

# Juste prescription

## PROJET PERFORMANCE

### Qu'est-ce que la « juste prescription » ?

La juste prescription est l'optimisation de la prise en charge diagnostique et/ou thérapeutique de chaque patient par le choix d'actes, d'exams, de médicaments ou dispositifs médicaux ayant le meilleur rapport qualité-sécurité-coût, intégrant les référentiels et recommandations scientifiques en vigueur à un niveau international, national ou local, et répondant à des filières de prise en charge des patients.

La juste prescription associe ainsi :

- ▶ la qualité et la sécurité de la prise en charge,
- ▶ l'expertise des médecins prescripteurs, des biologistes, des radiologues, des pharmaciens,
- ▶ le suivi et l'évaluation des prescriptions.

## Contexte

- ▶ Une sur-prescription :
  - ressentie par les plateaux médicotechniques,
  - objectivée par l'analyse comparative des consommations des HUS par rapport à l'Etude Nationale des Coûts (ENCC).
- ▶ Des échanges sur les pratiques de prescription évalués comme insuffisants entre les cliniciens et les pôles médicotechniques.
- ▶ Des enjeux forts sur la juste prescription avec des impacts tant :
  - sur la qualité et la sécurité de la prise en charge du patient : diminution des risques d'iatrogénie, de sollicitations superflues pour des prises de sang ou les examens d'imagerie ;
  - sur l'organisation soignante : économie de temps soignant ou médicotechnique qui peut être dévolue à d'autres tâches à plus forte valeur ajoutée ;
  - sur les finances de l'établissement : 1,94M€ d'économies attendues.

## Actions

### Réalisées

- ▶ Déploiement de la démarche sur le pôle pilote pathologie thoracique.
- ▶ Analyse des données de prescription pour identifier les pistes d'optimisation : par actes / molécules / examens ou pathologies.
- ▶ Mise en place de sous-groupes, biologie, imagerie et pharmacie, composés d'un référent clinicien, éventuellement d'autres cliniciens et de représentants du pôle médicotechnique concerné :
  - **biologie** : exacerbation de BPCO, chimiothérapie, UGEC (Urée, Glycémie, Electrolytes et créatinine), etc ;
  - **imagerie** : thorax au lit ;
  - **pharmacie** : valorisation des protocoles existants sur le pôle (recensement et classement), protocolisation<sup>1</sup> de l'utilisation de molécules ou dispositifs médicaux, protocolisation de la prise en charge des exacerbations des BPCO, etc.

### En cours

- ▶ Revue des règlements intérieurs des commissions existantes et propositions de tableaux de bord.
- ▶ Formalisation des conclusions des différents sous-groupes avant communication à l'ensemble du pôle.

<sup>1</sup> Protocolisation : fait de définir dans un protocole la conduite à tenir dans une situation donnée

## Les points forts

- ▶ Une démarche qui combine :
  - des aspects très opérationnels : analyse à la molécule / examens / actes ou par pathologie,
  - des aspects institutionnels (par le biais des commissions).
- ▶ Une démarche adaptée aux spécificités de chaque pôle sur une base méthodologique commune à tous.
- ▶ Un vrai soutien et investissement des pôles médicotechniques et des référents pilote dans la démarche.
- ▶ La pertinence d'une articulation forte avec l'informatisation de la prescription.

## Déploiement

- ▶ Renforcement du rôle des commissions biologie, imagerie, pharmacie dans la juste prescription.
- ▶ Accompagnement opérationnel des pôles dans la revue de leurs pratiques de prescription.
- ▶ Intégration des protocoles de juste prescription dans DxCare (prescription informatisée).

### Calendrier

- ▶ Bilan du pôle pilote en avril.
- ▶ Première vague de déploiement en avril/mai sur 4 pôles.
- ▶ Deuxième vague de déploiement en septembre sur 4 pôles.



### Les pôles prioritaires

- ▶ Pédiatrie
- ▶ Pathologies digestives hépatiques et transplantation
- ▶ Anesthésie-réanimation chirurgicale
- ▶ Urgences et réanimation médicale

## Accompagnement de la démarche

### Une expertise

- ▶ Appropriation de la méthode par les pôles médicotechniques.
- ▶ Accompagnement des référents cliniques biologie/imagerie/pharmacie.
- ▶ Support méthodologique et projet de la Cellule d'Appui aux Organisations (CAO).

### Des outils

- ▶ Analyse ENCC par Groupe Homogène de Malades (GHM) sur les consommations de biologie, d'imagerie et de pharmacie
- ▶ Benchmark des actes d'imagerie des HUS avec des établissements comparables.
- ▶ Benchmark des actes de biologie des HUS avec des établissements comparables.
- ▶ Analyse du cabinet IMS sur quelques classes ATC (Anatomiques, Thérapeutiques et Chimiques) à plus fort enjeux en pharmacie.
- ▶ Analyse des consommations et redondances des examens par UF en biologie.

## Informations pratiques

- ▶ Les porteurs de la piste sont : **Dr Bénédicte Gourieux et M. Florent Chambaz**
- ▶ Contact CAO : **Mme Sophie Chartrousse (16 308)**