

GESTION DES PROBLÉMATIQUES EN RÉTROCESSION PAR LE BIAIS D'UNE APPROCHE TERRITORIALE ORIGINALE

M. Colnot¹, J. Plé¹, C. Bouglé², C. Castel², B. Dieu³, C. Hecquard⁴, C. Hervouet³, A. Muzard⁴, C. Orsini³, E. Remy⁵, F. Bounoure⁶, D. Monzat¹

¹OMÉDIT Normandie, CHU de Rouen, 76000 Rouen ; ²OMÉDIT Normandie, ARS de Normandie, 14000 Caen ; ³Service Pharmacie, CHU de Rouen, 76000 Rouen ; ⁴Service Pharmacie, CHU de Caen, 14000 Caen ; ⁵Service Pharmacie, CHI d'Elbeuf-Louviers-Val de Reuil, 76410 St Aubin les Elbeuf, ⁶Service Pharmacie, CH Asselin Hedelin, 76190 Yvetot

Introduction

Rétrocession = activité complexe
→ à l'interface ville hôpital

Rétrocession = activité à risques
→ Sanitaires, juridiques et financiers

Le parcours patient ne se limite pas à un hôpital ou un GHT.

Comment sécuriser la prise en charge thérapeutique des patients en rétrocession ?

Mise en place d'une approche territoriale originale

Méthode

- Constitution d'un Groupe de Travail (GT) régional :**
 - Pharmaciens de plusieurs établissements (ES) spécialisés et ES de proximité
- Définition des missions du GT :**
 - Aider au développement de la pharmacie clinique en rétrocession
 - Participer à l'amélioration des parcours pharmaceutiques (assurance qualité)
 - Piloter l'activité de rétrocession dans la région
 - Favoriser le développement du lien ville hôpital
 - Elaborer des recommandations régionales en cas de « zone grise » réglementaire
- Elaboration des outils et des recommandations régionales**

Résultats

Assurance Qualité:

- Elaboration et traitement de fiches d'évènements indésirables
- Mise en place d'une liste de diffusion pour partager des retours d'expérience

Recommandations régionales :

- Rappels réglementaires sur la rétrocession de médicaments utilisés dans le cadre de la prise en charge des douleurs chroniques rebelles et des soins palliatifs :
 - Vérification de la prescription (prescripteur hospitalier avec antalgique de niveau 3 ou service de soins palliatifs), l'existence d'une demande préalable de HAD refusée pour les médicaments en réserve hospitalière...
- Dispensation de plus d'un mois de traitement dans le cadre d'un départ à l'étranger :
 - Accord du médecin, accord de la caisse d'assurance maladie...
- Choix de l'unité de dispensation : UCD ou boîte
 - Privilégier le référencement des petits conditionnements, s'assurer de transmettre la notice au patient si déconditionnement, si délivrance > 1 mois vérifier le rythme de délivrance...
- Préconisations de dispensation de préparations magistrales en rétrocession (lorsque le principe actif est utilisé dans une spécialité en réserve hospitalière mais est disponible en ville en tant que matière première)
 - Privilégier une dispensation hospitalière
 - Si dispensation par officine : initiation du traitement dans le service, s'assurer de l'information thérapeutique du patient, communiquer à l'officinal tous les documents utiles à la prise en charge...

Pharmacie clinique :

- Constitution d'une base de données des médicaments rétrocedables (119 spécialités)

Spécialité	DCI	Présentation	Fournisseur	Indication	Spécificité prescription	Posologie	Spécificité dispensation	Informations diverses	Clé et Formule de facturation	Liens utiles
ACLOTINE®	Antithrombine	Poudre et solvant pour solution injectable à 500UI/5ml Boîte unitaire UCD 3400892113883	LFB	Déficits constitutionnels en antithrombine: traitement des accidents thromboemboliques (en association à l'héparine lorsqu'elle n'est pas efficace seule) ou prévention des thromboses veineuses en situation à risque élevé lorsque	PH	Déficit constitutionnel Prophylaxie: 30 à 50UI/kg Traitement: 40 à 50UI/kg tous les jours ou tous les 2 jours	X	A administrer par voie IV sans	PHH R. Si prix d'achat HT < prix CEPS, application de l'ESI Prix d'achat HT + ERI + TVA + marge par	Fiche d'information patients Fiche d'information professionnelle

- Mutualisation et mise à disposition de fiches de bon usage à l'attention des patients et professionnels de santé

Pilotage régional de l'activité de rétrocession :

- Réalisation d'enquêtes régionales
 - Etat des lieux de l'organisation de la rétrocession dans la région
 - Enquête sur la disponibilité des médicaments rétrocedables
- Cartographie des PUI avec activité de rétrocession

Lien ville hôpital :

- Diffusion de notes d'information pour les officines en cas de contingentement
 - Vaccin Hépatite B, Vaccin antipneumococcique, Benzathine benzylpenicilline...

Conclusion

Ces outils de pharmacie clinique ainsi que ces recommandations régionales seront bientôt mises à disposition sur le site internet de l'OMEDIT de Normandie. Ils permettront de sécuriser et de standardiser les soins pharmaceutiques dispensés par les établissements spécialisés et de proximité.