

Barreiros P.¹ ; Duffourc M-O.¹ ; Potier A.² ; Dony A.¹ ; Berquand I.³ ; Personnetaz C.⁴ ; Dufay E.¹

¹ Pharmacie clinique, CH de Lunéville – Lunéville ; ² Pharmacie clinique, CHRU de Nancy – Vandœuvre ; ³ Département d'Information Médicale, CH de Lunéville – Lunéville ; ⁴ Diététique, CH de Lunéville – Lunéville

Contexte

Le programme AVICENNE est un système d'aide à la décision s'appuyant sur les données des patients, les référentiels de pratique et un logiciel de requête.
Sa finalité est la détection de problèmes liés à la prise en charge thérapeutique des patients.
La dénutrition est sous-évaluée en raison de la complexité de son diagnostic.
De plus, dans le Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) des établissements de santé, sa traçabilité est probablement non exhaustive.

Algorithme pharmaceutique

1. Identité, mouvements
2. Prescriptions médicamenteuses
3. Résultats de biologie médicale
4. Constantes physiologiques

Données du patient

Pharmaclass®

But & Objectif

Montrer la valeur ajoutée potentielle d'un outil d'aide au repérage des patients dénutris afin d'améliorer la cotation PMSI
Comparer le nombre de patients repérés par les pharmaciens avec AVICENNE et par les diététiciennes sans AVICENNE

Matériels & Méthode

Etude prospective en janvier 2020 sur 150 lits de médecine, chirurgie et obstétrique du Centre Hospitalier de Lunéville

Détection des patients en situation de dénutrition par

- ✓ Les **diététiciennes** et leurs outils métiers
 - ↘ Critères diagnostiques de la HAS (IMC, perte de poids involontaire)
 - ↘ Appel du médecin
- ✓ Les **pharmaciens** via un algorithme pharmaceutique
 - ↘ Critères diagnostiques de la HAS (IMC, albuminémie)
 - ↘ Supplémentation en Phosphore

Évaluation du statut nutritionnel des patients considérés comme dénutris par AVICENNE réalisée par les diététiciennes

Conclusion

AVICENNE repère non seulement les patients dénutris mais aussi les patients ayant un statut nutritionnel altéré.

Il est un renfort à double titre :

il aide à la fois la **prise en compte de la dénutrition** et la **valorisation des coûts de séjour** calculés dans le PMSI.

Résultats & Discussion

Détection

102 patients
AVICENNE

48 patients
Diététiciennes

Analyse

33
Non
dénutris

69
Dénutris

48
Dénutris

Résultats

24
AVICENNE

45
AVICENNE
+ Diététiciennes

3
Diététiciennes

17 patients : non amélioration de la valorisation du séjour
7 patients : augmentation de la valorisation du séjour
→ **Gain de 12 500€**

Détection

33
Non dénutris

Analyse

22
Statut nutritionnel
altéré

11
Statut nutritionnel
équilibré

Résultats

1
Insuffisant
hépatique

10
Syndrome
inflammatoire

Ajout de l'albuminémie corrigée en fonction de l'état inflammatoire
Prise en compte de l'insuffisance hépatique selon le score de CHILD-PUGH
→ **Améliorations apportées à la spécificité de l'algorithme**