

Amélioration de la prise en charge des patients présentant un taux élevé de cholestérol LDL (LDL-C) grâce à des algorithmes gérés par dossier médical électronique pour la prescription de statines de haute intensité conformément aux recommandations

Kaiser Permanente Southern California, Pasadena, Californie, États-Unis

PARTENAIRES CLÉS / INTERVENANTS

Matthew Mefford | Michael Kanter | Ronald Scott | Kristi Reynolds | Tracy Imley

Malgré leur efficacité dans la réduction du cholestérol associé aux lipoprotéines de faible densité (LDL-C) et du risque de maladie cardiovasculaire, ainsi que leur préconisation comme traitement par les directives nationales en matière de cholestérol, les statines de haute intensité sont sous-utilisées chez les adultes présentant un LDL-C ≥ 190 mg/dl. Le programme SureNet de Kaiser Permanente utilise la surveillance électronique pour identifier les patients présentant des lacunes en matière de dépistage et de traitement, y compris la prescription de statines. Kaiser Permanente Southern California (KPSC), un système intégré de prestation de soins comptant plus de 4,8 millions de membres, a mis en œuvre une initiative de sécurité en avril 2019. Cette initiative, le programme SureNet « High LDL-C Statin Start », utilise des algorithmes pour analyser les dossiers médicaux électroniques afin d'identifier les adultes dont le LDL-C est ≥ 190 mg/dl et qui n'ont pas pris de statines au cours des deux à six derniers mois. Les prescriptions de statines à haute intensité et les bilans lipidiques sont automatiquement soumis à l'approbation du prestataire de soins primaires. Les gestionnaires de soins avertissent ensuite les prestataires de soins primaires des patients dont les ordonnances sont en attente d'approbation. Après approbation, des courriers sont envoyés aux patients pour les informer qu'ils doivent récupérer leur traitement à base de statine et qu'ils bénéficient d'un suivi de laboratoire.

En collaboration avec les responsables du programme SureNet de KPSC, y compris des responsables en médecine de laboratoire clinique, en pharmacie, en gestion des risques liés au cholestérol/maladies cardiovasculaires et des scientifiques du service de recherche et d'évaluation, une étude avant/après a été menée pour déterminer si le programme SureNet améliorait l'initiation aux statines et les résultats des analyses de laboratoire. La mise en œuvre du programme SureNet a permis d'améliorer de 36 % la validation des ordonnances de statines de haute intensité, tout en augmentant la probabilité que les patients se soumettent aux ordonnances de statines (augmentation relative de 32 % de la prise en charge des ordonnances). Il est important de noter que les patients étaient également plus enclins à effectuer un suivi du cholestérol (amélioration relative de 41 %) et 21 % plus enclins à réduire leur taux de cholestérol LDL. Il convient de noter que les cliniciens ont également estimé que le programme était bénéfique, sans pour autant augmenter leur charge de travail, et ont même suggéré d'améliorer la sensibilisation au programme afin d'en accroître l'impact. Enfin, les enquêtes menées auprès des patients ont révélé l'utilité d'une communication électronique sur les médicaments et les analyses, et ont suggéré d'augmenter la fréquence des rappels afin d'en améliorer l'efficacité.

Dans l'ensemble, le programme SureNet a permis d'améliorer les ordonnances, leur exécution, le suivi en laboratoire et la réduction du taux de cholestérol LDL. L'optimisation de l'adhésion des médecins aux directives thérapeutiques et de l'adhésion des patients au programme devrait permettre de réduire les taux de LDL-C, améliorant ainsi le bien-être.



UNIVANTS[™]
OF HEALTHCARE EXCELLENCE