ANTICIPATION DES PRÉPARATIONS DE BORTÉZOMIB : QUEL BILAN FINANCIER À UN AN ?

Cléa TARDY, Amandine LADAIQUE, Wesam SAEED, Muriel CARVALHO, Muriel PAUL
Pharmacie, Henri Mondor, 51 avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny, 94010 Créteil

Contact : tardy.clea@gmail.com - 41ème congrès de l'APHIF, novembre 2019

Introduction

Volonté d'**anticiper** la préparation des seringues de **Bortézomib** à l'UPC car :

- Demande des médecins
- 2 à 4h d'attente en HDJ pour les patients

En pratique :

- **Standardisation des doses** (arrondi entre 4 et 7,5% pour des doses de 1,65 à 2,6mg) → simplification des **réattributions** lors des retours
- **Stabilité limitée** : 5 jours

UPC = Unité de préparation des cytotoxiques
HDJ = Hôpital de jour

Objectif

- **Evaluer l'impact financier** du nouveau circuit après 1 an

Matériel & méthode

Analyse rétrospective sur 1 an :

- Taux de retour
- Taux de réattribution
- Coûts évitables
- Ratio coûts évitables / coût total
- Délais de retour des seringues
- Causes de non réattribution

Coûts en mg de Bortézomib

Chimio™
Fichier de suivi des retours-réattributions

Perte financière acceptable si <5%

Résultats

1497 doses standards → 1,75mg → 9% 2,25mg →25% 2mg → 19% 2,5mg → 46%

5% retournées

95% administrées

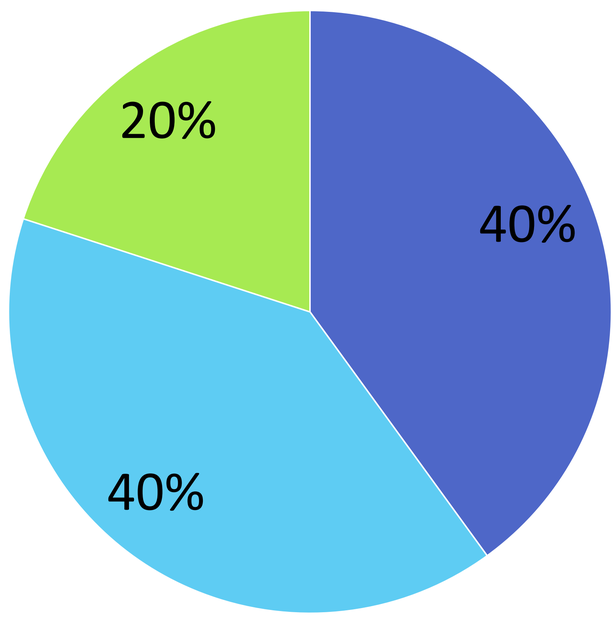
78% réattribuées

22% non réattribuées → Perte financière : 7961€ soit 1% du coût total

Délais de retour >48h → 60% des seringues

Figure 1 : devenir des doses standards fabriquée à l'UPC

Figure 2 : Causes de non ré-attribution des doses standards



Discussion & Conclusion

La **perte financière** engendrée par l'anticipation de préparation du bortézomib reste **acceptable** au regard de l'amélioration de l'organisation en HDJ. Même si le taux de non réattribution est faible, il reste important de **sensibiliser le personnel** de l'UPC et de l'HDJ pour diminuer les pertes financières associées. La satisfaction des patients, des soignants et de l'équipe de l'UPC est en faveur du **maintien du circuit actuel**, limitant notamment les préparations en flux tendu à l'UPC. Il est à espérer que cette organisation permette également une optimisation des plannings et du nombre de places disponibles en HDJ. Enfin, des données récentes démontrent que la **stabilité du bortézomib peut être étendue à 28 jours**, ce qui **limiterait d'avantage les pertes financières associées**.