

Rationalisation et sécurisation de la prise en charge thérapeutique du patient par le déploiement de la Pharmacie Clinique au sein du CHR Metz-Thionville

Etat des lieux d'avancement de l'AAP DGOS

Présenté par : Dr Hermitte. A, Dr Rondelot. G

MISE EN ŒUVRE DU PROJET DE PHARMACIE CLINIQUE

OBJECTIFS

- ☐ Institutionnaliser et communiquer
- ☐ Consolider et structurer des activités historiques de Pharmacie Clinique
- □ Définir, consolider les ressources et les outils
- □ Déployer la Pharmacie Clinique pour les patients à Haut Risque latrogène (HRI)
- ☐ Impulser de nouvelles activités dans des filières spécifiques
 - Cardiologie (Insuffisance cardiaque)
 - Gériatrie
 - Orthopédie-Traumatologie
- ☐ Améliorer la pertinence et le Bon Usage des thérapeutiques
- ☐ Favoriser la maitrise des dépenses et optimiser le codage
- ☐ Impulser un lien ville-Hôpital sur les Chimiothérapies Orales

2

COMMUNICATION DU PROJET

- ☐ Instances CHR:
 - CME
 - COPIL Pharmacie Clinique
 - GROUPE DOSSIER PATIENT
 - CQGRE
- □ Dans les filières concernées par des actions de pharmacie clinique au CHR :
 - Ortho-traumatologie
 - Cardiologie
 - Gériatrie
 - Réanimation
- □ Présentation du projet au Congrès Hopipharm Nancy
- □ URPS





RESSOURCES ET FORMATIONS

□ Ressources humaines pour le projet :

- Mise en place d'un coordonnateur pour le projet de pharmacie clinique
- Recrutement au 01/05/2017 de 2 pharmaciens pour impulser les activités de pharmacie clinique : 2 ETP (Financement DGOS)

☐ Formation du personnel :

- Pharmacovigilance Déclaration El
- Outils informatiques
- Analyse pharmaceutique
- Entretiens patients / Éducation Thérapeutique du Patient (ETP) (40h)
- Conciliation



LES OUTILS

☐ Supports <u>personnalisés</u> en fonction des filières

- Elaboration avec les cliniciens :
 - De référentiel d'analyse pharmaceutique
 - D'une Check List utilisée lors de la sortie des patients
- Documents à destination du patient, de l'entourage, des acteurs de ville
 - Plan de posologie des médicaments
 - Fiche de liaison hôpital-ville et sa lettre d'accompagnement

☐ Documents institutionnels d'informations patients

Triptyques médicaments en cours de réalisation

■ DPI DxCare® :

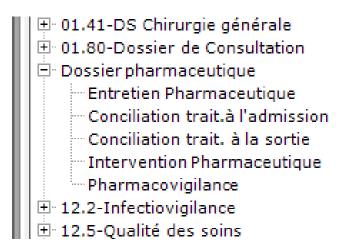
- Accès à l'ensemble des données patients
- Mise à jour du bandeau : allergie
- Prescription : Alertes, formulaires de prescriptions, conseils d'usage, protocoles thérapeutiques, livret thérapeutique, ordonnances de sortie...



LES OUTILS

Dossier pharmaceutique DxCare®

- ☐ Les grandes thématiques :
 - Entretien pharmaceutique
 - ETP, Primo-prescription ou initiation, suivi
 - Conseils aux patients
 - Conciliation médicamenteuse
 - Pour les services pilotes
 - Intervention pharmaceutique
 - Traçabilité/surveillance
 - Pharmacovigilance
 - Amélioration du Codage PMSI, des El/allergies
 - Documents de traçabilité de déclaration d'effets indésirables auprès du CRPV
- ☐ Traçabilité et suivi des actions de pharmacie clinique
 - Requête et suivi des indicateurs
- ☐ Saisie des données par les pharmaciens séniors et internes





LES OUTILS

PHARMACIE CLINIQUE POUR LE PATIENT À HAUT RISQUE IATROGÈNE

☐ Identification des patients à haut risque iatrogène :

- Prescription de médicaments à hauts risques (AOD, AVK, Digoxine, Methotrexate per os, Colchicine)
- Et/ou fonctions biologiques altérées (fonction rénale : débit de filtration glomérulaire < 30ml/min, kaliémie > 5,4 mM, INR > 4)
- Diffusion d'une Requête Informatique Quotidienne

Service globalisé (univers pre:	SCNIP	Nom Patient	Prénom Patient	NDA:	Date de résultats	DFG:	INR:	Potassium:	Médicaments à risques
CARDIOLOGIE BA MCO	3059040			228642780	22/11/2016	29,00			
CARDIOLOGIE BA MCO	3271535			228655365	22/11/2016	27,00			
CARDIOLOGIE BA MCO	3271535	-	-	228655365	22/11/2016	28,00			
CARDIOLOGIE BA MCO	3286304			228666255	21/11/2016		7,15		
CARDIOLOGIE BA MCO	3911799			228636825	22/11/2016			5,40	
CARDIOLOGIE BA MCO	3970457			228654937	21/11/2016			6,50	
CARDIOLOGIE BA MCO	3970457			228654937	21/11/2016			5,40	
CARDIOLOGIE HA	3425550		-	228633377	21/11/2016		4,23		
CARDIOLOGIE MY	3011360			228658522	21/11/2016	23,00			
CARDIOLOGIE MY	3011360		-	228658522	22/11/2016	21,00			
CARDIOLOGIE MY	3030415			228669080					PREVISCAN 20 mg, cpr quadrise
CARDIOLOGIE MY	3079673		-	228668367	22/11/2016			5,40	
CARDIOLOGIE MY	3129890		-	228667246					PREVISCAN 20 mg, cpr quadrisé
CARDIOLOGIE MY	3131143		-	228668515					PREVISCAN 20 mg, cpr quadrisé
CARDIOLOGIE MY	3132113			228675338	23/11/2016	15,00			
CARDIOLOGIE MY	3134562		mark.	228486171					ELIQUIS 5 mg, cpr
CARDIOLOGIE MY	3205387		-	228666382					ELIQUIS 2.5 mg, cpr
CARDIOLOGIE MY	3244891		100	228671173					PREVISCAN 20 mg, cpr quadrise
CARDIOLOGIE MY	3264493			228661241					ELIQUIS 2.5 mg, cpr
CARDIOLOGIE MY	3352416			228658639	22/11/2016			5,60	
CARDIOLOGIE MY	3444708			228607686					DIGOXINE 0.25 mg NATIVELLE,

☐ Actions :

- Analyse pharmaceutique de niveau III par un sénior
- Conseils aux patients et aux professionnels
- Surveillance du traitement



VALORISATION ET INTEGRATION AU PROJET DE PHARMACIE CLINIQUE DES ACTIVITES HISTORIQUES

- □ Présence pharmaceutique en réanimation, néonatalogie, hématologie:
 - Présence en staffs
 - Surveillance des traitements et suivi des patients
 - Conseils aux soignants
- ☐ Equipe opérationnelle d'infectiologie :
 - Suivi des traitements anti-infectieux via l'analyse pharmaceutique
 - Participation au conseil diagnostique et thérapeutique
 - Staffs d'infectiologie ciblés dans certaines unités de soins
- □ Participation aux programmes d'ETP :
 - VIH
 - VHC
 - Ostéoporose
 - IRC



ETAT D'AVENCEMENT DES NOUVELLES ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE DANS LES FILIERES PILOTES

Suivi des traitements et des patients	Gériatrie	Cardiologie	Ortho- traumatologie
Analyse pharmaceutique quotidienne et accès au DPI			
Focus sur le patient à HRI			
Référentiel d'analyse pharmaceutique			
Check-list de sortie			
Participation aux visites et aux staffs cliniques			A venir
Optimisation de la pertinence et du bon usage (adaptation à la fonction rénale, suivi des traitements antibiotiques)			
Entretien de sortie avec les patients et/ou entourage sur demande médicale			A venir
Conciliation médicamenteuse sur demande médicale			A venir
Pharmacovigilance (aide à la déclaration, alertes)			
Programme d'éducation thérapeutique			

LES DIFFICULTES RENCONTREES

☐ Périmètre et champs d'action très large :

- Maintenir les actions dans les filières « historiques »
- Déployer des actions dans les nouvelles filières
- Demande d'autres filières (périmètre difficile à identifier)
- Maintenir un lien régulier avec les unités de soins
- Ressources gestion du temps pharmaciens/internes/externes
- □ Recrutement formations
- ☐ Phase test sur le terrain et montée en charge progressive
 - Polyvalence et adaptabilité des acteurs
 - Amélioration continue
 - Maintien de l'implication des acteurs
- Anticipation des indicateurs de suivi et du travail de requêtage





LES POINTS A METTRE EN PLACE

Impulser le lien hôpital-ville sur les chimiothérapies orales

- ☐ Participation pharmaceutique à la consultation de primo-prescription
 - Compte-rendu de l'entretien pharmaceutique : DPI + Officine
 - Diffusion de documents d'informations via le patient : Officine + Médecin
- □ Création d'un programme d'ETP autorisé sur les thérapies anticancéreuses orales en lien avec le réseau ONCOLOR (projet FACE)
 - Coordination Pharmaceutique
 - Equipe Pluridisciplinaire (médecins, pharmacien, IDE, Diététicienne, Psychologue, oncoesthéticienne, patient ressource)
 - Formation des professionnels libéraux (médecins, pharmaciens, IDE)

Poursuivre la mise en place de la pharmacie clinique dans les services pilotes

Traçabilité et le relevé des indicateurs dans le dossier pharmaceutique