

# ACESO : une requête pour la sélection des ordonnances à risque

JARRE C., BOUCHET J., HELLOT-GUERSING M., FERRY JM., LEROMAIN AS.,  
DERHAROUTUNIAN C., GADOT A., ROUBILLE R.

**Charlotte JARRE**  
**CH de Vienne**

## Analyse pharmaceutique des prescriptions

- Mission obligatoire du pharmacien définie dans le Code de la Santé Publique (Article R4235-48)
  - Précision dans l'arrêté du 6 avril 2011 : *«L'établissement s'organise pour garantir une validation pharmaceutique pour les médicaments à risque »*
- ➔ Élément essentiel à la sécurisation du circuit du médicament à l'hôpital

## Constat pour le CH de Vienne

- Effectifs pharmaceutiques ne permettant pas d'analyser quotidiennement les ordonnances de l'ensemble des patients hospitalisés (680 lits)
- ➔ Cibler l'activité sur les patients et médicaments à risque

# Critères de sélection

- Choix des critères :
  - revue bibliographique
  - expérience d'autres établissements
  - notre expérience de la pharmacie clinique +++
- Prérequis : Possibilité de requête à partir des systèmes d'information de l'hôpital
- Pertinence de l'ensemble des critères de sélection retenus évaluée au cours d'une étude menée en 2015 (\*)

*(\*) Analyse pharmaceutique des prescriptions au Centre Hospitalier de Vienne : élaboration et évaluation d'une méthode de sélection des ordonnances – J. Bouchet – Thèse Pharmacie - 2016*

# Critères de sélection

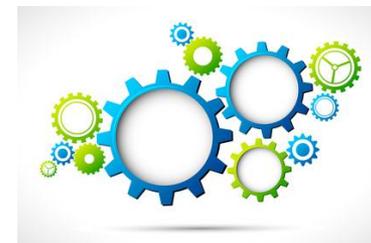
- Critères biologiques du patient :
  - INR > 4
  - Kaliémie > 5,1 mmol/l ou < 3 mmol/l
  - Insuffisance rénale (MDRD < 30 ml/min)
  - Dosage plasmatique de médicaments
- Interactions médicamenteuses :
  - Niveau contre-indication
- Médicaments « alerte » :
  - Liste d'environ 155 spécialités pharmaceutiques
  - Médicaments impliqués dans la liste des « Never Events », antibiotiques, médicaments à marge thérapeutique étroite...

➔ **Critères validés par la COMEDIMS**

# Objectifs

**Objectif => Elaboration d'une requête automatisée pour cibler les ordonnances à risque prescrites dans notre logiciel de prescription ORBIS®**

- Principe retenu : Analyse de toutes les nouvelles ordonnances informatisées (entrées et modifications) sélectionnées par au moins un des critères prédéfinis
- Avoir en temps réel la liste des prescriptions informatisées à analyser
- Pré requis indispensable à la mise en place de l'analyse ciblée pour l'ensemble des lits de notre établissement



## 1) Opérations réalisées en amont par la pharmacie

- Critères biologiques

- Requête élaborée à partir du serveur de résultats du laboratoire d'analyse pour identification des patients avec au moins un des critères biologiques au cours des 7 derniers jours



Requête labo

- Interactions médicamenteuses

- Détection à partir de la base Vidal® intégrée au logiciel de prescription



Alertes  
ORBIS

- Médicaments « alerte »

- Paramétrage de la fiche produit dans le logiciel de prescription



Médicaments  
cochés  
«à risque»  
sur ORBIS

## 2) Cahier des charges pour le service informatique

- Liste des impératifs
  - Prise en compte de l'ensemble des critères de sélection
  - Actualisable le plus souvent possible
  
- Fonctionnement souhaité
  - Facilité d'accès
  - Automatisation +++



## Création d'une requête automatisée : ACESO

- Accessible via l'intranet de l'hôpital
- Couplage automatisé des données des tables ORBIS® avec les données du fichier du laboratoire
- Visualisation en un « clic » de la liste des patients dont l'ordonnance est à analyser
- Liste actualisée en temps réel à partir des données d'ORBIS®



➔ Fonctionnement et fiabilité de la requête validés par 2 pharmaciens

# Résultats

Centre Hospitalier de VIENNE - Microsoft Internet Explorer fourni par CH VIENNE

Centre Hospitalier de VIENNE

Centre HOSPITALIER Vienne Lucien Husset

Lundi 19 Septembre 2016 18:37:05

EXTRANET

INTRANET

- blog
- annuaire
- liens
- organigramme
- infos
- gestion documentaire
- signalements
- forum
- informatique
- DPI
- menus du self
- CCAM
- Hospimedia
- présence consult
- enquetes
- acés
- bloc
- trac dmi
- vulcan PHARMACI

ADMIN

ACESO recherche des ordonnances pertinentes

INTEGRATION VISU LISTE

H 116113774	5011	GIR		12/09/2016	CARDIO	013 P	analyse de labo
H 116116053	5011	CH		16/09/2016	CARDIO	002 P	analyse de labo
H 116107752	5411	HEN		14/09/2016	CHIRA	269 P	DM RISK sur prescription
H 116110971	6431	RO		18/09/2016	CHIRA	252 P	DM RISK sur prescription
H 116114048	6611	CH		13/09/2016	CHIRB	139 P	analyse de labo
H 116116207	6611	TAL	LABET	17/09/2016	CHIRB	143 P	DM RISK sur prescription
H 116116317	6611	SCH		18/09/2016	CHIRB	148 P	analyse de labo
H 116116672	6611	ME		19/09/2016	CHIRB	149 P	DM RISK sur prescription
L 315000695	9940	ASE	AMPARO	21/07/2016	EHPAD_A	A24 P	DM RISK sur prescription
L 308000560	9950	CH		19/10/2015	EHPAD_B	B27 P	DM RISK sur prescription
L 315000458	9950	NO		19/10/2015	EHPAD_B	B26 P	DM RISK sur prescription
L 314000634	9930	PO		18/03/2016	EHPAD_E	E35 P	DM RISK sur prescription
H 116112335	5911	BOS		12/09/2016	GERONTO_1	122 P	analyse de labo
M 216007740	8011	TH		13/09/2016	GERONTO_1	111 P	DM RISK sur prescription
M 216007874	8011	DU		15/09/2016	GERONTO_1	121 F	analyse de labo
M 216007943	8011	BO		19/09/2016	GERONTO_1	117 P	DM RISK sur prescription
H 116108449	5921	RUT		19/09/2016	GERONTO_2	220 P	analyse de labo
H 116114806	5921	SO		14/09/2016	GERONTO_2	212 P	DM RISK sur prescription
M 216007400	8021	BL		01/09/2016	GERONTO_2	225 P	analyse de labo
M 216007976	8021	BAS		19/09/2016	GERONTO_2	207 P	DM RISK sur prescription
H 116115979	5931	TYN		16/09/2016	GERONTO_3	319 P	analyse de labo

**Motifs de sélection de l'ordonnance :**

- alerte prescription = CI
- DM RISK sur prescription = médicament(s) « alerte »
- analyse de labo

**Ordonnances à analyser**

**UF d'hébergement**

# Résultats

**ACESO** (recherche des ordonnances pertinentes)

**INTEGRATION VISU LISTE**

H 116113774	5011	GI		12/09/2016	CARDIO	013 P	analyse de labo
H 116116053	5011	CH		16/09/2016	CARDIO	002 P	analyse de labo
H 116107752	5411	HE		14/09/2016	CHIRA	269 P	DM RISK sur prescription
H 116110971	6431	RC		18/09/2016	CHIRA	252 P	DM RISK sur prescription analyse de labo
H 116114048	6611	CH		13/09/2016	CHIRB	139 P	DM RISK sur prescription DM RISK sur prescription DM RISK sur prescription
H 116116207	6611	PA		17/09/2016	CHIRB	143 P	DM RISK sur prescription analyse de labo
H 116116317	6611	SC		18/09/2016	CHIRB	148 P	analyse de labo
H 116116672	6611	MI		19/09/2016	CHIRB	149 P	DM RISK sur prescription
L 315000695	9940	AS	ARO	21/07/2016	EHPAD_A	A24 P	DM RISK sur prescription
L 308000560	9950	CH		19/10/2015	EHPAD_B	B27 P	DM RISK sur prescription
L 315000458	9950	NC		19/10/2015	EHPAD_B	B26 P	DM RISK sur prescription
L 314000634	9930	PC		18/03/2016	EHPAD_E	E35 P	DM RISK sur prescription
H 116112335	5911	BC		12/09/2016	GERONTO_1	122 P	analyse de labo
M 216007740	8011	TH		13/09/2016	GERONTO_1	111 P	DM RISK sur prescription analyse de labo
M 216007874	8011	DU		15/09/2016	GERONTO_1	121 F	DM RISK sur prescription
M 216007943	8011	RC		19/09/2016	GERONTO_1	117 P	DM RISK sur prescription analyse de labo DM RISK sur prescription : POTASSEUM CHLORURE 10/ ZONE AMP
H 116108449	5921	RU		19/09/2016	GERONTO_2	220 P	DM RISK sur prescription DM RISK sur prescription analyse de labo
H 116114806	5921	SC		14/09/2016	GERONTO_2	212 P	analyse de labo
M 216007400	8021	RL		01/09/2016	GERONTO_2	225 P	DM RISK sur prescription
M 216007976	8021	RA		19/09/2016	GERONTO_2	207 P	analyse de labo
H 116115979	5931	TR		16/09/2016	GERONTO_3	319 P	analyse de labo

**Info « bulle »**  
 indiquant le critère  
 de sélection  
 précis

## En pratique :

- Mise en place en routine en mars 2014
- 20 473 ordonnances sélectionnées et analysées en 2015
- 3 327 interventions pharmaceutiques réalisées auprès des prescripteurs
- Taux d'intervention pharmaceutique par ordonnance : 16,25 %

➔ Contribution à la sécurisation du circuit du médicament pour l'ensemble de l'établissement



## ACESO : indispensable à la mise en place de l'analyse ciblée à l'échelle de l'établissement

- Accès facile et fiable à la liste des ordonnances sélectionnées
- Première requête automatisée dans ce domaine à notre connaissance :
  - Intégrant autant de critères
  - Utilisée en routine dans un Centre Hospitalier

### Remarque sur le ciblage des ordonnances en France :

- Quelques expériences mais aucun consensus sur les critères de sélection
- Absence de requête = facteur limitant pour le développement

## ACESO : nécessité de suivi et maintenance de la requête

- Vigilance +++ lors des mises à jour du logiciel ORBIS®
  - Ajustement des paramètres ORBIS® par le pharmacien (fiche produit, hiérarchisation des alertes...)
  - Ajustement de la requête Aceso par le service informatique
- Réévaluation régulière des critères de sélection
  - Nécessaire à la pérennisation de la requête (nouveaux médicaments, nouvelles habitudes de prescriptions...)
  - Validation annuelle des révisions des critères par la COMEDIMS



# Conclusion

- Outil utilisé au quotidien par l'équipe pharmaceutique
- Requête basée sur notre expérience de la pharmacie clinique qui contribue à sécuriser le circuit du médicament dans notre établissement
- A l'avenir : partage de l'outil ?
  - Intérêt technique : outil simple à utiliser, adapté aux utilisateurs ORBIS®
  - Intérêt scientifique : partager et affiner nos critères de sélection