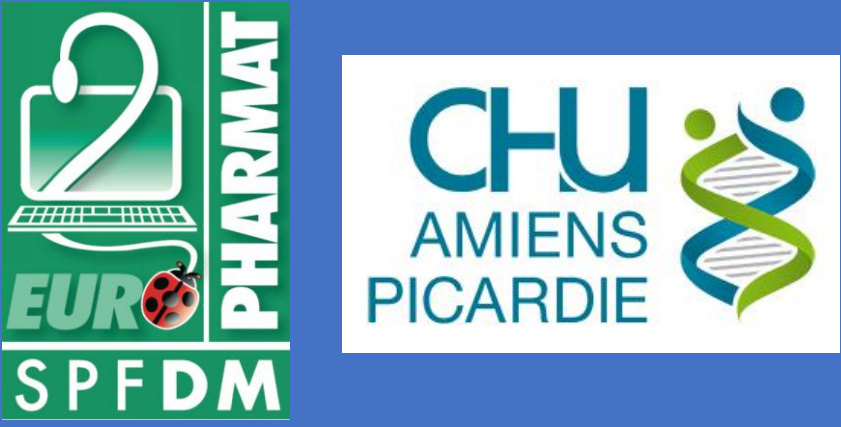


ETAT DES LIEUX DES PRESCRIPTIONS HOSPITALIERES EXECUTEES EN VILLE (PHEV) DE PANSEMENTS EN CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE



M.BABIN ⁽¹⁾, L.GAUDEFROY ⁽¹⁾, S.MEMBRE ⁽¹⁾, A.PETIT ⁽¹⁾
⁽¹⁾ CHU AMIENS PICARDIE – 1 rond point du Professeur Christian Cabrol – 80054 AMIENS
marie.babin59@gmail.com

n° 54

Mots-clés : dispositifs médicaux, bonnes pratiques, lien ville hopital

INTRODUCTION - OBJECTIFS

- Les montants remboursés par l’Assurance Maladie au titre des pansements inscrits à la LPP pour notre ES ont atteint 1,9M€ en 2023 (+ 4,1% vs 2022).
- Dans ce contexte de progression continue des dépenses, en collaboration avec la CNAM, notre ES a engagé une **démarche d’analyse visant à évaluer la conformité aux recommandations en vigueur des prescriptions hospitalières de pansements exécutées en ville.**
 - **Le service de chirurgie orthopédique s’est associé à cette initiative**, avec une participation active des chirurgiens, en se concentrant sur **les pansements prescrits pour la prise en charge des plaies aiguës suturées après intervention chirurgicale.**
 - Ce travail poursuivait plusieurs objectifs secondaires : **analyser la conformité de la dispensation en ville des prescriptions hospitalières de pansements, recenser et quantifier les prescriptions effectuées par des professionnels de santé libéraux à la suite d’une prescription hospitalière de pansement, estimer les surcoûts engendrés, et enfin, mesurer l’impact écologique.**

MATERIEL & METHODES

Étude prospective monocentrique, incluant des patients hospitalisés pour PTG, PTH ou PTE avec retour à domicile programmé. L’éligibilité a été vérifiée via le DPI (DxCare®) au lendemain de l’intervention. Après information orale, la non-opposition du patient et le nom de sa pharmacie d’officine ont été recueillis. Une semaine après la sortie d’hospitalisation, un contact téléphonique avec le pharmacien désigné a permis de recueillir les dispensations effectuées, ainsi que les éventuelles prescriptions réalisées en secteur libéral, consécutives à la prescription hospitalière. Cette étude a été enregistrée auprès de la DRCI de l’ES sous le n°*PI2025_843_0063*.

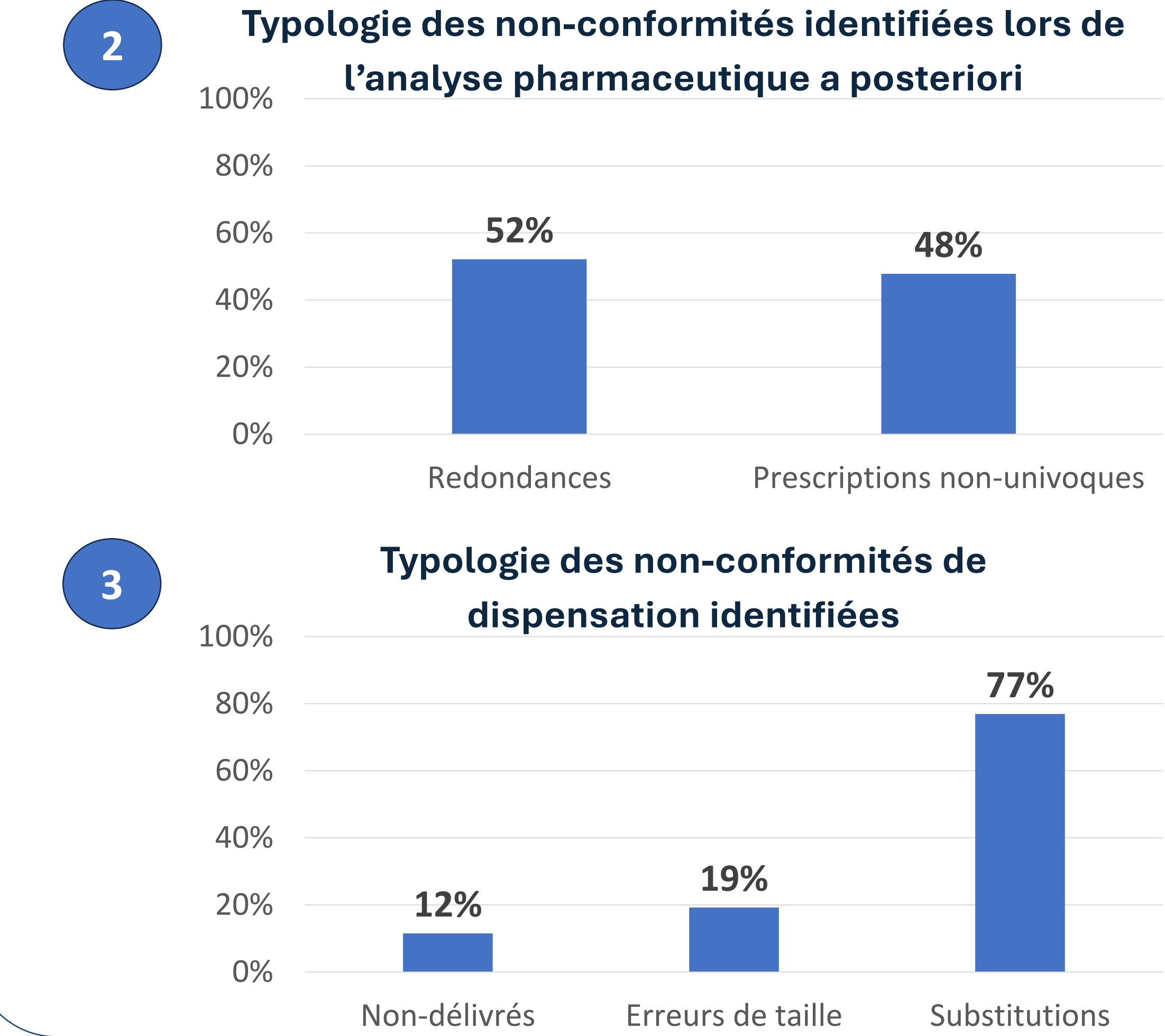
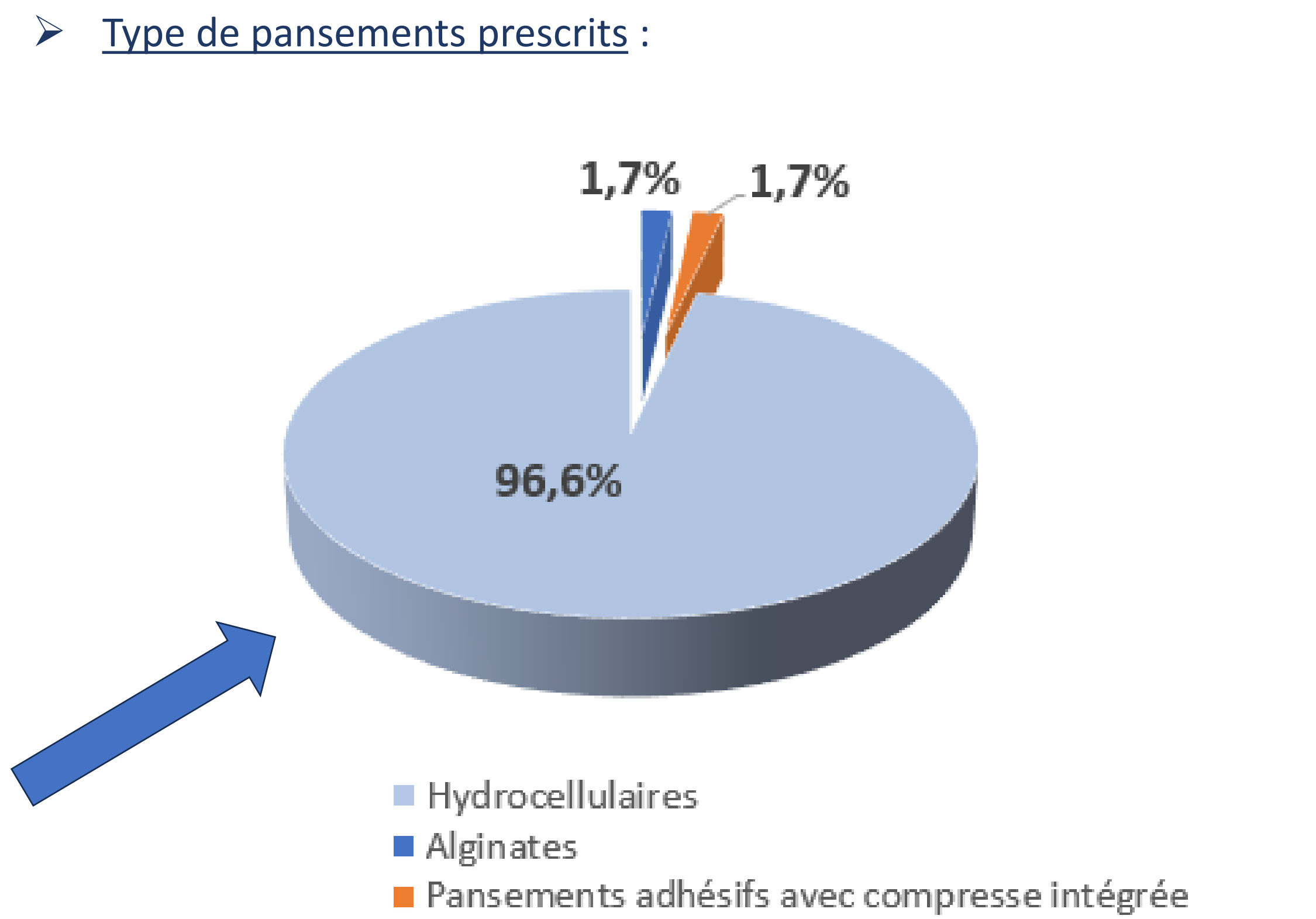
➤ Les analyses ont porté sur la :

- Conformité de prescription** : données analysées à l’aide d’une grille issue de la littérature⁽¹⁾, structurée en 7 catégories d’éléments attendus. Un taux de conformité est calculé par catégorie.
- Analyse pharmaceutique a posteriori** : évaluation de la cohérence des prescriptions au regard des bonnes pratiques de prise en charge des plaies⁽²⁾.
- Quantification des prescriptions effectuées par des professionnels de santé libéraux** : données recueillies auprès de la pharmacie d’officine.
- Conformité de dispensation** : analyse ligne par ligne de la concordance entre les pansements prescrits et ceux effectivement délivrés.
- Estimation des surcoûts** : montants calculés à partir du tarif de responsabilité (TR) des DM, fixés par le CEPS.
- Impact écologique** : conversion du montant total des surcoûts en émissions de CO₂e, selon un facteur moyen de 315 kg CO₂e par k-euro⁽³⁾.

RESULTATS

Période d’étude : 17 février au 7 mars 2025 - Sur les 73 patients initialement recensés, 37 ont été inclus dans l’analyse finale. Ce qui correspond à **37 ordonnances analysées**, comportant un total de 58 lignes de prescriptions, soit en moyenne **1,57 référence/ordonnance**. De nombreuses NC ont été identifiées et sont détaillées ci-dessous :

1	Catégories	Critères renseignés	Conformité générale
Identification de l’ES	- Raison sociale	100 %	76 %
	- n°Finess	76 %	
Identification du prescripteur	- Nom/Prénom	100 %	43%
	- Qualité	100 %	
	- n°RPPS	43 %	
Identification du patient	- Nom/Prénom	100 %	100 %
Aspects réglementaires	- Date de prescription	100 %	0 %
	- Durée/Nb de renouvellement	0 %	
	- Quantité (Nb de boîte)	100 %	
	- Signature	NA*	
Identification de la plaie	- Dimensions/Site/Type ou phase de cicatrisation	0 %	0 %
Identification du pansement	- Prescription en nom commercial	100 %	0 %
	- Prescription en nom générique	0 %	
	- Taille/Forme	100 %	
	- Caractère adhésif	0 %	
	- Qté/boîte	0 %	
Prescriptions annexes	- Rythme de réfection du pansement	100%	100 %
	- Prescription pour le nettoyage de la plaie	100%	
	- Mention de la personne réalisant les soins	100%	



- 4 **Prescriptions réalisées en libéral consécutives à la prescription hospitalière**
- 19,4 %**, réparties de manière quasi équilibrée entre les médecins généralistes (57 %) et les infirmiers libéraux (43 %)
- 5 **Estimation des surcouts évitables**
- Sur la période étudiée, les surcoûts ont été estimés à 402,39 €, correspondant à un surcoût moyen de **10,88 € par patient**.
- Par extrapolation annuelle, cet impact économique représenterait plus de 7 000 €,** en considérant un total de 950 interventions par an (PTG, PTH et PTE confondus), dont 71 % se soldent par un retour à domicile.
(proportion observée durant la période d’étude : 52 patients sur 73)
- 6 **Impact écologique**
- La conversion de ces surcoûts en impact environnemental, selon un facteur d’émission moyen de 315 kg CO₂e par k-euro, permet d’estimer les émissions associées à **2 205 kg CO₂e** sur la période étudiée.

DISCUSSION - CONCLUSION

Des **ordonnances ont été protocolisées par type d’intervention**, validées par les chirurgiens, puis **intégrées dans DxCare®**. A ce jour, elles sont utilisées à 100%. Une montée en charge est prévue dans les autres services de chirurgie. Un **formulaire DxCare® est en cours d’élaboration** pour la prescription des pansements à l’échelle de l’ES. Il permet de générer une ordonnance, selon un modèle inspiré du CHU de Clermont-Ferrand, et sera validé au niveau institutionnel à la rentrée. **A venir** : formation ciblée des prescripteurs et renforcement du lien ville-hôpital avec la CPTS. *(Communauté Professionnelle Territoriale de Santé)*