

Prescription Hospitalière Exécutées en Ville (PHEV) : à propos des pansements

Petit rappel sémantique :

- Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Organisation des Soins (CAQOS).
- Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Efficience des Soins (CAQES).
- Prescriptions Hospitalière Exécutées en Ville (PHEV).



Objectif du CAQOS/PHEV :

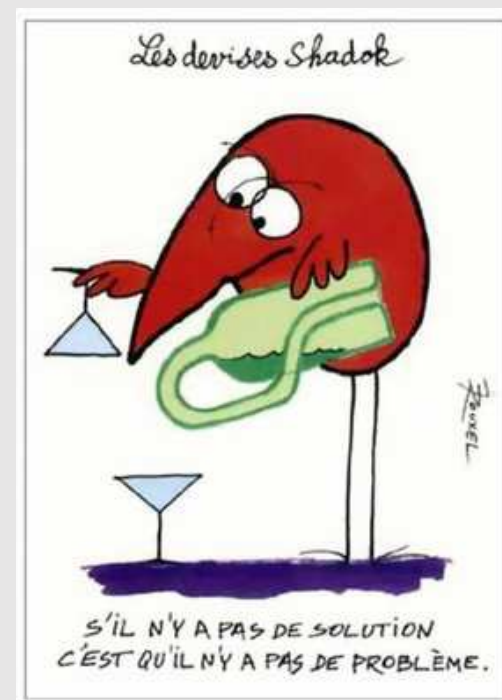
Contenir le taux d'évolution des dépenses de produits de santé résultant de prescriptions médicales hospitalières exécutées en ville.

Prescription Hospitalière Exécutées en Ville (PHEV) : à propos des pansements

Comment ?

- Mise en place d'une politique de réduction de ce taux.
- Promouvoir l'amélioration des pratiques et des organisations concernant les prescriptions de sortie.

VASTE et DIFFICILE SUJET !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!



Prescription Hospitalière Exécutées en Ville (PHEV) : à propos des pansements

- Amélioration des pratiques et des organisations concernant les prescriptions de sortie.
 - Quelles pistes choisir ? = **« Tempête de cerveau »** !!!
 - Promouvoir la Prescription en DCI.
 - LAP adaptés permettant la prescription en DCI.
 - Intégration dans les protocoles de prescription des recos HAS, ANSM, INCA.
 - Ex. Hypnotiques ; IPP etc.
 - Choix préférentiel pour le livret thérapeutique des médicaments inscrits au répertoire des génériques.



Prescription Hospitalière Exécutées en Ville (PHEV) : à propos des pansements

- Amélioration des pratiques et des organisations concernant les prescriptions de sortie.
 - Quelles pistes choisir ? = **« Tempête de cerveau » !!!**
 - Prise en compte du prix ville dans les critères de choix des AO.
 - Oui, mais sommes nous prêt à acheter plus cher en interne un médicament moins cher en ville ?
 - Campagne d'information auprès des prescripteurs hospitaliers
 - Via le Comedim.
 - Via l'organisation de rencontres CPAM/prescripteurs.
 - Les biosimilaires en sortie d'hospitalisation : EPO, GCSF, Abasaglar, Etanercept (Benepali), bientôt Adalimumab etc.



Prescription Hospitalière Exécutées en Ville (PHEV) : à propos des pansements

- Mise en place d'une politique d'amélioration des pratiques et des organisations concernant les prescriptions de sortie.
 - Quelles pistes choisir ? ... et Le Dispositif médical !
 - Améliorer les conditions de prescription des auto-surveillances glycémiques notamment en prescrivant un nombre d'auto-surveillance plutôt qu'un nombre de boîtes.
 - Limitier les durées de prescriptions de pansements en sortie d'hospitalisation (une semaine), les infirmières libérales réalisant souvent une nouvelle prescription de pansement suite à la prise en charge à domicile.



Prescription Hospitalière Exécutées en Ville (PHEV) : à propos des pansements

- **Question : Comment améliorer la qualité de la prescription des pansements en sortie d'hospitalisation.**

1. Comment atteindre cet objectif ? Alors que ...

- Nombreux intervenants externes : Pharmaciens, Infirmières libérales, médecins ...
- Situations médicales variées : Escarres, plaies vasculaires, traumatiques etc.
- Parcours de soins parfois complexes : hospitalisations secondaires, Ehpad, multiplicité des prescripteurs ...

2. Rôle central des Infirmières libérales

- A propos ... qu'en pensent – elles ?





Enquête de besoin sur les pansements

**Résultats de l'enquête sur les prescriptions de
pansements à destination des IDE libéraux**

Le questionnaire

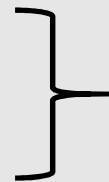
- 8 Parties:

1. Origine des prescriptions
2. Qualité de la prescription du CHRU du Brest
3. Type de pansements prescrits.
4. Relation avec le prescripteur.
5. Relation avec le Pharmacien de ville.
6. Relation avec le patient.
7. Questions ouvertes : comment le CHRU pourrait-il s'améliorer?
sur quels points pensez-vous vous améliorer?
suggestions?
8. Données démographiques

Le questionnaire

- Diffusion:

- Au répertoire du CHEM (organisme de formation continue ouvert aux professionnels de santé)
- Secteur géographique : rayonnement du CHRU de Brest (Territoire).
- = 432 questionnaires envoyés
- 85 participants
- 85 % de femmes.
- Moyenne d'âge : 46 ans.
- 57% dans communes de 3 000 à 10 000 habitants.
- Mars – mai 2016.

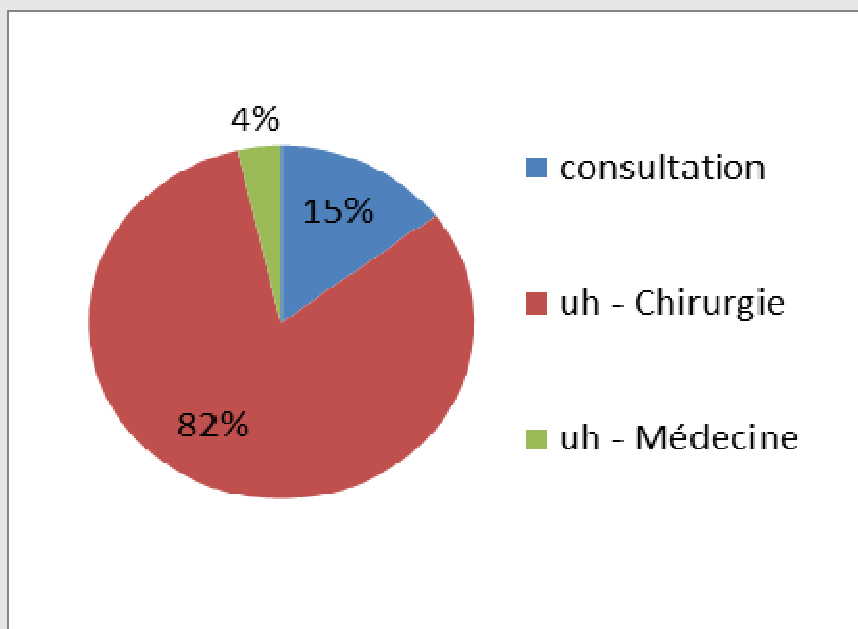


19,7% de réponses

1- Origine des prescriptions:

Part des prescriptions du secteur hospitalier / ville : **48,5%** (moy)

Dont **59% du CHRU**



3 - Qualité de la prescription du CHRU du Brest

| Critère | Fréquence de réfection précisée | Prescription par nom de marque | Durée prescription précisée | Qualité de la rédaction | Précisions complémentaires indiquées | Taille précisée | Difficultés d'exécution |
|---------|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------|-------------------------|
| Moyenne | 5,3 | 4,4 | 4,3 | 4,0 | 3,7 | 2,7 | 3,6 |

Points à améliorer

note sur 7 : de 1 (pas du tout) à 7 (tout à fait)

4 - Relation avec les autres PS : la fiche de suivi de plaie

| Question | Rédigez-vous une fiche de suivi de plaie ? | Cette fiche est-elle transmise au médecin traitant ? |
|----------|--|--|
| Moyenne | 3,6 | 2,5 |

↓

Point à améliorer

note sur 7 : de 1 (pas du tout) à 7 (tout à fait)

4 - Relation avec les autres PS : la prescription par IDEL

| Question | Vous arrive-t-il de prescrire des pansements ? | Connaissez-vous les règles de prescription ? |
|----------------|--|--|
| Moyenne | 6,2 | 6,3 |

- ➔ Besoin en termes de connaissance : - Type de pansements en fonction de la plaie
- Mise à jour de la nomenclature

note sur 7 : de 1 (pas du tout) à 7 (tout à fait)

4 - Relation avec les autres PS : avec le CHRU

Lorsque le service de soin doit être contacté:

- facilité du contact : 3,5/7
- qualité de contact de 4,3/7

➔ prise de contact difficile mais satisfaisante une fois réalisée

➔ qualité des informations fournies par le CHRU **3,8 /7** (moy)

➔ Qualité relation ville- CHRU Brest **4 /7** (moy)

note sur 7 : de 1 (pas du tout) à 7 (tout à fait)

5 - Relation avec le patient: gestion des stocks

| Question | Vous posez-vous la question de savoir si patient à un stock ? | Cette situation est elle fréquente ? | Si le patient dispose d'un stock, l'utilisez-vous ? | Proposez-vous au patient de venir à votre cabinet ? | Amène-t-il son stock avec lui ? |
|----------------|---|--------------------------------------|---|---|---------------------------------|
| Moyenne | 6,1 | 5,3 | 6,2 | 4,4 | 5,9 |

- ➔ Raisons de non-utilisation du stock du patient :
- **Pansements inadaptés + quantité insuffisante (46%)**
 - **Périmés / ouverts (53%)**
 - Refus du patient (1%)

6 – Questions ouvertes

- comment le CHRU pourrait-il s'améliorer?
 - Ordonnances précises et personnalisées/personnalisables (40%)
 - Fiche navette (protocole de soins selon pathologie) (17%)
- sur quels points pensez-vous vous améliorer?
 - Formation continue pour tous (57,5%)
 - Meilleure maîtrise des coûts et du recyclage (20%)
- suggestions?
 - IDE au centre de la prise en charge (37,5%)
 - Améliorer la communication (transmissions) CHRU/IDE (33%) : suivi pluri-professionnel



En résumé :

- **Une prescription plus détaillée et plus adaptée (40%)**
- **Diminution du gaspillage (15 %)**
- **Meilleure cohésion du circuit de PEC CHRU-Pharma-IDE-MG (37,5%)**
- **Des formations pour tous les professionnels de santé leur permettant de se mettre à jour sur les nomenclatures/la législation (57,5 %)**

Que faire de ces résultats ?

Mise en place d'une action d'amélioration de la prescription de sortie des pansements.

- **Un Comité de pilotage : Comedim de territoire du GHT Nord Finistère.**
- **Un Comité technique : professionnels du territoire : Infirmiers, Pharmaciens, médecins.**
- **Possibles sous groupes si besoin.**



Que faire de ces résultats ?

Objectifs :

1. Réalisation d'un outil d'aide à la prescription des pansements en sortie d'hospitalisation.
 - Outil papier ;
 - Outil connecté (Application Smartphone à l'étude).
2. Mise en place de Formations (CHEM).



Que faire de ces résultats ?

Réalisation d'un outil d'aide à la prescription des pansements en sortie d'hospitalisation : plan prévu.

- 1. La prescription.**
- 2. Fiches de suivi des plaies (Eléments utiles)**
- 3. Livret thérapeutique commun accompagné de tableaux d'équivalence et de fiches de bon usage.**
- 4. Protocoles pansements.**
- 5. Exemples de Supports de prescription adaptés**
- 6. Annuaire des professionnels hospitaliers.**
- 7. Liens et adresses utiles**

Que faire de ces résultats ?

Outil connecté : En cours de réflexion.

- Niveau 1 : Consultatif :
 - Version électronique du document papier.
- Niveau 2 : Dynamique :
 - Module d'aide à la décision.
- Niveau 3 : Interactif :
 - Mise en communication de professionnels de santé entre eux avec transfert de données personnelles sécurisées.



- De la difficulté de répondre à l'objectif de maîtrise des PHEV pour les établissements hospitaliers ;
- La prescription de sorties des pansements est bien un sujet qui peut impacter le coût liés aux PHEV ;
- Notre enquête ne mets pas en évidence de manière très nette qu'une action d'amélioration de la qualité des prescriptions de sortie sur les pansements puissent être un facteur de réduction des coûts liés à ces PHEV.
- Elle montre cependant qu'une telle action est utile en terme de bon usage.

CONCLUSION

- C'est le principal !!
- Affaire à suivre ... !!!!!!!!!!!

