|  |
| --- |
| Modèle de protocole d’utilisation thérapeutique et de recueil de données (PUT-RD)  Accès précoce Choisissez un élément.– Nom du médicament (DCI) |

La proposition de PUT-RD soumise par le laboratoire doit être rédigée en français selon ce modèle et transmise en pièce jointe lors de la soumission de la demande d’accès précoce sur la plateforme SÉSAME. **Il est impératif que le modèle de PUT-RD tel que publié par la HAS soit respecté, en particulier les zones identifiées comme non modifiables**.

L’ensemble des éléments proposés sont susceptibles d’être modifiés par la Haute Autorité de santé (HAS) et l’Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) le cas échéant. Le PUT-RD final sera annexé à la décision de la HAS. Se référer au [guide de dépôt](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3274137/fr/acces-precoce-des-medicaments-accompagnement-des-laboratoires-guide) pour plus d’information sur les recommandations de la HAS et de l’ANSM sur ce document.

Cette proposition de PUT-RD est susceptible d’être adressée aux associations de patients et autres parties prenantes en vue de recueillir leur contribution pendant l'instruction conformément à l’article R. 5121-69-1.

Toutes les mentions en police de couleur orange sont des aides au remplissage du modèle, et doivent être supprimées avant transmission du document sur Sésame

|  |  |
| --- | --- |
| **La demande** | |
| Spécialité | Renseigner le nom de spécialité si déjà déterminé |
| DCI | Si la DCI n’est pas disponible, renseigner la dénomination provisoire du médicament |
| Indication | Indication simplifiée revendiquée |
| Date d’octroi | XX/XX/XXXX  *La mise à disposition de ce médicament sera effective dans un délai maximal de 2 mois à compter de cette date.* |
| Périodicité des rapports de synthèse | 9 mois – un gel de la base jusqu’à deux mois avant cette échéance est toléré. Le prochain rapport de synthèse devra également être déposé dans le dossier de renouvellement d’accès précoce. Pour chaque renouvellement ultérieur, le rapport de synthèse déposé devra être le plus récent possible, en tenant compte du dépôt du dossier 3 mois avant la fin de l’autorisation et du gel de base toléré de deux mois avant le dépôt du dossier.  La périodicité des rapports de synthèse est susceptible d'être modifiée par la HAS en cas d'autorisation d'accès précoce octroyée pour une durée inférieure à 12 mois. |
| **Renseignements administratifs** | |
| Contact laboratoire titulaire et/ou CRO | Nom de l’entité  Tél : Numéro de téléphone. E-mail : xxx@domaine.com  Plateforme électronique à destination des professionnels de santé : https://www.domaine.com |
| CRPV en charge du suivi de l’accès précoce | À compléter par l’ANSM en cas d’accès précoce pré-AMM uniquement. Cette ligne sera supprimée du PUT-RD en cas d’accès précoce post-AMM ou de continuité d’accès précoce pré-AMM vers post-AMM. |
| Contact du délégué à la protection des données (DPO) du laboratoire | Nom Prénom (obligatoire)  Insérer au moins un moyen de contact  Tél : Numéro de téléphone. E-mail ou lien vers formulaire de contact : [xxx@domaine.com](mailto:xxx@domaine.com) ou lien |

Dernière date de mise à jour : XX/XX/XXXX   
**Retrouvez toutes les informations sur ce médicament en accès précoce sur les sites internet de** [l’ANSM](https://ansm.sante.fr/) **et de la** [HAS](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3281266/fr/avis-et-decisions-sur-les-medicaments)**.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Version du modèle de PUT-RD*** | ***Version 2.1 (Novembre 2023)*** |

Sommaire

[Informations à destination des prescripteurs et des pharmacies à usage intérieur 4](#_Toc121319709)

[Le médicament 6](#_Toc121319710)

[Calendrier des visites 8](#_Toc121319711)

[Modalités pratiques de traitement et de suivi des patients 11](#_Toc121319712)

[Annexes 16](#_Toc121319713)

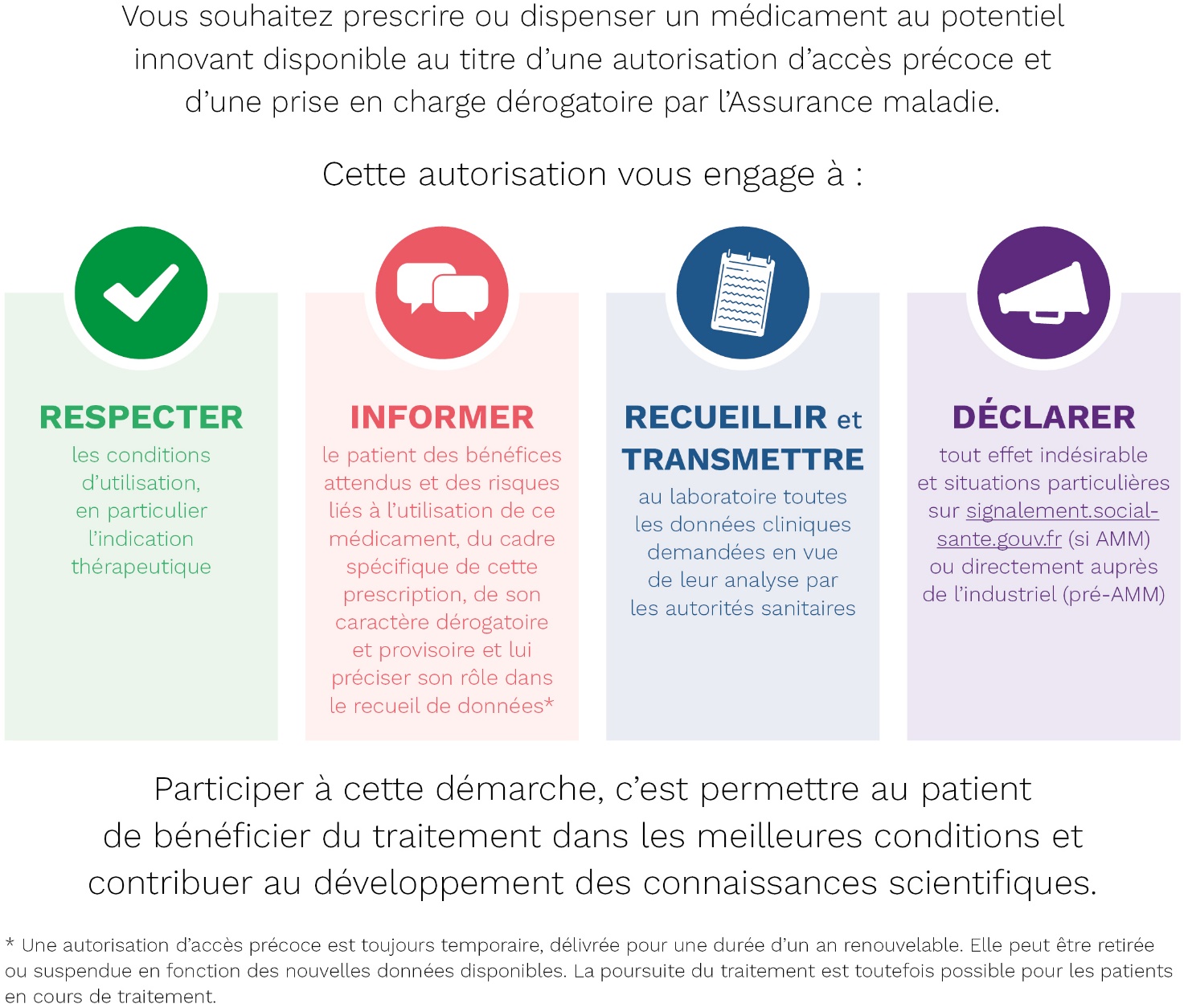
[Annexe 1. Fiches de suivi médical et de collecte de données 16](#_Toc121319714)

[Annexe 2. Rôle des différents acteurs 35](#_Toc121319715)

[Annexe 3. Documents d’information à destination des patients, des médecins prescripteurs et des pharmaciens avant toute prescription d’un médicament en accès précoce : Nom du médicament (DCI) 39](#_Toc121319716)

[Annexe 4. Modalités de recueil des effets indésirables suspectés d’être liés au traitement et de situations particulières 61](#_Toc121319717)

# Informations à destination des prescripteurs et des pharmacies à usage intérieur



Le XX/XX/XXXX, la Haute Autorité de santé (HAS) a délivré une autorisation d’accès précoce, Insérer cette phrase pour un accès précoce pré AMM uniquementpour le médicament Nom du médicament (DCI) dans l’indication : Insérer l’indication revendiquée. Choisissez une phrase.

Cette décision est susceptible d’évoluer (maintien, modification ou retrait) en fonction des nouvelles données. En cas de retrait ou de suspension, un dispositif de continuité de prise en charge des patients en cours de traitement est prévu.

Ce dispositif remplace l’ancien système des autorisations temporaires d’utilisation (ATU) de cohorte et de prise en charge temporaire post-AMM (PECT). Pour plus d’informations sur le dispositif d’accès précoce, veuillez consulter [le site internet de la HAS](https://www.has-sante.fr/jcms/r_1500918/fr/acces-precoce-a-un-medicament).

L’accès précoce est une procédure permettant l’utilisation, à titre exceptionnel, d’un médicament dans une indication précise soit avant la délivrance d’une AMM, soit dans l’attente de sa prise en charge par l’Assurance maladie au titre de son AMM, dès lors que toutes les conditions suivantes sont remplies :

* la maladie est grave, rare ou invalidante ;
* il n’existe pas de traitement approprié ;
* l’efficacité et la sécurité de ce médicament, pour l’indication considérée, sont fortement présumées au vu des résultats des essais thérapeutiques ou le médicament a obtenu une AMM ;
* le médicament est présumé innovant ;
* la mise en œuvre du traitement ne peut être différée.

Cette autorisation d’accès précoce est subordonnée au respect d’un protocole d’utilisation thérapeutique et de recueil des données (PUT-RD), présent document, dont les objectifs sont les suivants :

* Apporter aux prescripteurs et aux patients toute l’information pertinente sur le médicament et son utilisation. À cette fin vous trouverez dans ce document :
  + une description du médicament ainsi que des conditions d’utilisation et de prescription complétée par le RCP du médicament disponible sur les sites de l’ANSM et de la HAS ;
  + des notes d’information que le prescripteur doit remettre au patient avant toute prescription du médicament (voir [annexe](#Annexe_4) 3) ;
* Organiser la surveillance des patients notamment via le recueil des effets indésirables/situations particulières Choisissez un élément.
* Recueillir également des données relatives à l’utilisation du médicament en vie réelle afin d’évaluer en continu les critères permettant le maintien de l’autorisation d’accès précoce susvisée. L’analyse de ces données permettra également, à termes, de contribuer à l’évaluation de ce médicament par la commission de la transparence en vue de sa prise en charge pérenne par l’Assurance maladie. Les prescripteurs et les pharmaciens sont tenus de participer au recueil de ces informations et de les transmettre aux laboratoires. Des personnels des établissements participant à la prise en charge des patients, autres que les pharmaciens et les prescripteurs, peuvent participer à la collecte des données sous la responsabilité de ceux-ci et selon les modalités d’organisation propres à chaque établissement de santé. **Une convention entre le titulaire et l’établissement définit les modalités de dédommagement de l’établissement pour le temps consacré à la collecte de données**[[1]](#footnote-2).

# Le médicament

Cette section doit être pré-remplie par le laboratoire. L’ensemble des éléments proposés est toutefois susceptible d’être modifié par la HAS et l’ANSM le cas échéant. Dans le cas d’un accès précoce post-AMM, ces sections doivent être extraites de l’AMM du médicament.

Cette section résume les principales caractéristiques du médicament et ses conditions d’utilisation. Outre ces informations, avant que soit prescrit ou dispensé un médicament dans le cadre d’une autorisation d’accès précoce, il est impératif de se référer au RCP disponible sur les sites internet de l’ANSM et de la HAS.

Spécialité(s) concernée(s)

|  |
| --- |
| Indiquer la ou les forme(s) pharmaceutique(s) complète(s). Si la DCI n’est pas encore établie, indiquer le nom de code |

Caractéristiques du médicament

|  |
| --- |
| Cette description doit être un copié-collé du paragraphe « mécanisme d’action » de la section 5.1 du RCP. |

Indication

|  |
| --- |
| Rappeler l’indication complète revendiquée. |

Critères d’éligibilité

* En cas d’accès précoce post-AMM, les critères d’éligibilité et/ou de non-éligibilité doivent être l’unique reflet des contre-indications et de l’indication de l’accès précoce. Pour les accès précoce pré-AMM, toute restriction supplémentaire devra être justifiée.

Pour être éligible à l’accès précoce, le patient doit remplir l’ensemble des critères suivants :

|  |
| --- |
| Proposer une liste de critères d’éligibilité :   * + - Critère 1     - Critère 2     - … |

**Critères de non-éligibilité**

Le patient est non éligible à l’accès précoce s’il remplit l’un des critères ci-dessous :

|  |
| --- |
| Proposer une liste de critères de non éligibilité :   * + - Critère 1     - Critère 2     - … |

Conditions de prescription et de délivrance

En complément des conditions de prescription et de délivrance, se rapporter à [l’annexe](#Annexe_2) 2 pour plus d’informations sur les mentions obligatoires à porter sur l’ordonnance.

Mentionner les conditions de prescription et de délivrance (CPD) particulières

* Accès précoce post AMM : mentionner les CPD de la blue box
* Accès précoce pré AMM : proposition du laboratoire qui sera validée par l’ANSM

|  |
| --- |
| * Condition 1 * Condition 2 * Condition 3 |

# Calendrier des visites

Dans le cadre d’une demande d’AP pré-AMM, les tableaux suivants sont à adapter. En cas d'absence de fiche d'instauration de traitement, le justifier dans un commentaire et supprimer la colonne concernée.

Dans le cadre d’une continuité d’AP pré-AMM à post-AMM, le tableau initialement complété est à conserver, en modifiant, si applicable, la collecte de données de tolérance/situations particulières.

La HAS se réserve le droit de demander la collecte de données de suivi dans le cadre d’une demande d’AP post-AMM.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Fiche d’accès au traitement | Fiche d’instauration de traitement | Fiche de suivi  Fréquence : M1, MX, … | Fiche d’arrêt définitif de traitement |
| Remise des documents d’information destinés au patient par le médecin prescripteur | X |  |  |  |
| Collecte de données sur les caractéristiques des patients | | | | |
| Déclaration de conformité médicale aux critères d’éligibilité et de non-éligibilité | X | X |  |  |
| Maladie (diagnostic et état du patient, traitements antérieurs, comorbidités) | X |  |  |  |
| Bilan biologique (le cas échéant) | X | X | X | X |
| Test de grossesse et/ou contraception efficace (le cas échéant) | X | X | X | X |
| **Mesures de suivi nécessaires à la prise en charge sans collecte de données**  Mesures prévues notamment à la rubrique 4.4 du RCP, exemples : suivi biologique, examens ophtalmologiques, ECG, … | | | | |
| A préciser |  | X | X |  |
| A préciser |  |  |  |  |
| Collecte de données sur les conditions d’utilisation | | | | |
| Posologie et traitements concomitants et/ou soins de support | X | X | X | X |
| Interruption temporaire ou définitive de traitement |  |  | X | X |
| Collecte de données d’efficacité  à adapter selon le médicament | | | | |
| Critère d’efficacité 1 |  | X | X |  |
| Critère d’efficacité 2 |  | X | X |  |
| Critère d'efficacité auto-rapporté par le patient (qualité de vie, handicap, fonctionnement, symptômes...) (le cas échéant)  Nom du questionnaire  Mettre le questionnaire en annexe |  | X | X | X |
| Collecte de données de tolérance/situations particulières | | | | |
| Suivi des effets indésirables/situation particulières : Choisissez un élément. |  | X | X | X |

Modèle pour PUT-RD simplifié utilisable pour les demandes d’accès précoces post-AMM uniquement

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fiche d’accès au traitement |
| Remise des documents d’information destinés au patient par le médecin prescripteur | X |
| Collecte de données sur les caractéristiques des patients | |
| Déclaration de conformité médicale aux critères d’éligibilité et de non-éligibilité | X |
| Maladie (diagnostic et état du patient, traitements antérieurs, comorbidités) | X |
| Bilan biologique (le cas échéant) | X |
| Test de grossesse et/ou contraception efficace (le cas échéant) | X |
| Collecte de données sur les conditions d’utilisation | |
| Posologie et traitements concomitants et/ou soins de support | X |
| Collecte de données de tolérance/situations particulières (via le portail de signalement [https://signalement.social-sante.gouv.fr](https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig_ihm_utilisateurs/index.html#/accueil)) | |
| Suivi des effets indésirables/situation particulières | X |

# Annexes

1. Fiches de suivi médical et de collecte de données

Pour faciliter la collecte et l’interprétation des données, il est recommandé de limiter les champs de texte libre et de favoriser le remplissage des fiches sous forme de choix multiples ou de menu déroulant.

Il est également préconisé de privilégier le recours aux plateformes électroniques pour faciliter la saisie de données, s’assurer de leur traçabilité et éviter les données manquantes. Dans la mesure du possible, en cas d’utilisation d’une plateforme électronique, les fiches proposées devront être en adéquation avec l’interface informatique visible par les prescripteurs et pharmaciens.

Pour plus d’informations sur les recommandations de la HAS et de l’ANSM en matière de collecte de données, se reporter au [guide de dépôt.](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3274137/fr/acces-precoce-des-medicaments-accompagnement-des-laboratoires-guide) Il est rappelé que pour les autorisations d’accès précoces obtenues après l’AMM, la collecte de données, si nécessaire et pertinente, pourra être simplifiée. En effet, dans ce cas, le PUT-RD est constitué, pour le périmètre de l’indication bénéficiant de l’autorisation d’accès précoce, du résumé des caractéristiques du produit obtenu au titre de son AMM et, le cas échéant, sur demande de la HAS, des éléments mentionnés au 3° du B de l’article R. 5121-70 du code de la santé publique.

**Le nombre de fiches de collecte de données peut être adapté et/ou réduit en particulier pour les accès précoces post-AMM, la fiche d’accès au traitement et la fiche d’instauration de traitement restant généralement indispensables en accès précoce pré-AMM.**

* [Fiche d’accès au traitement](#Demande_accès)
* [Fiche d’instauration de traitement (première administration)](#Suivi_traitement)
* [Fiches de suivi de traitement](#Suivi_traitement_2)
* [Fiche d’arrêt de traitement](#Arret_traitement)
* Formulaire de [déclaration d’effet indésirable](#EI) et/ou de [signalement de situations particulières](#situation_particulière)
* [Questionnaire](#Questionnaire) de qualité de vie, handicap, fonctionnement, symptômes...)

|  |
| --- |
| **Qui contacter concernant le recueil des données :**  Indiquer ici les informations de contact au sein de l’entité en charge du recueil des données (laboratoire, CRO, cohorte, registre…)  Entité  Tél : Numéro de téléphone. E-mail : xxx@domaine.com  Fax : Numéro de fax  Le recueil des données dans le cadre du PUT-RD se fait **Choisissez un élément.**  Le cas échéant : Indiquer ici le mode de transmission de la fiche d’accès au traitement si différent.   * + La fiche d’accès au traitement est à envoyer via mode de transmission.**En cas de transmission papier, les fiches sont à envoyer via mode de transmission (numéro fax ou adresse mail.**   + **Plateforme électronique :** Site web de la plateforme au format **https://www.domaine.xx**   Indiquer dans le paragraphe ci-dessous les principales informations à transmettre aux professionnels de santé afin d’utiliser la plateforme électronique.  Pour rappel dans le cadre de l’accès précoce aux médicaments, lorsque le recueil de données d’utilisation de ces médicaments est effectué par l’intermédiaire d’outils numériques, l’identification et l’authentification à ces outils doit se faire par l’intermédiaire du service Pasrel/Plage mis en œuvre par l’ATIH[[2]](#footnote-3).  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **En cas d’impossibilité de connexion à la plateforme**, les fiches peuvent être transmises par mode de transmission (numéro fax ou adresse mail). |

|  |
| --- |
| Fiche d’accès au traitement  À remplir par le prescripteur et le pharmacien  *Mode de transmission*  *Coordonnées pour transmission fiches : fax, mail ou adresse web plateforme* |

Date de la demande : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_

Identification du patient

Nom du patient (3 premières lettres) : | \_ | \_ | \_ | Prénom (2 premières lettres) : | \_ | \_ |

Date de naissance\* : \_ \_/\_ \_ (MM/AAAA) Poids (kg) \*\* : | \_ | \_ | \_ | Taille (cm) \*\*: | \_ | \_ | \_ |

\*Dans un contexte pédiatrique, mentionner la date de naissance complète (JJ/MM/AAAA), le poids et la taille exacts (décimale) si pertinents.

\*\*Le poids et la taille peuvent aussi être mentionnés en dehors du contexte pédiatrique en cas de posologie indiquant une dose/ un poids. Il n’est pas nécessaire de prévoir leur collecte dans toute autre situation, sauf justification.

Sexe : M  F

**Si femme en âge de procréer, se référer au paragraphe 4.6 du RCP.**

L’accès précoce ne remplace pas l’essai clinique, le prescripteur doit vérifier que le patient n’est pas éligible à un essai clinique dont les inclusions sont ouvertes en France. Pour plus d’information consulter <https://www.clinicaltrialsregister.eu/> ou <https://clinicaltrials.gov/> .

S’il existe une possibilité d’inclure le patient dans un essai clinique en cours dans l’indication qui fait l’objet de l’accès précoce, le patient doit être orienté vers l’essai clinique.

Le patient a-t-il déjà débuté le traitement dans le cadre d’un accès compassionnel ou dans une autre situation?  Oui  Non

## Maladie

Diagnostic et état du patient

|  |
| --- |
| ​Proposer des phrases types résumant le stade, l’histologie, le diagnostic complet en lien avec l’indication de l’accès précoce et le contexte clinique.  Ne pas reprendre la collecte des caractéristiques correspondant aux critères d’éligibilité ou de non-éligibilité. Privilégier les questions courtes et/ou fermées, exemples à adapter :   * Oui  Non * Date du diagnostic : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ * Si oui, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Score X à l’inclusion : | \_ | \_ | \_ | * Score Y à l’inclusion : | \_ | \_ | |

Traitements antérieurs et/ou concomitants (incluant les soins de support)

Optionnel : à conserver si les traitements antérieurs et/ou concomitants (incluant les soins de support) impactent l’éligibilité à l’accès précoce et/ou impactent le médicament faisant l’objet de l’accès précoce.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proposer des phrases types résumant les traitements antérieurs (nombre et type de ligne antérieure exigés pour être éligible à l’accès précoce). Préciser également tous les traitements concomitants y compris les soins de support qui pourraient impacter le médicament faisant l’objet d’une autorisation d’accès précoce : même indication, même cible thérapeutique, activité synergique, interaction médicamenteuse...  Tableau type à compléter :   |  |  | | --- | --- | | **Traitement (*DCI le cas échéant)*** | **Statut** | |  | débuté    Arrêté | |  | débuté    Arrêté | |  | débuté    Arrêté | |  | débuté    Arrêté | |

Comorbidités

Optionnel : à conserver si les comorbidités impactent l’éligibilité à l’accès précoce. Si paragraphe conservé, proposer une liste de comorbidités.

|  |
| --- |
| Préciser les comorbidités significatives du patient susceptibles d’impacter l’utilisation du médicament.  Comorbidité 1  Comorbidité 2  Comorbidité 3  Comorbidité 4  Autres : à préciser par le prescripteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## Biologie

Optionnel : à conserver si les variables biologiques impactent l’éligibilité à l’accès précoce. Si paragraphe conservé, proposer une liste de variables biologiques à mesurer (la liste sera validée par l’ANSM). Un tableau type est proposé ci-dessous :

Se référer à la rubrique 4.4 du RCP pour plus d’informations concernant le bilan biologique complet à réaliser avant toute instauration du traitement, et périodiquement lors du suivi de ce dernier.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Examens | Résultats | | Paramètre 1 (unité) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Paramètre 2 (unité) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Paramètre 3 (unité) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

## Traitement par Nom du médicament (DCI)

Concernant l’utilisation du médicament notamment la posologie, les mises en garde spéciales, précautions d’emploi et contre-indications, veuillez-vous référer au RCP disponible sur les sites de l’ANSM et de la HAS.

Posologie et durée envisagée

Optionnel : à ne conserver que s’il existe plusieurs posologies possibles

|  |
| --- |
| En cas d’existence de plusieurs posologies, privilégier les cases à cocher résumant la posologie avec la dose, la voie d’administration, la durée de traitement (si pertinent) et la fréquence d’administration. Si des écarts sont effectués par rapport à la posologie recommandée, demander des justifications au prescripteur.  Posologie 1 : dose, voie d’administration, fréquence  Posologie 2 : dose, voie d’administration, fréquence  Autres : à préciser par le prescripteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Durée envisagée du traitement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## Engagement du prescripteur

Critères d’éligibilité

Merci de privilégier une liste à puce pour la rédaction des critères d’éligibilité/non éligibilité. Il n’est pas nécessaire d’insérer des cases à cocher.

En cas d’accès précoce post-AMM, les critères d’éligibilité et/ou de non-éligibilité doivent être l’unique reflet des contre-indications et de l’indication.

**Faire un renvoi au RCP pour les mises en garde et précautions d’emplois (y compris relatives aux grossesses et allaitement).**

Pour être éligible à l’accès précoce, le patient doit remplir l’ensemble des critères suivants :

|  |
| --- |
| Proposer une liste de critères d’éligibilité :   * + - Critère 1     - Critère 2     - … |

Critères de non-éligibilité

Le patient est non éligible à l’accès précoce s’il remplit l’un des critères ci-dessous :

|  |
| --- |
| Proposer une liste de critères de non-éligibilité :   * + - Critère 1     - Critère 2     - … |

**Je certifie que le patient remplit les critères d’éligibilité et ne remplit aucun des critères de non-éligibilité ci-dessus :**

Oui  Non

**Phrase à conserver pour les accès précoces pré-AMM uniquement**

Si, au regard de ces critères, le patient n’est pas éligible à l’accès précoce, le prescripteur peut, par l’intermédiaire du pharmacien de l’établissement de santé, faire d’emblée une demande d’autorisation d’accès compassionnel auprès de l’ANSM en justifiant la demande.

**J’ai remis les documents d’information au patient (disponibles en** [annexe](#Annexe_4) 3**) et certifie que le patient a été informé de la collecte de ses données à caractère personnel :**  Oui  Non

**Une note d’information à destination des médecins prescripteurs et des pharmaciens sur le traitement de leurs données à caractère personnel est également disponible en** [**annexe 3**](#Annexe_4)**.**

Suivi du traitement dans le cadre de l’accès précoce

Paragraphe à conserver pour les PUT-RD simplifiés (**accès précoces post-AMM** ou dans certains cas particuliers d’accès précoces pré-AMM).

|  |
| --- |
| La déclaration des effets indésirables et situations particulières devra être effectuée auprès du CRPV géographique via le portail de signalement : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/> |

|  |  |
| --- | --- |
| **Médecin prescripteur**  Nom/Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Spécialité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No RPPS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numéro FINESS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél : Numéro de téléphone.  E-mail : xxx@domaine.com  Date : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_  Signature du médecin : | **Pharmacien**  Nom/Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No RPPS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numéro FINESS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél : Numéro de téléphone.  E-mail : xxx@domaine.com  Date : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_  Signature du pharmacien : |

|  |
| --- |
| Fiche d’instauration de traitement  **(Première administration dans le cadre de l’accès précoce – fiche à compléter uniquement pour les instaurations dans le cadre de l’accès précoce)** À remplir par le prescripteur et le pharmacien  *Mode de transmission*  *Coordonnées pour transmission fiches : fax, mail ou adresse web plateforme* |

Date de la visite : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_

## Identification du patient

Nom du patient (3 premières lettres) : | \_ | \_ | \_ | Prénom (2 premières lettres) : | \_ | \_ |

No patient d’accès précoce : | \_ | \_ | \_ |

## Maladie et biologie

Des modifications majeures sont-elles survenues depuis que la fiche d’accès au traitement a été complétée ?   
 Oui  Non

Si oui, précisez lesquelles :

|  |
| --- |
| Proposer des phrases types résumant les modifications majeures de la maladie et/ou des bilans biologiques, depuis que la fiche d’accès au traitement a été complétée, susceptibles d’impacter les critères d’éligibilité ou de non-éligibilité à l’AP.  Modification 1  Modification 2  Modification 3  Apparition d’une contre-indication au traitement prescrit ?  Oui  Non  Si oui, préciser \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## Engagement du prescripteur

Je confirme que le patient remplit toujours les critères d’éligibilité à l’accès précoce : ☐ Oui ☐ Non

Si le patient ne remplit plus les critères d’éligibilité de l’accès précoce, le prescripteur ne peut instaurer le traitement de son patient dans le cadre de l’accès précoce Phrase à sélectionner uniquement pour les accès précoce pré-AMM.

Optionnel : à adapter selon le RCP et le profil du médicament

Je confirme avoir réalisé les tests/imageries nécessaires avant la mise en place du traitement conformément au RCP  Oui  Non

Optionnel : à ne compléter que si prévu en rubrique 4.6 du RCP.

Je confirme avoir vérifié la mise en place d’une contraception, conformément au RCP  Oui  Non

Optionnel et à personnaliser selon le type de matériel éducationnel à remettre

Le matériel éducationnel (carte patient, brochure…) doit être remis au patient.

## Conditions d’utilisation

Date de 1ère administration ou d’instauration du traitement : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_

Posologie et durée prescrite

Optionnel : à ne conserver que s’il existe plusieurs posologies possibles

|  |
| --- |
| En cas d’existence de plusieurs posologies, privilégier les cases à cocher résumant la posologie avec la dose, la voie d’administration, la durée de traitement (si pertinent) et la fréquence d’administration. Si des écarts sont effectués par rapport à la posologie recommandée, demander des justifications au prescripteur.  Posologie 1 : dose, voie d’administration, fréquence  Posologie 2 : dose, voie d’administration, fréquence  Autres : à préciser par le prescripteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Durée envisagée du traitement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Traitements concomitants (incluant les soins de support)

Optionnel : à conserver si les traitements concomitants et/ou soins de support sont indispensables à l’éligibilité et/ou impactent le traitement faisant l’objet de l’accès précoce

À compléter si différent de la fiche d’accès au traitement.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Préciser également tous les traitements concomitants et/ou soins de support qui peuvent impacter le médicament disposant d’une autorisation d’accès précoce : même indication, même cible thérapeutique, activité synergique, interaction médicamenteuse, autres raisons.  Tableau type à compléter :   |  |  | | --- | --- | | **Traitement (*DCI le cas échéant)*** | **Statut** | |  | débuté    Arrêté | |  | débuté    Arrêté | |  | débuté    Arrêté | |  | débuté    Arrêté | |

## Collecte du/des critère(s) d’efficacité à l’instauration du traitement

Critère d’efficacité 1 (à préciser)

|  |
| --- |
| Proposer des phrases types permettant de standardiser la collecte du ou des critères d’efficacité (si une évaluation à l’instauration du traitement est pertinente).  Privilégier les questions courtes et/ou fermées, exemples à adapter :   * Question ?  Oui  Non * Si oui, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Score X : | \_ | \_ | \_ | * Valeur du score Y : | \_ | \_ | |

Critère d’efficacité 2 (à préciser)

|  |
| --- |
| Proposer des phrases types permettant de standardiser la collecte du ou des critères d’efficacité (si une évaluation à l’instauration du traitement est pertinente).  Privilégier les questions courtes et/ou fermées, exemples à adapter :   * Question ?  Oui  Non * Si oui, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Score X : | \_ | \_ | \_ | * Valeur du score Y : | \_ | \_ | |

Critère d'efficacité auto-rapporté par le patient (qualité de vie, handicap, fonctionnement, symptômes ...) (questionnaire à préciser)

À compléter par le patient par auto-questionnaire en [annexe](#Questionnaire).

|  |
| --- |
| Préciser le mode de recueil (sur papier, sur questionnaire électronique, …) et le rythme |

Effet(s) indésirable(s)/ Situation(s) particulière(s)

Y a-t-il eu apparition d’effet(s) indésirable(s) immédiat(s)ou une situation particulière à déclarer ?  
 Oui  Non

**Si oui,** procéder à leur déclaration Phrase à sélectionner.

|  |  |
| --- | --- |
| **Médecin prescripteur**  Nom/Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Spécialité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No RPPS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numéro FINESS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tél : Numéro de téléphone. E-mail : xxx@domaine.com  Date : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_  Signature du médecin : | **Pharmacien**  Nom/Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No RPPS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numéro FINESS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tél : Numéro de téléphone. E-mail : xxx@domaine.com  Date : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_  Signature du pharmacien : |

|  |
| --- |
| Fiche de suivi de traitement  (Visites après la première administration)  À remplir par le prescripteur et le pharmacien  *Mode de transmission*  *Coordonnées pour transmission fiches : fax, mail ou adresse web plateforme* |

Date de la visite : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_

Les fiches de suivi sont à compléter selon la périodicité suivante : périodicité à préciser

Visite de suivi  Périodicité à préciser : exemple M1, S1, …Mx ou Sx Mx ou Sx

Proposer une périodicité des fiches en fonction du calendrier des visites (exemples : M1  M2 …  S1)

## Identification du patient

Nom du patient (3 premières lettres) : | \_ | \_ | \_ | Prénom (2 premières lettres) : | \_ | \_ |  
No patient d’accès précoce : | \_ | \_ | \_ |

## Engagement du prescripteur

Optionnel : à adapter selon le RCP et le profil du médicament

Je confirme avoir réalisé les tests/imageries nécessaires à la poursuite du traitement conformément au RCP  Oui  Non

Optionnel : à ne compléter que si prévu en rubrique 4.6 du RCP.

Je confirme avoir vérifié la mise en place d’une contraception, conformément au RCP  Oui  Non

## Conditions d’utilisation

Date de la 1ère administration ou d’instauration du traitement: \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_

*A compléter uniquement lors de la première visite de suivi.*

Optionnel : à compléter si aucune fiche d'instauration n'est prévue.

Posologie et durée prescrite

Optionnel : à ne conserver que s’il existe plusieurs posologies possibles et à ne compléter que si différent de la fiche d’instauration de traitement.

Posologie 1 : dose, voie d’administration, fréquence

Posologie 2 : dose, voie d’administration, fréquence

Autres : à préciser par le prescripteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durée envisagée du traitement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Interruption/arrêt temporaire de traitement  **Oui  Non**

Si oui, préciser les raisons :

|  |
| --- |
| Proposition de phrases types pour rapporter les motifs et dates des éventuelles interruptions de traitement ou modifications de posologie. Cf. aussi exemple de tableau ci-dessous.  Si un arrêt définitif du traitement a eu lieu, faire un renvoi vers la fiche d’arrêt de traitement  Faire un renvoi à la fiche de déclaration des effets indésirables. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Interruption du traitement\* | Date d’interruption  \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_  (JJ/MM/AAAA) | Motif  progression de la maladie  effet indésirable  souhait du patient  autre |
| Reprise du traitement | Date de reprise  \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_  (JJ/MM/AAAA) | Posologie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Arrêt définitif du traitement\* | (Compléter la fiche d’arrêt définitif de traitement) | |
| Modification de la posologie depuis la dernière visite \* | Date de modification  \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_  (JJ/MM/AAAA) | Motif :  progression de la maladie  effet indésirable  souhait du patient  autre  Posologie actuelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***\* En cas d’effet indésirable, compléter la fiche de déclaration d’effet indésirable. En cas de décès du patient, compléter la fiche d’arrêt définitif de traitement***

Maladie et bilan biologique

Des modifications majeures sont-elles survenues depuis la demande d’accès précoce ?   
 Oui  Non

Si oui, précisez lesquelles :

|  |
| --- |
| Proposer des phrases types résumant les modifications majeures de la maladie et/ou des bilans biologiques depuis la demande d’accès précoce susceptibles d’impacter les critères d’éligibilité ou de non-éligibilité à l’AP.  Modification 1  Modification 2  Modification 3 |

Traitements concomitants (incluant les soins de support)

Optionnel : à conserver si les traitements concomitants et/ou soins de support sont indispensables à l’éligibilité et/ou impactent le traitement faisant l’objet de l’accès précoce

À ne compléter que si différent de la fiche d’instauration de traitement ou de la précédente fiche de suivi le cas échéant.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proposer des phrases types résumant les traitements concomitants (y compris les soins de support) indispensables à l’éligibilité à l’accès précoce si pertinent. Préciser également tous les traitements concomitants et/ou soins de support qui peuvent impacter le médicament disponible dans le cadre d’une autorisation d’accès précoce : même indication, même cible thérapeutique, activité synergique, interaction médicamenteuse...  Tableau type à compléter :   |  |  | | --- | --- | | **Traitement (*DCI le cas échéant)*** | **Statut** | |  | Arrêté | |  | Arrêté | |  | Arrêté | |  | Arrêté | |

## Évaluation de l’effet du traitement par Nom du médicament (DCI)

Critère d’efficacité 1 (à préciser)

|  |
| --- |
| Proposer des phrases types permettant de standardiser la collecte du ou des critères d’efficacité. Faire un renvoi à la fiche d’arrêt de traitement si pertinent et privilégier les questions courtes et/ou fermées, exemples à adapter :   * Question ?  Oui  Non * Si oui, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Score X : | \_ | \_ | \_ | * Valeur du score Y : | \_ | \_ | |

Critère d’efficacité 2 (à préciser)

|  |
| --- |
| Proposer des phrases types permettant de standardiser la collecte du ou des critères d’efficacité.  Faire un renvoi à la fiche d’arrêt de traitement si pertinent et privilégier les questions courtes et/ou fermées, exemples à adapter :   * Question ?  Oui  Non * Si oui, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Score X : | \_ | \_ | \_ | * Valeur du score Y : | \_ | \_ | |

Critère d'efficacité auto-rapporté par le patient (qualité de vie, handicap, fonctionnement, symptômes ...)  (questionnaire à préciser)

À compléter par le patient par auto-questionnaire en [annexe](#Questionnaire).

|  |
| --- |
| Préciser le mode de recueil (sur papier, sur questionnaire électronique, …) et le rythme |

Effet(s) indésirable(s)/Situation(s) particulière(s)

Y a-t-il eu apparition d’effet(s) indésirable(s) ou une situation particulière à déclarer depuis la dernière visite ?  Oui  Non

**Si oui**, procéder à leur déclaration Phrase à sélectionner.

|  |  |
| --- | --- |
| **Médecin prescripteur**  Nom/Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Spécialité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No RPPS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No FINESS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tél : Numéro de téléphone.  E-mail : xxx@domaine.com  Date : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_  Signature du médecin : | **Pharmacien**  Nom/Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No RPPS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No FINESS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tél : Numéro de téléphone.  E-mail : xxx@domaine.com  Date : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_  Signature du pharmacien : |

|  |
| --- |
| Fiche d’arrêt définitif de traitement  *À remplir par le prescripteur et le* *pharmacien* |

Date de l’arrêt définitif de traitement : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_

## Identification du patient

Nom du patient (3 premières lettres) : | \_ | \_ | \_ | Prénom (2 premières lettres) : | \_ | \_ |

No patient d’accès précoce : | \_ | \_ | \_ |

Posologie à l’arrêt du traitement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autre traitement ultérieur envisagé ou mis en place (si applicable) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Raisons de l’arrêt du traitement

Fin de traitement (définie dans le RCP)

Survenue d’un effet indésirable suspecté d’être lié au traitement

Procéder à sa déclaration Phrase à sélectionner.

Progression de la maladie

Effet thérapeutique non satisfaisant

Décès

* Date du décès : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_
* Raison du décès : Décès lié à un effet indésirable

Procéder à sa déclaration Phrase à sélectionner.

Décès lié à la progression de la maladie

Autre raison : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Souhait du patient d’interrompre le traitement

Patient perdu de vue, préciser la date de dernier contact : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_

Ne remplit plus les critères d’éligibilité, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autre, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Médecin prescripteur**  Nom/Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Spécialité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No RPPS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No FINESS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tél : Numéro de téléphone. E-mail : [xxx@domaine.com](mailto:xxx@domaine.com)  Date : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_  Signature du médecin : | **Pharmacien**  Nom/Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No RPPS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No FINESS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tél : Numéro de téléphone. E-mail : [xxx@domaine.com](mailto:xxx@domaine.com)  Date : \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_  Signature du pharmacien : |

|  |
| --- |
| Questionnaire qualité de vie, handicap, fonctionnement, symptômes ...)  À compléter par le patient |

Questionnaire à proposer par le laboratoire et susceptible d’être modifié par la HAS. Pour faciliter la collecte et l’interprétation des données, il est recommandé de limiter les champs de texte libre et de favoriser le remplissage des fiches sous forme de choix multiples ou de menu déroulant.

Préciser la fréquence de collecte selon le calendrier des visites.

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Mettre la mention « non applicable » le cas échant. |

|  |
| --- |
| Fiche de déclaration des effets indésirables |

Proposer une fiche de déclaration d’effets indésirables uniquement si le médicament ne dispose pas d’une AMM.

Cette section peut être supprimée en cas d’accès précoces pour un médicament disposant d’une AMM. Pour rappel, dans ce cas, les déclarations d’effets indésirables devront se faire auprès du CRPV dont le notificateur dépend sur le plan géographique via le portail de signalement : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| Fiche de signalement de situations particulières |

Proposer une fiche de signalement de situations particulières uniquement si le médicament ne dispose pas d’une AMM.

Cette section peut être supprimée en cas d’accès précoces pour un médicament disposant d’une AMM. Pour rappel, dans ce cas, les signalements d’effets indésirables devront se faire auprès du CRPV dont le notificateur dépend sur le plan géographique via le portail de signalement : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. Rôle des différents acteurs

## Rôle des professionnels de santé

### Le prescripteur

L’accès précoce implique le strict respect des mentions définies dans le résumé des caractéristiques du produit notamment les indications, les contre-indications, les conditions de prescription et de délivrance, ainsi que l’information et le suivi prospectif des patients traités tels que prévus par le PUT-RD.

Avant tout traitement, le prescripteur :

* prend connaissance du RCP et du présent PUT-RD ;
* vérifie l’éligibilité de son patient aux critères d’octroi du médicament disposant d’une autorisation d’accès précoce et certifie que celui-ci remplit les critères d’éligibilité en cochant la case prévue à cet effet;
* informe, de manière orale et écrite via le document d’information disponible en [annexe](#Annexe_4) 3, le patient, son représentant légal, s'il s'agit d'un mineur, la personne chargée de la mesure de protection juridique, s'il s'agit d'un majeur faisant l'objet d'une mesure de protection juridique avec représentation relative à la personne, ou la personne de confiance que le patient a désignée :
  + de l'absence d'alternative thérapeutique, des risques encourus, des contraintes et du bénéfice susceptible d'être apporté par le médicament ;
  + du caractère précoce et dérogatoire de la prise en charge par l’Assurance maladie du médicament prescrit dans le cadre de l’autorisation d’accès précoce ;
  + des modalités selon lesquelles cette prise en charge peut, le cas échéant, être interrompue,
  + de la collecte de leurs données et de leurs droits relatifs à leurs données à caractère personnel.

Lorsque l'autorisation d'accès précoce est délivrée dans une indication pour laquelle le médicament ne dispose pas d’une autorisation de mise sur le marché (AMM), le prescripteur précise que la prescription ne s'effectue pas dans le cadre d'une AMM mais d'une autorisation d'accès précoce. Le prescripteur veille à la bonne compréhension de ces informations.

* complète la fiche d’accès au traitement, en informe la pharmacie à usage intérieur de l’établissement de santé concerné qui la complète à son tour et la transmet au laboratoire exploitant l’autorisation d’accès précoce.

Après réception du numéro patient d’accès précoce adressé par le laboratoire, le prescripteur informe le médecin traitant du patient.

Le prescripteur indique sur l’ordonnance l’une ou l’autre des mentions suivantes :

* « prescription hors autorisation de mise sur le marché au titre d'une autorisation d'accès précoce » (pour les accès précoces pré-AMM) ;

ou

* « prescription au titre d'une autorisation d'accès précoce » (pour les accès précoces post-AMM).

Le prescripteur est tenu de participer au recueil des données collectées dans le cadre du PUT-RD. Il transmet à l'entreprise qui assure l'exploitation du médicament les données de suivi des patients traités, selon des modalités assurant le respect du secret médical.

Lors de l’instauration du traitement, le prescripteur phrase à insérer si le PUT-RD comprend une fiche d'instauration de traitement planifie des visites de suivi (voir calendrier de suivi dans le PUT-RD) au cours desquelles il devra également :

* Phrase à insérer si le PUT-RD comprend une fiche de suivi,
* rechercher la survenue d’effets indésirables et situations particulières, procéder à leur déclaration, le cas échéant selon les modalités prévues en [annexe](#Annexe_5) 4,
* remplir la fiche d’arrêt de traitement, le cas échéant.

Chaque fiche est envoyée systématiquement et sans délai à la pharmacie à usage intérieur de l'établissement de santé concerné pour transmission au laboratoire.

### Le pharmacien

Seules les pharmacies à usage intérieur d'un établissement de santé ou les pharmaciens ayant passé convention avec un établissement de santé peuvent délivrer les médicaments sous accès précoce.

### Le pharmacien :

* complète la fiche d’accès au traitement ainsi que les fiches préalablement remplies par le prescripteur lors de chaque visite (lorsqu’elles existent), et les transmet au laboratoire exploitant l’autorisation d’accès précoce ;
* commande le médicament auprès du laboratoire ;
* assure la dispensation du médicament sur prescription du médecin ;
* déclare tout effet indésirable suspecté d’être lié au traitement et situations particulières qui lui seraient rapportés.

Le pharmacien est tenu de participer au recueil des données collectées dans le cadre du PUT-RD.

Des personnels des établissements participant à la prise en charge du patient, autres que les pharmaciens et les prescripteurs, peuvent participer à la collecte des données sous la responsabilité de ceux-ci et selon les modalités d’organisation propres à chaque établissement de santé.

## Rôle du patient

Tout patient :

* prend connaissance des informations délivrées par son médecin et notamment des documents d’information sur son traitement qui lui sont remis ([voir annexe 3)](#Annexe_4) ;
* remplit le questionnaire de qualité de vie, handicap, fonctionnement, symptômes...,  si applicable ;
* informe les professionnels de santé de tout effet indésirable ou le déclare lui-même sur le portail : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>.

## Rôle du laboratoire

L’entreprise qui assure l’exploitation du médicament :

* réceptionne les fiches d’accès au traitement, d’instauration et de suivi, et intègre les données dans sa base de suivi de l’accès précoce ;
* adresse, au prescripteur et à la pharmacie à usage intérieur de l’établissement de santé concerné, le numéro patient d’accès précoce, après avoir vérifié que le prescripteur ait certifié que le patient remplissait les critères d’éligibilité à l’accès précoce;
* est responsable de traitement au sens du règlement général sur la protection des données (RGPD) ;
* collecte et analyse toutes les informations recueillies dans le cadre du PUT-RD, notamment les données d’efficacité et de pharmacovigilance . Il établit selon la périodicité définie en 1er page, le rapport de synthèse accompagné d’un projet de résumé qu’il transmet à la HAS phrase à insérer pour les accès précoces pré-AMM uniquement, puis transmet le résumé de ce rapport, publié par la HAS et pour les accès précoces pré-AMM uniquement, aux médecins, aux pharmacies à usage intérieur concernées ainsi qu’à l’ensemble des CRPV et Centres antipoison ;
* respecte et applique les obligations réglementaires en matière de pharmacovigilance : il enregistre, documente, et déclare via Eudravigilance tout effet indésirable suspecté d’être dû au médicament selon les conditions prévues à l’article R. 5121-166 du Code de la santé publique et aux GVP Module VI (*Collection, management and submission of reports of suspected adverse reactions to medicinal products*) ;
* contacte l’ANSM sans délai phrase à insérer pour les accès précoces pré-AMM uniquementen cas de signal émergent de sécurité (quels que soient le pays de survenue et le cadre d’utilisation du médicament concerné) ou de fait nouveau susceptible d’avoir un impact sur le rapport bénéfice/risque du médicament et nécessitant le cas échéant d’adresser rapidement une information aux utilisateurs du médicament en accès précoce (médecins, pharmaciens, patients), conformément aux GVP Module IX (*Emergent Safety Issues*) ;
* finance le recueil des données dans le cadre de l’accès précoce, s’assure de l’assurance qualité et de la collecte rigoureuse exhaustive des données ;
* s’assure du bon usage du médicament dans le cadre de l’accès précoce ;
* approvisionne en conséquence la PUI et assure le suivi de lots ;
* assure la continuité des traitements initiés dans le cadre de l’accès précoce dans les conditions visées à l’article L. 162-16-5-4 du Code de la Sécurité sociale.

## Rôle des agences de santé (ANSM et HAS)

La HAS prend la décision d’autorisation d’accès précoce.

Paragraphe à conserver pour les accès précoces pré-AMM uniquement

Lorsque le médicament, dans l’indication considérée, ne bénéficie pas encore d’une autorisation de mise sur le marché, cette décision est rendue après avis conforme de l’ANSM attestant de la forte présomption d’efficacité et de sécurité du médicament dans l’indication concernée par l’accès précoce. L’avis conforme de l’ANSM, auxquels sont joints les RCP, notice et étiquetage, est annexé à la décision de la HAS.

Le PUT-RD, phrase à insérer pour les accès précoces pré-AMM uniquement sur proposition du laboratoire, est annexé à la décision de la HAS.

La HAS Choisissez un élément., le RCP, la notice, l’étiquetage et le PUT-RD ainsi que les résumés des rapports de synthèse.

À la suite de la délivrance de l’autorisation d’accès précoce :

* la HAS et l’ANSM prennent connaissance des informations transmises par le laboratoire phrase à insérer pour les accès précoces pré-AMM uniquement et prennent toute mesure utile de manière à assurer la sécurité des patients et le bon usage du médicament ;
* Choisissez un élément. les rapports périodiques de synthèse et Choisissez un élément. le résumé de ces rapports établis par le laboratoire ;
* Phrase à insérer pour les accès précoces pré-AMM uniquement;
* la HAS peut être amenée à modifier le PUT-RD ou retirer/suspendre la décision d’accès précoce selon les données disponibles ;
* phrase à insérer pour les accès précoces pré-AMM uniquement..

## Rôle du CRPV en charge du suivi de l’accès précoce

Paragraphe à supprimer pour les accès précoces post-AMM

Le centre régional de pharmacovigilance (CRPV) désigné en 1er page assure le suivi de pharmacovigilance de l’accès précoce au niveau national. Il est destinataire (via le laboratoire) des rapports périodiques de synthèse et des résumés. Il effectue une analyse critique de ces documents afin d’identifier et d’évaluer les éventuels signaux de sécurité soulevés par le rapport de synthèse et valide le contenu du résumé. À cette fin, il peut demander au laboratoire de lui fournir toute information complémentaire nécessaire à l’évaluation.

1. Documents d’information à destination des patients, des médecins prescripteurs et des pharmaciens avant toute prescription d’un médicament en accès précoce : Nom du médicament (DCI)

Cette annexe comprend :

* un document d’information sur le dispositif d’accès précoce [avant autorisation de mise sur le marché](#Avant_AMM)et [après autorisation de mise sur le marché](#Apres_AMM) ;
* une note d’information aux patients sur le traitement des données à caractère personnel ;
* une note d’information aux médecins prescripteurs et aux pharmaciens sur le traitements des données à caractère personnel.

La HAS conservera le document d’information correspondant au type d’accès précoce.

|  |
| --- |
| Accès précoce à un médicament avant autorisation  de mise sur le marché |

*Ce document est destiné aux patients (ou aux parents d’un enfant mineur ou au(x) titulaire(s) de l’autorité parentale le cas échéant, pour un traitement indiqué chez l’enfant).*

**Votre médecin vous a proposé / a proposé pour votre enfant, mineur, un traitement par Nom du médicament (DCI) du laboratoire pharmaceutique Indiquer le nom exact du laboratoire dans le cadre d’une autorisation d’accès précoce à un médicament.**

**Ce document a pour objectif de vous informer sur cette prescription et ce à quoi elle vous engage / vous engage vous et votre enfant. Il complète les informations de votre médecin et vous aidera à prendre une décision à propos de ce traitement.**

Qu’est-ce qu’une autorisation d’accès précoce à un médicament avant autorisation de mise sur le marché ?

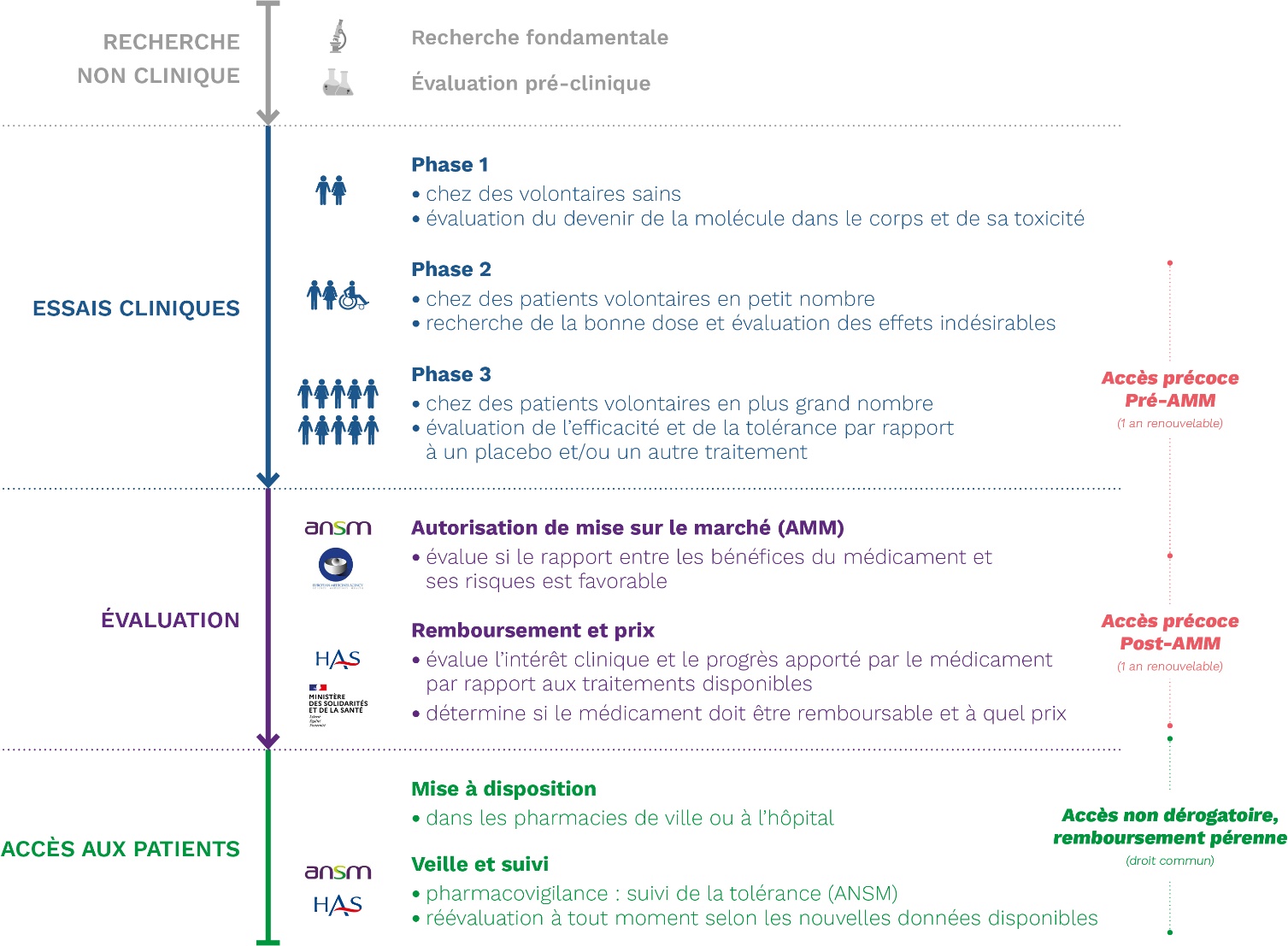
Des premières recherches jusqu’à la commercialisation, tout nouveau médicament doit franchir plusieurs étapes durant lesquelles il est évalué, dans une indication[[3]](#footnote-4) donnée, pour savoir s’il est sûr et s’il apporte un réel bénéfice aux personnes malades.

Ce parcours, depuis le début de la recherche fondamentale jusqu’à l’autorisation de mise sur le marché et la décision de remboursement et de prix, prend plusieurs années (voir schéma ci-dessous).

Une autorisation d’accès précoce permet à des personnes qui en ont un besoin urgent de prendre un médicament sans attendre qu’il ait franchi les dernières étapes.

C’est une solution pour qu’une personne qui a une maladie grave, rare ou invalidante reçoive rapidement un médicament lorsqu’il n’existe pas d’autre traitement approprié pour elle et que son état de santé ne permet pas d’attendre.

Les médicaments prescrits en accès précoce sont présumés innovants, ils sont susceptibles d’apporter un changement positif important aux personnes qui le prennent. Il s’agit par exemple du premier médicament disponible pour soigner cette maladie ou d’une nouvelle façon de prendre un traitement (par exemple des comprimés plutôt qu’une perfusion).



Cette prescription en accès précoce est dite *dérogatoire*, ce qui veut dire que c’est une autorisation exceptionnelle accordée en dehors des règles habituelles qui s’appliquent aux médicaments en général.

L’accès précoce va de pair avec le recueil obligatoire de données pour s’assurer que le médicament est sûr et efficace en conditions réelles d’utilisation. Ces données sont recueillies par le laboratoire pharmaceutique auprès des médecins qui prescrivent le médicament, des pharmaciens qui le dispensent et des patients qui le prennent ou des enfants qui le prennent ou de leurs proches. Elles sont transmises de manière anonyme aux autorités de santé pour évaluer le médicament pendant l’accès précoce en vue de son autorisation de mise sur le marché et de son remboursement.

Les médicaments mis à disposition dans ce cadre sont intégralement pris en charge par l’Assurance maladie, sans avance de frais de votre part. Pour connaître les conditions de prise en charge d’éventuels autres frais, comme les déplacements et les hébergements, renseignez-vous auprès de l’équipe médicale qui vous suit / qui suit votre enfant.

Le médicament que l’on vous propose / que l’on propose à votre enfant est-il sûr ? Est-ce que vous courez / est-ce qu’il court des risques en le prenant ?

Même si ce traitement n’a pas encore été totalement évalué et que l’étape des essais cliniques est encore en cours, les premiers résultats des recherches[[4]](#footnote-5) ont conduit à estimer que l’efficacité et la sécurité de ce médicament étaient fortement présumées dans l’indication considérée.

Un médicament est efficace quand il a des effets bénéfiques pour les personnes qui le prennent.

Un médicament est sûr lorsqu’il est bien toléré et n’a pas d’effets indésirables trop importants. Les effets indésirables sont les conséquences inattendues et désagréables du traitement (douleurs, nausées, diarrhée, etc.).

Ainsi, il est très probable que les effets indésirables de ce médicament ne soient pas trop importants par rapport au bénéfice attendu.

Cependant, dans le cas d’un médicament disposant d’une autorisation d’accès précoce, on ne sait pas encore tout sur les effets indésirables et l’efficacité du médicament dans l’indication considérée. Par conséquent, les risques pris par le patient sont plus grands pour ce médicament que pour les médicaments déjà commercialisés.

Vous pouvez en parler avec votre médecin / le médecin qui suit votre enfant. N’hésitez pas à poser toutes vos questions. Il vous donnera des informations sur les bénéfices et effets attendus de ce médicament dans votre situation / la situation de votre enfant, sur ses avantages, mais aussi sur les risques, les incertitudes ou les inconvénients (effets secondaires, contraintes de prise, etc.).

Pour les patients mineurs : Votre enfant, en outre, a le droit d’être informé d’une manière adaptée. Le médecin et l’équipe ont le devoir de créer les meilleures conditions pour ce dialogue et de répondre à toutes les questions de votre enfant souhaite poser.

Vous pouvez aussi, en complément de ces informations, prendre connaissance de la notice du médicament dans sa boîte s’il y en a une ou sur le site internet de l’Agence nationale du médicament et des produits de santé (ANSM) - <https://ansm.sante.fr>

|  |
| --- |
| Vous pouvez noter ici ce qui est important pour vous / pour votre enfant et pour vous (les questions que vous voulez poser à votre médecin, ce que vous ne voulez pas oublier de lui dire, etc.).  Voici les questions que certaines personnes ont posées à leur médecin :   * Que signifie être obligé de recueillir des données ? (voir plus loin, paragraphe « A quoi cela vous engage-t-il ») ; * Existe-t-il d’autres traitements disponibles pour moi / pour mon enfant ? * Quelle différence avec un essai clinique ?   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Vous êtes libre d’accepter ou de refuser la prescription de ce médicament. Votre enfant doit avoir été informé de façon adaptée.**

**Après avoir échangé avec votre médecin / le médecin qui suit votre enfant et avec votre enfant, c’est à vous de décider. Vous pouvez prendre le temps de réfléchir et faire appel si besoin à la personne de confiance que vous avez désignée. À tout moment, vous avez le droit de changer d’avis et de demander à ne plus prendre ce médicament / que votre enfant ne prenne plus ce médicament. Il faut alors en informer votre médecin / le médecin qui suit votre enfant le plus tôt possible.**

**L’équipe qui vous suit / qui suit votre enfant doit vous apporter / lui apporter la même qualité de soins, quelle que soit votre décision. Vous ne serez pas pénalisé / votre enfant ne sera pas pénalisé en aucun cas.**

En pratique, comment allez-vous recevoir ce médicament / comment votre enfant va-t-il recevoir ce médicament ?

La présentation d’un médicament et son utilisation varient d’un médicament à l’autre : en perfusion, en gélules ou comprimés à avaler, en injection, en inhalations, etc. Demandez des précisions à votre médecin / au médecin qui suit votre enfant ou reportez-vous à la notice du médicament dans sa boîte s’il y en a une ou sur le site de l’Agence national de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) - <https://ansm.sante.fr>.

L’utilisation de ce médicament est très encadrée, très précise. Si vous prenez / votre enfant prend ce médicament à domicile, il est important :

* de respecter les préconisations qui vous ont été données pour le prendre et le conserver (certains médicaments doivent être conservés au réfrigérateur, sont à prendre à distance des repas, etc.) ;
* de demander des précisions sur le lieu où vous pourrez le trouver. Les médicaments en accès précoce ne sont pas disponibles dans les pharmacies de ville, mais seulement dans des hôpitaux. Au besoin, demandez à l’équipe qui vous suit / qui suit votre enfant si le médicament peut être disponible dans un hôpital près de chez vous.

|  |
| --- |
| Mettre ici les caractéristiques du médicament, son conditionnement, les précautions d’emploi, etc. |

À quoi cela engage-t-il ? Quelles seront les contraintes ?

Comme il y a peu de recul sur le médicament qui vous est proposé / qui est proposé à votre enfant, son utilisation précoce est observée avec attention pour mieux l’évaluer et le connaître. Cette surveillance est décrite en détail dans le protocole d’utilisation thérapeutique et de recueil de données (PUT-RD) disponible sur le site internet de la Haute Autorité de santé (HAS), de l’Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et du ministère chargé de la Santé (voir les adresses des sites dans la partie « Pour en savoir plus »).

Votre retour / celui de votre enfant sur ce traitement est essentiel. C’est pourquoi votre avis sur ce médicament et les effets qu’il a sur vous / sur votre enfant sera recueilli de deux façons : à chaque visite avec votre médecin / le médecin qui suit votre enfant et entre les visites.

**À chaque consultation**

* Votre médecin / le médecin qui suit votre enfant va vous poser des questions sur la façon dont vous vous prenez ce médicament / dont votre enfant prend ce médicament et rassembler des données à caractère personnel sur votre / sa santé et vos / ses habitudes de vie. Pour plus de détails sur les données à caractère personnel recueillies et vos droits, vous pouvez lire le document intitulé « Accès précoce à un médicament - Traitement des données à caractère personnel » (voir en fin de document la rubrique « Pour en savoir plus »).

**Chez vous, entre les consultations**

* La qualité de vie en général avec le médicament est une information également très importante. Vous devrez remplir un questionnaire, en ligne ou sous format papier, qui porte sur votre qualité de vie avec le médicament : vos impressions sur le traitement, comment vous vous sentez, ce que le traitement vous apporte comme changement, etc. La forme du questionnaire, le rythme et les conseils pratiques pour le remplir vous seront transmis par l’équipe de soins. Pour les patients mineurs : les impacts de la situation de santé avec le traitement sont-ils sensibles sur des domaines tels que la vie scolaire, familiale, les activités possibles, etc. ? Ces retours sont importants, vous ou votre enfant pouvez à tout moment les rapporter au médecin.

|  |
| --- |
| Préciser les modalités de recueil des données de qualité de vie par le patient le cas échéant. |

Par ailleurs, il est important que vous déclariez les effets indésirables du médicament, c’est-à-dire les conséquences inattendues et désagréables du traitement que vous pourriez ressentir / que votre enfant pourrait ressentir (douleurs, nausées, diarrhées, etc.).

|  |
| --- |
| **En pratique**  Si vous ne vous sentez pas comme d’habitude / si votre enfant ne se sent pas comme d’habitude ou en cas de symptôme nouveau ou inhabituel : parlez-en à votre médecin / le médecin qui le suit, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère.  Vous pouvez, en complément, déclarer les effets indésirables, en précisant qu’il s’agit d’un médicament en accès précoce, directement via le système national de déclaration - site internet : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>. |

Partager l’expérience de ce traitement, permet de faire avancer les connaissances sur ce médicament, ce qui sera très utile dans la perspective de sa commercialisation éventuelle.

Lorsque l’on vous prescrit / lorsque l’on prescrit à votre enfant un médicament dans le cadre d’un accès précoce, vous n’entrez pas / votre enfant n’entre pas dans un essai clinique. L’objectif principal est de vous / le soigner et non de tester le médicament.

Il n’y aura donc pas à faire d’examens supplémentaires en plus de ceux prévus dans la prise en charge habituelle.

Combien de temps dure une autorisation d’accès précoce à un médicament ?

Une autorisation d’accès précoce est toujours temporaire, dans l’attente que le médicament puisse être commercialisé et remboursé.

L’autorisation d’accès précoce à un médicament avant son autorisation de mise sur le marché est délivrée pour une durée d’un an, renouvelable tous les ans jusqu’à sa prise en charge financière pérenne par l’Assurance maladie.

Elle peut être retirée ou suspendue dans des cas très particuliers, en fonction des nouvelles données, à la demande du laboratoire pharmaceutique ou des autorités de santé (pour plus d’informations sur ces retraits ou suspensions, reportez-vous au [guide intitulé « Accès précoce des médicaments : accompagnement des laboratoires » disponible sur le site de la Haute Autorité de santé](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3274137/fr/acces-precoce-des-medicaments-accompagnement-des-laboratoires-guide)).

Que se passe-t-il si l’autorisation est suspendue ou retirée ?

Dans le cas où l’autorisation d’accès précoce de votre médicament / du médicament de votre enfant serait retirée ou suspendue alors qu’il vous / lui apporte des bénéfices, votre médecin / son médecin pourra quand même continuer à vous le prescrire / à le lui prescrire, si vous le souhaitez, pendant un an maximum à compter de la date de l’arrêté du ministre des Solidarités et de la Santé qui acte la fin de sa prise en charge financière par l’Assurance maladie.

Toutefois, ceci n’est pas possible si de nouvelles informations montrent que le médicament n’est pas assez sûr.

Traitement des données à caractère personnel

Le traitement par un médicament prescrit dans le cadre d’un accès précoce implique le recueil de données à caractère personnel concernant votre santé / la santé de votre enfant.

Vous trouverez des informations complémentaires relatives à vos droits / ceux de votre enfant dans la rubrique suivante : [« Accès précoce à un médicament – Traitement des données à caractère personnel».](#Note_traitement_données)

Pour en savoir plus

* Notice du médicament que vous allez prendre ([à consulter sur le site de l’ANSM](https://ansm.sante.fr/documents/reference/atu-de-cohorte-en-cours))
* Décision de la HAS sur cette autorisation d’accès précoce ([disponible sur le site de la HAS](https://www.has-sante.fr/jcms/r_1500918/fr/acces-precoce-a-un-medicament))
* Protocole d’utilisation thérapeutique et de recueil de données de votre médicament (en annexe de la décision de la HAS
* [Informations générales sur les autorisations en accès précoce des médicaments](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3274374/fr/traitement-par-un-medicament-en-acces-precoce-ce-qu-il-faut-savoir)
* [Infographie sur le dispositif de l’accès précoce aux médicaments](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3274454/fr/acces-precoces-infographie-de-la-reforme)

Des associations de patients impliquées dans la maladie qui vous concerne / qui concerne votre enfant peuvent vous apporter aide et soutien. Renseignez-vous auprès de l’équipe médicale qui vous suit / qui suit votre enfant.

|  |
| --- |
| *L’industriel peut ici préciser des noms d’associations s’il en a connaissance.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Ce document a été élaboré par la Haute Autorité de santé** **et l’Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé, en collaboration avec des membres d’associations de patients, membres de France Assos Santé, France Lymphome Espoir, le TRT5-CHV et Eurordis ; il a été relu par des associations de patients & d’usagers, des professionnels de santé et des entreprises du médicament concernées par l’accès précoce aux médicaments.**

|  |
| --- |
| Accès précoce à un médicament après autorisation  de mise sur le marché |

*Ce document est destiné aux patients (ou aux parents d’un enfant mineur ou au(x) titulaire(s) de l’autorité parentale le cas échéant, pour un traitement indiqué chez l’enfant).*

**Votre médecin vous a proposé / a proposé pour votre enfant, mineur, un traitement par Nom du médicament (DCI) du laboratoire pharmaceutique Indiquer le nom exact du laboratoire dans le cadre d’une autorisation d’accès précoce à ce médicament.**

**Ce document a pour objectif de vous informer sur cette prescription et ce à quoi elle vous engage / vous engage vous et votre enfant. Il complète les informations de votre médecin et vous aidera à prendre une décision à propos de ce traitement.**

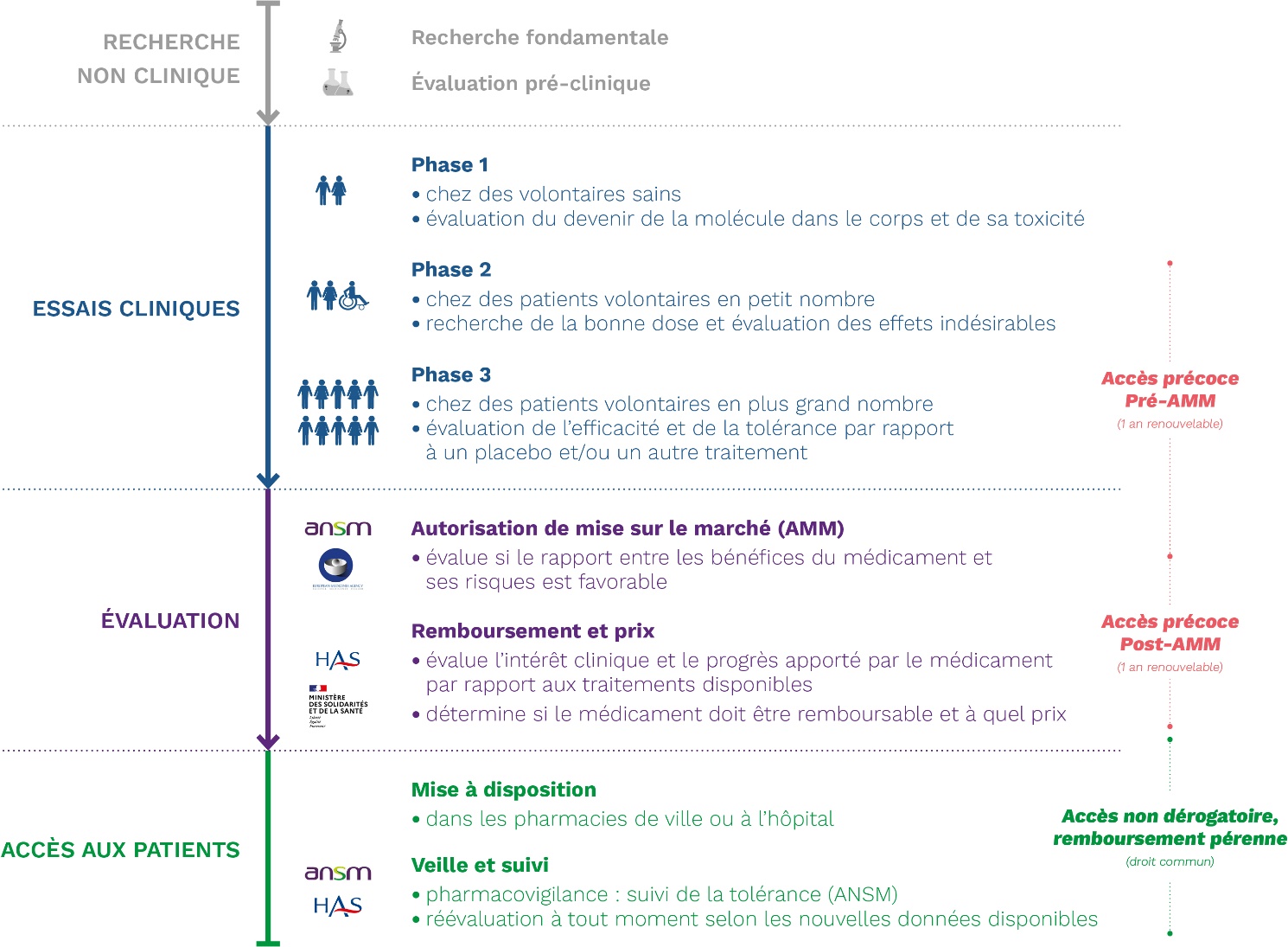
Qu’est-ce qu’une autorisation d’accès précoce à un médicament après autorisation de mise sur le marché ?

Des premières recherches jusqu’à la commercialisation, tout nouveau médicament doit franchir plusieurs étapes durant lesquelles il est évalué, dans une indication[[5]](#footnote-6) donnée, pour savoir s’il est sûr et s’il apporte un réel bénéfice aux personnes malades. Ce parcours, depuis le début de la recherche fondamentale jusqu’à l’autorisation de mise sur le marché et la décision de remboursement et de prix, prend plusieurs années (voir schéma ci-dessous).

Une autorisation d’accès précoce permet à des personnes qui en ont un besoin urgent de prendre un médicament sans attendre qu’il ait franchi les dernières étapes.

C’est une solution pour qu’une personne qui a une maladie grave, rare ou invalidante reçoive rapidement un médicament lorsqu’il n’existe pas d’autre traitement approprié pour elle et que son état de santé ne permet pas d’attendre.

Les médicaments prescrits en accès précoce sont présumés innovants, ils sont susceptibles d’apporter un changement positif important aux personnes qui le prennent. Il s’agit par exemple du premier médicament disponible pour soigner cette maladie ou d’une nouvelle façon de prendre un traitement (par exemple des comprimés plutôt qu’une perfusion).



Cette prescription en accès précoce est dite *dérogatoire*, ce qui veut dire que c’est une autorisation exceptionnelle accordée en dehors des règles habituelles qui s’appliquent aux médicaments en général.

Les médicaments mis à disposition dans ce cadre sont intégralement pris en charge par l’Assurance maladie, sans avance de frais de votre part. Pour connaître les conditions de prise en charge d’éventuels autres frais, comme les déplacements et les hébergements, renseignez-vous auprès de l’équipe médicale qui vous suit / qui suit votre enfant.

Le médicament que l’on vous propose / que l’on propose à votre enfant est-il sûr ? Est-ce que vous courez / est-ce qu’il court des risques en le prenant ?

Ce médicament a obtenu une « autorisation de mise sur le marché (AMM) », ce qui veut dire :

* que l’efficacité du médicament est démontrée dans l’indication considérée ;
* que sa fabrication est sûre ;
* le plus souvent, que ses effets bénéfiques pour la personne malade sont plus importants que ses conséquences désagréables. On dit qu’il a un rapport bénéfice/risque favorable (voir schéma).

Vous pouvez en parler avec votre médecin / le médecin qui suit votre enfant. N’hésitez pas à poser toutes vos questions. Il vous donnera des informations sur les bénéfices et effets attendus de ce médicament dans votre situation / la situation de votre enfant, sur ses avantages, mais aussi sur les risques, les incertitudes ou les inconvénients (effets secondaires, contraintes de prise, etc.).

Pour les patients mineurs : Votre enfant, en outre, a le droit d’être informé d’une manière adaptée. Le médecin et l’équipe ont le devoir de créer les meilleures conditions pour ce dialogue et de répondre à toutes les questions de votre enfant souhaite poser.

Vous pouvez aussi, en complément de ces informations, prendre connaissance de la notice du médicament dans sa boîte s’il y en a une ou sur la base de données publique des médicaments <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>).

|  |
| --- |
| Vous pouvez noter ici ce qui est important pour vous / pour votre enfant et pour vous : les questions que vous voulez poser à votre médecin, ce que vous ne voulez pas oublier de lui dire, etc..  Voici les questions que certaines personnes ont posées à leur médecin :   * Existe-t-il d’autres traitements disponibles pour moi / pour mon enfant ? * Quelle différence avec un essai clinique ?   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Vous êtes libre d’accepter ou de refuser la prescription de ce médicament. Votre enfant doit avoir été informé de façon adaptée.**

**Après avoir échangé avec votre médecin / le médecin qui suit votre enfant et avec votre enfant, c’est à vous de décider. Vous pouvez prendre le temps de réfléchir et faire appel si besoin à la personne de confiance que vous avez désignée.**

**À tout moment, vous avez le droit de changer d’avis et de demander à ne plus prendre ce médicament / que votre enfant ne prenne plus ce médicament. Il faut alors en informer votre médecin / le médecin qui suit votre enfant le plus tôt possible.**

**L’équipe qui vous suit / qui suit votre enfant doit vous apporter / lui apporter la même qualité de soins, quelle que soit votre décision. Vous ne serez pas pénalisé / votre enfant ne sera pas pénalisé en aucun cas.**

En pratique, comment allez-vous recevoir ce médicament / comment votre enfant va-t-il recevoir ce médicament ?

La présentation d’un médicament et son utilisation varient d’un médicament à l’autre : en perfusion, des gélules à avaler, en inhalations, etc. Demandez des précisions à votre médecin / au médecin qui suit votre enfant ou reportez-vous à la notice du médicament (consultable sur la base de données publique des médicaments <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/> ).

L’utilisation de ce médicament est très encadrée, très précise. Si vous prenez / votre enfant prend ce médicament à domicile, il est important :

* de respecter les préconisations qui vous ont été données pour le prendre et le conserver (certains médicaments doivent être conservés au réfrigérateur, sont à prendre à distance des repas, etc.) ;
* de demander des précisions sur le lieu où vous pourrez le trouver. Les médicaments en accès précoce ne sont pas disponibles dans les pharmacies de ville, mais seulement dans des hôpitaux. Au besoin, demandez à l’équipe qui vous suit / qui suit votre enfant si le médicament peut être disponible dans un hôpital près de chez vous.

|  |
| --- |
| Mettre ici les caractéristiques du médicament, son conditionnement, les précautions d’emploi, etc. |

À quoi cela engage-t-il ? Quelles seront les contraintes ?

L’utilisation précoce de ce médicament reste observée avec attention pour mieux l’évaluer et le connaître. Cette surveillance est décrite en détails dans le protocole d’utilisation thérapeutique et de recueil de données (PUT-RD) disponible sur le [site internet de la HAS](https://www.has-sante.fr/jcms/r_1500918/fr/acces-precoce-a-un-medicament).

Votre retour / celui de votre enfant sur ce traitement est essentiel. C’est pourquoi votre avis sur ce médicament et les effets qu’il a sur vous / sur votre enfant sera recueilli à chaque visite avec votre médecin.

Votre médecin / le médecin qui suit votre enfant va vous poser des questions sur la façon dont vous prenez ce médicament / dont votre enfant prend ce médicament et rassembler des données à caractère personnel sur votre / sa santé et vos / ses habitudes de vie. Pour plus de détails sur les données à caractère personnel recueillies et vos droits, vous pouvez lire le document intitulé « Accès précoce à un médicament - Traitement des données à caractère personnel » (voir en fin de document la rubrique « Pour en savoir plus »).

Dans certains cas, vous devrez remplir par vous-même un questionnaire, en ligne ou sous format papier, qui porte sur votre qualité de vie / la qualité de vie de votre enfant avec le médicament : les impressions sur le traitement, comment vous vous sentez / comment votre enfant se sent, ce que le traitement apporte comme changement, etc. Demandez à votre médecin si vous êtes concerné / votre enfant est concerné. La qualité de vie en général avec le médicament est une information également très importante. Les impacts de la situation de santé avec le traitement sont-ils sensibles sur des domaines tels que la vie scolaire, familiale, les activités possibles, etc. ? Ces retours sont importants, vous ou votre enfant pouvez à tout moment les rapporter au médecin.

Par ailleurs, il est important que vous déclariez les effets indésirables du médicament, c’est-à-dire des conséquences inattendues et désagréables du traitement que vous pourriez ressentir / que votre enfant pourrait ressentir (maux de tête, nausées, diarrhée, etc.).

|  |
| --- |
| **En pratique**  Si vous ne vous sentez pas comme d’habitude / si votre enfant ne se sent pas comme d’habitude ou en cas de symptôme nouveau ou inhabituel : parlez-en à votre médecin / le médecin qui le suit, votre pharmacien ou à votre infirmier/ère.  Vous pouvez, en complément, déclarer les effets indésirables, en précisant qu’il s’agit d’un médicament en accès précoce, directement via le système national de déclaration - site internet : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>. |

Partager l’expérience de ce traitement, permet de faire avancer les connaissances sur ce médicament, ce qui sera très utile dans la perspective de sa commercialisation éventuelle.

Lorsque l’on vous prescrit / lorsque l’on prescrit à votre enfant un médicament dans le cadre d’un accès précoce, vous n’entrez pas / votre enfant n’entre pas dans un essai clinique. L’objectif principal est de vous / le soigner et non de tester le médicament. Il n’y aura donc pas à faire d’examens supplémentaires en plus de ceux prévus dans la prise en charge habituelle.

Combien de temps dure une autorisation d’accès précoce à un médicament ?

Une autorisation d’accès précoce est toujours temporaire, dans l’attente que le médicament puisse être commercialisé et remboursé.

L’autorisation d’accès précoce à un médicament après son autorisation de mise sur le marché est délivrée pour une durée d’un an, renouvelable tous les ans jusqu’à sa prise en charge financière pérenne par l’Assurance maladie.

Elle peut être retirée ou suspendue dans des cas très particuliers, en fonction des nouvelles données, à la demande du laboratoire pharmaceutique ou des autorités de santé (pour plus d’informations sur ces retraits ou suspensions, reportez-vous au [guide intitulé « Accès précoce des médicaments : accompagnement des laboratoires » disponible sur le site de la Haute Autorité de santé](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3274137/fr/acces-precoce-des-medicaments-accompagnement-des-laboratoires-guide))

Que se passe-t-il si l’autorisation est suspendue ou retirée ?

Dans le cas où l’autorisation d’accès précoce de votre médicament / du médicament de votre enfant serait retirée ou suspendue alors qu’il vous / lui apporte des bénéfices, votre médecin / son médecin pourra quand même continuer à vous le prescrire / à le lui prescrire, si vous le souhaitez, pendant un an maximum à compter de la date de l’arrêté du ministre des Solidarités et de la Santé qui acte la fin de sa prise en charge financière par l’Assurance maladie.

Toutefois, ceci n’est pas possible si de nouvelles informations montrent que le médicament n’est pas assez sûr.

Traitement des données à caractère personnel

Le traitement par un médicament prescrit dans le cadre d’un accès précoce implique la collecte de données à caractère personnel concernant votre santé / la santé de votre enfant.

Vous trouverez des informations complémentaires relatives à vos droits / ceux de votre enfant dans la rubrique suivante : [« Accès précoce à un médicament – Traitement des données à caractère personnel ».](#Note_traitement_données)

Pour en savoir plus

* Notice du médicament que vous allez prendre : <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>
* Décision de la HAS sur cette autorisation d’accès précoce ([disponible sur le site de la HAS](https://www.has-sante.fr/jcms/r_1500918/fr/acces-precoce-a-un-medicament))
* Protocole d’utilisation thérapeutique et de recueil de données de votre médicament (en annexe de la décision de la HAS)
* [Informations générales sur les autorisations en accès précoce des médicaments](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3274374/fr/traitement-par-un-medicament-en-acces-precoce-ce-qu-il-faut-savoir)
* [Infographie sur le dispositif de l’accès précoce aux médicaments](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3274454/fr/acces-precoces-infographie-de-la-reforme)

Des associations de patients impliquées dans la maladie qui vous concerne / qui concerne votre enfant peuvent vous apporter aide et soutien. Renseignez-vous auprès de l’équipe médicale qui vous suit / qui suit votre enfant.

|  |
| --- |
| L’industriel peut ici préciser des noms d’associations s’il en a connaissance.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Ce document a été élaboré par la Haute Autorité de santé et l’Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé, en collaboration avec des membres d’associations de patients, membres de France Assos Santé, France Lymphome Espoir, le TRT5-CHV et Eurordis ; il a été relu par des associations de patients & d’usagers, des professionnels de santé et des entreprises du médicament concernés par l’accès précoce aux médicaments.**

|  |
| --- |
| Note d’information à destination des patients sur le traitement des données à caractère personnel |

Ce document est une proposition de note d’information à destination des patients, ou dans le cas de patients mineurs, à l’attention du ou des titulaires de l’autorité parentale, sur le traitement des données à caractère personnel.

La conformité de la présente note d’information à la réglementation applicable en matière de protection des données à caractère personnel[[6]](#footnote-7) relève de la responsabilité du laboratoire Indiquer le nom exact de votre laboratoire.

Un médicament dispensé dans le cadre d’une autorisation d’accès précoce vous a été prescrit / a été prescrit à votre enfant. Ceci implique un traitement de données à caractère personnel sur votre santé / sur la santé de votre enfant. Ces données à caractère personnel sont des informations qui portent sur vous / votre enfant, votre / sa santé, vos / ses habitudes de vie.

Ce document vous informe sur les données à caractère personnel qui sont recueillies et leur traitement, c’est-à-dire l’utilisation qui en sera faite. Le responsable du traitement des données est Indiquer le nom exact de votre laboratoire, laboratoire pharmaceutique titulaire de l’autorisation d’accès précoce pour le médicament Nom du médicament (DCI)

Indiquer le nom exact de votre laboratoire s’engage à assurer la sécurité et la confidentialité de vos données à caractère personnel.

À quoi vont servir ces données ?

Pour pouvoir obtenir une autorisation d’accès précoce, un médicament doit remplir plusieurs critères : présenter plus de bénéfices que de risques, être présumé innovant, etc[[7]](#footnote-8). Vos données à caractère personnel / les données à caractère personnel de votre enfant et en particulier les informations sur votre / sa qualité de vie avec le traitement, permettront d’évaluer en continu si ces critères sont toujours remplis.

À terme, elles permettront aussi d’évaluer le médicament en vue de sa prise en charge par l’Assurance maladie.

## Vos données à caractère personnel / les données à caractère personnel de votre enfant pourront-elles être réutilisées par la suite ?

Vos données à caractère personnel / les données à caractère personnel de votre enfant pourront également être utilisées ensuite pour faire de la recherche, dans le cadre d’études ou de l’évaluation dans le domaine de la santé.

Le cas échéant, vous en serez informé et vous avez la possibilité de vous opposer à cette réutilisation de vos données à caractère personnel / des données à caractère personnel de votre enfant et cela, à tout moment.

Cette recherche se fera dans les conditions autorisées par le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l’égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (RGPD) et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée dite loi « informatique et libertés » et après accomplissement des formalités nécessaire auprès de la CNIL. Dans ce cadre, elles pourront être utilisées de manière complémentaire avec d’autres données vous concernant / concernant votre enfant. Cela signifie que vos / ses données à caractère personnel collectées au titre de l’accès précoce pourront être croisées avec des données du système national des données de santé (SNDS), qui réunit plusieurs bases de données de santé (telles que les données de l’Assurance maladie et des hôpitaux).

Vous pouvez vous opposer / votre enfant peut s’opposer à cette réutilisation à des fins de recherche auprès du médecin prescripteur du médicament en accès précoce.

Les informations relatives à une nouvelle recherche à partir de vos / ses données seront publiées sur le portail de transparence du laboratoire à l’adresse suivante : À compléter si votre laboratoire dispose d’un portail de transparence.

Ces informations seront également disponibles sur le site de la Plateforme des données de santé qui publie, sur demande du laboratoire Indiquer le nom exact de votre laboratoire, un résumé du protocole de recherche pour tous les projets qui lui sont soumis : <https://www.health-data-hub.fr/projets> . Cela étant dit, les projets de recherche ne sont pas toujours publiés sur la Plateforme des données de santé.

Sur quelle loi se fonde le traitement des données ?

Ce traitement de données est fondé sur une obligation légale à la charge du laboratoire, responsable du traitement,(article 6.1.c du [RGPD](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/PDF/?uri=CELEX:32016R0679&from=FR)) telle que prévue aux articles [L. 5121-12 et suivants du Code de la santé publique](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000041721215/) relatifs au dispositif d’accès précoce aux médicaments.

La collecte de données de santé est justifiée par un intérêt public dans le domaine de la santé (article 9.2.i) du RGPD).

Quelles sont les données collectées ?

Votre médecin / le médecin qui suit votre enfant et le pharmacien qui vous / lui a donné le médicament seront amenés à collecter les données à caractère personnel suivantes autant que de besoin aux fins de transmission au laboratoire pharmaceutique :

* votre identification / l’identification de votre enfant : numéro, les trois premières lettres de votre / son nom et les deux premières lettres de votre / son prénom, sexe, poids, taille, âge ou année et mois de naissance / date de naissance complète dans un contexte pédiatrique ;
* les informations relatives à votre / son état de santé : notamment l’histoire de votre / sa maladie, vos / ses antécédents personnels ou familiaux, vos / ses autres maladies ou traitements ;
* les informations relatives aux conditions d’utilisation du médicament impliquant notamment : l’identification des professionnels de santé vous / le prenant en charge (médecins prescripteurs et pharmaciens dispensateurs, etc.), vos autres traitements / les autres traitements de votre enfant, les informations relatives aux modalités de prescription et d’utilisation du médicament ;
* l’efficacité du médicament ;
* la nature et la fréquence des effets indésirables du médicament (ce sont les conséquences inattendues et désagréables du traitement que vous pourriez / votre enfant pourrait ressentir : douleur, nausées, diarrhées, etc.) ;
* les motifs des éventuels arrêts de traitement.

À conserver uniquement lorsqu’elles sont strictement nécessaires au regard du produit prescrit et de la pathologie en cause.

Sont également collectées :

* l’origine ethnique ;
* les données génétiques ;
* la vie sexuelle ;
* la consommation de tabac, d’alcool et de drogues.

Pour certains traitements, des données pourront être collectées auprès de vos proches (partenaire, ascendance, descendance, etc.) / des proches de votre enfant (parents, etc.), par exemple l’efficacité et la tolérance du traitement ou la qualité de vie de l’aidant.

Vous pourrez également être invité à compléter vous-même des questionnaires relatifs à votre qualité de vie / à la qualité de vie de votre enfant.

Qui est destinataire des données ?

Toutes ces informations confidentielles seront transmises aux personnels habilités de Indiquer le nom exact de votre laboratoire et ses éventuels sous-traitants[[8]](#footnote-9) sous une forme pseudonymisée. Vous ne serez / votre enfant ne sera identifié que par les trois premières lettres de votre / son nom et les deux premières lettres de votre / son prénom, ainsi que par votre / son âge.

Vos / ses données pourront également être transmises au personnel habilité des autres sociétés du groupe [à préciser] auquel appartient [à préciser].

Ces informations seront traitées uniquement pour les finalités décrites ci-dessus. Un rapport de ces informations appelé rapport de synthèse ainsi qu’un résumé de ce rapport sont transmis par le laboratoire Indiquer le nom exact de votre laboratoire à la HAS, aux ministres chargés de la Santé et de la Sécurité sociale insérer pour les accès précoces pré AMM uniquement ainsi qu’au centre régional de pharmacovigilance désigné pour assurer au niveau national le suivi de l’accès précoce.

Le résumé de ces rapports est également susceptible d’être adressé aux médecins qui ont prescrit le médicament, aux pharmaciens qui l'ont délivré ainsi qu’aux centres antipoison.

Cette synthèse, ce rapport et ce résumé ne comprendront aucune information permettant de vous identifier / d’identifier votre enfant.

Où vos données / les données de votre enfant sont-elles conservées ?

Aux fins d’obtenir l’autorisation d’accès précoce pour le médicament Nom du médicament (DCI), le laboratoire Indiquer le nom exact de votre laboratoire pourra conserver vos données / les données de votre enfant.

Ces données peuvent être conservées dans un entrepôt de données de santé. Les entrepôts de données de santé sont des bases de données destinées à être utilisées notamment à des fins de recherches, d’études ou d’évaluations dans le domaine de la santé.

Dans l’hypothèse où vos / ses données sont conservées dans un entrepôt de données de santé, le laboratoire Indiquer le nom exact de votre laboratoire vous en informera explicitement et vous indiquera le lien vers le portail de transparence dédié.

Le laboratoire conservera vos données à caractère personnel / les données à caractère personnel de votre enfant [indiquer le lieu de stockage des données à caractère personnel collectées dans le cadre de la demande d’autorisation d’accès précoce].

Transferts hors Union européenne

À ne compléter que par les laboratoires qui transfèrent des données à caractère personnel hors Union européenne ou qui ont recours à un prestataire (sous-traitant) établi en-dehors de l’Union européenne. Pour rédiger ce paragraphe, nous vous invitons à consulter les pages Internet suivantes :

- Site internet de la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr/transferer-des-donnees-hors-de-lue> ;

- Lignes directrices du CEPD : recommandations [01/2020](https://edpb.europa.eu/sites/default/files/consultation/edpb_recommendations_202001_supplementarymeasurestransferstools_fr.pdf), [guidelines 05/2021](https://edpb.europa.eu/our-work-tools/documents/public-consultations/2021/guidelines-052021-interplay-between-application_en) , [guidelines 2/2018](https://edpb.europa.eu/our-work-tools/our-documents/guidelines/guidelines-22018-derogations-article-49-under-regulation_fr)

Si aucun transfert des données hors Union européenne n’est envisagé, ce paragraphe ne doit pas figurer dans le PUT-RD.

Vos données / les données de votre enfant feront l’objet d’un transfert vers des organismes établis en dehors de l’Union européenne lorsque le transfert est strictement nécessaire à la mise en œuvre du traitement de vos données.

Lorsque les données font l’objet d’un transfert en-dehors de l’Union européenne, le laboratoire vous informe par écrit de l’identité des destinataires du transfert portant sur vos données à caractère personnel / les données à caractère personnel de votre enfant. Le laboratoire vous indique également si le transfert s’effectue à destination d’un pays ou d’une organisation internationale reconnu par la Commission européenne comme assurant un niveau de protection adéquat. Dans cette hypothèse, le traitement ne nécessite pas d’autorisation spécifique. Dans le cas contraire, le laboratoire met en place des garanties suffisantes et appropriées pour assurer la protection de vos droits / des droits de votre enfant en matière de protection des données à caractère personnel, quel que soit le pays où vos données à caractère personnel sont transférées. Afin d’assurer une protection suffisante et appropriée de vos droits / des droits de votre enfant en matière de protection des données à caractère personnel et un traitement de celles-ci conforme à la présente notice d’information, Indiquer le nom exact de votre laboratoire a conclu avec la/les société(s) Indiquez le nom/les noms du/des destinataire(s) des données transférées un contrat régissant le transfert des données concernées en-dehors de l’Union européenne. Le contrat offre des garanties appropriées au sens de l’article 46 du RGPD au moyen de clauses contractuelles types conformes à la décision d’exécution de la Commission européenne du 4 juin 2021[[9]](#footnote-10).

|  |
| --- |
| Détailler les mesures de protection |

Sur demande de votre part / de la part de votre enfant, le laboratoire pourra vous apporter la preuve du respect des garanties précitées par toutes les personnes ayant accès à vos données à caractère personnel.

En tout état de cause, il est précisé que le respect du RGPD et de la loi « informatique et libertés » en cas de transfert vers un pays situé en-dehors de l’Union européenne relève de la responsabilité du laboratoire.

Pour toute demande d’information sur le transfert de vos données en dehors de l’Union Européenne ou pour obtenir une copie des garanties mises en place par le laboratoire pharmaceutique ou pour faire valoir vos droits / les droits de votre enfant sur vos / ses données à caractère personnel, le médecin prescripteur est votre premier interlocuteur. Vous pouvez également vous adresser / votre enfant peut également s’adresser au Délégué à la Protection des Données du laboratoire qui est une personne physique travaillant pour Nom du laboratoire en lui écrivant à l’adresse suivante : adresse email, mais cela implique la transmission au laboratoire de votre identité / de l’identité de votre enfant.

Combien de temps sont conservées les données ?

Vos données à caractère personnel / les données à caractère personnel de votre enfant sont conservées pendant une durée de Indiquer la durée de conservation en nombre d’années pour une utilisation active, c’est-à-dire le temps que le laboratoire obtienne l’autorisation de mise sur le marché, le cas échéant. Les données seront ensuite archivées durant Indiquer la durée de conservation en nombre d’années. À l’issue de ces délais, vos données / les données de votre enfant seront supprimées ou anonymisées.

Les données seront-elles publiées ?

La Haute Autorité de santé et l’Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé publient sur leur site internet un résumé du rapport de synthèse des informations recueillies pour l’évaluation du médicament.

Des synthèses des résultats pourront par ailleurs être publiées dans des revues scientifiques.

Aucun de ces documents publiés ne permettra de vous identifier / d’identifier votre enfant.

Quels sont vos droits et vos recours possibles / les droits et les recours possibles de votre enfant ?

Le médecin qui vous a prescrit / Le médecin qui a prescrit à votre enfant le médicament en accès précoce est votre premier interlocuteur pour faire valoir vos droits sur vos données à caractère personnel.

Vous ou votre enfant pouvez demander à ce médecin :

* + - à consulter les données à caractère personnel ;
    - à les modifier ;
    - à limiter le traitement de certaines données.

Si vous acceptez / votre enfant accepte d’être traité par un médicament dispensé dans le cadre d’une autorisation d’accès précoce, vous ne pouvez pas vous opposer / votre enfant ne peut pas s’opposer à la transmission des données listées ci-dessus ou demander leur suppression. Le droit à la portabilité n’est pas non plus applicable à ce traitement.

Vous ou votre enfant pouvez cependant vous opposer à la réutilisation de vos données pour de la recherche.

Vous ou votre enfant pouvez contacter directement votre médecin / le médecin de votre enfant pour exercer ces droits.

Vous ou votre enfant pouvez, par ailleurs, contacter le délégué à la protection des données (DPO) du laboratoire à l’adresse suivante [à préciser] pour exercer ces droits, ce qui implique la transmission de votre identité au laboratoire.

Vous ou votre enfant pouvez également faire une réclamation auprès de la Commission nationale de l’informatique et des libertés (CNIL) notamment sur son site internet www.cnil.fr.

|  |
| --- |
| Note d’information à destination des médecins prescripteurs et des pharmaciens sur le traitement des données à caractère personnel |

Ce document est une proposition de note d’information à destination des médecins prescripteurs et des pharmaciens sur le traitement des données à caractère personnel à adapter au médicament.

La conformité de la présente note d’information à la réglementation applicable en matière de protection des données à caractère personnel[[10]](#footnote-11) relève de la responsabilité du laboratoire Indiquer le nom exact de votre laboratoire.

Ce document vous informe sur la collecte et le traitement (c’est-à-dire l’utilisation) de vos données à caractère personnel recueillies lorsque vous remplissez avec le patient la fiche d’accès au traitement, la fiche d’instauration de traitement, la fiche de suivi de traitement ou la fiche d’arrêt définitif de traitement. Le responsable du traitement des données est Indiquer le nom exact de votre laboratoire, laboratoire pharmaceutique titulaire de l’autorisation d’accès précoce pour le médicament Nom du médicament (DCI).

Indiquer le nom exact de votre laboratoire s’engage à assurer la sécurité et la confidentialité de vos données à caractère personnel.

À quoi vont servir vos données ?

Le traitement de vos données à caractère personnel vise à :

* + - assurer le suivi de la collecte des données à caractère personnel des patients dans le cadre de l’ autorisation d’accès précoce pour le médicament Nom du médicament (DCI) en vue de garantir une utilisation de ce médicament conforme au présent protocole d’utilisation thérapeutique et de recueil de données ;
    - recueillir des informations sur les conditions d’utilisation du médicament en accès précoce ;
    - assurer la gestion des contacts avec les professionnels de santé intervenant dans le cadre du suivi des patients bénéficiant des médicaments sans accès précoce et les personnels agissant sous leur responsabilité ou autorité.

## Vos données à caractère personnel pourront-elles être réutilisées par la suite ?

Vos données à caractère personnel sont susceptibles d’être réutilisées par la suite pour assurer les finalités précitées. Une telle réutilisation concerne notamment votre spécialité médicale.

Cette réutilisation se fera dans les conditions autorisées par le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l’égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (RGPD) et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée dite loi « informatique et libertés » et après accomplissement des formalités nécessaire auprès de la CNIL, le cas échéant.

Vous pouvez vous opposer à cette réutilisation auprès de indiquer le nom exact du laboratoire, titulaire de l’autorisation d’accès précoce pour le médicament .

Les informations relatives à une réutilisation de vos données seront également disponibles sur le site de la Plateforme des données de santé qui publie, sur demande du laboratoire indiquer le nom exact du laboratoire, un résumé du protocole de recherche pour tous les projets qui lui sont soumis : [https ://www.health-data-hub.fr/projets](https://www.health-data-hub.fr/projets) . Cela étant dit, les projets de recherche ne sont pas toujours publiés sur la Plateforme des données de santé.

Sur quelle loi se fonde le traitement des données ?

Ce traitement de données est fondé sur une obligation légale à la charge du laboratoire, responsable du traitement,(article 6.1.c du [RGPD](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/PDF/?uri=CELEX:32016R0679&from=FR)) telle que prévue aux articles [L. 5121-12 et suivants du Code de la santé publique](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000041721215/) relatifs au dispositif d’accès précoce aux médicaments.

La collecte de données de santé est justifiée par un intérêt public dans le domaine de la santé (article 9.2.i) du RGPD).

Quelles sont les données collectées ?

Aux fins d’assurer le suivi de la collecte des données à caractère personnel des patients dans le cadre de l’autorisation d’accès précoce pour le médicament Nom du médicament (DCI), indiquer le nom exact du laboratoire collectera des données permettant de vous identifier telles que votre nom, votre prénom, votre spécialité, votre numéro d’inscription au répertoire partagé des professionnels de santé (RPPS), votre numéro d’inscription au Fichier National des Établissements Sanitaires et Sociaux (FINESS) et vos coordonnées professionnelles (numéro de téléphone et email).

Qui est destinataire des données ?

Toutes ces informations confidentielles seront transmises aux personnels habilités de indiquer le nom exact du laboratoire et ses éventuels sous-traitants[[11]](#footnote-12) .

Vos données pourront également être transmises au personnel habilité des autres sociétés du groupe à préciser auquel appartient à préciser.

Ces informations seront traitées uniquement pour les finalités décrites ci-dessus. Un rapport de ces informations appelé rapport de synthèse ainsi qu’un résumé de ce rapport sont transmis par le laboratoire indiquer le nom exact du laboratoire à la HAS, aux ministres chargés de la Santé et de la Sécurité sociale insérer pour les accès précoces pré AMM uniquement ainsi qu’au centre régional de pharmacovigilance désigné pour assurer au niveau national le suivi de l’accès précoce.

Le résumé de ces rapports est également susceptible d’être adressé aux médecins qui ont prescrit le médicament, aux pharmaciens qui l’ont délivré ainsi qu’aux centres antipoison.

Cette synthèse, ce rapport et ce résumé ne comprendront aucune information permettant de vous identifier.

Où vos données sont-elles conservées ?

Aux fins d’obtenir l’autorisation d’accès précoce pour le médicament Nom du médicament (DCI), le laboratoire indiquer le nom exact du laboratoire pourra conserver vos données pendant une durée de Insérer la durée de conservation en nombre d’années.

Ces données peuvent être conservées dans un entrepôt de données de santé. Les entrepôts de données de santé sont des bases de données destinées à être utilisées notamment à des fins de recherches, d’études ou d’évaluations dans le domaine de la santé.

Dans l’hypothèse où vos données sont conservées dans un entrepôt de données de santé, le laboratoire indiquer le nom exact du laboratoire vous en informera explicitement et vous indiquera le lien vers le portail de transparence dédié.

Le laboratoire conservera vos données à caractère personnel [indiquer le lieu de stockage des données à caractère personnel collectées dans le cadre de la demande d’autorisation d’accès précoce].

Transferts hors Union européenne

À compléter par les laboratoires qui transfèrent des données à caractère personnel hors Union européenne ou qui a recours à un prestataire (sous-traitant) établi en-dehors de l’Union européenne..Pour rédiger ce paragraphe, nous vous invitons à consulter les pages Internet suivantes :

- Site internet de la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr/transferer-des-donnees-hors-de-lue> ;

- Lignes directrices du CEPD : recommandations [01/2020](https://edpb.europa.eu/sites/default/files/consultation/edpb_recommendations_202001_supplementarymeasurestransferstools_fr.pdf), [guidelines 05/2021](https://edpb.europa.eu/our-work-tools/documents/public-consultations/2021/guidelines-052021-interplay-between-application_en) , [guidelines 2/2018](https://edpb.europa.eu/our-work-tools/our-documents/guidelines/guidelines-22018-derogations-article-49-under-regulation_fr)

Si aucun transfert des données hors Union européenne n’est envisagé, ce paragraphe ne doit pas figurer dans le PUT-RD.

Vos données feront l’objet d’un transfert vers des organismes établis en dehors de l’Union européenne lorsque le transfert est strictement nécessaire à la mise en œuvre du traitement de vos données.

Lorsque vos données font l’objet d’un transfert en-dehors de l’Union européenne, le laboratoire vous informe par écrit de l’identité des destinataires du transfert portant sur vos données à caractère personnel. Le laboratoire vous indique également si le transfert s’effectue à destination d’un pays ou d’une organisation internationale reconnu par la Commission européenne comme assurant un niveau de protection adéquat. Dans cette hypothèse, le traitement ne nécessite pas d’autorisation spécifique. Dans le cas contraire, le laboratoire met en place des garanties suffisantes et appropriées pour assurer la protection de vos droits en matière de protection des données à caractère personnel, quel que soit le pays où vos données à caractère personnel sont transférées. Afin d’assurer une protection suffisante et appropriée de vos droits en matière de protection des données à caractère personnel et un traitement de celles-ci conforme à la présente notice d’information, indiquer le nom exact du laboratoire a conclu avec la/les société(s) noms du/des destinataire(s) des données transférées un contrat régissant le transfert des données concernées en-dehors de l’Union européenne. Le contrat offre des garanties appropriées au sens de l’article 46 du RGPD au moyen de clauses contractuelles types conformes à la décision d’exécution de la Commission européenne du 4 juin 2021[[12]](#footnote-13).

|  |
| --- |
| Détailler les mesures de protection |

Sur demande de votre part, le laboratoire pourra vous apporter la preuve du respect des garanties précitées par toutes les personnes ayant accès à vos données à caractère personnel.

En tout état de cause, il est précisé que le respect du RGPD et de la loi « informatique et libertés » en cas de transfert vers un pays situé en-dehors de l’Union européenne relève de la responsabilité du laboratoire.

Pour toute demande d’information sur le transfert de vos données en dehors de l’Union Européenne ou pour obtenir une copie des garanties mises en place par le laboratoire pharmaceutique, vous pouvez vous adresser au Délégué à la Protection des Données qui est une personne physique travaillant pour nom du laboratoire en lui écrivant à l’adresse suivante : adresse email

Combien de temps sont conservées vos données ?

Vos données à caractère personnel sont conservées pendant une durée de Indiquer la durée de conservation en nombre d’années pour une utilisation active. Les données seront ensuite archivées durant Indiquer la durée de conservation en nombre d’années. À l’issue de ces délais, vos données seront supprimées ou anonymisées.

Quels sont vos droits et vos recours possibles ?

Conformément à la réglementation applicable (en ce y compris le RGPD et la loi informatique et libertés), vous disposez, dans les cas prévus par la réglementation applicable, d’un droit d’accès à vos données à caractère personnel, d’un droit de rectification de ces données, d’un droit visant à limiter le traitement de ces données, d’un droit d’opposition au traitement de ces données et d’un droit à l’effacement.

Pour exercer l’un de ces droits, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données (DPO) du laboratoire à l’adresse suivante [à préciser]. Cette procédure implique la transmission de votre identité au laboratoire.

Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l’informatique et des libertés (CNIL) notamment sur son site internet www.cnil.fr.

1. Modalités de recueil des effets indésirables  
   suspectés d’être liés au traitement et de situations particulières

## Qui déclare ?

Tout médecin, chirurgien-dentiste, sage-femme ou pharmacien ayant eu connaissance d’un effet indésirable susceptible d’être dû au médicament doit en faire la déclaration. Les autres professionnels de santé peuvent également déclarer tout effet indésirable suspecté d'être dû au médicament, dont ils ont connaissance.

En outre, les professionnels de santé sont encouragés à déclarer toute situation particulière.

Le patient ou son représentant mandaté (personne de confiance qu’il a désignée, associations agréées sollicitées par le patient) peut déclarer les effets indésirables/situations particulières qu'il, ou son entourage, suspecte d’être liés à l’utilisation du médicament.

## Que déclarer ?

Tous les effets indésirables, graves et non graves, survenant dans des conditions d’utilisation conformes ou non conformes aux termes de l’autorisation, y compris en cas de surdosage, de mésusage, d’usage détourné, d’abus, d’erreur médicamenteuse, d’exposition professionnelle, d’interaction médicamenteuse, d’un défaut de qualité d’un médicament ou de médicaments falsifiés, d’une exposition en cours de grossesse (maternelle ou via le sperme), d’une exposition paternelle (altération potentielle des spermatozoïdes), d’une exposition au cours de l’allaitement.

En outre, il convient également de déclarer toute situation particulière :

* toute erreur médicamenteuse sans effet indésirable, qu’elle soit avérée, potentielle ou latente,
* toute suspicion d’inefficacité thérapeutique (partielle ou totale), en dehors des progressions naturelles de la maladie sous-jacente (en particulier avec les vaccins, les contraceptifs, les traitements de pathologies mettant en jeu le pronostic vital, les résistances inattendues à des traitements médicamenteux ou toute autre situation jugée cliniquement pertinente),
* toute suspicion de transmission d’agents infectieux liée à un médicament ou à un produit,
* toute exposition à un médicament au cours de la grossesse ou de l’allaitement sans survenue d’effet indésirable ;
* toute situation jugée pertinente de déclarer.

## Quand déclarer ?

Tous les effets indésirables/situations particulières doivent être déclarés dès que le professionnel de santé ou le patient en a connaissance.

## Comment et à qui déclarer ?

**Pour les professionnels de santé :**

La déclaration se fait via les fiches de déclarations du PUT-RD auprès du laboratoire pour les médicaments ne disposant pas d’une AMM ou directement aux CRPV dont le patient dépend sur le plan géographique pour les médicaments disposant déjà d’une AMM, préférentiellement directement sur portail de signalement : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>, en précisant que le traitement est donné dans le cadre d’un accès précoce.

D’autres supports de déclaration peuvent être utilisés, tels qu’un courrier, un compte rendu d’hospitalisation, un fax, un courriel ou un appel téléphonique, adressés directement au CRPV du territoire duquel dépend le professionnel de santé. La liste indiquant l’adresse et les départements couverts par chaque CRPV est disponible sur le site Internet de l’ANSM.

**Pour les patients et/ou des associations de patients :**

Le plus tôt possible, après la survenue du ou des effets indésirables / situations particulières auprès du médecin, du pharmacien ou de l’infirmier/ère. Il est également possible de déclarer les effets indésirables/situations particulières directement via portail de signalement : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/> en précisant que le traitement est donné dans le cadre d’un accès précoce.

D’autres supports de déclaration peuvent être utilisés, tels qu’un courrier, un courriel, ou un appel téléphonique adressés directement au CRPV dont la personne ayant présenté l’effet indésirable dépend géographiquement. La liste indiquant l’adresse et les départements couverts par chaque CRPV est disponible sur le site Internet de l’ANSM.

1. Conformément au II de l’article R5121-70 du Code de la Santé Publique [↑](#footnote-ref-2)
2. NOTE D’INFORMATION N**°** DGOS/PF2/2022/205 du 29 août 2022 relative aux modalités d’identification et d’authentification aux outils de recueil de données utilisés dans le cadre de l’accès précoce et compassionnel aux médicaments [↑](#footnote-ref-3)
3. Une « indication »  est la maladie ou les symptômes que le médicament est capable de traiter. [↑](#footnote-ref-4)
4. Il s’agit de recherches impliquant la personne humaine à des fins commerciales auxquelles il a été procédé en vue de la demande d'autorisation de mise sur le marché. [↑](#footnote-ref-5)
5. Une « indication » est la maladie ou les symptômes que le médicament est capable de traiter. [↑](#footnote-ref-6)
6. Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l’égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (RGPD) et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés (loi « Informatique et Libertés ») modifiée. [↑](#footnote-ref-7)
7. Pour en savoir plus sur ces critères, voir le [site de la HAS](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3274374/fr/traitement-par-un-medicament-en-acces-precoce-ce-qu-il-faut-savoir). [↑](#footnote-ref-8)
8. Ces sous-traitants peuvent être des prestataires de services informatiques (hébergement, maintenance,…), des intégrateurs de logiciels, des sociétés de sécurité informatique, des entreprises de service du numérique ou anciennement sociétés de services et d'ingénierie en informatique (SSII) qui ont accès aux données, des agences de marketing ou de communication qui traitent des données personnelles pour le compte de clients et plus généralement, tout organisme offrant un service ou une prestation impliquant un traitement de données à caractère personnel pour le compte d’un autre organisme, un organisme public ou une association peut également constituer un sous-traitant. [↑](#footnote-ref-9)
9. Décision d’exécution (UE) 2021/914 de la Commission du 4 juin 2021 relative aux clauses contractuelles types pour le transfert de données à caractère personnel vers des pays tiers en vertu du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil. [↑](#footnote-ref-10)
10. Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l’égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (RGPD) et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés (loi « Informatique et Libertés ») modifiée. [↑](#footnote-ref-11)
11. Ces sous-traitants peuvent être des prestataires de services informatiques (hébergement, maintenance,…), des intégrateurs de logiciels, des sociétés de sécurité informatique, des entreprises de service du numérique ou anciennement sociétés de services et d'ingénierie en informatique (SSII) qui ont accès aux données, des agences de marketing ou de communication qui traitent des données personnelles pour le compte de clients et plus généralement, tout organisme offrant un service ou une prestation impliquant un traitement de données à caractère personnel pour le compte d’un autre organisme, un organisme public ou une association peut également constituer un sous-traitant. [↑](#footnote-ref-12)
12. Décision d’exécution (UE) 2021/914 de la Commission du 4 juin 2021 relative aux clauses contractuelles types pour le transfert de données à caractère personnel vers des pays tiers en vertu du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil. [↑](#footnote-ref-13)