

Dépistage du cancer colorectal

Impact de la mise à disposition facilitée du kit en appui à la mission de prévention du médecin généraliste en Corse

**Franck Le Duff, Antoine GRISONI, Christian FILIPPI et
Joseph ORABONA**

Contexte

- Une médecine générale en difficulté
 - Nombreux départs en retraite
 - Cabinets surchargés
- Difficulté pour se procurer les kits :
 - Allongement du délai de rdv en MG
 - Désintérêt pour la patientèle de se rendre chez un médecin pour récupérer un kit
 - RDV médical dédié au problème aigu plutôt qu'au dépistage
- Taux élevé de coloscopie
- Croyance tenace (50 ans -> année de la coloscopie)

Hypothèse

- Rendre accessible le kit de dépistage permet de favoriser son usage et augmenter les taux du DOCCR.
- Actions menées :
 - Compléter l'offre pour rendre accessible le kit -> officine
 - Adresser le kit avec l'invitation (avant modification du cahier des charges)

Mise à disposition en Officine

Objectifs

- **Principal :**

- Augmenter le nombre de tests réalisés pour le dépistage du cancer colorectal sur la période.

- **Secondaires :**

- Améliorer les connaissances du grand public.
- Tester le partenariat avec les officinbes
- Apprécier le ressenti de la participation des pharmaciens au dépistage, par les médecins libéraux.

- **Critère de jugement**

- Réaliser une augmentation de 60% du taux actuel (de 14% a 22%).

Étape 1 : élaboration de l'intervention

6 mois

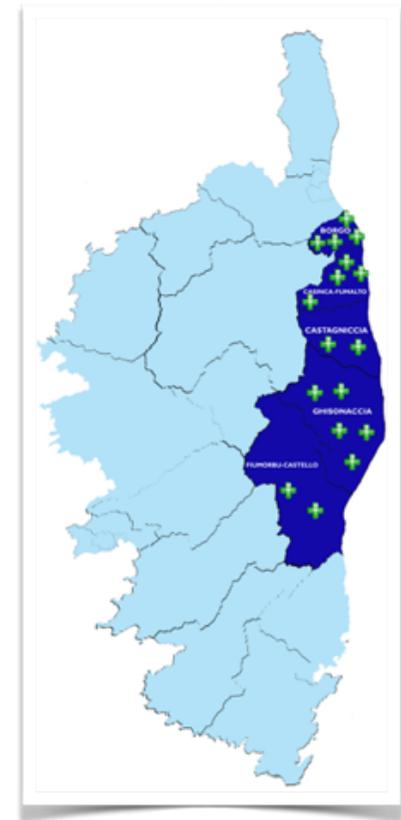
- Obtentions des Accords
 - URPS Médecins libéraux Corse
 - ARS (Financement expérimental) / CPAM / INCa
 - Pharmacies partenaires
- Demande d'accord répartiteur ORPEC et convention

Conventionnement

1. Convention CRCDC Corse / URPS Pharmaciens

- Financement 4 euros par kit réalisé (CRCDC)
- Complément de 1 euro par URPS Pharmacien
- Cible 1371 Tests : 5484 € + 1500 € autres frais

2. Engagement conventionnel URPS et pharmaciens participants (n=17)



Étape 2 : formation et information

- Préparation du questionnaire d'éligibilité
- Formation des 17 pharmacies (26 participants)
 - Modalités du dépistage
 - Méthode
- Recueil du ressenti des MG sur le territoire

QUESTIONNAIRE D'ELIGIBILITE AU DEPISTAGE ORGANISE DU CANCER COLORECTAL

Nom : Prénoms :
Date de naissance :/...../19..... Age :ans (de 50 à 74 ans)
Téléphone : Mail :@.....

Pour savoir si vous pouvez participer au dépistage du cancer colorectal, il vous suffit de répondre à ces 2 questions :

(merci de les lire toutes avant de cocher les cases)

1- J'ai fait un **test de dépistage (recherche de sang dans les selles)** il y a moins de deux ans OUI NON

Si oui :

Date : / /

2- J'ai fait une **coloscopie** il y a moins de 5 ans OUI NON

Si oui, pour quel motif :

- J'ai une maladie inflammatoire intestinale chronique (recto colique hémorragique, Maladie de Crohn)
- J'ai des antécédents familiaux de maladies prédisposant au cancer colorectal (polypose familiale, syndrome de Lynch...)
- Je suis suivi(e) par coloscopie car dans ma famille, l'un de mes parents proches (père, mère, frère, sœur ou enfant) a eu un cancer colorectal avant l'âge de 65 ans
- Je suis suivi(e) par coloscopie, on m'a diagnostiqué un cancer du colon ou du rectum il y a ans
- Autre motif :
- Coloscopie faite le : / /ou prévue le / /

Si vous avez répondu **oui** à **une des 2 questions** ci-dessus, **vous n'êtes pas concerné(e)** par ce dépistage.
Merci de consulter votre médecin traitant et/ou votre gastroentérologue afin qu'il détermine le mode de surveillance adapté à votre situation.

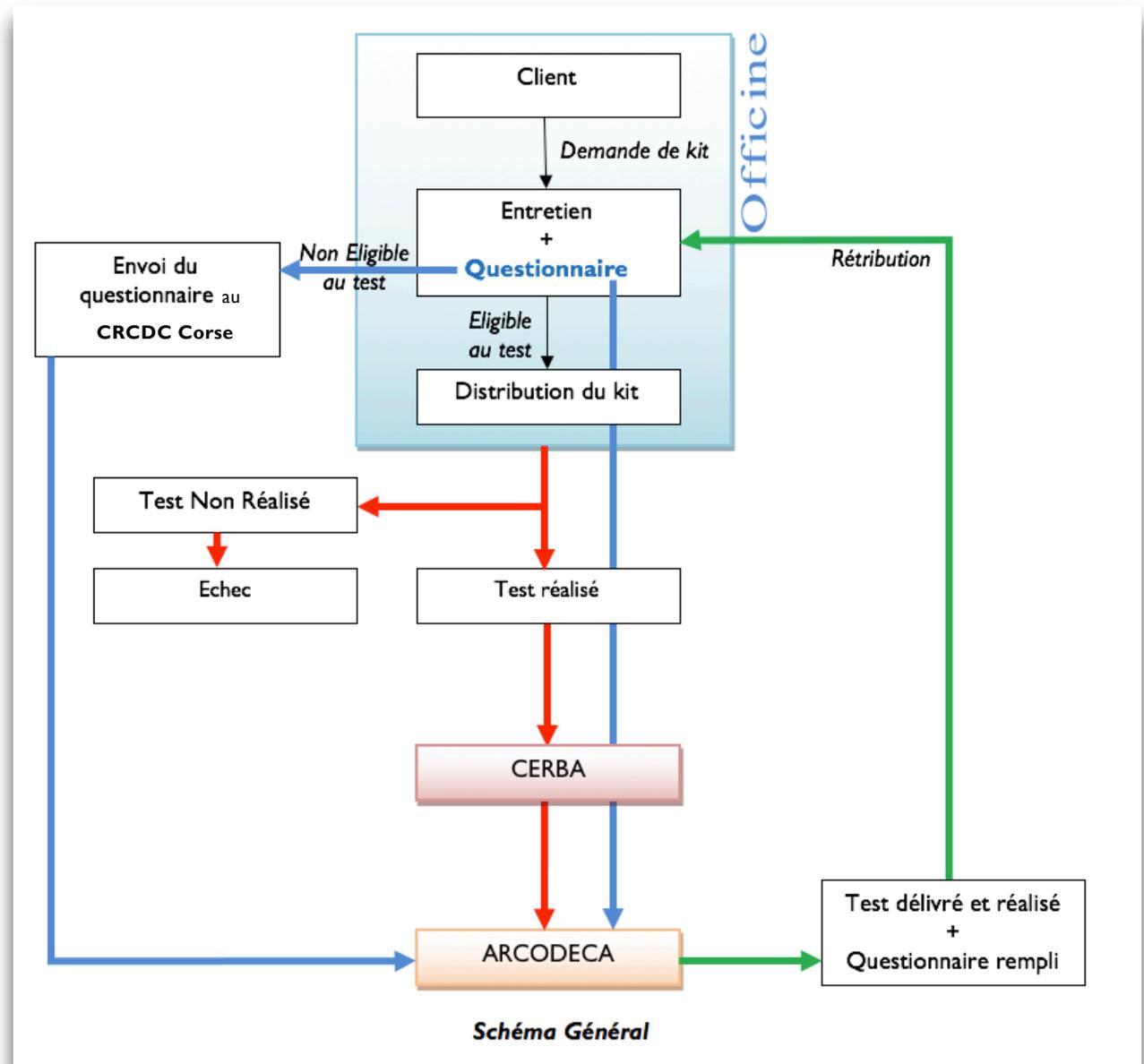
Date : / / 2018

Signature :

Cachet de la pharmacie

Quelque soit la réponse, merci de remettre ce questionnaire à votre pharmacien qui vous délivrera éventuellement le test et nous fera parvenir ce document pour enregistrement.

Étape 3 : intervention (initiation et mise en œuvre)



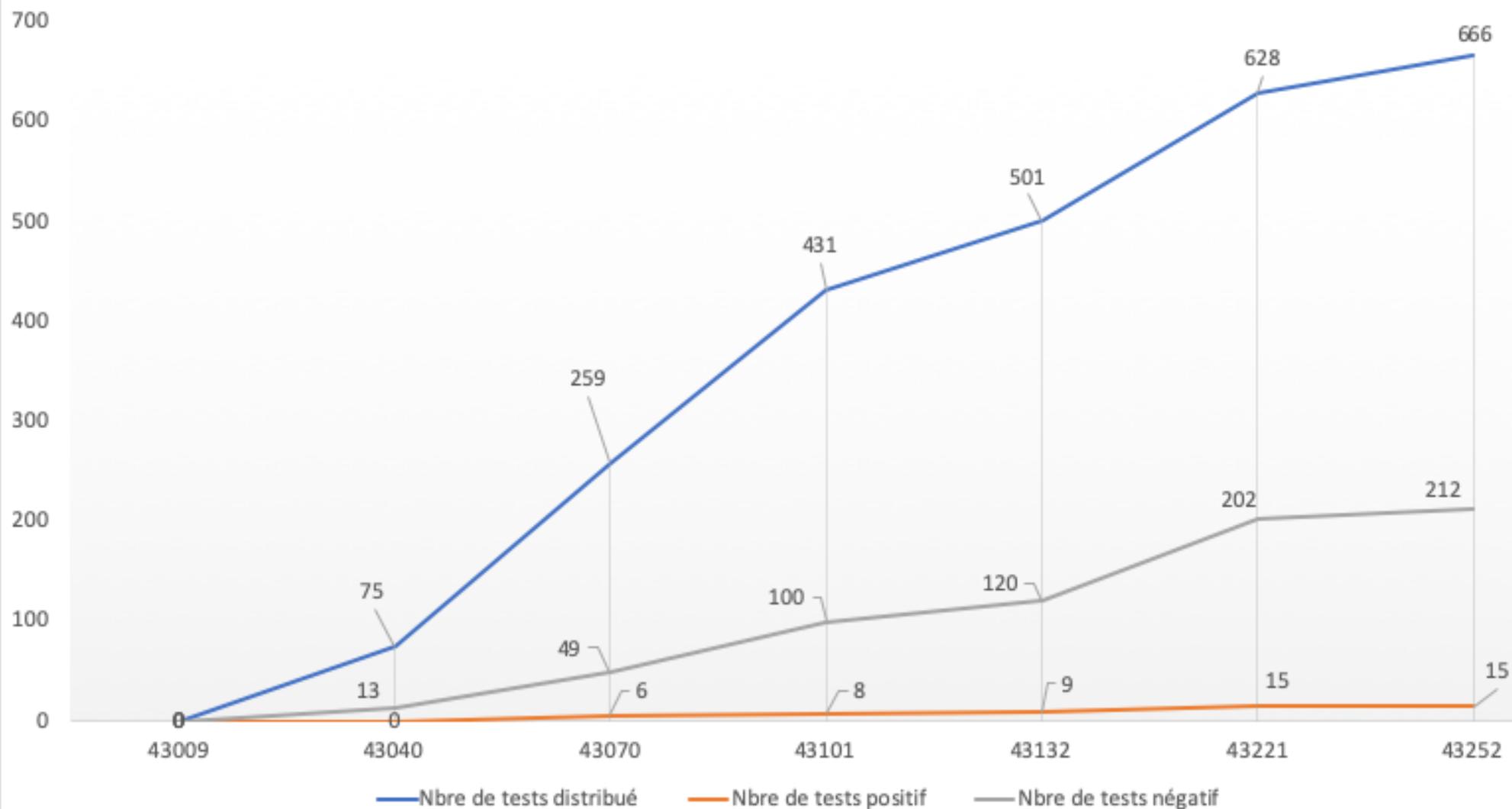
Étape 5 : évaluation auprès des médecins généralistes

- 45 praticiens sur le territoire -> 7 réponses (dont 1 MEP)
- 6 distribuent le kit. 3 favorables à la distribution en Pharmacie / 3 opposés
 - Gain de temps lors de la consultation
 - Ne plus avoir à gérer les stocks de kit au cabinet
 - En faveur du public
 - Connaissance sur les notions de dépistage
 - Suivi médical

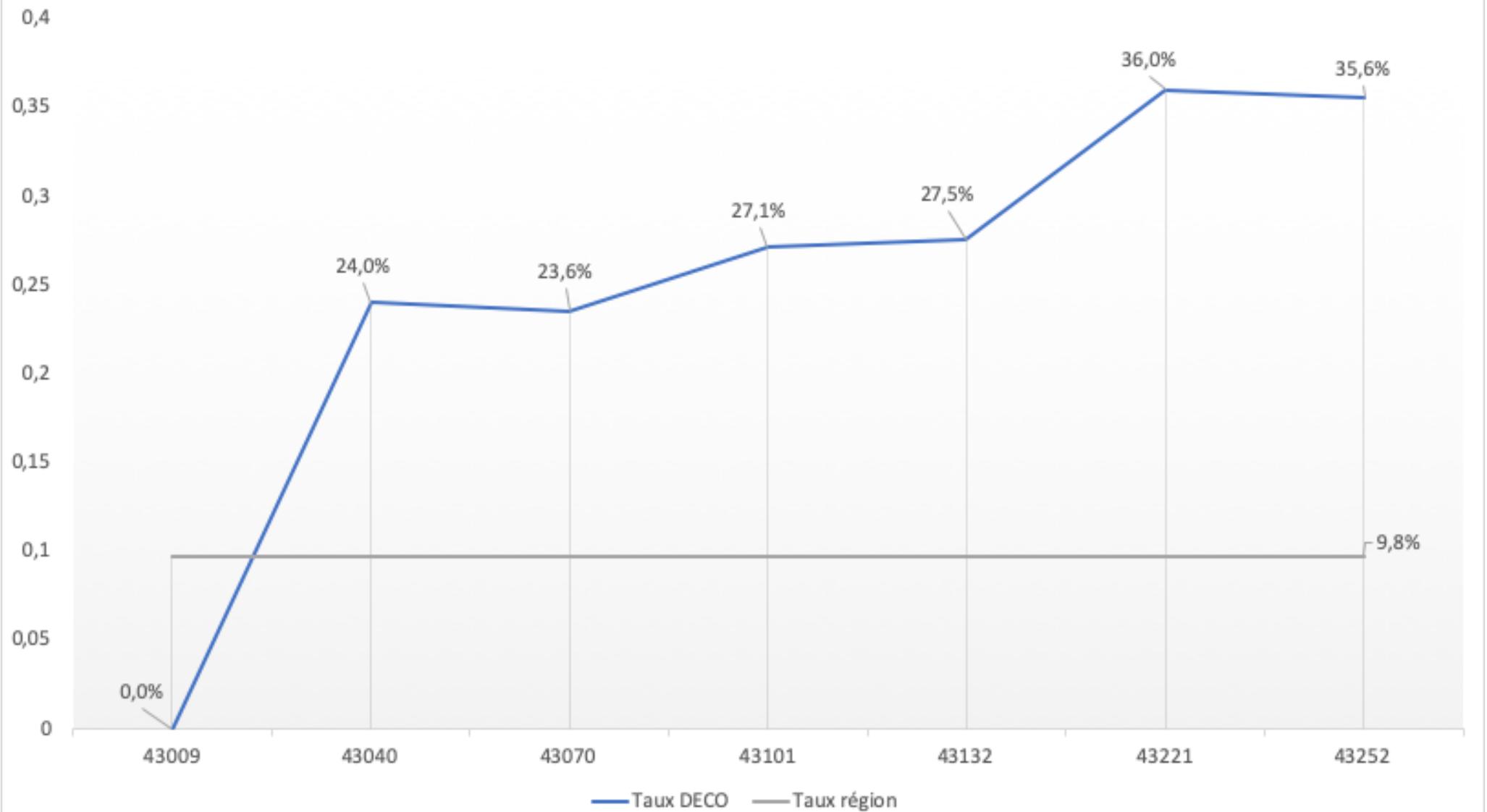
Étape 5 : évaluation quantitative

- Sur la période 666 tests remis par les pharmaciens
 - Taux de réalisation de 36 %,
 - Soit un taux de participation 3,7 fois supérieur à ce qui peut être observé au niveau régional en routine (9,75 %).

Ventilation des résultats



Taux de réalisation



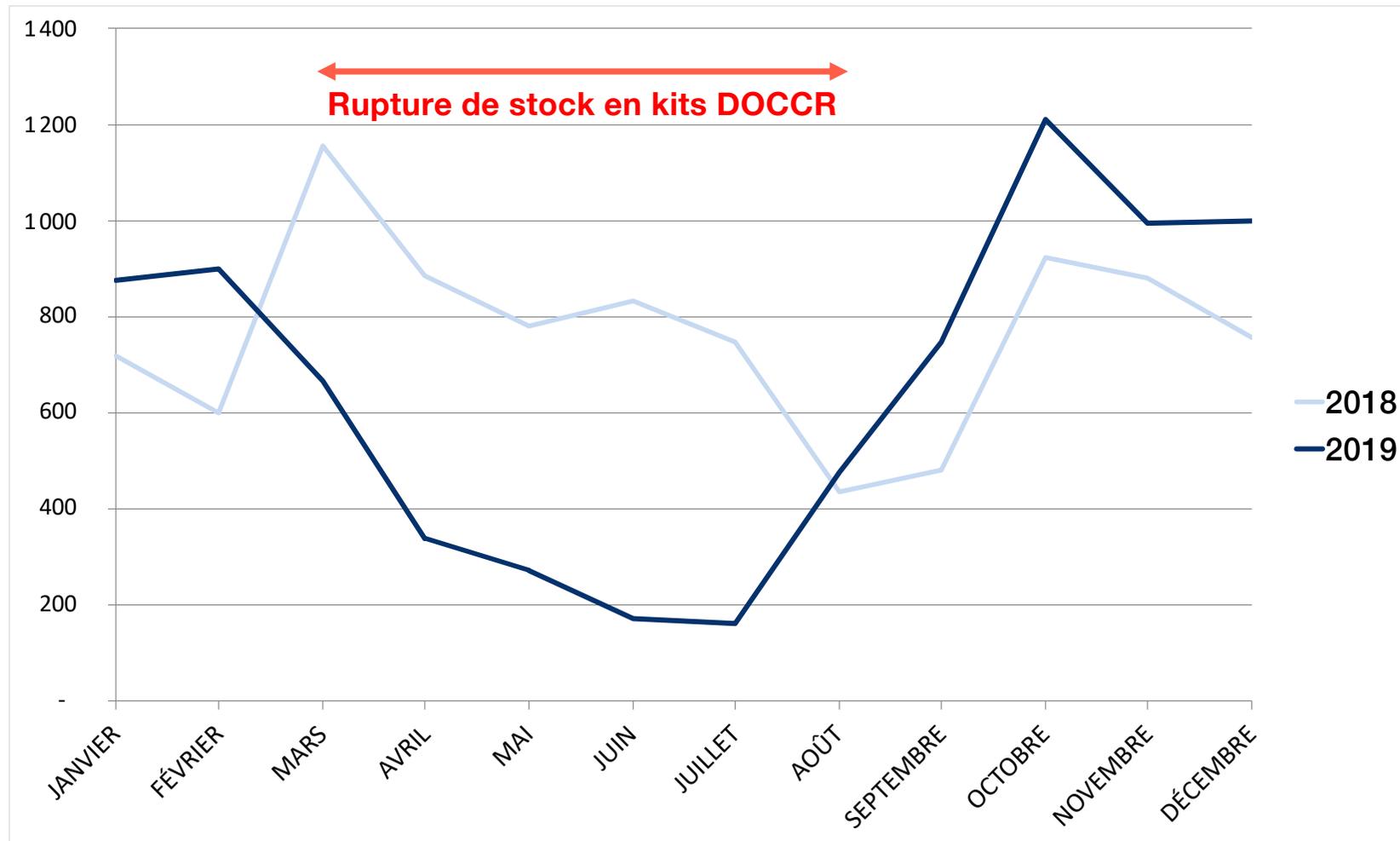
Discussion

- Ambiguïté sur le terme participation vs réalisation
 - 22 771 personnes éligibles sur 50 897 individus du territoire
 - 382207 passages dans l'une des 17 officines (soit 6 à 8 passages) pour des motifs divers (OTC, cosmétique, ordonnance)
 - Taux de participation incalculable
 - Taux de réalisation plus proche de la réalité (666 test délivrés – 227 réalisés)

Discussion

- Contexte particulier :
 - Bienveillance URPS ML
 - Démarche volontariste URPS Pharmaciens
 - Support du répartiteur Alliance Healthcare
- Une démarche de dépistage qui perdure

Comparaison taux dépistage 2018 / 2019



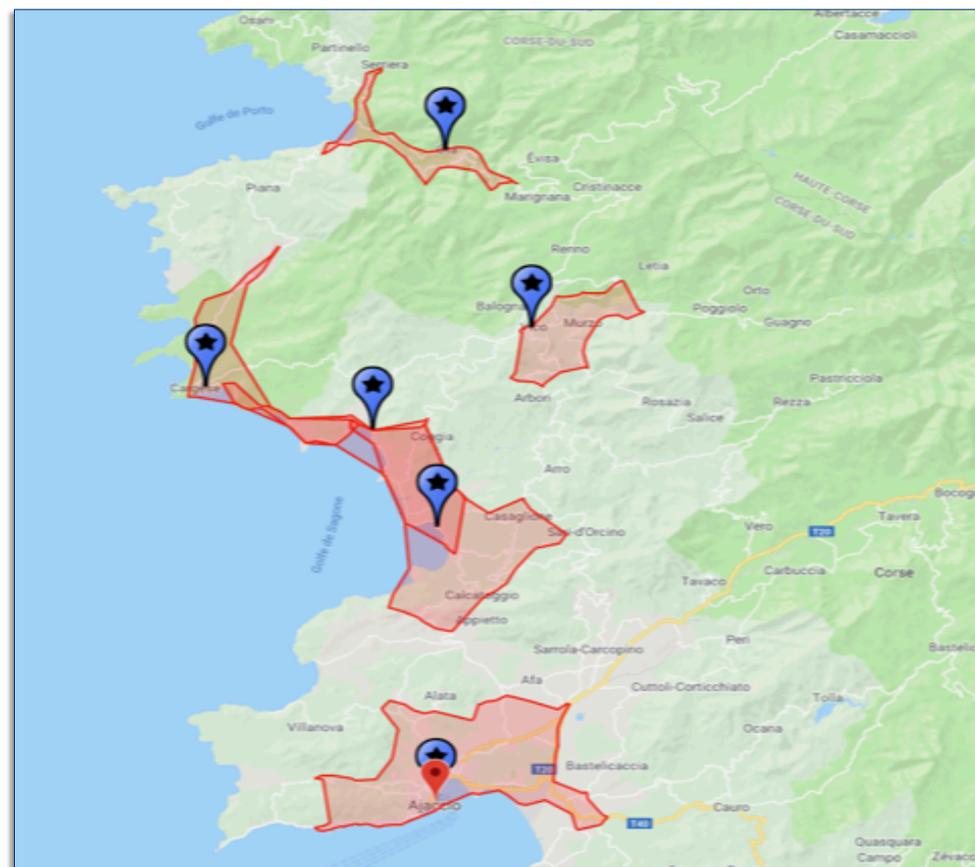
Mise à disposition au Domicile

Objectifs

- Projet préalable à la publication du cahier des charges modifiant le principe des invitations/relances.
- Principal :
 - Augmenter le nombre de tests réalisés pour le dépistage du cancer colorectal par l'envoi du kit aux bénéficiaires dès l'invitation par le CRCDC
- Secondaires :
 - Compléter l'offre en territoire rural
 - Compléter l'offre en l'absence d'un tissu médical dense

Contexte

- Zone rurale sur l'Ouest de l'île 917 km².
- 33 communes. 7600 habitants.
- 6 généralistes.
- Grandes zones de territoire à plus de 20 minutes en voiture d'un cabinet (courbes isochrones)
- 2017 : taux de participation à 6,6%



Résultat

- En Mars 2018, 770 personnes éligibles ont reçu l'invitation avec le test à leur domicile.
- Une campagne de communication a été réalisée sur cette action auprès des financeurs, des médecins généralistes et de la population.
- Le taux de participation suite à cet envoi est de 15.79% sur la population éligible.
- Effet tache d'huile sur les relances (bouche à oreille) puisque la participation globale est passée de 6.6% en 2017 à 27.14% en 2018.

Merci pour votre attention