VOLET PERTINENCE DES PRESCRIPTIONS

Indicateur régional : CH O–Chimiothérapies Orales

Les attendus en lien avec les engagements concernant la prescription de chimiothérapies orales :

- Suivre les dépenses de chimiothérapies orales
- Engager la direction et la communauté médicale dans une démarche de bon usage et d'accompagnement des patients sous chimiothérapies orales en lien avec la ville
- Mettre en place des actions de pharmacie clinique pour sécuriser la prescription des chimiothérapies orales
- Mettre en place des actions de coordination des professionnels de santé dans l'accompagnement des patients sous chimiothérapies orales tout au long de son parcours (prévention de l'iatrogénie, amélioration de l'observance et gestion des effets indésirables)

ENG-CH O1

Suivre les dépenses de chimiothérapies orales

Indicateur IR CH O 1 :

- Montants des dépenses PHEV de chimiothérapies orales et évolution des dépenses
- Nombre de patients ayant une prescription de chimiothérapies orales en PHEV et taux d'évolution du nombre de patients

Résultats à atteindre

2022	2023	2024
Indicateur d'éclairage et de suivi		
Source d'information : SNIIRAM		
Indicateur scoré : NON		

ENG-CH O2

Engager la direction et la communauté médicale dans une démarche de bon usage et d'accompagnement des patients sous chimiothérapies orales en lien avec la ville

Indicateur IR CH O 2 : L'établissement intègre dans le programme d'actions "produits de santé" des actions spécifiques pour le suivi des patients traités par chimiothérapies orales

Résultats à atteindre

2022	2023	2024
OUI	OUI	OUI
Eléments de preuve : Programme d'actions N et bilan des actions menées de l'année N-1		
Source d'information : déclaratif ES		
Indicateur scoré : 30		

ENG-CH O3		
Mettre en place des actions de pharmacie clinique pour sécuriser la prescription des chimiothérapies orales		
<u>Indicateur IR CH O 3.1</u>: L'établissement met en œuvre des actions de pharmacie clinique de conciliation médicamenteuse des patients sous chimiothérapies orales		
Résultats à atteindre		
2022	2023	2024
Mise en place ou montée en charge de la démarche de conciliation médicamenteuse chez les patients sous chimiothérapie orale	Montée en charge ou pérennisation de la démarche de conciliation médicamenteuse chez les patients sous chimiothérapie orale	Montée en charge ou pérennisation de la démarche de conciliation médicamenteuse chez les patients sous chimiothérapie orale
<p><u>Éléments de preuve</u> : Transmission du suivi des cas de conciliation et transmission d'un cas de conciliation médicamenteuse entrée/sortie</p> <p><u>Source d'information</u> : déclaratif ES</p> <p><u>Indicateur scoré</u> : 20</p> <p><u>Indicateur IR CH O 3.2</u> : L'établissement partage et transmet les informations des patients sous chimiothérapies orales aux professionnels de ville (cf. courrier de liaison en lien avec la conciliation médicamenteuse, compte-rendu de RCP)</p> <p>Mise à profit du Dossier Communicant en Cancérologie (DCC) et montée en charge de son utilisation</p> <p><i>Lien avec indicateur IQSS : « Qualité de la lettre de liaison à la sortie » en MCO</i></p>		
Résultats à atteindre		
2022	2023	2024
100%	100%	100%
<p><u>Éléments de preuve</u> : Transmission d'un cas de conciliation médicamenteuse de sortie et du courrier de liaison adressé aux professionnels de ville</p> <p><u>Source d'information</u> : déclaratif ES</p> <p><u>Indicateur scoré</u> : 20</p>		

ENG-CH O4		
Mettre en place des actions de coordination des professionnels de santé dans l'accompagnement des patients sous chimiothérapies orales tout au long de son parcours (prévention de l'iatrogénie, amélioration de l'observance et gestion des effets indésirables)		
<u>Indicateur IR CH O 4</u> : L'établissement mène des actions coordonnées en lien avec la ville et/ou structures d'aval en vue de sécuriser la prise en charge des patients sous chimiothérapies orales en articulation avec les dispositifs existants		
Intégration renforcée des professionnels de santé de Ville dans le parcours du patient cancéreux		
Résultats à atteindre		
2022	2023	2024

ANNEXE 1

OUI	OUI	OUI
<p><u>Éléments de preuve</u> : Transmission de la description des modalités de partage d'information et des actions menées</p> <p><u>Source d'information</u> : déclaratif ES</p> <p><u>Indicateur scoré</u> : 30</p>		

Indicateur régional : DLR–Douleur

La prise en charge des patients douloureux chroniques dans leur parcours de soins nécessite une prise en charge coordonnée entre les différents secteurs de soins.

Les traitements spécialisés mis en œuvre par les centres experts en douleur chronique doivent s'articuler avec la prise en charge médicamenteuse globale des patients, en vue de diminuer l'iatrogénie médicamenteuse évitable, ainsi que les risques de surconsommation et de dépendance. Cette thématique s'inscrit en cohérence avec les objectifs du PAPRAPS de l'ARS Nouvelle-Aquitaine.

Il est attendu :

- un engagement de la direction et la communauté médicale dans une démarche de prévention de l'iatrogénie et de bon usage dans le domaine de la douleur et de la douleur chronique, avec un plan d'actions adapté aux constats et enjeux identifiés et régulièrement actualisé à partir des données disponibles,
- le déploiement des actions de pharmacie clinique chez les patients pris en charge pour douleur chronique, incluant la conciliation médicamenteuse et la réévaluation pluriprofessionnelle des traitements,
- ainsi que la mise en œuvre d'actions auprès des patients et en lien avec la ville et/ou structures d'aval en vue de réduire les risques de dépendance et d'iatrogénie (surdosage, gestion des effets indésirables notamment).

ENG-DLR1

Engager la direction et la communauté médicale dans une démarche de prévention de l'iatrogénie et de bon usage dans le domaine de la douleur et de la douleur chronique (hors oncologie)

Indicateur IR DLR 1 : L'établissement intègre dans son programme d'actions "produits de santé" des actions spécifiques de prévention de l'iatrogénie et de bon usage dans le domaine de la douleur et de la douleur chronique (hors oncologie)

Résultats à atteindre

2022	2023	2024
OUI	OUI	OUI
<p><u>Éléments de preuve</u> : Programme d'actions N et bilan des actions menées de l'année N-1</p> <p><u>Source d'information</u> : déclaratif ES</p> <p><u>Indicateur scoré</u> : 30</p>		

ANNEXE 1

ENG-DLR2		
Mettre en place des actions de pharmacie clinique pour optimiser la prise en charge médicamenteuse globale des patients atteints de douleur chronique		
Indicateur IR DLR 2.1 : L'établissement met en œuvre des actions de pharmacie clinique chez des patients pris en charge pour douleur chronique de conciliation médicamenteuse entrée/sortie*		
<i>*incluant les traitements médicamenteux et apparentés (phytothérapie, ...)</i>		
Résultats à atteindre		
2022	2023	2024
Mise en place de la démarche et montée en charge de l'activité de conciliation médicamenteuse des patients pris en charge pour douleur chronique		
<p><u>Éléments de preuve</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> * Transmission du suivi de l'activité de pharmacie clinique : <ul style="list-style-type: none"> - approche organisationnelle / ressources humaines dédiées - conciliations médicamenteuses à l'entrée et à la sortie * Transmission des actions menées <p><u>Source d'information</u> : déclaratif ES</p> <p><u>Indicateur scoré</u> : 20</p>		
Indicateur IR DLR 2.2 : L'établissement met en œuvre des actions de pharmacie clinique chez des patients pris en charge pour douleur chronique de réévaluation pluri professionnelle des traitements de chaque patient (en complément de la conciliation médicamenteuse)		
Résultats à atteindre		
2022	2023	2024
Mise en place de la démarche et montée en charge de l'activité de réévaluation pluri professionnelle des traitements	Montée en charge ou pérennisation de l'activité de réévaluation pluri professionnelle des traitements	
<p><u>Éléments de preuve</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> * Transmission du suivi de l'activité de pharmacie clinique : <ul style="list-style-type: none"> - réévaluations pluriprofessionnelles de prescriptions (selon recommandations de bonnes pratiques professionnelles) - mesure des écarts aux recommandations * Transmission des actions menées <p><u>Source d'information</u> : déclaratif ES</p> <p><u>Indicateur scoré</u> : 20</p>		

ENG-DLR3
Mettre en place des actions auprès des patients atteints de douleurs chroniques et des professionnels de ville en vue de réduire les risques de dépendance et d'iatrogénie (surdosage, gestion des effets indésirables notamment)
Indicateur IR DLR 3 : L'établissement :
- mène des actions auprès des patients et en lien avec la ville et/ou structures d'aval en vue

ANNEXE 1

de réduire les risques de dépendance et d'iatrogénie (surdosage, gestion des effets indésirables notamment) - partage les informations avec les professionnels de ville sur les traitements des patients atteints de douleurs chronique		
Résultats à atteindre		
2022	2023	2024
Formalisation des modalités de partage d'information avec la ville/structure d'aval et de la sensibilisation des patients au risque iatrogène	Pérennisation des actions de partage d'information et de sensibilisation des patients et professionnels	Pérennisation des actions de partage d'information et de sensibilisation des patients et professionnels
<u>Éléments de preuve</u> : Transmission du plan d'actions, modalités de partage d'information et des actions menées <u>Source d'information</u> : déclaratif ES <u>Indicateur scoré</u> : 30		

ANNEXE 1

Indicateur régional : PSY–Santé mentale

En santé mentale, le lien entre les prises en charge somatique et psychiatrique constitue un enjeu majeur en vue de garantir le bon usage des médicaments, prévenir la iatrogénie médicamenteuse et améliorer l'observance de la prise en charge médicamenteuse dans le parcours de soins des patients. Le déploiement des activités de pharmacie clinique (notamment conciliation médicamenteuse, analyse pharmaceutique et réévaluation pluriprofessionnelle des prescriptions) constitue un levier majeur d'amélioration et de sécurisation de la prise en charge de ces patients.

Cette thématique s'inscrit en cohérence avec les objectifs du PAPRAPS de l'ARS Nouvelle-Aquitaine.

Il est attendu :

- un engagement de la direction et la communauté médicale dans une démarche d'amélioration de la prise en charge médicamenteuse globale (somatique et psychiatrie) et dans la prévention de l'iatrogénie chez les patients en psychiatrie, avec un plan d'actions adapté aux constats et enjeux identifiés et régulièrement actualisé à partir des données disponibles,
- le déploiement des actions de pharmacie clinique, pour optimiser la prise en charge médicamenteuse globale des patients en psychiatrie, incluant la conciliation médicamenteuse et la réévaluation pluriprofessionnelle des traitements,
- ainsi que la mise en œuvre d'actions auprès des patients et en lien avec la ville et/ou structures d'aval afin de réduire l'iatrogénie évitable

ENG-PSY1

Maîtriser les risques d'iatrogénie médicamenteuse en santé mentale

Indicateur IR PSY 1 : Taux de co-dispensation de benzodiazépines = nombre de consommant de co-dispensation de benzodiazépines/ nb de consommant de benzodiazépines

Résultats à atteindre

2022

2023

2024

Cible : 0% de co-dispensation de benzodiazépines

Source d'information : SNIIRAM

Indicateur scoré : NON

ENG-PSY2

Engager la direction et la communauté médicale dans une démarche d'amélioration de la prise en charge médicamenteuse globale (somatique et psychiatrie) et dans la prévention de l'iatrogénie chez les patients en psychiatrie

Indicateur IR PSY 2 : L'établissement intègre dans son programme d'actions "produits de santé" des actions spécifiques sur amélioration de la prise en charge médicamenteuse globale (somatique et psychiatrie) des patients et sur la prévention de l'iatrogénie médicamenteuse

Résultats à atteindre

2022

2023

2024

OUI

OUI

OUI

ANNEXE 1

<p><u>Eléments de preuve</u> : Programme d'actions N et bilan des actions menées de l'année N-1</p> <p><u>Source d'information</u> : déclaratif ES</p> <p><u>Indicateur scoré</u> : 25</p>
--

ENG-PSY3		
<p>Mettre en place des actions de pharmacie clinique pour optimiser la prise en charge médicamenteuse globale des patients en psychiatrie</p>		
<p>Indicateur IR PSY 3.1 : L'établissement réalise un audit sur les prescriptions de sortie de benzodiazépines</p>		
Résultats à atteindre		
2022	2023	2024
Oui, audit réalisé	100% de conformité	100% de conformité
<p><u>Eléments de preuve</u> : Transmission de l'audit sur les prescriptions de sortie de benzodiazépines</p> <p><u>Source d'information</u> : déclaratif ES</p> <p><u>Indicateur scoré</u> : 20</p>		
<p>Indicateur IR PSY 3.2 : L'établissement met en œuvre des actions de pharmacie clinique notamment la conciliation médicamenteuse entrée/sortie</p> <p><i>(Ciblage : notamment patients sous Lithium, co-prescriptions de benzodiazépines)</i></p>		
Résultats à atteindre		
2022	2023	2024
Mise en œuvre de la conciliation médicamenteuse chez 2,5% des patients pris en charge en hospitalisation complète	Mise en œuvre de la conciliation médicamenteuse chez 5% des patients pris en charge en hospitalisation complète	Mise en œuvre de la conciliation médicamenteuse chez 7,5% des patients pris en charge en hospitalisation complète
<p><u>Eléments de preuve</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> *Transmission du suivi de l'activité de pharmacie clinique : <ul style="list-style-type: none"> - conciliations * Transmission des actions menées <p><u>Source d'information</u> : déclaratif ES</p> <p><u>Indicateur scoré</u> : 10</p>		
<p>Indicateur IR PSY 3.3 : L'établissement met en œuvre des actions de pharmacie clinique notamment l'analyse pharmaceutique en lien avec le dossier du patient</p>		
Résultats à atteindre		
2022	2023	2024

ANNEXE 1

Mise en place ou montée en charge des activités d'analyse pharmaceutique	Montée en charge ou pérennisation des activités d'analyse pharmaceutique	Montée en charge ou pérennisation des activités d'analyse pharmaceutique
<p><u>Éléments de preuve</u> :</p> <p>*Transmission du suivi de l'activité de pharmacie clinique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - analyse pharmaceutique <p>* Transmission des actions menées</p> <p><u>Source d'information</u> : déclaratif ES</p> <p><u>Indicateur scoré</u> : 10</p>		
<p>Indicateur IR PSY 3.4 : L'établissement met en œuvre des actions de pharmacie clinique notamment la réévaluation pluri professionnelle des traitements</p>		
Résultats à atteindre		
2022	2023	2024
Mise en place ou montée en charge des activités de réévaluation des traitements	Montée en charge ou pérennisation des activités de réévaluation des traitements	Montée en charge ou pérennisation des activités de réévaluation des traitements
<p><u>Éléments de preuve</u> :</p> <p>*Transmission du suivi de l'activité de pharmacie clinique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - réévaluations pluriprofessionnelles de prescriptions <p>* Transmission des actions menées</p> <p><u>Source d'information</u> : déclaratif ES</p> <p><u>Indicateur scoré</u> : 10</p>		

ENG-PSY4		
<p>Participer au renforcement de la coordination ES/ESMS/Ville, dans une logique de parcours de soins globale afin de réduire l'iatrogénie évitable</p>		
<p>Indicateur IR PSY 4 : L'établissement mène des actions coordonnées en lien avec la ville et/ou structures d'aval en vue de sécuriser la prise en charge médicamenteuse globale des patients en psychiatrie</p>		
<p>Lien avec indicateur IQSS : Qualité de la lettre de liaison à la sortie Psychiatrie et santé mentale - périmètre « hospitalisation à temps plein »</p>		
Résultats à atteindre		
2022	2023	2024
Formalisation des modalités de partage d'information avec la ville/structure d'aval	Pérennisation des actions de partage d'information vers la ville ou structure d'aval	Pérennisation des actions de partage d'information vers la ville ou structure d'aval
<p><u>Éléments de preuve</u> : Transmission de la description des modalités de partage d'information et des actions menées</p> <p><u>Source d'information</u> : déclaratif ES</p>		

ANNEXE 1

Indicateur scoré : 25

CONTRAT TYPE NA