

Réduire les dépenses en médicaments: les médicaments non-stockés sont-ils une piste?

AC Binois¹, JC Devaud¹, F. Sadeghipour^{1,2,3}, P. Voirol^{1,2,3}

¹Department of Pharmacy, Lausanne University Hospital, Lausanne, Switzerland;

²Center for Research and Innovation in Clinical Pharmaceutical Sciences, University of Lausanne, University of Geneva, Switzerland;

³Institute of Pharmaceutical Sciences of Western Switzerland, School of pharmaceutical sciences, University of Geneva, University of Lausanne, Switzerland.



Introduction / Contexte

- Au CHUV, un programme d'optimisation des prestations (Impulsion) a été lancé en 2022 demandant aux services des pistes d'économies.
- Malgré le choix d'une «liste» de médicaments de première intention, les prescriptions de **médicaments «hors liste» et non stockés** génèrent un coût estimé à **8 millions CHF/an** au CHUV.

Objectifs

- ☐ Analyse des commandes de médicaments non stockés (NS) par un pharmacien pendant 24 mois dès Août 2023
- ☐ Diminution de 10% le montant des commandes des médicaments non stockés

Conclusion

12 mois après:

- ☐ Optimisation du flux logistique et du stock
- ☐ Economie envisagée difficilement atteignable: ↑ utilisation de médicaments innovants et très coûteux.
- ☐ Réflexion sur la gestion des dotations de pharmacies d'US en médicaments NS
- ☐ Perspective: analyse fine des données récoltées (à l'unité d'administration) pour établir un bilan financier global d'économies précis.

Méthodes

Réduire le nombre de demandes : Comment ?

- Révision de la Liste CHUV et de l'assortiment disponible
- Création d'une «liste négative» pour les médicaments n'ayant pas leur place à l'hôpital en janvier 2024 (par ATC).
- Analyse plus approfondie des demandes.

Quels indicateurs?

1. N° de commandes et leur coût, services demandeurs
2. N° de substitutions ou d'arrêt du médicament demandé
3. Temps investi par l'équipe de logistique
4. Gains issus de l'introduction de la «liste négative»
5. Bilan financier global à 12 mois.

Résultats

1 3 Services demandeurs les plus fréquents

FAB9
DDO1
PED1

80% coût médicaments NS



Gain de temps selon audit de:

- Commandes
- Réceptions

+1h20

3

FAB9 : Unité de production de la pharmacie, DDO1: Oncologie ambulatoire, PED1: Pédiatrie ambulatoire

200'000



Gain financier global à 12 mois

4

