

**CONTEXTE :** MAI 2023 : Réorganisation du pôle rétrocession : Regroupement des patients essais et non essais → améliorer l'accompagnement du patient par la PUI  
 → Evaluation de l'adhésion médicamenteuse des patients, en lien avec l'Université

## METHODE

Quand?	5 mai -27 juillet 2023
Qui?	Tous patients
Par Qui?	Préparateur en pharmacie Pharmacien
Où?	Local rétrocession
Comment?	Questionnaire initial renouvelé en fonction du score
Outil?	

**Version pour usage par les soignants**

**Phrase à dire au patient :**  
 Il y a plusieurs manières de prendre ses médicaments et nous souhaitons recueillir votre expérience. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Merci de répondre à chaque question par oui ou non en vous basant sur votre expérience personnelle. Les réponses à ces questions ne modifieront en rien votre prise en charge médicale par notre équipe.

**Dans les deux derniers mois :**

1. Vous est-il arrivé de ne pas penser à prendre vos médicaments dans la journée ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui, pouvez-vous expliquer : .....	0 point	1 point
2. Vous est-il arrivé de prendre au moins un de vos médicaments en décalé par rapport à l'heure habituelle ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui, pouvez-vous expliquer : .....	0 point	1 point
3. Vous est-il arrivé d'arrêter ou de diminuer un de vos médicaments de vous-même parce que vous vous sentiez moins bien ou inquiet ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui noter la raison : .....	0 point	1 point
4. Vous est-il arrivé d'arrêter ou de diminuer un de vos médicaments de vous-même parce que vous vous sentiez bien ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui noter la raison : .....	0 point	1 point
5. Vous est-il arrivé de ne pas pouvoir prendre vos médicaments parce que vous n'en aviez pas à disposition ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui noter la raison : .....	0 point	1 point

**TOTAL sur 5 points =**

Résultats difficultés d'adhésion :  
 score de 2 à 5 (importante difficulté d'adhésion)   
 score de 3 à 4 (difficulté d'adhésion modérée)   
 score de 4 à 5 (aucune difficulté ou difficulté mineure)

Remarques : les verbatims vous permettront d'apprécier la fréquence à laquelle le patient répond « oui » à une question. Ils vous permettront de savoir quelle cause cocher, en effet répondre « oui » ou « non » est basé sur l'appréciation du cut-off pour permettant de cocher en définitive « oui » ou « non » à la question. Cette échelle permettant également d'adapter au mieux la prise en charge de la personne en suivant.

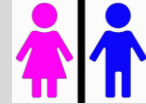
**Echelle de MASCard\***

- Validée et publiée
- Initialement développée en cardiovasculaire
- Libre d'utilisation
- Formation de l'équipe par l'auteur de la grille

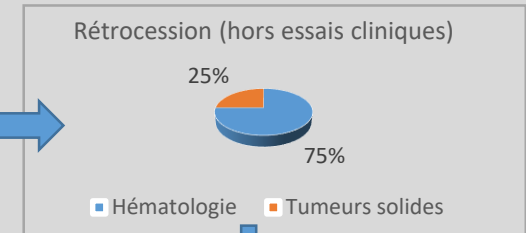
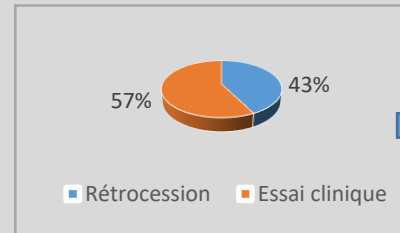
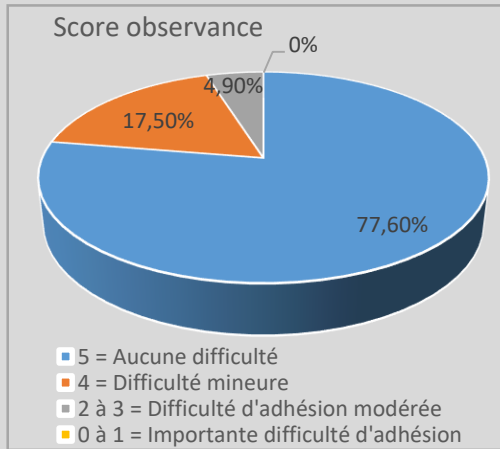
\*Martin-Latry K, et al. Hospital medication adherence scale in cardiovascular disorders. Ann Pharm Fr. 2021

## RESULTATS

- Rapidité de prise en main de l'outil
- 228 questionnaires/189 patients
- Moyenne d'âge 65 ans



Sexe ratio 1/1



	Nombre de questionnaires concernés
Hématologie	Lénalidomide, Pomalidomide, Asciminib
Tumeurs solides	Nirogacestat, Selpercatinib, Sotorasib, Témzolomide
Oublis**	22
Décalages prise**	30
Arrêt pour effet indésirable	6
Rupture traitement***	6

\*\*Cotation binaire 1/0 (0 dès 1 oubli ou 1 décalage de prise)  
 \*\*\* Patient n'ayant plus de traitement à domicile

Information médecin pour 10 patients

## DISCUSSION/CONCLUSION

Echelle MASCard = meilleure appréhension de la question de l'adhésion médicamenteuse aux rétrocessions avec des questions claires et distinctes → satisfaction des préparateurs

Remontée de problématiques d'adhésion jusqu'alors non identifiées = ciblage des patients à risque et solution conjointe avec eux :

- Création d'une alerte informatique pour ces patients → suivi et évolution de l'adhésion en renouvelant le questionnaire
- Transmission de l'information au médecin oncologue

Afin de standardiser l'accompagnement → rédaction en cours d'une fiche explicative sur les règles de cotation et sur les patients à interroger (numéro du cycle, patients à risque)