

Journée Régionale OMEDIT Nouvelle Aquitaine Guadeloupe Guyane

18 novembre 2025



Bonnes pratiques de prescription des dispositifs médicaux en sortie d'hospitalisation

Christine COLLARD – Pharmacien – CHU de Poitiers

Émilie HUCHET – Directrice de l'appui à la stratégie et à la performance des parcours patients – CHU de Poitiers

Marion LOUVRIER – Pharmacien – OMEDIT NAGG

Florence MARTIN – Pharmacien conseil – Assurance Maladie Poitiers

Valérie NEVEU – Cheffe du département performance des parcours patients – CHU de Poitiers



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Vienne



Nouvelle-Aquitaine ■ Guadeloupe ■ Guyane

01

LA CHARTE LPP

Florence MARTIN, Pharmacien conseil à l'Assurance Maladie
de Poitiers

&

Marion LOUVRIER, Pharmacien à l'OMEDIT NAGG

Qu'est ce que c'est ?



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Vienne

- La charte LPP est une charte de **bonnes pratiques des prestataires de services et distributeurs de matériels à domicile** au sein des établissements de santé.
- **Charte tripartite** (Etablissement, Prestataire, Assurance Maladie) avec des engagements respectifs.
- **Proposition d'une charte type** à adapter par les établissements selon leur besoin.

Objectifs de la charte LPP



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Vienne

La charte LPP permet de :

- Réguler l'intervention des prestataires de services et distributeurs de matériels
- Favoriser la pertinence et la qualité des prescriptions
- Garantir le libre choix du patient

Enjeu économique

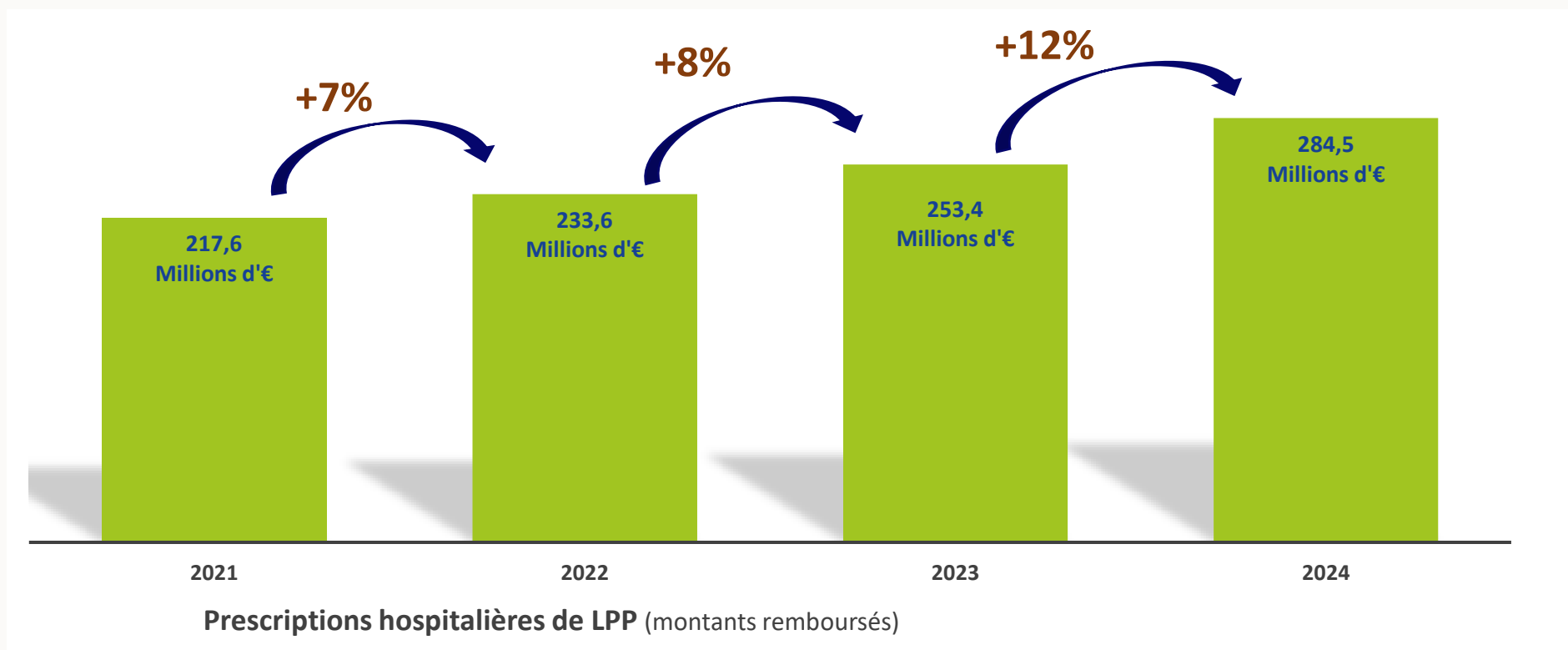


**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Vienne

Évolution des PHEV LPP en Nouvelle Aquitaine



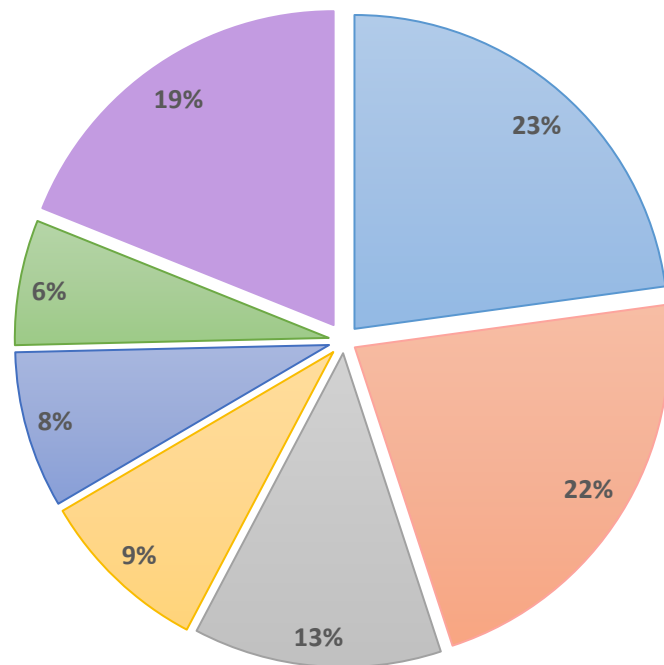
Enjeu économique



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Vienne



- Suivi Diabète
- Appareil respiratoire
- Maintien à domicile (dont Perfusion)
- Appareil digestif et abdomen
- Grand appareillage orthopedique externe
- Dermatologie (dont Pansements)
- Autres

Répartition par grands postes de LPP (montants remboursés)

Enjeu environnemental



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Vienne

L'optimisation des prescriptions :

- S'inscrit également dans une **démarche de transition écologique**
- Permet de **lutter contre le gaspillage** qui a des impacts négatifs sur l'environnement et les dépenses de santé



Enjeux sur la qualité de la prise en charge



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Vienne

La charte LPP est un levier pour :

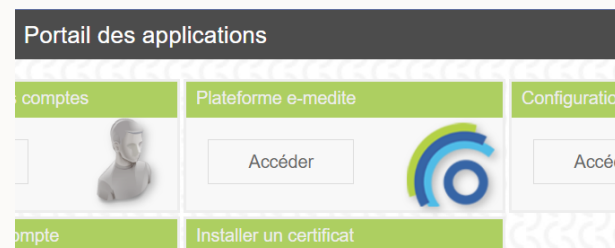
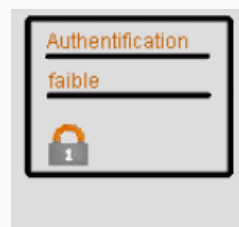
- Garantir le libre choix du patient
- Favoriser la pertinence des prescriptions et la cohérence des quantités prescrites avec le strict besoin du patient
- Mettre à disposition des prescripteurs les modèles d'ordonnances validés par les instances pour favoriser leur utilisation

Outil dynamique d'exploration des PHEV

Mise à disposition par l'Assurance Maladie d'un outil dynamique d'exploration des prescriptions hospitalières exécutées en ville :

- Contacter votre CPAM / Interlocuteur Assurance Maladie pour un accompagnement à l'utilisation de l'outil
- Mis à disposition sur votre espace e-medite

Accès Internet e-medite



Pour toute demande de code e-medite, vous pouvez contacter l'OMEDIT :

- omedit@omedit-nag.fr
- 05 57 01 47 00

Outil dynamique d'exploration des PHEV

Nécessité d'activer les macros pour naviguer dans l'outil Excel

Analyse en volume, montants et nombre de patients

Mettre à jour les données

Lisez-moi

Dépenses remboursées du 01/01/24 au 31/12/24
(Evolution par rapport à la période du 01/01/23 au 31/12/23)

Prescriptions Pharmacie de ville (hors rétrocession)

282 252

Prescriptions LPP

43 006 611

Rétrocession hospitalière

618 577

Total prescriptions

387 061 577

Montant total pharmacie de ville des prescriptions des établissements

1 049 654 111

Poids par rapport au montant total remboursé pharmacie de ville des prescriptions des établissements

26,85 %

Montant total prescriptions LPP des établissements

284 520 111

Poids par rapport au montant total remboursé prescriptions LPP des établissements

15,12 %

Montant total rétrocession des établissements

187 586 577

194 355 770

-3,5%

Poids par rapport au montant total remboursé rétrocession des établissements

32,9 %

31,6 %

Montants remboursés

Volumes délivrés
(en boîtes ou quantités)

Données par patient

Montant N en euros

Montant N-1 en euros

Evolution

En nombre N

En nombre N-1

Evolution

Nombre de patients différents N

Nombre de patients différents N-1

Evolution

Lisez-moi

Revenir à la synthèse

LPP niveau 1

Ensemble des prescriptions LPP

43 006 611

37 283 687

15,3 %

2 119 588

1 882 472

12,6 %

123 975

116 729

6,2 %

APPAREIL DIGESTIF ET ABDOMEN

5 437 239

5 303 598

2,5

12,6

2,3

435 022

422 113

3,1

20,5

5,4

13 881

13 101

6,0

ONCOLOGIE

34

15

126,7

SYSTÈME CARDIO-VASCULAIRE

1 148

577

99,0

DERMATOLOGIE

45 648

42 706

6,9

PROTHÈSES RÉPARATRICES À VISÉE É

423

422

0,2

APPAREIL GÉNITO-URINAIRE

5 034

5 031

0,1

GRAND APPAREILLAGE ORTHÉPÉDIQUE

MÉTABOLISME

AIDES À LA VIE ET FAUTEUILS ROULANTS

NEUROLOGIE

APPAREILLAGE ORTHÉPÉDIQUE EXTÉRIEUR

APPAREIL RESPIRATOIRE

ORGANES DES SENS ET SPHÈRE ORALE

MAINTIEN À DOMICILE

Données à afficher

LPP niveau 2

Ensemble des prescriptions LPP

43 006 611

37 283 687

15,3 %

0,0%

Détail LPP Niveau 2 du chapitre ciblé :

2190857

Pansements

1382 315

Dispositifs de contention, bandes

383 441

117 130

307 970

Lisez-moi

Revenir à la synthèse

Retour au niveau 2 LPP

Retour au niveau 3 LPP

Données à afficher

LPP niveau 3

Ensemble des prescriptions LPP

43 006 611

37 283 687

15,3 %

0,0%

Détail LPP niveau 3 du chapitre ciblé :

2190857

Pansements primaires ou actifs

1382 315

Pansements secondaires ou passifs

383 441

Pansements, dispositifs de fixation et de maintien

117 130

Sets de pansements

307 970

Lisez-moi

Revenir à la synthèse

Retour au niveau 2 LPP

Retour au niveau 3 LPP

Données à afficher

LPP niveau 4

Ensemble des prescriptions LPP

43 006 611

37 283 687

15,3 %

0,0%

Détail LPP niveau 4 du chapitre ciblé :

1382315

1 214 850

13,8 %

3,2 %

1115323-POMMADE A L'UREE 40 POUR CENT, PIERRE FABRE DERM, ON

117

87

34,2

0,0

1120686-CREME, DERMATITE ATOPIQUE, ADUL. ENF. 6 MOIS ET +, ALLIUM

0,0

1301643-PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, AC

0,2

1303381-PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, AC

0,2

1303470-PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMI

0,0

1303688-PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, > OU= 400 CM2 ET < 460 CM

550

626

-12,1

0,0

1303961-PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP MOY, ADH. 47 CM2, SMIT

4 227

5 041

-16,2

0,2

1304498-PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, > OU= 50 CM2 ET < 63 CM2, B

21

148

-85,9

0,0

1305084-PANSMT ANATOM ABSORP IMPTE, 242 CM2, MARQUE VERTE

253

51

400,0

0,0

Montants

Volumes

Patients

Montants N

Montants N-1

Evolution

Structure

Contrib. / évolution

Patients N

Patients N-1

Evolution

-

+

-

+

-

+

-

+

-

+

-

+

-

+

43 006 611

37 283 687

15,3 %

2 119 588

1 882 472

12,6 %

123 975

116 729

6,2 %

APPAREIL DIGESTIF ET ABDOMEN

5 437 239

5 303 598

2,5

12,6

2,3

435 022

422 113

3,1

20,5

5,4

13 881

13 101

6,0

ONCOLOGIE

34

15

126,7

SYSTÈME CARDIO-VASCULAIRE

1 148

577

99,0

DERMATOLOGIE

45 648

42 706

6,9

PROTHÈSES RÉPARATRICES À VISÉE É

423

422

0,2

APPAREIL GÉNITO-URINAIRE

5 034

5 031

0,1

GRAND APPAREILLAGE ORTHÉPÉDIQUE

MÉTABOLISME

AIDES À LA VIE ET FAUTEUILS ROULANTS

NEUROLOGIE

APPAREILLAGE ORTHÉPÉDIQUE EXTÉRIEUR

APPAREIL RESPIRATOIRE

ORGANES DES SENS ET SPHÈRE ORALE

MAINTIEN À DOMICILE

Montants N

Montants N-1

Evolution

Structure

C 4

-

+

-

+

-

+

-

+

43 006 611

37 283 687

15,3 %

0,0%

Détail LPP Niveau 2 du chapitre ciblé :

2190857

Pansements

1382 315

Dispositifs de contention, bandes

383 441

117 130

307 970

Montants N

Montants N-1

Evolution

Structure

C 4

-

+

-

+

-

+

-

+

43 006 611

37 283 687

15,3 %

0,0%

Détail LPP Niveau 3 du chapitre ciblé :

2190857

Pansements primaires ou actifs

1382 315

Pansements secondaires ou passifs

383 441

Pansements, dispositifs de fixation et de maintien

117 130

Sets de pansements

307 970

Montants N

Montants N-1

Evolution

Structure

C 4

-

+

-

+

-

+

-

+

43 006 611

37 283 687

15,3 %

0,0%

Détail LPP Niveau 4 du chapitre ciblé :

1382315

1 214 850

13,8 %

3,2 %

1115323-POMMADE A L'UREE 40 POUR CENT, PIERRE FABRE DERM, ON

117

87

34,2

0,0

1120686-CREME, DERMATITE ATOPIQUE, ADUL. ENF. 6 MOIS ET +, ALLIUM

0,0

1301643-PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, AC

0,2

1303381-PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, AC

0,2

1303470-PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMI

0,0

1303688-PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, > OU= 400 CM2 ET < 460 CM

550

626

-12,1

0,0

1303961-PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP MOY, ADH. 47 CM2, SMIT

4 227

5 041

-16,2

0,2

1304498-PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, > OU= 50 CM2 ET < 63 CM2, B

21

148

-85,9

0,0

1305084-PANSMT ANATOM ABSORP IMPTE, 242 CM2, MARQUE VERTE

253

51

400,0

0,0

Montants

Volumes

Patients

Montants N

Montants N-1

Evolution

Structure

Contrib. / évolution

Patients N

Patients N-1

Evolution

-

+

-

+

-

+

-

+

-

+

-

+

-

+

43 006 611

37 283 687

15,3 %

2 119 588

1 882 472

12,6 %

123 975

116 729

6,2 %

APPAREIL DIGESTIF ET ABDOMEN

5 437 239

5 303 598

2,5

12,6

2,3

435 022

422 113

3,1

20,5

5,4

13 881

13 101

6,0

ONCOLOGIE

34

15

126,7

SYSTÈME CARDIO-VASCULAIRE

1 148

577

99,0

DERMATOLOGIE

45 648

42 706

6,9

PROTHÈSES RÉPARATRICES À VISÉE É

423

422

0,2

APPAREIL GÉNITO-URINAIRE

5 034

5 031

0,1

GRAND APPAREILLAGE ORTHÉPÉDIQUE

MÉTABOLISME

AIDES À LA VIE ET FAUTEUILS ROULANTS

NEUROLOGIE

APPAREILLAGE ORTHÉPÉDIQUE EXTÉRIEUR

APPAREIL RESPIRATOIRE

ORGANES DES SENS ET SPHÈRE ORALE

MAINTIEN À DOMICILE

Montants N

Montants N-1

Evolution

Structure

C 4

-

+

-

+

-

+

-

+

43 006 611

37 283 687

15,3 %

0,0%

Détail LPP Niveau 2 du chapitre ciblé :

2190857

Pansements

1382 315

Dispositifs de contention, bandes

383 441

117 130

307 970

Montants N

Montants N-1

Evolution

Structure

C 4

-

+

-

+

-

+

-

+

43 006 611

37 283 687

15,3 %

0,0%

Détail LPP Niveau 3 du chapitre ciblé :

2190857

Pansements primaires ou actifs

1382 315

Pansements secondaires ou passifs

383 441

Pansements, dispositifs de fixation et de maintien

117 130

Sets de pansements

307 970

Montants N

Montants N-1

Evolution

Structure

C 4

-

+

-

+

-

+

-

+

43 006 611

37 283 687

15,3 %

0,0%

Détail LPP Niveau 4 du chapitre ciblé :

1382315

1 214 850

13,8 %

3,2 %

1115323-POMMADE A L'UREE 40 POUR CENT, PIERRE FABRE DERM, ON

117

87

34,2

0,0

1120686-CREME, DERMATITE ATOPIQUE, ADUL. ENF. 6 MOIS ET +, ALLIUM

0,0

1301643-PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, AC

0,2

1303381-PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, AC

0,2

1303470-PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMI

0,0

1303688-PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, > OU= 400 CM2 ET < 460 CM

550

626

-12,1

0,0

1303961-PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP MOY, ADH. 47 CM2, SMIT

4 227

5 041

-16,2

0,2

1304498-PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, > OU= 50 CM2 ET < 63 CM2, B

21

148

-85,9

0,0

1305084-PANSMT ANATOM ABSORP IMPTE, 242 CM2, MARQUE VERTE

253

51

400,0

0,0

Montants

Volumes

Patients

Montants N

Montants N-1

Evolution

Structure

Contrib. / évolution

Patients N

Patients N-1

Evolution

-

+

-

+

-

+

-

+

-

+

-

+

-

+

43 006 611

37 283 687

15,3 %

2 119 588

1 882 472

12,6 %

123 975

116 729

6,2 %

APPAREIL DIGESTIF ET ABDOMEN

5 437 239

5 303 598

2,5

12,6

2,3

435 022

422 113

3,1

20,5

5,4

13 881

13 101

6,0

ONCOLOGIE

34

15

126,7

SYSTÈME CARDIO-VASCULAIRE

1 148

577

99,0

DERMATOLOGIE

45 648

42 706

6,9

PROTHÈSES RÉPARATRICES À VISÉE É

423

422

0,2

APPAREIL GÉNITO-URINAIRE

5 034

5 031

0,1

GRAND APPAREILLAGE ORTHÉPÉDIQUE

MÉTABOLISME

AIDES À LA VIE ET FAUTEUILS ROULANTS

NEUROLOGIE

APPAREILLAGE ORTHÉPÉDIQUE EXTÉRIEUR

APPAREIL RESPIRATOIRE

ORGANES DES SENS ET SPHÈRE ORALE

MAINTIEN À DOMICILE

Montants N

Montants N-1

Evolution

Structure

C 4

-

+

-

+

-

+

-

+

43 006 611

37 283 687

15,3 %

0,0%

Détail LPP Niveau 2 du chapitre ciblé :

2190857

Pansements

1382 315

Dispositifs de contention, bandes

383 441

117 130

307 970

Montants N

Montants N-1

Evolution

Structure

C 4

-

+

-

+

-

+

-

+

43 006 611

37 283 687

15,3 %

0,0%

Détail LPP Niveau 3 du chapitre ciblé :

2190857

Pansements primaires ou actifs

1382 315

Pansements secondaires ou passifs

383 441

Pansements, dispositifs de fixation et de maintien

117 130

Sets de pansements

307 970

Montants N

Montants N-1

Evolution

Structure

C 4

-

+

-

+

-

+

-

+

43 006 611

37 283 687

15,3 %

0,0%

Détail LPP Niveau 4 du chapitre ciblé :

1382315

1 214 850

13,8 %

3,2 %

1115323-POMMADE A L'UREE 40 POUR CENT, PIERRE FABRE DERM, ON

117

87

34,2

0,0

1120686-CREME, DERMATITE ATOPIQUE, ADUL. ENF. 6 MOIS ET +, ALLIUM

0,0

1301643-PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, AC

0,2

1303381-PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, AC

0,2

1303470-PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMI

0,0

1303688-PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, > OU= 400 CM2 ET < 460 CM

550

626

-12,1

0,0

1303961-PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP MOY, ADH. 47 CM2, SMIT

4 227

5 041

-16,2

0,2

1304498-PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, > OU= 50 CM2 ET < 63 CM2, B

21

148

-85,9

0,0

1305084-PANSMT ANATOM ABSORP IMPTE, 242 CM2, MARQUE VERTE

253

51

400,0

0,0

Montants

Volumes

Patients

Montants N

Montants N-1

Evolution

Structure

Contrib. / évolution

Patients N

Patients N-1

Evolution

-

+

-

+

-

+

-

+

-

+

-

+

-

+

43 006 611

37 283 687

15,3 %

2 119 588

1 882 472

12,6 %

123 975

116 729

6,2 %

APPAREIL DIGESTIF ET ABDOMEN

5 437 239

5 303 598

2,5

12,6

2,3

435 022

422 113

3,1

20,5

5,4

13 881

13 101

6,0

ONCOLOGIE

34

15

126,7

SYSTÈME CARDIO-VASCULAIRE

1 148

577

99,0

DERMATOLOGIE

45 648

42 706

6,9

PROTHÈSES RÉPARATRICES À VISÉE É

423

422

0,2

APPAREIL GÉNITO-URINAIRE

5 034

5 031

0,1

GRAND APPAREILLAGE ORTHÉPÉDIQUE

MÉTABOLISME

AIDES À LA VIE ET FAUTEUILS ROULANTS

02

LA CHARTE LPP ET PARCOURS PATIENT : RETOUR D'EXPERIENCE DU CHU DE POITIERS

Émilie HUCHET, Directrice de l'appui à la stratégie et à la performance des parcours patients

Christine COLLARD, Pharmacien

Valérie NEVEU, Cheffe du département performance des parcours patients

I – Charte LPP

Enjeux et premiers retours d'expérience

Un travail de communication et d'information préalable des instances et des prestataires

Présentation aux instances de la démarche (Directoire, CME, CSIMRT) avec pour objectifs :

- Pourquoi une charte de bonnes pratiques ?
- Quels sont les objectifs de la charte ?
- Plan d'action de déploiement de la charte

Rencontre avec les prestataires intervenants au CHU et les représentants des officines de ville :

- Présentation de la charte conjointement avec la CPAM, objectifs, obligations réglementaires, circuit et modalités d'intervention dans les services.

Pourquoi une charte de bonnes pratiques ?

Inscription dans le cadre du Contrat d'amélioration de la Qualité et de l'Efficiency des Soins (CAQES)

- Créé par la loi de financement de la sécurité sociale de 2016 puis modifié par l'article 64 de la LFSS de 2020

Différents objectifs du CAQES :

- l'amélioration des pratiques
- la régulation de l'offre de soins
- l'efficacité des dépenses assurance maladie.

Charte constitue l'un des indicateurs élaborés par le CAQES (nationaux et régionaux)

Objectifs de la charte ?

Etablir une liste d'engagements que le prestataire de santé à domicile (PSAD) s'oblige à mettre en œuvre, notamment concernant :

- **Le respect des droits fondamentaux du patient :**
 - Un droit à l'information
 - Le libre choix du prestataire par le patient
 - Le consentement libre et éclairé du patient
 - L'obligation pour le prestataire du respect de la personne, de sa famille et de son entourage
 - Le respect du secret professionnel par le prestataire
- **L'élaboration de règles de mise à disposition des matériels et prestations par le prestataire :**
 - Respect des règles de prescription, de dispensation et de prise en charge
 - Respect des obligations liées à la pharmacovigilance, à la matériovigilance... permettant de garantir la sécurité des patients et de leur entourage
- **La garantie d'une absence d'exclusivité à un prestataire par l'établissement de santé**

La signature de cette Charte permet au Prestataire de santé à domicile de solliciter auprès du CHU de Poitiers l'octroi d'un agrément qui lui permettra de se rapprocher des unités de soins.

Prestataires et PUI : quelques idées fausses

- En cas de rupture de fourniture de dispositifs médicaux par la PUI, le prestataire peut se substituer : **NON**, la PUI trouve des alternatives et poursuit l'approvisionnement.
- Le prestataire installe un stock de réserve de ses propres dispositifs médicaux dans le service de soins : **NON**, il fournit le strict nécessaire pour 24H00 afin de couvrir le besoin durant la transition hôpital / domicile du patient donc ni stock ni inventaire intra muros.
- Le prestataire délègue à la PUI, la gestion de la traçabilité des dispositifs fournis : **NON**, il assure lui-même cette traçabilité nécessaire à la veille sanitaire.

Prestataires et PUI : quelques idées fausses

- Le pharmacien de la PUI est responsable des dispositifs fournis par le prestataire au patient hospitalisé : **NON**, le pharmacien n'est pas responsable en revanche l'établissement hospitalier l'est.
- Le prestataire prend des accords de « liste tournante » avec les soignants pour la fourniture de dispositifs au patient : **NON**, seul le patient et/ou sa famille choisit.
- Le prestataire a « la main mise » sur l'ordonnance du patient : **NON**, l'ordonnance est la propriété exclusive du patient.

Documents demandés aux prestataires & retour d'expérience

NOM DE LA SOCIÉTÉ

NOM Prénom du contact
Adresse mail

RÉCAPITULATIF DOSSIER	CHARTRE	ATTESTATION SUR L'HONNEUR
IDENTIFICATION	<input checked="" type="checkbox"/>	
CASES COCHÉES		
DATE DE SIGNATURE		
PARAPHE		
NOM - PRÉNOM		
TAMPON		
MENTION MANUSCRITE		
SIGNATURE		

JUSTIFICATIFS QUALIFICATIONS	(ÉCHANTILLON DE DIPLOMES - EN NB)
LISTE D'INTERVENANTS	



Retour d'expérience sur la mise en place de la charte LPP au sein des services du CHU de Poitiers à octobre 2025

Dans le cadre de la mise en place de la Charte LPP « Fournisseurs et Prestataires », élaborée en coopération avec la CPAM, nous souhaitons recueillir votre retour d'expérience en tant que cadre et cadre supérieur de santé.

Après quelques mois de mise en œuvre, ce sondage a pour objectif d'évaluer la mise en application des dispositions prévues au sein de la charte.

Vos réponses nous permettront d'identifier les points forts et les axes d'amélioration, visant à assurer le respect par les prestataires des engagements pris lors de leurs interventions auprès des patients.

Votre retour doit refléter fidèlement la réalité du terrain et nous aider dans nos démarches d'amélioration continue de l'information de nos patients.

ACCUEIL / ARRIVÉE DANS LE SERVICE DU PRESTATAIRE

1) Les prestataires se présentant dans votre service portent un badge d'identification lors de leurs interventions auprès des patients :

☐ Toujours ☐ Souvent ☐ Rarement ☐ Jamais

2) Ce badge permet-il une meilleure identification des intervenants externes dans les services ? (Société, qualification de l'intervenant)

☐ Oui, clairement ☐ Plus ou moins ☐ Non

3) Quand les prestataires ne portent pas de badge, que faites-vous ? (Plusieurs réponses possibles)

☐ Je laisse les prestataires intervenir dans la chambre du patient

☐ Je dirige les prestataires vers l'accueil

☐ Je refuse l'intervention du prestataire

ECHANGE AVEC LE PATIENT / PRÉPARATION DE LA SORTIE

4) Remettez-vous l'ordonnance de sortie au patient à l'issue de son séjour ?

☐ Toujours ☐ Souvent ☐ Rarement ☐ Jamais

5) Cochez les différentes actions en lien avec la préparation de la sortie du patient :

☐ Je remets l'ordonnance au patient

☐ Je transmets l'ordonnance au prestataire

☐ Je contacte le prestataire qui intervient dans le service

☐ J'informe le patient du libre choix de son prestataire

☐ J'informe le patient que son officine de ville peut être prestataire

DONNEZ-NOUS VOTRE AVIS

6) Pensez-vous que la charte LPP contribue à la qualité et la sécurité des soins ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Pas d'avis

7) Vous pouvez partager ci-dessous une remarque, une suggestion ou une expérience concernant la mise en œuvre de la charte LPP dans vos services :

Questionnaire à retourner par e-mail à sec.finances@chu-poitiers.fr avant le 31 octobre 2025.

+ demande par mail une précision sur le secteur d'intervention et les services proposés

Fourniture de DMS par le prestataire au patient hospitalisé

Quid de la responsabilité et de la veille sanitaire – réponse juridique

Un circuit d'approvisionnement parallèle à celui de la PUI est-il possible?

- OUI – le prestataire de santé à domicile (PSAD) peut mettre à disposition, sur la base d'une ordonnance, un produit de santé sans que cette mise à disposition soit réalisée par la PUI.

Dans ce cas, qui assure la veille sanitaire?

- C'est le prestataire
 - même si la distribution du matériel médical ne passe pas par la PUI, les patients bénéficiaires de cette mise à disposition restent des patients de l'établissement; en cas de défectuosité du matériel, le service public hospitalier est responsable (*Arrêt du Conseil d'État du 9 juillet 2003, Assistance publique-Hôpitaux de Paris c/ Mme Marzouk, n°220437* (<https://www.legifrance.gouv.fr/ceta/id/CETATEXT000008206299>)).
 - le prestataire en tant que distributeur du produit pharmaceutique doit satisfaire les obligations en matière de matériovigilance et de réactovigilance au sens du Règlement (UE) 2017/745 du Parlement européen et du Conseil du 5 avril 2017.

À faire préciser au sein de la charte

- Action de formation impérative – le prestataire, mettant à disposition du patient un dispositif devant être utilisé au sein **des services de soins**, se doit de prévoir des actions de formation à l'utilisation de ces dispositifs auprès des agents ayant vocation à les utiliser.

Bornage impératif !

Réduction du périmètre au strict nécessaire

Assurer la continuité des soins entre l'hospitalisation et le retour au domicile

- Sur ordonnance

Aspect quantitatif

- Quantité nécessaire et suffisante pour 24H00

Aspect qualitatif – Uniquement les dispositifs captifs fournis en hospitalisation au titre de la transition hôpital / ville

- Pompes volumétriques parentérales et entérales
- Pompes pour insulinothérapie
- Pompes pour TPN des traitements des plaies
- Des matériels pour affections respiratoires

Aspect formatif, surveillance et suivi (selon réglementation)

- Stomies: Éducation thérapeutique du patient et de son entourage pour les stomies
- Nutrition parentérale: visite obligatoire au bout de 14 jours, puis trimestriellement la première année sauf si le patient demande un suivi intercalaire qu'il conviendra alors de satisfaire



CHU
Poitiers

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

Plan d'action du déploiement de la charte

- Présentation de la démarche en CME
- Présentation aux cadres supérieurs de santé de la démarche et réalisation d'un audit pour identifier les prestataires qui interviennent dans les services
- Définition de la commission de validation des agréments : définition des membres ; règles de fonctionnement (instruction des demandes, décision de refus, suspension, retrait) ; calendrier
- Validation définitive de la charte
- Réunion de présentation avec l'ensemble des acteurs : CPAM, prestataires, officines de ville
- Mise en œuvre de la procédure d'agrément

Premier bilan

Retours des services de soins

Points forts de la prise en charges des prestataires	Le choix de l'intervenant à domicile	Commentaires à propos des officines de ville
<ul style="list-style-type: none">▪ Réactivité du prestataire▪ Gain de temps pour le service, le prestataire fait tout▪ Compétences de certains prestataires // à une pathologie (stomie, Parkinson, O2...)▪ Réajustement de la prestation si besoin ce qui peut éviter des ré-hospitalisations précoces▪ Équipe pluridisciplinaire associée au prestataire : Assistante sociale, APA, Diététicienne, kiné...	<ul style="list-style-type: none">▪ Après un entretien avec le patient, le choix du prestataire est fonction, de la pathologie et/ou de la liste des prestataires habituels du service▪ Le plus souvent, il y a une rotation des prestataires (liste)▪ Les officines de ville sont sollicitées pour des sorties d'hospitalisations simples	<p>Les officines de ville :</p> <ul style="list-style-type: none">▪ n'ont pas toujours l'équivalent en matériel // prestataires▪ Ne se déplacent pas au domicile▪ N'assure pas une prestation globale ce qui demande + de travail au service (idel, transmissions de données...)

Prochaines étapes

Bilan et prochaines étapes

- Un travail conjoint essentiel avec la CPAM : Coordonner des rencontres médecin / pharmacien conseil et équipe médicale du CHU
- Un travail conjoint avec le groupe de travail dédié à la préparation de la sortie
- Une communication à renforcer auprès des services :
 - Rappel sur les droits et obligations des prestataires
 - Mettre en place un support de communication auprès des patients
- Mobiliser la commission d'habilitation pour suspendre des habilitations auprès de prestataires ne respectant pas les dispositions de la charte
- Faire régulièrement une évaluation de la mise en œuvre des dispositions prévues par la charte auprès des services de soins

II – Expérience parcours patients

Enjeux et présentation du dispositif

Enjeux et objectifs du groupe de travail institutionnel

Enjeux :

- Identifier les parcours pour associer les acteurs et optimiser les prises en charge
- Permettre au patient de devenir acteur de sa prise en charge

Objectifs du groupe de travail institutionnel :

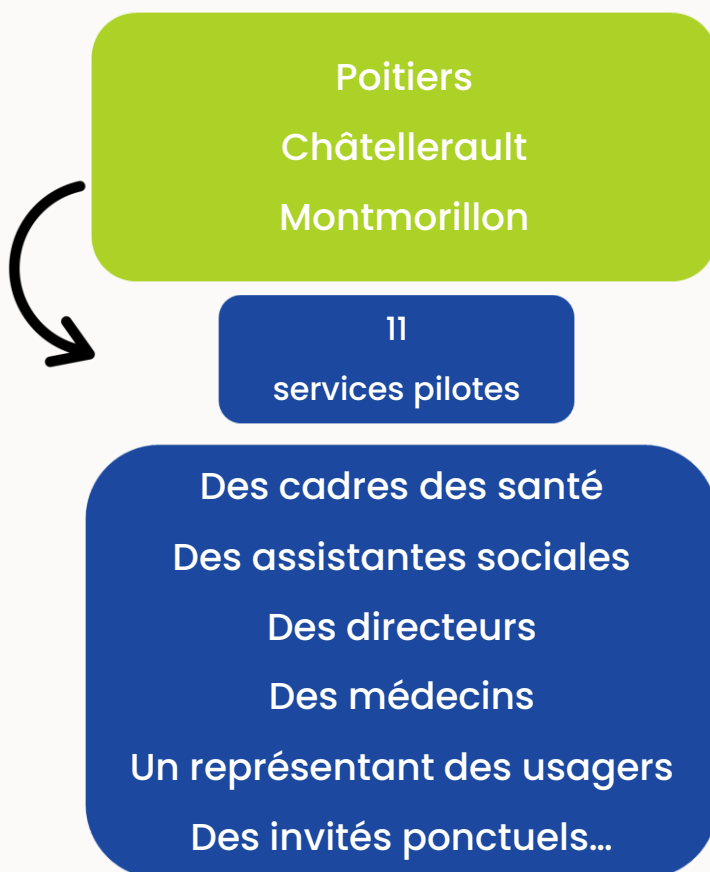
- Réalisation d'un état des lieux des modalités de sortie du patient
- Rédaction d'une procédure institutionnelle de l'organisation de la sortie patient

Enjeux et objectifs du groupe de travail institutionnel

Les axes de réflexion :

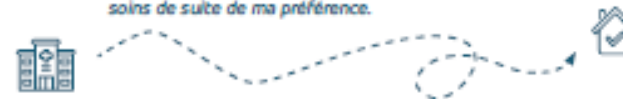
- Définition d'une date de sortie prévisionnelle au plus tôt
- Anticipation des papiers de sortie : qui fait quoi et quand ?
- Préparation du retour à domicile du patient en amont de l'hospitalisation
- Amélioration et sécurisation des ordonnances de sortie en termes d'efficacité et de développement durable : ordonnance pansement simple, la collaboration avec les prestataires de sortie et les officines...
- Appui à l'encadrement pour les demandes d'aval à l'hospitalisation avec une IDE Plateforme Trajectoire
- Prescription médicale de transports / travaux conjoints avec la CPAM sur la prise en compte des transports patients partagés...

Enjeux et objectifs du groupe de travail institutionnel



Avant d'être hospitalisé(e) je prépare mon retour à domicile !

J'anticipe mes besoins pour mon retour à domicile car
les soins de suite, c'est pas systématique !
ils sont réalisés sur prescription médicale. Si une prise en charge
en soins de suite est prescrite, je n'ai pas nécessairement les
soins de suite de ma préférence.



Si j'ai des **questions pratiques sur mon retour à domicile**, je peux
me renseigner auprès de :
- Dispositif d'appui et de coordination (DAC) au 0809 109 109 ;
- Vienne autonomie conseils 86 (VAC), si j'ai plus de 60 ans, en
appelant la direction générale adjointe des solidarités (DGSa) au
05 49 45 90 45 ;
- Service d'aide à domicile de mon territoire (SAD) pour un devis
de prestation d'aide.



Si besoin, **pendant mon hospitalisation, j'échange avec l'équipe**.
Je peux demander à rencontrer l'assistante sociale, je peux
contacter le service social des hospitalisés du CHU au
05 49 44 44 39 ou demander à l'équipe soignante de le faire.



Je contacte ma **mutuelle et mon assureur** pour connaître mes
droits (heures de ménage, aide à la toilette, portage des repas...).



La **prescription médicale de transport** n'est pas systématique, les
transports partagés sont la règle. Je peux me faire rembourser un
transport avec ma voiture personnelle.



Si je suis suivi(e) par un **travailleur social** (assistante sociale,
tuteur, curateur, etc.), je l'informe de ma future hospitalisation.



Si j'ai besoin d'aide pour mes **démarches administratives et
numériques** au quotidien, je prends rendez-vous dans une agence
France Services proche de mon domicile.

V2 - novembre 2023



CHU
Poitiers

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE


Des ordonnances standardisées

Un groupe de travail sur les ordonnances et le développement durable

- Des médecins/chirurgiens/pharmaciens
- Des IDE/IDEC/IDE référente plaie et cicatrisation
- Des cadres de santé
- Des représentants du collectif des IDEL

Objectifs du groupe

- Amélioration de la conformité des ordonnances en sortie d'hospitalisation
- Un gain de temps pour le médecin prescripteur
- Des prescriptions au plus juste du besoin du patient pour éviter les gaspillages
- Éviter les indus à rembourser pour les IDEL lors des contrôles CPAM
- Permettre aux IDEL d'adapter les prescriptions en lien avec l'évolution des plaies



SITE DE POITIERS
PÔLE GERIATRIE
SERVICE DE MEDECINE GERIATRIQUE

N° FINESS
860000223

Médecin Responsable
RPPS : [Nom] [Code] [RPPS_Nomero]

Poitiers, le [DateActuel]

Nom d'usage	[NomPatient]		
Nom de naissance	[NomJeuneFillePatient]		
Prénom(s)	[PrenomAutre]		
DDN	[DateNaissancePatient]	Sexe	[SexeInsi]
Lieu de naissance (code INSEE)	[CodeCommuneNaissance]	[Identite_InsdMatr]	
Matricule INS	[Insi_code]		
IPP	[IppPatient]		
NIR	[NirInsi]	NIA	[NiaInsi]
Messagerie sécurisée usager	[MailInsi]		
Taille	[TaillePatient]	Poids	[PoidsPatient]

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTION EXONÉRANTE)

Ordonnance médicale

1 boîte de pansement standard :

- Plaie chronique ☐
- Détersion ☐
- Plaie post-opératoire ☐
- 1 paire de ciseaux ☐
- 1 curette ☐

Pansement : 1 boîte

■ Famille / Taille : []

Autre matériel (si nécessaire) :

■ QSP : 7 jours

■ [] QSP : 7 jours

NB :
L'infirmier libéral pourra réadapter la prescription après 7 jours.
Cette ordonnance type a été établie par le CHU de Poitiers avec la collaboration du collectif des infirmiers libéraux 86.

Pour information						
Composition des sets de pansements						
Taille	Set plaie chronique		Set de détersion		Set pour plaie post opératoire	
	≤150 cm²	>150 cm²	≤150 cm²	>150 cm²	Petite plaie <5cm	Plaie moyenne ≥5 cm < 10 cm
Nb de boîtes	1 boîte = 5 barquettes = 5 soins		1 boîte = 3 barquettes = 3 soins			
Compresses	5 compresses /soins		10 compresses /soins		5 compresses /soins	10 compresses /soins
Pincettes stériles	2 pincettes par soins					
Champs	1 champ par soins					
Pansement sec	/					3 par boîte
Film adhésif	5 par boîte					3 par boîte
Accessoires	± 1 paire de ciseaux		± 1 curette		/	

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée
(MALADIES INTERCURRENTES)