

CONCILIATION DES TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX À L'HOPITAL PRIVE D'ANTONY

**TEST DANS UN SERVICE
DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE**

Journée Régionale du Médicament - 7 novembre 2014



HOPITAL PRIVE D'ANTONY

- **HÔPITAL PRIVÉ GÉNÉRALE DE SANTE**
 - › 460 lits et places
 - › 250 praticiens libéraux
 - › 750 salariés
 - › **Pôles dominants**
 - Médecine- Réa –Oncologie avec service d' Hémodialyse
 - Obstétrique
 - Chirurgie
- **HÔPITAL DE PROXIMITÉ**
- **URGENCES : 60 000 PASSAGES/AN**

- 1 Pharmacien gérant
- 5 pharmaciens adjoints
- 2 externes
- 6 préparateurs
- 1 aide-préparateur
- 1 secrétaire
- 2 personnels cellule implant
- 2 magasiniers



PRÉSENTATION DE LA DÉMARCHE

- NOUVEAU PROJET 2014 DE L'ÉQUIPE PHARMACIENS ARGUMENTE PAR:
 - BESOIN DE COMPLÉMENTARITÉ DE LA GESTION SÉCURITAIRE DU TRAITEMENT PERSONNEL DU PATIENT À L'HPA (EPP, AUDITS)
 - VOLONTÉ D'AMÉLIORER LA PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSE DU PATIENT
 - DEMANDE D'AIDE DU PERSONNEL SOIGNANT À LA PHARMACIE POUR LIMITER VOIRE RÉSOUDRE LES DYSFONCTIONNEMENTS LIÉS À LA GESTION DU TRAITEMENT PERSONNEL EN PARTICULIER À L'ADMISSION
 - RETOUR D'EXPÉRIENCES POSITIF D'AUTRES ÉTABLISSEMENTS MOTIVANTS
 - S'INSCRIT DANS :
 - Certification
 - CBUMPP
 - Programme d'actions de la qualité et de la gestion des risques à l'HPA
- VOLONTÉ DES PHARMACIENS DE RENFORCER
 - LEUR RÔLE AU SEIN DU PARCOURS PATIENT DES L'ADMISSION
 - LEUR PRÉSENCE AUPRÈS DES ÉQUIPES SOIGNANTES ET MÉDICALES

3

Journée Régionale du Médicament - 7 novembre 2014



PRÉSENTATION DE LA DÉMARCHE

- NOUVEAU PROJET 2014 DE L'ÉQUIPE PHARMACIENS ARGUMENTE PAR:
 - BESOIN DE COMPLÉMENTARITÉ DE LA GESTION SÉCURITAIRE DU TRAITEMENT PERSONNEL DU PATIENT À L'HPA (EPP, AUDITS)
 - VOLONTÉ D'AMÉLIORER LA PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSE DU PATIENT
 - DEMANDE D'AIDE DU PERSONNEL SOIGNANT À LA PHARMACIE POUR LIMITER VOIRE RÉSOUDRE LES DYSFONCTIONNEMENTS LIÉS À LA GESTION DU TRAITEMENT PERSONNEL EN PARTICULIER À L'ADMISSION
 - RETOUR D'EXPÉRIENCES POSITIF D'AUTRES ÉTABLISSEMENTS MOTIVANTS
 - S'INSCRIT DANS :
 - Certification
 - CBUMPP
 - Programme d'actions de la qualité et de la gestion des risques à l'HPA
- VOLONTÉ DES PHARMACIENS DE RENFORCER
 - LEUR RÔLE AU SEIN DU PARCOURS PATIENT DES L'ADMISSION
 - LEUR PRÉSENCE AUPRÈS DES ÉQUIPES SOIGNANTES ET MÉDICALES

4

Journée Régionale du Médicament - 7 novembre 2014



VALIDATION DU PROJET A LA COMEDIMS ET EN COMITE DE DIRECTION

MISE EN PLACE DU TEST DE CONCILIATION

▪ CHOIX DU SERVICE

- › Signalement d'EI
- › Pas d'informatisation du circuit médicament donc pas de validation pharmaceutique
- › Activité importante et DMS = 4j
- › Cadre et équipe soignante très sensibilisés
- › Equipe en attente d'aide pharmaceutique

➡ Aile de chirurgie orthopédique, 14 lits

▪ CHOIX DU CHEMIN DE CONCILIATION

- › Evaluation du temps disponible pharmaciens/externes en pharmacie
- › Organisation avec l'externe en pharmacie et l'équipe soignante:
 - Intervention en fin de matinée
 - Concerne les patients hospitalisés sortis de blocs J1 ou J2
- › Priorité : sécuriser la PECM pendant l'hospitalisation

➡ Conciliation du traitement à l'entrée du patient

➡ PRESENTATION en réunion de cadres et en COPIIL Qualité

5

Journée Régionale du Médicament - 7 novembre 2014

TEST DE CONCILIATION: DÉMARRAGE

- › Construction d'une grille de recueil et réflexion sur des indicateurs pertinents pour mesurer la pérennité de cette activité de pharmacie clinique

Médicaments prescrits avant hospitalisation		Conciliation des médicaments prescrits en hospitalisation				
Médicament (nom, dosage)	Posologie	Source*	Statut**	Modification du tt observée	Actions effectuées	
		ARE	Ville	P		

*Source: ARE: Dossier ARE - Ville: Ordonnance de ville - P: Patient
 **A: Arrêté - R: Repris - NR: Non Repris - M: Modification - E: Equivalence

La conciliation ne tient pas compte de la prémédication et du traitement antalgique post-opératoire.

Nbre de lignes tot (ordo + ARE)	Visite patient	Appels externes	Appels internes HPA	Nbre de corrections demandées	Tps pharmacien

- › Débuté en juin 2014

6

Journée Régionale du Médicament - 7 novembre 2014

EVALUATION DU TEST / INDICATEURS

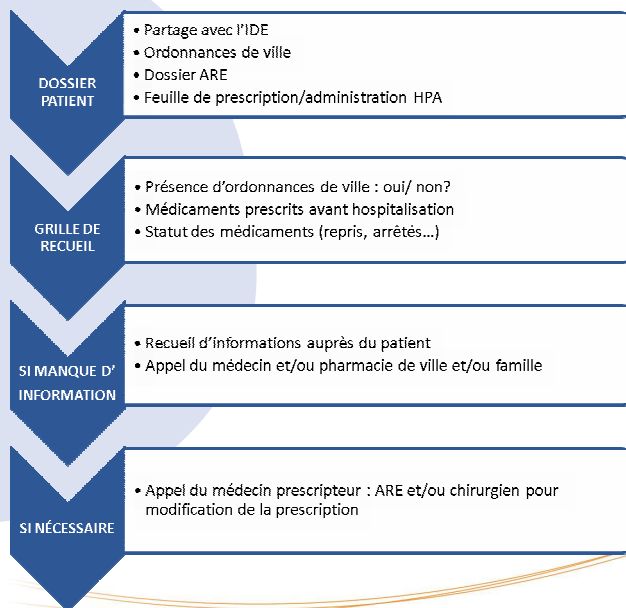
■ SUIVI DES INDICATEURS

- › **Mode d'entrée** du patient : programmée ou en urgence?
- › Ordonnances de **ville** présentes dans le dossier ?
- › **Nombre de lignes** de prescription selon la source (3 sources possibles)
 - Dossier ARE
 - Prescription ville
 - Informations orales / patient
- › Nombre **d'appels** (interne ou externe HPA)
- › Nombre de **corrections demandées** par les pharmaciens
- › **Temps** pharmacien

7

Journée Régionale du Médicament - 7 novembre 2014

TEST DE CONCILIATION : CIRCUIT



8

Journée Régionale du Médicament - 7 novembre 2014

EXEMPLE

Mme B, 91 ans, hospitalisée en urgences.

Pas d'ordonnance de ville dans le dossier, interrogation de la patiente :

ORDONNANCE DE VILLE	DOSSIER ARE	FEUILLE DE PRESCRIPTION/ ADMINISTRATION
<ul style="list-style-type: none"> ▪ LEVOTHYROX 75 µG <p>1 - 0 - 0</p>		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ LIPANTHYL 160MG <p>0 - 0 - 1</p>		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ NOVONORM 0,5MG <p>0 - 0 - 1</p>		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ METFORMINE 500MG <p>1 - 0 - 1</p>		

9

Journée Régionale du Médicament - 7 novembre 2014

EXEMPLE

Mme B, 91 ans, hospitalisée en urgences.

Pas d'ordonnance de ville dans le dossier, interrogation de la patiente :

ORDONNANCE DE VILLE	DOSSIER ARE	FEUILLE DE PRESCRIPTION/ ADMINISTRATION
<ul style="list-style-type: none"> ▪ LEVOTHYROX 75 µG <p>1 - 0 - 0</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ LEVOTHYROX 75 µG <p>1 - 0 - 0</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ LEVOTHYROX 75 µG <p>1 - 0 - 0</p>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ LIPANTHYL 160MG <p>0 - 0 - 1</p>	<p>?</p>	<p>?</p>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ NOVONORM 0,5MG <p>0 - 0 - 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ NOVONORM 0,5MG <p>0 - 1 - 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ NOVONORM 0,5MG <p>0 - 1 - 1</p>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ METFORMINE 500MG <p>1 - 0 - 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ METFORMINE 500MG <p>1 - 0 - 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ METFORMINE 500MG <p>1 - 0 - 1</p>

10

Journée Régionale du Médicament - 7 novembre 2014

EXEMPLE

Mme B, 91 ans, hospitalisée en urgences.

Pas d'ordonnance de ville dans le dossier, interrogation de la patiente :

ORDONNANCE DE VILLE	DOSSIER ARE	FEUILLE DE PRESCRIPTION/ ADMINISTRATION
▪ LEVOTHYROX 75 µG 1 - 0 - 0	▪ LEVOTHYROX 75 µG 1 - 0 - 0	▪ LEVOTHYROX 75 µG 1 - 0 - 0
▪ LIPANTHYL 160MG 0 - 0 - 1	?	?
▪ NOVONORM 0,5MG 0 - 0 - 1	▪ NOVONORM 0,5MG 0 - 0 - 1	▪ NOVONORM 0,5MG
▪ METFORMINE 500MG 1 - 0 - 1	▪ METFORMINE 500MG 1 - 0 - 1	▪ METFORMINE 500MG 1 - 0 - 1

Erreur de retranscription ?
Décision médicale ?
Risque patient ?

INTERET DE LA CONCILIATION

11

Journée Régionale du Médicament - 7 novembre 2014

RÉSULTATS

▪ RÉSULTATS A FIN SEPTEMBRE 2014

105 patients conciliés
387 lignes de prescription analysées

33% des patients arrivés par les urgences

77% des patients avaient un traitement personnel avant hospitalisation

Pour **17%** de ces patients, l'ordonnance était présente dans le dossier

19 appels médecins en interne – 3 appels ville

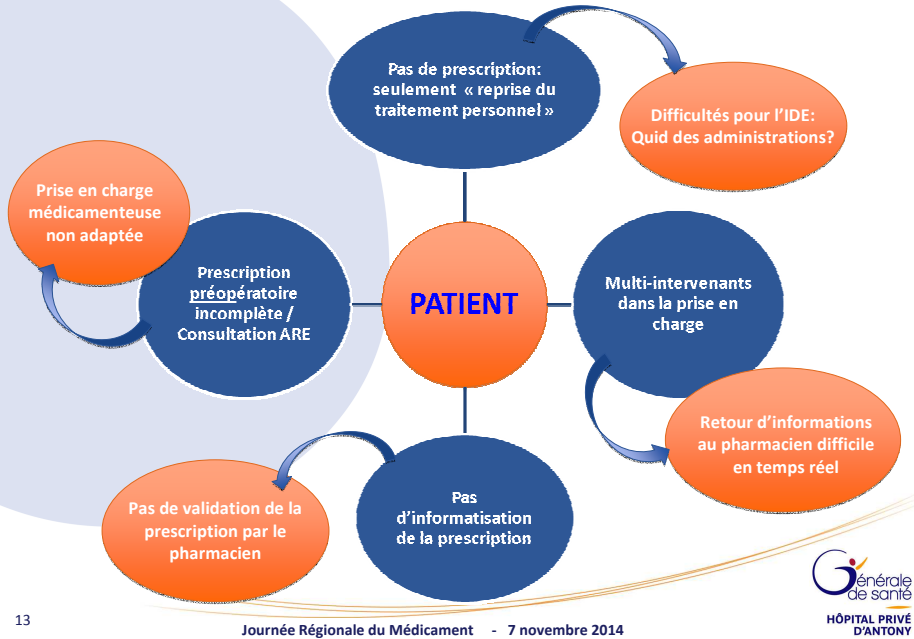
28 corrections demandées

Temps moyen pharmacien : 17 min/patient

12

Journée Régionale du Médicament - 7 novembre 2014

SOURCES D'ERREURS IDENTIFIÉES



DIFFICULTES RENCONTREES

- › Disponibilité pharmaciens
 - › Acceptation de l'intervention pharmaceutique par certains médecins dans la prise en charge médicamenteuse du patient
 - › Difficultés pour demande d'informations voire corrections:
 - › Nombreux médecins intervenant pour la prise en charge d'un patient
 - › Prescripteurs libéraux sur plusieurs sites
 - › Pas d'internes en chirurgie
- ↓
- › Discussions Pharmacien/ Médecin pas toujours possible lors de la conciliation
 - › Modifications parfois non effectives en temps réel



CONCLUSION

- **Satisfaction de ce déploiement** : partage entre les équipes – Apport sécuritaire
- **Conciliation: une des solutions pour la sécurisation de la PCEM et pour la continuité du traitement du patient**
- **Apport du test de conciliation:**
 - › Renforcement de la place du pharmacien dans le parcours patient
 - › Découverte de la valeur ajoutée de cette activité
 - › Collaboration pharmaciens/médecins/soignants renforcée dans la PECM
 - › Identification de points stratégiques pour actions transversales
 - › Intégration de la conciliation dans nos cartographies des risques
 - › Initiation d'une relation ville/hôpital
- **ET DANS LE FUTUR...**
 - › Poursuite de cette activité
 - › Conciliation de sortie?
 - › Autres services?

