®.

Aujourd'hui 100% des établissements de PACA pratiquant la chimiothérapie sont informatisés. Mais à la différence des établissements de Midi-Pyrénées qui n'utilisent qu'ASCLEPIOS et CHIMIO®, on trouve différents logiciels en PACA.

Nécessité de meilleure maîtrise de l'outil informatique afin d'accompagner le bon usage des molécules et de tracer leur utilisation. Nécessité de faire évoluer le logiciel.

IV- Réunions partage d'expérience à venir :

Rappel sur l'objectif des réunions partage d'expérience pharmaciens :

- Constituer un lieu d'échange sur les pratiques et les difficultés rencontrées avec le logiciel CHIMIO®
- Aider à harmoniser les pratiques grâce au concours de l'ARS et de l'OMEDIT
- Faire évoluer le logiciel de façon concertée entre les différents utilisateurs en PACA et en Corse et en accord avec les exigences des autorités de tutelle

Planification des actions et réunions à venir :

Rédaction du compte rendu de réunion :	Dr Nicolas Debelle
Circuit de relecture et de validation :	Dr Bertrand Pourroy, Dr Véronique Pellissier
Envoi du compte rendu à l'ensemble des participants invités ou excusés :	Dr Bertrand Pourroy
Etape de validation du questionnaire du Dr Pascale Bernard sur le logiciel CHIMIO® (envoi d'une proposition de questionnaire aux différents participants à la réunion du 28 mai)	Dr Nicolas Debelle
Adaptation du questionnaire du Dr Pascale Bernard, aux besoins de la région PACA	Dr Emilie Bausset Dr Bertrand Pourroy Dr Aline Mousnier Dr Véronique Pellissier
Envoi de ce questionnaire à l'ensemble des participants	Dr Nicolas Debelle
Traitement des réponses au questionnaire et hiérarchisation des besoins exprimés	Dr Emilie Bausset Dr Bertrand Pourroy Dr Aline Mousnier Dr Véronique Pellissier
Organisation courant 4ème trimestre 2013 (date à définir) , d'une réunion commune PACA (Est + Ouest) et Corse à St Maximin avec la participation de M. Hourdequin de Computer Engineering, afin :	
o d'apporter des réponses aux questions posées, et aux problèmes rencontrés	
o d'obtenir une évolution concertée du logiciel répondant aux besoins exprimés dans la région	
o d'harmoniser l'utilisation du logiciel	

A terme, sur le modèle de Midi-Pyrénées, organisation en PACA de **2 à 3 réunions partage d'expérience pharmaciens par an** autour du logiciel CHIMIO®, en ouvrant ces réunions aux pharmaciens utilisateurs d'autres logiciels de prescription et aux oncologues qui souhaiteraient s'y impliquer