

H. Mouton-Sclaunich, J. Monteil, P. Parrein, A. Breteau, C. Bazire
Service Pharmacie, CH Durécu-Lavoisier, 76160 DARNETAL

INTRODUCTION

Au sein de notre établissement de Soins de Suite et Réadaptation (SSR) gériatrique et d'EHPAD, l'activité d'analyse pharmaceutique est réalisée de façon quotidienne. En parallèle, plus de 95% des entrées patients sont conciliées chaque mois.

En dehors de situations d'ajouts ou d'arrêts de traitement, il existe des situations de substitutions. Nous avons souhaité évaluer l'impact économique de ces activités.

OBJECTIFS

- Mesurer l'impact économique des interventions pharmaceutiques (IP) réalisées au cours des analyses de prescriptions selon l'échelle CLEO.
- Chiffrer l'impact économique des IP réalisées au cours de la conciliation d'entrée (CE).

MATERIEL ET METHODE

- Recueil, *a posteriori*, des Interventions Pharmaceutiques réalisées sur **7 semaines** (entre le 01/01/18 et le 17/02/18)
- Définition de 2 catégories d'IP :
 - IP réalisées au cours des conciliations d'entrée
 - IP liées à un problème thérapeutique (selon classification SFPC)
- Cotation de l'impact économique des IP selon l'échelle **CLEO** par un pharmacien et un interne en pharmacie



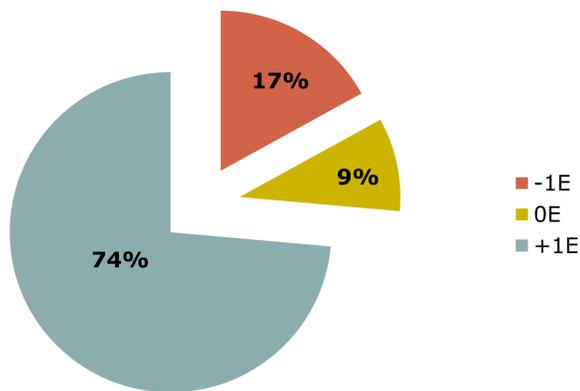
Score	Impact	Définition
-1E	Augmentation du coût	L'IP augmente le coût de la prise en charge médicamenteuse du patient.
0E	Pas de changement	L'IP ne modifie pas le coût de la prise en charge médicamenteuse du patient.
1E	Réduction du coût	L'IP économise le coût de la prise en charge médicamenteuse du patient.
ND	Non-déterminé	Les informations disponibles ne permettent pas de déterminer l'impact économique.

4. Chiffrer les IP de CE : **estimation des Coûts de Traitements Journaliers (CTJ)** en tenant compte de la Dose Définie Journalière (DDJ). Comparaison des coûts de traitements journaliers entre J_{-1} (= avant hospitalisation) et J_0 (= hospitalisation en SSR) :

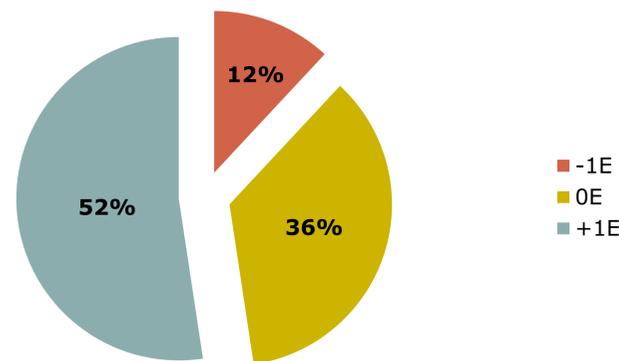
- J_{-1} : obtention du prix des médicaments à partir des prix de ville Hors Taxe (HT). Si peu ou absence de renseignement, sélection des prix les plus économiques (plus grands conditionnements, galénique la moins onéreuse)
- J_0 : prise en compte des tarifs hospitaliers HT (exclusion du coût de reconditionnement)

RESULTATS

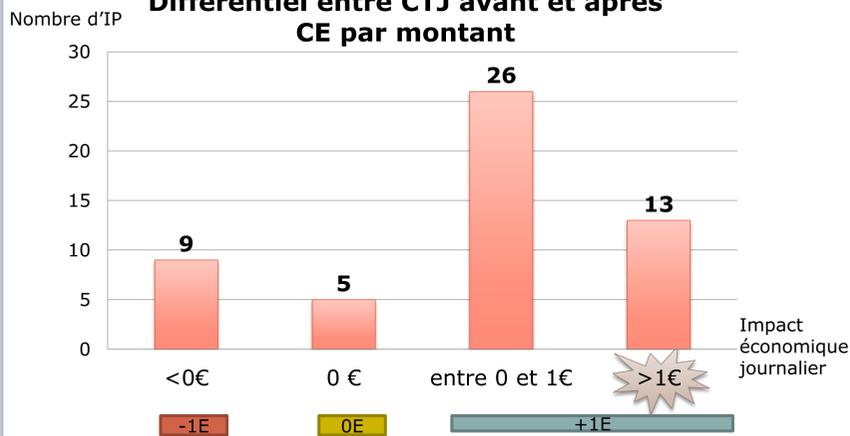
Impact économique des IP de CE (n = 53)



Impact économique des IP liées à un problème thérapeutique (n = 42)



Différentiel entre CTJ avant et après CE par montant



La durée moyenne de séjour (DMS) est de **47,6j**.
Sur la période des 7 semaines, 53 patients ont été hospitalisés. Tous ont bénéficié d'une CE.
L'économie journalière réalisée sur la période étudiée est de **98€** soit 1,85€/patient
En 2018, 394 patients ont été hospitalisés.
Par extrapolation, l'économie annuelle estimée est de 1,85*47,6*394 soit :

34 677 €

Économies majeures induites sur les aérosols, les héparines et les insulines

DISCUSSION

Les activités de pharmacie clinique, en plus de contribuer à la sécurité du patient, peuvent participer à la maîtrise des dépenses de santé. L'impact économique est positif pour plus de 50% des IP liées à un problème thérapeutique et pour près de 75% des IP pharmaceutiques faites au moment de la conciliation d'entrée (arrêt, initiation, adaptation au livret thérapeutique).

Ces dernières ont été chiffrées et représentent un gain financier concret.

Il conviendrait de mesurer la pérennité des modifications engagées au long cours ainsi qu'en sortie d'hospitalisation et de prendre en compte l'impact économique des coûts indirects tels que les modes d'administration, les examens spécifiques, les réadmissions ou encore la durée d'hospitalisation.