

Appel à Projets DGOS Pharmacie clinique Campagne 2017

Franck COUTURIER, Gabrielle DE GUIO, Bénédicte GOURIEUX,
Bruno MICHEL, Thomas VOGEL, François WEILL

Hôpitaux Universitaires de Strasbourg – Groupe hospitalier Saint Vincent

Journée OMEDIT Grand Est, 15 novembre 2018

Projet CONCIMED - 2015

Conciliation des traitements médicamenteux
en service de court séjour gériatrique :
s'appuyer sur les pharmaciens et préparateurs
en pharmacie au sein des services de soins

François Weill¹, Julie Lefebvre², Mélanie Burgin-Noll³, Franck Couturier³, Isabelle Couture⁵,
Bruno Michel², Bénédicte Gourieux², Georges Kaltenbach¹, Gabrielle De Guio⁴

¹ Médecine interne gériatrique, Pôle de gériatrie, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg (HUS)

² Pôle pharmacie, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg (HUS)

³ Service pharmacie-stérilisation, Clinique Sainte Anne, Groupe Hospitalier Saint Vincent, Strasbourg (GHSV)

⁴ Médecine gériatrique, Clinique Sainte Barbe, Groupe Hospitalier Saint Vincent, Strasbourg (GHSV)

⁵ Département pharmacie, Hôpital Général de Montréal Université Mac Gill



Apports de l'expérimentation

Pour les médecins gériatres en court séjour

- sécurisation de l'ordonnance à l'entrée
- liste sécurisée des médicaments effectivement pris par le patient
- avis pharmaceutique précoce

Pour les préparateurs en pharmacie et les pharmaciens hospitaliers

- plus proches du patient
- nouvelle collaboration avec l'équipe soignante
- reconnaissance et valorisation métier
- échange avec les officines

Pour les établissements de santé

- nouvelles organisations au sein des équipes soignantes: place de l'équipe pharmaceutique au sein des services cliniques et dans le parcours patient
- analyse médico-économique du dispositif
- optimisation des compétences, vers **une forte recherche de valeur ajoutée**

Perspectives

Développer une approche par risques pour prioriser les patients

Défendre, prouver l'efficacité du modèle

Conciliation de sortie

–Intégrer la conciliation médicamenteuse à l'entrée dans un parcours de prise en charge organisée, coordonnée et globale du patient :

- Pertinence, révision des prescriptions, observance, éducation thérapeutique...

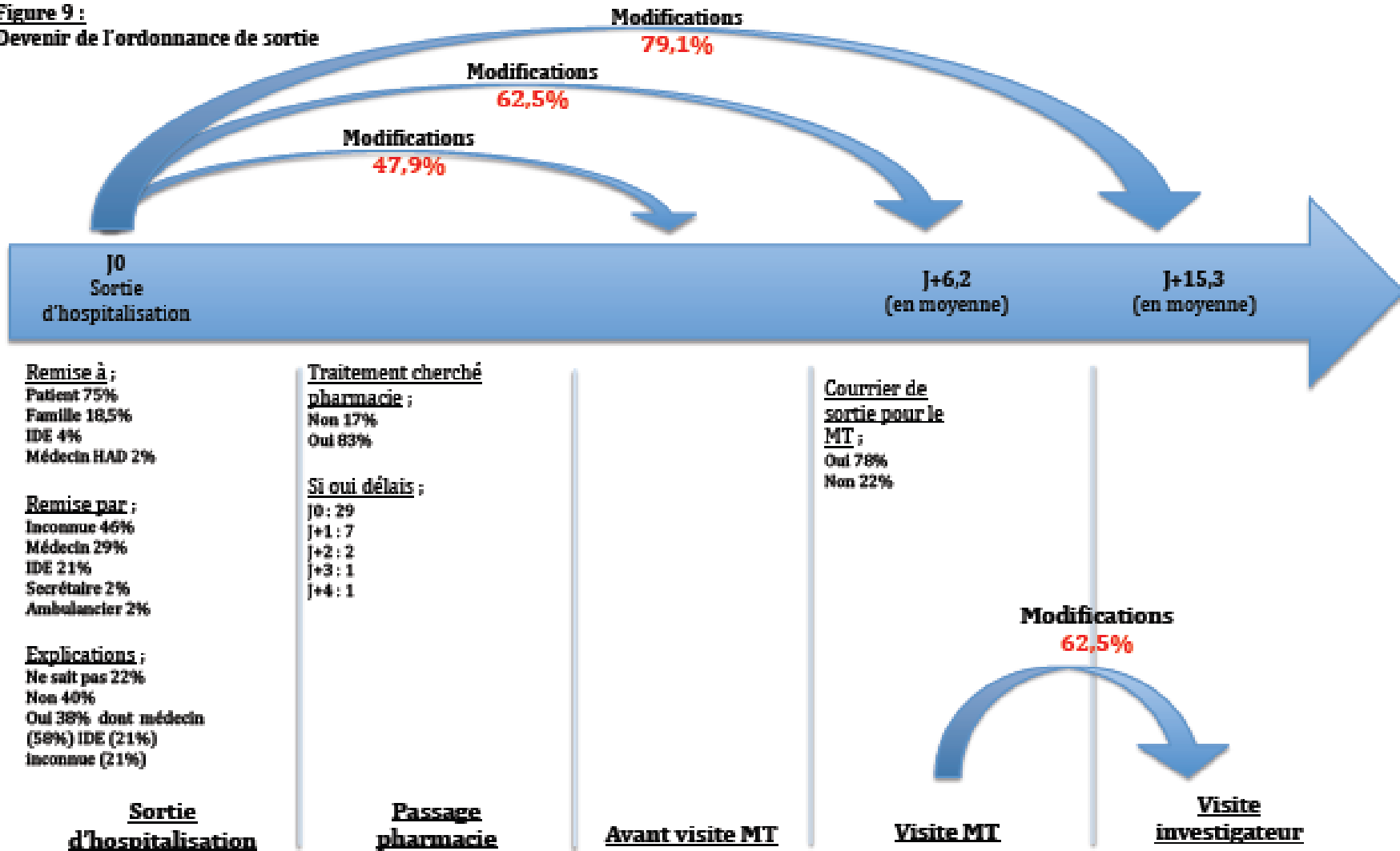
Pour les HUS, développement ciblé dans d'autres services : chirurgie

→Attente forte des professionnels de santé en ville

Constats

Figure 9 :

Devenir de l'ordonnance de sortie



Appel à Projets DGOS Pharmacie clinique Campagne 2017

IATRO'MED

**Initiative d'Accompagnement à domicile du TRaitement
Optimisé MEDicamenteux après hospitalisation**

IATRO'MED

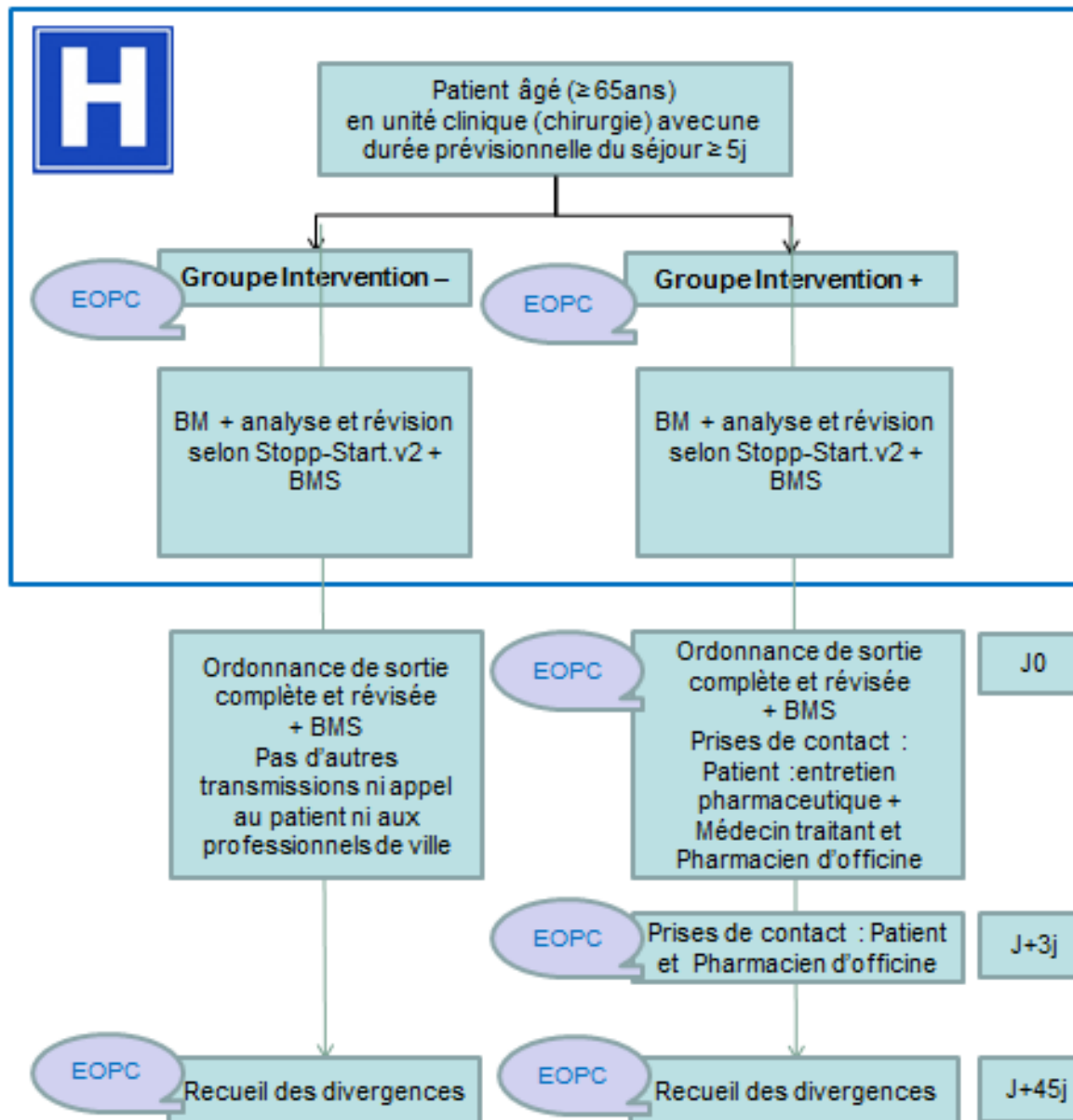
➤ Objectif principal

L'objectif principal de ce projet est de démontrer que **l'intervention d'une Equipe Opérationnelle de Pharmacie Clinique (EOPC)** dans des **services chirurgicaux** puis en secteur de ville **permet de maintenir, 45 jours après la sortie** des patients polymédiqués âgés de 65 ans et plus, **la prise des traitements chroniques révisés et optimisés au cours du séjour hospitalier** ; ceci en l'absence d'évènements ayant entraîné une modification de l'état de santé des patients (*impact organisationnel de l'EOPC sur la fluidité des parcours de soins*).

➤ Objectif(s) secondaire(s)

Les objectifs secondaires de l'étude sont de mesurer l'impact de l'intervention d'une EOPC sur :

- les ré-hospitalisations non programmées, le recours aux urgences, les complications médicales et les évènements indésirables médicamenteux (*impact clinique*);
- la satisfaction du patient et des professionnels de santé du secteur de ville (pharmacien d'officine et médecin traitant);
- les coûts des traitements médicamenteux en médecine de ville (*impact médico-économique*).



BM = Bilan Médicamenteux / BMS = Bilan Médicamenteux de Sortie
EOPC = Equipe Opérationnelle Pharmacie Clinique

Synthèse

- Attendus
 - Sécuritaires : réduction de la iatrogénie
 - Médico-économiques
- Communication et coordination renforcées
 - Patient
 - Professionnels de santé
- Pédagogie
 - Recours à l'Unité de Simulation Européenne en Santé (UNISIMES),
Faculté de Médecine, Strasbourg