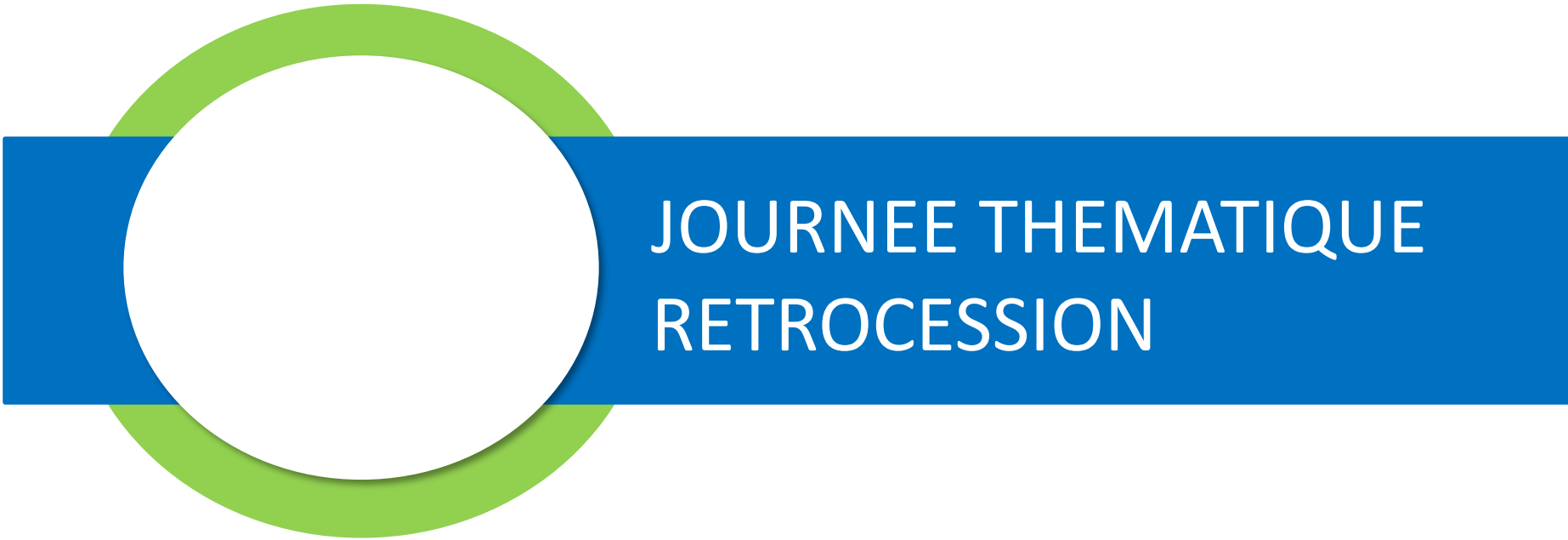




JOURNEE THEMATIQUE RETROCESSION



INTRODUCTION

La rétrocession, une prise en charge encore trop cloisonnée

► Entre les acteurs

- Médecin généraliste et pharmacien d'officine: gestion du traitement de ville
- Médecin hospitalier et pharmacien hospitalier: gestion des traitements rétrocédables

► Par les outils de prescription

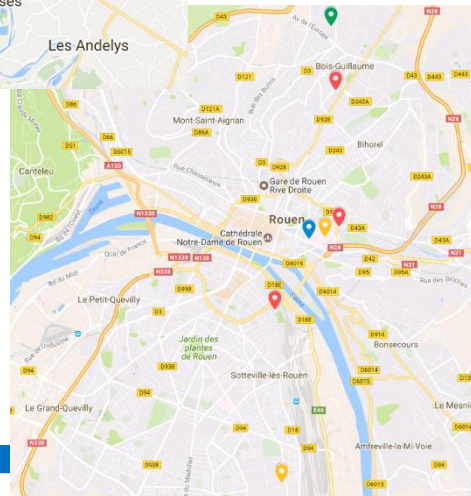
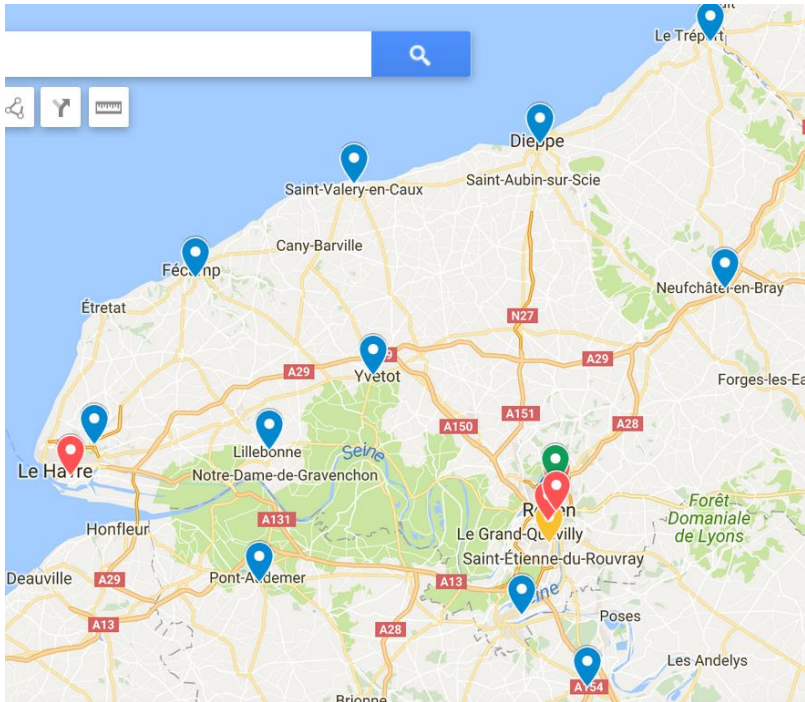
- Ordonnances différentes pour traitement de ville et traitement rétrocédable
- Peu de partage d'informations, accès au DP/DMP insuffisant à l'hôpital

► Entre les structures hospitalières

- Médecin hospitalier et pharmacien hospitalier dans des établissements différents

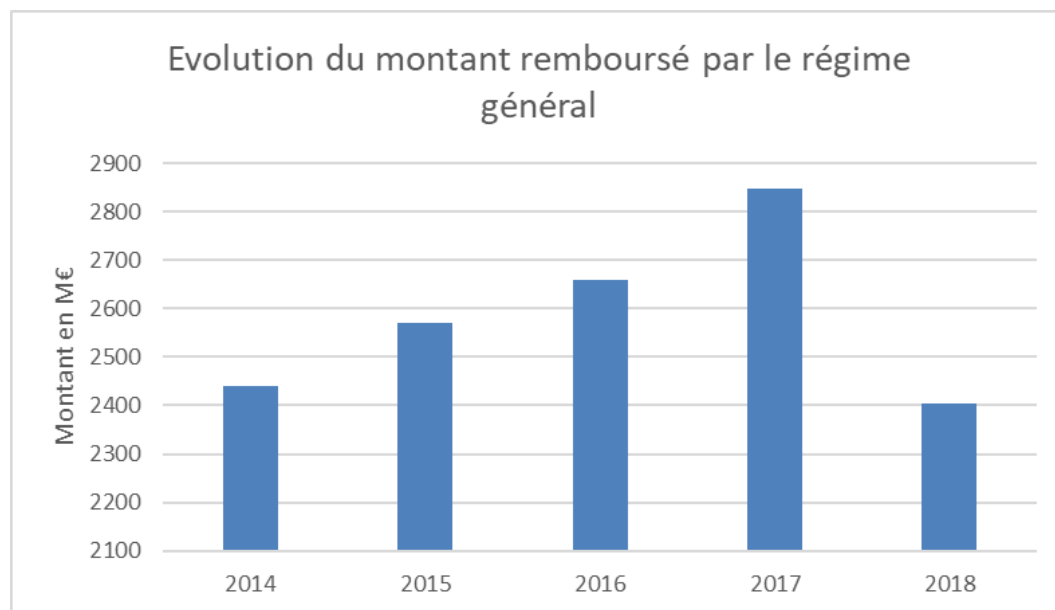
Une approche territoriale à construire

- Un parcours de soins pharmaceutiques complexe
- Pérenniser et développer une offre de proximité
- Une mission portée par des établissements de différents statuts



Etablissements publics
Etablissements privés à but non
lucratif
Etablissements privés

La rétrocession, un enjeu financier majeur



- Des montants très importants pour la collectivité
 - Stabilité du montant autour de 3 Milliards €
- Une activité rentable pour nos établissements
 - Marge et ERI

La rétrocession, une activité à risque financier

► Impact de la non qualité sur la rentabilité

- Impact des dépannages / référencements sur la marge

	Traitement stocké	Traitement non stocké	
		EDI	Fax
Coûts usuels (€)	7,72 €	13,77 €	14,71 €
Marge nette par ligne de prescription (€)	14,28 €	8,23 €	7,29 €
Rentabilité (%)	1,48 %	0,86 %	0,77 %

► Maitrise du circuit de facturation

- Un circuit qui se complexifie avec un flux B2 et RSF-ACE
- Gestion des rejets
- Suivi des remboursements

► Risque de recours en contentieux de la CPAM

- Remboursement à l'UCD
- Complexité réglementaire

La rétrocession, une activité à risques sanitaires

► Concerne des patients à risques

- Patients âgés, dépendants, poly-pathologiques
- Patients avec des pathologies chroniques lourdes

► Avec des médicaments à risques

- Médicaments avec ATU: peu de recul d'utilisation
- Médicaments en post-ATU
- Médicaments avec PGR
- Médicaments importés
- Médicaments à risque environnementaux: chimiothérapies orales, antibiotiques de dernier recours

► Des patients en autonomie après la dispensation

► Des besoins importants en terme de formation

La rétrocession, une activité à risque juridique

► Une exposition juridique plus importante

- Le Pharmacien est le dernier interlocuteur du patient
- Existence de délégations aux préparateurs

► Une responsabilité liée à l'acte de dispensation

- Responsabilité ordinale, pénale et civile
- Code déontologie : délivrance du médicament, l'analyse pharmaceutique et les conseils donnés au patient

► Une base réglementaire floue

- PHD

Un circuit avec des points de rupture pharmaceutique

- Une continuité des soins pharmaceutiques compliquée :
 - Disponibilité des médicaments
 - Formation des acteurs et notamment en proximité
 - Education thérapeutique sur des pathologies complexes
- Un parcours de soins pharmaceutiques complexes
 - Peu connu par les prescripteurs
 - Inconnu des patients



Parcours patient spécifique avec des dysfonctionnements trop fréquents

Programme

10h15-10h30 Introduction

10h30-12h30 Dispensation et entretiens pharmaceutiques / Formation

Modérateurs : Alexandra Muzard / Elise Remy / Olivier Pennarun (patient expert)

Retour d'expérience et table ronde :

- Le risque iatrogénique
- Dispensation et entretiens pharmaceutiques au CHU de Rouen
- Organisation de la formation au CHU de Nantes

12h30-14h00 Repas

14h00-16h00 Organisation /Gestion des risques / Qualité

Modérateurs : Frédéric Bounoure / Véronique Lepecheur / Olivier Pennarun (patient expert)

Retour d'expérience et table ronde :

- Evaluation des risques par la méthode AMDEC au CHU d'Amiens
- Organisation territoriale en Normandie
- Préparations et rétrocession : retour d'expérience au CHRU de Brest
- Gestion des situations particulières : retour d'expérience au CHRU de Brest
- Le codage des indications en rétrocession : retour d'expérience du CH du Mans

16h00-16h15 Conclusion de la journée