

TRANSFORMATION DES SOINS DE L'HDJ À L'HAD

EXEMPLE DE L'EXTERNALISATION DES TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX SYSTÉMIQUE DU CANCER

Dr M. Touati

*Chef du service d'Hématologie Clinique et Thérapie Cellulaire
Médecin Praticien d'Hospitalisation A domicile (HAD)
CHU de Limoges*

Journée nationale dédiée à la médecine ambulatoire hospitalière

Paris, le 15 janvier 2026

Activité HAD en France en 2024



D'après le rapport d'activité de la FNEHAD mis en ligne en octobre 2025

Chimiothérapies IV/SC en HAD : en augmentation constante ces 10 dernières années

NOMBRE DE JOURNÉES PAR MODE DE PRISE EN CHARGE PRINCIPAL HORS GHT 99						
MPP	LIBELLÉ	2020		2021		ÉVOLUTION
		NB JOURNÉES	EN %	NB JOURNÉES	EN %	
01	Assistance respiratoire	131 877	1,9 %	118 254	1,7 %	- 10,3 %
02	Nutrition parentérale	131 844	1,9 %	133 410	2,0 %	+ 1,2 %
03	Traitement intraveineux	390 609	5,8 %	387 180	5,7 %	- 0,9 %
04	Soins palliatifs	1 786 520	26,4 %	1 849 185	27,3 %	+ 3,5 %
05	Chimiothérapie anticancéreuse	161 159	2,4 %	166 344	2,5 %	+ 3,2 %
06	Nutrition entérale	370 781	5,5 %	365 200	5,4 %	- 1,5 %



<https://lnkd.in/gjUcWFMC>

Le Limousin et sa couverture sanitaire HAD

pour l'offre de soins TMSC Injectables depuis 2009

Haute Vienne (87) :

- HAD du CHU + antenne à St Yrieix
Publique



- Santé Service Limousin
Privée à but non lucratif :



Creuse (23) :

- HAD de Noth
Privée à but non lucratif :



Corrèze (19) :

- Relais Santé - Oncoreze
Privée à but non lucratif :



=> Nouveaux venus en 2024 :

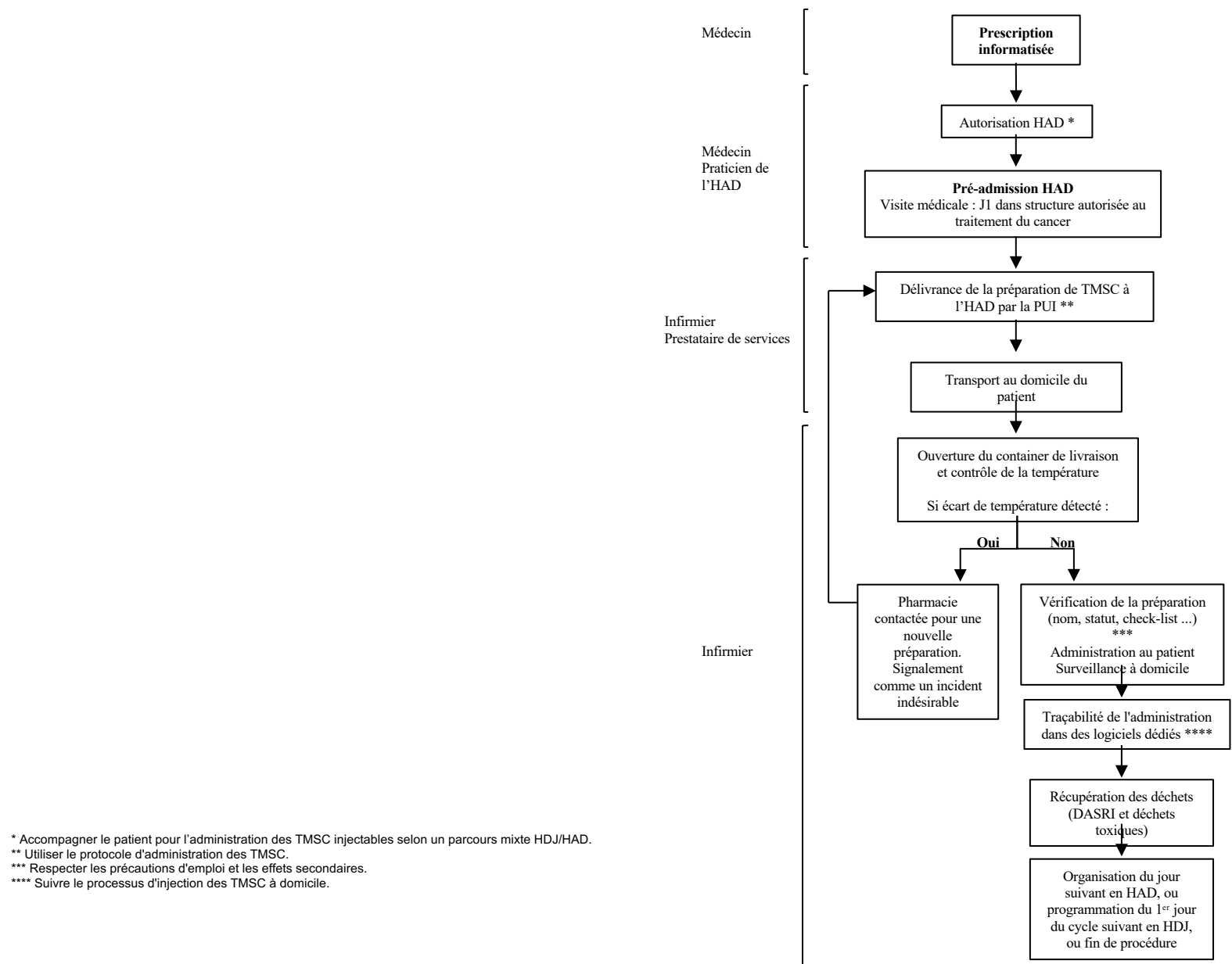
- HAD Mutualiste de Soyaux (16)

=> En cours d'intégration en 2025 :

- HAD publique du CH de Châteauroux (36)



Organisation globale de l'externalisation sécurisée des TMSC injectables en HAD



CONVENTION ENTRE UN HÔPITAL PUBLIC ET UNE HAD PRIVÉE



CONVENTION DE PARTENARIAT
Entre le **CHU de Limoges** (établissement autorisé au traitement du cancer) et **Santé Service Limousin** (établissement associé d'Hospitalisation À Domicile)

Dans le cadre de l'administration sécurisée d'antinéoplasiques injectables en HAD

Entre l'établissement autorisé au traitement du cancer avec Pharmacie à Usage Intérieur :

Le CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE LIMOGES
2 avenue Martin Luther King – 87042 Limoges Cedex
Numéro FINESS 870000015

Représenté par son Directeur Général, Monsieur Jean-François LEFEBVRE

Et

L'établissement d'Hospitalisation à Domicile
SANTÉ SERVICE LIMOUSIN, association classée ESPIC
20 rue de la Perdrix – 87000 LIMOGES
Numéro FINESS 870004074

Représenté par son Président, le Docteur Michel BARRIS

Vu les textes en vigueur disponibles en fin de ce document,

Il a été convenu ce qui suit.

PREAMBULE

Ce projet vise à définir l'organisation pour l'externalisation et la sécurisation de la chimiothérapie injectable à domicile.

La terminologie « chimiothérapie injectable » correspond aux anticancéreux ou antinéoplasiques, tous mécanismes d'action confondus, y compris les immunothérapies, administrées par voie sous cutanée ou intraveineuse.

Le but est de mettre en place des procédures pour l'administration à domicile d'anticancéreux injectables préparés dans la PUI du CHU de Limoges selon les normes en vigueur et le référentiel des bonnes pratiques de préparation.

L'objectif est de développer ce mode de prise en charge à tous les patients du département de la Haute-Vienne et d'améliorer leur confort tout en maintenant une sécurité pour les patients et les soignants.

Annexe 1 :

Liste des anti-cancéreux éligibles à l'HAD

Annexe 2 :

Liste des contacts d'Oncologie Médicale

Annexe 3 :

Liste des contacts d'Hématologie clinique

Annexe 4 :

Comité de pilotage :

Protocole organisationnel



PROTOCOLE ORGANISATIONNEL POUR L'EXTERNALISATION DES TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX SYSTEMIQUES DU CANCER INJECTABLES, ADMINISTRES PAR LE SERVICE D'HOSPITALISATION A DOMICILE DU CHU LIMOGES

PREAMBULE

Ce protocole organisationnel vise à définir l'organisation pour l'externalisation et la sécurisation des anticancéreux injectables en hospitalisation à domicile (HAD).

Son objectif est de mettre en place des procédures pour l'administration à domicile de traitements médicamenteux spécifiques du cancer (TMSC), par voie injectable en IV ou en SC, préparés par la Pharmacie à Usage Intérieur (PUI) du CHU de Limoges selon les normes en vigueur et le référentiel des bonnes pratiques de préparation.

L'objectif commun est de développer ce mode de prise en charge pour les patients résidant sur le territoire couvert par le service d'HAD du CHU de Limoges (**Annexe 1**) et son antenne du CH de Saint Yrieix la Perche (**Annexe 2**) et d'améliorer leur confort tout en maintenant la sécurité des soins pour les patients et les soignants.

Organisation HDJ / HAD / PUI - Qui fait quoi ?

ETAPES	SERVICE PRESCRIPTEUR	SERVICE HAD	PUI	COMMENTAIRES
Décision thérapeutique RCP	✓			
Prescription TMSC	✓			
Préparation TMSC			✓	
Prescription de l'HAD	✓			L'HAD est prescrite par un médecin hospitalier
Validation de l'HAD		✓		Le médecin praticien d'HAD valide le séjour en HAD
Réception préparation TMSC en PUI livraison		✓		
Ok clinique et biologique	✓ (Tout le cycle)	✓ (Check-list IDE)		Circuit à définir avec le rôle de chacun
Administration IDE		✓		
Traçabilité		✓		
Gestion des déchets		✓		
Retour d'information		✓		
Intercure	✓			

Exemple : procédure globale HDJ

	Parcours patient pour une prise en charge de chimiothérapie injectable à partir du service hospitalier (HDJ,...) destinée à une administration en HAD (PROCEDURE)	Codification : HAD-P-011 A
		Date d'application : 16/06/2020
		Page : 1 / 4

	Nom	Fonction	Signature
Rédaction	Delphine RAYNAUD Sylvie THOMASSET	Cadre de santé FF Cadre de santé	11/05/2020 11/05/2020
Vérification Direction Qualité	Référent DPQRU	Direction des Parcours patient, de la Qualité-gestion des risques et des Relations avec les Usagers	12/05/2020
Vérification	Gaëlle MAILLAN Stéphane MOREAU	Pharmacien Praticien	12/05/2020 18/05/2020
Approbation Directeur Qualité	Hélène BRU	Directrice Qualité-gestion des risques et des Relations avec les Usagers	18/05/2020
Approbation	Aude MASSOULARD-GAINANT Stéphane CALAGRINO Mohamed TOUATI	Praticien Directeur des parcours patient Praticien	23/05/2020 09/06/2020 06/06/2020

Cette procédure a été rédigée conjointement par le service d'Hématologie clinique et de thérapie cellulaire, l'HAD et la Pharmacie à Usage Intérieur du CHU de Limoges.

I. OBJET

Cette procédure définit les bases d'une organisation pour les chimiothérapies injectables à domicile pour les patients pris en charge par l'HAD du CHU de Limoges.
Cette procédure définit l'organisation de la prise en charge du patient depuis l'indication thérapeutique validée par la RCP régionale d'hématologie jusqu'à sa prise en charge en HAD.

II. DOMAINE D'APPLICATION - PERSONNEL CONCERNE

Cette procédure concerne l'ensemble des soignants impliqués et les autres partenaires de l'HAD (dont les IDE libéraux et les médecins généralistes) participant à la prise en charge de patients bénéficiant d'une chimiothérapie injectable à domicile.
Cette procédure n'est applicable qu'à partir du moment où l'accord HAD a été donné pour la prise en charge, basée sur le libre choix du malade.

III. DOCUMENTS DE RÉFÉRENCE ET ASSOCIÉS

Documents de référence :

- Algorithme d'aide à la décision d'orientation des patients en hospitalisation à domicile à destination des médecins prescripteurs
(https://www.has-sante.fr/cms/c_28103233/fr/algorithme-d-aide-a-la-decision-d-orientation-des-patients-en-had-a-destination-des-medecins-prescripteurs)
- Conditions de développement de la chimiothérapie en hospitalisation à domicile : analyse économique et organisationnelle
(https://www.has-sante.fr/cms/c_2019411/fr/conditions-du-developpement-de-la-chimiotherapie-en-hospitalisation-a-domicile-synthese-et-recommandations)

Impression non contrôlée

	Parcours patient pour une prise en charge de chimiothérapie injectable à partir du service hospitalier (HDJ,...) destinée à une administration en HAD (PROCEDURE)	Codification : HAD-P-011 A
		Date d'application : 16/06/2020
		Page : 2 / 4

- Monographie HAS des HAD du Limousin dans le cadre du réseau d'hématologie du Limousin HématoLim via le dispositif ESCADHEM
(https://www.has-sante.fr/cms/c_2018416/fr/chimiotherapie-injectable-en-had-monographie-des-had-du-limousin-dans-le-cadre-du-reseau-d-hematologie-du-limousin-hematolim-via-le-dispositif-escadhem)
- Décret n°2017-817 du 05 mai 2017 relatif aux conditions techniques de fonctionnement des établissements d'hospitalisation à domicile
(<https://www.legifrance.gouv.fr/jo/pdf.do?cid=JORFTEXT000034602670>)
- Circulaire DGOS/R4/2013/398 du 04 décembre 2013 relative au positionnement et au développement de l'hospitalisation à domicile
(http://circulaires.legifrance.gouv.fr/pdf/2013/12/cir_37726.pdf)
- Plan Cancer 2014-2019
(<https://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/Catalogue-des-publications/Plan-Cancer-2014-2019>)
- Projet Régional de Santé Nouvelle-Aquitaine 2018-2028
- Loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé
(<https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000031912641&categorieLien=id>)

Documents associés

- Précautions d'emploi. Effets secondaires
- Plan administration en HAD
- Check list d'administration
- Surveillance des chimiothérapies à domicile

IV. ÉVOLUTION

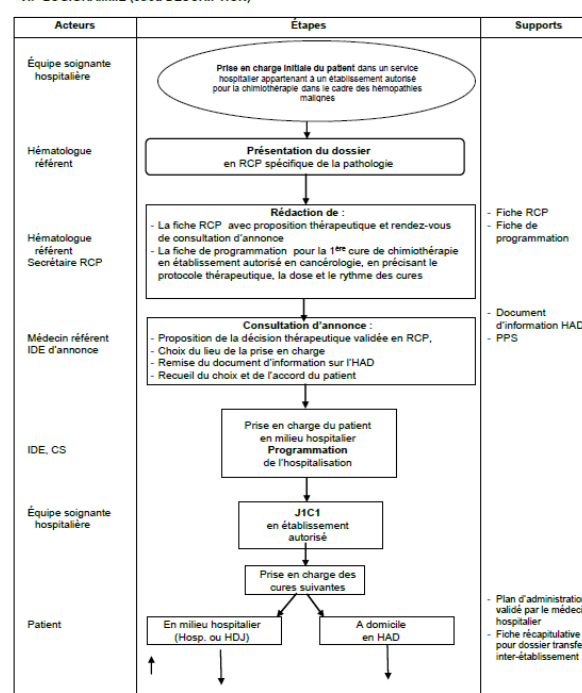
Date	Version	Nature de la révision
16/06/2020	A	Création dans Ennov

V. DÉFINITIONS / ABRÉVIATIONS

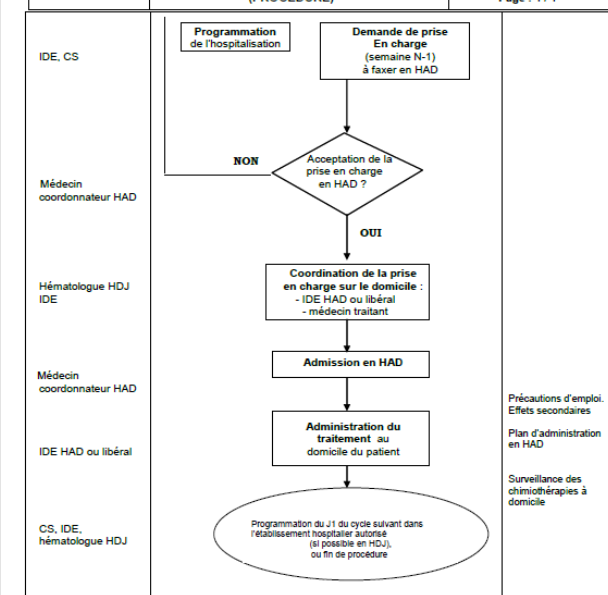
CHU : Centre Hospitalier Universitaire
CS : Cadre de Santé
DGOS : Direction Générale de l'Offre de Soins
HAD : Hospitalisation À Domicile
HAS : Haute Autorité de Santé
HDJ : Hôpital De Jour
IDE : Infirmier Diplômé d'État
J1C1 : 1^{er} Jour de la 1^{ère} Cure de chimiothérapie
PH : Praticien Hospitalier
PPS : Plan Personnalisé de Soins
RCP : Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

	Parcours patient pour une prise en charge de chimiothérapie injectable à partir du service hospitalier (HDJ,...) destinée à une administration en HAD (PROCEDURE)	Codification : HAD-P-011 A
		Date d'application : 16/06/2020
		Page : 3 / 4

VI. LOGIGRAMME (et/ou DESCRIPTION)



	Parcours patient pour une prise en charge de chimiothérapie injectable à partir du service hospitalier (HDJ,...) destinée à une administration en HAD (PROCEDURE)	Codification : HAD-P-011 A
		Date d'application : 16/06/2020
		Page : 4 / 4



FIN DU DOCUMENT

Exemple : procédure globale HAD

	Prise en charge des chimiothérapies injectables en HAD (PROCEDURE)	Codification : HAD-P-012 A
		Date d'application : 16/06/2020
		Page : 1 / 4

	Nom	Fonction	Signature
Rédaction	Delphine RAYNAUD Sylvie THOMASSET	Cadre de santé FF Cadre de santé	11/05/2020 11/05/2020
Vérification Direction Qualité	Référent DPGRU	Direction des Parcours patient, de la Qualité-gestion des risques et des Relations avec les Usagers	12/05/2020
Vérification	Gaëlle MAILLAN Stéphane MOREAU	Pharmacien Praticien	12/05/2020 18/05/2020
Approbation Directeur Qualité	Hélène BRU	Directrice Qualité-gestion des risques et des Relations avec les Usagers	18/05/2020
Approbation	Aude MASSOULARD-GAINANT Stéphane SCALABRINO Mohamed TOUATI	Praticien Directeur des parcours patient Praticien	23/05/2020 26/05/2020 06/06/2020

Cette procédure a été rédigée conjointement par le service d'Hématologie clinique et de thérapie cellulaire, l'HAD et la Pharmacie à Usage Intérieur du CHU de Limoges.

I. OBJET

Cette procédure définit l'organisation au moment de la prise en charge du patient par l'HAD du CHU de Limoges pour la réalisation de chimiothérapies injectables à domicile.

II. DOMAINE D'APPLICATION – PERSONNEL CONCERNE

Cette procédure concerne l'ensemble des soignants impliqués et les autres partenaires de l'HAD (dont les IDE libéraux et les médecins généralistes) participant à la prise en charge des patients bénéficiant de chimiothérapie injectable à domicile.

Cette procédure n'est applicable qu'à partir du moment où l'accord HAD a été donné pour la prise en charge, basée sur le libre choix du patient, comme défini dans la procédure HAD-P-011

III. DOCUMENTS DE RÉFÉRENCE ET ASSOCIÉS

Documents de référence :

- Algorithme d'aide à la décision d'orientation des patients en hospitalisation à domicile à destination des médecins prescripteurs
(https://www.has-sante.fr/cms/c_2810323/fr/algorithme-d-aide-a-la-decision-d-orientation-des-patients-en-had-a-destination-des-medecins-prescripteurs)
- Conditions de développement de la chimiothérapie en hospitalisation à domicile : analyse économique et organisationnelle
(https://www.has-sante.fr/cms/c_2018411/fr/conditions-de-developpement-de-la-chimiotherapie-en-hospitalisation-a-domicile-synthese-et-recommandations)
- Monographie des HAD du Limousin dans le cadre du réseau d'hématologie du Limousin Hématolim via le dispositif ESCADHEM
(https://www.has-sante.fr/cms/c_2018418/fr/chimiotherapie-injectable-en-had-monographie-des-had-du-limousin-dans-le-cadre-du-reseau-d-hematologie-du-limousin-hematolim-via-le-dispositif-escahem)

	Prise en charge des chimiothérapies injectables en HAD (PROCEDURE)	Codification : HAD-P-012 A
		Date d'application : 16/06/2020
		Page : 2 / 4

- Décret n°2017-817 du 05 mai 2017 relatif aux conditions techniques de fonctionnement des établissements d'hospitalisation à domicile
(<https://www.legifrance.gouv.fr/lc/id/JORFTEXT000034802670>)
- Circulaire DGOS/R4/2013/398 du 04 décembre 2013 relative au positionnement et au développement de l'hospitalisation à domicile
(http://circulaires.legifrance.gouv.fr/pdf/2013/12/cir_37726.pdf)
- Plan Cancer 2014-2019
(<https://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/Catalogue-des-publications/Plan-Cancer-2014-2019>)
- Projet Régional de Santé Nouvelle-Aquitaine 2018-2028
- Loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé
(<https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000031912841&categorieLien=id>)

Documents associés :

-Parcours patient pour une prise en charge de chimiothérapie injectable à partir du service hospitalier (HDJ,...) destinée à une administration en HAD : HAD- P-011

IV. ÉVOLUTION

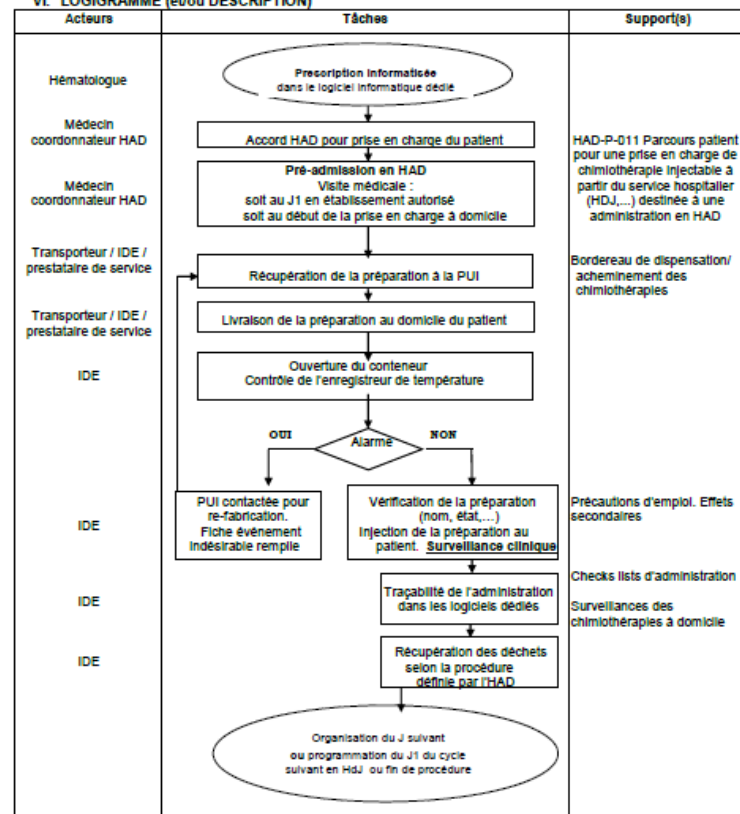
Date	Version	Nature de la révision
16/06/2020	A	Création dans Ennov

V. DÉFINITIONS / ABRÉVIATIONS

CHU : Centre Hospitalier Universitaire
DGOS : Direction Générale de l'Offre de Soins
HAD : Hospitalisation À Domicile
HAS : Haute Autorité de Santé
IDE : Infirmier Diplômé d'État
J1 : 1^{er} jour d'une cure de chimiothérapie
PUI : Pharmacie à Usage Intérieur

	Prise en charge des chimiothérapies injectables en HAD (PROCEDURE)	Codification : HAD-P-012 A
		Date d'application : 16/06/2020
		Page : 3 / 4

VI. LOGIGRAMME (et/ou DESCRIPTION)



Exemple de mode opératoire : logistique et gestion des risques fuite d'anti-cancéreux



Conduite à tenir lors d'une fuite d'une préparation d'un anti-cancéreux
(MODE OPERATOIRE)

Codification :
HAD-MO-012 A

Date d'application :
29/05/2020

Page : 3 / 4

VLMETHODE (et/ou DESCRIPTION)

Vérifier l'absence de contamination cutanée ou muqueuse du professionnel
(si fuite au moment du transport ou administration):
Si contamination, lavage abondant au savon doux

Prendre le kit de sécurité composé de :

- une casaque imperméable manches longues et jetable
- 2 paires de sur chaussures
- une charlotte
- 2 masques FFP2
- 2 paires de gants d'examen en nitrile à manches longues et courtes
- une paire de lunettes de protection
- eye wash / coussin
- papier absorbant
- canette d'aspirateur
- 1 rouleau de sparadrap
- 2 sacs jaunes pour DASRI et étiquettes appropriées
- 2 seaux de 500 ml d'eau verte, et un seau de détergent

Préparer le matériel adapté au type de fuite, disponible dans le kit

Mettre :

- une casaque imperméable manches longues et jetable
- mettre les 2 paires de gants l'une sur l'autre (ML, en dernier)
- masque FFP2 et des lunettes de protection
- sur chaussures

DANS TOUS LES CAS : LIMITER L'EXTENSION, TRAVAILLER VERS LE CENTRE

Couvrir avec du papier absorbant

Laisser absorber quelques minutes, puis éliminer le papier absorbant dans le sac DASRI.

Laver ensuite la zone avec des lingettes à plusieurs reprises, et rincer à l'eau.

Jeter le 1^{er} paire de gant dans le sac DASRI.
Nettoyer les lunettes de protection à l'aide d'une lingette et du détergent.
Remplacer les lunettes de protection dans le kit.

Impression non contrôlée



Conduite à tenir lors d'une fuite d'une préparation d'un anti-cancéreux
(MODE OPERATOIRE)

Codification :
HAD-MO-012 A

Date d'application :
29/05/2020

Page : 4 / 4

Jeter les équipements de protection dans sac DASRI
(gants, masque FFP2, casaque, sur chaussures)

Éliminer le sac 1^{er} DASRI dans le 2^{ème} sac DASRI étiqueté cytotoxique dans le container de l'HAD dédié à cet usage

Se lever les mains à 2 reprises

Signaler l'utilisation du kit au responsable concerné pour le renouvellement du kit.
Déclarer l'incident à la Médecine du travail en cas d'exposition cutanée ou muqueuse.

FIN DU DOCUMENT

Impression non contrôlée

LA PHARMACIE A USAGE INTERNE

Docteur Gaelle MAILLAN – Pharmacien Praticien Hospitalier
CHU limoges

Présentation de l'Unité de Préparation des Anticancéreux UPA

■ UPA

- unité de 140 m² situé au RDC de D1
- accès direct vers l'extérieur avec parking (sauf depuis Mai 2025 : travaux modernisation D1)
- 2 isolateurs double poste
- horaire 8h – 18h

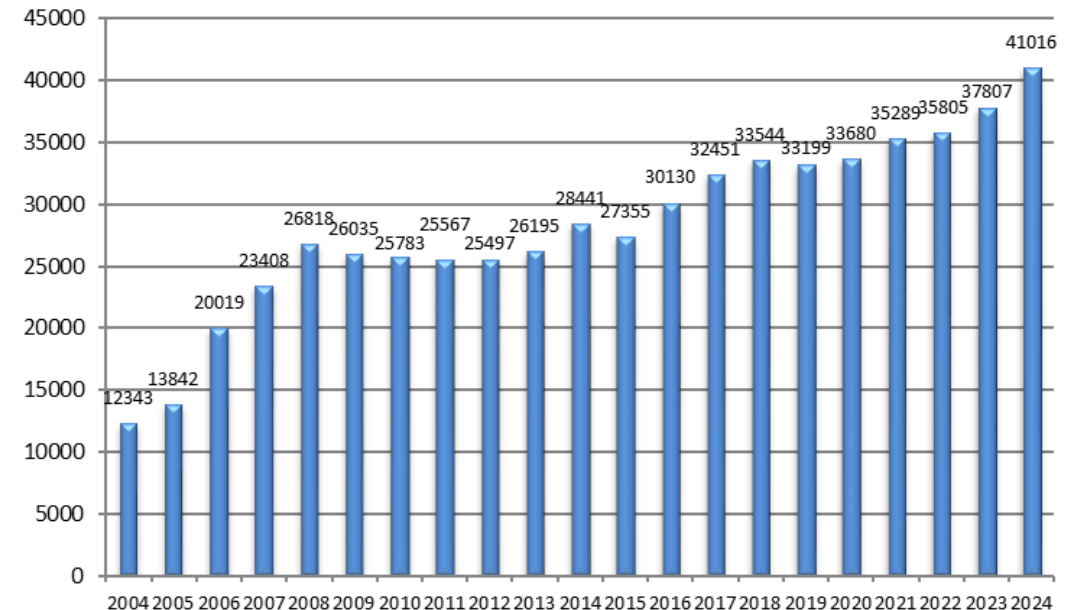
■ RH

- 2 pharmaciens ass (1 poste vacant depuis 11/2024)
- 0,7 pharmacien PH
- 1 à 2 internes
- 8,5 PPH

■ Activité croissante

- projection 2025 : + 42 000 préparations (+3% S1 2025)

Evolution du nombre de préparation





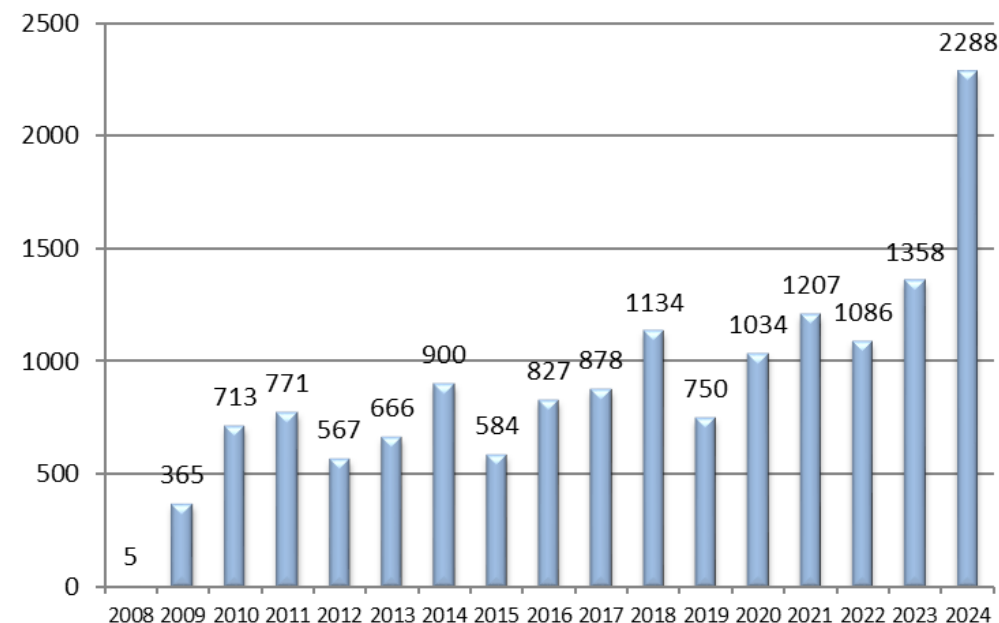
Activité HAD publique intégrée

- **111 patients** pris en charge en HAD en 2024
soit une **augmentation de 30,6%**
- patients principalement atteints d'hémopathies malignes
- partenariat HAD / service oncologie médicale mis en place en 2021 vs 2008 pour le service d'hématologie clinique
- **2 288 préparations** fabriquées
soit une **augmentation de 68%**

HAD publique intégrée

- **5,6% activité**
soit 2 288 préparations
- Mise à disposition des traitements **9h45**

Nombre de préparations réalisées pour HAD





Activité HAD privée

- **133 patients** pris en charge en HAD en 2024

(n=122 SSLI n=11 Soyaux) soit une **augmentation de 60%**

- patients principalement atteints d'hémopathies malignes

- partenariat HAD / service oncologie médicale mis en place en 2021 vs 2011 pour le service d'hématologie clinique

- **2 277 préparations** fabriquées

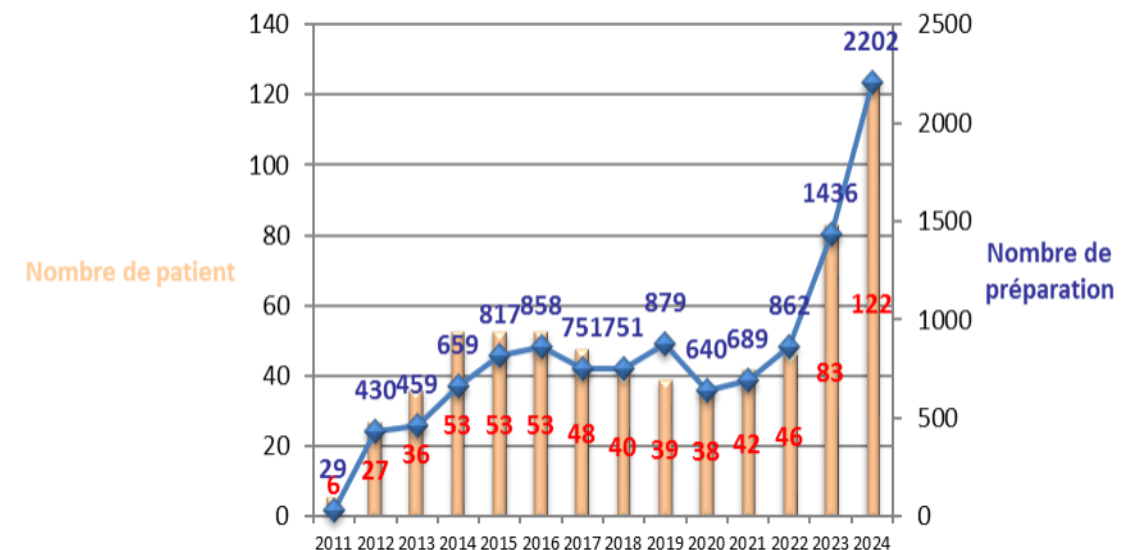
(n=2 202 SSLI n=75 Soyaux) soit une **augmentation de 58%**

HAD privée

- **5,5% activité**
soit 2 277 préparations

- Mise à disposition des traitements **10h15**

Evolution du nombre de patient / préparation pris en charge par SSLI



HAD du CHU de Limoges

L'ÉQUIPE DE L'HAD



Dr Aude Dr Massouard-Gainant
Chef de service
Gériatre



Dr Mohamed Touati
Médecin praticien de l'HAD
Hématologue



Dr Eva De Berranger
Médecin praticien de l'HAD
Onco-hémato pédiatre



Dr Asaël Champroy
Médecin praticien de l'HAD
Médecin généraliste



Dr Maxence Compagnat
Médecin praticien de l'HAD -
Médecine Physique et de Réadaptation

- Pharmaciens
- Cadre de santé
- IDE de liaison
- IDE de coordination
- IDE
- Aides-soignantes
- Assistante sociale
- Diététicien
- Secrétaires

COORDONNÉES

- Secrétariat
62530 ou 05 55 01 74 30
- Infirmière de liaison
58647
- Bureau des médecins
62518
- Pour nous transmettre vos documents
had@chu-limoges.fr

HAD-DS-034 A



Centre hospitalier universitaire de Limoges
2, avenue Martin Luther King - 87042 Limoges cedex

Tel. : 05 55 05 55 55

www.chu-limoges.fr

Admission d'un patient en HAD

Qui est la cible ?

Un patient stable, de tout âge,
nécessitant des soins hospitaliers.

Quel est le but ?

L'HAD se substitue ou raccourcit
une hospitalisation
conventionnelle en maintenant
des soins de qualité, hospitaliers,
dans son cadre de vie.



Hospitalisation
A Domicile
(HAD)



HAD du CHU de Limoges

QUI EST ÉLIGIBLE ?

Les patients nécessitant les soins suivants :

- Assistance respiratoire
- Nutrition entérale / parentérale
- Traitement par voie veineuse
- Soins palliatifs
- Chimiothérapie anti-cancéreuse
- Surveillance post-chimiothérapie anticancéreuse / post-radiothérapie
- Surveillance d'aplasie
- Prise en charge de la douleur
- Autres traitements
- Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)
- Post traitement chirurgical / sortie précoce de chirurgie
- Rééducation orthopédique / neurologique
- Soins de nursing lourd
- Education du patient et/ou de son entourage
- Transfusion sanguine (uniquement pour patients en établissements médico-sociaux)

Les critères requis :

- Accord du médecin traitant
- Accord des aidants
- Si le patient est seul au domicile, il doit être en capacité d'alerter
- Faisabilité de la prise en charge au domicile après vérification

COMMENT FAIRE LA DEMANDE ?

• Par ViaTrajectoire (en priorité) ou au secrétariat de l'HAD (62530 ou 05 55 01 74 30)

• Anticiper la demande chaque fois que cela est possible, d'autant plus en cas de situation complexe (délais de prise en charge).

Validation par l'HAD

• Visite de pré admission avec l'infirmière de liaison et un médecin praticien de l'HAD pour évaluer la possibilité et envisager les démarches de prise en charge

• Programmation de la date de sortie en fonction des soins à prévoir

Avant la sortie...

• Poser un PICCLINE ou MIDLINE avant la sortie en cas de traitements intra-veineux prolongés

• Mettre à jour les prescriptions avant la sortie sur le logiciel ou fournir l'ordonnance

• L'HAD fournira tous les médicaments

• L'HAD se chargera de commander auprès de son prestataire tout le matériel nécessaire (lit, O2, pompe...)

EN PRATIQUE

Transport :

• Retour à domicile à commander par le service demandeur

• Les transports en cours d'HAD seront gérés par l'HAD

Organisation :

• Astreinte infirmière 24h/24, 7j/7

• Pas de soins programmés la nuit

• Prise en charge conjointe par l'HAD et le médecin traitant (médecin référent)

• Infirmier : salariés ou libéraux

• Nombre de passages dans la journée pouvant varier selon le type de soin

• Médicaments et dispositifs médicaux gérés par l'HAD en collaboration avec la pharmacie de l'hôpital

• Accompagnement social, diététicien...



Développer l'activité de traitements injectables complexes à domicile : quelques exemples

- **Chimiothérapies SC** : Azacitidine, Bortezomib, Cladribine,
- **Chimiothérapies IV courte durée d'administration** : Carfilzomib,
- **Anticorps monoclonaux SC** : Daratumumab,
- **Immunothérapies IV courte durée d'administration** : Pembrolizumab, Nivolumab,
- **Anticorps monoclonaux IV** : Eculizumab,
- **Anticorps monoclonaux SC pour pathologies non maligne** : Natalizumab (sclérose en plaque),
- **Perfusions de fer à domicile** : Carboxymaltose ferrique
- **Substitution enzymatique IV** : alpha-1 antitrypsine humaine
- **Transfusions sanguine** : phase test en EHPAD
- **En cours de déploiement ou en perspective** : **Anticorps bispécifiques** => Elranatamab, Teclistamab, Epcoritamab, Glofitamab

La recherche clinique et innovation

- Etude Carfil-HAD : ClinicalTrial.gov : numéro NCT05041933

CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ
Critères d'inclusion :

- ✓ ≥ 18 ans
- ✓ Pris en charge mixte entre le service d'Hématologie Clinique et de Thérapie Cellulaire, et l'une des quatre structures d'HAD
- ✓ Souffrant de myélome multiple en rechute ou réfractaire ET ayant reçu au moins une ligne de traitement antérieure
- ✓ Dossier présenté en BCP
- ✓ Traitement de chimiothérapie à base de carfilzomib en IV, externalisé avec une HAD
- ✓ Patient ayant lu et compris la note d'information ET non opposé à l'utilisation de ses données
- ✓ Affiliation à un régime de sécurité sociale

Critères de non inclusion :

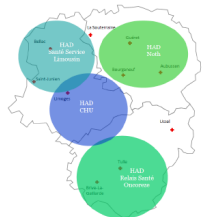
- ✗ Incapacité à comprendre le protocole ou compléter les questionnaires
- ✗ Refusant de compléter les questionnaires
- ✗ Femmes enceintes, parturientes ou allaitantes
- ✗ Personne majeure sous mesure de protection (tutelle, curatelle, sauvegarde de justice)
- ✗ Personnes mineures non émancipées
- ✗ Personne privée de liberté (décision judiciaire ou administrative)
- ✗ Personne faisant l'objet de soins psychiatriques

LES SITES CONCERNÉS
Le centre recruteur :

- ✓ Le service d'Hématologie Clinique et de Thérapie Cellulaire, CHU de Limoges (Limoges)

Les HAD :

- ✓ HAD du CHU (Limoges)
- ✓ HAD Santé Service Limousin (Limoges)
- ✓ HAD Noth (Noth/Guérêt)
- ✓ HAD Relais Santé (Brive-La-Gaillarde)



Version 1.0 du 10/09/2021 approuvée par l'investigateur

Carfil-HAD
Étude pilote : Externalisation sécurisée en hospitalisation à domicile (HAD) du Carfilzomib dans le traitement du myélome multiple.
Modèle d'organisation de soins pour les nouvelles chimiothérapies intraveineuses de durée d'administration courte.

Investigateur Principal :
Dr Mohamed TOUATI
Médecin Hématologue
☎ : 05 55 06 25 15 / 05 55 05 88 22
✉: Mohamed.Touati@chu-limoges.fr

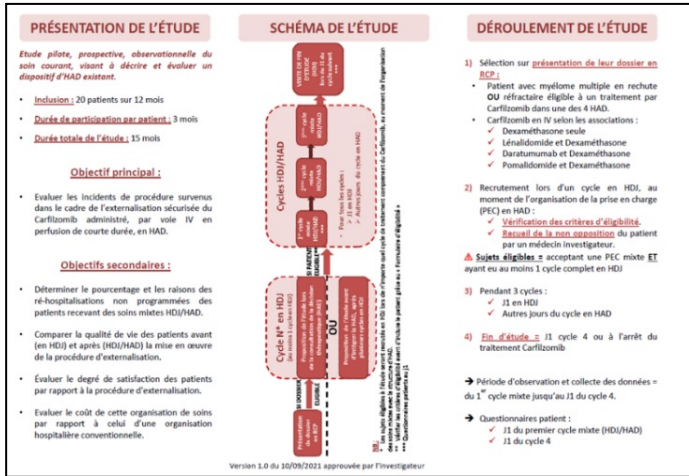
Chef de projet :
Marie POUPARD
☎ : 05 55 05 80 08
✉: Marie.Poupard@chu-limoges.fr

ARC :
Cindy CHAUVET
☎ : 05 55 05 86 06 / 05 55 05 87 15
✉: cindy.chauvet@chu-limoges.fr



INV-E-619-C 23810908
Impression non contrôlée

Mise en place le 7 septembre 2021
Nombre de patients : 15-20
Promoteur : CHU de Limoges
Etude monocentrique et multi-sites HAD
Etude RIP3
Accord CPP en août 2021
Soutien financier AMGEN



Pour citer cet article : Touati M, et al. Faisabilité de l'administration du carfilzomib en hospitalisation à domicile dans la prise en charge du myélome multiple (étude Carfil-HAD). Bull Cancer (2026), <https://doi.org/10.1016/j.bulcan.2025.09.005>

Mémoire 2025, 100, 100
© 2025 par l'auteur
Article original

Faisabilité de l'administration du carfilzomib en hospitalisation à domicile dans la prise en charge du myélome multiple (étude Carfil-HAD)

Mohamed Touati^{1,10}, Camille Villesuazanne², Gaëlle Maillan³, Natalia Dmytruk⁴, Caroline Streicher⁵, Catherine Brillaud⁶, Frederica Bonpani⁷, Cindy Chauvet⁸, Chantal Fosseval⁹, Sophie Sardin⁹, Aurélie Perraud⁹, Sophie Bastide⁹, Ludovic Lamarsalle⁹, Aude Massoulaud-Gainant¹⁰, Stéphane Girault⁹, Murielle Roussel⁹, Stéphane Moreau⁹

Reçu le 25 avril 2025
Accepté le 17 septembre 2025
Disponible sur internet le :

1. Hématologie clinique et thérapie cellulaire, CHU Dupuytren, Limoges, France
2. Néphrologie, CH de Brive, Brive-la-Gaillarde, France
3. Pharmacie à usage intérieur (PUI), CHU Dupuytren, Limoges, France
4. Pharmacovigilance, CHU de Brive, Brive-la-Gaillarde, France
5. Service d'hématologie à domicile (HAD), CHU de Brive, Brive-la-Gaillarde, France
6. Centre d'externalisation de soins (CES), CHU de Brive, Brive-la-Gaillarde, France
7. Service de soins infirmiers, Hôpital de Brive, Brive-la-Gaillarde, France
8. Service de soins infirmiers, Hôpital de Brive, Brive-la-Gaillarde, France
9. HAD, 186, avenue Thiers, 87000, Limoges, France
10. Service d'hématologie à domicile (HAD), CHU Dupuytren, Limoges, France

Correspondance :
Mohamed Touati, CHU Dupuytren, Limoges, France.
mohamed.touati@chu-limoges.fr

Touati M, et al. Faisabilité de l'administration du carfilzomib en hospitalisation à domicile dans la prise en charge du myélome multiple (étude Carfil-HAD). Bull Cancer (2026), doi.org/10.1016/j.bulcan.2025.09.005

Création d'un Copil « Forfait TMSC en HAD » au CHU de Limoges

- 1^{ère} réunion 29 04 2025 :
 - Dr Mohamed Touati : Hématologie Clinique - Animateur
 - Pr Elise Deluche : Oncologie Médicale
 - Dr Aude Massoulard-Gainand : HAD du CHU de Limoges
 - Dr Thomas Egenod : Unité Onco-Thoracique
 - Dr Gaelle Maillan : Pharmacienne hospitalière référente
 - Mme Elizabeth Vacher : cadre de santé Oncologie médicale
 - Madame Sabine Cuenca Fregeac : cadre de santé HAD du CHU de Limoges
 - Mme Sandra Basbaudou : Cadre de santé HDJ Hématologie
 - Mme Marion Bigas : IPA Oncologie médicale
 - M. David Bernard : attaché administratif du Pôle cancer
- Accompagnement : Pôle cancer, Pôle Thorax-Abdomen (dont fait partie l'HAD), Direction des Affaires financières (DAF), Direction des ressources logistiques



CHU Limoges retenu
dans l'expérimentation
art50

Forfait TMSC injectables IV/SC en HAD

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

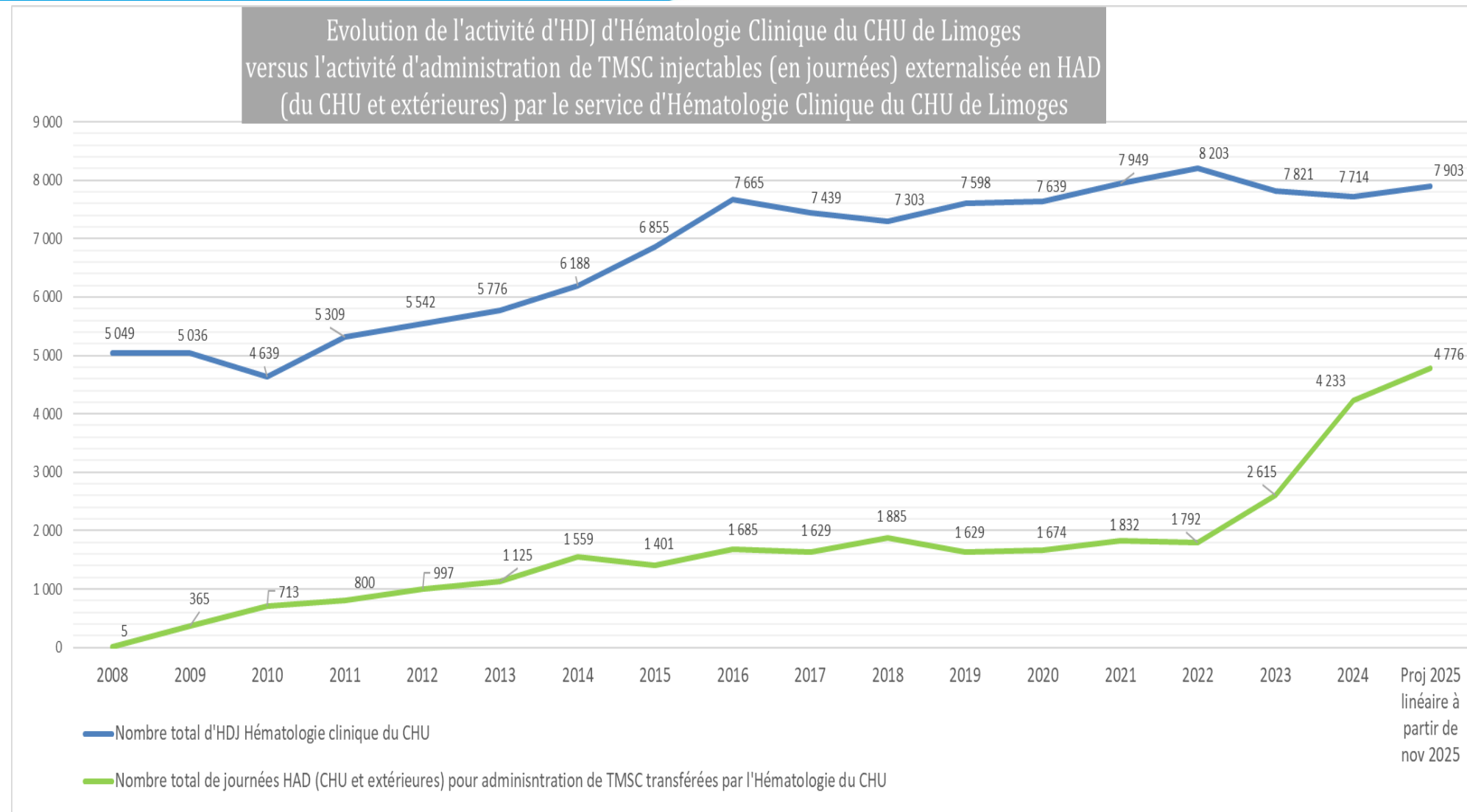
MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE LA SANTÉ, DES SOLIDARITÉS ET DES FAMILLES

Arrêté du 30 juillet 2025 fixant la liste des établissements sélectionnés pour participer à l'expérimentation prévue à l'article 50 de la loi n° 2023-1250 du 26 décembre 2023 de financement de la sécurité sociale pour 2024

NOR : TSSH2522371A

Nouvelle-Aquitaine	
Centre hospitalier de la Côte basque	640780417
Centre hospitalier de Dax - Côte d'argent	400780193
Centre hospitalier de Périgueux	240000117
Centre hospitalier d'Arcachon	330781204
Centre hospitalier de Pau	640000600
Centre hospitalier de Libourne	330781253
Centre hospitalier de Brive	190000042
Centre hospitalier universitaire de Poitiers	860014208
Centre hospitalier universitaire de Bordeaux	330781196
Centre hospitalier universitaire de Limoges	870000015

Courbe d'évolution d'activités HDJ/externalisation TMS (2008-2025)



Abstract soumis à la SFH le 7 01 2026

Conclusion

- L'organisation de soins la plus performante est celle qui regroupe l'HDJ et l'HAD dans un parcours mixte qui les combine étroitement.
- Il y a un intérêt économique démontré, par l'étude Carfil-HAD, de l'organisation de soins comprenant une externalisation sécurisée de TMSC IV/SC en HAD, selon un modèle mixte.
- Cette organisation permet de proposer une offre de soin ambulatoire plus importante, au sein des hôpitaux, en libérant des places dans les HDJ, au profit des patients en attente de traitement anticancéreux initiaux notamment.
- La soutenabilité des hôpitaux de jour passera par le développement de l'externalisation d'une partie des TMSC injectables en HAD.

Merci pour votre attention !

mohamed.touati@chu-limoges.fr