

Informatisation des pratiques & prescription en DC

Organisation des pratiques de prescription et délivrance depuis la mise en application de la prescription en DC - Marchés ville et hôpital.

◆ Mesure des évolutions



Recueil quantitatif

Prescriptions sur
le marché libéral



514 MG de cabinet de ville
624 Spécialistes libéraux

Prescriptions sur le
marché hospitalier



692
Spécialistes
hospitaliers

Dispensations en
officine de ville



223
Pharmaciens



Quelles évolutions des pratiques de prescription depuis la mise en application de la prescription en DC ?

Logiciel d'Aide à la Prescription

Une évolution du paramétrage vers la prescription mixte

Mars 2017

➔ Seul 8% des logiciels des MG sont paramétrés en DC seule.

➔ Paramétrage des logiciels



	Jun 2014 N = 617	Février 2015 N = 941	Octobre 2015 N = 657	Mars 2017 N=475
Logiciel qui édite systématiquement l'ordonnance en DC + nom de marque	12,2%	36%	45%	58%
Prescription en nom de marque convertie sur demande (fonction spécifique à activer chaque fois que souhaitée)	48%	28%	26%	20%
Logiciel qui édite l'ordonnance en DC seule systématiquement pour toutes les prescriptions	6,2%	8%	8%	8%
Fonction non paramétrée aujourd'hui	11,8%	10%	6%	5%
Fonction prescription en DC non disponible dans mon logiciel aujourd'hui	4,5%	6%	2%	0%
NSP, je n'utilise pas la fonction aujourd'hui	17,3%	7%	7%	7%
Autres			5%	2%

Q. Au sein de votre logiciel, comment la prescription en DC est-elle paramétrée aujourd'hui ?
Répondants : Médecins équipés d'un LAP.

➔ Des paramétrages appliqués automatiquement et non modifiés par 65% des MG.

➔ Paramétrage des logiciels



MG

	Logiciel qui édite <u>ordonnance DC + nom de marque</u> systématiquement (58% ; n=344)	Prescription en nom de marque <u>convertie sur demande</u> en DC (21% ; n=122)	Logiciel qui édite <u>l'ordonnance en DC seule</u> systématiquement pour toutes les prescriptions (8% ; n=45)
Paramétrage automatique du logiciel qui me convient	55%	46%	25%
Paramétrage automatique du logiciel que je ne sais pas modifier	13%	15%	24%
Paramétrage que j'ai réalisé moi-même dans le logiciel	30%	39%	48%
Autre	2%	1%	3%

Q. Pourquoi votre logiciel est-il paramétré ainsi ?

Logiciel d'Aide à la Prescription

Une évolution du paramétrage vers la prescription mixte

Mars 2017

➔ Seul 7% des logiciels des spécialistes sont paramétrés en DC seule.

➔ Paramétrage des logiciels



Spécialistes libéraux

	Jun 2014 N = 230	Février 2015 N = 359	Octobre 2015 N = 394	Mars 2017 N=412
Logiciel qui édite systématiquement l'ordonnance en DC + nom de marque	8%	26%	42%	50%
Prescription en nom de marque convertie sur demande (fonction spécifique à activer chaque fois que souhaitée)	22%	15%	11%	13%
Logiciel qui édite l'ordonnance en DC seule systématiquement pour toutes les prescriptions	4%	5%	6%	7%
Fonction non paramétrée aujourd'hui	19%	19%	13%	11%
Fonction prescription en DC non disponible dans mon logiciel aujourd'hui	10%	9%	9%	3%
NSP, je n'utilise pas la fonction aujourd'hui	28%	19%	15%	12%
Autre			4%	4%

Q. Au sein de votre logiciel, comment la prescription en DC est-elle paramétrée aujourd'hui ?
Répondants : Médecins équipés d'un LAP.

Logiciel d'Aide à la Prescription

Une évolution du paramétrage vers la prescription mixte

Mars 2017

➔ Des paramétrages appliqués automatiquement et non modifiés par 82% des spécialistes.

➔ Paramétrage des logiciels



Spécialistes
libéraux

	Logiciel qui édite <u>ordonnance DC + nom de marque</u> systématiquement (58% ; n=174)	Prescription en nom de marque <u>convertie sur demande</u> en DC (14% ; n=46)	Logiciel qui édite <u>l'ordonnance en DC seule</u> systématiquement pour toutes les prescriptions (7% ; n=24)
Paramétrage automatique du logiciel qui me convient	66%	53%	54%
Paramétrage automatique du logiciel que je ne sais pas modifier	17%	23%	19%
Paramétrage que j'ai réalisé moi-même dans le logiciel	14%	25%	23%
Autre	3%	0%	4%

Q. Pourquoi votre logiciel est-il paramétré ainsi ?

Perception des prescripteurs libéraux

Mars 2017

➔ La prescription en DC rentre dans les mœurs



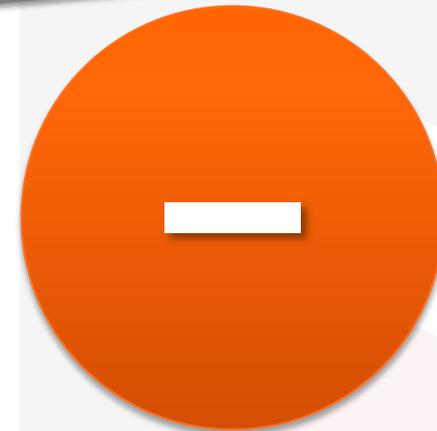
37 % (23%) des MG et 22 % (13%) des spécialistes libéraux sont favorables à la prescription en DC et estiment que c'est une bonne mesure

32 % (32%) des MG et 26% (22%) des spécialistes pensent que cela ne change rien, le logiciel le fait pour eux

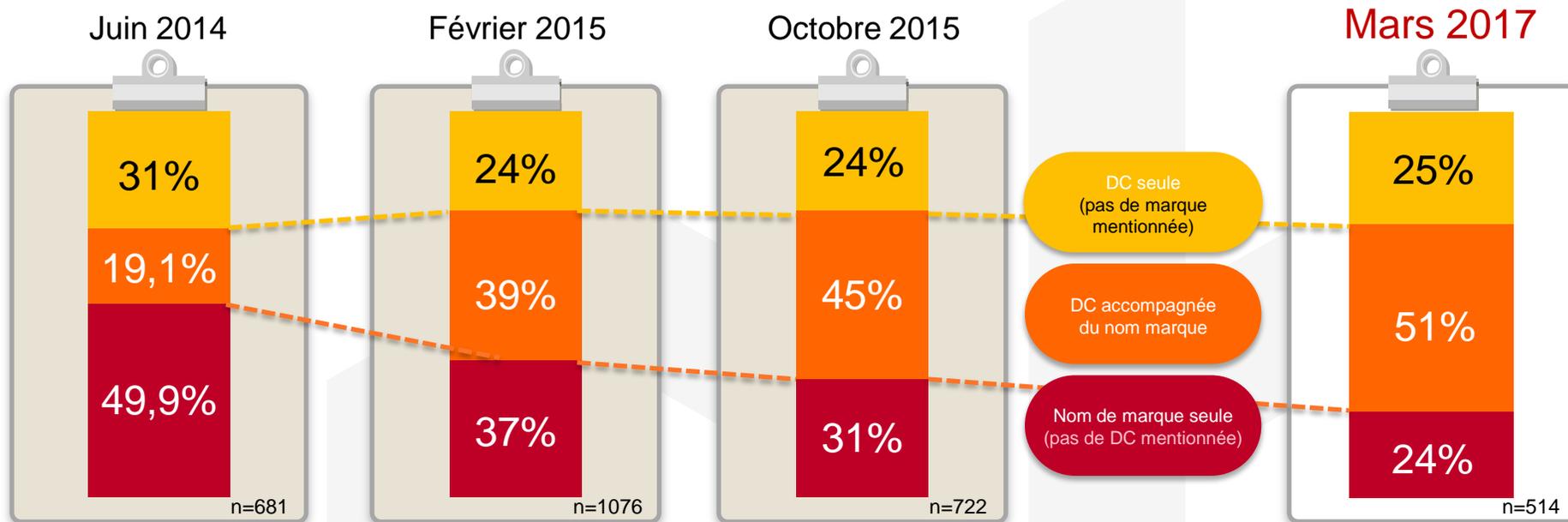
15% (17%) des MG et 22 % (16%) des spécialistes vont s'adapter à la prescription en DC petit à petit

9% (14%) des MG et 18% (25%) des spécialistes passeront à la prescription en DC que si la contrainte est forte

8% (14%) des MG et 12% (24%) des spécialistes y sont totalement opposés



➔ Chez les MG (en déclaratif) :
le nom de marque reste présent sur 75 % des libellés d'ordonnances



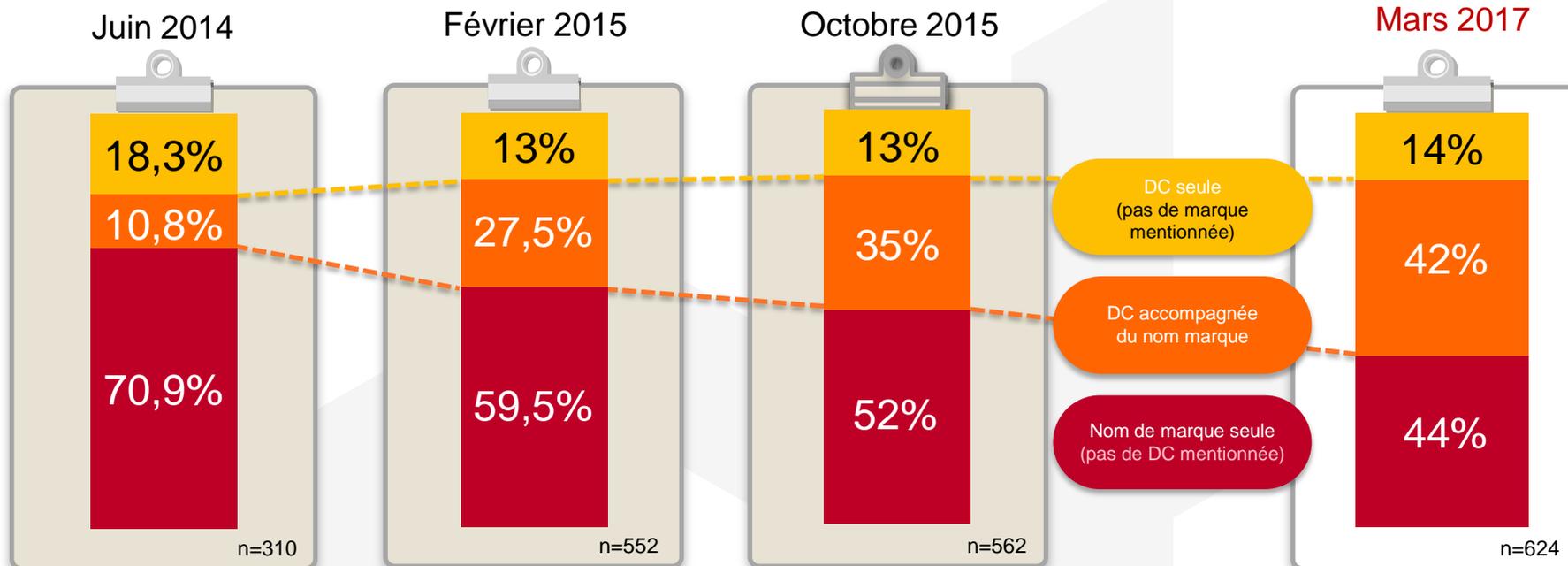
Médecins Q. Sur 100 % de vos prescriptions, quelle part éditez-vous ou rédigez-vous aujourd'hui en DC seule, DC accompagnée du nom de marque et nom de marque seule ? (données redressées selon le nombre de prescription par jour par médecins)

Une percée des mentions en DC + nom de marque au sein des prescriptions des spécialistes libéraux en 2017

Mars 2017



Chez les spécialistes libéraux, le nom de marque reste présent sur 86% des libellés d'ordonnances (en déclaratif)



Médecins Q. Sur 100 % de vos prescriptions, quelle part éditez-vous ou rédigez-vous aujourd'hui en DC seule, DC accompagnée du nom de marque et nom de marque seule ? (données redressées selon le nombre de prescription par jour par médecins)



Organisation de la prescription à l'hôpital

Implantation des logiciels de prescription dans les services

➔ Taux d'équipement



Logiciels
identiques
dans **88%**
(86%)
des cas



Logiciels
identiques
dans **81%**
(76%)
des cas

Répondants : n=622 spécialistes hospitaliers (X) : donnée octobre 2015

Q. Votre service est-il équipé d'un logiciel d'aide à la prescription, a. Pour les prescriptions intra-hospitalières : Oui Non

b. Pour les prescriptions de sortie hospitalière : Oui Non

c. Pour les prescriptions en consultation externe : Oui Non

Q. Utilisez-vous le même logiciel pour la prescription intra-hospitalière (plan de soin) et les prescriptions en sortie hospitalière ? Oui Non

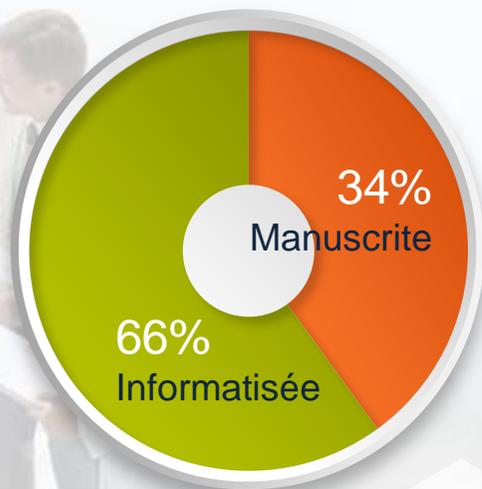
Q. Utilisez-vous le même logiciel pour la prescription en sortie hospitalière et les prescriptions en consultations externes ? Oui Non



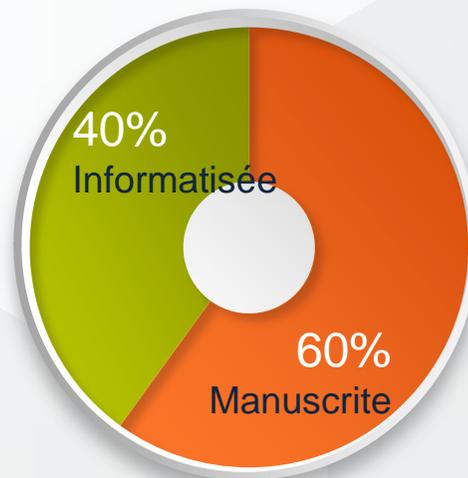
Spécialistes
Hospitaliers

n=622

➔ Format de rédaction des ordonnances (en déclaratif - prescripteurs)



Prescriptions en
sortie hospitalière



Prescriptions
en consultation
externe

Q - Sous quel format rédigez-vous aujourd'hui vos prescriptions ? Sur 100% de vos ordonnances, quelle est la part informatisée et manuscrite ?

Des livrets thérapeutiques majoritairement paramétrés en incluant le nom de marque des spécialités



Spécialistes Hospitaliers

Mars 2017
n=692

➔ Libellés des médicaments au sein du livret thérapeutique

Listés sous le nom de la DC accompagné systématiquement du nom de marque des spécialités	45%
Libellés en DC ou en nom de marque selon les médicaments concernés	16%
Les génériques sont listés en nom de molécules et les spécialités princeps en nom de marque	8%
Exclusivement listés sous le nom des molécules ou des DC	20%
Exclusivement listés sous les noms de marque des médicaments	4%
Autre	1%
Nsp	7%

Q. Au sein du livret thérapeutique de votre établissement, sous quels libellés les médicaments sont-ils listés aujourd'hui ?
Répondants : médecins hospitaliers réalisant des prescriptions intra-hospitalières

A l'usage, des logiciels qui limitent partiellement l'accessibilité aux médicaments hors livret sur les PHEV (prescriptions hospitalières exécutées en ville)



Spécialistes Hospitaliers

➔ Niveau d'accès aux médicaments hors livret (déclaratif)

	Ordonnances sorties hospitalières n=584	Ordonnances consultations externes n=622
Oui	76% (71%)	70% (67%)
Oui, très facilement	27% (28%)	40% (42%)
Oui, avec quelques manipulations	39% (29%)	23% (14%)
Oui, mais c'est très complexe dans mon logiciel	10% (14%)	7% (10%)
Non	6 % (12%)	9% (13%)
Nsp	17% (17%)	22% (20%)

Q. Au sein de votre logiciel, l'accès aux médicaments hors livret est-il possible pour les ordonnances de sortie ?

(X) : donnée d'octobre 2015 n=260 médecins hospitaliers réalisant des prescriptions en sortie hospitalière

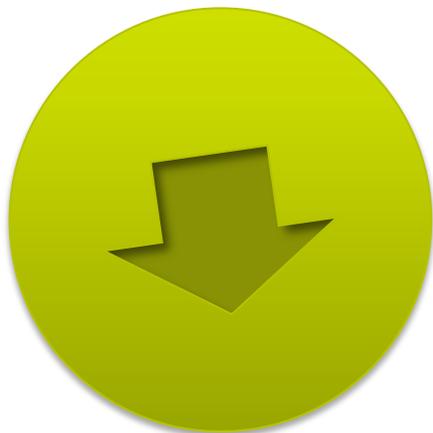
Q. L'accès aux médicaments hors livret est-il possible pour les ordonnances lors de vos consultations externes ?

(X) : donnée d'octobre 2015 n=270 médecins hospitaliers réalisant des prescriptions en consultation externe

Des prescripteurs qui évoluent vers une acceptation sans réserve de la prescription en DC



Spécialistes Hospitaliers



37% (27%) des spécialistes hospitaliers sont favorables à la prescription en DC et estiment que c'est une bonne mesure

8% (14%) des spécialistes hospitaliers pensent que cela ne change rien, le logiciel le fait pour eux

37% (29%) des spécialistes hospitaliers vont s'adapter à la prescription en DC petit à petit

15% (19%) des spécialistes hospitaliers passeront à la prescription en DC que si la contrainte est forte

3% (11%) des spécialistes hospitaliers y sont totalement opposés



Mars 2017 n=622 prescripteurs hospitaliers
(X) Donnée octobre 2015 n=340 spécialistes hospitaliers

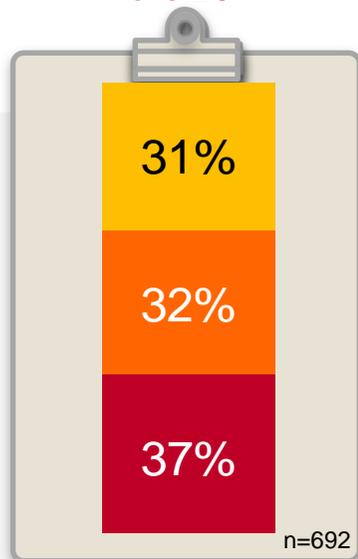
Une orientation forte des pratiques vers la prescription en DC pure ou associée à la marque



Spécialistes Hospitaliers

➔ Libellé des ordonnances (en déclaratif)

Prescriptions intra-hospitalières Mars 2017

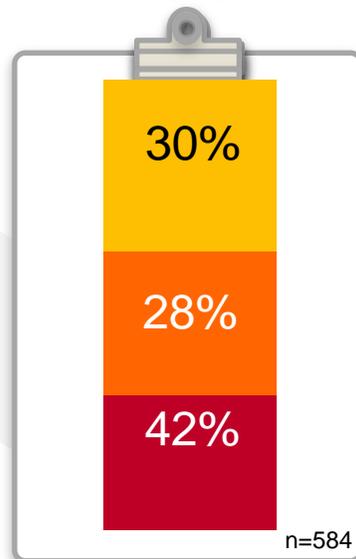


DC seule
(pas de marque mentionnée)

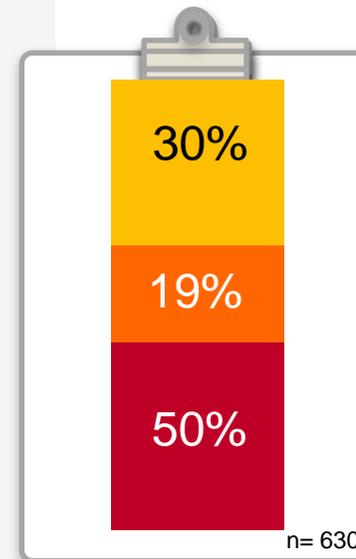
DC accompagnée
du nom marque

Nom de marque seule
(pas de DC mentionnée)

Sorties hospitalières Mars 2017

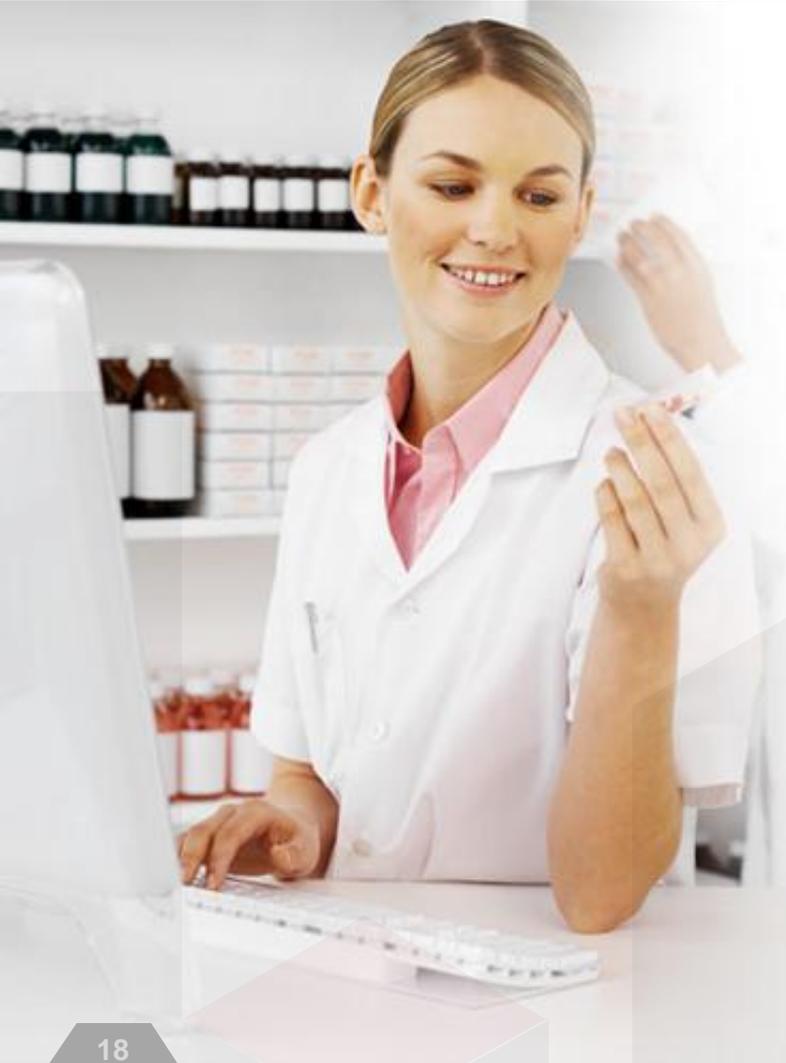


Consultations externes Mars 2017



Médecins Q. Sur 100 % de vos prescriptions, quelle part éditez-vous ou rédigez-vous aujourd'hui en DC seule, DC accompagnée du nom de marque et nom de marque seule ?
(données redressées selon le nombre de prescription par jour par médecins)

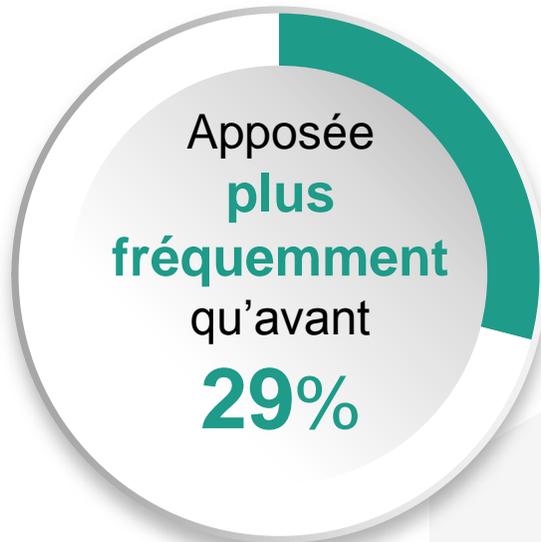
Quelles pratiques des pharmaciens lors de la délivrance ?



➔ Fréquence de recours à la mention Non Substituable



Officinaux



90%

des MG ont recours à la mention NS

83%

des spé. libéraux

73%

Des spé. hospitaliers

Pharmaciens Q. Certains médecins apposent la mention « Non substituable » sur leurs ordonnances. Par rapport à l'année dernière vous diriez que cette mention est apposée plus fréquemment / apposée à la même fréquence / apposée moins fréquemment
Médecins Q. Q. Vous arrive-t-il aujourd'hui de notifier "Non substituable" sur certaines lignes de vos ordonnances ? A quelle fréquence par rapport à l'année dernière ?
Répondants : Mars 2017 n=223 pharmaciens d'officine; n=514 MG n=624 spé. libéraux n= 584 spé. hospitaliers

Un recours encore fréquent à la mention non substituable

Mars 2017

➔ Fréquence de recours à la mention Non Substituable (déclaratif)



	MG	Spécialistes libéraux	Spécialistes hospitaliers
Oui, usage de la mention "Non Substituable"	90% (87 %)	83% (84 %)	73% (63%)
Oui, à la même fréquence qu'avant	43% (42 %)	41% (50 %)	26% (29%)
Oui, plus fréquemment qu'avant	5% (10 %)	8% (8 %)	10% (7%)
Oui, mais moins fréquemment qu'avant	42% (35%)	34% (26%)	37% (27%)
Non, j'ai arrêté de le faire	7% (9 %)	7% (9 %)	10% (10%)
Non, je n'ai jamais utilisé la mention "Non Substituable"	4% (4 %)	10% (7 %)	17% (27%)

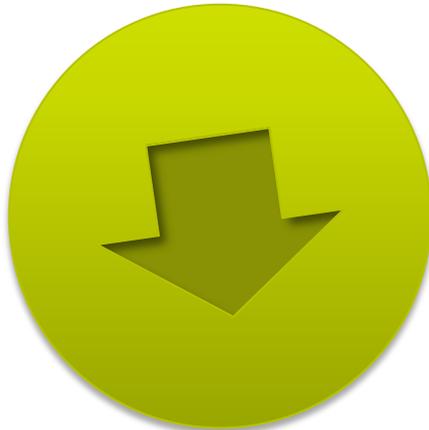
Q. Vous arrive-t-il aujourd'hui de notifier "Non substituable" sur certaines lignes de vos ordonnances ?
A quelle fréquence par rapport à l'année dernière ?

Répondants : Mars 2017 n=514 MG n=624 spé. libéraux n= 584 spé. hospitaliers réalisant des prescriptions de sortie
Octobre 2015 n = 722 MG n=562 spé. libéraux n= 260 spé. hospitaliers réalisant des prescriptions de sortie

Exigence du patient
Anti-épileptiques
Levothyrox / Hormones thyroïdiennes
Neurologie, psychiatrie
Patients âgés
Patients analphabètes
Allergies Marge thérapeutique étroite
Galénique inadapté des Gé
Patients anxieux, rigides
Traitements cardiovasculaires
Intolérance, effets Secondaires avec le Gé



Officinaux



71 % (67%) des pharmaciens d'officine sont favorables à la prescription en DC et estiment que c'est une bonne mesure

24% (29%) des pharmaciens pensent que cela ne change rien, et que c'est plutôt une bonne mesure

5% (4%) des pharmaciens estiment que la prescription en DC complique les choses et que ce n'est plutôt pas une bonne mesure



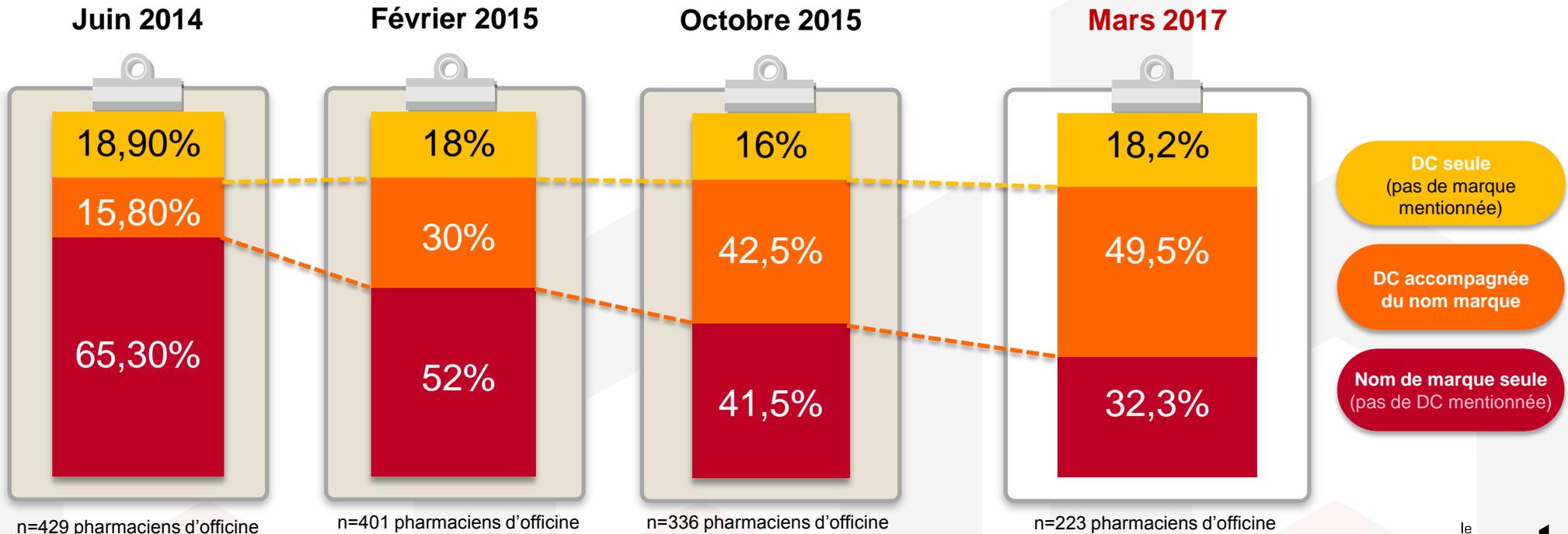
Une affirmation des pratiques de prescription en DC + nom de marque



Libellé des ordonnances (en déclaratif - Pharmaciens) :
le nom de marque est présent sur 82 % des ordonnances



Officinaux



Pharmaciens d'officine Q. Aujourd'hui, sur 100 % des délivrances sur prescription, quelle est la part des ordonnances rédigées en DC seule, DC accompagnée du nom de marque et nom de marque seule ?

Q. Lors de la délivrance d'une ordonnance rédigée en DC seule, sans mention de nom de marque :

Que faites-vous?

	Février 2015	Octobre 2015	Mars 2017
Je consulte une base de données pour trouver les spécialités associées à cette DC	54%	57%	55%
Je vérifie si la molécule est au répertoire des génériques	63%	58%	36%
Autres	8%	7%	9%

Que délivrez-vous?

	Février 2015	Octobre 2015	Mars 2017
Une spécialité qui reprend strictement molécule/dosage/ voie et forme galénique	58%	60%	58%
Une spécialité qui reprend strictement molécule / dosage, et j'adapte la forme galénique selon le besoin du patient	39%	38%	41%
Autres	2%	2%	1%

Février 2015 n=401 Pharmaciens d'officine / Octobre 2015 n=355 Pharmaciens d'officine
Mars 2017 n=223 Pharmacies d'officine

Des pharmaciens qui connaissent majoritairement les modalités de délivrance des prescriptions en DC



Officinaux

Q. Lors de la délivrance d'une prescription en DC accompagnée du nom de marque, quelle spécialité délivrez-vous ?

Prescription en DC accompagnée du nom de marque

→ Comportement du Pharmacien lors de la Délivrance

	Jun 2014	Février 2015	Octobre 2015	Mars 2017
Le nom de marque indiqué sur l'ordonnance	0%	1%	1%	1%
Cela dépend si la DC est au groupe générique ou non	47%	62%	52%	56%
Une spécialité correspondant à la DC	36%	24%	27%	29%
Nom de marque ou DC selon la disponibilité des produits à l'officine	12%	9%	12%	9%
Nom de marque ou DC selon qu'il s'agit d'une première délivrance ou d'un renouvellement	2%	2%	5%	3%
Je laisse le choix au patient	0%	1%	1%	2%
Autre	3%	1%	1%	

Jun 2014
Février 2015

n=429 Pharmaciens d'officine
n=401 Pharmaciens d'officine

Octobre 2015
Mars 2017

n= 355 Pharmaciens d'officine
n=223 Pharmaciens d'officine



Officinaux

Q. Lors de la délivrance d'une prescription en DC accompagnée du nom de marque pour une DC qui ne fait pas partie d'un groupe générique, quelle spécialité délivrez-vous ?

Prescription en DC accompagnée du nom de marque qui ne fait pas partie d'un groupe générique

→ Comportement du Pharmacien lors de la Délivrance

	Jun 2014	Février 2015	Octobre 2015	Mars 2017
Le nom de marque indiqué sur l'ordonnance	36%	47%	41%	39%
Une spécialité correspondant à la DC	29%	21%	24%	23%
Nom de marque ou DC selon la disponibilité des produits à l'officine	24%	22%	15%	20%
Nom de marque ou DC selon qu'il s'agit d'une première délivrance ou d'un renouvellement	4%	5%	5%	8%
Je laisse le choix au patient	5%	4%	9%	9%
Autre	2%	1%	1%	1%

Jun 2014
Février 2015

n=429 Pharmaciens d'officine
n=401 Pharmaciens d'officine

Octobre 2015
Mars 2017

n= 355 Pharmaciens d'officine
n=223 Pharmaciens d'officine

Q. Souhaiteriez-vous que soit écrit sur l'ordonnance si la spécialité prescrite en DC appartient ou non à un groupe générique ?



Rationnels de choix

Des prescriptions rédigées en DC seule pour les molécules génériques connues des prescripteurs

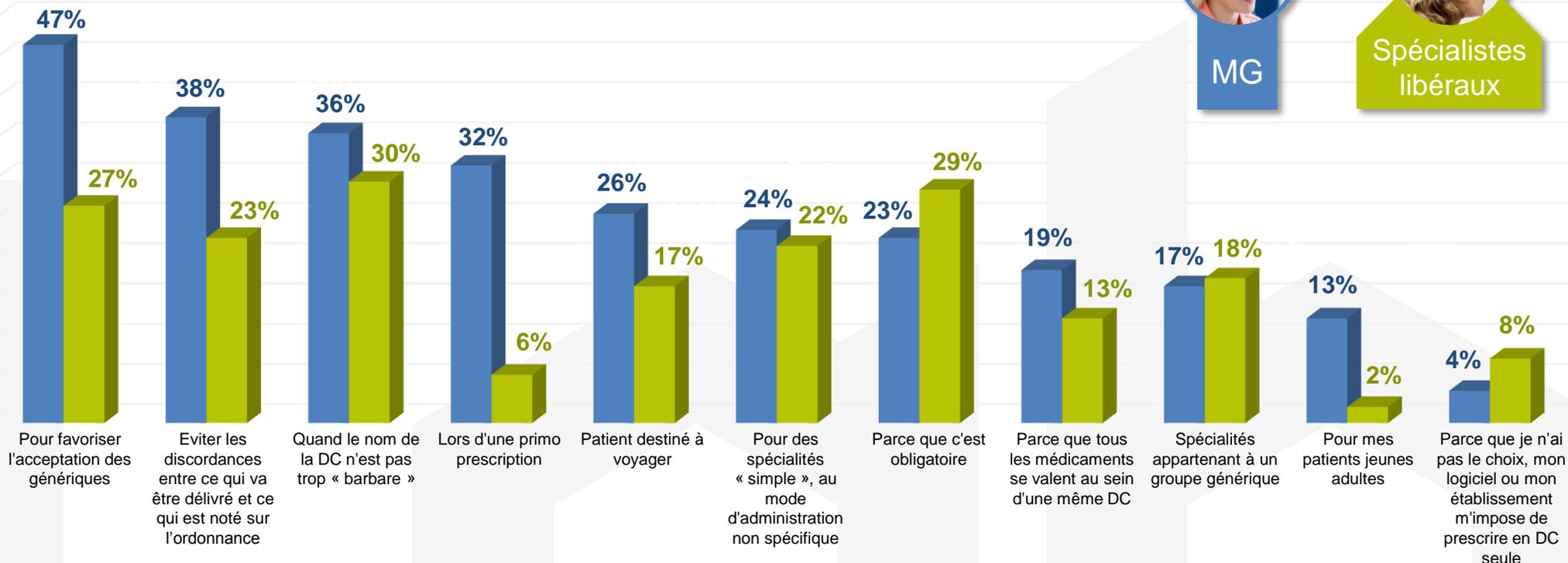
➔ Motifs de prescription en DC seule



MG



Spécialistes libéraux



Q. Pour quelles raisons ou dans quelles circonstances rédigez-vous préférentiellement votre prescription en DC seule plutôt qu'en nom de marque de la spécialité ?

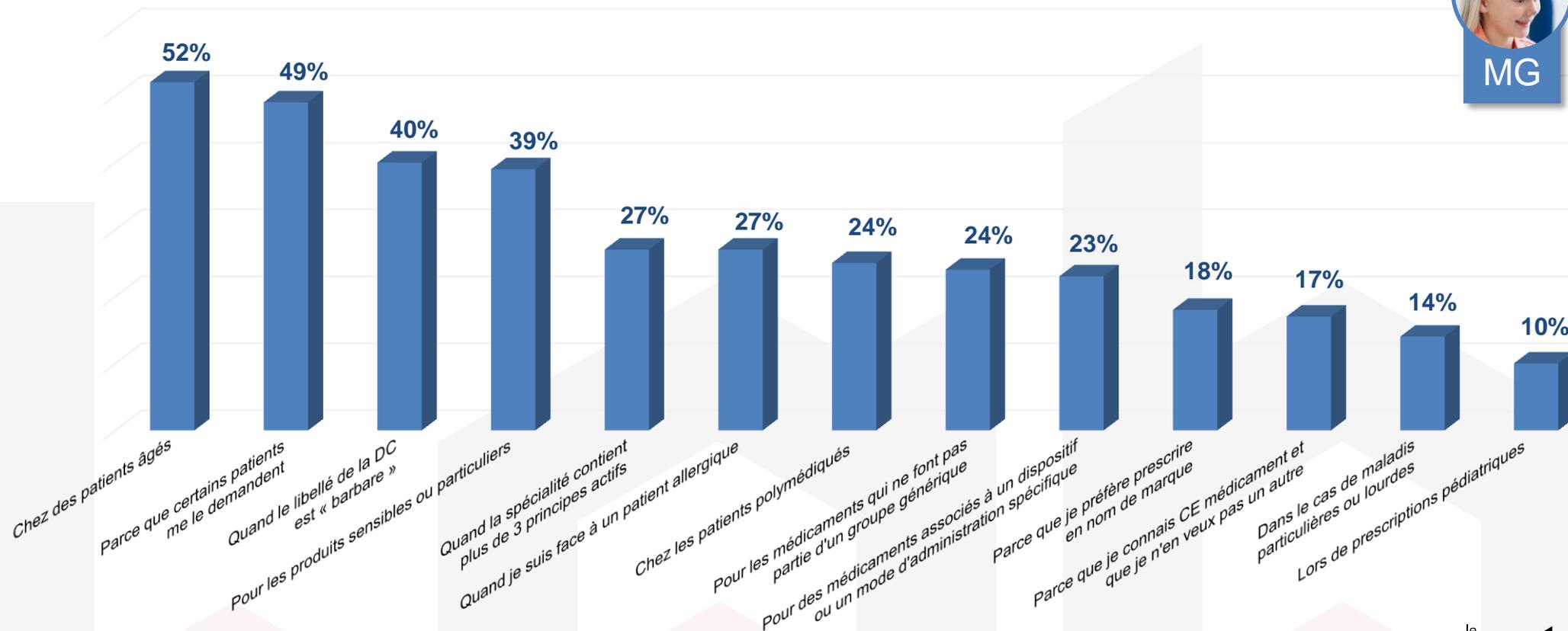
Répondants : Mars 2017

n=514 MG

n=624 Spécialistes libéraux

Chez les MG, des prescriptions rédigées en nom de marque sur demande des patients ou pour des spécialités sensibles ou des libellés de prescription en DC trop complexes

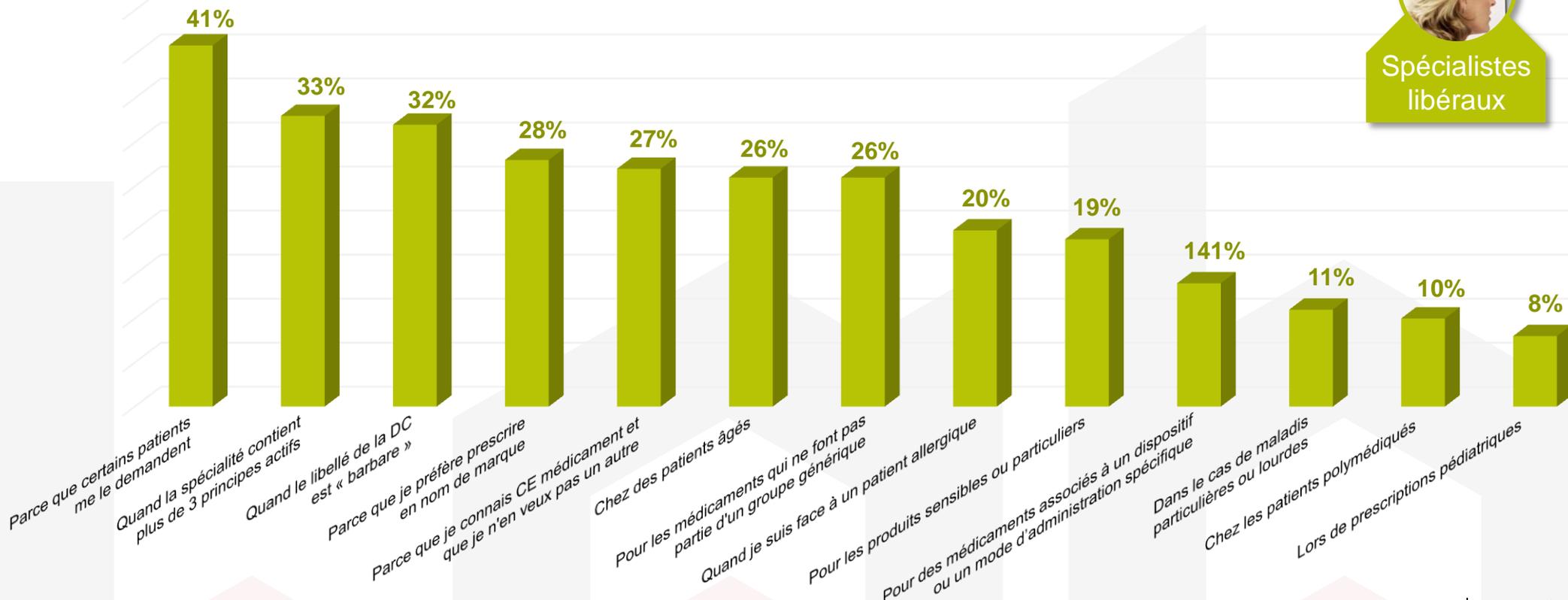
➔ Motifs de prescription en nom de marque



Q. Pour quelles raisons ou dans quelles circonstances rédigez-vous préférentiellement votre prescription en nom de marque de la spécialité plutôt qu'en DC ? Répondants : Mars 2017 n=514 MG

Chez les spécialistes, un attachement affirmé aux spécialités qu'ils connaissent

➔ Motifs de prescription en nom de marque



Q. Pour quelles raisons ou dans quelles circonstances rédigez-vous préférentiellement votre prescription en nom de marque de la spécialité plutôt qu'en DC ? Répondants : Mars 2017 n = 624 spécialistes libéraux

Des patients qui rencontrent encore ponctuellement des difficultés lors de prescription en DC

➔ Patients rencontrant des difficultés



	MG n=538	Spécialistes libéraux n=624	Pharmaciens n=223
Oui	73% (80 %)	57% (61 %)	74% (76%)
Oui, très fréquemment	18% (34 %)	16% (27 %)	14% (17%)
Oui, ponctuellement	54% (46 %)	41% (33 %)	60% (59%)
Non, jamais	27% (20 %)	43% (39 %)	26% (24%)

Q. Vos patients rencontrent ils des difficultés et/ou problèmes lors de l'édition et/ou lors de la délivrance d'ordonnance rédigée en DC ?
 (x) : donnée octobre 2015 n = 722 MG n = 562 Spécialistes libéraux n = 336 Pharmaciens d'officine

- Un projet envisage l'harmonisation des packagings pour les médicaments :
- Mise en valeur de la / les DC, du dosage et de la voie d'administration sur la face principale
 - Nom de marque du produit en petit
 - Nom du Laboratoire fabricant en petit caractère, sur une face latérale

Q. Que penseriez-vous de la mise en place de cette mesure ?



	Très favorable	Plutôt favorable	Plutôt opposé	Totalement opposé
MG	38%	43%	14%	6%
Spécialistes libéraux	20%	45%	26%	9%
Spécialistes hospitaliers	23%	56%	18%	3%
Pharmaciens d'officine	33%	49%	13%	5%

La prescription en DC en synthèse

EN VILLE :

- ◆ La « prescription en DC » est aujourd'hui acceptée par les médecins généralistes et passée dans leurs pratiques. Certaines spécialités libérales restent attachées à la prescription en nom de marque.
- ◆ Des logiciels majoritairement paramétrés conformément à la certification actuelle et qui conduisent à des libellés d'ordonnance « mixtes » (DC + nom de marque) à 50%.
- ◆ Des officinaux qui connaissent les règles de délivrance associées à ces prescriptions, mais qui maintiennent des substitutions hors groupe générique.

A L'HÔPITAL :

- ◆ Un état des lieux qui a fortement évolué depuis octobre 2015 :
 - des prescripteurs qui évoluent en faveur de la prescription en DC
 - des prescriptions de sortie et en consultations externes fortement orientées vers la prescription en DC seule (30%), sans mention du nom de marque.