





# PLEINS FEUX SUR LE SUCCÈS DES INTERVENANTS

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

 <b>PATIENT</b>	<b>POSSIBILITÉS DE TRAITEMENT AMÉLIORÉES</b>	Amélioration de 6 % (de 21,5 % à 27,5 %, soit 217 patients) des prescriptions de statines de haute intensité pour les patients dont le taux de LDL-C est supérieur à 190 mg/dl.
	<b>BIEN-ÊTRE AMÉLIORÉ</b>	Augmentation relative de 22,2 % (de 34,7 % à 42,4 %, $p < 0,001$ ) du nombre de patients dont le taux de LDL-C est passé sous la barre des 190 mg/dl après la mise en œuvre du programme SureNet.
	<b>SÉCURITÉ RENFORCÉE</b>	Augmentation relative de 41,5 % (de 36,6 % à 51,8 %, soit $p < 0,001$ ) du nombre de patients ayant effectué le bilan lipidique de suivi recommandé après avoir commencé le traitement à base de statines à haute intensité, ce qui a permis un suivi approprié.
 <b>CLINICIEN</b>	<b>CHARGE CLINIQUE RÉDUITE</b>	<p>« Le programme SureNet de KPSC réduit la charge de travail des cliniciens liée à l'identification et à la correction des diagnostics erronés d'hyperlipidémie ainsi qu'aux prescriptions de médicaments et d'analyses de laboratoire manquantes, ce qui leur permet de se concentrer sur des soins de qualité pour les patients. En outre, le programme a permis d'éliminer un diagnostic manqué d'hyperlipidémie chez des patients présentant un taux de cholestérol LDL supérieur à 190 mg/dl. »</p> <p>- Michael Kanter, président du service des sciences cliniques, professeur à la Kaiser Permanente Bernard J. Tyson School of Medicine, chercheur associé au service de recherche et d'évaluation de la Kaiser Permanente Southern California</p>
 <b>SYSTÈME DE SANTÉ / ADMINISTRATION</b>	<b>UTILISATION DES RESSOURCES AMÉLIORÉE</b>	Amélioration de 23 % (de 73,4 % à 96,2 %, soit 382 patients) du nombre de patients recevant des soins conformes aux recommandations concernant leur taux de cholestérol très élevé, atténuant ainsi la potentielle charge future pour le système de santé, compte tenu du risque de MCV deux à cinq fois plus élevé chez les patients présentant un taux élevé de cholestérol LDL.
 <b>PAYEUR</b>	<b>RISQUES ATTÉNUÉS</b>	Augmentation relative de 32 % de la prise en charge des ordonnances après la mise en œuvre du programme SureNet, réduisant le risque connu de maladies cardiovasculaires (entre 30 et 50 %) associé au non-respect de la prescription de statines.