6^e Table ronde régionale

HAD et chimiothérapie IV pour les patients en oncologie et hématologie

Chimiothérapies parentérales en HAD: Quelles évolutions en AurA et en France ?

Luc FORONI — Pharmacien hospitalier Aurélie CARDOSO — Chargée d'études statistiques







SOMMAIRE

1 – Prise en charge des chimiothérapies en HAD

Données Année 2024

2 – Focus sur les chimiothérapies injectables





Prise en charge des chimiothérapies en HAD Données PMSI - Année 2024



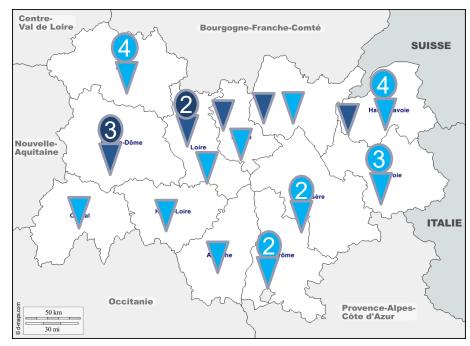
La prise en charge en HAD en Auvergne-Rhône-Alpes en 2024

- ➤ En 2024, les 29 structures d'HAD de la région ARA prennent en charge des patients cancéreux contre 27 en 2023 (198 sur 256 HAD en France métropolitaine en 2024) :
 - 21 rattachées à un établissement de santé ;
 - 8 « autonomes ».

Prise en charge en HAD en région Auvergne-Rhône-Alpes en 2024

Nombre d'établissements	29	
Nombre de journées	40 513	
Age moyen	65,62	
Classe d'indice de Karnofsky moyen	60	
Score AVQ physique moyen	5,47	
Score AVQ psychologique moyen	2,32	
Nombre de séjours	12 614	
Nb. séjours complets, sans chang. mode PEC	8 046	
Durée moyenne de ces séjours	3,18	

Source : ATIH - ScanSanté







Prise en charge en HAD en France en 2024 par région (1/2)



REGIONS : n=12 (Année 2024)	Nombre de journées chimio pour 100 000 hab.
Île-de-France (IDF)	670,6 + 13%
Auvergne-Rhône-Alpes (ARA)	494,2
Nouvelle-Aquitaine (NA)	424,7
Centre-Val de Loire (CVL)	354,0 + 22 %
Pays de la Loire (PdL)	278,0
Occitanie	269,3 + 13%
Hauts-de-France (HdF)	220,9
Provence-Alpes-Côte d'Azur (PACA)	173,8 + 33 %
Bretagne (BZH)	133,3 + 43 %
Grand Est (GE)	115,2
Bourgogne-Franche-Comté (BFC)	93,2
Normandie	47,5
France métropolitaine	351,3

Sources : ATIH - ScanSanté; Insee, population municipale au 01/01/2023



Prise en charge en HAD en France en 2024 par région (2/2)

REGIONS : n=12 (Année 2024)	Nombre d'établissements TOTAL HAD (toutes PEC)	Nombre d'établissements HAD Chimio anticancéreuses	Taux HAD réalisant de la chimio anticancéreuse	Nombre de journées HAD chimio	Age moyen HAD chimio	Nombre de séjours HAD chimio	Durée moyenne séjours HAD chimio	Pop_municipale 01/01/2023	Nombre de journées chimio pour 100 000 hab.
Île-de-France (IDF)	15	10	67%	82 880	63,4	26 782	2,5	12 358 932	670,6
Auvergne-Rhône-Alpes (ARA)	29	29	100%	40 513	65,6	12 614	3,2	8 197 325	494,2
Nouvelle-Aquitaine (NA)	27	22	81%	25 949	71,0	8 749	2,9	6 110 365	424,7
Occitanie	29	23	79%	16 427	70,0	3 397	4,6	6 101 005	269,3
Hauts-de-France (HdF)	30	20	67%	13 211	68,3	2 241	4,4	5 980 697	220,9
Pays de la Loire (PdL)	10	10	100%	10 863	66,6	2 278	4,3	3 907 426	278,0
Centre-Val de Loire (CVL)	9	8	89%	9 106	68,0	1 673	5,2	2 572 278	354,0
Provence-Alpes-Côte d'Azur (PACA)	22	19	86%	8 970	72,8	2 513	3,0	5 160 091	173,8
Grand Est (GE)	29	18	62%	6 408	68,5	1 062	5,0	5 562 262	115,2
Bretagne (BZH)	13	11	85%	4 573	64,1	727	4,1	3 429 882	133,3
Bourgogne-Franche-Comté (BFC)	14	10	71%	2 597	64,4	324	6,4	2 786 296	93,2
Normandie	24	14	58%	1 576	68,0	502	2,7	3 317 023	47,5
France métropolitaine	256	198	77%	231 284	67,8	62 995	4,0	65 834 837	351,3
Sources : ATIH - ScanSanté; Insee, population municip	pale au 01/01/2023								



Évolution des journées en HAD en France et en ARA

Comparatif des évolutions des journées en HAD

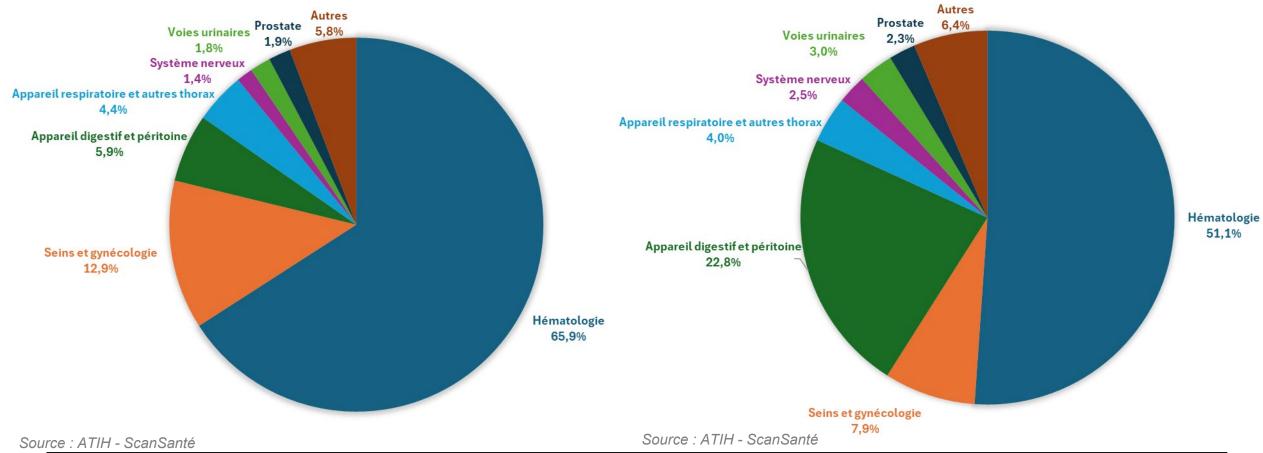
(MPC principal: 05 - Chimiothérapie anticancéreuse)





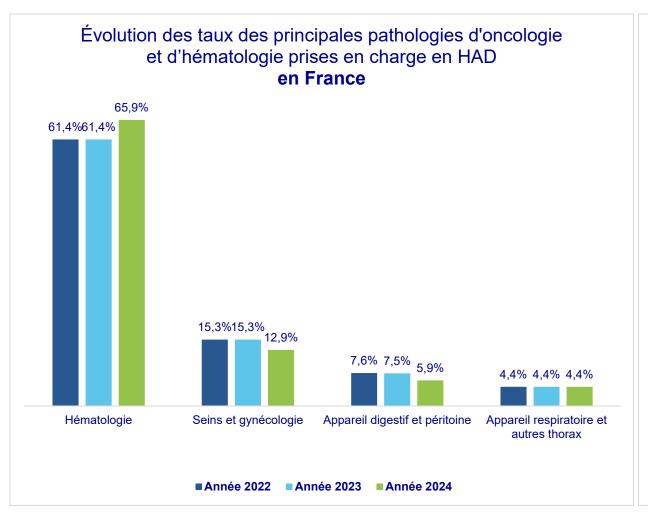
Pathologies d'oncologie/hématologie prises en charge en HAD en 2024 (1/2)

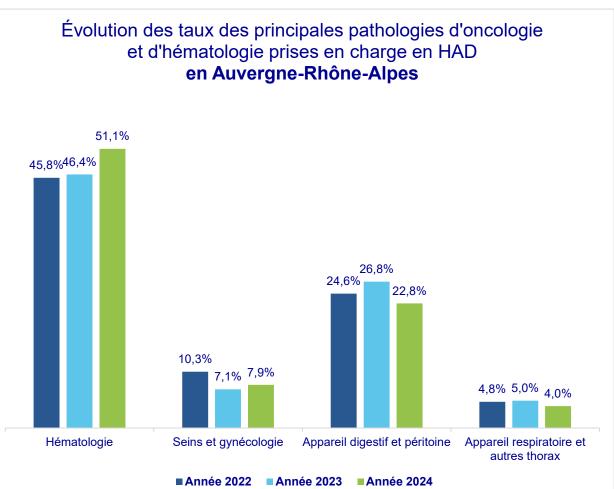






Pathologies d'oncologie/hématologie prises en charge en HAD en 2024 (2/2)

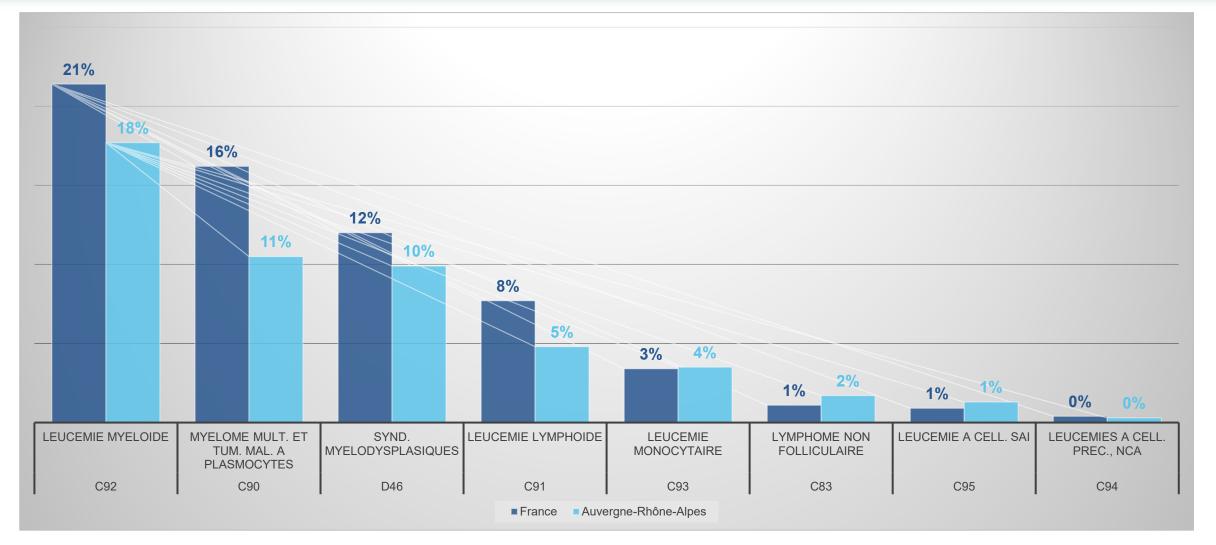






Principales indications de prise en charge des cancers « hématologiques » en HAD

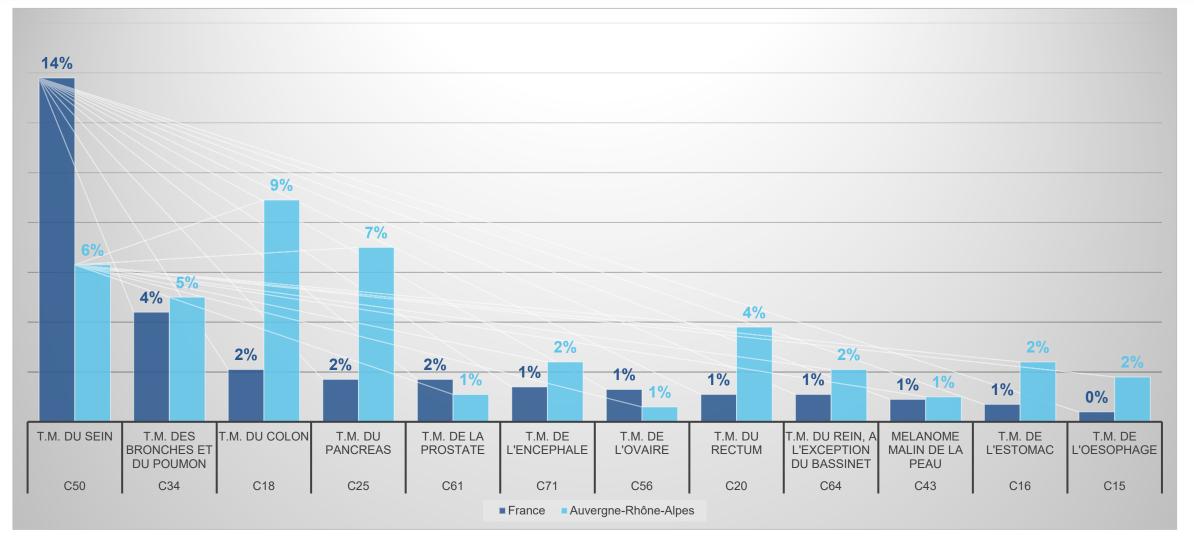
Comparaison France et région ARA (Année 2024)





Principales indications de prise en charge en oncologie en HAD

Comparaison France et région ARA (Année 2024)







Focus sur les chimiothérapies injectables Données 2024



Les 10 chimiothérapies injectables les plus administrées en HAD en France et en ARA, en 2024* (en

nombre d'UCD)



SC ou IV



93,6 % du total des UCD de chimiothérapies injectables administrées en **HAD** en France en

En Auvergne-Rhône-Alpes



96,1 % du total des UCD de chimiothérapies injectables administrées en HAD en ARA en



Classement complet des chimiothérapies injectables les plus administrées en France, en HAD* (en nombre d'UCD)

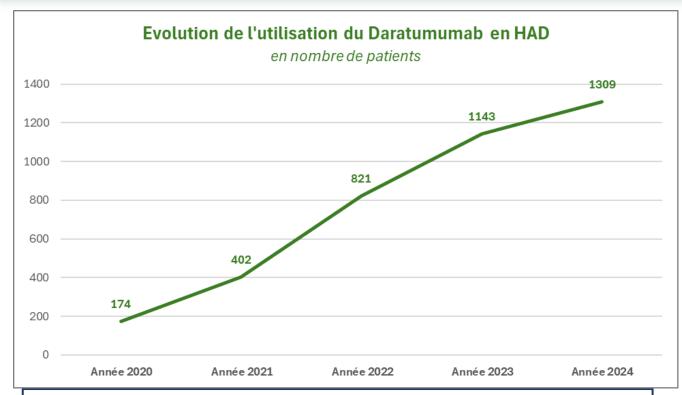
sur la liste en sus HAD 2024

Classement	DCI	Nombre d'UCD	Taux évolution 2023/2024	
1	DARATUMUMAB	8 290	31,2%	
2	TRASTUZUMAB	7 767	9,4%	
3	PEMBROLIZUMAB	5 232	19,3%	
4	NIVOLUMAB	5 220		
5	PERTUZUMAB/TRASTUZUMAB	5 036	26,2%	
6	CARFILZOMIB	4 829	-2,7%	
7	BEVACIZUMAB	2 591	-3,2%	
8	AVELUMAB	1 279	13,9%	
9	BLINATUMOMAB	1 160	32,1%	
10	TRASTUZUMAB EMTANSINE	791	-24,3%	
11	ERIBULINE	680	-32,5%	
12	DURVALUMAB	493	26,7%	
13	TRASTUZUMAB DERUXTECAN	381	NA	
14	RITUXIMAB	255	-4,1%	
15	ISATUXIMAB	212	-29,3%	
16	ATEZOLIZUMAB	207	-27,4%	
17	PERTUZUMAB	203	-26,4%	
18	PEMETREXED	191	8,9%	
19	CLADRIBINE	103	31,8%	
20	CETUXIMAB	60	277,1%	
21	CEMIPLIMAB	41	NA	
22	PANITUMUMAB	19	11,2%	
23	OBINUTUZUMAB	16	-63,6%	
24	DINUTUXIMAB BETA	< 11	NA	
25	IPILIMUMAB	< 11	NA	
26	DOXORUBICINE	< 11	NA	

6,4% du total des UCD en France en

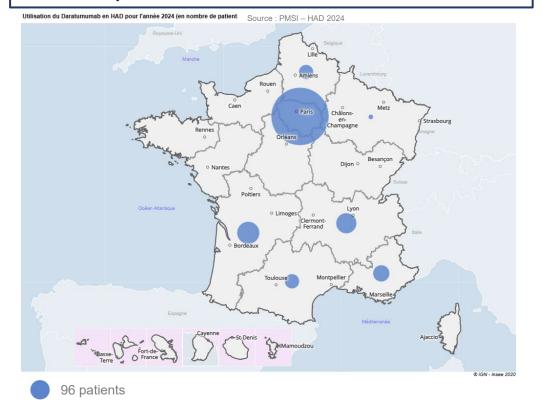


Utilisation du Daratumumab en HAD en 2024



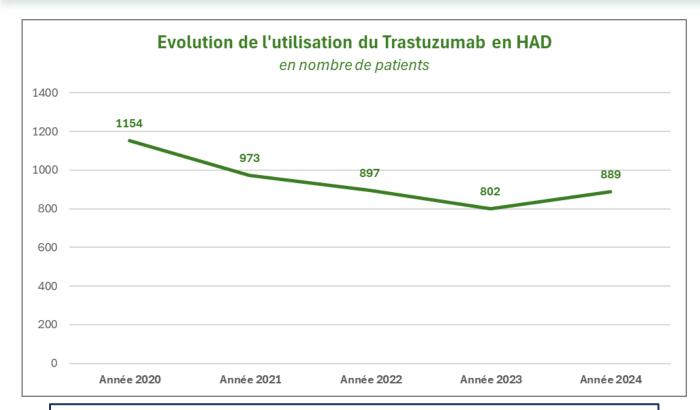
- Une augmentation du nombre de patients traités en HAD avec prise de Daratumumab de 15 % en France entre 2023 et 2024.
- En 2024, les 3 régions avec le plus grand nombre de patients traités en HAD sont :
 - Île-de-France avec 864 patients ;
 - Nouvelle-Aquitaine avec 129 patients;
 - Auvergne-Rhône-Alpes avec 108 patients.

- En 2024, le Daratumumab n'est pas utilisé dans la prise en charge des chimiothérapies en HAD pour 5 régions :
 - Bretagne ;
 - Bourgogne-Franche-Comté ;
 - Centre-Val de Loire ;
 - Corse ;
 - Pays-de-la-Loire.



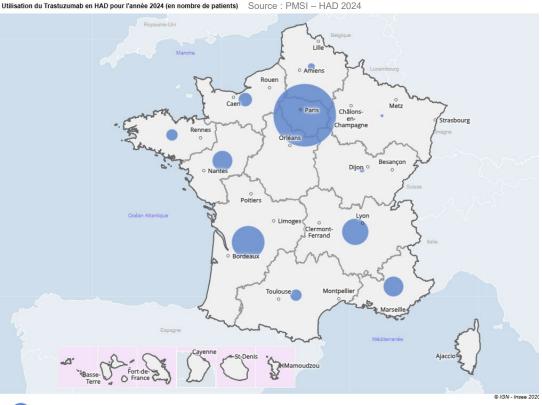


Utilisation du Trastuzumab en HAD en 2024



- Une augmentation du nombre de patients traités en HAD avec prise de Trastuzumab de 11 % en France entre 2023 et 2024.
- En 2024, les 3 régions avec le plus grand nombre de patients traités en HAD sont:
 - Île-de-France avec 479 patients;
 - Nouvelle-Aquitaine avec 141 patients;
 - Auvergne-Rhône-Alpes avec 90 patients

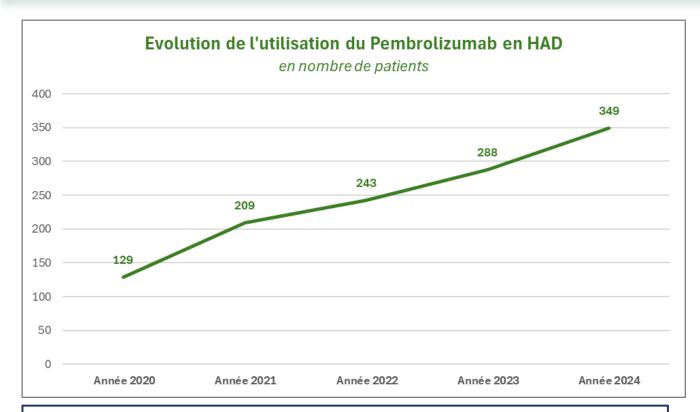
- En 2024, le Trastuzumab n'est pas utilisé dans la prise en charge des chimiothérapies en HAD pour 2 régions :
 - Centre-Val de Loire ;
 - Corse.



53 patients

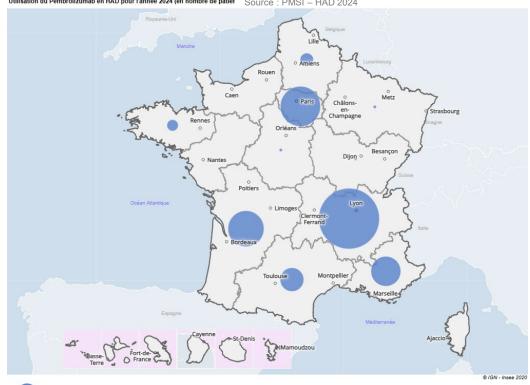


Utilisation du Pembrolizumab en HAD en 2024



- Une augmentation du nombre de patients traités en HAD avec prise de Pembrolizumab de 21 % en France entre 2023 et 2024.
- En 2024, les 3 régions avec le plus grand nombre de patients traités en HAD sont :
 - Auvergne-Rhône-Alpes avec 148 patients;
 - Île-de-France avec 69 patients ;
 - Nouvelle-Aguitaine avec 54 patients.

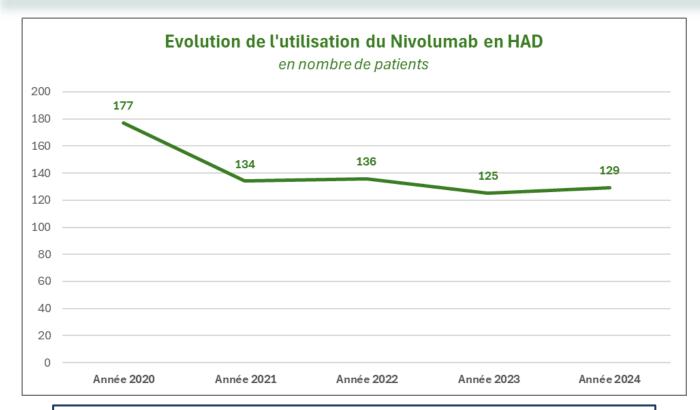
- ➤ En 2024, le Pembrolizumab n'est pas utilisé dans la prise en charge des chimiothérapies en HAD pour 3 régions :
 - Corse :
 - Normandie :
 - Pays de la Loire.



patients

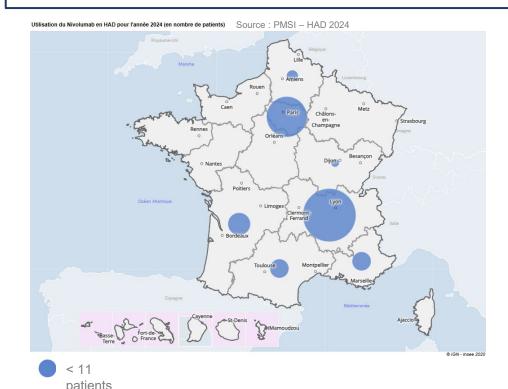


Utilisation du Nivolumab en HAD en 2024



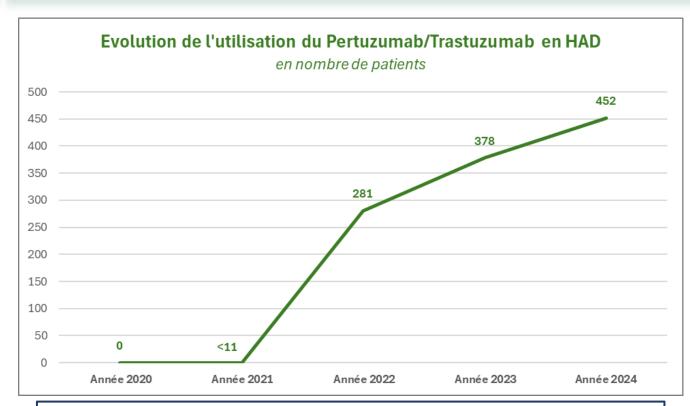
- Une augmentation du nombre de patients traités en HAD avec prise de Nivolumab de 3 % en France entre 2023 et 2024.
- En 2024, les 3 régions avec le plus grand nombre de patients traités en HAD sont :
 - Auvergne-Rhône-Alpes avec 62 patients;
 - Île-de-France avec 35 patients ;
 - Nouvelle-Aguitaine avec 11 patients.

- En 2024, le Pembrolizumab n'est pas utilisé dans la prise en charge des chimiothérapies en HAD pour 6 régions :
 - Bretagne ;
 - Centre-Val de Loire ;
 - Corse :
 - Grand-Est:
 - Pays de la Loire ;
 - Normandie.



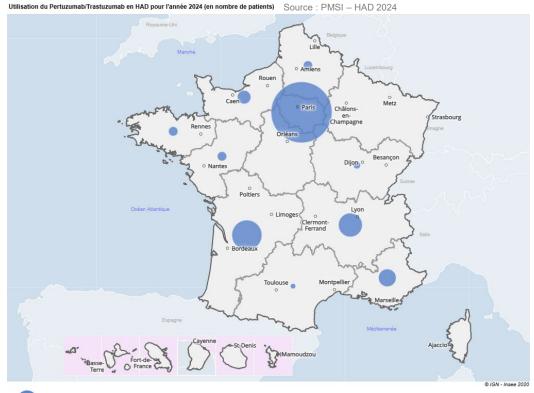


Utilisation du Pertuzumab/Trastuzumab en HAD en 2024



- Une augmentation du nombre de patients traités en HAD avec prise de Pertuzumab/Trastuzumab de 20 % en France entre 2023 et 2024.
- ➤ En 2024, les 3 régions avec le plus grand nombre de patients traités en HAD sont :
 - Île-de-France avec 270 patients ;
 - Nouvelle-Aquitaine avec 67 patients;
 - Auvergne-Rhône-Alpes avec 46 patients.

- ➤ En 2024, le Pertuzumab/Trastuzumab n'est pas utilisé dans la prise en charge des chimiothérapies en HAD pour 3 régions :
 - Centre-Val de Loire ;
 - Corse :
 - Grand-Est.





Limites du suivi dans les bases de données



- Médicaments anticancéreux in GHS :
 - Azacitidine, Bortézomib, Cytarabine, Gemcitabine, 5 Fluorouracile, Cyclophosphamide Vinblastine, Vinorelbine, Vincristine
- Prise en charge MP05, pas de distinction entre chimiothérapies orales et parentérales
- Nombre et type de patients orientés vers une structure d'HAD

Conclusion







Une dynamique de développement

- · Augmentation constante des patients en HAD pour chimiothérapie.
- · Hausse du volume des chimiothérapies administrées.
- Élargissement des indications et profils patients.

S Défis Organisationnels

- Logistique : préparation, transport sécurisé.
- Coordination IDE / pharmacien / oncologue.
- Suivi rigoureux : pharmacovigilance & traçabilité.
- Of Formation continue du personnel HAD.

Evolution & Facteurs contributifs

- Politique incitative : rémunération forfaitaire (art 50 LFSS 2024)
- Coopérations renforcées entre hôpitaux et HAD.
- Innovations : pompes portables, outils de traçabilité, télésurveillance.





MERCI





Des questions?

