



## **OMéDIT Rhône-Alpes**

Observatoire du Médicament,  
des Dispositifs Médicaux  
et des Innovations Thérapeutiques

# Le nouveau contrat de bon usage 2012 en Rhône-Alpes : Quelles adaptations aux spécificités des HAD ? Partie OMEDIT

Laurence GILLES-AFCHAIN  
Catherine STAMM

*3ème Journée régionale de l'HAD en Rhône-Alpes, 11 octobre 2012, Lyon*

- Promotion du bon usage
- Suivi et analyse des pratiques de prescription
- Participation à l'élaboration des contrats relatifs aux produits de santé et à l'analyse des rapports d'étape
- Accompagnement et appui des professionnels de santé et des établissements de santé

Décret du 24 août 2005 : *Création d'Observatoires (régionaux ou interrégionaux) du Médicament, des Dispositifs médicaux et des Innovations Thérapeutiques auprès des ARH*

# Spécificités HAD Dépenses hors GHS

- Dépenses hors GHS = uniquement Médicaments
- Trois types d'établissements HAD\* en Rhône-Alpes :
  - Dépenses inexistantes : 1 HAD / 6
  - Dépenses « anecdotiques » : 3 HAD / 6
  - Dépenses « conséquentes » : 2 HAD / 6
- Prescriptions souvent issues de l'ES MCO référent

\* Hors HAD rattachées à un ES MCO

- **Spécificités HAD prises en compte *a priori* : pas de recueil DREES, difficultés à conduire des audits cliniques « Bon Usage », ...**
- **Résultats score final Partie OMEDIT :**
  - 3 HAD / 6 : 100 %
  - 2 HAD / 6 : 80 %
  - 1 HAD / 6 : 0 %
- **Points faibles :**
  - Pas de réponse à l'item « transmission des données de consommations de produits hors GHS sur e-PMSI »
  - Pas de procédure de suivi des dépenses de médicaments hors GHS

## **CBUM 2012 Contrat transitoire spécifique Établissements HAD « indépendants »**

**Objectifs OMEDIT s'inscrivant dans la continuité du  
précédent contrat & nouveaux objectifs OMEDIT 2012**

***Rapport d'étape 2012 = 15 points***

- **Bon Usage** *(10 points)*
- **Suivi des dépenses des Médicaments et Dispositifs Médicaux** *(3 points)*
- **Politique Régionale du Médicament et des Dispositifs Médicaux** *(2 points)*

- **Respect des RBU nationaux pour les médicaments hors GHS**

*A défaut, utilisation d'autres types de référentiels (AMM, Recommandations AFSSAPS/ANSM, Recommandations HAS, Fiches de Bon Usage)*

- **Réalisation d'audits cliniques sur des médicaments et dispositifs médicaux**

- **Suivi prospectif continu des indications de prescription de tous les médicaments hors GHS (seulement pour les initiations de traitement )**
- **Réponse aux enquêtes diligentées par l'OMEDIT sur le Bon Usage**

- **Médicaments orphelins & Maladies rares pour les établissements concernés**
- **ATU pour les établissements concernés**

## SUIVI DES DEPENSES DES MEDICAMENTS ET DISPOSITIFS MEDICAUX

- **Suivi et analyse rapprochés, au minimum semestriels, des consommations de médicaments hors GHS**
- **Transmission des données de consommation des médicaments hors GHS via e-PMSI**
- **Participation au recueil DREES sur le médicament**

- **Tenue à jour de la liste des correspondants de l'OMEDIT**
- **Participation aux réunions régionales sur le médicament et les dispositifs médicaux, si l'établissement est sollicité**