

Communication affichée N° 33



27<sup>e</sup> Journées nationales sur les dispositifs médicaux  
10-12 Octobre 2017  
St-Malo

**DISPOSITIFS MEDICAUX IMPLANTABLES (DMI) D'ORTHOPEDIE : DE LA CONFORMITE A LA LPPR A L'INDICATION**

Chloé Duran, Adrien Thole, Coline Léger, Marie-Claire Morin-Taugourdeau  
Equipe pharmacie de pôle Infection, Inflammation, Immunologie, Loco-Moteur,  
Service pharmacie, CHU Toulouse  
duran.c@chu-toulouse.fr



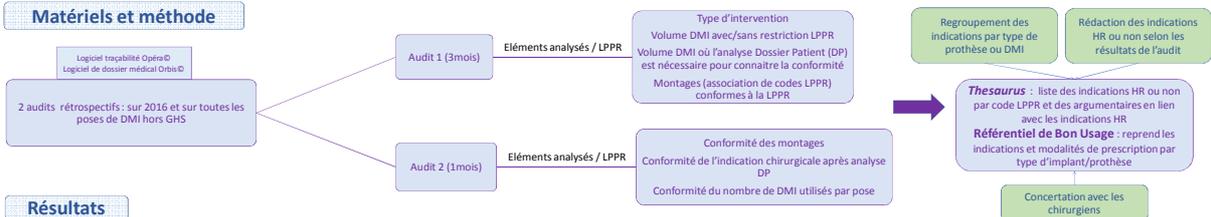
**Introduction**

La connaissance des indications de pose des DMI hors Groupe Homogène de Séjour (GHS) et de leur conformité à la Liste des Produits et Prestations Remboursables (LPPR) en orthopédie/traumatologie est nécessaire pour remplir le Contrat de Bon Usage (CBU) afin de mieux évaluer les pratiques de l'établissement de soins. Afin d'établir le nombre de codes LPPR et de montages concernés, ainsi que la conformité ou non des indications de pose par rapport aux référentiels (indication, montage, nombre d'implants), deux audits sont réalisés.

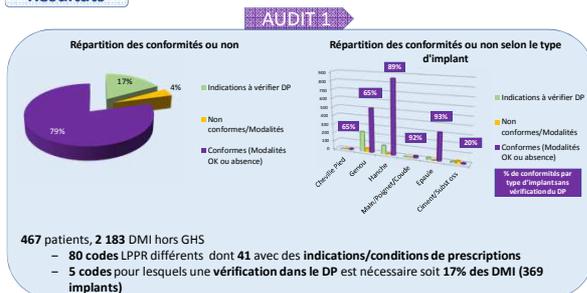
**Objectif**

**Définir les indications d'implantation des DMI hors GHS conformes ou non à la LPPR ou aux référentiels existants en orthopédie/traumatologie pour la rédaction d'un *thesaurus* des indications et de référentiels de Bon Usage**

**Matériels et méthode**



**Résultats**



**AUDIT 2**

	Ciment avec ATB 3183359	Vis de fixation 3112017	Nir d'interférence 3175830	Calcé 3187157	Post Fix 3189050	Total des non-conformités
<b>INDICATIONS</b>						
Nb lignes non-conformes associées au code	41	3	1	4	1	50
Nb total de lignes associées au code	108	66	9	8	16	
% de lignes non-conformes pour ce code	38,0%	4,5%	11,1%	50,0%	6,3%	
Nb de patients non-conformes/nb total de lignes (%)	4,9%	0,4%	0,1%	0,5%	0,1%	6,0%
Nb de patients total pour ce code	21	3	1	2	1	28
<b>REFERENTIELS</b>						
Nb de patients non-conforme pour ce code	53	20	6	4	5	
% de patients non-conforme pour ce code	39,6%	15,0%	16,7%	50,0%	20,0%	
Nb de patients non-conformes/nb total de patient (%)	12,6%	1,8%	0,6%	1,2%	0,6%	16,8%

167 patients, 737 DMI hors GHS  
- 74 codes LPPR différents  
- 5 codes concernés par NON-conformités après analyse du DP (cf. tableau)  
- 6% de poses NON-conformes : soit 50 DMI (dont 41 ciments), pour 28 patients différents  
- Pas de non-conformité dans les associations de codes LPPR (montages conformes)

**Thesaurus et référentiels**

INDICATION LIBELLE COURT	HR	Argumentaire justificatif	CODE LPPR
Primo implantation chez un malade à risque (AEG, dénutrition, diabète, infections pulmonaires ou urinaires, fragilité osseuse) : 2 doses max pour toutes les articulations sauf le genou	Non		3183589
Primo implantation chez un malade à risque (AEG, dénutrition, diabète, infections pulmonaires ou urinaires, fragilité osseuse) : 3 doses ou plus pour toutes les articulations sauf le genou	Oui		3183589
Primo implantation chez un malade à risque (AEG, dénutrition, diabète, infections pulmonaires ou urinaires, fragilité osseuse) : 3 doses max pour le genou	Non		3183589
Primo implantation chez un malade à risque (AEG, dénutrition, diabète, infections pulmonaires ou urinaires, fragilité osseuse) : 4 doses ou plus pour le genou	Oui		3183589
Primo implantation chez un malade à risque (AEG, dénutrition, diabète, infections pulmonaires ou urinaires, fragilité osseuse) : 3 doses max pour tous les implants apicaux	Non		3183589
Primo implantation chez un malade à risque (AEG, dénutrition, diabète, infections pulmonaires ou urinaires, fragilité osseuse) : 4 doses ou plus pour tous les implants apicaux	Oui		3183589

28 indications NON conformes (HR) à la LPPR (indications ou modalités de prescription) mais correspondant aux pratiques  
Des argumentaires sont rédigés afin de justifier les poses HR. Ils sont rédigés s'ils correspondent à une pratique non prise en compte par la LPPR mais présente dans les recommandations en vigueur et/ou la bibliographie.  
107 indications conformes selon les données de la LPPR

14 référentiels différents :  
- Épaule  
- Coude  
- Hanche : 2 référentiels  
- Genou : 3 référentiels  
- Implant méniscal  
- Poignet-main-pied  
- Tendin-ligamentoplastie  
- Vis de fixation  
- Substituts osseux  
- Ciment  
- Obturateur centro-médullaire

**Discussion-Conclusion**

50% des codes LPPR (41 sur 80) doivent être contrôlés pour connaître la conformité des implants. 17% (369 DMI, soit 5 codes) nécessitent l'analyse du DP pour connaître l'indication et s'assurer de sa conformité. La majorité des DMI (79%) peuvent être déclarés conformes sans analyse du DP (absence de contrainte LPPR ou conditions LPPR vérifiables via le logiciel de traçabilité). Selon l'audit 2, 96% des DMI s'avèrent conformes après vérification du DP. La majorité des non-conformités est liée à la pose de ciment, non-conformités qui pourraient être justifiables grâce à l'évaluation de la HAS (Evaluation des ciments avec ou sans antibiotiques pour la fixation des implants articulaires, février 2017). Le *thesaurus* liant code LPPR, indications, modalités de prescription et conformité des montages permettra la traçabilité des indications et l'analyse de la conformité des DMI hors GHS, lorsque les outils informatiques adaptés seront disponibles dans l'établissement. Les référentiels de Bon Usage permettent de justifier les poses hors référentiels qui, selon l'audit 2, restent peu nombreuses : 6% des poses soit 28 patients et 50 DMI.

Mots clés : conformité, LPPR, *thesaurus*, référentiels, Contrat de Bon Usage