

Accompagnement thérapeutique dans un parcours de soins Ville - Hôpital

Dr Gwendoline LESPERLETTE

Journée Pharmacie Clinique OMEDIT GE – Reims

Le 28 juin 2022



Sujet âgé et iatrogénie

Vulnérabilité

Polypathologie

Polymédication

Troubles cognitifs
Troubles psychoaffectifs

Pharmacocinétique
Pharmacodynamie
modifiées

Capacités
sensorielles
diminuées

Environnement
dont social

Déficits
fonctionnels

Hospitalisation

Iatrogénie

Modification récente
d'un traitement

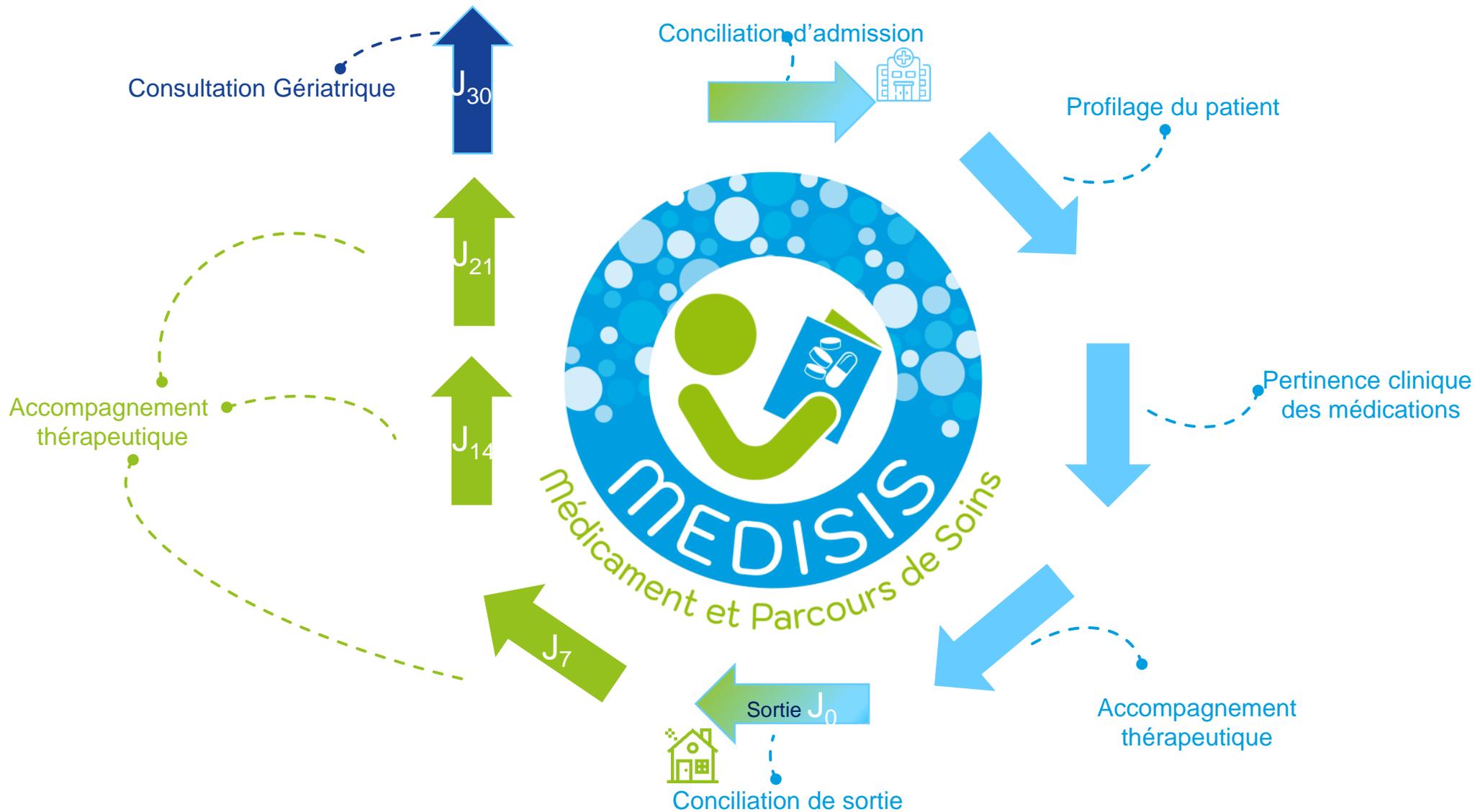
Traitements inadaptés
au sujet âgé

Manque d'adhésion
au traitement

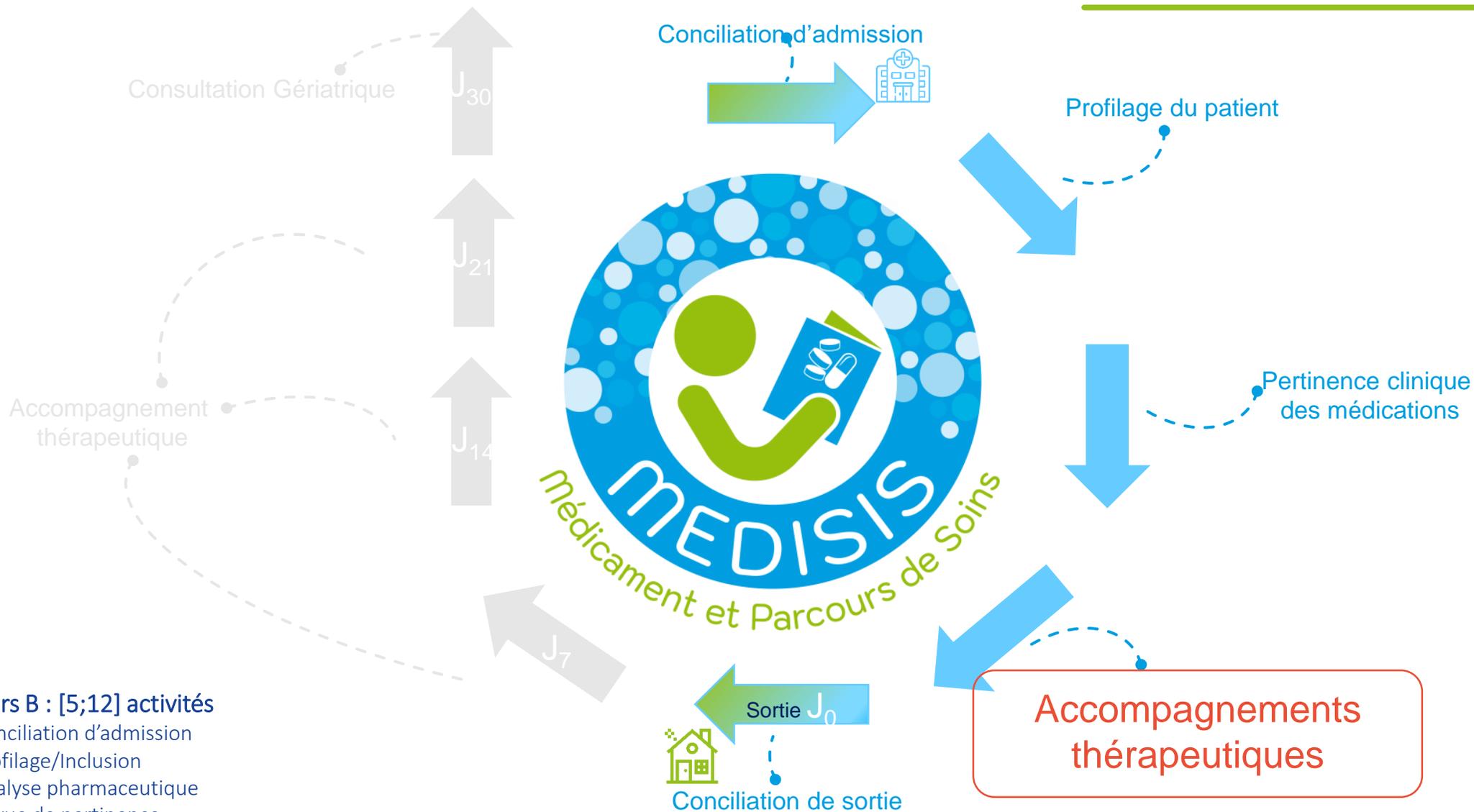
Surveillance insuffisante
de la tolérance



Le Parcours de soins MEDISIS



Le Parcours de soins MEDISIS



Parcours B : [5;12] activités

- Conciliation d'admission
- Profilage/Inclusion
- Analyse pharmaceutique
- Revue de pertinence
- Accompagnements thérapeutiques à l'hôpital
- Conciliation de sortie
- Lettre de liaison

Entretien de compréhension – Outil OMAGE



- Un temps d'écoute active du patient à un moment de son parcours de soin qui permet de faire un point global
- Écouter et comprendre le vécu du patient, ses difficultés, ses besoins, ses attentes et **sa priorité**.
- Choix des cartes par le patient
- 20/30 minute d'entretien
- Écoute active, empathie, absence de jugement
- Dans le Parcours de soins MEDISIS
 - Un support pour l'ATP 1
 - Complété par des questions sur la connaissance du patient sur sa santé



Centre Hospitalier de Lunéville décembre 2020
 Réalisé par Pauline Schneider
 Le 15/12/2020
 M. PILULE
 ***** IPP: 225776

Accompagnement thérapeutique MEDISIS
 Compte rendu Séance 1 "Ma priorité"

Entretien de compréhension OMAGE

ADHESION THERAPEUTIQUE (Girerd et al.)

Vous arrive-t-il régulièrement d'oublier de prendre vos médicaments ?	NON
Vous arrive-t-il d'être en panne de médicaments ?	NON
Vous est-il déjà arrivé de prendre vos médicaments avec retard par rapport à l'heure habituelle ?	NON
Vous est-il déjà arrivé de ne pas prendre vos médicaments car vous ne vous en souveniez plus ?	NON
Vous est-il déjà arrivé de ne pas prendre vos médicaments car vous aviez l'impression qu'il vous faisait plus de mal que de bien ?	OUI
Pensez-vous que vous avez trop de médicaments à prendre ?	NON

Adhésion non optimale au traitement

Problématiques mises en évidence: Ses médicaments le fait beaucoup uriner ce qui l'embête
 Positionnement du patient ?

GESTION DES MEDICAMENTS A DOMICILE

Qui cherche les médicaments à la pharmacie ?	Patient
Comment est effectué le stockage ?	NON ABORDE
Par quel et comment sont préparés les médicaments à prendre ?	Patient avec pillulier
Ecrasez-vous vos médicaments/Ouvrez-vous vos gélules ? Pourquoi ?	Non
Qui administre les médicaments ?	Patient
Gardez-vous les médicaments qui ne vous servent plus ?	Non
Problématiques mises en évidence	Son épouse aimerait l'aider mais il ne la laisse pas faire
Positionnement du patient ?	

AUTOMEDICATION

Vous arrive-t-il d'être constipé ?	NON	Si oui, que faites-vous ? Pourquoi ?	Prise de DAFALGAN prescrit par le médecin traitant.
Vous arrive-t-il d'avoir des douleurs ?	OUI		
Vous arrive-t-il d'avoir du mal à dormir ?	NON		
Vous arrive-t-il de ressentir du stress ?	NON		
Vous arrive-t-il d'avoir un autre trac au quotidien ? Lequel ?	NON		
Avez-vous recours à des thérapies alternatives complémentaires ?	NON		
Problématiques mises en évidence			
Positionnement du patient ?			

CONNAISSANCES/COMPÉTENCES DU PATIENT "le patient est capable de..."

Restituer la liste complète de ses médicaments	OUI
Expliquer l'intérêt de ses médicaments	NON
Expliquer les effets indésirables	NON
Expliquer pourquoi il a été hospitalisé	NON
Restituer les signes qui doivent l'alerter	NON
Réagir de façon adaptée/signes d'alerte	NON
Problématiques mises en évidence	Connait ses médicaments mais pas bien leur rôle, leur effets indésirables N'a pas compris son hospitalisation, ne sait pas ce qui doit l'alerter et y réagir
Positionnement du patient ?	

PRIORITÉ(S) DU PATIENT

Maintenir sa vie et son quotidien avec son épouse à la maison

ENJEUX IDENTIFIÉS

S'auto observer, rôle et effets des médicaments dans sa vie quotidienne, signes d'alerte et que faire en cas de problème
 Répondre aux enjeux éducatif, ATP2 : explication hospitalisation et médicaments, autres ATP : auto observation, que faire en cas de problème, point sur les médicaments

RESSOURCES DU PATIENT

Internes	Curieux
Externes	Son épouse, son voisin

FREIN(S) DU PATIENT

Capable de ne pas prendre ses traitements sans consulter un professionnel, ne demande pas facilement de l'aide

ZONE(S) D'OMBRE

Pourquoi est-ce dur de demander de l'aide pour lui ?

Parcours MEDISIS à proposer au patient: Parcours A (complet)

Commentaires

ATP 1 : Ma priorité

Outil Compte-rendu de séance



Évaluation de l'adhésion thérapeutique

Gestion des médicaments à domicile

Automédication

Connaissances du patient sur son parcours/sa prise en charge

Enjeux identifiés et Priorités du patients

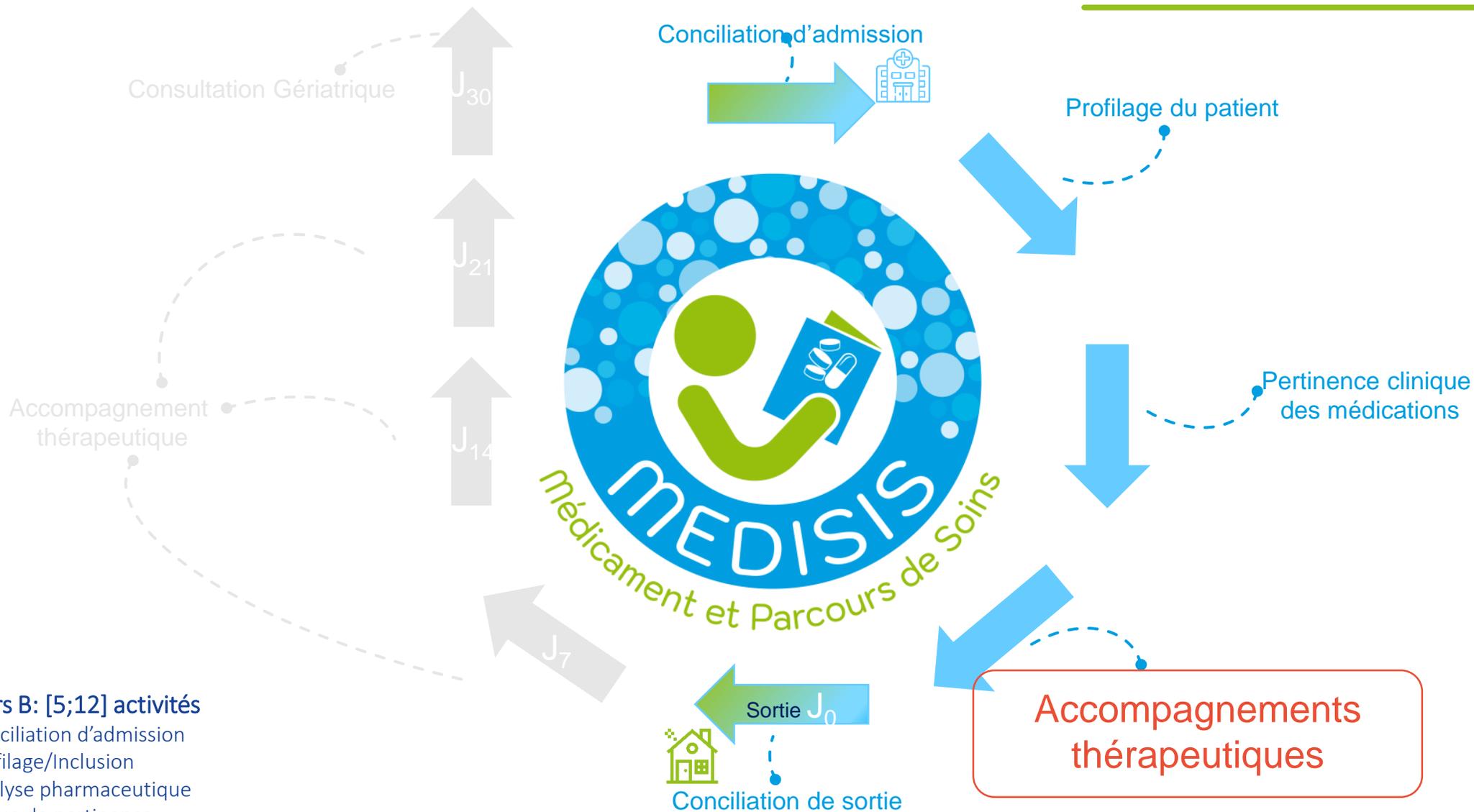
Ressources du patient

Freins du patient

Zones d'ombre

Parcours MEDISIS

Le Parcours de soins MEDISIS



Parcours B: [5;12] activités

- Conciliation d'admission
- Profilage/Inclusion
- Analyse pharmaceutique
- Revue de pertinence
- Accompagnements thérapeutiques à l'hôpital
- Conciliation de sortie
- Lettre de liaison

ATP2 : Mon livret personnalisé

Outil Livret personnalisé de sortie



Centre Hospitalier de Lunéville décembre 2020

Mon hospitalisation

M. PILULE
01/01/32 IPP: 225776

Pourquoi ai-je été hospitalisé ?

Insuffisance cardiaque

Le muscle du cœur ne pompe pas suffisamment le sang pour permettre aux organes de recevoir l'oxygène et les éléments essentiels à leur fonctionnement. L'eau et le sel entraînent une rétention d'eau qui rend encore plus difficile le travail du cœur ce qui peut créer des œdèmes.

Que s'est-il passé au cours de l'hospitalisation ?

Les médecins ont diagnostiqué une insuffisance cardiaque. Ils ont augmenté les médicaments BISOCE, LASILIX et DIFFU K et ajouté le médicament RAMIPRIL pour aider le cœur à mieux fonctionner. Grâce au LASILIX et à la limitation de votre boisson quotidienne, votre corps a éliminé l'excès d'eau et de sel. Vous avez ainsi perdu 4kg d'eau et de sel (=mauvais poids) pendant l'hospitalisation. Pendant l'hospitalisation, les médecins ont également détecté un trouble du rythme du cœur. Ils ont alors instauré le médicament KARDEGIC pour prévenir le risque de formation de bouchon de sang dans la circulation au niveau du cerveau. Le médicament LANSOPRAZOLE a été diminué car une dose plus forte n'était pas nécessaire.

Message(s) clé(s)

Vos médicaments ont été réajusté pour que votre coeur fonctionne le mieux possible

Il est très important de prendre vos médicaments pour éviter une autre poussée aiguë d'insuffisance cardiaque

Les signes d'alertes, rappellent les symptômes devant être surveillés par le patient afin de prévenir une complication.

Motif d'hospitalisation et bilan de l'hospitalisation rappelant les principaux éléments de l'hospitalisation. Avec un vocabulaire adapté pour la compréhension du patient

Centre Hospitalier de Lunéville décembre 2020

Les signes d'alerte, savoir réagir

M. PILULE
01/01/32 IPP: 225776

Signes d'alerte	A quoi cela correspond ?	Que dois je faire ?	Comment surveiller/prévenir
Prise de poids rapide, Difficulté à respirer/essoufflement, Oedème des jambes, Fatigue	Insuffisance cardiaque	Prévenir rapidement le médecin traitant	Surveillance du poids régulière (balance), Observer ses jambes et sa respiration
Mes situations à risque		M'auto observer	
Je suis à risque si <ul style="list-style-type: none"> o je ne préviens pas rapidement mon médecin traitant des signes d'alerte qui se présenteraient o je modifie mon traitement sans en parler avec mon médecin traitant. 		Chaque jour je prends quelques minutes pour <ul style="list-style-type: none"> o- mon poids o- mon souffle o- mes jambes o- mon état général 	
Mes allergies	Pas d'allergie connue		

ATP2 : Mon livret personnalisé

Outil Livret personnalisé de sortie



Centre Hospitalier de Lunéville

Mes médicaments

S'assurer que ce plan de prise est à jour !

Vous venez d'être hospitalisé(e) au CH de Lunéville pour

A partir du **15 décembre 2020** voici les médicaments à prendre

Pourquoi	Quel médicament	Changements	Quand prendre les médicaments				Comment ça marche & autres informations utiles	Médicament sur l'ordonnance de l'hôpital
			Matin	Midi	Soir	Nuit		
Le cœur et les vaisseaux	RAMFRIL 2,5MG CP	a été ajouté	1	0	0	0	Baisse la tension artérielle et protège le cœur	X
	KARDEGIC 75MG SACH	a été ajouté	0	1	0	0	Rend le sang plus liquide pour éviter la formation de bouchons de sang dans la circulation	X
	BISOCE 10MG CP	a été modifié	1	0	0	0	Baisse la tension artérielle et protège le cœur	x
	LASILIX 40MG CP	a été modifié	1	0	0	0	Élimine l'excès d'eau et de sel lié à l'insuffisance cardiaque	x
	DIFFU K 600MG GLE	a été modifié	1	1	1	0	Apport de potassium qui régularise le cœur	x
L'estomac	LANSOPRAZOLE 15MG CP	a été modifié	0	0	1	0	Diminue l'acidité gastrique et protège l'estomac	x
La prostate	TAMSULOSINE 0.4MG GLE	doit être poursuivi	0	0	1	0	Régule l'envie d'uriner	x
Le sommeil	ZOLPIDEM 10MG CP	doit être poursuivi	0	0	0	0,5	Aide à s'endormir	x

En cas de doutes sur votre traitement médicamenteux, ou si vous ressentez un effet indésirable lié à vos médicaments, prenez contact avec votre médecin, votre infirmière ou votre pharmacien. Vous pouvez également déclarer tout effet indésirable sur le site internet : signalement.social-sante.gouv.fr

Service de Cardiologie
Dr Ghazlane HAMCI
Médecin

Équipe MEDISIS, Service pharmacie
Dr Pauline SCHNEIDER, Pharmacien
Nathalie DE ABREU, Infirmière
03 83 76 13 73 medisis@ch-luneville.fr

ajout
arrêt
modification
pas de changement

Bilan médicamenteux, présentant les modifications du traitement avec commentaires associés

Fiches personnalisées
exemple : suivi du poids
pour les patients insuffisants cardiaques

Centre Hospitalier de Lunéville

Je surveille mon poids pour repérer les "poussées" d'insuffisance cardiaque

Le **15/12/20** vous pesez **70** kg

| Date | Poids |
|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
| __/__/__ | kg |
| __/__/__ | kg |
| __/__/__ | kg |
| __/__/__ | kg |
| __/__/__ | kg |
| __/__/__ | kg |
| __/__/__ | kg |

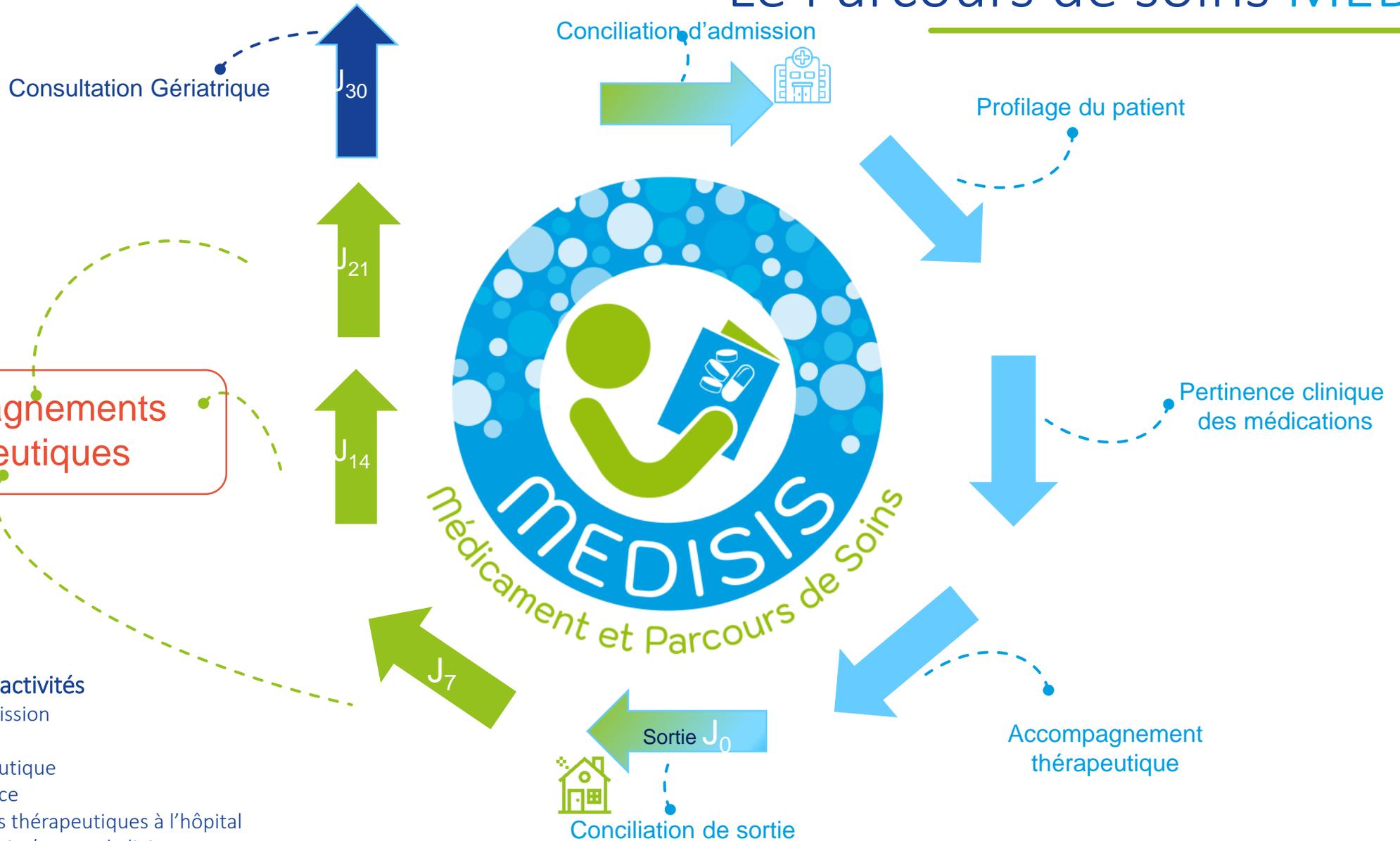
Pesez vous 3 fois par semaine. En cas de prise de poids rapide (2 kilos en quelques jours) je préviens mon médecin traitant ou mon cardiologue. Cela peut être le signe d'une accumulation d'eau et de sel dans mon corps et donc d'une "poussée" d'insuffisance cardiaque

Prendre du poids est une bonne chose si la prise de poids témoigne d'une augmentation de la masse musculaire et donc de la force.

Dans ce cas

- o la prise de poids est progressive
- o je me sens bien, je me lève et me déplace plus facilement, je gagne en autonomie

Le Parcours de soins MEDISIS



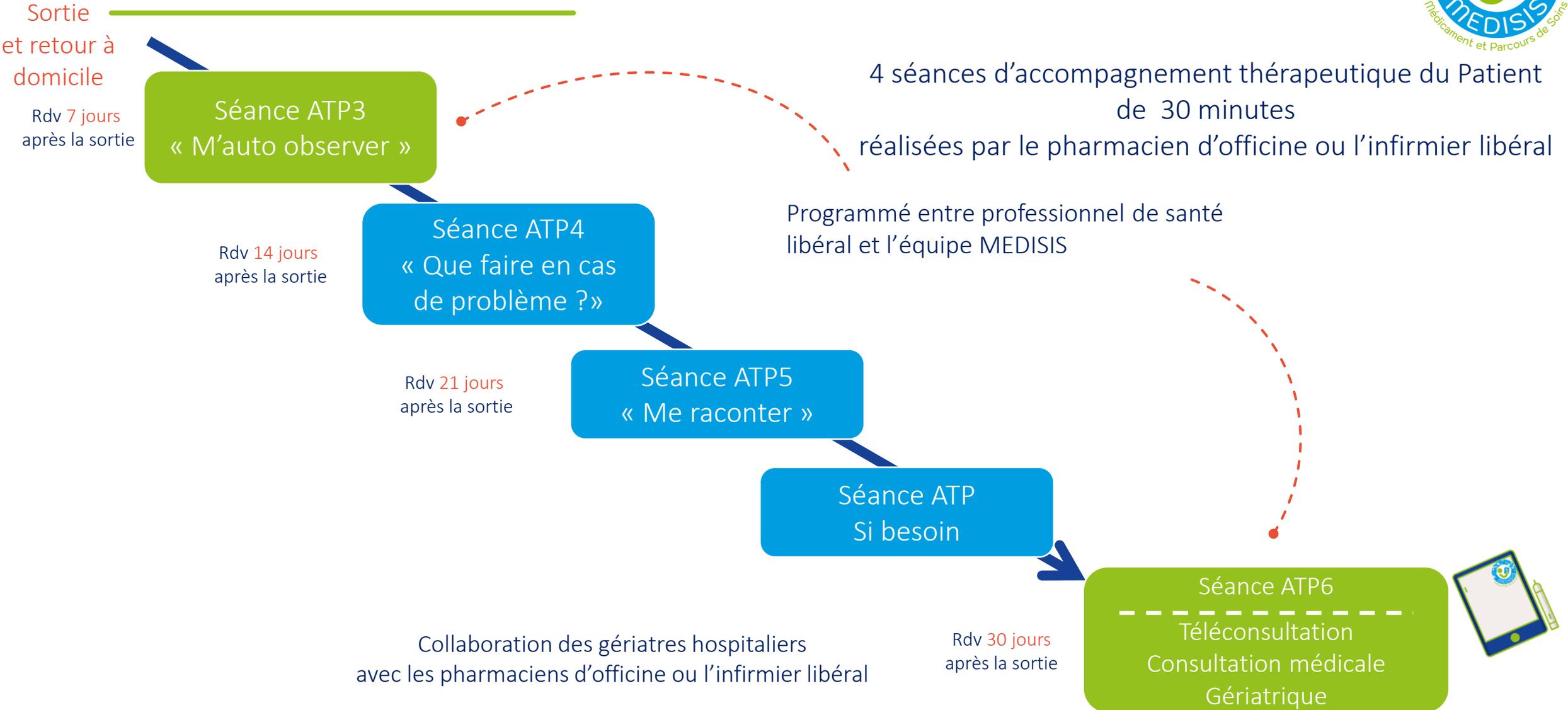
Accompagnements
thérapeutiques

Parcours A : [13;19] activités

- Conciliation d'admission
- Profilage/Inclusion
- Analyse pharmaceutique
- Revue de pertinence
- Accompagnements thérapeutiques à l'hôpital
- Conciliation de sortie / Lettre de liaison
- Accompagnements thérapeutiques en ville
- Consultation gériatrique

Le Parcours de soins MEDISIS Ville

Timing des séances



ATP3 : M'auto-observer

o Objectifs

- 1) Travailler avec le patient sa capacité à s'auto-observer
- 2) Évaluer la tolérance de la nouvelle prise en charge médicamenteuse
- 3) Rechercher avec le patient comment améliorer son adhésion thérapeutique
- 4) Rechercher une éventuelle désorientation spatio-temporelle
- 5) Réaliser la synthèse de la séance d'ATP 3

ATP4 : Que faire en cas de problème ?

o Objectifs

- 1) Confirmer les acquis de la séance précédente
m'auto observer/identification des signes d'alerte
- 2) Travailler avec le patient sa capacité à réagir en cas de problème
identifier des ressources à sa disposition, des personnes ressources...
- 3) Travailler avec le patient sur le « comment réagir »
en fonction de ses signes d'alertes, des ressources disponibles...
- 4) Faire une synthèse de la séance avec le patient

ATP 5 : me raconter

Objectifs

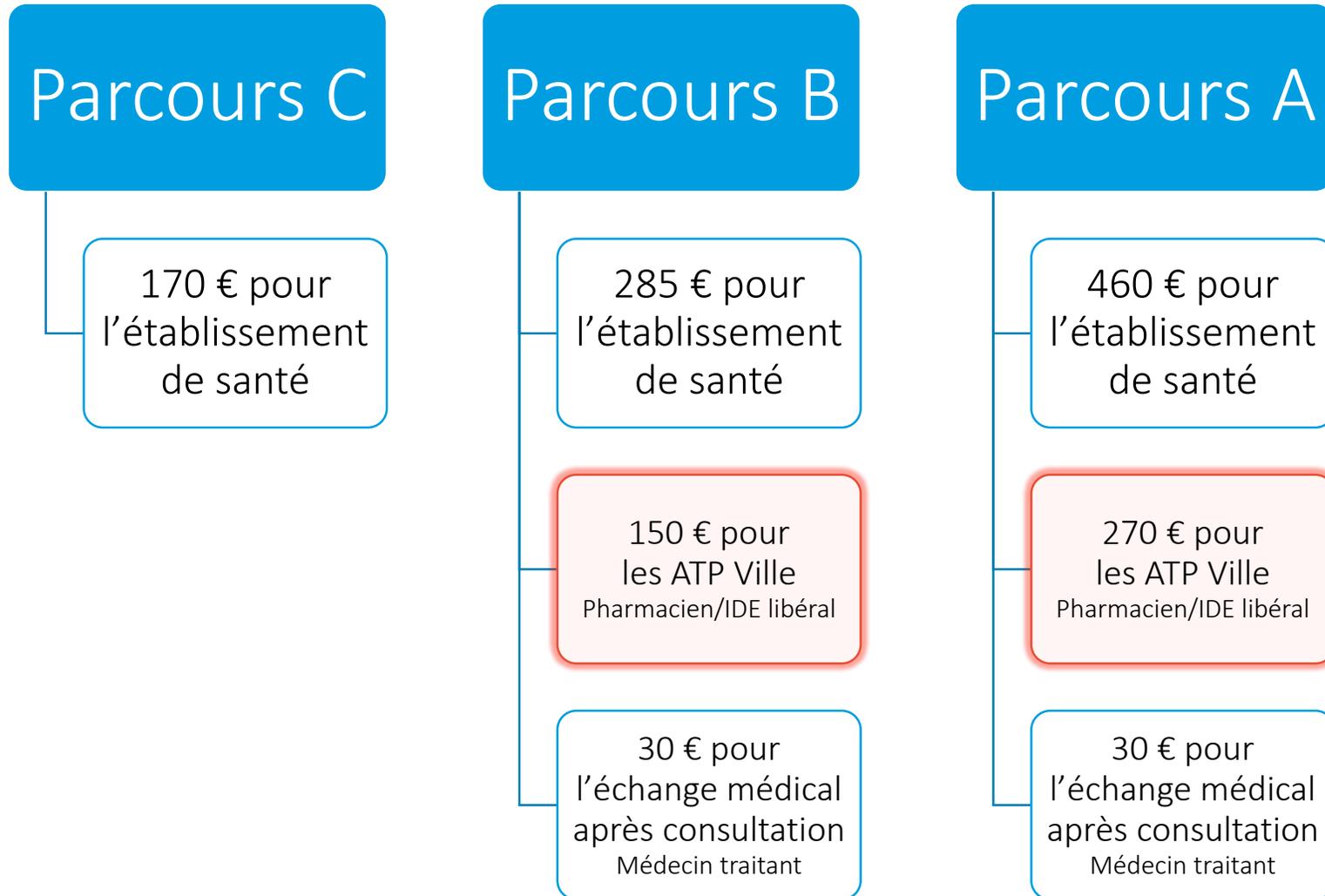
- 1) Confirmer les acquis de la séance précédente
– Que faire en cas de problème/savoir réagir
- 2) Travailler avec le patient sa capacité à raconter ses soucis de santé et ses questionnements aux professionnels de santé
- 3) Lui apprendre à utiliser le Livret comme support pour se raconter (douleur, bien-être, médicaments...)
- 4) L'encourager à ouvrir/utiliser le DP/le DMP et de disposer de la juste liste de ses médicaments, toujours sur lui
- 5) Si les médicaments ont changé : refaire le point

Quelles formations ?



- ATP Hospitalier : séances n°1 & 2
 - Une formation interne pour l'ensemble de l'équipe hospitalière : PPH, IDE, Pharmaciens
 - Animée par le chef de projet MEDISIS
 - Une formation à l'entretien de compréhension OMAGE
 - Animée par un formateur OMAGE : Omedit IDF puis chef de projet MEDISIS
- ATP Ville : séances n°3, 4 & 5
 - Une formation DPC pour les professionnels de santé libéraux : Pharmaciens et IDE
 - Animée par l'équipe de coordination MEDISIS et les chefs de projet
 - 1h de e-learning
 - 3 séances en présentiel (de 3 à 4h) avec jeux de rôle

La rémunération forfaitaire



Conclusion



Les ATP sont

- Adaptées **aux besoins du patient**
- Animées par des professionnels de santé **formés**
- Avec des **outils** supports
- **Rémunérées** sous forme de forfait à l'hôpital comme en ville

Merci de votre attention

@ medisis@ch-luneville.fr

☎ 03 83 76 13 73

📍 Centre Hospitalier de Lunéville 6 rue Girardet, LUNÉVILLE

