



CONCILIATION DES TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX

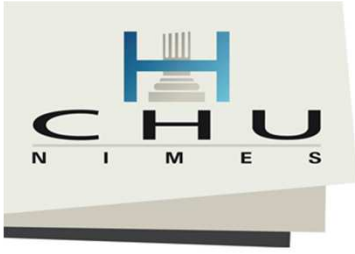
Equipe transversale

Pharmacie clinique CHU de Nîmes

Bilan 2014

*C Boisson
JM Kinowski*

6 février 2015



PERIMETRE

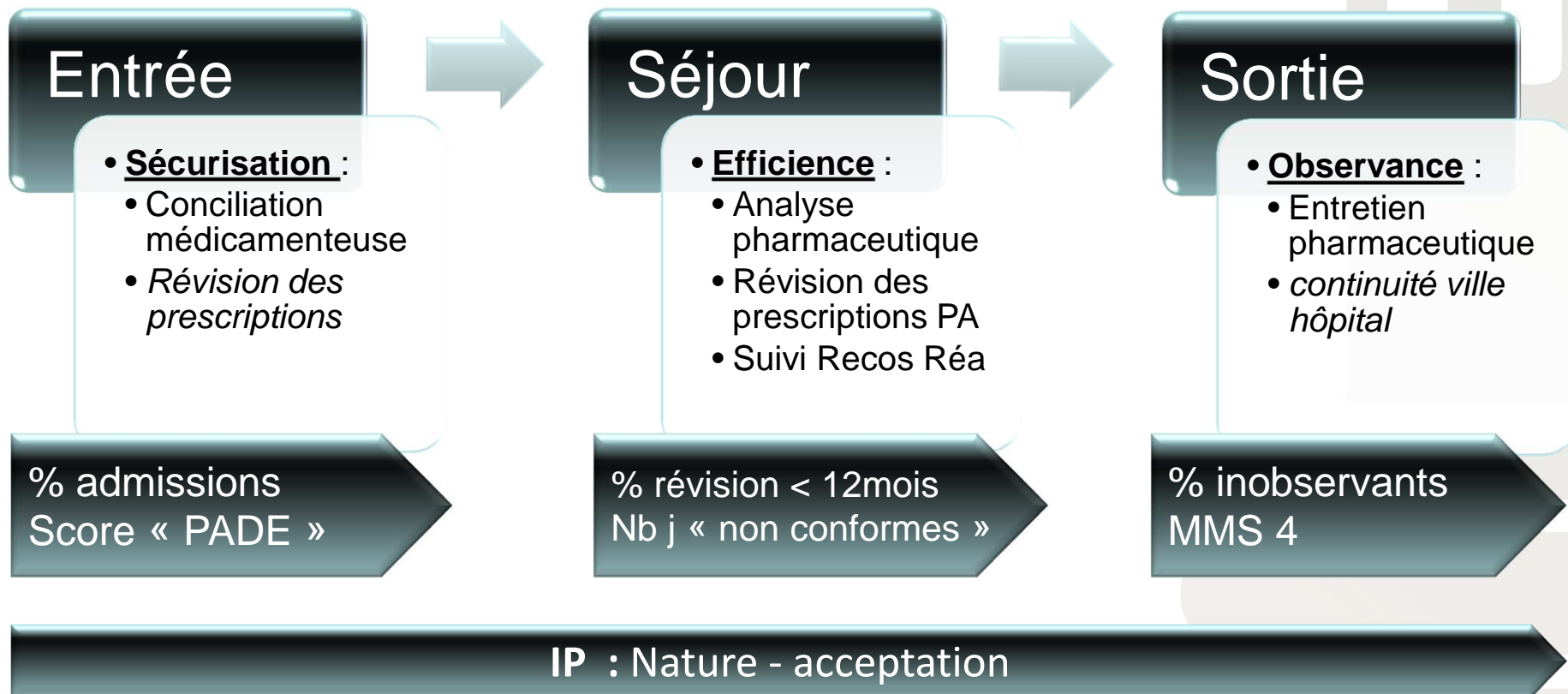




Contexte Nîmois

- 2003-2013 :
 - Optimisation moyens PUI : Achat, logistique, informatisation, robotisation...
 - 2009 : 100% lits AP niveau 2
- 2009-2011 :
 - High'5 & Formation *DU Pharmacie clinique*
 - Etude d'impact – définition périmètre
- 2012 : Projet médical & d'établissement
- Nov 2013 : Déploiement équipe transversale

Objectifs & Cibles





Services cliniques (HC)

Site Carémeau :



MEDECINE	332 lits
CHIRURGIE	192 lits
SSR	158 lits
<i>REA ADULTES*</i>	<i>26 lits</i>

Hors périmètre :

Pole Psychiatrie	120 lits
Pole femme enfant	134 lits

Etude extension en cours

Site Grau du Roi :



MEDECINE	10 lits
SSR	174 lits

Site Serre cavalier :



SSR	42 lits
<i>SLD – EHPAD*</i>	<i>452 lits</i>

6 pôles :
- 1386 lits (84%)
- 2 200 E/mois



OUTILS





Sélection & suivi patient, saisie des actes

Scoring Patients PHARMA (frm_4_2_7_ScoringPharma)

Code UF : 2951 - RHUMATOLOGIE Fermer

Patients Présents												
Sejour	Entree	Nom	Prenom	Naissance	Chambre	Bmo	Cps	Obs	Proactif	Retroactif	Info_BMI	
3	20150128	FERRIER	FERRIER	27/11/1929	3031/3020		N	9	3	5		
3	20150202	FERRIER	FERRIER	27/02/1935	3037/3016	0	N	4	2	5	03/02/201	
3	20150109	FERRIER	FERRIER	02/06/1941	3033/3006	0	N	8	2	4	09/01/201	
3	20150129	FERRIER	FERRIER	10/03/1935	3028/3013		N	9	2	4		
3	20150130	FERRIER	FERRIER	02/07/1944	3027/3010		N	9	2	4		
3	20150203	FERRIER	FERRIER	27/03/1955	3030/3019	0	N	4	0	4	03/02/201	
▶ 3	20150203	FERRIER	FERRIER	20/04/1935	3036/3015	0	N	8	2	4	02/02/201	
3	20150117	FERRIER	FERRIER	29/04/1927	3026/3007		N	9	1	3		
3	20150203	FERRIER	FERRIER	18/09/1952	3029/3018	0	N	8	1	3	03/02/201	

Imprimer Ligne
Annuler ligne
BMO
CPS
CPS Patient Sorti

Bordereau à éditer				
Admission	Uf	Nom	Prenom	Naissance

Imprimer



Pilotage de l'activité

Nb de BMO 6 mois

GROUPE	201406	201407	201408	201409	201410	201411	201412	TOTAL	MOY MENS	OBJ	% OBJ
1 KMO	260	328	179	303	245	178	287	1780	297	330	90%
2 KMO	245	257	169	185	175	142	199	1372	229	310	74%
3 KMO	291	325	309	284	242	269	343	2063	344	375	92%
4 GDR	113	136	129	137	146	124	100	885	147	100	145%
5 SC	7	1	8	6	8	6	10	46	8	7	100%
TOTAL GENERAL								6 146	1025	1 122	91%

G1 Nb de BMO 6 mois

ETP	Pharmacien	201406	201407	201408	201409	201410	201411	201412	TOTAL	MOY MENS	OBJ	% OBJ
1	SENIOR1 (pilote)	91	120	36	136	110	45	99	637	106	70	130%
1	SENIOR2	51	60	57	62	39	55	70	394	66	70	80%
0,5	SENIOR3	18	35	15	20	18	21	16	143	24	35	57%
1	INTERNE1 L N	51	55	49	45	38	29	60	327	54	70	67%
1	INTERNE2 O D	49	58	22	40	40	28	42	279	47	70	57%
4,5	TOTAL	260	328	179	303	245	178	287	1780	297	330	90%
	Nb JH/mois	60	70	46	72	63	58	72		63		
	ETP réels	3,0	3,2	2,3	3,3	2,7	3,1	3,3		3,0		
	Nb BMO/JH	4,3	4,7	3,9	4,2	3,9	3,1	4,0		4,0		
	MOY/ETP réel	86,7	103,1	77,8	92,6	89,4	57,4	87,0		85		



Saisie BMO & préOMA

Actions Données Editions Outils Traitements d'entrée Pharma

Admission: Dossier, Entrée le 11/12/2014 à 06:04

Médecin: (sans)

UF resp. 2020 PNEUMOLOGIE (MCD) UF héb. 2020 PNEUMOLOGIE (MCD)

Utilisateur connecté: Jean Marie Kinowski

Né le: 10/08/1948 66 ans 5 mois Sexe M

Taille (cm): 0 Surf. corp. (m²): 0,00

Poids (kg): 0,00 IMC (kg/m²): 0,00

Créat. (µmol/l): 0,00 Clair. (ml/min): 0

Allergie(s):

Temps de réalisation: 0 min

Observance 3: Non définie

Ordonnance signée par: [Nom], le 03/02/2015 à 15:47

Annuler signature Info. Signature

Libellé	Début	Commentaire	Info Reprise
DUOPLAVIN 75MG/75MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir	03/02/2015 à 00:00		i
Ligne Pré-OMA			
PLAVIX 75MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir	03/02/2015		
KARDEGIC 75MG PDR ORALE SACHET : 1 sachet matin, 1 sachet soir	03/02/2015		
Source d'informations			
PATIENT			i
CALDINE 4MG CPR : 1 comprimé matin	03/02/2015 à 00:00		i
Ligne Pré-OMA			
AMLODIPINE ARW 5MG GELULE : 1 gélule matin	03/02/2015		
LEVOTHYROX 100MICROG CPR : 1 comprimé matin	03/02/2015 à 00:00		i
Ligne Pré-OMA			
LEVOTHYROX 100MICROG CPR : 1 comprimé matin	03/02/2015		
SURGAM 200MG CPR : 1 comprimé midi	03/02/2015 à 00:00		i
Ligne Pré-OMA			
IBUPROFENE ARW 200MG CPR ENR : 1 comprimé midi	03/02/2015		



Proposition OMA

✔ TRAITEMENTS D'ENTREE					
✔	<p>DUOPLAVIN 75MG/75MG CPR depuis le 03/02/2015 : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir</p> <p>Pré-OMA :</p> <p>PLAVIX 75MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir</p> <p>KARDEGIC 75MG PDR ORALE SACHET : 1 sachet matin, 1 sachet soir</p>	0	✔ P-OMA	<p>PLAVIX 75MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir</p> <p>KARDEGIC 75MG PDR ORALE SACHET : 1 sachet matin, 1 sachet soir</p>	À dispenser
✔	<p>CALDINE 4MG CPR depuis le 03/02/2015 : 1 comprimé matin</p> <p>Pré-OMA :</p> <p>AMLODIPINE ARW 5MG GELULE : 1 gélule matin</p>	0	✔ P-OMA	<p>AMLODIPINE ARW 5MG GELULE : 1 gélule matin</p>	À dispenser
✔	<p>LEVOTHYROX 100MICROG CPR depuis le 03/02/2015 : 1 comprimé matin</p> <p>Pré-OMA :</p> <p>LEVOTHYROX 100MICROG CPR : 1 comprimé matin</p>	0	✔ P-OMA	<p>LEVOTHYROX 100MICROG CPR : 1 comprimé matin</p>	À dispenser
✔	<p>SURGAM 200MG CPR depuis le 03/02/2015 : 1 comprimé midi</p> <p>Pré-OMA :</p> <p>IBUPROFENE ARW 200MG CPR ENR : 1 comprimé midi</p>	0	✔ P-OMA	<p>IBUPROFENE ARW 200MG CPR ENR : 1 comprimé midi</p>	À dispenser



Aide à la prescription

Ordonnance du patient (PHARMA - FORMATION / Jean Marie Kinowski (ADMINISTRATEUR) / Base de Formation)

Adions Données Éditions Outils Interfaces Pharma

Historique du séjour en cours
 les prescriptions les soins les thèmes

Mardi 03

03/02/2015

24h 48h 72h 1 semaine

Mardi 03

1h 2h 3h 4h 5h 6h 7h 8h 9h 10h 11h 12h 13h 14h 15h 16h 17h 18h 19h 20h 21h 22h 23h

Mercredi

Prescriptions

Per-os

Prescription	1h	2h	3h	4h	5h	6h	7h	8h	9h	10h	11h	12h	13h	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h	21h	22h	23h	
AMLODIPINE ORAL 5MG GELULE (amlor) : 1 gélule matin									1 gélule															
CLOPIDOGREL ORAL 75MG CPE (plavix) : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir									1 comprimé															1 comprimé
IBUPROFENE ORAL 200MG CPE (nurofen) : 1 comprimé midi													1 comprimé											
KARDEGIC Poudre ORALE 75 MG SACHET : 1 sachet matin, 1 sachet soir																								1 sachet
L-THYROXINE ORAL 100 µG CPE (levothyrox) : 1 comprimé matin									1 comprimé															
Soins (Ne faisant pas l'objet d'un contrôle de sécurité)																								
Autres examens																								
RDV examen Echographie																								
Mobilité																								
Rappel commande du brancardage																								



Conciliation

Conciliation (PHARMA - FORMATION / Jean Marie Kinowski (ADMINISTRATEUR) / Base de Formation)

Admission	Dossier	Entrée le 11/12/2014 à 06:04	Né le 10/08/1948	66 ans 5 mois	Sexe
Médecin	(sans)		Taille (cm)	0	Surf. corp. (m²) 0,0
UF resp. 2020	PNEUMOLOGIE (MCO)	UF héb. 2020	PNEUMOLOGIE (MCO)	Poids (kg)	0,00 IMC (kg/m²) 0,0
Utilisateur connecté	Jean Marie Kinowski		Créat. (μmol/l)	0,00	Clair. (ml/min)
			Allergie(s)		

BMO	OMA	Conciliation des traitements				
Réalisation le 03/02/2015 BMO réalisé dans les 24h vs OMA	Réalisation le 03/02/2015 (date de la première ligne de prescription)	Réalisation le ... / ... / ...				Temps de réalisation (en min)
		Statut	Divergence	Intentionnel	Modif	Com
<ul style="list-style-type: none"> CALDINE 4MG CPR : 1 comprimé matin DUOPLAVIN 75MG/75MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir LEVOTHYROX 100MICROG CPR : 1 comprimé matin SURGAM 200MG CPR : 1 comprimé midi 	<ul style="list-style-type: none"> AMLODIPINE ORAL 5MG GELULE (amlor) : 1 gélule matin CLOPIDOGREL ORAL 75MG CPE (plavix) : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir KARDEGIC POUDRE ORALE 75 MG SACHET : 1 sachet matin, 1 sachet soir L-THYROXINE ORAL 100 μG CPE (levothyrox) : 1 comprimé matin IBUPROFENE ORAL 200MG CPE (nurofen) : 1 comprimé midi 	<ul style="list-style-type: none"> Modifié documenté Poursuivi Poursuivi Modifié documenté 	<ul style="list-style-type: none"> Non divergent Non divergent Non divergent Non divergent 	<ul style="list-style-type: none"> Oui Oui 		

Tri des lignes de prescriptions non rattachées: Alphabétique

Date supérieure ou égale à: inférieure ou égale à:

Lignes de prescriptions non rattachées

Début	Fin



Suivi & analyse des IP

Gestion IP (frm_4_2_8_IpPharma)

30/01/2015 Résolution: []

Service	Sejour	Nom	Prenom	UCD	Produit
4029:REEDUC READ GERIA PAV 3 BIS 2	317010000	C	E	9174486	INDAPAMIDE ORAL 1,5 MG LP CPE (fludex)
2125:HEMATO ONCO HC	317010000			9180021	TACROLIMUS ORAL 1MG GELULE (prograf)
4202:CAREMEAU MS1 REEDUCATION	317000473			9331141	NICOTINE TRANSDERM 21MG/24H 30CM2 PATC
4036:Z-RUFFI LONG SEJOUR 2e ETAGE	317010443			9365542	PICOSULFATE NA SACHET (citrafleet)
2125:HEMATO ONCO HC	317010000			9141340	CALCIPARINE INJ 12500 UI AMP/0,5ML
3122:CHIRURGIE DIGESTIVE A CAREMEA	317010000			9248428	IPRATROPIUM INHAL ADULTES 0.5 MG / 2 ML (a
3122:CHIRURGIE DIGESTIVE A CAREMEA	317010000			9250589	TERBUTALINE SOL.AEROSOL 5 MG DOSE 2 ML (
2403:USC CARDIOLOGIE	317000000			9266946	ENOXAPARINE INJ 60 MG SER PRE-REMP 0.6 ML
2120:MEDECINE POLYVALENTE	317010000			9239748	CEFTRIAZONE INJ 1G FLAC (rocephine)
▶ 2313:M.M.E. ENDOCRINO HC	317010000			9297504	AMOXI/CLAV INJ 1G/200MG (augmentin)
4028:REEDUC READ GERIA PAV 3 BIS 1	317010000			9250572	ERTAPENEM INJ 1G PERF (RSS:65%) (invanz)
2951:RHUMATOLOGIE HOSPITALISATION	317010000			9140889	VITAMINE D ORAL 100 000 UI BUV 2 ML (uvedose
2313:M.M.E. ENDOCRINO HC	317010000			9128730	HEPARINE SODIQUE INJ 25000UI/5ML AMP
4028:REEDUC READ GERIA PAV 3 BIS 1	317010000			9266923	ENOXAPARINE INJ 40 MG SER PRE-REMP 0.4 ML
3000:CHIRURGIE VASCULAIRE	317010000			9255629	BADACETAMOL ORAL 100 CPE 555555V

Produit: 9297504 AMOXI/CLAV INJ 1G/200MG (augmentin)

Problème: Problème : Voie / administration inappropriée

Résolution: Résolution : Choix de la voie d administration

Résolution Corrigée: []

Commentaire: relais pos

Pharma Fermer



prescription de sortie

Ordonnance du patient (PHARMA - FORMATION / Jean Marie Kinowski (ADMINISTRATEUR) / Base de Formation)

Actions Données Editions Outils Interfaces Pharma

Admission Dossier Entrée le 11/12/2014 à 06:04 Né le 10/08/1948 66 ans 5 mois Sexe M

Médecin : [sans] Taille (cm) 0 Surf. corp. (m²) 0,0

UF resp. 2020 PNEUMOLOGIE (MCO) UF héb. 2020 PNEUMOLOGIE (MCO) Poids (kg) 0,00 IMC (kg/m²) 0,0

Utilisateur connecté Jean Marie Kinowski Créat. (µmol/l) 0,00 Clair. (ml/min)

Allergie(s)

Récupérer les lignes de prescription en cours

Plan de soin

Pres. de sortie Ambulatoire

Pancarte

Surveillances

Mémos

Suspension

Détail de la ligne	
<input checked="" type="checkbox"/>	PRESCRIPTIONS
<input checked="" type="checkbox"/>	AMLODIPINE ORAL 5MG GELULE (amlor) : 1 gélule matin
<input type="checkbox"/>	CLOPIDOGREL ORAL 75MG CPE (plavix) : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir
<input type="checkbox"/>	IBUPROFENE ORAL 200MG CPE (nurofen) : 1 comprimé midi
<input type="checkbox"/>	KARDEGIC POUDRE ORALE 75 MG SACHET : 1 sachet matin, 1 sachet soir
<input checked="" type="checkbox"/>	L-THYROXINE ORAL 100 µG CPE (levothyrox) : 1 comprimé matin
<input type="checkbox"/>	SOINS
<input type="checkbox"/>	RDV examen Echographie
<input type="checkbox"/>	Rappel commande du brancardage
<input type="checkbox"/>	TRAITEMENTS D'ENTREE
<input checked="" type="checkbox"/>	DUOPLAVIN 75MG/75MG CPR : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir
<input type="checkbox"/>	CALDINE 4MG CPR : 1 comprimé matin
<input type="checkbox"/>	LEVOthyrox 100MICROG CPR : 1 comprimé matin
<input type="checkbox"/>	SURGAM 200MG CPR : 1 comprimé midi



ORGANISATION & RESSOURCES





DISPOSITIF

Trajectoire patient

M, C, SSR

Temps phien au prorata Entrées

17 Pharmaciens (≈12,3 ETP)

- 12 redéployés – 5 recrutés
- 10 Séniors, 7 Internes + 6 étudiants
- 55% Effectif pharmacien PUI

Groupe Type

PH (pilote)

Assistant

Internes

Etudiants

Groupe 1
3,0ETP
550 E/mois



Groupe 3
4,0ETP
750 E/mois

Groupe 2
3,3 ETP
600 E/mois



Groupe 4
1ETP
125 E/mois

Groupe 5
1ETP
10 E/mois





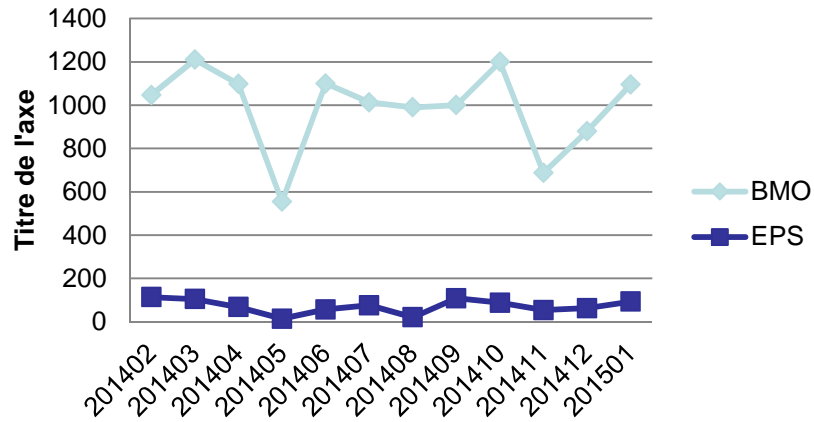
MESURE D'IMPACT : QUALITÉ SÉCURITÉ & MÉDICO ÉCONOMIQUE



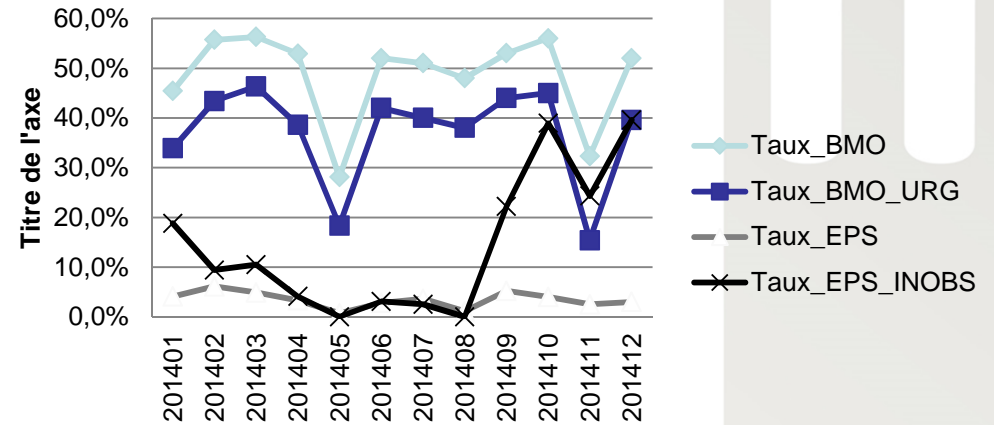


Bilan 2014 conciliation

Activité pharmacie clinique



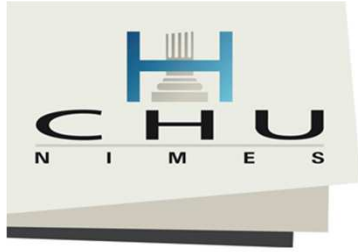
Exhaustivité Entrées-Sorties



1 000 conciliations mensuelles

50% des patients entrants conciliés

40% des patients MMS<3 conciliés à la sortie



Impact Qualité Sécurité

Réduction des divergences à l'entrée

- Etude pilote* : 45% des patients divergents en observationnel vs 2% en interventionnel

**Impact of admission medication reconciliation performed by clinical pharmacists on medication safety - Eur J Intern Med. 2014 Sep 29*

- PREPS* : Impact de la mise en œuvre d'un suivi pharmaceutique collaboratif dans la prise en charge médicamenteuse à l'admission des patients d'au moins 65 ans

**2015 – 6 CHU (Grenoble, Nice, Nîmes, Rouen, Strasbourg, Toulouse)*



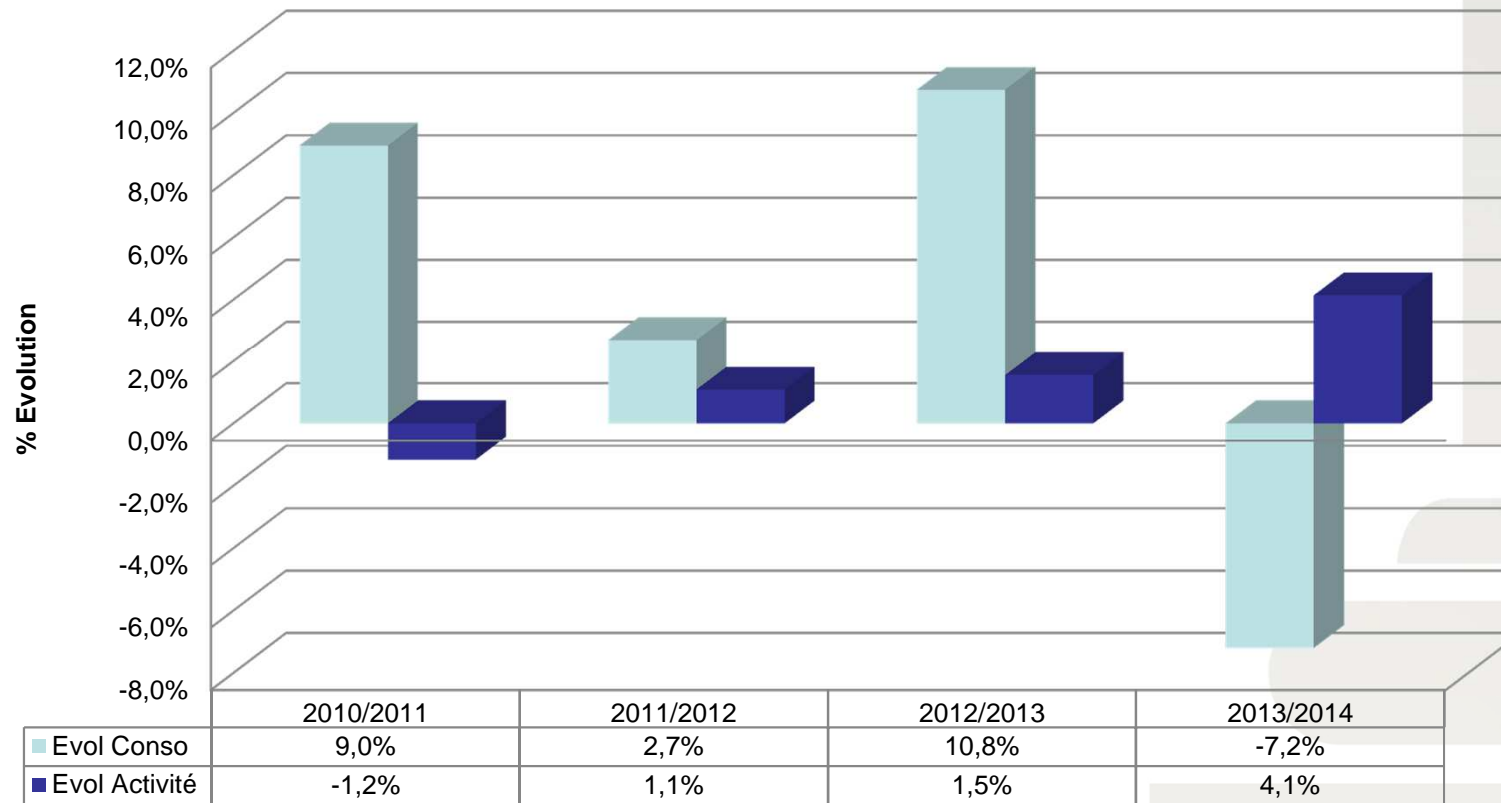
Retour d'expérience chirurgie orthopédique

- Sécurité péri-opératoire
 - Gestion des relais (AVK, Sartans, IEC...)
 - consultation pré anesthésie – admission
- Relation interprofessionnelle
 - Concertation anesthésiste/pharmacien/chirurgien
 - Place du pharmacien dans PECM
- Interface logicielle
 - Messagerie & récupération BMO/OMA



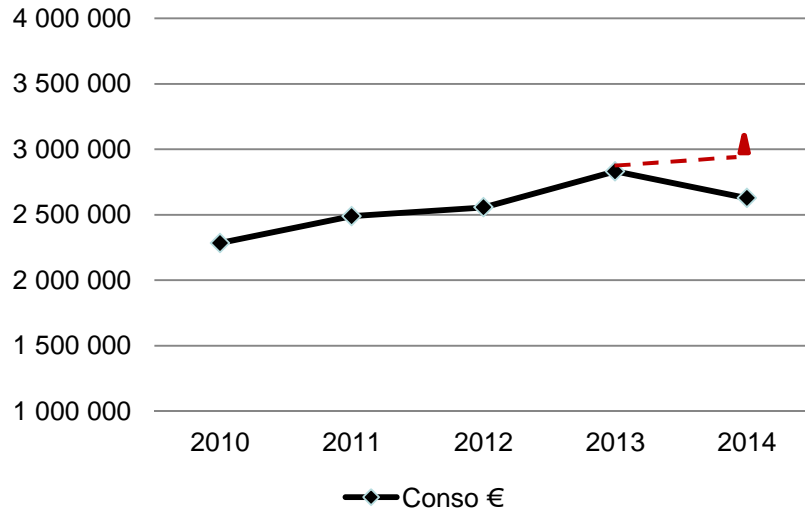
Impact Médico Economique

Evolution % conso médicaments GHS

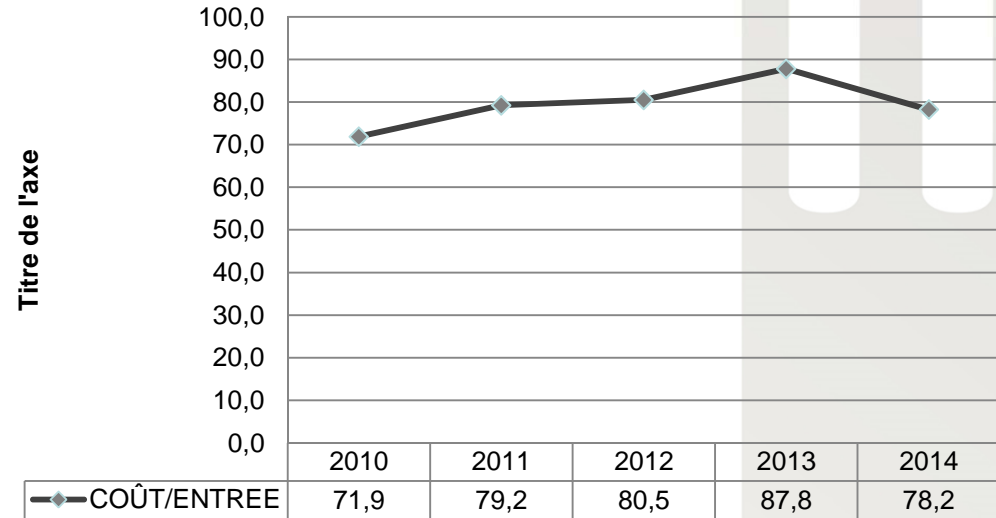




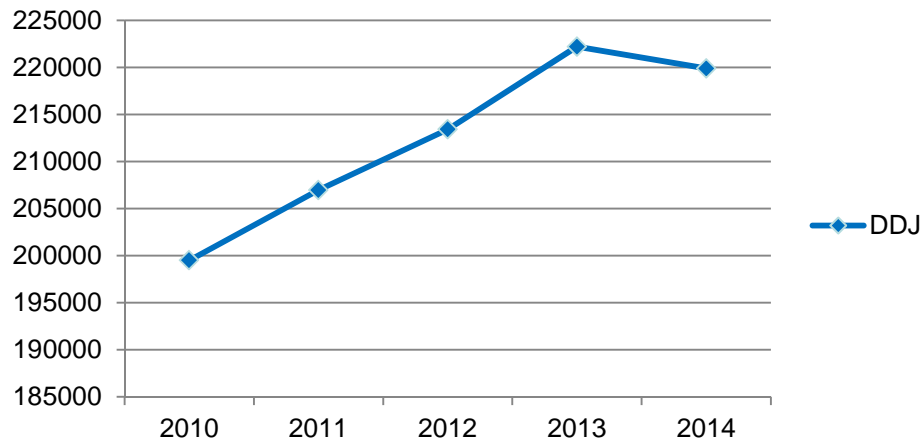
Conso € médicaments GHS



Evolution € coût médicaments/patient



évolution anti infectieux en DDJ



Minimisation des coûts
2014 :

368 000€



CARACTÉRISTIQUES DE CETTE ACTIVITÉ DE CONCILIATION





- ✓ 1 400 lits déployés en « big bang »
- ✓ Chirurgie & médecine court, moyen et long séjour
- ✓ Outils informatisés pluridisciplinaires
 - Réalisation & suivi
 - Pilotage & évaluation
- ✓ Intégrée au suivi pharmaceutique



Conclusion

La conciliation est un outil de sécurisation qui doit s'intégrer dans une démarche globale de suivi pharmaceutique collaboratif intra et extra hospitalier.