



LES CBUM

COMPARATIF INTER RÉGIONAL

FHP

CLUB PHARMACIE

9 MARS 2017

LES CBUM

But de l'intervention

- Les « non buts »:
 - Remettre en cause le bien fondé du rapport d'étape
 - Remettre en cause les évolutions de pratiques réalisées dans le cadre de ce rapport (informatisation, baisse des consommations et des coûts....)
 - Remettre en cause les critères et indicateurs
 - Cibler certaines OMEDIT/ARS
 - « Evaluer » certains CBUM

LES CBUM

But de l'intervention

- **Les buts:**

- Repérer les principaux domaines communs
 - Mettre en évidence les différences/disparités entre les CBUM de différentes régions
 - Partager sur la complexité de certains critères/indicateurs
- ➔ « Ressentis Pharmaciens »

- **Méthode:** analyse des CBUM de 7 régions

➔ Recueil non exhaustif

LES CBUM

- Introduction
- Les domaines communs
- Les disparités inter-régions
- La « complexité »
- Constats
- Des pistes...
- L'avenir ?

Les domaines communs

- **Nombreux.....**

- Indicateurs nationaux.

- Critères liés à la qualité de prise en charge médicamenteuse :

- ✓ Spécifiques

- ✓ Inspirés des critères Certification

- ✓ Inspirés de l'arrêté du 6 Avril 2011

- ➔ Cartographies, FEI, CREX, rétro informations.....

Les domaines communs

- **Nombreux.....**

- Développement de l'informatisation :

- ✓ Prescription
 - ✓ Validation
 - ✓ Dispensation
 - ✓ Administration

- Suivi de la consommation et de l'utilisation des médicaments et des DMI hors GHS dans le cadre des référentiels (et suivi des utilisations hors référentiels)



Les disparités inter-régions

- **Très nombreuses.....**
 - **Construction et modes de remplissage**
 - ✓ Excel
 - ✓ Remplissage en ligne sur plate forme dédiée
 - **Restitution**
 - ✓ Mi-Mars
 - ✓ Début Avril
 - **Nombre de critères/indicateurs**
 - ✓ \pm ajouts d'une année sur l'autre
 - ✓ 43 à 113 critères/indicateurs

Les disparités inter-régions

- Très nombreuses.....
 - **Cotation**
 - ✓ Modulation au critère/indicateur
 - ✓ Modulation selon score global
 - **Éléments de preuve**
 - ✓ Niveau d'éléments de preuve
 - ✓ ± ajouts d'une année sur l'autre
 - ✓ Mode de mise à disposition des éléments de preuve
 - **Critères/indicateurs et objectifs**

Les disparités inter-régions

Critères/indicateurs et objectifs.

- **Informatisation**

- Objectifs différents
- Indicateurs différents: nombre de lits ou nombre de séjours ou les 2
- Présence ou non de l'indicateur afférent

Type:

- ✓ Parcours patient
- ✓ Prescription informatisée: en DCI
- ✓ Analyse pharmaceutique: niveaux variables
- ✓ Délivrance nominative
- ✓ Administration

Les disparités inter-régions

Critères/indicateurs et objectifs.

- **Suivi des consommations en médicaments et DMI hors GHS**
 - Niveaux d'exigences variables sur la forme et l'analyse
 - Modulable ou non
 - DMI cibles

Les disparités inter-régions

Critères/indicateurs et objectifs.

- **Assurance qualité et PECM**

- Critères
- Objectifs
- Éléments de preuve
-



Les disparités inter-régions

Critères/indicateurs et objectifs.

- Livret thérapeutique
- Achats (nombre de spécialités en présentation unitaire identifiable)
- Actions pour diminuer les prescriptions: ATB, statines, IPP, anticoagulants...
- PHEV
- Stupéfiants
- ATB: critères qualité, temps dédié, réévaluation à des temps \neq
- Chimiothérapie: interface avec DPI

Les disparités inter-régions

Critères/indicateurs et objectifs.

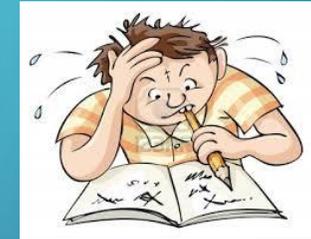
- MDS
- Dialyse
- Maladies rares
- Rhumatologie, Médecine interne
- Personnes âgées
- Autonomie des patients
- Vigilances: nombre de déclarations
- Stérilisation
- Intégration enquêtes OMEDIT: ATIH
- Evaluations demandées: 1, 2 ou à chaque étape du circuit
- Tableaux de bord et indicateurs
- Auto-évaluation
-



La « complexité »

- Sur la forme

- CBUM = Monopole pharmaceutique ?
- Tableaux de remplissage et nombre de critères/indicateurs
- Obscurantisme de certaines modalités de modulation
- Obscurantisme sur les objectifs à atteindre (tableaux Excel sans objectifs repris)
- Obscurantisme sur les éléments de preuve demandés
- Ou éléments de preuve trop ciblés et/ou ajouts sans préavis



La « complexité »

Exemples de critères « complexes »

○ **Médicaments et DMI hors GHS**

- ✓ Logiciel de prescription de DMI (en amont de la pose)
- ✓ Traçabilité des utilisations hors référentiel (transmission dans l'établissement, au dossier patient, à l'OMEDIT, revues à comité de lecture...)
 - + Délais/recueil PMSI
- ✓ Suivi et analyse des consommations (ATC, CLADIMED, comparatif N-1, comparatif au regard des estimations, estimations pour l'année, restitution à chaque prescripteur)
- ✓ Ex: continuité de traitement de stents actifs:
 - Information patient, Médecin traitant, compréhension, traçabilité....
 - Difficultés pour expliquer à un cardiologue libéral comment il doit faire son travail....

La « complexité »

Exemples de critères « complexes »

○ PHEV lié à la Médecine libérale

- ✓ Prescription médicamenteuse informatisée
- ✓ Prescriptions en DCI
- ✓ Objectif taux de générique
- ✓ Conseils aux praticiens libéraux en tout genre (indications, génériques, bio similaires, ASMR...)
- ✓ Conciliation médicamenteuse
- ✓ Actions avec prestataires de santé à domicile

La « complexité »

Exemples de critères « complexes »

○ **Parcours patient**

- ✓ Accès au DP
- ✓ Messagerie sécurisée entre tous les intervenants internes et externes
- ✓ Médicaments rétrocedés: information donnée au Médecin traitant, Pharmacien, structure d'aval, infirmière de ville....
- ✓ Parangonnage des ARS ?

La « complexité »

Exemples de critères « complexes »

○ **Communications aux praticiens libéraux**

- ✓ Référentiels nationaux, Inca, HAS....
- ✓ Avis médico-économiques : SMR, ASMR.....
- ✓ Indications (en particulier LPP)
- ✓ Formations

La « complexité »

Exemples de critères « complexes »

○ Spécialités

- ✓ Nombre de spécialités unitaires identifiables
- ✓ Nombre de spécialités à SMR insuffisant
- ✓ DCI
- ✓ Données comparatives sur les prix



La « complexité »

Exemples de critères « complexes »

○ **Autres**

- ✓ Achats et liste intra-GHS
- ✓ Automatisation de la délivrance nominative
- ✓ Armoires informatisées
- ✓

LES CBUM

- Introduction
- Les domaines communs
- Les disparités inter-régions
- La « complexité »
- Constats
- Des pistes...
- L'avenir ?

Des pistes...

○ Partager avec les Directions d'établissements:

- ✓ Sur les difficultés de remplissage
- ✓ Sur les difficultés d'organisation
- ✓ Sur les difficultés liées au recueil de données
- ✓ Sur les difficultés liées aux calculs d'indicateurs et au suivi



Des pistes...

- Parangonnage
- Partage des idées et des outils
- Partage d'outils spécifiques (parfois régionaux et émis par les OMEDIT)
- Travail et communication avec les OMEDIT, réseaux qualité régionaux....
- Automatisation de certaines données
- Travail sur les SI
 - ✓ DPI
 - ✓ GEF
 - ✓



Autres idées ???



LES CBUM

- Introduction
- Les domaines communs
- Les disparités inter-régions
- La « complexité »
- Constats
- Des pistes...
- L'avenir ?

L'AVENIR ???

