

Etude prospective de la conformité de pose des neurostimulateurs médullaires (indications et traçabilité sanitaire) du 1^{er} janvier 2020 au 30 avril 2021, avant et après la mise en place d'une action pharmaceutique

■ Hôpitaux de Toulouse ■ **BERGÉ J.¹, CIVADE E.¹, LABORDE C.¹**
 ■ 1 Pharmacie, Toulouse, CHU TOULOUSE PURPAN
 Mail : justine.brg@yahoo.com

Mots clés : Pharmacie, Neurologie, Douleur

INTRODUCTION

La **traçabilité** des neurostimulateurs médullaires (NSM) pour les douleurs neuropathiques est **complexe** et peut engendrer des **problèmes de remboursement et de facturation**. Elle doit s'effectuer en fonction du **type d'intervention** (primo-implantation et renouvellement), du **modèle implanté** et en cas de renouvellement du **modèle déposé**.

Suite à des audits de l'ARS 2015, relevant des défaillances, un **suivi quotidien des poses de NSM** est réalisé dans le but de corriger les erreurs de traçabilité financière et d'indication.

Ce suivi, très **chronophage**, nécessite la mise en œuvre **d'outils d'aide à la bonne traçabilité**.

OBJECTIFS

Evaluer l'impact de la mise en place d'une action pharmaceutique dans le but d'améliorer la conformité de la traçabilité sanitaire des poses de NSM.

Analyser les conformités d'indications de poses à la Liste des produits et prestations remboursables (LPPR).

MATÉRIEL ET MÉTHODE

01/2020 à 01/2021

Recueil de données prospectif via un tableur Excel® regroupant les modèles de NSM implantés et précédemment implantés, le type d'intervention, les codes LPPR à tracer et les indications. Vérification de l'adéquation entre le logiciel de traçabilité de bloc (OPERA®) et le DPI (Orbis®).

Mise en place d'une action pharmaceutique

Journée d'observation au bloc.
Réunion avec cadre et IDE référent douleur, mise en place d'un cahier de traçabilité dédié à l'activité de pose des NSM dans chaque salle opératoire.
Elaboration d'une fiche d'aide à la traçabilité sous forme d'un logigramme.

02/2021 à 05/2021

Recueil identique à la première période puis comparaison des proportions selon un test exact de Fisher unilatéral.

RÉSULTATS

Au total **79 interventions** ont été étudiées : **59** avant et **20** après action. **21 non-conformités (NC) d'indications** hors référentiel non argumentées (HR NA) et **10 NC** liées à des erreurs de **traçabilité** ont été recensées.

Caractéristiques des poses enregistrées sur la période :

70 % des poses sont conformes à la LPPR.

3/24 poses hors LPPR sont argumentées.

Figure 1 : Répartition des indications de pose des NSM

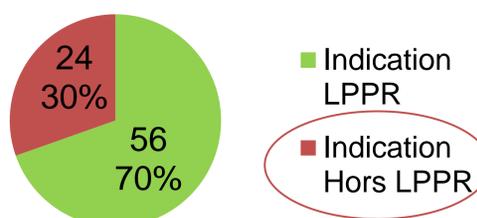


Figure 2 : Répartition des indications HR NA

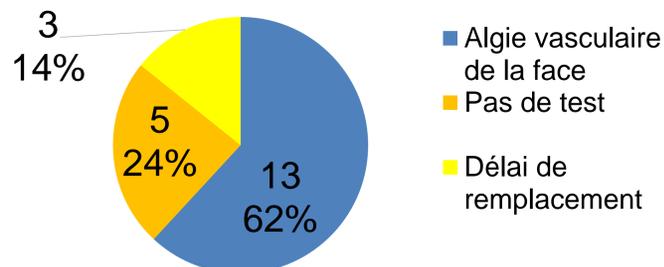


Figure 3 : Répartition des non-conformités

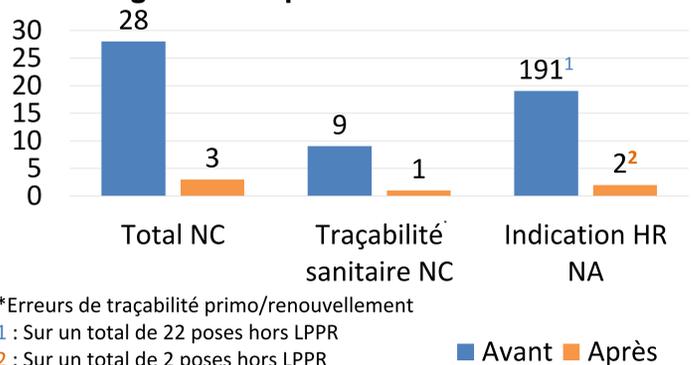
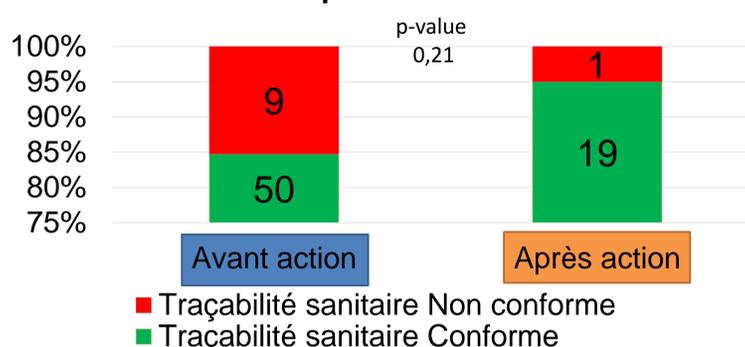


Figure 4 : Traçabilité sanitaire avant et après mise en place de l'action



Impact de l'action de pharmaceutique :
 Une **tendance à la baisse** des non-conformités de traçabilité sanitaire est observée.

CONCLUSION

Une **tendance à la diminution des erreurs de traçabilité après action** est visible, mais n'est **pas statistiquement significative**. La durée du recueil, 3 mois après action, est probablement trop courte. Un suivi devrait être continué sur une durée plus longue afin d'évaluer l'impact de cette action à long terme. Il sera peut-être nécessaire de renforcer cette action.

Les erreurs observées sont apparues dans les **premiers jours suivants la mise en place** de l'action et aucune erreur n'a été recensée ensuite. Cela est en faveur d'une **appropriation** de cette feuille d'aide à la traçabilité.

Cette étude a permis de dénombrer que **30% des indications sont hors LPPR**, **88 % de ces indications HR n'ont pas été argumentées**. Pour la suite de ce travail, afin d'améliorer le bon usage de ce DMI dans les douleurs neuropathiques pour lesquelles le fabricant les a mis sur le marché, il sera nécessaire de mener **auprès des chirurgiens une action de rappel des indications** mais, également, de **sensibiliser les chirurgiens à l'argumentation du HR** en menant une revue de la littérature sur le sujet conjointement entre médecins et pharmaciens.