



Enquêtes en cours DGOS OMEDIT

**Patricia Le Gonidec, Mélisande Le Jouan
OMEDIT IDF**



Enquête TAVI (1)

TAVI : valves aortiques implantées par voie transcutanée

Conditions d'inscription sur la LPP :

alternative à la chirurgie pour la prise en charge des patients atteints de sténoses aortiques sévères symptomatiques, non candidats à la chirurgie et dont l'espérance de vie reste supérieure à un an

Cadre réglementaire :

- arrêté du 3 juillet 2012**
- instruction DGOS du 7 mars 2013**

Remontées aux OMEDIT des implantations conditionnant la prise en charge des TAVI inscrits sur la liste en sus eu aout 2013

Dispositifs de suivi des implantations :

Avant juin 2012 :

France 2, registre professionnel SFC

A partir de juillet 2012 :

logiciel de suivi des TAVI

A partir de juillet 2013 :

France TAVI (SFC), saisie web ou logiciel de suivi des TAVI

OMEDIT





Enquête TAVI (2)

Situation en Île de France :

10 structures concernées

Marie-Lannelongue, Institut Mutualiste Montsouris, Clinique Ambroise Paré, Clinique de Parly2, Hôpital privé Jacques Cartier, Centre cardiologique du Nord, Hôpital Bichat, Hôpital de la Pitié Salpêtrière, Hôpital Henri Mondor, Hôpital Européen Georges Pompidou.

Modalités de remontées :

Trois temps :

Données 2012 : 2/10 répondeurs

Premier semestre 2013 : 7/10 répondeurs

Deuxième semestre 2013 : courrier en attente de départ dans les établissements données attendues pour avril 2014

OMEDIT





Enquête TAVI (3)

- Principaux résultats des remontées anonymisées du premier semestre 2013 :

312 patients

323 valves implantées, 292 valves implantées fonctionnelles

Âge moyen 84 ans (42- 95)

- Indications :

CI technique à la chirurgie : 39

Haut risque opératoire : 237

Fragilité : 28 (évaluée par un gériatre 4)

Autre : 12

Espérance de vie supérieure à 12 mois : 274

Patient symptomatique : 302

- Conditions de pose de l'indication :

RCP : 238

RCP 4 intervenants (chirurgien cardiaque, cardiologue interventionnel, cardiologue clinicien, anesthésiste réanimateur) 126

Gériatre 49

CR annexé au dossier 148

12 cas d'indications hors LPP



Remontées sur les pratiques de prescription des médicaments traceurs en cancérologie

Expérimentation DGOS ANSM

Objectifs :

- réaliser une synthèse nationale anonymisée des indications hors AMM, hors PTT/RTU pour 6 médicaments traceurs

Alimta°, Avastin°, Erbitux°, Herceptin°, Mabthéra° (en cancérologie), Vectibix°

- recueillir les limites et les difficultés pour colliger ces informations
- connaître le nombre de patients concernés pour aboutir à une évaluation dans le cadre d'une potentielle RTU

Recueil de données :

- Toutes les initiations de traitements en cancérologie (patients naïfs ou changements de lignes)
- Sur l'ensemble des patients traités par un moins un des traceurs
- Traités par Tomudex° ou Busilvex° pour les PTT
- Sur la période du 1/12/2013 au 28/2/2014
- Sur un outil inter-régional OMEDIT

Données à recueillir :

- Données quantitatives situations AMM et PTT
- Données qualitatives pour le hors AMM hors PTT
- Fin du recueil attendue pour le 15 mars

OMEDIT





Soutien au financement pour le Yondélis°

- **Instruction DGOS du 11 février 2014, relative aux modalités de soutien au financement de la spécialité Yondélis° dans la prise en charge des patients atteints de sarcomes des tissus mous évolués**
- **Procédure 2013 :**
Remontées des consommations pour l'année 2013 dans son indication sarcome des tissus mous évolués aux OMEDIT et à la DGOS
Sur le tableau Excel transmis par l'OMEDIT
Réponse attendue pour le 31 mars
Champs interrogés : indications, nombre de codes UCD, derniers prix d'achat (dosages 0, 25 mg et 1 mg)
Nouveaux patients n'ayant fait l'objet d'aucun remboursement par ailleurs
- **Procédure 2014-2015 :**
Déclaration dans le fichier Fichcomp ATU en parallèle d'une remontée aux OMEDIT selon un format non encore finalisé, et selon un calendrier non encore précisé.
- **Délégation de crédits sur la base des consommations déclarées, dans le cadre des circulaires tarifaires.**

OMEDIT

