

Restitution Enquête IG PUI

***Données Régionales Hauts de France -
Enquête menée auprès des
pharmaciens hospitaliers (PUI)***

Participation aux remontées nationales

Enquête IG PUI



Résomedit



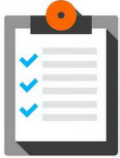
PERMEDES

Plateforme d'Échange et de Recherche
sur les MÉdicaments DÉrivés du Sang
et leurs analogues recombinants

**Immunoglobulines humaines normales &
tensions d'approvisionnement :**

Résultats de l'enquête RESOMEDIT/PERMEDES

Suite à l'accentuation des tensions d'approvisionnement (TA) sur les immunoglobulines humaines normales (IgHN) notamment sous cutanées, une enquête rétrospective a été menée en décembre 2020 par le RESOMEDIT et PERMEDES

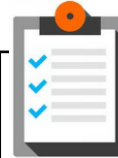


Un questionnaire- formulaire à destination des pharmaciens hospitaliers (PUI*)

Pour les patients ambulatoires et hospitalisés :

- Etat des lieux des **conséquences pratiques** des TA
- Recensement des **problèmes d'accès au traitement**

* Pharmacie à Usage Intérieur

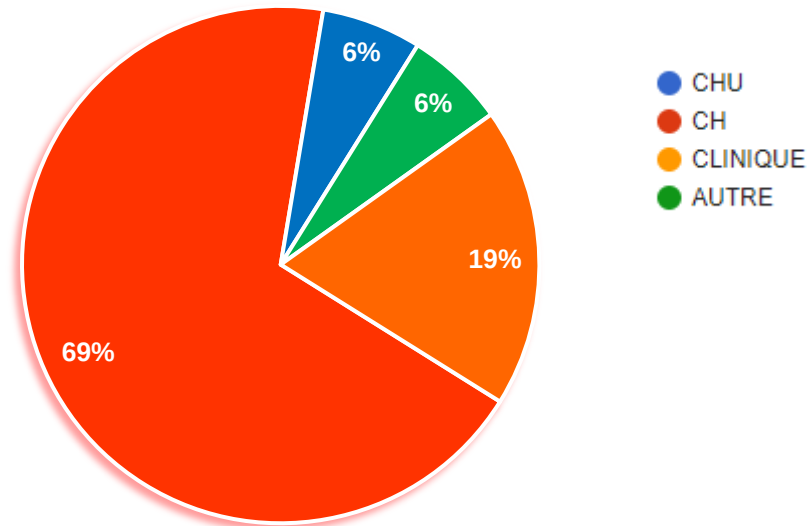


Un questionnaire à destination des acheteurs

- Recensement des **problèmes en lien avec les marchés.**

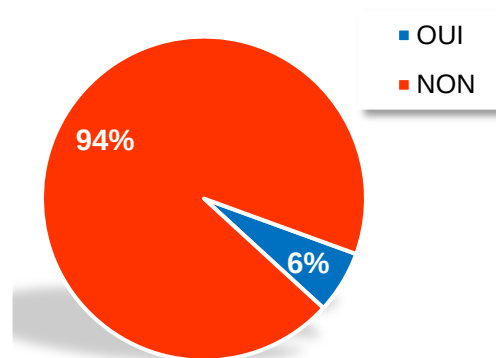
Participants / Périmètre ciblé : ES consommateurs sur 2019 en HDF

1-Profil des établissements ayant répondu à l'enquête : 32 en HDF



Votre ES est-il centre de référence (CR) ou centre de compétence (CC) dans des pathologies en lien avec un traitement par Ig HN (OUI/NON).

32 réponses

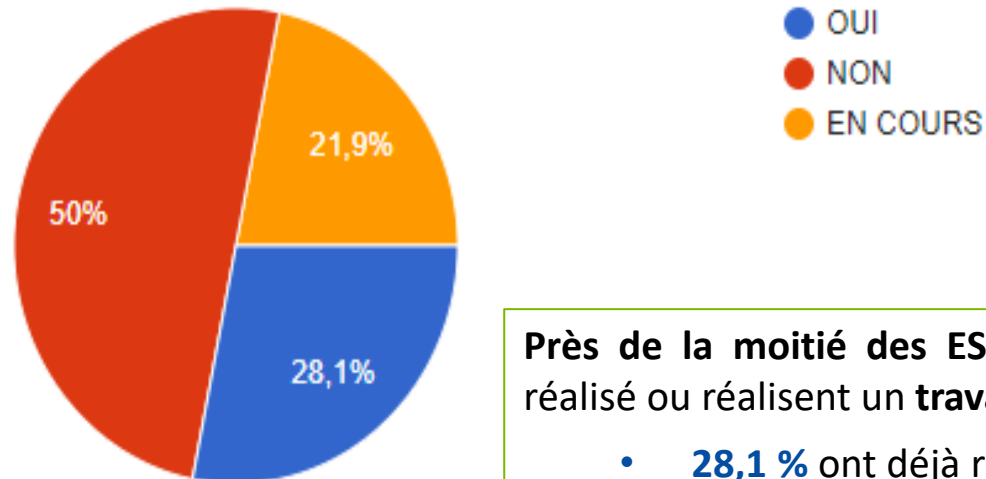


Données Régionales Hauts de France –

Enquête menée auprès des pharmaciens hospitaliers (PUI)

2/ Un travail collégial cliniciens/pharmaciens a-t'il été réalisé en 2020 pour assurer la pertinence, optimiser la hiérarchisation des indications (recommandations ANSM) et privilégier leur épargne, le cas échéant ? pour étudier les alternatives thérapeutiques disponibles y compris pour les indications hors AMM?

32 réponses



Près de la moitié des ES HDF répondants ont réalisé ou réalisent un travail collégial :

- **28,1 %** ont déjà réalisé ce travail
- **21,9 %** réalisent actuellement ce travail

Disciplines particulièrement concernées:
NEUROLOGIE, DERMATOLOGIE, HEMATOLOGIE

Chiffres clés sur les mesures mises en place par les ES

- 6 % (2 ES) hébergent un **centre de référence** ou de **compétence** dans des pathologies en lien avec un traitement par IgHN
- **Près de 50% des ES** ont réalisé ou réalisent un **travail collégial** pour assurer la **pertinence**, **optimiser la hiérarchisation** et **privilégier l'épargne des IgHN**
- **22%** déclarent pratiquer une **adaptation posologique** pour les patients **obèses** (IMC >30)

Résultats HDF - Tableau 1

Impact des tensions en IgSC*: Au moment de la dispensation, vous avez dû contacter le clinicien et suite à cet échange, les modifications suivantes ont été apportées au moins une fois sur la période de l'étude

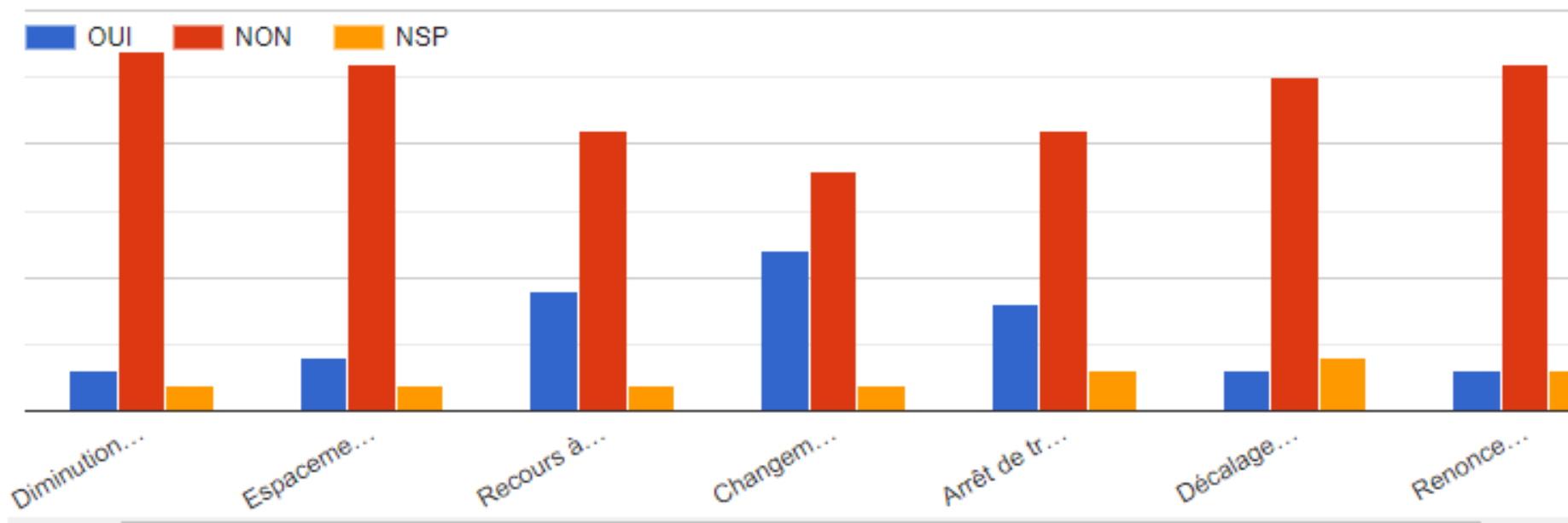
Recueil rétrospectif sur la période d'octobre 2019 à octobre 2020		
Modifications apportées au moment de la dispensation	Nb sites concernés	Cette décision concernait au moins un patient traité dans une indication prioritaire ?
		Si oui- Lesquelles ?
Espacement de cures	4 (13%)	DIP
Recours à une autre IgSC	10 (31%)	DIP
Changement de voie d'administration : Switch SC → IV	13 (40%)	Pas d'indication prioritaire retrouvée
Diminution des posologies	3 (9%)	Pas d'indication prioritaire retrouvée
Arrêt traitement	9 (28%)	Pas d'indication prioritaire retrouvée
Décalage date initiation de traitement	4 (12,5%)	Pas d'indication prioritaire retrouvée
Renoncement à l'initiation de traitement	3 (9%)	Pas d'indication prioritaire retrouvée

* Immunoglobulines humaines normales sous-cutanées

DIP ** Déficits immunitaires primitifs

Résultats HDF- Tableau 1

Impact des tensions en IgSC*: Au moment de la dispensation, vous avez dû contacter le clinicien et suite à cet échange, les modifications suivantes ont été apportées au moins une fois sur la période de l'étude



* Immunoglobulines humaines normales sous-cutanées

Résultats HDF Tableau 2

Concernant les IgIV : Au moment de la dispensation, vous avez dû contacter le clinicien et suite à cet échange, les modifications suivantes ont été apportées au moins une fois sur la période de l'étude

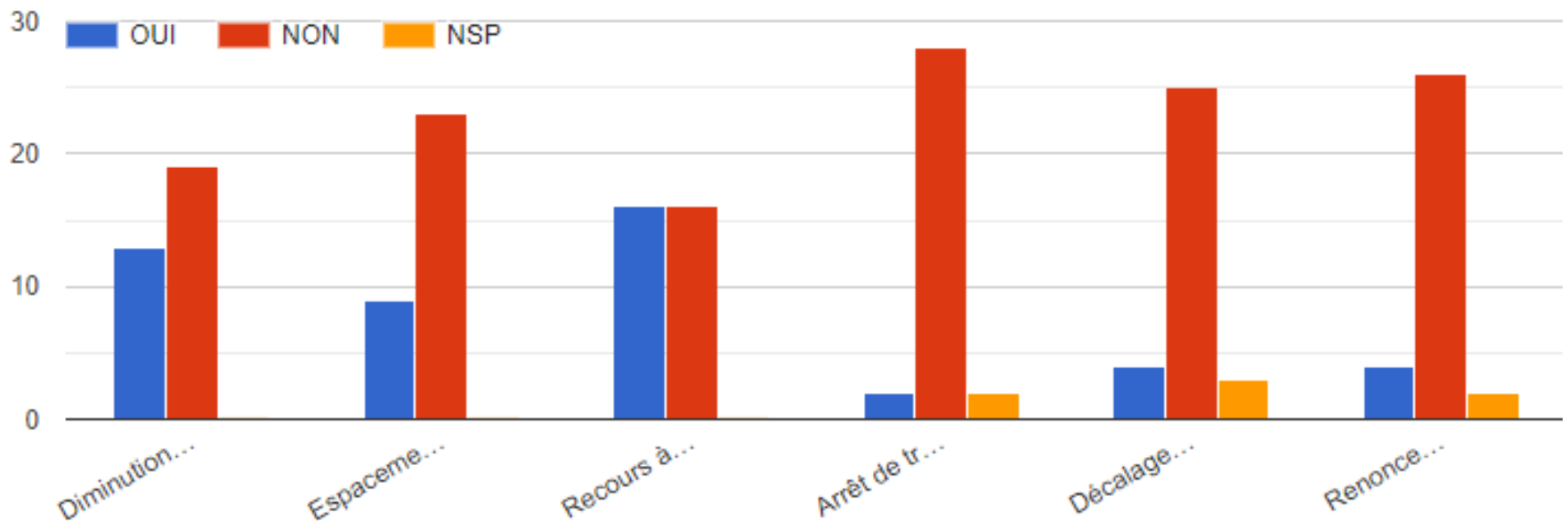
Recueil rétrospectif sur la période d'octobre 2019 à octobre 2020		
Modifications apportées au moment de la dispensation	Nb sites concernés	Cette décision concernait au moins un patient traité dans une indication prioritaire ?
		Si oui- Lesquelles ?
Recours à une autre IgIV	17 (53%)	Guillain Barré, Purpura thrombopénique idiopathique, DIP**
Diminution des posologies	14 (48%)	Guillain Barré
Espacement de cures	9 (28%)	Guillain Barré
Décalage date initiation de traitement	5 (15,6%)	DIP
Renoncement à l'initiation de traitement	4 (12,5%)	Guillain Barré
Arrêt traitement	2 (6%)	

* Immunoglobulines humaines normales intraveineuses *

DIP ** Déficits immunitaires primitifs

Résultats HDF- Tableau 2

Concernant les IgIV : Au moment de la dispensation, vous avez dû contacter le clinicien et suite à cet échange, les modifications suivantes ont été apportées au moins une fois sur la période de l'étude

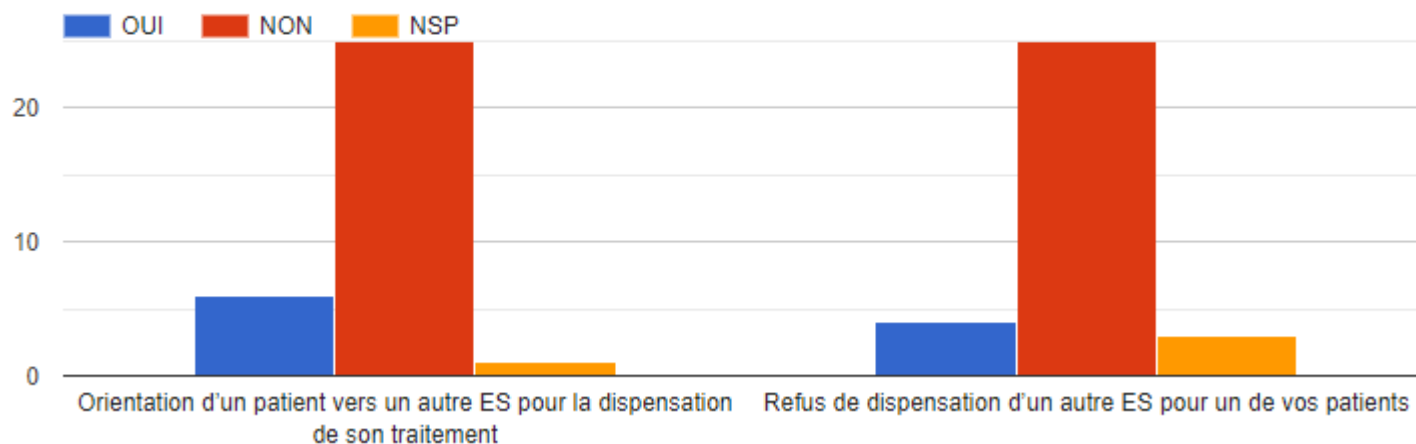


* Immunoglobulines humaines normales intraveineuses *

Résultats Tableau 3

Difficultés dans le parcours du patient - Concernant les IGIV et les IGSC : Avez-vous été confronté aux situations suivantes au moins une fois sur la période de l'étude

Recueil rétrospectif sur la période d'octobre 2019 à octobre 2020



Dispensations non honorées	Nb sites concernés	ES concerné par une indication prioritaire	Indications Prioritaires concernée?
Orientation d'un patient vers un autre ES pour la dispensation de son traitement	5	1	Guillain Barré
Refus de dispensation d'un autre ES pour un de vos patients	5	NC	NC

Restitution Enquête IG PUI

Données NATIONALES



Résomedit



PERMEDES

Plateforme d'échange et de Recherche
sur les Médicaments Dérivés du Sang
et leurs analogues recombinants

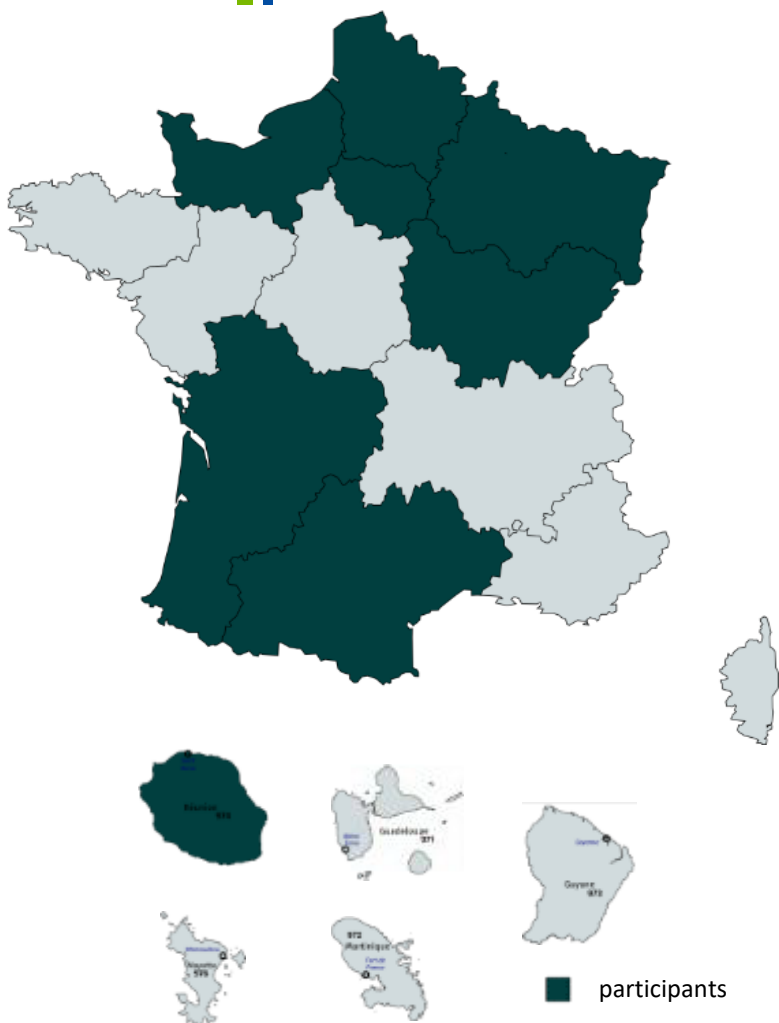
**Immunoglobulines humaines normales &
tensions d'approvisionnement :**

Résultats de l'enquête RESOMEDIT/PERMEDES

Périmètre/participation nationale

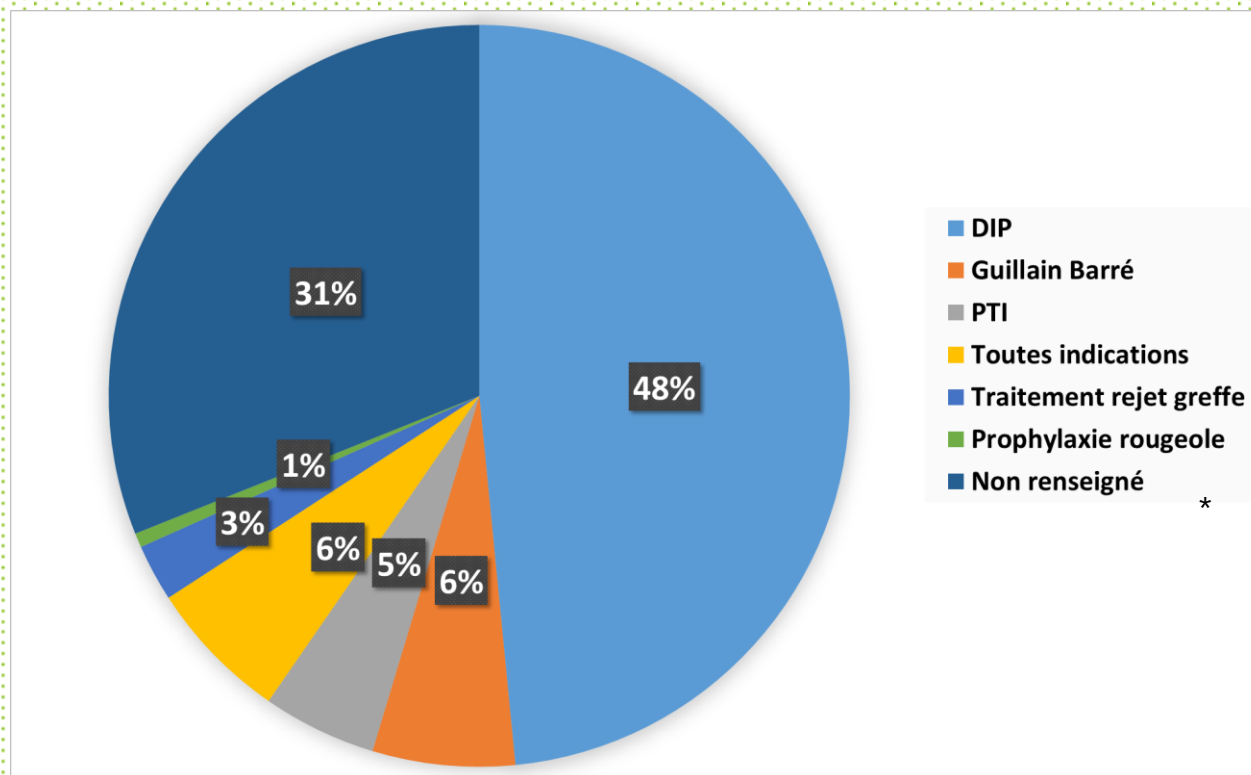
- **7 régions et 2 DROM** représentant **deux-tiers** des consommations nationales d'IgHN ont relayé l'enquête auprès des **ES les plus consommateurs**.
- **201 sites** hospitaliers ont participé à l'enquête.

	Participants (nb sites)	%
CHU	24	12%
CH	117	59%
ESPIC	14	7%
Clinique	42	21%
HAD	2	1%
Total sites	199	



RÉSULTATS NATIONAUX :

Indications prioritaires concernées par des modifications de traitement ou des dispensations non honorées - **IgIV** et **IgSC**



Part de chaque indication concernée par des modifications de traitement ou des dispensations non honorées

Discussion RESOMEDIT

- Les TA **impactent la PEC de tous les patients**, y compris ceux traités pour une **indication prioritaire et sans alternative thérapeutique**, dans un contexte où les volumes de consommation semblent avoir été préservés.
- Conséquences pratiques mesurées au niveau des PUI et des centrales d'achat uniquement. **Quid de l'impact clinique?**
- Nécessité d'un **lien fort acheteur-prescripteur-dispensateur** pour la gestion des TA
- Perspectives :



Encourager la **mise en place/poursuite des travaux collégiaux** visant à assurer la pertinence et l'épargne des IgHN notamment dans les ES non répondeurs ou non ciblés ;

- Proposer un **protocole d'adaptation posologique** chez les patients **obèses**.

Restitution Enquête IG Acheteurs

Cf présentation dédiée

 **Résomedit**

 **PERMEDES**
Plateforme d'Echange et de Recherche
sur les Médicaments Dérivés du Sang
et leurs analogues recombinants

Immunoglobulines humaines normales & tensions d'approvisionnement

Enquête nationale Décembre 2020

05/03/2021