

ÉVALUATION DE L'IMPACT DE L'INFORMATION DES EQUIPES CHIRURGICALES SUR LE COÛT D'UNE PROCÉDURE CHIRURGICALE

N°58

B. Darricau¹, C. Ducerf², G. Leboucher¹, A. Henry¹

¹Service pharmacie; ²Service de chirurgie générale, digestive et transplantations hépatiques – Hospices Civils de Lyon, CHU Croix Rousse

Objectifs

- **Déterminer** le coût de la cure de hernie inguinale en dispositifs médicaux (DM) à usage unique (UU)
- **Inform** les équipes chirurgicales sur ces coûts et la variabilité en fonction de l'opérateur
- Déterminer si l'information à un **impact** à court terme sur leur pratique.

Matériel et méthodes

Etude **prospective mono centrique**

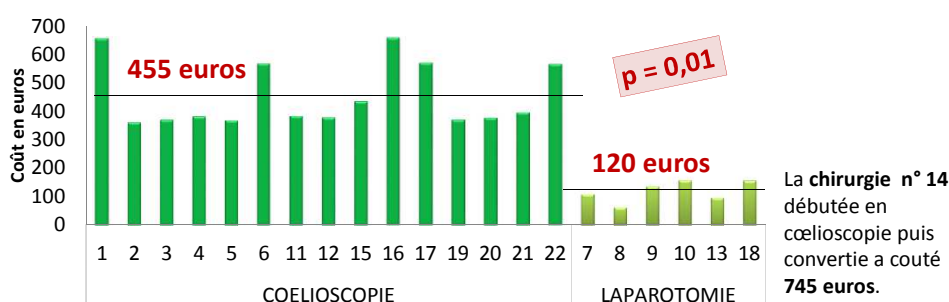
1. **Relevé** des DM et données de la chirurgie en per-opératoire
2. **Analyse** des données de coût et comparaison au tarif du GHS
3. **Information** des équipes chirurgicales
4. **Comparaison** de la consommation de certains DM spécifiques avant et après information des équipes

Résultats

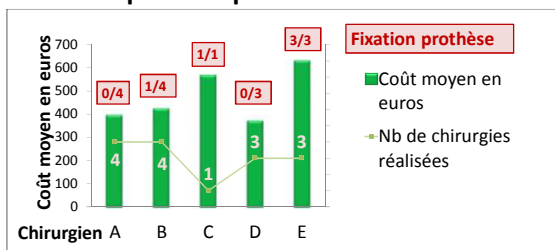
Période d'étude : Mai-Oct 2016 / Mai-Oct 2017

Cohorte	
Nb interventions chirurgicales	22
Nb Chirurgiens	5
Patient	
Age (moy ± écart type)	54 ± 19
Sexe ratio H/F	3,4
Technique chirurgicale : n (%)	
Coelioscopie	15 (68,2%)
Laparotomie	6 (27,3%)
Coelioscopie convertie	1 (4,5%)
Indications : n (%)	
Hernie droite	13 (59,1%)
Hernie gauche	9 (40,9%)
Prise en charge : n (%)	
Ambulatoire	17 (77,3%)
Hospitalisation	5 (22,7%)
Durée moyenne de séjour pour les patients hospitalisés (moy ± écart type)	3,6 ± 1,9
Chirurgien : n (%)	
PH	3 (13,6%)
CCA	19 (86,4%)
Durée de l'intervention (min) (moy ± écart type)	60,6 ± 21,3
Coelioscopie (moy)	59,3
Laparotomie (moy)	58,5
Coelioscopie convertie (moy)	92

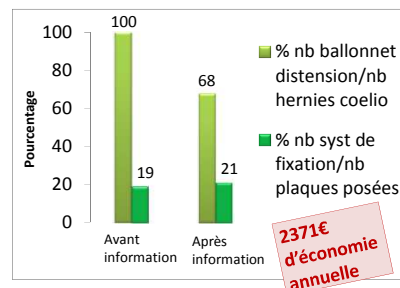
Coût de la chirurgie en DM à UU en euros suivant la technique utilisée



Variabilité des coûts entre chirurgiens en coelioscopie et impact du DM



Impact de l'information sur la consommation en DM



Comparaison du coût de la chirurgie en DM à UU par rapport à l'ENC 2015 et aux tarifs des GHS

	Perspective hospitalière				Perspective assurance maladie			
	Données ENC 2015				Données observées dans notre étude			
	Effectif séjours n (%)	Montant GHM*	CD autres consommables + CD DMI non en sus	Poids moyen CD autres consommables+ CD DMI non en sus/montant GHM	Coût moyen observé en DM à UU	Poids moyen coûts en DM à UU sur montant GHM	Moyenne tarif GHS	Poids moyen coûts DM à UU/tarif GHS
Toutes voies d'abord	17 (77%)	1541± 62 €	261 €	17%	300 €	19%	1569,6 €	19%
Laparo	4 (67%)	1541± 62 €	261 €	17%	125 €	8%	1569,6 €	8%
Coelio + Conversion	13 (81%)	1541± 62 €	261 €	17%	454 €	29%	1569,6 €	29%

*Moyenne ± écart type GHS/GHM : Groupe Homogène de Séjour/Malade ENC : Echelle Nationale des Coûts CD : Charges Directes DMI : DM implantable

Discussion / Conclusion

L'échange pluridisciplinaire entre les chirurgiens et les pharmaciens a permis d'initier de nouvelles réflexions entre chirurgiens sur leur pratique et d'identifier des pistes d'économie (ex: révision des critères d'utilisation du ballonnet de distension et du dispositif de fixation de la prothèse; mise en concurrence des fournisseurs sur les trocars). Les données de coûts à la procédure constituent **un nouvel outil décisionnaire pour l'équipe chirurgicale** pour le choix du matériel. Ce travail a été présenté en comité de bloc multidisciplinaire et a suscité de nouvelles demandes sur d'autres spécialités chirurgicales.

EUROPHARMAT – Nancy, 16 au 18 octobre 2018

Thème : Information au bon usage des DM, Chirurgie