Prescriptions hospitalières exécutées en ville de médicaments et dispositifs médicaux de perfusion à domicile : un processus complexe à optimiser ?

M. Rogier, L. Boissinot, C. Frollo de Kerlivio, C. Borel, Y. Hassani, D. Bonnet-Zamponi, P. Le-Gonidec

@omedit_idf

Observatoire du médicament, des dispositifs médicaux et de l'innovation thérapeutique d'Ile-de-France, PARIS

SNPHPU N°I88

Contexte

Les prescriptions hospitalières exécutées en ville (**PHEV**) de système de perfusion à domicile (**PERFADOM**) permettent l'administration de médicaments par voie veineuse, sous-cutanée ou périnerveuse au domicile du patient. Elles **diminuent la durée d'hospitalisation**, **améliorent le confort du patient** et sont **porteuses d'enjeux d'efficience**. Depuis 2015, le recours à ces prescriptions et les dépenses de santé en ville associées ont fortement progressé (+10% par an).

Objectif

Réaliser un **état des lieux des PHEV PERFADOM** et des thérapeutiques associées afin d'évaluer la pertinence d'actions d'accompagnement.

Matériel & Méthode

Extraction des données via une requête auprès de l'Assurance Maladie (AM)

- *Période* : janvier 2019 à juillet 2020
- *Périmètre* : forfaits d'initiation PERFADOM (services et consommables) associés à la dispensation d'un médicament par une officine et prescrits par un établissement de santé (ES) aux patients d'un département ciblé d'Ile-de-France.

Analyse qualitative et quantitative des données

- Identification des structures et acteurs impliqués dans la prise en charge.
- Identification des dénominations communes internationales (DCI) et dispositifs médicaux (DM) d'administration associés les plus prescrits.
- Evaluation de l'adéquation du couple DCI-DM en pratique réelle *versus* couple préconisé (selon les recommandations de bonnes pratiques existantes).

Résultats

Structures et acteurs impliqués

- ❑ **52 ES** ont réalisé une PHEV pour **573 patients** du département ciblé.
- ❑ **53 %** des prescriptions provenaient du département analysé, **44 %** du reste de la région et **3%** d'une autre région.
- ❑ Parmi les « établissements prescripteurs », **10 établissements concentraient 87 % des prescriptions** : 6 ES publics (dont le CHU), 3 ES privés, 1 ES privé d'intérêt collectif.
- ❑ Dans ces 10 ES, **le nombre médian de prestataires** exécutant les prescriptions était de **5,5** [min=2; max=30].
- ❑ **Pour la fourniture des consommables et services**, **88 % des patients font appel à un prestataire** et **12% à une officine**.
- ❑ Les **médicaments** étaient **dispensés par une officine appartenant au département ciblé ou départements limitrophes pour 92% des patients.**

DCI et DM d'administration associé

Plus de **1160 lignes de prescriptions de spécialités pharmaceutiques par voie injectable** dispensées**,** représentant **55 DCI différentes et dispositifs médicaux associés fournis** au 573 patients.

Figure 1 : Répartition des DCI par classe ATC

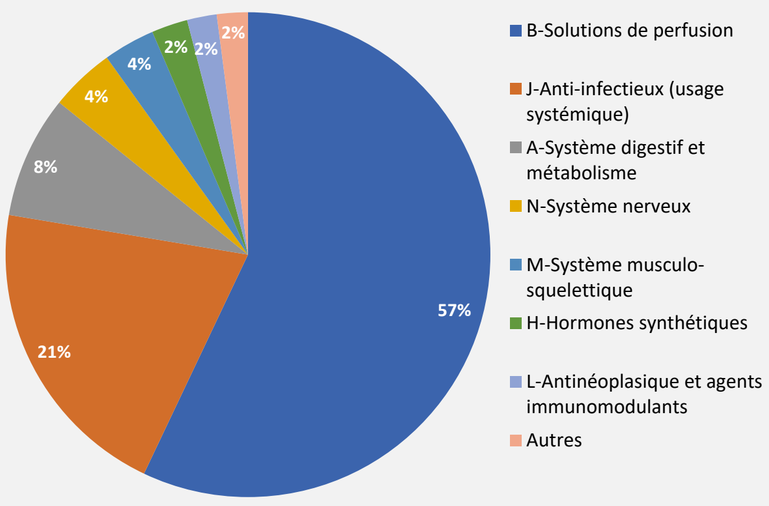


Figure 2 : Focus sur la classe ATC J-Anti-infectieux

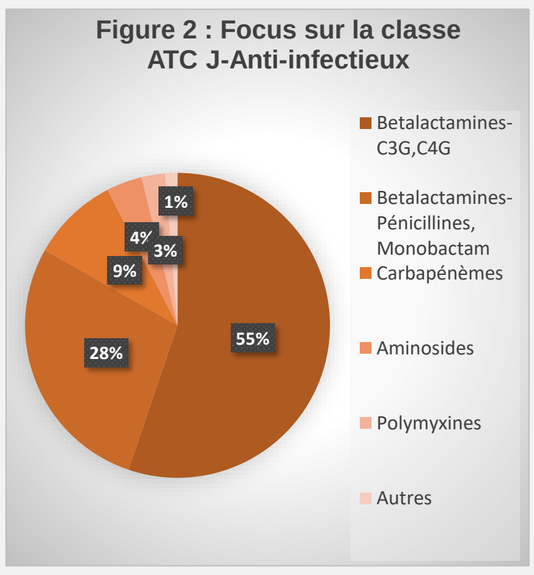
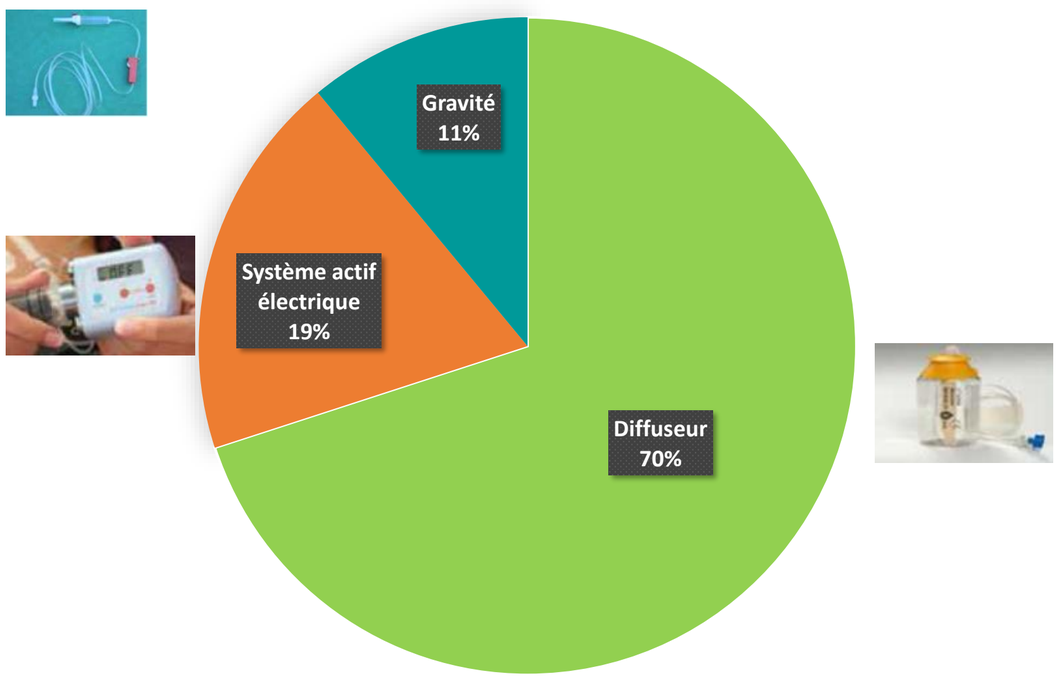


Figure 3 : Répartition des modes d'administration



❑ Une **même DCI** pouvait être associée à **un** ou **plusieurs modes d'administration**

→ **19 DCI associées à 3 modes.**
→ **18 DCI à 2 modes.**
→ **18 DCI à 1 mode.**

❑ **Conformité du couple DCI-DM :** pour les **14 anti-infectieux** les plus prescrits, le taux de conformité s'élevait à **36%**.

Tableau 1 - Couple DCI-DM : focus sur la répartition des modes d'administration de la ceftriaxone

	Diffuseur	Système actif électrique	Gravité
Focus Ceftriaxone	52 %	34 %	14 %
			Mode recommandé

Conclusion

❑ La **perfusion à domicile** est un **processus complexe générateur de risques** : multiplicité et coordination ville/hôpital des acteurs, choix du couple DM/médicament, pratiques de perfusion.

❑ Afin de garantir la **qualité**, la **sécurité** et la **continuité de la prise en charge** des patients à domicile, il est indispensable de **diffuser les bonnes pratiques de perfusion à domicile** et de **favoriser les prescriptions les plus efficientes** au regard des situations médicales des patients.

❑ Pour cela, l'**implication du pharmacien hospitalier est importante**.

Pour aller plus loin !

❑ Algorithme d'aide à la prescription et référentiel de perfusion proposés par le réseau des OMEDITs
❑ Prescrire une perfusion à domicile – Assurance Maladie
❑ Les forfaits de perfusion à domicile – Assurance Maladie
❑ Cahier n°30 - Prescription hospitalière et bonne dispensation en ville – Perfusion 2021 – EUROPHARMAT/ACL

16èmes rencontres Convergences Santé Hôpital
14 au 17 septembre 2021
GRENOBLE