

* COPOB 6 Avril 2017 Saint-Brieuc

* *Aucun Lien d'intérêts*

* *Sollicitée par les laboratoires Lilly pour cette réunion mais non rémunérée, pour y intervenir en tant qu'expert.*

* Evolution du logiciel CHIMIO

Paramétrage des statuts de remboursement :

3 statuts de remboursement ou non pour les indications de l'AMM :

- Facturation hors GHS (liste en sus) = FICHCOMP-T2A
- Inclus dans le GHS = non remboursé en sus
- Facturation dérogatoire MERRI = FICHCOMP ATU

A partir de la 5.6

Testé et mis en production au CHBA pour la 5.8

Date de mise à jour du Document: 06/03/2017

Informations Médico-économiques sur les Médicaments anticancéreux couteux

Nivolumab	Opdivo	IV	Mélanome	En monothérapie dans le traitement des patients adultes atteints d'un mélanome avancé (non résecable ou métastatique).	AMM	AMM européenne 19/06/2015 Phase III, études CA209066, CA209067 et CA209037	Important	III	13/01/2016 : CA209066: dacarbazépine CA209067: ipilimumab CA209037: dacarbazépine ou	oui 27 12 2016	oui 27 12 2016	Liste en sus	non	Non concerné	non concerné	527,852 Opdivo 4 ml 1 319,63 Opdivo 10 ml
Nivolumab	Opdivo	IV	Mélanome	En association à l'ipilimumab dans le traitement des patients adultes atteints d'un mélanome avancé (non résecable ou métastatique). Par rapport à nivolumab en monothérapie, une augmentation de la survie sans progression (SSP) a été établie pour l'association de nivolumab à l'ipilimumab seulement chez les patients avec une expression tumorale faible de PD-L1	AMM	AMM européenne 11/05/2016 Phase III Etude CA209067	En attente	En attente	Nivolumab seul ou Ipilimumab seul	En attente	En attente	en attente	non	Non concerné	non concerné	527,852 Opdivo 4 ml 1 319,63 Opdivo 10 ml
Nivolumab	Opdivo	IV	Poumon	Traitement des patients adultes atteints d'un cancer bronchique non-à-petites cellules (CBNPC) de type épidermoïde localement avancé ou métastatique après une chimiothérapie antérieure.	AMM	AMM européenne 20/07/2015 Phase III Etude CA2090172	Important	III	03/02/2016 : Docétaxel	oui 27 12 2016	oui 27 12 2016	Liste en sus	non	Non concerné	non concerné	527,852 Opdivo 4 ml 1 319,63 Opdivo 10 ml
Nivolumab	Opdivo	IV	Rein	En monothérapie pour le traitement du carcinome rénal avancé chez les patients adultes qui ont déjà été traités pour cette pathologie.	AMM	AMM européenne 04/04/2016 Phase III Etude CheckMate-025	Important	III	05/10/2016 : Evérolimus	oui 27 12 2016	oui 27 12 2016	Liste en sus	non	Non concerné	non concerné	527,852 Opdivo 4 ml 1 319,63 Opdivo 10 ml
Nivolumab	Opdivo	IV	Poumon	Traitement des patients adultes atteints d'un cancer bronchique non-à-petites cellules (CBNPC) de type non épidermoïde localement avancé ou métastatique après une chimiothérapie antérieure.	AMM	AMM européenne 04/04/2016 Phase III Etude CheckMate-057	En attente	En attente	Docétaxel	oui 04 03 2017	oui 04 03 2017	Liste en sus	non	Non concerné	non concerné	527,852 Opdivo 4 ml 1 319,63 Opdivo 10 ml
Nivolumab	non concerné	IV	Hodgkin	Traitement du lymphome de Hodgkin en rechute ou réfractaire après transplantation de cellules souches autologues et traitement par brentuximab vedotin (Adcetris®, Takeda).	AMM	AMM européenne 23/11/2016 phase II CheckMate-205 et de la phase I CheckMate-039	En attente	En attente		En attente	En attente	Dans le GHS	non	Non concerné	non concerné	527,852 Opdivo 4 ml 1 319,63 Opdivo 10 ml

* Paramétrage du statut pour chaque indication AMM

DCI

bevacizumab

Indication	Code	Statut
<p> Indications AMM</p>		
<p> Cancer bronchique non à petites cellules, avancé et non opérable, métastatique ou en rechute, en première ligne, en association à une chimiothérapie à base de sels de platine, dès lors que l'histologie n'est pas à prédominance épidermoïde</p>	353	Facturation hors GH
<p> Cancer colorectal métastatique, en association à une chimiothérapie à base de fluoropyrimidine</p>	351	Facturation hors GH
<p> Cancer du rein avancé et/ou métastatique, en première ligne, en association à l'interféron alfa-2a</p>	354	Inclus dans GHS
<p> Cancer du sein métastatique, en première ligne, en association à la capécitabine, chez des patients pour lesquels un traitement avec d'autres options de chimiothérapie incluant des taxanes ou des anthracyclines, n'est pas considéré comme approprié. Les patients ayant reçu un traitement à base de taxanes et d'anthracyclines en situation adjuvante au cours des 12 derniers mois, doivent être exclus</p>	524	Inclus dans GHS
<p> Cancer du sein métastatique, en première ligne, en association au paclitaxel</p>	352	Inclus dans GHS
<p> Cancer du sein triple négatif</p>	671	Facturation dérogati
<p> Cancer épithélial de l'ovaire, des trompes de Fallope ou péritonéal primitif, en association au carboplatine et à la gemcitabine, en première récurrence, sensible aux sels de platine et qui n'ont pas été préalablement traitées par du bevacizumab ou d'autres inhibiteurs du VEGF ou d'autres agents ciblant le récepteur du VEGF</p>	569	Facturation hors GH
<p> Cancer épithélial de l'ovaire, des trompes de Fallope ou péritonéal primitif, en association au paclitaxel, au topotécane ou à la doxorubicine liposomale pégylée, en rechute, résistant aux sels de platine, qui n'ont pas reçu plus de deux protocoles antérieurs de chimiothérapie et qui n'ont pas été préalablement traitées par du bevacizumab ou d'autres inhibiteurs du VEGF ou d'autres agents ciblant le récepteur du VEGF</p>	657	Facturation hors GH
<p> Cancer épithélial de l'ovaire en stades avancés (stades FIGO III B, III C et IV), des trompes de Fallope ou péritonéal primitif, en première ligne, en association au carboplatine et au paclitaxel</p>	546	Facturation hors GH
<p> Traitement en monothérapie en maintenance suite à une association à une chimiothérapie</p>	614	Facturation hors GH
<p> Indications PTT</p>		
<p> Indications justifiées (OMIT ou biblio)</p>		

DCI

bevacizumab

Indication

Cancer du sein triple négatif

◆ Début	◆ Fin	◆ Statut	◆ CT
01/09/2016		Facturation dérogatoire MERRI (FICHCOMP-ATU)	

Période à partir du 01/09/2016

Facturation dérogatoire MERRI (FICHCOMP-ATU)

Pas de continuité de traitement

Créé le 02/02/2017 à 17:33 par BESSARD Réjane

Modifié le 02/02/2017 à 17:33 par BESSARD Réjane

* Extraction pour le FICHCOMP en fonction du statut

Format: Fichier complémentaire Médicaments

Fichier:

Code FINESS établissement: 560023210 Début période: 01/01/2015 Fin période: 07/02/2017

UCD dans: Code externe 3 Type serv.: Tous les types de service Mode de gestion: flacons à virgule

Services non T2a: Sans Avec Uniquement Sans gestion des ré attributions de reliquat

Pas de cumul de dates Non prise en compte des DCI Per os Non prise en compte des Non Faits (Admin à 0)

Séjours fermés

Produits: T2a ATU

IPP	N°admission	Pati	UCD	Produit	Qtt	Origine	Date disp.	Date adm.	N° ordo	Prix (€)
002652498	183330961	GIC	1	AVASTIN 400 mg/16	0.6625	flacon entarr	10/03/2015	10/03/2015	97312	650,92
002652498	183330961	GIC	1	AVASTIN 400 mg/16	0.5625	reliquat de fl.	10/03/2015	10/03/2015	97312	552,67
000357985	183009531	NIC	3/09	AVASTIN 100 mg/4 m	0.4	flacon entarr	20/02/2015	20/02/2015	96582	106,80
000357985	183009531	NIC	3/09	AVASTIN 400 mg/16	0.9438	flacon entarr	06/02/2015	06/02/2015	96022	927,31
000357985	183009531	NIC	3/09	AVASTIN 400 mg/16	0.1563	reliquat de fl.	06/02/2015	06/02/2015	96022	153,57
000357985	183009531	NIC	3/09	AVASTIN 400 mg/16	0.0563	reliquat ré at	06/02/2015	06/02/2015	96022	55,32
000357985	183009531	NIC	3/09	AVASTIN 400 mg/16	1	flacon entarr	20/02/2015	20/02/2015	96582	982,52
003428886	183234560	RO	24	AVASTIN 100 mg/4 m	1	flacon entarr	03/03/2015	03/03/2015	96994	267,00
003428886	183234560	RO	24	AVASTIN 100 mg/4 m	1	flacon entarr	03/03/2015	03/03/2015	96994	267,00
003428886	183234560	RO	24	AVASTIN 400 mg/16	1	flacon entarr	03/03/2015	03/03/2015	96994	982,52
003428886	183234560	RO	24	AVASTIN 400 mg/16	0.75	reliquat de fl.	03/03/2015	03/03/2015	96994	736,89