



PHMEV

Prescriptions Hospitalières Exécutées en Ville

- Gestion du Risque Assurantielle : LFSS 2011
- Contexte :
 - Enjeu financier = 6 Md€
 - Progression liée aux prescriptions hospitalières
- Dépenses Pharmacie de ville :
 - hors rétrocession
 - hors activité libérale hospitalière
- Es publics et *privés*
- Périodes de référence
 - 1 mai 2009 au 30 avril 2010 comparée au 1 mai 2010 au 30 avril 2011
 - 1 mai au 31 décembre 2011 comparée au 1 mai au 31 décembre 2010
 - A partir de 2012 année calendaire
- Dispositif de régulation :
 1. Taux d'évolution national = 6%
 2. Contractualisation : accompagnement des établissements dont le taux d'évolution est > 6%
 3. Indentification des prescripteurs hospitaliers
 4. Favoriser la diffusion de LAP (logiciel d'aide à la prescription)



Taux d'évolution national = 6% Palmarès régional par classe thérapeutiques

	Classes pharmaco	Rembt 2010	Rembt 2009	EVOL EURO
1	Traitements du VIH et d	8 859 392 €	7 935 115 €	9 24 277 €
2	Immunosuppresseurs	8 602 610 €	8 526 955 €	75 655 €
3	Traitement du cancer	7 203 020 €	6 813 002 €	3 90 018 €
4	Polyarthrite rhumatoïde	3 904 912 €	3 137 892 €	7 67 020 €
5	Anti-infectieux	3 701 255 €	4 089 771 €	-3 88 516 €
6	EPO	3 227 142 €	3 017 601 €	2 09 541 €
7	Hormones de croissance	2 622 096 €	2 091 045 €	5 31 051 €
8	Aide a la procreation	1 724 173 €	1 749 416 €	- 25 243 €
9	Antipsychotiques	1 683 300 €	1 518 171 €	1 65 129 €
10	Sclerose en plaques	1 290 947 €	1 136 915 €	1 54 032 €
11	Epilepsie et parkinson	1 260 491 €	1 105 809 €	1 54 682 €
12	Antiagregants, Antithro	1 183 947 €	1 171 450 €	12 497 €
13	Anti-hypertenseurs	1 089 128 €	1 117 761 €	- 28 633 €
		57 287 037 €	53 085 471 €	4 201 565 €

80%

+ 7.9%



CAQCS

Contrat d'Amélioration de la Qualité et de la Coordination des Soins

- Dispositions contractuelles
 - En 2011
 - ES MCO publics uniquement
 - Régulation sur les médicaments
 - A partir de 2012
 - ES MCO publics et privés
 - Régulation sur les médicaments et DM
 - Ciblage des établissements
 - Taux d'évolution > 6%
 - Montant des dépenses important
 - Objectifs
 - Réduction du taux d'évolution des PHMEV
 - Amélioration des pratiques hospitalières en termes de prescription de médicaments
 - Méthode
 - Déterminer le profil de l'établissement (dépenses par classes pharmaco)
 - Ciblage des classes avec une perspective de diminution
 - Appui sur les référentiels de Bonnes Pratiques
 - Référence aux consommations régionales
 - Ex en Région Pays de la Loire : forte consommation d'Hormones de Croissance par rapport à d'autres régions (Basse Normandie, Aquitaine)
 - Dispositifs de pénalités et d'intéressement
- Calendrier
 - Données AM courant juin pour la période 1mai 2010 au 30 avril 2011
 - Signature des CAQCS entre juillet et septembre



Identification des prescripteurs



- Instruction du 29 novembre 2010
- Pour les ES publics uniquement
- objectif :
 - Identification précise et fiable des prescriptions hospitalières exécutées en ville
- Obligation sur les items devant figurés sur les ordonnances de sortie
- Disposition transitoire : « étiquettes » sur ordonnances actuelles
- Objectif cible : ordonnanciers conformes 100%
- Suivi de déploiement obligatoire à partir du 1 janvier 2011 sur ob.sante.gouv.fr



Identification des prescripteurs

Dr Olivier Tabarly
RPPS 41XXX6996
Anesthésie-réanimation
Code 128



Centre Hospitalier des Glénans
2 rue Alain Bombard
00 630 Ile

FINESS ES (Ass Maladie)

N° AM Médecin pour activité libérale

Code 128



Prescription

**Internes non thésés non
habilités à signer**

Signature



Favoriser la diffusion de LAP

- Publication par la HAS
 - Etude sur les systèmes d'aide à la décision

http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_988796/une-etude-sur-les-systemes-daide-a-la-decision-medicale

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.