



OMéDIT Centre

OWÉDIT Centre

Observatoire des Médicaments, des Dispositifs médicaux et
des Innovations Thérapeutiques

BILAN DES ACTIONS 2008

OBJECTIFS 2009

Mai 2009

BILAN DES ACTIONS 2008

3 objectifs ont été priorisés pour cette année 2008

BON USAGE ET OUTILS D'AIDE À LA CONTRACTUALISATION

OBJECTIFS Début 2008	BILAN à Fin 2008
<p>Outils de saisie du rapport d'étape</p> <p>Outils d'amélioration :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensibilisation aux non conformités dans le circuit des produits de santé <ul style="list-style-type: none"> - Modèle de fiche de recueil des non conformités disponible sur le site de l'OMÉDIT - Diaporama que chaque établissement pourra s'approprier pour faire des présentations en interne - Audit de Bonnes Pratiques de gestion des armoires de service - Mise à jour des guides de Bonnes pratiques de prescription et Bonnes pratiques d'administration • Autoévaluation sur le bon usage des produits facturés en sus des GHS • Analyse des contrats de bon usage et synthèse <ul style="list-style-type: none"> - Dossier de synthèse du rapport d'étape et du bilan général des 3 années 	<p>Réalisé</p> <p>Réalisé</p> <p>Réalisé</p> <p>Test en cours, développement de l'audit sur 1^{er} semestre 2009</p> <p>Prévu au 1^{er} semestre 2009</p> <p>Réalisé :</p> <ul style="list-style-type: none"> - enquête DHOS (juillet 2008) - e-omédit en 3 étapes <ul style="list-style-type: none"> ❖ Septembre : implication +++ formation des référents et implication des établissements ❖ Octobre / décembre : entrée des données par les établissements. ❖ Prévu : janvier 2009 : analyse des données et restitution <p>Réalisé</p>
<p>Recommandations sur le Bon Usage, poursuite des actions</p> <p>Thésaurus régional des protocoles thérapeutiques des anticancéreux injectables</p>	<p>17 recommandations faites et validées en 2008</p> <p>36 référentiels nationaux mis en ligne en 2008</p> <p>En cours et prévu sur 2009 : en lien avec OncoCentre et le Dossier Communiquant de Cancérologie</p>

OBJECTIFS Début 2008	BILAN à Fin 2008
<ul style="list-style-type: none"> • Des formations régionales 	<p>Réalisé : « Bon usage et traçabilité des dispositifs médicaux implantables » en avril 2008 (60 personnes)</p> <p>Non réalisé à programmer en 2009 : la formation sur les « non-conformités »</p> <p><u>remarque</u>: une convention a été signée entre l'OMÉDIT et un organisme formateur (AFMHA) pour que les formations soient agréées FMC</p>
<p>Évaluation des pratiques professionnelles</p>	<p>Demande d'agrément EPP auprès de l'HAS qui a nécessité une réorganisation de la structure pour être conforme aux exigences de l'HAS : dossier non retenu sans explication → à relancer</p>

OUTILS DE PILOTAGE

OBJECTIFS Début 2008	BILAN à Fin 2008
<p>Collecte des données de consommations des médicaments 2007 sur les établissements MCO - Analyse des données</p>	<p>100 % des données collectées pour les établissements MCO sauf HAD et centres de dialyse</p>
<p>Mise en place d'un système performant pour l'analyse des données disponibles sur les consommations</p>	<p>Prestataire retenu en décembre 2008. système en cours de réalisation : 1^{er} trimestre 2009</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Recherche d'indicateurs (développement d'enquêtes, croisement données consommations et données d'activité du PMSI...) • Enquête AQ des prestataires pour soins à domicile • Enquête ATU • Enquête protocoles de chimiothérapie 	<p>Réalisé : actions menées en juillet: à la demande de la DHOS sur produits traceurs (anticancéreux et anti-TNF)</p> <p>Réalisé</p> <p>Réalisé (année 2007 et 1^{er} semestre 2008)</p> <p>Non réalisé : prévu en 2009 pour le thésaurus régional</p>

LES NOUVELLES ACTIONS PRÉVUES

OBJECTIFS Début 2008	BILAN à Fin 2008
<p>Bon usage des dispositifs médicaux</p> <p>Choix d'une codification et classification régionale</p>	<p>Réalisé : démarche en cours sur les stents coronariens et action menée avec l'éditeur du logiciel « Cardio-report » pour améliorer la saisie des indications</p> <p>Non réalisé : prévu sur 2009</p>
<p>Implication sur la démarche "Qualité des achats"</p>	<p>Réalisé : participation de la cellule de coordination au « COPIL Achats régionaux » pour les établissements publics (hors CHU CHR impliqués dans UNIHA)</p>
<p>Implication sur les secteurs de Dialyse – HAD et établissements Psychiatrie et SSR</p>	<p>En cours pour HAD et dialyse : 1^{ère} réunion le 16 janvier 2009 Psychiatrie et SRR : à prévoir 2^{ème} semestre 2009</p>
<p>Implication dans l'optimisation des interfaces Ville / Hôpital</p> <p>→ Création du réseau entre OMÉDIT et professionnels de ville</p>	<p>Réalisé : contacts pris avec Conseil de l'Ordre des Médecins, Conseil de l'Ordre des Pharmaciens</p> <p>Mise en place de fiches de bon usage sur les anticancéreux oraux</p> <p>A formaliser en 2009 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - contact avec URML et syndicats des pharmaciens - poursuite de la mise en place d'outils de communication avec les pharmaciens d'officine - impliquer des professionnels de ville dans certaines commissions
<p>Création d'un réseau des OMÉDIT au niveau national</p> <p>→ OMÉDIT Centre moteur dans cette initiative</p>	<p>Réalisé: 2 réunions en septembre et décembre 2008</p> <ul style="list-style-type: none"> - élaboration d'un socle commun des missions des OMÉDIT - projet en cours sur le suivi des consommations des produits facturés en sus des GHS

Bilan d'activité 2008 des commissions techniques de l'OMéDIT

COMMISSIONS TECHNIQUES	SUJETS ABORDÉS ET ACTIONS EN COURS OU RÉALISÉES
<p>Anticancéreux</p> <p>Pilotes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - MP. Adam - E. Angellier - MP. Quinon - C. Linassier - JF. Tournamille <p>LES CHAMPS D'ACTION</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les anticancéreux et traitements associés • Les dispositifs médicaux spécifiques : chambres implantables... • 3 réunions auxquelles ont participé : <ul style="list-style-type: none"> - 4 médecins - 40 pharmaciens - 2 cadres de santé - 6 cellules Omédit 	<ul style="list-style-type: none"> • Analyse des données de consommations 2006/2007 et recherche d'indicateurs <ul style="list-style-type: none"> ❖ Taxanes ❖ Famorubicine, doxorubicine ❖ Cardioxane® ❖ Travail sur 3 produits traceurs avec la DHOS (Herceptin® Avastin® Gemzar®) • E-omédit et produits traceurs <ul style="list-style-type: none"> ❖ Information et analyse des données • Encadrement des anticancéreux facturés en sus des GHS <ul style="list-style-type: none"> ❖ Grille de suivi des hors AMM hors PTT • Thésaurus régional des protocoles thérapeutiques anticancéreux <ul style="list-style-type: none"> ❖ Proposition de la méthodologie pour valider les protocoles thérapeutiques régionaux • Voraxaze® (glucarpidase) : bilan de l'enquête sur les données de toxicologie et stockage régional • ATU : suivi régional quantitatif et en valeur • REVLIMID® (lenalidomide) : bilan des consommations • Fiches de bon usage validées <ul style="list-style-type: none"> ❖ Cardioxane® (dexrazoxane) ❖ Celltop® oral (etoposide) ❖ Navelbine® oral (vinorelbine) ❖ Neulasta® (pegfilgastrim) ❖ Sutent® oral (sunitinib) ❖ Temodal® oral (temozolomide) ❖ Voraxaze® (glucarpidase) ❖ Xeloda® oral (capécitabine) • Fiches de bon usage en cours <ul style="list-style-type: none"> ❖ Recommandations pour la manipulation des déchets biologiques (excretas) des patients recevant des médicaments cytotoxiques • Nouveaux produits : analyse des dossiers <ul style="list-style-type: none"> ❖ Torisel® (temsirolimus) ❖ Yondelis® (trabectedine) ❖ Vectibix® (panitumumab) ❖ Emend® (aprepitant) ❖ Savene (dexrazoxane) • Diffusion des référentiels nationaux

COMMISSIONS TECHNIQUES	SUJETS ABORDÉS ET ACTIONS EN COURS OU RÉALISÉES
<p>Anti-infectieux</p> <p>Pilotes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - S. Provôt - F. Bastides - T. Prazuck <p>LES CHAMPS D’ACTION</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anti-infectieux systémiques et locaux • 2 réunions auxquelles ont participé <ul style="list-style-type: none"> - 12 médecins - 9 pharmaciens - 4 cellules Omédit 	<ul style="list-style-type: none"> • Suivi des consommations des antibiotiques • Action conjointe OMÉDIT/CCLIN OUEST sur les collectes de consommations sur les antibiotiques • Fiches de bon usage validées <ul style="list-style-type: none"> ❖ Relais oral ❖ Prescrire en DCI/objectifs 2008. Validation de la fiche élaborée par la commission « Assurance qualité de la prescription à l’administration » ❖ Réactualisation des ordonnances T2A de l’OMÉDIT sur les antifongiques : Ambisome® Cancidas® Vfend® • Fiches de bon usage en cours <ul style="list-style-type: none"> ❖ Traitement probabiliste des exacerbations bactériennes de la bronchite chronique obstructive ou non (<i>L. Aaron</i>) ❖ Traitement des infections urinaires chez l’<u>homme</u> ❖ Traitement des cystites ❖ Traitement des infections urinaires chez la femme enceinte ❖ Réactualisation de la fiche « Traitement accès à <i>Plasmodium falciparum</i> » • Diffusion d’information <ul style="list-style-type: none"> ❖ Antibiothérapie au cours de neutropénie sévères : recommandations ECIL ❖ Les antifongiques / Référentiel national de bon usage des antifongiques hors GHS ❖ Référentiel national des infections urinaires de l’AFSSAPS
<p>Traitement de la Douleur</p> <p>Pilotes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - I. Vannier - I. Crenn-Roncier - A. Caillaud <p>LES CHAMPS D’ACTION</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les médicaments opioïdes et analgésiques palier I - II – III • Les anesthésiques de surface • Les AINS (inj. et oral) • Dispositifs médicaux spécifiques de la douleur • 3 réunions auxquelles ont participé <ul style="list-style-type: none"> - 11 médecins - 6 pharmaciens - 4 cadres de santé - 4 cellules Omédit 	<ul style="list-style-type: none"> • Analyses des consommations 2007 d’antalgiques de la région Centre <ul style="list-style-type: none"> ❖ Détail du palier II, morphine LI et LP ❖ Analyse des consommations des morphiniques et du fentanyl transdermique ❖ Consommation par type d’établissement avec conversion en équivalent gramme de morphine • Point sur les bilans d’activités des consultations Douleur • Évaluation des pratiques professionnelles : recueil des actions régionales menées dans les établissements de la région • Cartographie régionale des CLUD • Fiches de bon usage et des recommandations <ul style="list-style-type: none"> ❖ « Traitements médicamenteux de la douleur par excès de nociception chez la personne âgée » ❖ « Relais du paracétamol injectable par des formes orales » destiné aux inters CLUD pour sensibiliser les établissements de proximité • Actions et fiches de bon usage en cours <ul style="list-style-type: none"> ❖ Appel à candidature et désignation du titulaire référent douleur régional de la SFETD et de son suppléant ❖ Recommandations pour la rotation des opioïdes (à partir des documents existants)

COMMISSION TECHNIQUE	SUJETS ABORDÉS ET ACTIONS EN COURS OU RÉALISÉES
<p>Assurance qualité de la prescription à l'administration</p> <p>Pilotes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - AP. Jonville-Bera - I. Hermin-Jobet - M. Chaillou <p>LES CHAMPS D'ACTION</p> <ul style="list-style-type: none"> • La gestion des risques autour des produits de santé à l'intérieur de l'hôpital et à la sortie du patient • Les actions préventives en terme d'outils d'aide à la décision • Lutte contre les affections iatrogènes • 3 réunions auxquelles ont participé : <ul style="list-style-type: none"> - 3 médecins - 30 pharmaciens - 2 cadres de santé - 6 cellules Omédit 	<ul style="list-style-type: none"> • Validation de l'outil de saisie du rapport d'étape 2008 • Contrat de bon usage 2009 – 2011 • Indicateurs rapport d'étape 2009 • Mise au point sur les déclarations à effectuer sur les incidents et risques d'incidents • Fiches et recommandations de bon usage <ul style="list-style-type: none"> ❖ Encadrement des produits facturés en sus des GHS • Fiches ou recommandations en cours : <ul style="list-style-type: none"> ❖ Support d'audit « qualité des stocks des médicaments dans les unités de soins » ❖ Bonnes Pratiques de l'Administration des Médicaments ❖ Bonnes Pratiques de Prescription des Médicaments • Formations réalisées <ul style="list-style-type: none"> ❖ Traçabilité sécuritaire et réglementaire des dispositifs médicaux implantables Blois – 3 avril 2008 (60 participants)
<p>Cardiologie</p> <p>Pilotes : En cours de désignation</p> <p>Les champs d'action</p> <ul style="list-style-type: none"> • Thérapeutiques médicaments et dispositifs médicaux utilisés en cardiologie • 1 réunion à laquelle ont participé : <ul style="list-style-type: none"> - 5 médecins - 4 pharmaciens - 2 cellules Omédit 	<ul style="list-style-type: none"> • État des lieux des dispositifs médicaux de cardiologie facturés en sus des GHS en région Centre • Les stents coronaires : réflexions sur la mise en place de recommandations régionales • Contact avec les responsables du logiciel Cardio report pour développer un suivi des indications

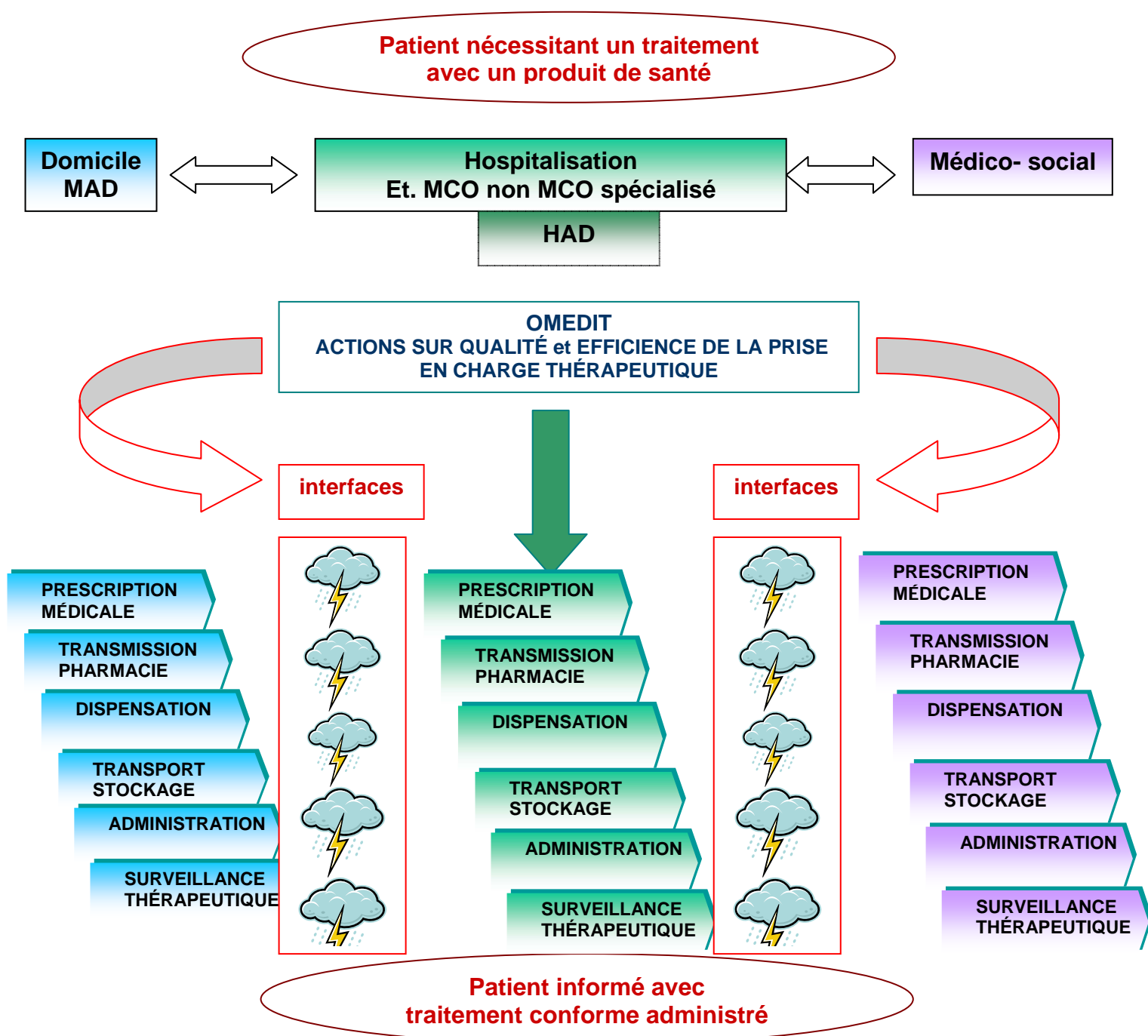
COMMISSION TECHNIQUE	SUJETS ABORDÉS ET ACTIONS EN COURS OU RÉALISÉES
<p>Nutrition</p> <p>Pilotes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - C.Fleury - PF. Dequin - P. Meunier <p>LES CHAMPS D’ACTION</p> <ul style="list-style-type: none"> • Médicaments et Dispositifs médicaux pour nutrition parentérale : acides aminés, mélanges ternaires (poches, flacons) mélanges binaires, lipides, oligoéléments, polyvitamines • Médicaments et Dispositifs médicaux pour nutrition entérale : Nutriments et Dispositifs médicaux <p>• 2 réunions auxquelles ont participé :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 médecins - 4 pharmaciens - 5 cadres diététiciennes - 4 cellules Omédit 	<ul style="list-style-type: none"> • État des lieux sur le transfert automatisé de données • Mise à jour de la liste des médicaments destinés à la prise en charge d'un malade suspect de maladie héréditaire du métabolisme disponible dans la région Centre • Enquête « Prestataires de services en région Centre » • EPP et nutrition : proposition de projets et discussion • Fiches de bon usage validées <ul style="list-style-type: none"> ❖ Vitamine C ❖ L'eau gélifiée : c'est et ce n'est pas ❖ Alimentation parentérale à domicile ❖ Malnutrition protéino-énergétique de la personne âgée ❖ Nutrition entérale à domicile : critères de qualité de service d'un prestataire ❖ Prise en charge d'un malade suspect de maladie héréditaire du métabolisme ❖ Prise en charge nutritionnelle. Quelle voie choisir ?

OBJECTIFS 2009

L'OMÉDIT a pour mission de coordonner le Bon Usage des produits de santé en terme de
QUALITÉ : sécurisation des circuits et prévention des risques
EFFICIENCE : encadrement médico-économique

Pour mener ces actions, basées sur l'expertise scientifique et méthodologique, l'OMÉDIT s'appuie sur l'ensemble des **professionnels** impliqués dans la prise en charge thérapeutique des patients tout au long de leur parcours de soins.

La priorité est bien la continuité de la prise en charge thérapeutique du patient, de son hospitalisation à sa sortie en ville. Aussi les actions de l'OMÉDIT doivent s'étendre à l'ensemble des secteurs d'hospitalisation des établissements MCO, établissements sanitaires non MCO et secteurs médico-sociaux ainsi qu'à l'interface avec la ville.



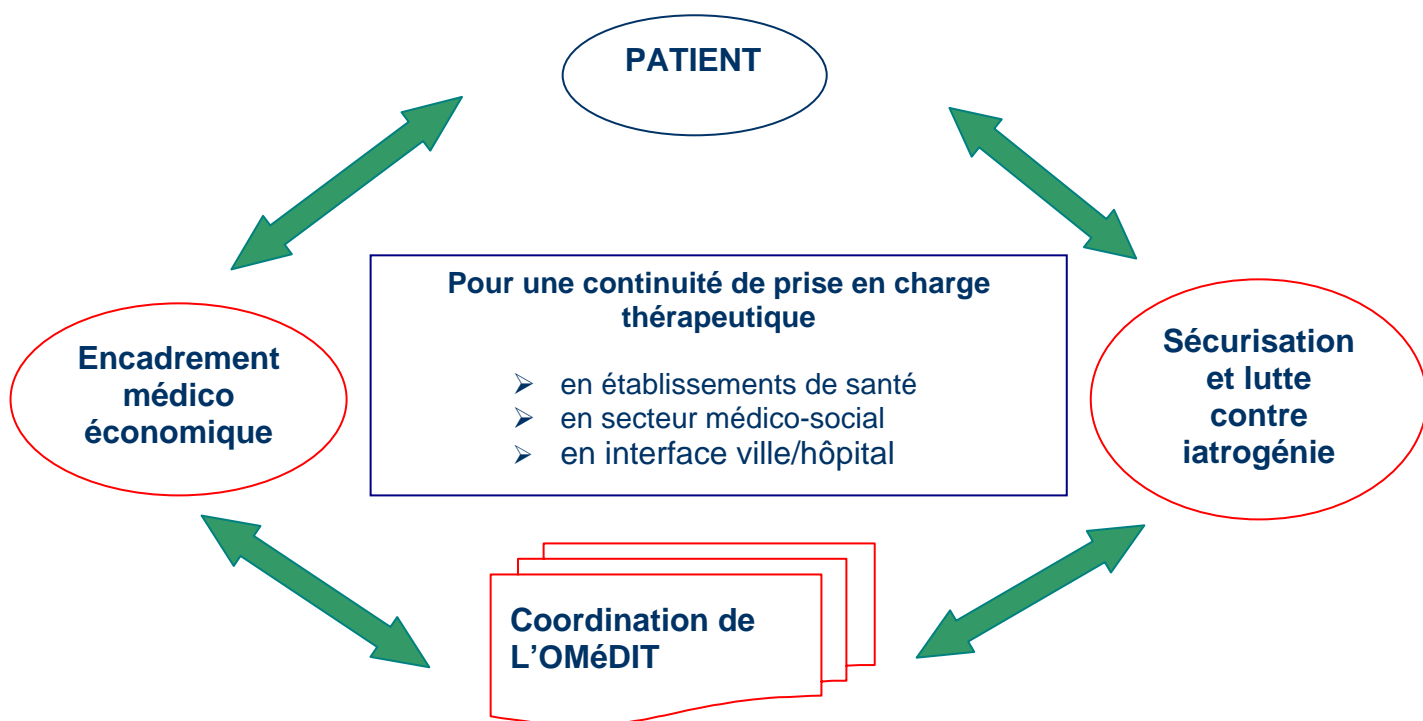
CONSÉQUENCES SUR L'ORGANISATION DE LA STRUCTURE DE L'OMÉDIT

L'évolution du champ d'actions de l'OMÉDIT nécessite d'élargir la composition du Comité stratégique avec

- un représentant des **HAD** (prévu dans le décret du 30 octobre 2008)
- un représentant des **établissements sanitaires non MCO**
- un représentant des **établissements médico-sociaux**
- des représentants des professionnels de ville : **médecins et pharmaciens**

OBJECTIFS POUR 2009

Poursuivre les actions de Bon usage déjà engagées et étendre le champ d'actions dans la même démarche : **Effizienz / encadrement médico-économique** / **Qualité / circuits des produits de santé** et **prévention des risques iatrogènes**.



Les objectifs 2009 peuvent être regroupés en 3 axes d'actions

- 1 - EFFICIENCE ET PRÉVENTION DES RISQUES IATROGÈNES LIÉS AUX PRODUITS DE SANTÉ**
- 2 - DÉVELOPPEMENT DES OUTILS DE PILOTAGE**
- 3 - FORMATION – INFORMATION – COMMUNICATION – ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

1- EFFICIENCE ET PRÉVENTION DES RISQUES IATROGÈNES LIÉS AUX PRODUITS DE SANTÉ

L'OMéDIT met en place des actions pour aider les établissements à atteindre les objectifs fixés par les contrats de bon usage et en lien avec les engagements définis par l'HAS en vue de la certification.

POURSUITE DES ACTIONS ENGAGÉES	NOUVELLES ACTIONS 2009
<p><u>CONTRACTUALISATION</u> : notamment sur les points faibles relevés dans le CBUS 2006/2008</p> <ul style="list-style-type: none"> • Autoévaluation sur le bon usage des produits facturés en sus des GHS <ul style="list-style-type: none"> - Mise en place de la procédure d'encadrement et de la grille de suivi régional - Poursuite des actions menées sur les DMI : encadrement et traçabilité • Autoévaluation / évaluation des pratiques professionnelles <ul style="list-style-type: none"> - Outils d'autoévaluation sur le circuit des produits de santé et sur le bon usage des antibiotiques • Dossier de demande d'agrément EPP 	<ul style="list-style-type: none"> • Accompagnement pour atteindre les objectifs fixés par le CBUS <ul style="list-style-type: none"> - Informatisation du circuit des produits de santé - Délivrance nominative • Adaptation des CBUS aux établissements HAD et centre de dialyse : nouvelles commissions <ul style="list-style-type: none"> - Commission "Traitement de l'insuffisance rénale" - Commission HAD • A relancer en 2009
<p><u>PRÉVENTION DES RISQUES IATROGÈNES LIÉS AUX PRODUITS DE SANTÉ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Recommandation de bon usage/ Poursuite des actions sur les médicaments <ul style="list-style-type: none"> - Poursuite des actions menées en commissions techniques • Formaliser les orientations de la Commission « Assurance qualité de la prescription à l'administration » en priorisant la « prévention des risques iatrogènes liés aux produits de santé » 	<ul style="list-style-type: none"> • Recommandation de Bon usage des dispositifs médicaux <ul style="list-style-type: none"> - Création d'une commission technique sur l'OMéDIT - Codification et classification au niveau régional • Optimiser la continuité des soins ville/hôpital <ul style="list-style-type: none"> - Intégration de représentants des professionnels de ville dans les commissions techniques - Mise en place de l'annuaire des pharmaciens sur e-santé
<p><u>EFFICIENCE DES ACHATS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Implication dans la démarche « Qualité – achats » <ul style="list-style-type: none"> - Veille sur l'innovation 	<ul style="list-style-type: none"> • Implication des commissions existantes pour des recommandations en matière de référencement et création de réseaux d'experts pour les produits non encore suivis spécifiquement par les commissions existantes • Mise en ligne sur le site de l'OMéDIT d'outils permettant d'assurer la qualité des choix

2 - DÉVELOPPEMENT DES OUTILS DE PILOTAGE

Ces outils sont indispensables pour l'OMÉDIT pour **cibler et évaluer ses actions**, en lien avec la politique régionale et nationale.

Ils sont aussi nécessaires pour les établissements : autoévaluation et benchmarking (comparaison entre les établissements et entre les régions).

POURSUITE DES ACTIONS ENGAGÉES	NOUVELLES ACTIONS 2009
<ul style="list-style-type: none"> • ENCADREMENT DES PRODUITS FACTURÉS EN SUS DES GHS <ul style="list-style-type: none"> - Suivi quantitatif de l'évolution des consommations • Mise en place d'indicateurs : Consolider les actions communes avec l'équipe de l'UREH (croisement données consommations et données d'activité du PMSI...) 	<ul style="list-style-type: none"> • Suivi qualitatif de l'<u>ensemble</u> des indications AMM, LPP, PTT, hors référentiels selon la procédure régionale retenue (données transmises à l'OMÉDIT qui les restituera aux commissions techniques et si besoin au niveau national • Actions conjointes avec les autres OMÉDIT pour le suivi des consommations des produits facturés en sus des GHS selon méthodologie communes % d'évolution des dépenses → Benchmarking entre les régions et par type d'établissement
<ul style="list-style-type: none"> • SUIVI DES CONSOMMATIONS DE MÉDICAMENTS <ul style="list-style-type: none"> - Poursuite de la collecte aux établissements - Amélioration de la collecte sur les établissements <ul style="list-style-type: none"> ❖ PSYCHIATRIE ❖ SSR • Enquêtes spécifiques en fonction de l'évolution des consommations et des nouvelles indications, etc.... • Poursuite des liens avec le CCLIN pour les remontées de consommations sur les antibiotiques 	<ul style="list-style-type: none"> • Suivi des consommations par DISCIPLINE sur collecte 2008 <ul style="list-style-type: none"> - Collecte programmée à partir de mi-janvier jusqu'à mi-mars 2009 la Région Centre = test pilote pour la DREES • Extension de la collecte aux établissements <ul style="list-style-type: none"> ❖ HAD ❖ DIALYSE
<ul style="list-style-type: none"> • ANALYSE ET RESTITUTION DES DONNÉES DE CONSOMMATIONS <ul style="list-style-type: none"> - Poursuite des analyses destinées aux commissions techniques et aux établissements 	<ul style="list-style-type: none"> • Développement du SYSTÈME AUTOMATISÉ pour l'analyse des données sur les consommations • Restitution de TABLEAUX DE BORD pour chaque établissement au fur et à mesure de l'envoi et de la validation de leurs données (sur le site de l'OMÉDIT) comparaison aux données régionales et nationales • OUTILS « QUALITÉ » pour les achats Comparaison des prix, base de données sur les tests « dispositifs médicaux »....

3 - INFORMATION – COMMUNICATION - FORMATION - ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

POURSUITE DES ACTIONS ENGAGÉES	NOUVELLES ACTIONS 2009
<ul style="list-style-type: none">• Améliorer l'interface ville/ hôpital = communication avec l'ensemble des professionnels hôpital / ville<ul style="list-style-type: none">- Poursuite les rencontres avec les groupes de professionnels pour cerner leurs attentes et proposer des actions (syndicats des pharmaciens, URML..)• Information<ul style="list-style-type: none">- Poursuite de la diffusion des référentiels et recommandations nationaux sur le site de l'OMÉDIT• Poursuivre les réunions plénières pour faire promouvoir et faire connaître les actions menées par l'OMÉDIT• Formations régionales<ul style="list-style-type: none">- Sensibilisation aux non conformités dans le circuit des produits de santé	<ul style="list-style-type: none">• Utilisation de la plateforme e-santé sécurisée : diffusion d'informations générales et aide pour chaque établissement pour interface avec la ville• Éducation thérapeutique Proposition d'actions d'éducation par classe thérapeutique et en fonction des risques iatrogènes relevés par les commissions techniques• Formations régionales à visée régionale et nationale<ul style="list-style-type: none">- Faire connaître les actions menées en région Centre
