



Retour d'expérience : La conciliation des traitements médicamenteux en géro-psycho-geriatrie

Dr. AL DEBRUYNE / Dr. C SARLANGUE

Pharmacien Hospitalier / Praticien Hospitalier Gériatre

Centre Hospitalier Charles Perrens, Bordeaux



QUEL CONTEXTE ?

Centre Hospitalier Charles Perrens Bordeaux

Psychiatrie

File active
23 000 patients

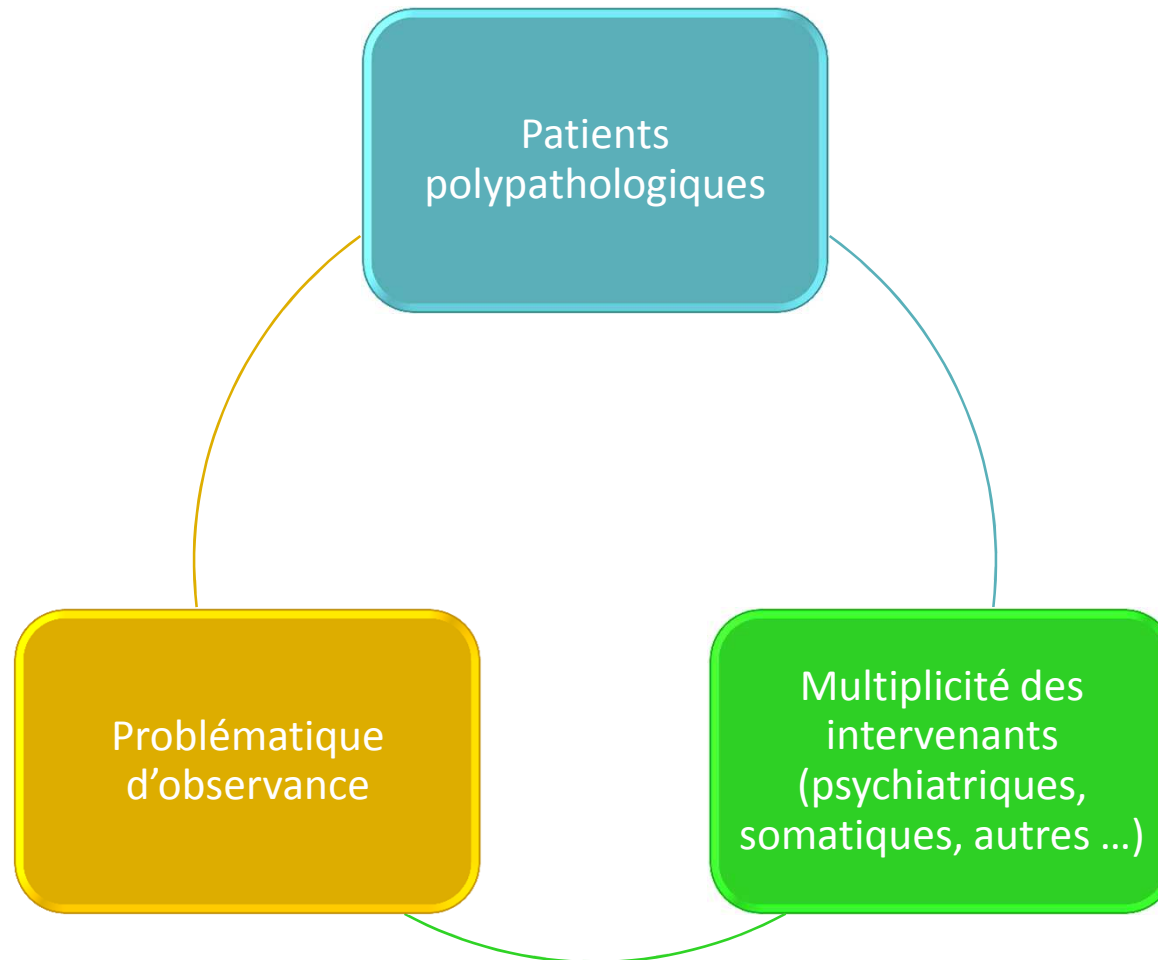
500 lits
d'admission

324 places
extra muros

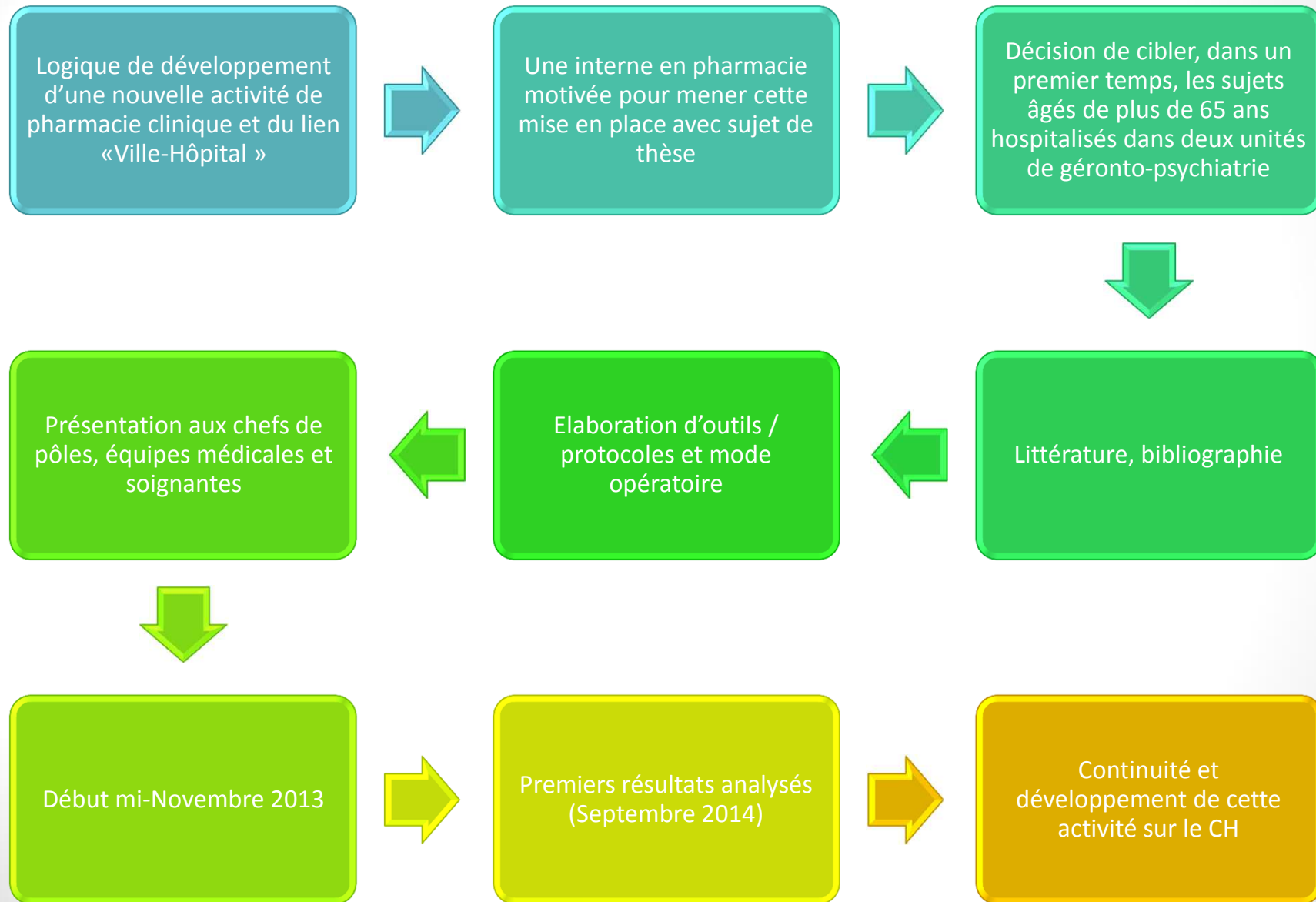
40 lits dédiés à la géronto-
psychiatrie



La psychiatrie



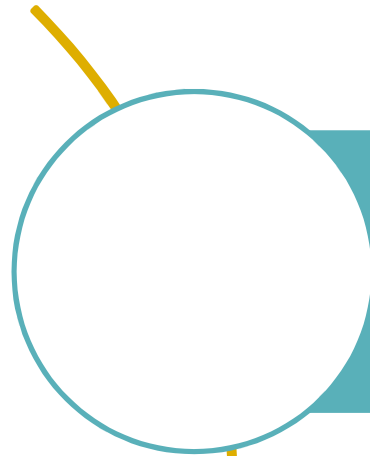
Mise en place : plusieurs étapes





QUELLE PARTICULARITÉ A CETTE
THÈSE ?

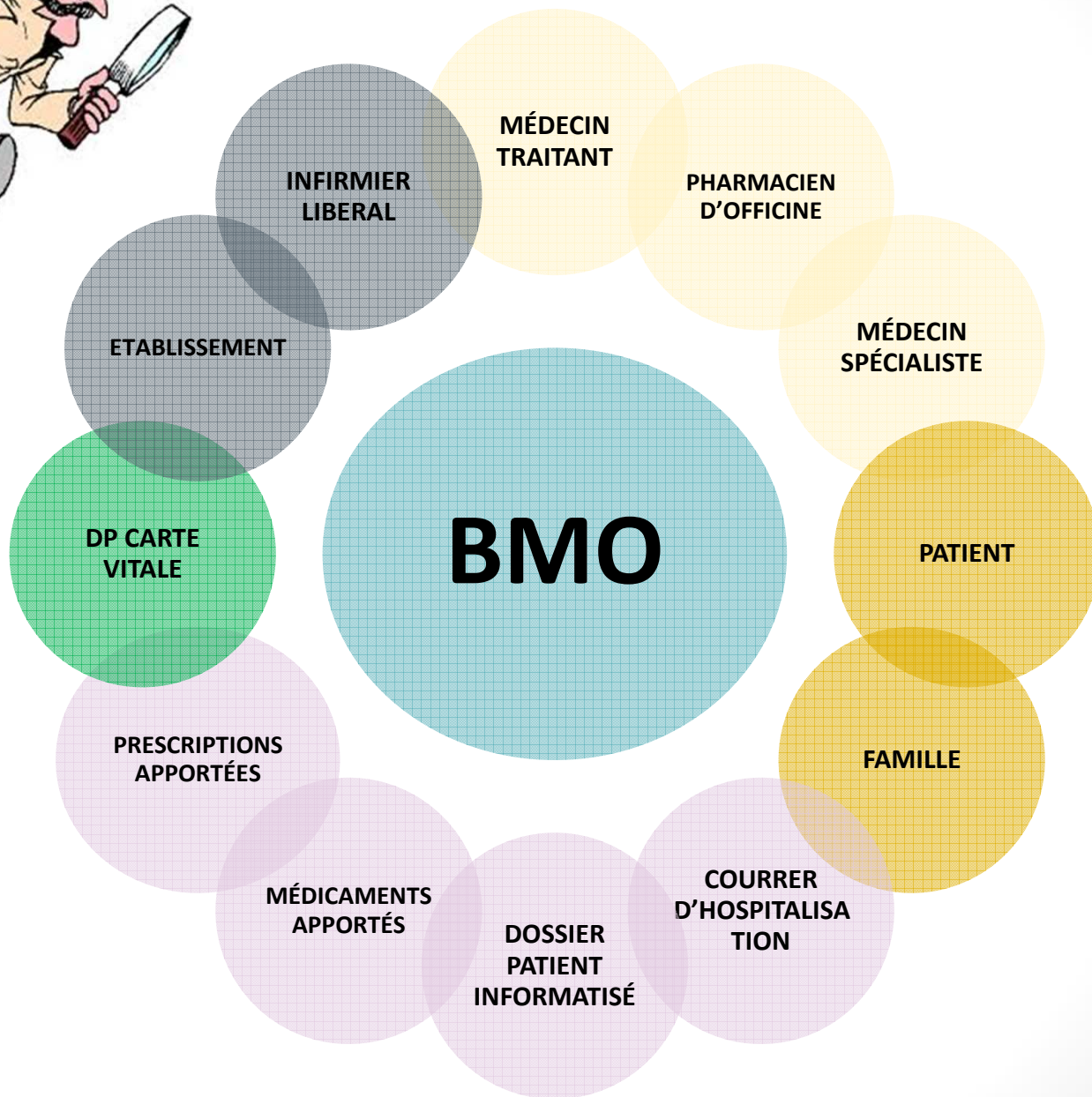
Deux points



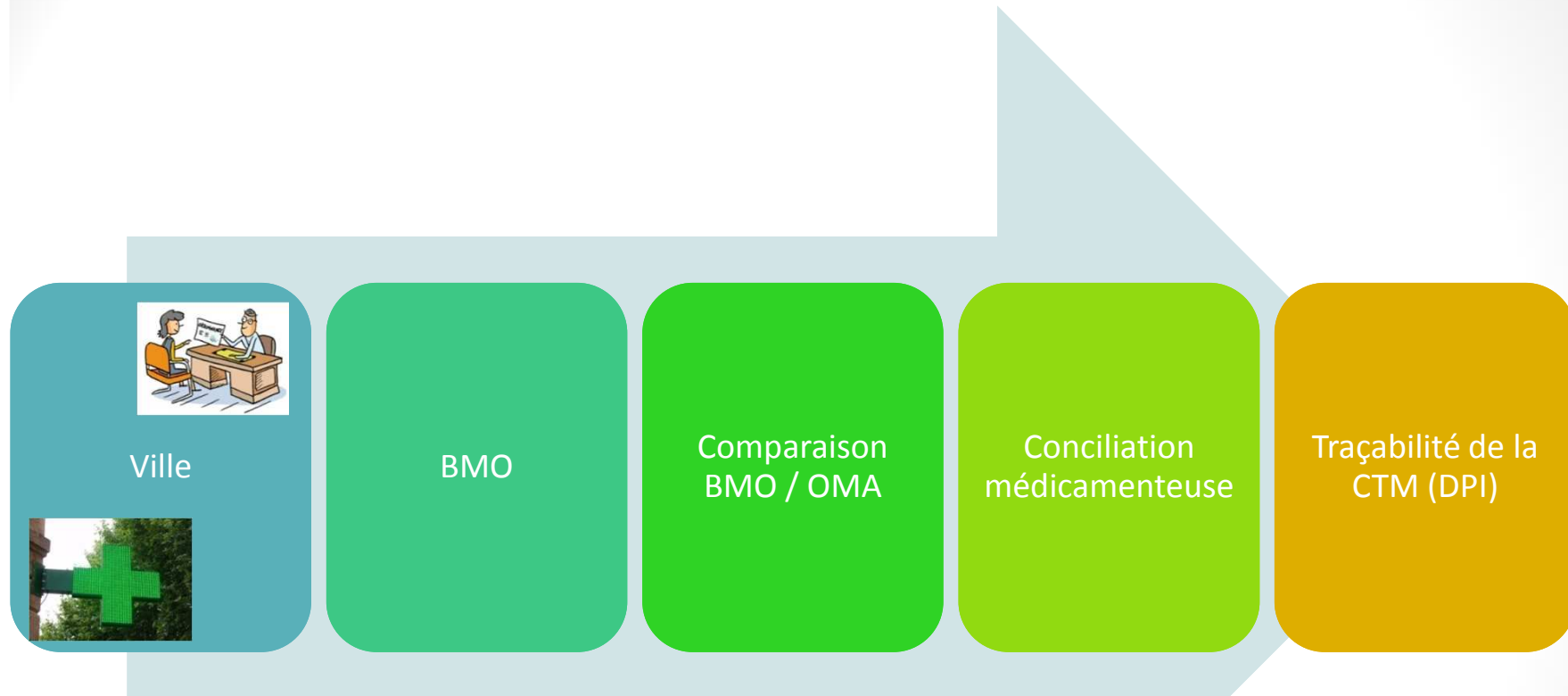
Quelles sources
d'information ?



Géronto-psychiatrie vs
gériatrie



CTM : Processus à l'entrée



BMO: Bilan Médicamenteux Optimisé
= traitement du patient avant l'admission

OMA: Ordonnance des Médicaments à l'Admission
= première prescription réalisée à l'hôpital.

CTM : Processus à la sortie



BMO: Bilan Médicamenteux Optimisé
= traitement du patient avant l'admission

OMS: Ordonnance des Médicaments à la Sortie
= prescription de sortie .



LES OUTILS



GUIDE D'ENTRETIEN
POUR L'OBTENTION D'UN BILAN MÉDICAMENTEUX OPTIMISÉ (BMO)

Partie PATIENT / FAMILLE

Nom: _____ Prénom: _____ Service: _____

Introduction - Présentez-vous et dites votre profession
« Je souhaiterais faire un point avec vous sur les médicaments que vous prenez à domicile.
Je dispose d'une liste de médicaments extraite de votre dossier et
souhaite m'assurer qu'elle est exacte et actualisée.
Serait-il possible de m'entretenir avec vous sur vos traitements? »

Information Patient

Identification du patient

Quel est votre nom? _____ Quel est votre prénom? _____ Quel âge avez vous? _____ ans

Origine

Où étiez vous avant d'arriver ici?

Domicile EPHAD Transfert service hospitalier Ré-hospitalisation

Adresse: _____ Ville / Code postal: _____

Motif d'hospitalisation (leucalif): _____

Famille

Puis-je contacter un de vos proches?

OUI NON

Comment pouvons-nous le/la contacter?

Lien: _____

Nom: _____ Tel: _____

Médecin traitant

Nom: _____ Tel: _____

Adresse: _____ Ville / Code postal: _____

Médecin spécialiste

Nom: _____ Spécialité: _____

Pharmacie du patient

Allez vous vous même à la pharmacie?

OUI NON

Si non, qui se déplace pour vous?

Quel est le nom de la pharmacie où vous allez habituellement?

Nom: _____ Tel: _____

Adresse: _____ Ville / Code postal: _____

Infirmière à domicile (IDE) / Personne ressource

Nom: _____ Tel: _____

Nom: _____ Tel: _____

Allergies médicamenteuses

Souffrez-vous d'allergies médicamenteuses?

OUI NON

Si oui, pour quels médicaments et que se passe-t-il?

Avez-vous votre Carte Vitale?

OUI NON

Puis-je consulter le DP?

OUI NON

Faire signer le consentement pour l'accès au dossier pharmaceutique

Avez-vous apporté vos médicaments?

OUI NON

Avez-vous apporté vos prescriptions/ordonnances?

OUI NON

Puis-je les consulter?

OUI NON

Médicaments pour le BMO

Traitements énoncés par le patient

Recueillez le dosage, la voie d'administration et la fréquence de chaque médicament.

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Avez-vous récemment arrêté ou modifié votre traitement? OUI NON

Si oui, pour quelle raison? _____

Médicaments en vente libre (OTC)

Prenez vous des médicaments que vous achetez sans ordonnance? (ex: Aspirine, Meator, Migraine, etc)

Si oui, pour lesquels? _____

Vitamines / Minéraux / Compléments alimentaires

Prenez-vous des vitamines et/ou minéraux (ex: complexes vitaminés, BION, BEROCCA, Calcium, Fer)?

Si oui, lesquels? _____

Collyres yeux/Oreilles/Nez

Mettez-vous des collyres ou des gouttes dans les yeux?

OUI NON

Utilisez vous des inhalateurs (bouche, nez...)?

OUI NON

Avez vous des pèches ou crèmes (médicaments) à mettre sur la peau?

OUI NON

Avez vous des piqûres à la maison?

OUI NON

Si oui, lesquels (Nom, Fréquence d'utilisation, dosage)? _____

Antibiotiques (ATB)

Avez-vous pris des ATB ces 3 derniers mois?

OUI NON

Si oui, lesquels (Nom, Fréquence d'utilisation, dosage)? _____

Commentaires (ou autres questions portant sur l'observance, la difficulté de gestion de traitement, le pilulier, les difficultés dans la prise des traitements, etc.) : (questions facultatives à poser ou non selon les pratiques)

Conclusion

« Ceci conclut notre entretien. Je vous remercie d'avoir pris le temps de me répondre.
Avez-vous des questions? Si vous vous rappelez de quelque chose après notre entretien,
n'hésitez pas à me contacter pour compléter les informations. »



**GUIDE D'ENTRETIEN
POUR L'OBTENTION D'UN BILAN MÉDICAMENTEUX OPTIMISÉ (BMO)**

Partie PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Nom: _____ Prénom: _____ Service: _____

Introduction - Présentez-vous et dites votre profession

« Mme (M.) X, pharmacie du Centre Hospitalier Charles Perrons,
Je vous appelle dans le cadre de la conciliation médicamenteuse. Afin d'assurer la continuité des soins
des patients hospitalisés en gériopsychiatrie, nous cherchons à connaître
la liste de leur traitement avant l'admission à l'hôpital. »

Le pharmacien d'officine

Traitements énoncés par le pharmacien d'officine

Recueillez le dosage, la voie d'administration et la fréquence de chaque médicament.

« Pourriez vous, SVP, me donner les traitements de M./ Mme X, ainsi que les posologies associées?
Serait-il possible de remonter à minimum 3 mois, afin d'être le plus exhaustif possible ? »
(ceci permet de visualiser les délivrances par boîte de 3 mois de détecter un éventuel sur-stockage au domicile du patient)

« Est ce que le patient a des collyres, formes cutanées, injection... ? OUI NON
Si oui, lesquels (Nom, fréquence d'utilisation, dosage)?

Questions complémentaires

Posez les questions utiles à la compréhension du cas, ou nécessaires à la conciliation (confirmation de la présence d'un médicament, coordonnées du spécialiste, de l'IDE...).

Appel de l'IDE, EHPAD ou autres

Traitements énoncés

Recueillez le dosage, la voie d'administration et la fréquence de chaque médicament.
« Pourriez vous, SVP, me donner les traitements de M./ Mme X ? »

Le médecin traitant

Traitements énoncés par le médecin traitant

Recueillez le dosage, la voie d'administration et la fréquence de chaque médicament.

« Pourriez vous, SVP, me donner les traitements de M./ Mme X ? »

Avez-vous récemment arrêté ou modifié votre traitement? OUI NON

Si oui, pour quelle raison?

« Est ce que le patient a des collyres, formes cutanées, injections... ? OUI NON

Si oui, lesquels (nom, fréquence d'utilisation, dosage)?

Histoire du malade

Quels sont les antécédents du patient ? (Possible de les voir sur Dossier Patient Informatisé)

Histoire de la maladie

Posez les questions utiles à la compréhension du cas, ou nécessaires pour la conciliation (confirmation de la présence d'un médicament, coordonnées du spécialiste, de l'IDE...).

Contacter un médecin spécialiste

Même introduction et mêmes questions : (à ne consulter que si nécessaire)

Conclusion

« Merci pour toutes ces informations et le temps que vous m'avez consacré. Bonne journée, Au revoir »

* pour les MT et le PO:

« Suite à la conciliation médicamenteuse, nous vous ferons parvenir une lettre récapitulant
les modifications de traitement à la sortie du patient. »

Fiche de recueil des traitements avant l'admission



Étiquette patient

Nom

Prénom

Age

Service

Admis le ... / ... / ...

Sources consultées

Sources d'informations de la Conciliation Médicamenteuses		Patient	Pharmacien d'officine	Médecin traitant	EHPAD	Courriers médicaux	Prescriptions apportés	<u>Sources d'informations facultatives :</u> Médecin spécialiste, Dossier Pharmaceutique, Famille, IDE, Médicaments apportés		
Date de consultation										
Consultée par										
Durée de recueil / sources d'informations										
Nb de lignes recueillies										
Médicament / Forme / Voie / Dosage	Posologie									

Fiche de Conciliation des Traitements Médicamenteux

Entrée du Patient

NOM PRENOM Age ans
Poids: kg Taille:
Allergie connue: Oui ou Non Si oui, nature:
Admission le ... / ... / ... Dernière clairance de la créatinine: ml/min le __ / __ / 20__

BMO
Bilan Médicamenteux Optimisé

réalisé le: / /
délai: <24h ou 24-48h ou > 48h
par

Médicament / forme (DCI) Posologie

Statut
arrêté, suspendu,
modifié,
poursuivi, ajouté,
substitué

OMA
Ordonnance des Médicaments à l'Admission

réalisée le: / /
par

Médicament / forme (DCI) Posologie

Correct /
Divergent/
Equivalent

Divergence Intentionnelle Documentée (DID)
Divergence Intentionnelle Non Documentée (DIND)
Divergence Non Intentionnelle (DNI)

Classement des DNI:
1: Omission
2: Erreur DCI
3: Erreur Forme
4: Erreur Dose
5: Erreur Posologie
6: Erreur (autre)

Commentaires

IC

BMO

OMA

CTM

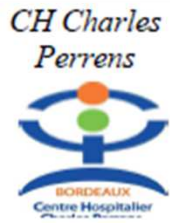
Nb de lignes:
Temps passé pour la réalisation de BMO: min

Nb de lignes d'OMA
Temps passé pour la réalisation de OMA: min

Nb DNI: Nb DI: Nb DID: Nb DIND:
Temps passé pour la réalisation de CTM et l'informatisation: min

Validation médicale:

Validation pharmaceutique:



Fiche de Conciliation des Traitements Médicamenteux

Sortie du Patient

NOM PRENOM Age ans
 Poids: kg Taille:
 Allergie connue: Oui ou Non Si oui, nature:
 Admission le ... / ... / ... Dernière clairance de la créatinine:ml/min le __ / __ / 20__

BMO Bilan Médicamenteux Optimisé à l'admission		Statut <i>arrêté, suspendu, modifié, poursuivi, ajouté, substitué</i>	OMS Ordonnance des Médicaments à la Sortie		Correct / Divergent/ Equivalent	Divergence Intentionnelle Documentée (DID) Divergence Intentionnelle Non Documentée (DIND) Divergence Non Intentionnelle (DNI)	Classement des DNI : 1 : Omission 2 : Erreur DCI 3 : Erreur Forme 4 : Erreur Dosage 5 : Erreur Posologie 6 : Autres (à préciser)	Commentaires	IC
réalisé le: / / par			réalisée le: / / par						
Mdt/dosage/forme (DCI)	Posologie		Mdt/dosage/forme (DCI)	Posologie					
Nb de lignes: Temps passé pour le recueil du BMO:min			Nb de lignes: OMS Temps passé pour l'OMS:min			Nb DNI: Nb DI: Nb DID: Nb DIND: Temps passé pour la discussion (CTM) et l'informatisation :min			

BMO

OMS

CTM

Validation médicale:

Validation pharmaceutique

**Fiche de liaison Hôpital-Ville
des traitements médicamenteux**



Médecin traitant : Dr. _____ Adresse : _____
Pharmacie d'officine : Dr. _____ Adresse : _____

Le ___ / ___ / 20__

Votre patient(e), M. / Mme _____ né(e)
le _____ a été hospitalisé(e) du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___ dans le service géro-
psychiatrie (UISG / BAZIN)

Durant l'hospitalisation, une consultation pharmaceutique a été réalisée par le pharmacien. De part sa présence au sein du service, en contact direct avec les patients et les professionnels de santé, le pharmacien s'assure de la continuité des traitements à l'admission et à la sortie (cette activité est appelée conciliation médicamenteuse) et de l'information aux professionnels de santé de ville relative aux changements de traitements réalisés au cours de l'hospitalisation.

Vous trouverez ci – dessous un tableau résumant les modifications de traitement réalisées pendant l'hospitalisation.

Poids: kg
Allergie(s) connue(s):
Dernière clairance de créatinine:ml/min le ___ / ___ / 20__ (Cockcroft)

Motif d'hospitalisation :

Liste des médicaments avant admission		Liste des médicaments à la sortie		Nature de la Modification	Justifications
Nom/Dosage/Forme (DCI)	Posologie	Nom/Dosage/Forme (DCI)	Posologie	Arrêté, suspendu, modifié, poursuivi, introduit...	

Traitements arrêtés

 Penser à demander à votre patient de ramener ses traitements arrêtés à la pharmacie

Pharmacien / interne : _____ **Médecin hospitalier:** _____

Pour nous contacter 05.56.56.34.32



LIEN VILLE- HOPITAL



PREMIÈRES DONNÉES AU CENTRE HOSPITALIER CHARLES PERRENS

2 services de g eronto psychiatrie,
patients de plus de 65 ans

Résultats des 7 premiers mois
(Novembre 2013 – Mai 2014)

110 patients entrés

88 patients
sortis

42
hommes

68
femmes



Données sociodémographiques

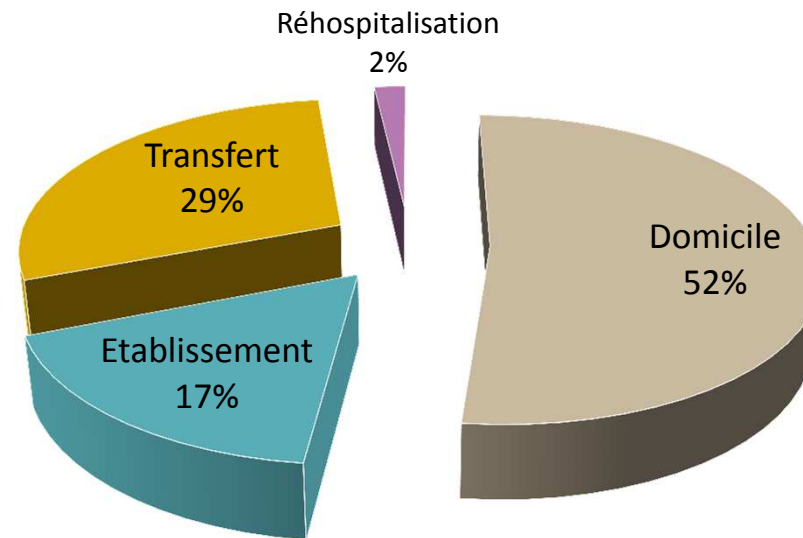
- Age moyen:

78,5 ans +/- 7,4 ans

- Origine des patients:
- Nombre de médicaments à l'entrée (OMA):

7,4 spécialités (min: 0 – max: 17)

Résultats similaires à d'autres études en gériatrie (7 à 8,4 spécialités)



- **J. BONHOMME** et al. La juste liste des médicaments à l'admission du patient hospitalisé. De la fiabilité des sources d'informations. Risques & Qualité. 2014.
- **C. RELIQUET**. La conciliation médicamenteuse en gériatrie: analyse des divergences entre la prescription de ville et la prescription initiale hospitalière et intérêt de cette démarche. Thèse d'exercice - Pharmacie Hospitalière - Pratique et Recherche. Bordeaux 2014.
- **M. PERENNES**, A. CARDE, X. NICOLAS. Conciliation médicamenteuse : une expérience innovante dans un service de médecine interne pour diminuer les erreurs d'anamnèse médicamenteuses. Presse Med. 2012;(41).

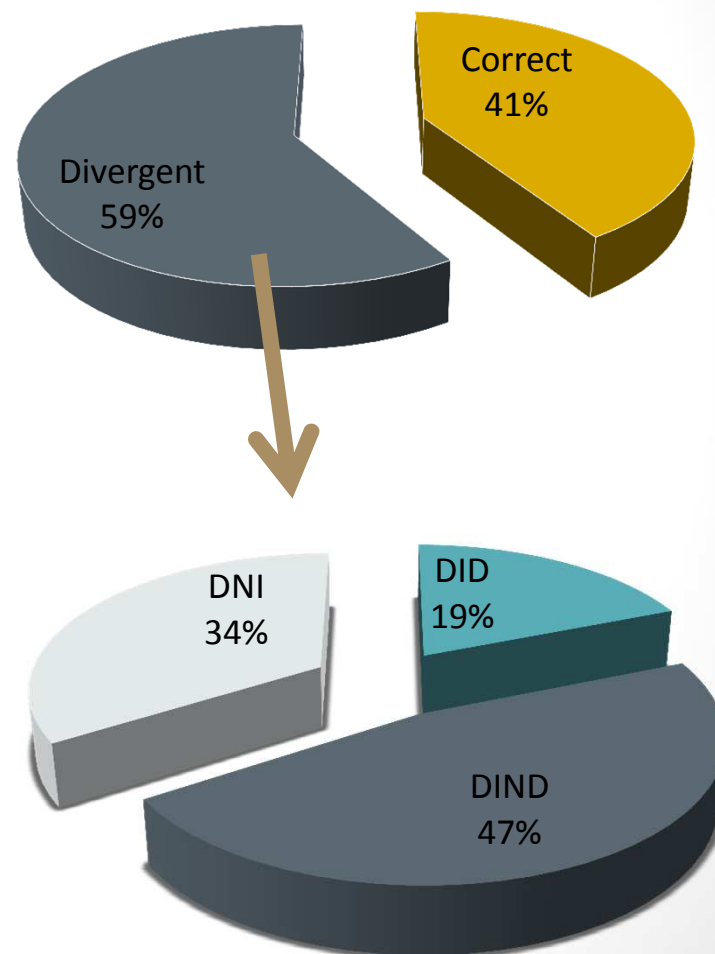
Caractérisation des lignes de prescription

1156 lignes analysées

Caractérisation en « Correct » ou « Divergent »

Analyse des divergences

- ✓ Intentionnalité
- ✓ Documentation



Indicateurs sur les Divergences

- La documentation
2,9 DIND / patient (MR2)

- L'intentionnalité

Nombre moyen de DNI / patient: **2,1** DNI (MR3)

76,4% de patients avec au moins 1DNI (MR4)

Indicateur variable: 1,02 à 6,8

C. RELIQUET. La conciliation médicamenteuse en gériatrie: analyse des divergences entre la prescription de ville et la prescription initiale hospitalière et intérêt de cette démarche.
Thèse d'exercice - Pharmacie Hospitalière - Pratique et Recherche. Bordeaux 2014.

Congrès Hopipharm 2014. Poster. **P. MARGUET.**
La conciliation des traitements médicamenteux: initiation, faisabilité et efficacité.

De 0,45 à 1,62 DNI / patient

19-75% des patients ≥ 1 DNI sur la prescription

VC. TAM, SR. KNOWLES, PL. CORNISH, N. FINE, R. MARCHESANO, EE. ETCHELLS.
Frequency, type and clinical importance of medication history errors at admission to hospital: a systematic review.
Can Med Assoc Journ. 2005 Aug 30; 173(5):510-5.



Indicateurs sur les Divergences

- Patient sans divergence
2,72% des patients



Résultat très bas par rapport aux autres études

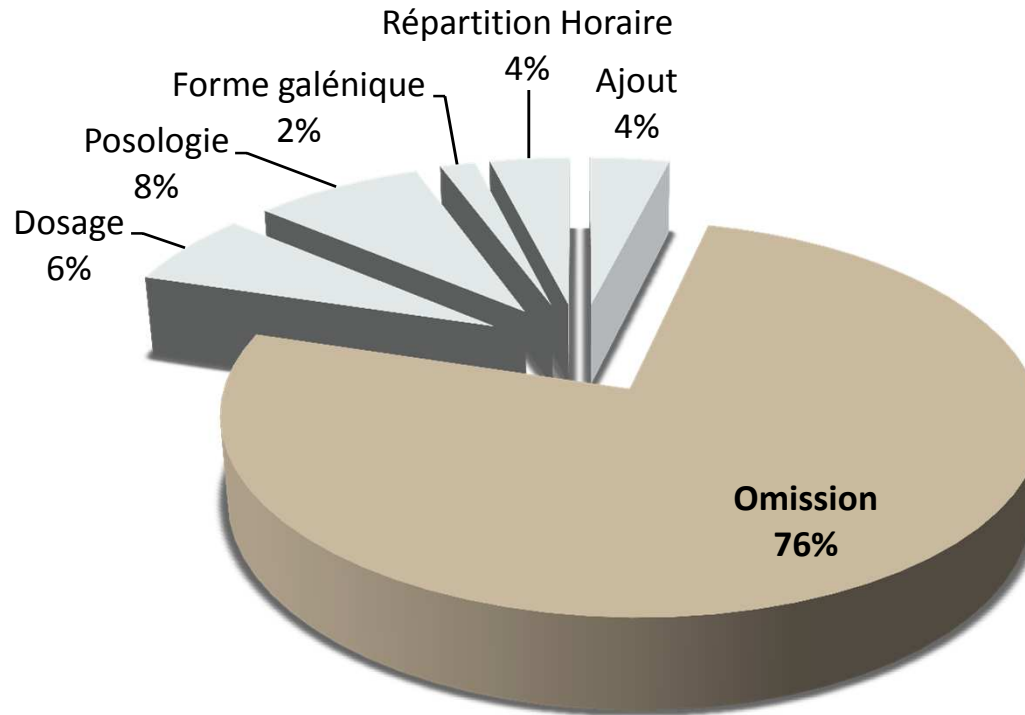
La population des 2 services de géro-psycho-
psychiatrie est une population à cibler pour la CTM

Présentation d'E. Dufay.

Qualité et sécurité des soins liées aux produits de santé: Le processus de conciliation des traitements médicamenteux. 2012



Nature des Divergences Non Intentionnelles



Omission principalement retrouvée dans toutes les études (44-77%)

VC. TAM, SR. KNOWLES, PL. CORNISH, N. FINE, R. MARCHESANO, EE. ETCHELLS.

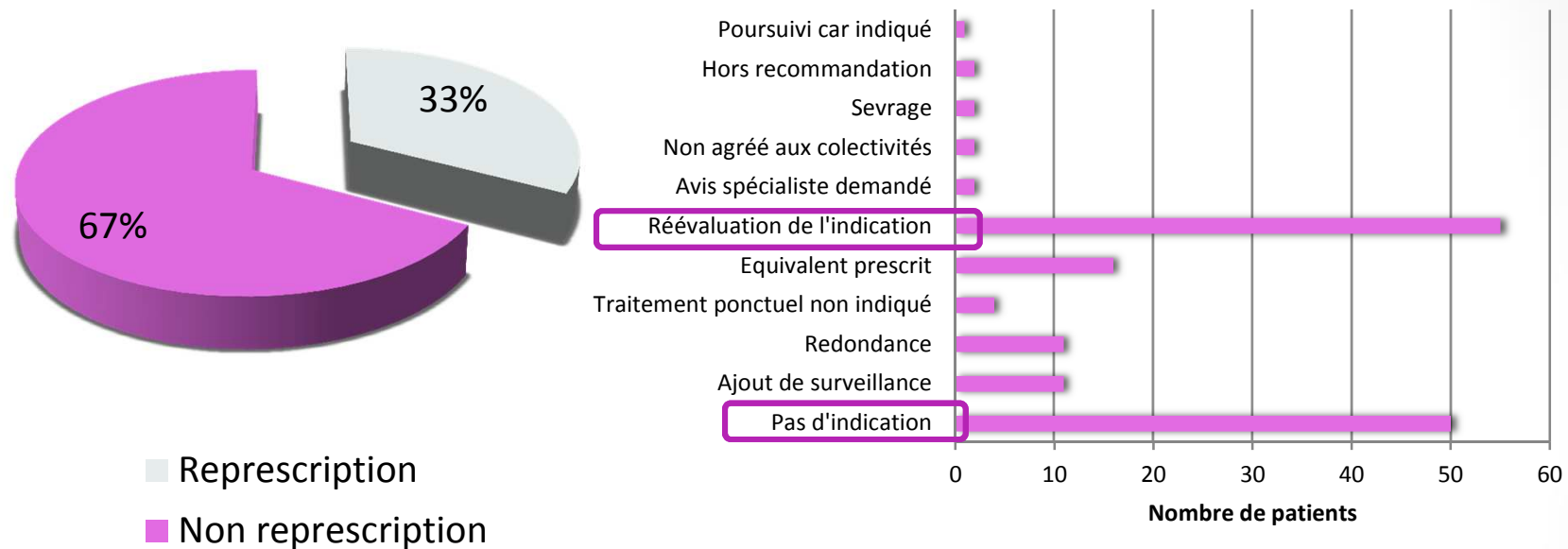
Frequency, type and clinical importance of medication history errors at admission to hospital: a systematic review. Can Med Assoc Journ. 2005 Aug 30; 173(5):510-5.

Présentation d'E. Dufay.

Qualité et sécurité des soins liées aux produits de santé: Le processus de conciliation des traitement médicamenteux. 2012



Devenir des DNI ?



Résultats très hétérogènes selon les équipes,
en lien avec un vocabulaire non uniformisé

Congrès SFPC 2014. Poster. **P. SAINT-GERMAIN.**

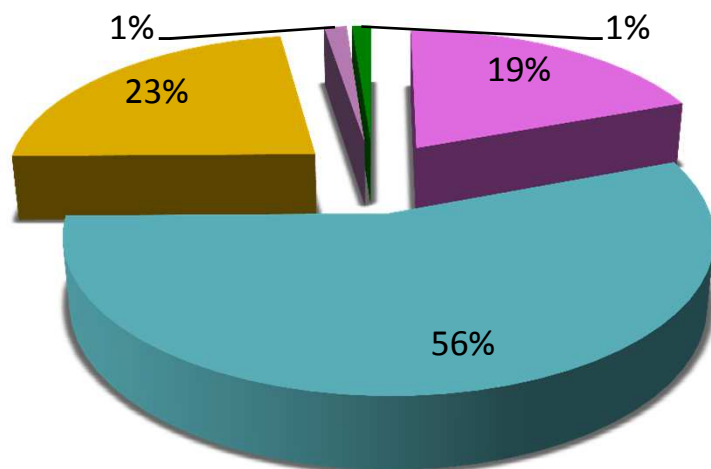
Mise en place et évaluation d'une activité de conciliation médicamenteuse à l'entrée dans un service de gériatrie aigue.

Congrès Hopipharm 2014. Poster. **J. COURTIN.**

Mise en place d'une conciliation des traitements mdicamenteux dans un établissement de santé mentale.

Un impact clinique pour le patient

- 79,4% des DNI ont un impact clinique (échelle de HATOUM [1])



- Impact clinique nul pour le patient
- Impact clinique significatif
- Impact clinique très significatif
- Impact vital

[1] HT. HATOUM, RA. HUTCHINSON, LR. ELLIOTT, DL. KENDZIERSKI. Physicians' review of significant interventions by clinical pharmacists in inpatient care. Drug Intell Clin Pharm. 1988 Dec; 22(12):980-2.

Impact clinique de la CTM

Congrès SFPC 2014. Poster. **M. DUFOUR**.

Conciliation médicamenteuse à l'admission du patient: un outil de sécurisation de la prise en charge médicamenteuse du patient hospitalisé.

M. PERENNES, A. CARDE, X. NICOLAS.

Conciliation médicamenteuse : une expérience innovante dans un service de médecine interne pour diminuer les erreurs d'anamnèse médicamenteuses. Presse Med. 2012;(41).

PL. CORNISH, SR. KNOWLES, R. MARCHESANO et al. Unintended medication discrepancies at the time of hospital admission. Arch Intern Med. 2005 Feb 28; 165(4):424-9.

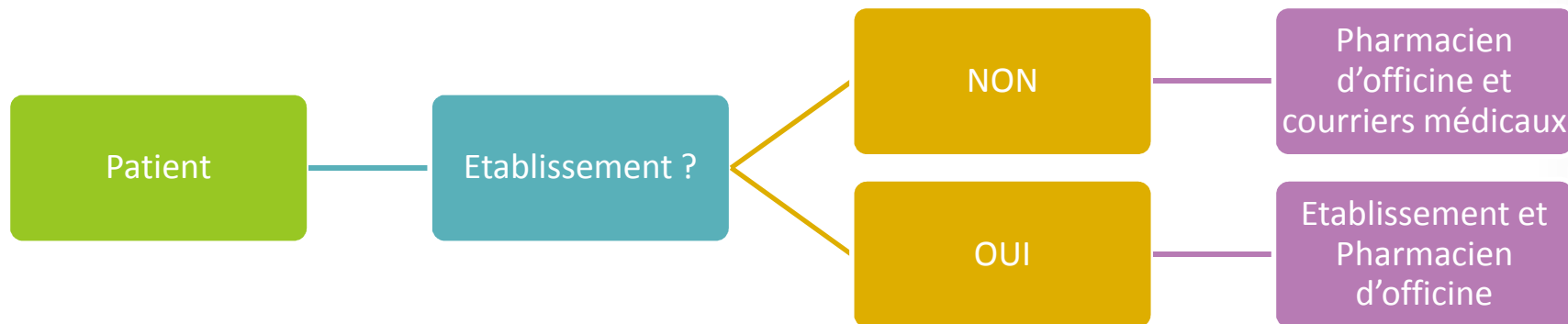


Impact clinique Vital

BMO	Statut	OMA	Discussion et mesures correctives
Voltarène gel	Modifié	Voltarene 25mg cp	<p>Erreur de forme galénique initialement en gel pour l'épaule Cl créat < 30 ml/min</p> <p>Arrêt et prescription de Flector gel</p>
Innohep 0,7ml inj	Arrêté	-	<p>Omission indication retrouvée: patient avec FA et AVC récent (2mois)</p> <p>Represcription avec renforcement de la surveillance</p>
Lamictal 100mg 2 cp	Arrêté	-	<p>Omission Traitement omis pendant 4 jours</p> <p>Represcription à posologie d'initiation</p>

Quelles sources utilisées ?

- Toujours **au minimum 3 sources**
- Sources incontournables: **Patient** et **Pharmacien d'officine**



Une seule étude comparative existante
Obtention des mêmes résultats

J. BONHOMME et al.

La juste liste des médicaments à l'admission du patient hospitalisé. De la fiabilité des sources d'informations. Risques & Qualité. 2014.

ET DEPUIS ? PISTES DE TRAVAIL ?



Groupe de travail OMEDIT
avec uniformisation outils



Expérimentation médicale DP



Déploiement Conciliation des
Traitements Médicamenteux
chez les sujets âgés de plus
de 65 ans hospitalisés au
CHCP dans un pôle clinique

Messagerie sécurisée



Lien ville-hôpital en
pédopsychiatrie

