

Présentateur : Manuela OLIVER

Etablissement : HIA LAVERAN

Service ou unité : Laboratoire de biochimie clinique

Adresse : Bd A Laveran 13998 Marseille Armées

Email : manuelaoliver@cegetel.net

Téléphone : 04-91-61-71-03

Thèmes :

Amélioration des pratiques professionnelles

Qualité, sécurité et gestion des rubriques

Valorisation, responsabilisation, éducation, satisfaction du patient

Développement durable

Evaluation de la pertinence des explorations biologiques thyroïdiennes

Manuela Oliver^{1,2}, JL Moalic¹, C Ragot¹, C Brosset², JM Debonne²

1 Laboratoire de biochimie clinique

2 Comité d'évaluation des pratiques professionnelles

Hôpital d'Instruction des Armées A Laveran 13998 Marseille Armées

Descriptif : Dans le cadre de la de la certification V2, l'hôpital d'Instruction des Armées Alphonse Laveran a souhaité évaluer la pertinence de la prescription des explorations biologiques thyroïdiennes en raison de la fréquence des prescriptions et du potentiel d'amélioration, de l'existence de référentiel et du coût non négligeable du dosage des hormones thyroïdiennes. Le groupe de travail comprenait un biologiste, un interniste, un neurologue et un gastro-entérologue, est une revue de pertinence et a choisi de réaliser une revue de pertinence dont la grille a été élaborée à partir des recommandations des référentiels ANAES. 250 patients ont été tirés au sort par la méthode de sondage systématique et l'étude a été menée rétrospectivement par l'examen des dossiers médicaux.

Elle a montré un taux de 65 % de non pertinence.

L'analyse des causes de non pertinence par interview des cliniciens prescripteurs a permis d'identifier trois causes principales de non pertinence. 1) la présence de la TSH, voire de la TSH de la T3L et de la T4L dans les bilans standards de certains services cliniques ; 2) le taux important de prescriptions redondantes ; 3) une connaissance imparfaite de certains prescripteurs des bonnes pratiques de prescription des paramètres biologiques thyroïdiens.

Trois mesures d'amélioration ont été mises en place dans l'objectif d'obtenir moins de 10 % de prescriptions non pertinentes d'explorations biologiques thyroïdiennes:

- suppression de la TSH et des hormones libres des bilans préprogrammés
- mise en place de règles informatiques de redondance, définies à partir des recommandations ANAES et en collaboration avec le référent en endocrinologie de l'hôpital.
- rédaction par le groupe de travail d'une procédure "bonne pratique de prescription des hormones thyroïdiennes", comportant notamment un arbre décisionnel d'aide à la prescription. Cette procédure validée selon les règles de la gestion documentaire, a été diffusée par courrier nominatif à tous les prescripteurs y compris aux internes en formation.

Un suivi continu de la pertinence des explorations biologique thyroïdienne a été réalisé entre le 1 juin 2006 et le 27 juin 2006 montrant un taux de non pertinence de 5,6 % après mise en place des mesures d'amélioration.

Les deux enseignements essentiels de ce travail ont été 1) la difficulté d'obtenir l'adhésion des cliniciens prescripteurs. L'enquête de pratique réalisée par interview des cliniciens a permis de les impliquer dans le travail et d'obtenir leur adhésion pour l'amélioration des pratiques de prescription.

2) L'importance de la communication, notamment auprès des praticiens en formation pour obtenir une amélioration durable.