

# 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

**Dr Hermitte. A, Dr Rondelot. G**

## 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 maîtrise des dépenses et optimiser le codage
- Impulser un lien ville-Hôpital sur les Chimiothérapies Orales

## ☐ Ressources humaines pour le projet :

- 1 pharmacien 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)
- Externes en pharmacie

## ☐ Formation du personnel :

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

## ❑ Supports personnalisés 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 institutionnels ou ONCOLOR

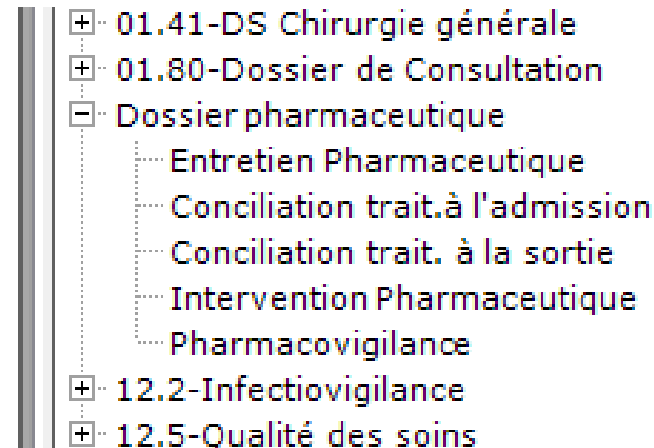
## ❑ **DPI DxCare® :**

- 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...

## 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 EI/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

5

### □ Saisie des données par les pharmaciens seniors et internes

# LES OUTILS MIS EN PLACE

## 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 (numéro pres)	NIP	Nom Patient	Prénom Patient	NDA :	Date de résultats	DFG :	INR :	Potassium :	Médicaments à risques
CARDIOLOGIE BA MCO	3059040			228542780	22/11/2015	29,00			
CARDIOLOGIE BA MCO	3271535			228553365	22/11/2015	27,00			
CARDIOLOGIE BA MCO	3271535			228553365	22/11/2015	28,00			
CARDIOLOGIE BA MCO	3286304			22856255	21/11/2015		7,15		
CARDIOLOGIE BA MCO	3911799			228536825	22/11/2015			5,40	
CARDIOLOGIE BA MCO	3970457			22854937	21/11/2015			6,50	
CARDIOLOGIE BA MCO	3970457			22854937	21/11/2015			5,40	
CARDIOLOGIE HA	3425550			22853377	21/11/2015		4,23		
CARDIOLOGIE MY	3011360			228556522	21/11/2015	23,00			
CARDIOLOGIE MY	3011360			228556522	22/11/2015	21,00			
CARDIOLOGIE MY	3030415			228569080					PREVISCAN 20 mg, cpr quadriséc
CARDIOLOGIE MY	3079673			228568367	22/11/2015			5,40	
CARDIOLOGIE MY	3129890			228567246					PREVISCAN 20 mg, cpr quadriséc
CARDIOLOGIE MY	3131143			228566515					PREVISCAN 20 mg, cpr quadriséc
CARDIOLOGIE MY	3132113			228575338	23/11/2015	15,00			
CARDIOLOGIE MY	3134582			228486171					ELIQUIS 5 mg, cpr
CARDIOLOGIE MY	3205387			228566382					ELIQUIS 2,5 mg, cpr
CARDIOLOGIE MY	3244891			228571173					PREVISCAN 20 mg, cpr quadriséc
CARDIOLOGIE MY	3254493			228591241					ELIQUIS 2,5 mg, cpr
CARDIOLOGIE MY	3352416			228558639	22/11/2015			5,60	
CARDIOLOGIE MY	3444708			228507886					DIGOXINE 0,25 mg NATIVELLE, cpr

### ☐ Actions :

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

## **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

## 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, onco-esthéticienne, patient ressource)
- Formation des professionnels libéraux (médecins, pharmaciens, IDE)
- Démarrage janvier 2019

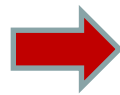


# ETAT D'AVANCEMENT DU PROJET DANS LES UNITES DE SOINS PILOTES DE DECEMBRE 2017 A NOVEMBRE 2018

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			
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			
Conciliation médicamenteuse sur demande médicale			
Pharmacovigilance (aide à la déclaration, alertes...)			
Programme d'éducation thérapeutique			

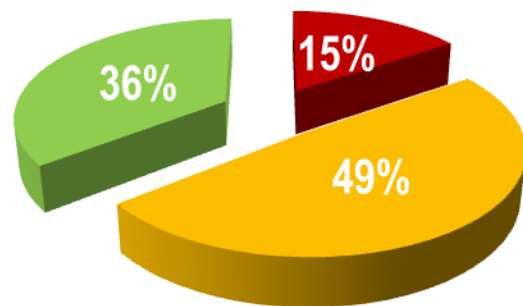
# ETAT DES LIEUX SUR LES INDICATEURS DU 01/01/18 AU 11/11/2018

Nombre de conciliations à l'admission	194
Nombre de conciliations à l'admission saisies dans le DPI DxCare®	70



Erreurs médicamenteuses détectées 18%

Nombre d'actions de pharmacie clinique saisies dans le DPI DxCare®	90
--	----



- Modalité d'administration
- Optimisation thérapeutique
- Pertinence de prescription

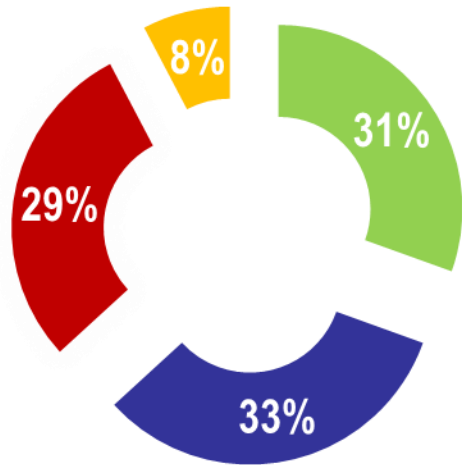
# ETAT DES LIEUX SUR LES INDICATEURS DU 01/01/18 AU 11/11/2018

Nombre d'entretiens pharmaceutiques

220

Nombre d'entretiens pharmaceutiques saisis dans le DPI DxCare®

172



■ Entretiens de rétrocessions N=67

■ Entretiens de patients inscrits dans programme d'ETP (VIH/VHC) N=72

■ Entretiens de primoprescription chimiothérapie orale N=64

■ Entretiens au lit du patient N=17



Dont 94% d'entretiens pour des initiations de traitement

## Présence pharmaceutique en unités de soins :

Hématologie : 5h / semaine + staff EOI 25 min / semaine

Réanimation : 5h / semaine + staff EOI 45 min / semaine

Néonatalogie : 5h / semaine

## ❑ 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

12

## ❑ Traçabilité incomplète et chronophage

## Dossier pharmaceutique :

- Suivi des indicateurs
- Amélioration possible
- Traçabilité des informations dans le dossier patient



- Modification et ajout de libellés
- Identification des champs obligatoires pour la saisie des questionnaires
- Actualisation et déploiement de la formation
- Sensibilisation à la saisie/traçabilité
- Création d'un guide méthodologique

## Lien avec les unités de soins

- Collaboration le personnel médical et paramédical
- Suivi des traitements
- Renforcement du conseil pharmaceutique

## Suivi ressources/financements/CAQES