

Optimisation des chimiothérapies, application aux patients en hospitalisation de jour



n°297

P. Gueneau¹, A. Cransac^{1,2}, M. Boulin ^{1,2}, C. Pernot¹
1 Service Pharmacie, CHU de Dijon, 14 rue Gaffarel 21000 Dijon
2 Université de Bourgogne, 21000 Dijon

CONTEXTE

L' augmentation du nombre de patients accueillis en hospitalisation de jour (HDJ) de cancérologie impacte significativement le circuit des chimiothérapies

→ Mise en place de nouveaux modèles d'organisation et d'anticipation afin d'améliorer la prise en charge du patient et diminuer le temps d'attente des patients

Modèle 1
(ensemble des services)

• préparation extemporanée
• après le feu vert médical

2014

Modèle 1 (conservé pour une partie des préparations)

- préparation extemporanée
 après le feu vert médical
- le jour de l'HDJ 2015

Modèle 2 (services Endocrinologie-HGE HDJ)

- préparation anticipée la veille
 prescription anticipée la veille
 - 2015

Modèle 3
(services Hématologie et Pathologies Médicales)

doses arrondies de Rituximab,
 Azacitidine et Bortézomib
 préparées de façon anticipée
 2015

OBJECT F : Evaluer l'impact des différents changements d'organisation sur la prise en charge des patients d'HDJ

MATERIELS ET METHODE

- Réalisation d'un audit clinique sur les délais de mise à disposition des préparations avant et après réorganisation
- 2 phases de recueil : en 2014 et en 2015
- Les données évaluées sont les suivantes (extraites du logiciel CHIMIO® et complétées par un questionnaire patient et un bordereau de traçabilité de transport) :
 - Délai de prise en charge = délai de prescription + de validation pharmaceutique + de fabrication et contrôles + d'acheminement + de pose
 - Délai de mise à disposition= délai de validation pharmaceutique+ de fabrication et contrôles + d'acheminement

RÉSULTATS

- 157 questionnaires ont été recueillis en 2014 et 154 en 2015
- Diminution significative du délai de prescription (gain de 37 min avec p < 0,01) et du délai de fabrication et contrôles (gain de 24 min avec p < 0,01)
- Délai de mise à disposition < 1h00 en 2015
- Délai de pose important 58 minutes en moyenne

Délais	Prescription	Validation pharmaceutique	Fabrication et contrôles		Pose	De prise en charge	De mise à disposition
2014	1:24 ± 1:36 [0;7:24]	0:08 ± 0:10 [0:01; 0:40]	0:59 ± 0:39 [0;3:10]	0:15 ± 0:12 [0;0:15]	0:51 ± 0:47 [0;5:00]	3:06 ± 1:30 [0;6:20]	1:23 ± 0: 50 [0;4:30]
2015	0:47 ± 1:12 [0;5:47]	0:09 ± 0:17 [0; 1:21]	0:35 ± 0:39 [0; 2:54]	0:12 ± 0:10 [0;0:37]	0:58 ± 1:07 [0;6:30]	2:50 ± 1:47 [0;7:00]	0:59 ± 0: 48 [0;3:24]

DISCUSSION-CONCLUSION

La mise en place de ces nouveaux modèles d'organisation a permis d'améliorer significativement le délai de prescription et de fabrication et contrôles.

Le délai de mise à disposition obtenu est désormais inférieur à 1h00.

Mais le délai de prise de charge reste long avec un délai de pose important. L'organisation interne des services et le manque d'anticipation de la prémédication peuvent expliquer ce délai important.

Pistes d'amélioration : échelonner les horaires de convocation, avancer la prescription de la veille avant 17h00 et anticiper la prémédication afin de diminuer le délai de pose.