

Réunion Technique CAQES

10 Février 2026

CAQES

1 - Ancien CAQES Evaluation 2025 (données 2024)

2 - Nouveau CAQES Evaluation 2026 (données 2025)

CAQES 2025 (données 2024 et 2023) – Intéressement

	Montant de l'intéressement régional
IPP	2 963 €
Perfadom	35 404 €
Pansement	16 122 €
Transport	152 993 €
Examen Pré Anesthésique (données 2023)	2 019 €
Insuffisance cardiaque (données 2023)	131 498 €
Total	340 999 €

CAQES 2025 (données 2024) – Intéressement

	Montant de l'intéressement régional
REG 1 – SUIVI ET ANALYSE DES SITUATIONS DE PRESCRIPTION HORS RÉFÉRENTIEL	267 580 €
REG 2 - QUALITÉ, SÉCURITÉ ET BON USAGE DES PRODUITS DE SANTÉ	357 623 €
REG 3 – DEPLOIEMENT DE SOINS ECORESPONSABLES	85 795 €
TOTAL	710 998 €

CAQES 2025 (données 2024) – Résultats par indicateur

		2023	2024	2025
REG 1 – SUIVI ET ANALYSE DES SITUATIONS DE PRESCRIPTION HORS RÉFÉRENTIEL		Taux de conformité		
	REG 1.1.a - Analyse et transmission des situations de codage hors référentiel pour les médicaments de la LES (codage I 999 999)	83 %	90 %	88 %
	REG 1.1.b - Analyse et transmission des situations de codage hors référentiel pour les DM facturés en sus	89 %	79 %	83 %
	REG 1.2.a - Participation aux travaux régionaux ou enquête nationale sur les médicaments (dont enquête ATIH)	64 %	69 %	75 %

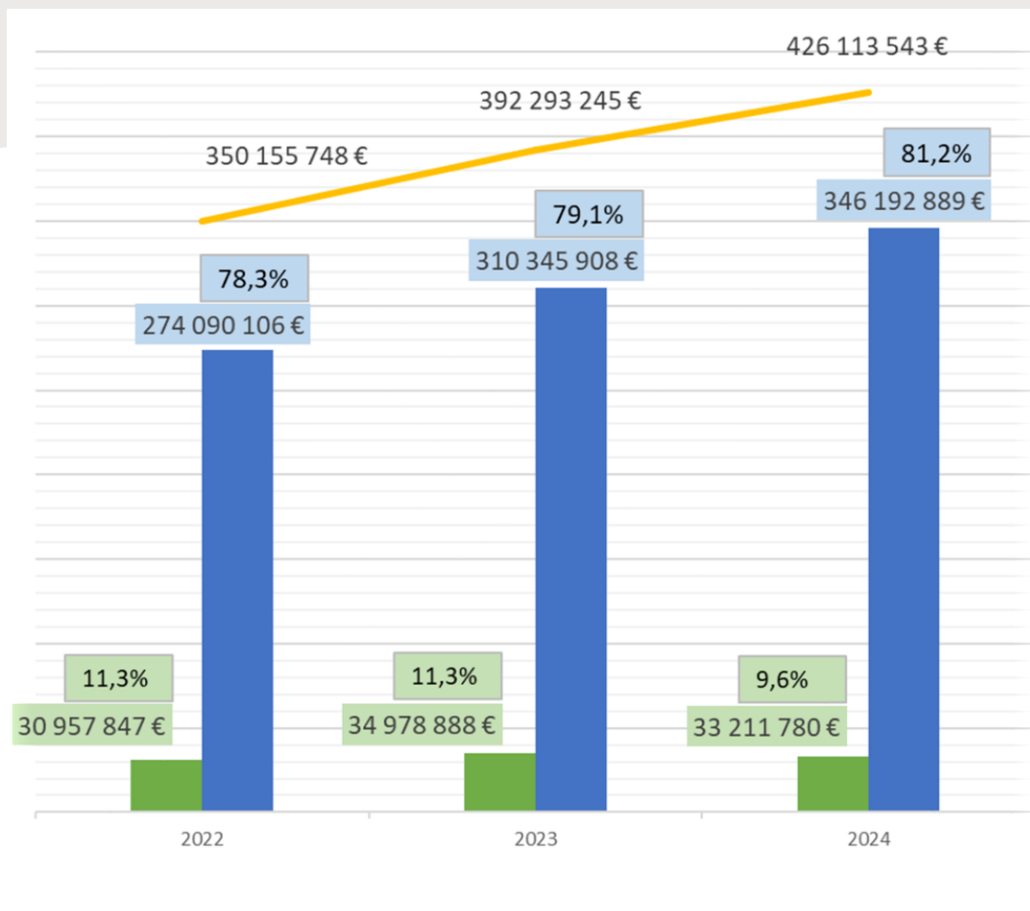
CAQES 2025 (données 2024) – Résultats par indicateur

		2023	2024	2025
REG 2 - QUALITÉ, SÉCURITÉ ET BON USAGE DES PRODUITS DE SANTÉ		Taux de conformité		
REG 2.1 – OPTIMISATION DE LA PRESCRIPTION CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE	REG 2.1.1 - Nombre de patients pour lesquels la prescription a fait l'objet d'une évaluation pluridisciplinaire de la pertinence avec information des modifications de la prescription au médecin traitant	78 %	79 %	43 %
REG 2.2 – SÉCURISATION DU CIRCUIT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX	REG 2.2.1 - Mise en œuvre des dispositions prévues dans l'arrêté du 8 septembre 2021 relatif au management de la qualité du circuit des dispositifs médicaux implantables dans les établissements de santé et les installations de chirurgie esthétique	83 %	58 %	69 %
	REG 2.2.2 - Identification et plan de maîtrise des situations à risques (spécifiques de l'utilisation des DM)	63 %	62 %	57 %
REG 2.3 - SÉCURISATION DE LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT SOUS CHIMIOTHÉRAPIE ORALE	REG 2.3.1 - Nombre de séquences de prise en charge des patients traités par chimiothérapie orale pour lesquels est mis en place : Une information du patient sur son traitement (plan de prise, gestion des effets secondaires, observance) / Une conciliation médicamenteuse	28 %	22 %	45 %
REG 2.4 – DÉPLOIEMENT DE LA PHARMACIE CLINIQUE	REG 2.4.1 - Définition d'une stratégie de déploiement de la pharmacie clinique	83 %	86 %	80 %
	REG 2.4.2 - Nombre de patients ayant bénéficié d'une action de pharmacie clinique (conciliation médicamenteuse ou plan pharmaceutique personnalisé)	79 %	81 %	85 %
REG 2.5 – ÉVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR	REG 2.5.1 - Mise en place d'un programme d'action	100 %	100 %	100 %
	REG 2.5.2 - L'établissement met à disposition ses outils et travaux, pour partage avec les autres établissements de la région	100 %	100 %	50 %
REG 3 – DEPLOIEMENT DE SOINS ECORESPONSABLES	REG 3.1 – Déploiement de 2 actions (rapport de synthèse) en lien avec les produits de santé			46 %



CAQES Evaluation 2025 (données 2024) Analyse des indications **hors référentiel /** **médicaments**

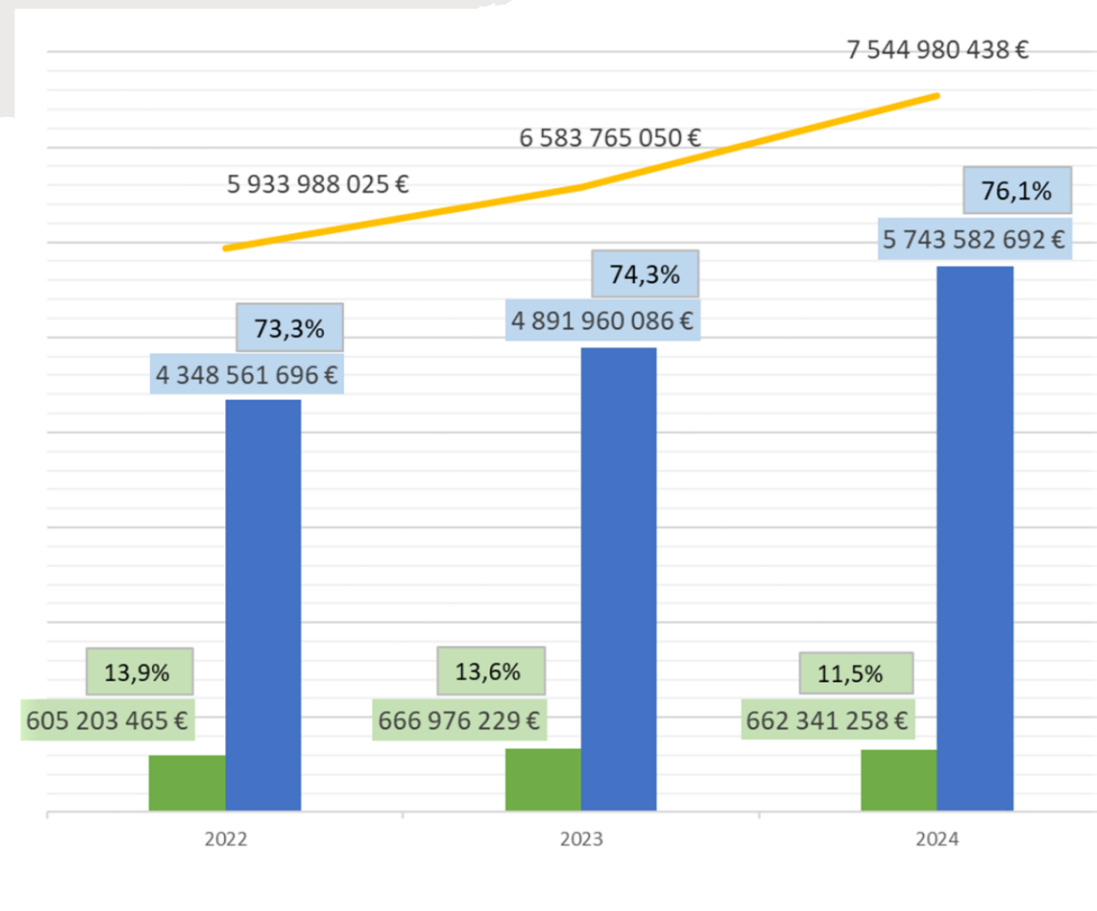
Evolution des dépenses en médicaments de la liste en sus – MCO (source ScanSanté)



Bretagne

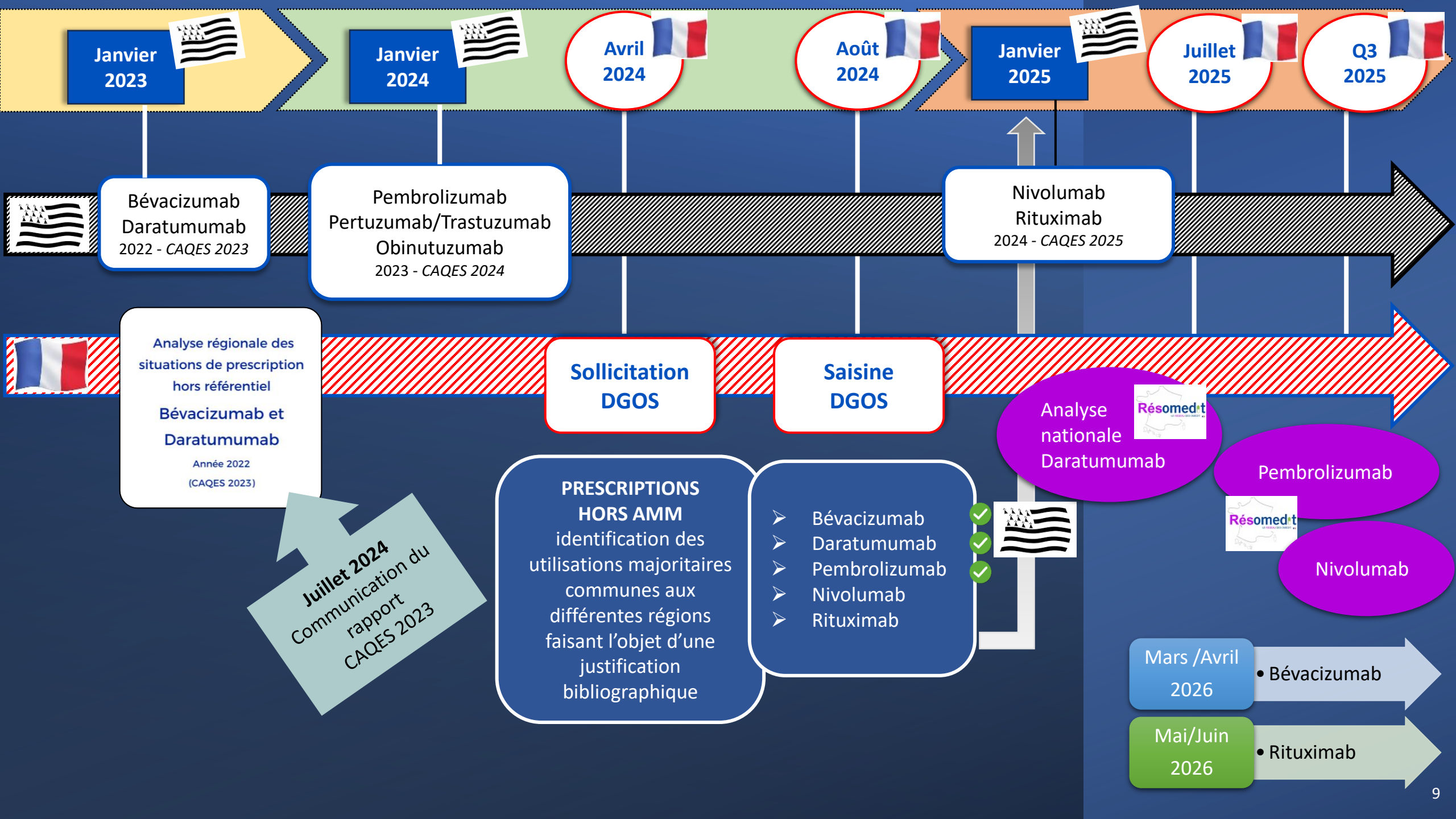


- AK I999999 dépenses
- AK LES dépenses
- LES dépenses



France





CAQES 2025 (données 2024) - Nivolumab

Données quantitatives

- ❑ Dépenses : **33 018 921€ (9,5% des AK de la LES)**
 - 3^{ème} molécule au classement décroissant des dépenses, toutes molécules anticancéreuses confondues (2^{ème} molécule en oncologie)
 - Evolution des dépenses /2023 : **+9,3%**
- ❑ I999999 : **1 500 573€ (4,5% des dépenses des AK en I999999)**
 - 6^{ème} molécule au classement décroissant des dépenses des AK associées au code I999999
 - **4,5% des dépenses totales en nivolumab**
 - Evolution des dépenses /2023 : **+0,2%**

Données qualitatives

❑ 6 établissements

23 patients, 170 prescriptions et 209 UCD *au minimum* concernés par une prescription de nivolumab codée en I999999, majoritairement dans le cadre :

- **De cancers DIGESTIFS** : 4 ES, 16 patients (70%), 125 prescriptions (74%)
 - *Adénocarcinome gastrique, de la JOG ou de l'œsophage*
(11 patients, 99 prescriptions)
- **D'HEMOPATHIES** : 2 ES, 3 patients (13%), 27 prescriptions (16%)
 - *Lymphome de Hodgkin, en 2^{ème} ligne ou plus, en association au brentuximab vedotin*
(2 patients, 11 prescriptions)

❑ Références bibliographiques :

- celles transmises par les établissements couvrent **17,4% des patients (4/23)** et **15,3% des prescriptions (26/170)** ;
- celles de la **littérature** permettent d'atteindre un taux de justification de **73,9% de ces patients (17/23)** et de **76,5% des prescriptions (130/170)**.

Analyse interrégionale – Nivolumab hors AMM

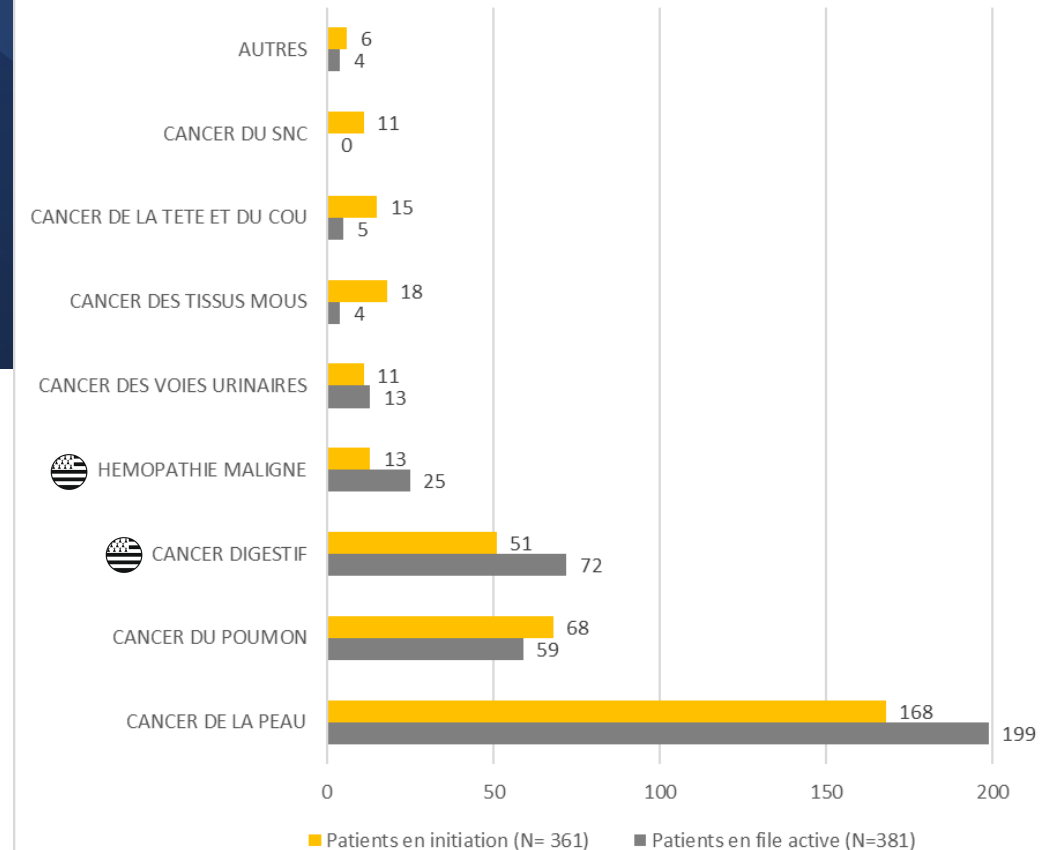
Données quantitatives PMSI

3 657 patients concernés par une prescription de nivolumab codée en I999999, majoritairement dans le cadre d'un cancer cutané (26,5%), digestif (22,8%) et pulmonaire/mésothéliome (16,5%)

Libellé Diagnostic DPDR	Nb patients I999999	Nb total de patients traités	% I999999 par diagnostic	% I999999 tous diagnostics confondus
Tumeurs malignes de la peau	970	6 493	14,9%	26,5%
Tumeurs malignes digestives	832	3 747	22,2%	22,8%
Tumeurs malignes du poumon	391	4 252	9,2%	10,7%
Tumeurs malignes des voies urinaires	304	4 753	6,4%	8,3%
Tumeurs malignes secondaires ou mal définies	272	1 644	16,6%	7,4%
Mésothéliomes	211	1 056	20,0%	5,8%
Hémopathies malignes	135	192	70,3%	3,7%
Tumeurs malignes de la tête et du cou	80	1 593	5,0%	2,2%
Tumeurs malignes gynécologiques	34	118	28,8%	0,9%
Tumeurs malignes des voies aérodigestives supérieures	31	363	8,5%	0,9%
TOTAL 10 PREMIERS DP/DR	3 260	24 211	13,46%	89,14%
TOTAL DP/DR	3 657	26 517	13,79%	100,00%

Données qualitatives des ES

Répartition des situations hors référentiel
remontées aux OMEDIT par les établissements



CAQES 2025 (données 2024) - Rituximab

Données quantitatives

- ❑ Dépenses : **3 971 273€ (1,1% des AK de la LES)**
 - 17^{ème} molécule au classement décroissant des dépenses, toutes molécules anticancéreuses confondues (5^{ème} molécule en hématologie)
 - Evolution des dépenses /2023 : **-22,6%**
- ❑ I999999 : **1 901 624€ (5,7% des dépenses des AK en I999999)**
 - 5^{ème} molécule au classement décroissant des dépenses des AK associées au code I999999
 - **47,9% des dépenses totales en rituximab**
 - Evolution des dépenses/2023 : **-17,5%**
- ❑ I999997 :
 - 11 109€ (0,3% des dépenses totales en rituximab)

Données qualitatives

❑ 8 établissements

227 patients, 594 prescriptions et 681 UCD *au minimum* concernés par une prescription de rituximab codée en I999999 :

- **HEMOPATHIES** : 7 ES, 150 patients (66%), 486 prescriptions (82%)
 - *Macroglobulinémie de Waldenström*
(43 patients, 167 prescriptions)
 - *Lymphome de la zone marginale (MALT, splénique, ganglionnaire)*
(36 patients, 106 prescriptions)
- **MEDECINE INTERNE** : 7 ES, 46 patients (20%), 68 prescriptions (11%)
 - *ANCA Vascularites associées aux anticorps anti-cytoplasme des polynucléaires neutrophiles*
(39 patients, 57 prescriptions)

❑ Références bibliographiques :

- celles transmises par les établissements couvrent **38,3% des patients (87/227) et 19,5% des prescriptions (116/594)**



CAQES Evaluation 2025 (données 2024) Analyse des indications hors référentiel / Dispositifs Médicaux

Indicateur REG_1.1 - Suivi et analyse des prescriptions hors référentiel pour les DM de la LES

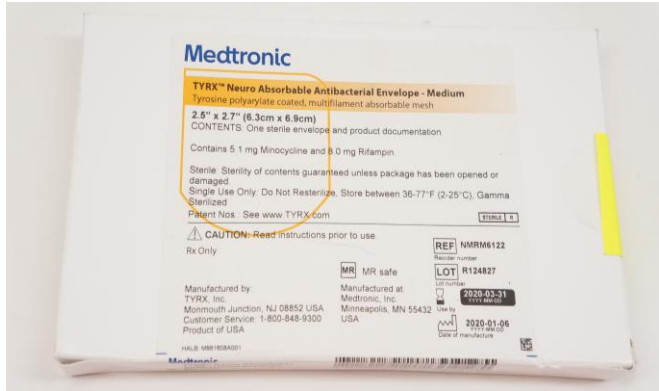
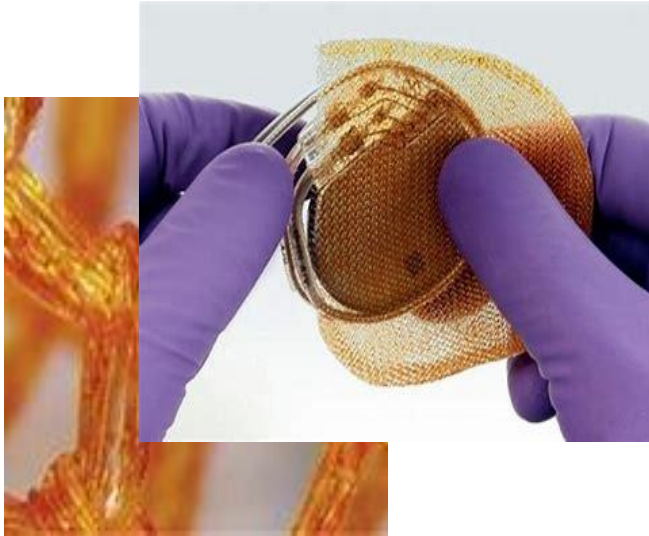


Liste des établissements de santé et DMI ciblés

Finess	Libellé établissement	TAVI	SCDC	TYRX
220000020	CH Saint Briec		*	*
290000017	CHU Brest	*	*	*
290019777	Polyclinique de Keraudren			*
290020700	CHIC Quimper			*
350000022	CH St Malo			*
350005179	CHU de Rennes	*		*
350054680	Polyclinique St Laurent			*
560005746	GHBS		*	*
560023210	CHBA			*

Critère de choix des TYRX

1. Caractère innovant,
2. Inscription récente sur la liste en sus ([arrêté du 16/04/2021 – JO 21/04/2021 texte 12](#))
3. Évolution des consommations (+20 % en France entre 2022 et 2023, contre +17 % en Bretagne),
4. Restrictions associées à sa prise en charge.



Audits TYRX Bretagne – Suivi des situations hors référentiel pour les DMI de la LES (REG_1.1)



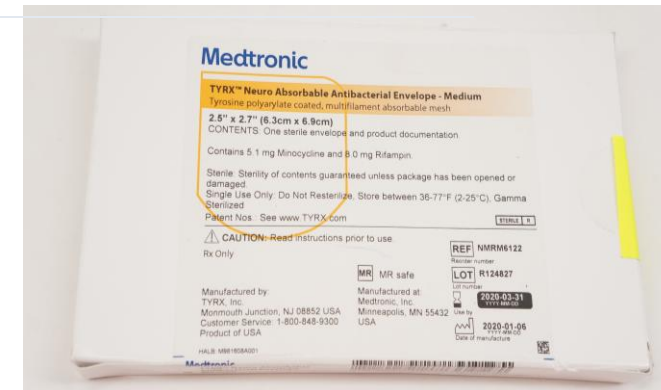
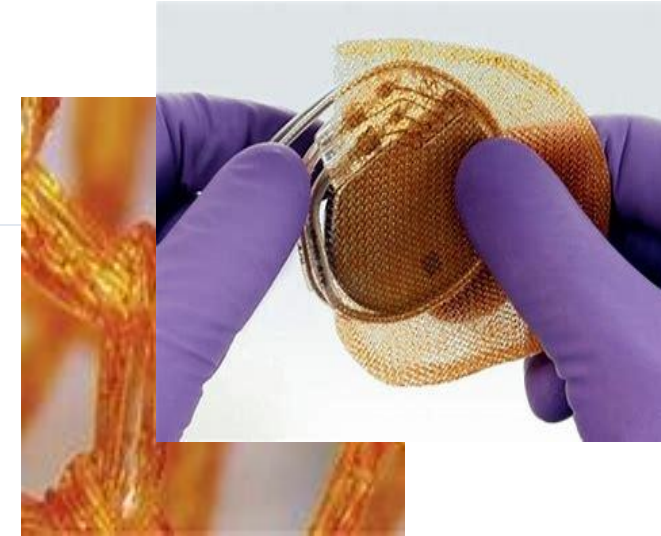
Enveloppe antibactérienne résorbable - TYRX (Medtronic®)

- DMI de classe III, inscrit sur la LPPR – (Code LPPR 3412370), [arrêté du 16/04/2021 – JO 21/04/2021 texte 12](#)
- Pris en charge en sus des GHS, au prix TTC de 1 141,5 €, [arrêté du 16/04/2021 – JO 21/04/2021 texte 13](#)



Indication LPPR

3412370	Enveloppe antibactérienne résorbable, stimulateur, défibrillateur, MEDTRONIC, TYRX
	Enveloppe antibactérienne résorbable pour stimulateur et défibrillateur cardiaque implantable TYRX de la société MEDTRONIC France.
	DESCRIPTION
	L'enveloppe antibactérienne résorbable TYRX est composée d'un substrat en treillis totalement résorbable, d'un revêtement polymère résorbable et de deux antibiotiques (minocycline et la rifampicine).
	INDICATIONS :
	Prévention du risque d'infection liée à l'implantation de prothèse rythmique cardiaque, chez les patients dans les situations à haut risque d'infection suivantes :
	- procédure de remplacement, révision ou upgrade de stimulateurs cardiaques ou défibrillateurs cardiaques simple, double ou triple chambre ;
	- primo-implantation de défibrillateur cardiaque triple chambre (CRT-D).
	MODALITÉS DE PRESCRIPTION ET D'UTILISATION
	L'utilisation de l'enveloppe antibactérienne résorbable TYRX ne modifie pas les modalités d'utilisation et de prescription des prothèses rythmiques cardiaques implantables.
	Une seule enveloppe TYRX est nécessaire par intervention.
	REFERENCES PRISES EN CHARGE :
	- CMRM6122INT : 6,3 cm × 6,9 cm
	- CMRM6133INT : 7,4 cm × 8,5 cm
	Date de fin de prise en charge : 30 avril 2026.



Ciblage des situations hors référentiel : Profils individuels PMSI-TYRX (RésOMÉDIT)

- Nombre d'enveloppes facturées > 1 par patient et par séjour
- Code GHM potentiellement non conforme à l'indication LPPR ;
- Code GHM conforme 05C19 (pose d'un défibrillateur cardiaque) avec facturation d'un système de télésurveillance adapté à un dispositif cardiaque implantable autre que triple chambre*.

Audits TYRX Bretagne – Analyse quantitative des situations hors référentiel (REG_1.1)

340

Séjours facturés pour 8 ES (1 ES non répondeur)

Période d'analyse : M6-2024 – Extraction PMSI 29/10/2024

99%

Conformité du Nb enveloppes facturés par séjour

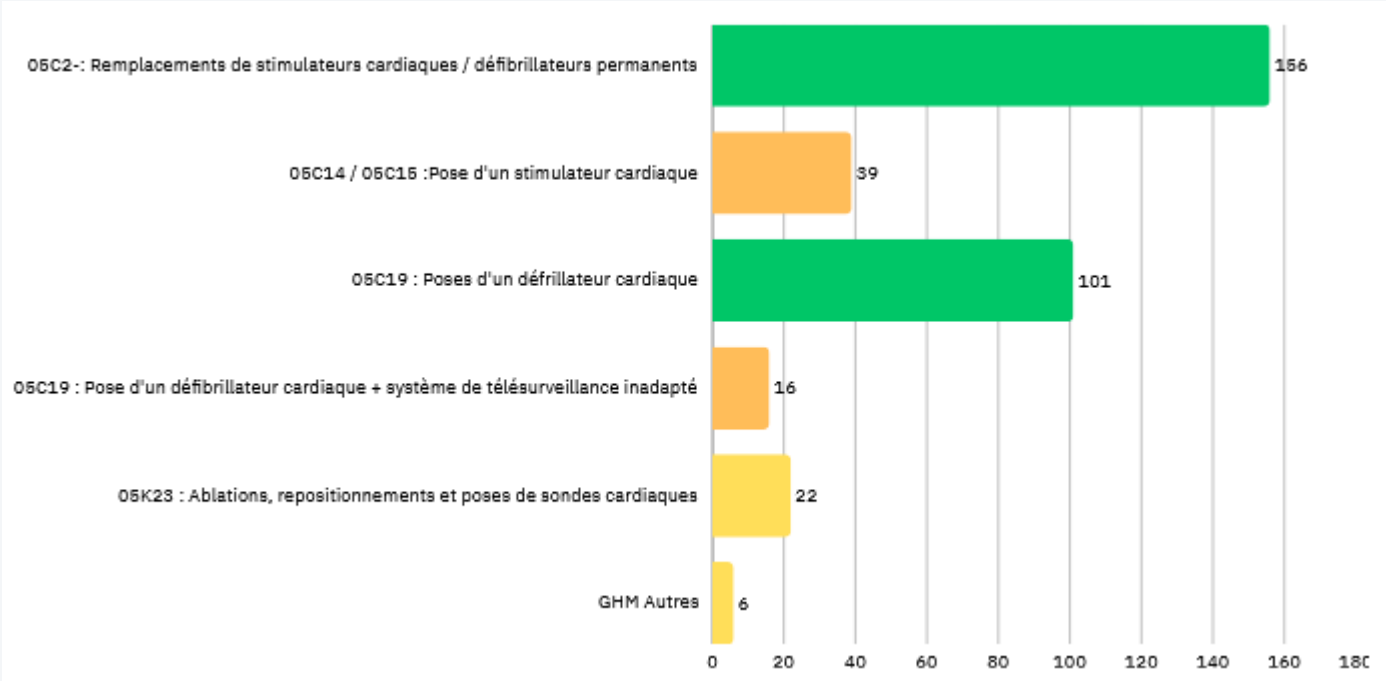
Seulement 4 séjours avec >1 enveloppe

86%

Conformité globale indication LPPR

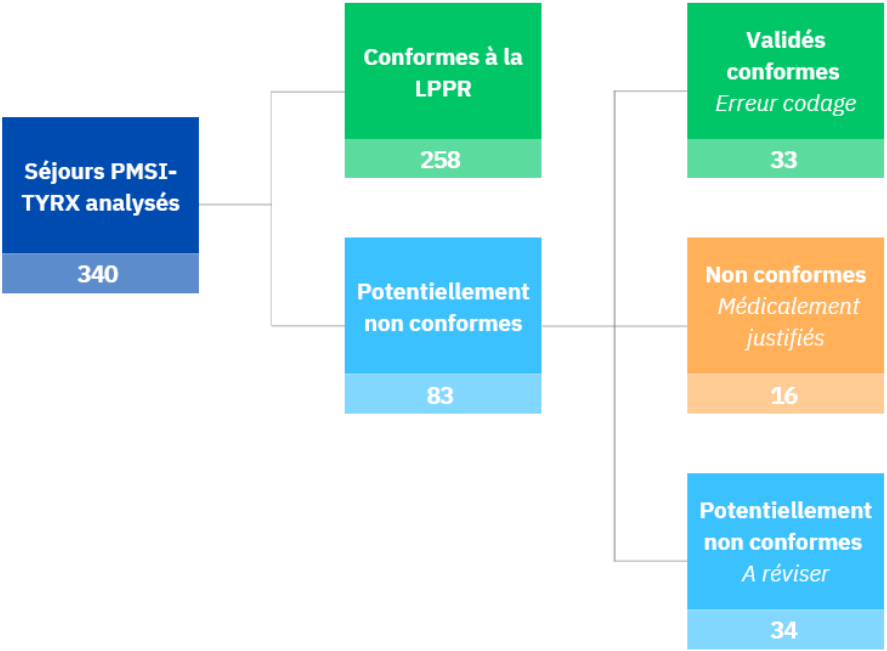
291 séjours conformes sur les 340 séjours extraits de la base PMSI

Répartition des séjours par GHM selon les profils TYRX PMSI



- Situation potentiellement non conforme à la LPPR
- Situation ne permettant pas de préjuger de la conformité à la LPPR
- Situation potentiellement conforme à la LPPR

Détail de l'analyse



Audits TYRX Bretagne – Analyse qualitative des situations hors référentiel (REG_1.1)

sur 83 séjours
potentiellement non
conformes

59 %

séjours hors référentiels
argumentés (49/83 séjours)

🔍 Analyse du verbatim disponible des situations hors référentiels (16 séjours)

- Justifications techniques ou procédurales (6 séjours)
 - Erreur de taille -> facturation de 2 enveloppes (1)
 - Reprise au bloc -> facturation de 2 enveloppes (3)
 - Complication peropératoire -> allongement de la durée de l'intervention (2)
- Facteurs de vulnérabilité identifiés par les cliniciens et exposant les patients à un risque infectieux (10 séjours) :
 - **Vulnérabilité immunologique** : immunothérapie et sonde de gastrostomie, corticothérapie au long court, immunosuppresseurs et en attente d'une transplantation cardiaque
 - **Vulnérabilité cardiovasculaire** : valve cardiaque mécanique et antécédent d'endocardite infectieuse, deux bioprothèses valvulaires, remplacement valvulaire aortique à J-15
 - **Vulnérabilité infectieuse** : infection active
 - **Vulnérabilité générale** : insuffisance rénale traitée par hémodialyse, obésité morbide et antécédent de lymphome traité par chimiothérapie, deux poses la même année, présence d'une sonde d'entraînement électrosystolique transitoire

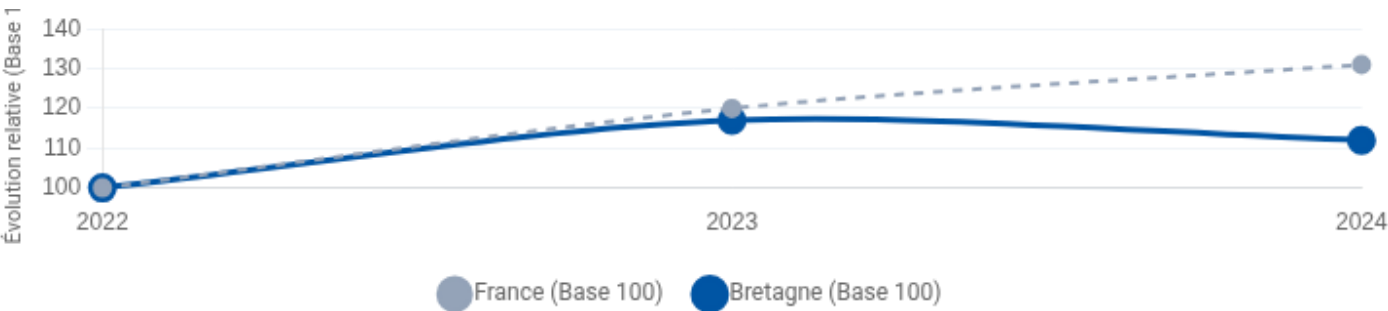


ENJEUX PRIORITAIRES :

1. Améliorer la qualité du codage (33 séjours)
 - ➔ Présentation des résultats lors du prochain COSTRIM
 - ➔ Collaboration DIM/Cardiologue/PUI
 - ➔ Modification des profils TYRX-PMSI incluant les codes actes
2. Structurer la traçabilité de l'indication de pose dans le dossier du patient, en particulier pour les situations hors LPPR

TYRX : Performance régionale à M12 2024

Évolution consommation TYRX 2022-2024 : Bretagne vs France



Valeurs	Echelle	2022	2023	2024
Nb de DMI	France	15 007	17 946	19 628
	Bretagne	661	771	743
Σ montants remboursés	France	17 138 336 €	20 528 334 €	22 448 742 €
	Bretagne	754 172 €	879 829 €	847 821 €

Source : Données ATIH / ScanSanté 2025



- 32 000 €

Économie régionale en 2024

Baisse des dépenses (-4%)

(847 k€ en 2024 vs 879 k€ en 2023)

★ REX du déploiement des profils PMSI

Avantages

- Ciblage plus pertinent des dossiers à risque de non-conformité
- Distinction claire entre les usages cliniques hors LPP médicalement justifiés, les erreurs de codage et les défauts de traçabilité.

Difficultés rencontrées

- Alignement codes GHM/DP/code Actes
- Présence du motif de pose pour les indications Hors LPPR