

Analyse des préparations de chimiothérapies non administrées (NA) : retour sur 5 ans d'expérience

E. DI FALCO¹, J. SANTASOUK¹, O. KAATZ-ESCHBACH¹, J. BOURBON¹, JD. KAISER¹

1 : Pharmacie et stérilisation, Hôpital Louis Pasteur, Colmar

Introduction

L'organisation mise en place au sein de notre établissement conduit souvent à des validations médicales et pharmaceutiques des prescriptions avant la venue du patient en hôpital de jour. Le seuil de 1% de préparations de chimiothérapie NA est souvent cité comme référence. Le but de ce travail est d'évaluer l'évolution des préparations NA de 2015 à 2019, d'un point de vue quantitatif, financier, ainsi que l'analyse des motifs de non-administration.

Matériel - Méthode

De 2015 à 2019 :

- Extraction du logiciel CHIMIO[®] :
 - Nombre de préparations réalisées chaque année
 - Motif de non-administration (si applicable)
- Recueil des préparations NA (Excel[®]) :
 - Principe actif (DCI)
 - Dose
 - Coût
 - Motif de non administration
 - Réattribution de la préparation
- Dossiers médicaux des patients :
 - Tolérance
 - Motif de non administration

Résultats

Chimiothérapies préparées

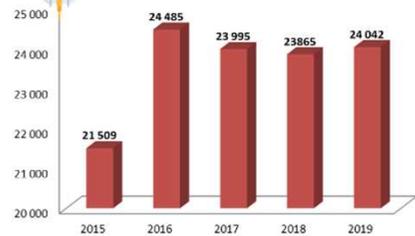


Figure 1: Evolution du nombre de chimiothérapies réalisées par année (2015-2019)

+12% de chimiothérapies préparées sur 5 ans

NA

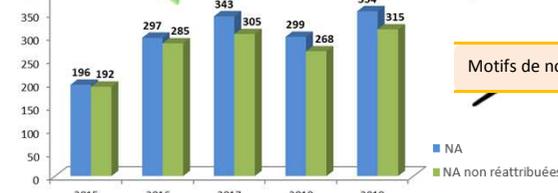


Figure 2: Evolution des chimiothérapies NA et de la réattribution par année (2015-2019)

+80% de NA entre 2015 et 2019.
+65% de NA non réattribuées

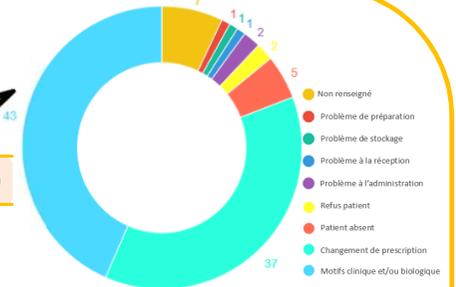


Figure 3: Pourcentages moyens des motifs de non-administration des chimiothérapies sur la période de 5 ans

Taux similaires des motifs de non-administration sur les 5 années de recueil



Figure 4: Evolution des préparations NA et non réattribuées reporté à l'activité (2015-2019)

Valeur seuil: 1%

1,31% en 2019
+0,42% depuis 2015

Coûts

149 286 € (NA + NA non réattribuées) *augmentation de 241% entre 2015 et 2019*
MAIS : augmentation des prescriptions d'immunothérapies et des doses standardisées

→ Préparations anticipées à dose standardisées systématiquement réattribuées : un exemple avec le Nivolumab

Nivolumab	2015	2016	2017	2018	2019
Préparations NA	0	0	0	1	25
Préparations NA réattribuées	0	0	0	1	25
Coûts (€)	0	0	0	2 104	69 325

Atténuation des pertes

Table 1: Evolution des préparations anticipées de Nivolumab, leur réattribution et coûts associés (2015-2019)

Perte finale : **69 598 €** (chimiothérapies NA non réattribuées) *augmentation de 80% entre 2015 et 2019*

Discussion - Conclusion

Ces résultats seront transmis aux services de soins concernés pour réflexion et proposition d'axes d'amélioration afin de nous permettre de redescendre sous le seuil de 1% de préparations NA (motifs cliniques/biologiques, non venues des patients et changements de prescriptions). Ces propositions consistent par exemple à l'appel des patients la veille de leur venue. L'extension du 2ème feu vert après consultation médicale ou à l'arrivée du patient, déjà mis en place pour les molécules onéreuses, sera également discutée. Une fois appliquées, l'efficacité de ces mesures sera évaluée par des audits.