

Nous vous proposons des exemples d'indicateurs d'activité à suivre.

Ceux-ci ne sont pas obligatoires à ce jour.

Si vous participez à l'expérimentation de l'article 50 de la LFSS 2024 la liste des indicateurs à suivre et transmettre régulièrement se trouve dans l'arrêté du 14 mars 2025 relatif à la mise en œuvre de l'expérimentation prévue à l'article 50 de la loi de financement de la sécurité sociale pour 2024.

## 1. Données générales pouvant être recueillies pour piloter l'activité de cancérologie en HAD

### Indicateurs de suivi d'activité :

- Nombre de patients
- Nombre de jours d'injection de TMSC (en HAD) par médicament
- Nombre d'établissements délégant des TMSC
- Nombre de services par établissement délégant des TMSC
- Nombre de refus de médecins traitants (/nombre de MT sollicités)

### Effets Indésirables Associés aux Soins

NOMBRE DE PREPARATIONS REALISEES PAR LA PUI		
RECUEIL DES INCIDENTS		
Incidents dus aux soins	<input type="checkbox"/> Problème avec la consultation médicale à domicile <input type="checkbox"/> Retard de feu vert donné <input type="checkbox"/> Oubli de prise de sang <input type="checkbox"/> Changement d'IDE libérale (ex : remplacement, personnel non formé) <input type="checkbox"/> Problème de matériel	<input type="checkbox"/> Problème de cathéter <input type="checkbox"/> Problème d'administration (ex : absence de rinçage signalé par le patient) <input type="checkbox"/> Mauvaise gestion de la toxicité des médicaments <input type="checkbox"/> Autres .....
Incidents dus à l'organisation du TMSC à domicile	<input type="checkbox"/> Erreur de préparation <input type="checkbox"/> Erreur de conservation <input type="checkbox"/> Oubli de dispensation <input type="checkbox"/> Erreur de dispensation <input type="checkbox"/> Oubli de transport	<input type="checkbox"/> Erreur de livraison <input type="checkbox"/> Refus de participation des acteurs libéraux <input type="checkbox"/> Problème de planification des interventions des professionnels de santé <input type="checkbox"/> Défaut de conservation <input type="checkbox"/> Défaut de traçabilité (ex : dossier de liaison non rapporté) <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Défaut de traçabilité (ex : dossier de liaison non rapporté)
Nombre d'incidents donnant lieu à une ré-hospitalisation		

## Méthodes d'évaluation des pratiques professionnelles

- Méthode du patient traceur
- Méthode du traceur ciblé

## Démarche continue d'amélioration de la qualité

- Recueil de la satisfaction des patients
- Révision régulière des procédures et processus
- Mise en place et suivi des actions correctives

## 2. Données d'évaluation présentes dans l'arrêté du 14 mars 2025 relatif à la mise en œuvre de l'expérimentation prévue à l'article 50 de la loi de financement de la sécurité sociale pour 2024

### 2.1 Rapport initial d'évaluation (à transmettre en octobre de l'année d'entrée)

#### 2.1.1 Engagements présentés dans le dossier de candidature :

- Description de l'organisation
- Cible de développement.

#### 2.1.2 Convention entre l'établissement et l'HAD

#### 2.1.3 Rapport d'activité à l'entrée de l'expérimentation comprenant :

- Établissement expérimentateur : données 2023 et 2024
  - Nombre total de patients avec TMSC réalisé sur le site autorisé
  - Nombre de patients avec TMSC orientés vers un établissement associé médico-chirurgical ou radiologie pour la poursuite du traitement.  
Dont éventuellement le nombre de primo administration de TMSC sur un site associé
  - Nombre de patients avec TMSC orientés vers HAD associée.  
Dont éventuellement le nombre de primo administration de TMSC sur un site associé
  - Nombre de patients avec TMSC orienté vers une structure de soins médicaux et de réadaptation associée.  
Dont éventuellement le nombre de primo administration de TMSC sur un site associé
  - Taux occupation de la structure d'hospitalisation à temps partiel délivrant les TMSC
  - Pour les patients en TMSC sur site, délai moyen (j) entre la date de la proposition thérapeutique en réunion de concertation pluridisciplinaire et celle de la première séance d'hospitalisation de jour
- Patients adressés par l'établissement expérimentateur vers la ou les structures HAD associée(s) données 2023 et 2024
  - Nombre de patients orientés vers HAD pour dispensation TMSC
  - Pourcentage de :

- ▶ TMSC chimiothérapie IV pour tumeurs solides
- ▶ TMSC chimiothérapie IV pour cancer hématologique
- ▶ TMSC chimiothérapie SC pour cancer hématologique
- ▶ TMSC chimiothérapie SC pour tumeurs solides
- ▶ TMSC immunothérapie pour cancer hématologique
- ▶ TMSC immunothérapie pour tumeurs solides
- Nombre de patients orientés vers HAD pour dispensation TMSC de moins de 18 ans
- Etablissement HAD
  - Nombre total de patients pris en charge  
Dont nombre total de patients pris en charge pour dispensation de TMSC  
Dont éventuellement le nombre de primo administration
  - Nombre de titulaires d'autorisation avec lesquels l'HAD est en association pour administration de TMSC, les lister (nom et FINESS géographique)
  - Nombre moyen de journées d'administration de TMSC par mois et par patient
- 2.2 Rapport annuel d'activité (à transmettre à l'ARS chaque 01/09 de 2026 à 2028 via l'outil PIRAMIG)
  - Etablissement expérimentateur : données 2025
    - Nombre total de patients dont TMSC a été administré sur site
    - Nombre de patients avec TMSC orientés vers établissement associé médico-chirurgical ou radiologie pour la poursuite du traitement
    - Nombre de patients avec TMSC orientés vers HAD associé
    - Nombre de patients avec TMSC orientés vers SMR associé  
Pour les 3 : dont éventuellement le nombre de primo administration de TMSC sur un site associé
    - Taux occupation de la structure d'hospitalisation à temps partiel délivrant les TMSC
  - Patients adressés par l'établissement expérimentateur vers la ou les structures HAD associée(s) données 2025
    - Nombre de patients orientés vers HAD pour dispensation TMSC  
Dont éventuellement le nombre de primo administration de TMSC sur un site associé
    - Durée moyenne de temps soignant/patient consacré par établissement expérimentateur en fonction du type de TMSC,
    - Proportion en pourcentages de patients orientés en HAD pour :
      - ▶ TMSC chimiothérapie IV pour tumeurs solides
      - ▶ TMSC chimiothérapie IV pour cancer hématologique
      - ▶ TMSC chimiothérapie SC pour cancer hématologique
      - ▶ TMSC chimiothérapie SC pour tumeurs solides
      - ▶ TMSC immunothérapie pour cancer hématologique
      - ▶ TMSC immunothérapie pour tumeurs solides

- Nombre de patients orientés vers HAD pour dispensation TMSC de moins de 18 ans
- Description de l'organisation mise en place pour accompagner la structure d'HAD dans la prise en charge et dans l'augmentation de l'adressage
- Cibles de développement/an fixées au moment du dépôt de candidature
- Cibles de développement atteintes, réajustement éventuel de la cible

- Etablissement HAD

- Nombre total de patients pris en charge en HAD
- Nombre total de patients pris en charge pour dispensation de TMSC  
Dont éventuellement le nombre de primo administration
- Nombre de titulaires d'autorisation avec lesquels l'HAD est en association pour administration de TMSC, les lister (nom et FINESS géographique)
- Pour l'HAD : augmentation de l'activité suite à l'expérimentation ?
  - ▶ Si oui dans quelles proportions ?
- Activité absorbée par l'équipe en place ?
- Investissements spécifiques nécessaires ?
- Impact sur le profil/typologie des patients pris en charge dans l'HAD ?