



CENTRE BOIS-GIBERT



Centre Prévention Réadaptation Soins de Suite Cardiologie du Sport



**LE RISQUE MEDICAMENTEUX DE L'HOPITAL A LA VILLE:  
UNE IMPLICATION INDISPENSABLE DU PATIENT.**



MUTUALITÉ  
FRANÇAISE  
INDRE-TOURAIN

Dr Orso-François LAVEZZI, Cardiologue  
Journée « Prise en charge médicamenteuse », HEPG 07 novembre 2014.



## D'OÙ JE PARLE...

**CENTRE BOIS-GIBERT**

établissement SSR

équipe **pluri-disciplinaire**

**patients** atteints d'une affection cardio-vasculaire

reprise d'**autonomie**

**éducation** thérapeutique

**entraînement** physique

**Mutualité Française Indre-Touraine**

**Je n'ai pas de lien d'intérêt**

avec les entreprises produisant des produits de santé

(article L4113-13 du CSP)

## CONCILIER DES EXIGENCES A PRIORI CONTRADICTOIRES...

Il ne faut pas  
seulement le  
dire, il faut le  
faire !

### Double exigence en contexte SSR

Sécuriser le circuit du médicament

=> organisation et management <=

Donner plus d'autonomie aux patients

=> connaissance et gestion du traitement <=

### Concilier cette double exigence

Circuit du médicament = un tout

**impliquant le PATIENT = ACTEUR CENTRAL DE SON PROJET DE SOINS**

Education thérapeutique du patient

atelier médicaments, entretiens individuels

Gérer les risques

=> événements indésirables, audits, organisation, rôle du patient <=

## LE PATIENT, UN ACTEUR ESSENTIEL...

Tout se joue en dehors d'une structure de soins...

Développer les **compétences** et l'**autonomie** du patient

Préparer les **transitions du parcours de soins**

1- SAVOIR IDENTIFIER LE TRAITEMENT

(ville, hôpital, voyage à l'étranger)

2- BONNES PRATIQUES DE L'ADMINISTRATION DES TRAITEMENTS

**Et ça commence en établissement  
de soins !!!**

## INADAPTATION DE LA PRESCRIPTION...

ORDONNANCE EN NOMS DE FANTAISIE

DISPENSATION EN GENERIQUES: DCI + LABO

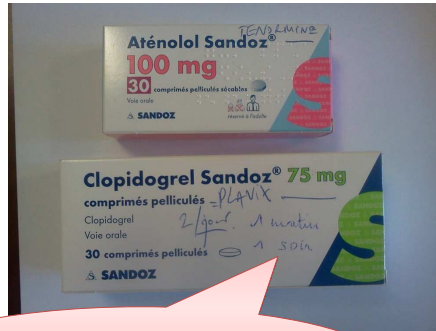
PLAVIX 2 / j pendant 1 mois puis 1 / j  
 KARDEGIC 75 : 1 / j  
 TAHOR 40 : 1 / j  
 TENORMINE 100 : 1 / j

Substitué par  
 Clopidogrel

Substitué par  
 Aténolol



Retranscription de la DCI en minuscules peu lisibles

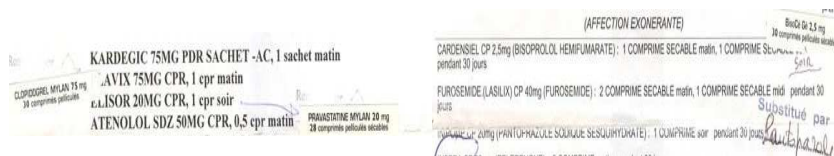


Retranscription dans le style « Boîte ordonnance » qui remplace la prescription d'origine

## PRESCRIPTION INFORMATISEE NON REFLECHIE...

ORDONNANCE 1

ORDONNANCE 2



Une prescription informatisée ne suffit pas...  
 à la clarté...

**PLAQUETTES DECOUPEES, COMPRIMES DECONDITIONNES...  
ALORS PILE OU FACE ?**

**PILE...**

NEBIVOLOL ARROW® et PREVISCAN®

Blister prédécoupé



NEBIVOLOL

FLUINDIONE

**... OU FACE**

NEBIVOLOL ARROW® et PREVISCAN®



NEBIVOLOL

FLUINDIONE

Blister découpé  
aux ciseaux

**PRATIQUES RISQUEES DE  
L'ADMINISTRATION...**

**BOITE D'UNE JOURNÉE**



**DECONDITIONNEMENT SUR UNE  
SEMAINE**



## MODIFICATIONS EN AVRIL 2013 DU CONDITIONNEMENT DE LA FLUIDIONE



← précédent

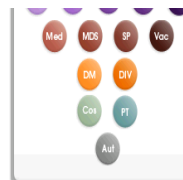
Previscan – Mise à disposition d'un nouveau conditionnement afin de limiter les risques d'erreurs médicamenteuses – Lettre aux professionnels de santé

05/04/2013

Med

Information destinée aux prescripteurs, pharmaciens d'officine et pharmacie à usage intérieur, directeurs de soins

En raison de plusieurs signalements faisant mention d'erreurs médicamenteuses (confusion avec d'autres médicaments présentant des comprimés de forme similaire en trèfle), l'ANSM a souhaité, dans le cadre des mesures de minimisation de ce risque, que le laboratoire Merck Serono mette à disposition un nouveau conditionnement de Préviscan (fluidione) en plaquettes prédecoupées. Ce conditionnement permet l'identification des comprimés grâce à l'inscription derrière chaque avelole du nom du médicament, de la dénomination commune internationale et du dosage.



## SECURITE FAILLIBLE EN VILLE...

NEBIVOLOL + HYDROCHLOROTHIAZIDE

PRESCRIT

DISPENSE

ADMINISTRÉ



ATENOLOL

MIRTONOLOL  
ATEOLOL  
ACROLOL  
BEROLOL  
DISOLOL  
CELLOLOL  
ESOLOL  
NEBULOLOL  
PATIOLOL  
PROPRIOLOL  
TAVOLOL  
SOTALOLOL  
NABOLOL  
CASPREOLOL  
TIBRULOLOL  
CELLOLOL  
LABETOLOL  
CARVEDILOL



## TROIS THEMES STRUCTURANTS POUR REVISITER LE CIRCUIT EN ETABLISSEMENT DE SOINS...

### Améliorer l'identification des traitements

par les patients et les soignants  
par pragmatisme et pédagogie  
en conciliant les enjeux à l'hôpital et en ville

### Intégrer les risques liés aux transitions du parcours de soins

⇒ limiter les risques d'erreur <=  
⇒ limiter les incompréhensions pour le patient <=

### Gestion du traitement personnel

à l'admission et à la sortie  
sécuriser le circuit en interne  
conciliation d'entrée et de sortie

## MIGRATION DCI...

...continuité du discours thérapeutique, remettre de la cohérence et de la sécurité...

Elaboration d'un livret thérapeutique BILINGUE



- en ligne sur le serveur
- Classement ATC
- Alphabétique commercial
- Alphabétique DCI

Pour permettre la transition

PRESCRIPTION ET RANGEMENT « FANTAISIE »



PRESCRIPTION ET RANGEMENT « DCI »

## COHERENCE ET SECURITE EN ETABLISSEMENT DE SOINS...

LIVRET THERAPEUTIQUE		K O D U I T	A T C	F R I A G T C	i i s t	U C D	B	R E C O - N E M T
O D E	D C I							
5588110	ABCIXIMAB 2MG/ML SOL IV FL 5ML	REOPRO 2MG/ML SOL IV FL 5ML	B01AC13			1	9173877	1
3375315	ACARBOSE 100MG CPS	GLUCOR 100MG CPS	A10BF01			1	9168273	1
3375290	ACARBOSE 50MG CPS	GLUCOR 50MG CPS	A10BF01			1	9168296	1
3736575	ACEBUTOLOL 200MG CPS	ACEBUTOLOL 200MG CPS	C07AB04			1	9240272	1
3317312	ACEBUTOLOL 500MG LP CPS	SECTRAL LP 500MG CPS	C07AB04			1	9141311	1
3366291	ACENOCOUMAROL 1MG CPS	MINISINTROM 1MG CPS	B01AA07			1	9166972	1
3356430	ACENOCOUMAROL 4MG CPS	SINTROM 4MG CPS QUADRISECABLE	B01AA07			1	9084079	1
3030527	ACETAZOLAMIDE 250MG CPS	DIAMOX 250MG CPS	S01EC01			2	9026343	1
3802639	ACETYLCYSTEINE 1G AMP	MUCOMYSTENDO 1G/5ML AMP	R05CB01			2	9305907	1

<b>ACEBUTOLOL 200MG CPS</b> (ACEBUTOLOL 200MG CPS)	<b>ACEBUTOLOL 500MG LP CPS</b> (SECTRAL LP 500MG CPS)
ETIQUETAGE ET RANGEMENT	
<b>ACENOCOUMAROL 4MG CPS</b> (SINTROM 4MG CPS QUADRISECABLE)	<b>ACETAZOLAMIDE 250MG CPS</b> (DIAMOX 250MG CPS)

D  
C  
I

S  
T  
A  
B  
I  
L  
I  
T  
E

## COHERENCE ET SECURITE EN ETABLISSEMENT DE SOINS...

BILINGUE POUR LES PRESCRIPTEURS ...

PRESCRIPTION DE MEDICAMENT

1  Affichage par DCI

2

Trinitrine autorisée en permission :  Oui  Non

Allergies :  Pas de connue  Pas d'allergie connue !

Insuffisance rénale :  Pas d'insuffisance  MDRD 91

3

Médicaments    Injectables    Insulines

- ACETYLSALICYLATE 75MG (Kardégic 75mg) - Du 14/09 à la sortie - LMMJVSD - [ (19h : 1) ]
- NEBIVOLOL 5MG CPS (Témert 5 mg) - Du 09/09 à la sortie - LMMJVSD - [ (8h : 1) ]
- PERINDOPRIL 4MG CPS (équiv. Coversyl 5mg) - Du 01/09 à la sortie - LMMJVSD - [ (8h : 1) ]
- ATORVASTATINE 80 MG CPS (Tahor 80 mg) - Du 01/09 à la sortie - LMMJVSD - [ (19h : 1) ]
- PANTOPRAZOLE 20MG CPS (Eupantol 20 mg) - Du 01/09 à la sortie - LMMJVSD - [ (19h : 1) ]
- ZOPICLONE 7.5MG CPS (Imovane 7,5 mg) - Du 15/09 à la sortie - LMMJVSD - [ (22h : 1) ]
- PARACETAMOL 1G CPS (Dolprane) - Du 15/09 à la sortie - LMMJVSD - [ (22h : 1) ]

## ORDONNANCE DE SORTIE SANS RETRANSCRIPTION EN OFFICINE...

### DCI (Nom de fantaisie)

BISOPROLOL 10MG CPS - ½ le matin  
 PRASUGREL 10MG CPS (Efient 10 mg) - 1 le midi  
 ACETYLSALICYLATE 160MG (Kardegic 160mg) - 1 le midi  
 ATORVASTATINE 80 MG CPS (Tahor 80 mg) - 1 le soir  
 PERINDOPRIL 2MG CPS (équiv.Coversyl 2.5mg) - 1 matin et soir  
 NATISPRAY 0,30 : 1 à 2 bouffée(s) sous la langue en cas de récidue angineuse, en position assise



**SECURISER LE CIRCUIT EN INTERNE ET EN EXTERNE**  
**REMETTRE DE LA COHERENCE DANS LES LIENS VILLE-HÔPITAL**  
**LE MEDECIN PRESCRIT, LE PHARMACIEN DISPENSE**

## GESTION DU TRAITEMENT PERSONNEL: BILAN ET MISE A L'ECART

### PRESCRIPTIONS VILLE

**KARDEGIC 75 MG**  
**DETENSIEL 10 MG**  
**TRIA TEC 2,5 MG**  
**AMLOR 5 MG**  
**CORVASAL 4 MG**  
**TAHOR 40 MG**  
**INEXIUM 40 MG**  
**STILNOX 10 MG**  
**LEXOMIL 6 MG**



Traçabilité: patient  
et institution



06/07/2010 Au [ ]

lu ma me

Tratament à restituer à la so...  
 Pas de traitement personnel  
 Traitement rendu à la famille  
 Traitement utilisé transitoirement  
 Traitement à restituer à la sortie

**...INCOHERENCES ORDONNANCE ET BOITES...**



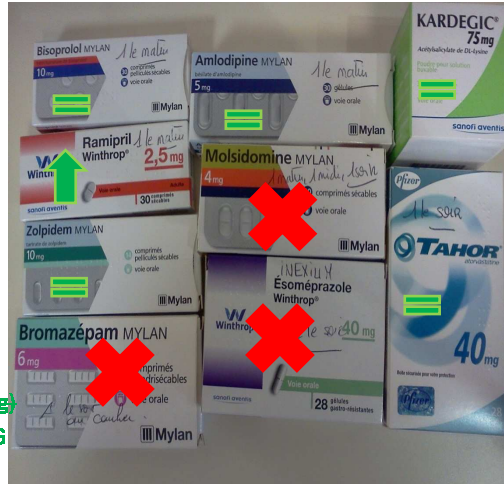
## GESTION DU TRAITEMENT PERSONNEL: RESTITUTION ET MISE A JOUR

### PRESCRIPTIONS DE SORTIE

**ACETYLSALICYLATE 75 MG (Kardégic 75mg)**  
**BISOPROLOL 10 MG**  
**RAMIPRIL 5 MG**  
**AMLODIPINE 5 MG**  
**ATORVASTATINE 40 MG (Tahor 40mg)**  
**ZOLPIDEM 10 MG CPS (Stilnox 10mg)**

### CONCILIATION DE SORTIE

**Stop MOLSIDOMINE 4 MG (Corvasal 4mg)**  
**Stop BROMAZEPAM 6 MG (Lexomil 6 mg)**  
**Stop ESOMEPRAZOLE 40 MG (Inexium 40mg)**  
 Majoration de dose RAMIPRIL de 2,5 à 5MG



...COHERENCE ORDONNANCE ET BOITES...

## INFORMATIONS UTILES SUR L'ORDONNANCE

- Sexe
- âge
- poids
- clairance créatinine
- cible INR

—————→ EZZI



Monsieur M      Jac  
 Né le 01/07/19    Age :    ans  
 Poids 61 kg  
 Clairance créatininémie : 59 ml/min  
 Cible INR entre 2 et 3

Titre de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)  
AFFECTION EXONERANTE)

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)  
(AFFECTION EXONERANTE)

- FLUINDIONE 20MG CPS (Previscan 20 mg) - 15 mg soit 3/4 comprimé le soir
- BISOPROLOL 5 MG CPS - 1 comprimé le matin
- Pas de régime particulier

QSP 1 mois

INR à 1.93 le 02/11/2012 sous 10 mg de FLUINDIONE pour une cible entre 2-3. Augmentation de la dose FLUINDIONE à 15 mg par jour et prochaine INR prévu le 05/11/2012.

DCI, dose et fraction de cp

Dernier INR et sa date, sous quelle dose et pour quelle cible. Modification de dose et prochain INR.

## CONCILIATION de SORTIE : place des traitements antérieurs précisés sur l'ordonnance de sortie

QSP 1 mois

### Conciliation de sortie :

Stop IBUPROFENE (Spifen 400 mg et autres spécialités à base d'IBUPROFENE ou autres anti-inflammatoires non stéroïdiens compte tenu de la prise d'anticoagulants AVK)

Stop NEBIVOLOL 5MG remplacé par BISOPROLOL 5MG

Stop LEVOCETIRIZINE 5MG : non indiqué

Stop PANTOPRAZOLE 20MG : non indiqué.

Faire un bilan précis des traitements antérieurs et préciser leur place par rapport au traitement actuel afin d'éviter les « soupes de sorcière » au retour à domicile.

## CONTRAT D'OBSERVANCE...

PREALABLE A CETTE DEMARCHE  
DCI + MEDICAMENTS IDENTIFIABLES + ORDONNANCE INFORMATISEE

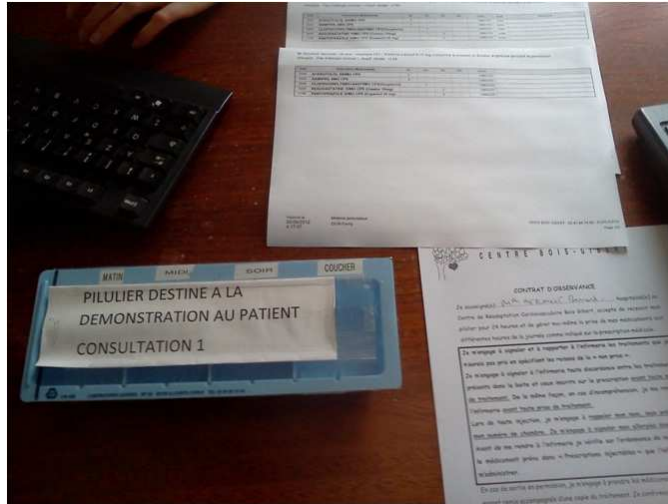
### EVALUATION PREALABLE DE L'APTITUDE DU PATIENT

- (1) **Présentation de la démarche**  
médecin => patient
- (2) **Test de lecture et de compréhension de l'ordonnance et du pilulier**  
patient => médecin
- (3) **Vérification concrète d'un compartiment par le patient**  
patient => infirmière

### SIGNATURE PAR LE PATIENT, LE MÉDECIN ET L'INFIRMIÈRE

- (1) **identitovigilance**
  - (2) **vérification des traitements**
  - (3) **déclaration d'erreur par le patient**
- => **renforcement de la sécurité par une prise consciente et responsable** <=  
**A CHACUN SON RÔLE !!!**

## CONTRAT D'OBSERVANCE...

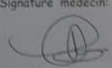



## COMPREHENSION, LECTURE, SIGNATURE...

M. MO [redacted] Philippe - 65 ans - Chambre 001 - Trinitrine Laloëuf 0,15 mg (comprimé à croquer)  
 Allergies : Pas d'allergie connue ! - Insuf. rénale : Cl 65 ml/min

Date	Prescription Médicaments	8h	12h	19h	22h
06/06	ACETYL SALICYLATE 75MG (Kardégic 75m g)	1	-	-	-
15/05	A TENOLOL 50MG CPS	1	-	1	-
30/05	RAMIPRIL 2.5MG CPS	-	-	1	-
15/05	LERCANIDIPINE 10MG CPS(Lercan 10 m g)	1	-	1	-
15/05	FENOFIBRATE 160MG CPS	-	-	1	-
21/05	ALLOPURINOL 200MG CPS (Zyloric 200 m g)	1	-	-	-

et lui signalerai tout problème survenu au cours de cette permission.

Signature médecin: 

Signature Patient: 

Fait à Ballan-Miré,  
 Le 05/06/2017  
 Signature IDE: \_\_\_\_\_

Centre Bois-Gilbert      Livret d'accueil des patients      juillet 2010

CONSTATS...

## QUI FAIT QUOI EN BOUT DE CHAINE ?

REPONSE GRADUEE EN FONCTION DE L'AUTONOMIE EVALUEE DU PATIENT

<b>RESPONSABILITE SUIVANT LE MODE DE DISTRIBUTION</b>	Administration infirmerie (sous le regard de l'IDE)	Distribution par repas	Distribution globale
<b>VERIFICATION ULTIME (3ème)</b>	IDE de l'horaire	IDE de l'horaire	PATIENT
<b>ADMINISTRATI ON</b>	IDE de l'horaire	PATIENT	PATIENT

ACCOMPAGNEMENT



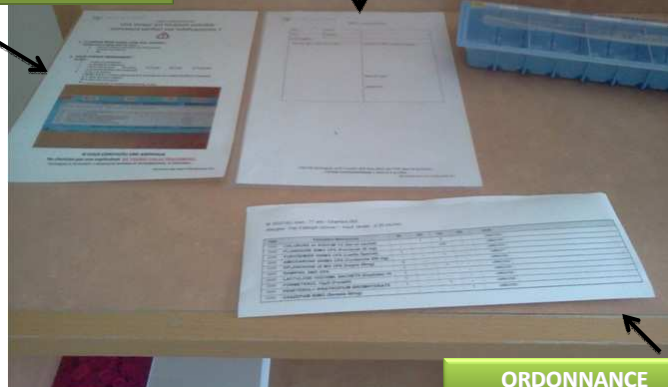
AUTONOMIE

## OUTIL METHODOLOGIQUE FICHE DE DECLARATION D'ERREUR (suite à CREX)

Une erreur est toujours possible.  
Comment vérifier vos médicaments?

Fiche de déclaration d'erreur

PILULIER



ORDONNANCE

## EXEMPLE DE RECUPERATION D'ERREUR PAR UN PATIENT



- Le patient va retrouver dans son pilulier deux comprimés de Bisocel Gé 2,5 mg au lieu de 2 comprimés de LEVOTHYROX 50µg.
- Il constate avec l'IDE l'erreur et remplit une déclaration d'erreur.
- L'armoire de rangement est inspectée et l'IDE de nuit ayant préparé le pilulier est interrogée.

## EXEMPLE DE RECUPERATION D'ERREUR PAR UN PATIENT

CASE BISOCE 2,5mg


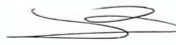


CASE LEVOTHYROX 50µg



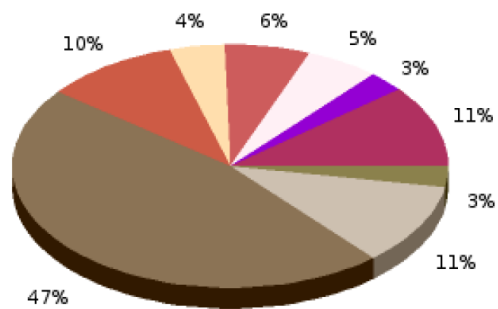
- 1 erreur de rangement constatée.
- médicament puisé dans la bonne case mais blister non lu avant d'être mis dans le pilulier.
- facteur contributif: pilulier de J1 d'un patient entrant non fait à la PUI, double vérification non faite.

## EXEMPLE DE RECUPERATION D'ERREUR PAR UN PATIENT (suite à CREX)

Date: 28/03	Heure: 13h
Nom: MARTIN	Prénom: J.F
N° de chambre: 11	
Décrivez dans cette case l'erreur: 2 PROPRANOLOL au lieu de 1 	Analyse par l'IDE et action corrective: Vu avec le patient après vérification faite suite à la consultation la répartition avait été modifiée et celui du soir était geste NOM DE L'IDE: A. D. ... SIGNATURE 

## POIDS DES ERREURS MEDICAMENTEUSES EN 2012

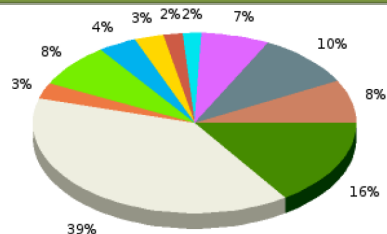
103 EVENEMENTS SOIT 47%  
DE LA TOTALITE DES  
DECLARATIONS



■ Défaut d'organisation	24	10.91 %
■ Dossier patient	6	2.73 %
■ Environnement	12	5.45 %
■ Examens médicaux et bio	14	6.36 %
■ Logistique	9	4.09 %
■ Matériel et dispositifs médicaux	22	10 %
■ Médicaments	103	46.82 %
■ Sécurité des personnes	24	10.91 %
■ Transfert du patient	6	2.73 %
total	220	100 %

## DECLARATIONS D'ERREUR PAR LES PATIENTS...

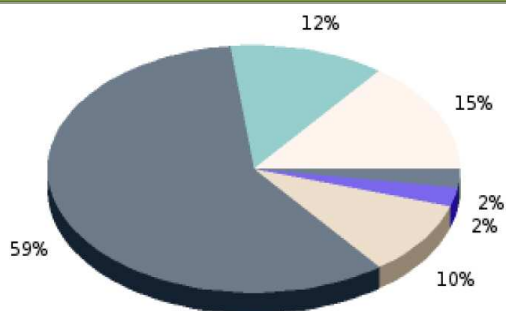
Sur 103 erreurs médicamenteuses déclarées en 2012, 40 soit 39% sont des déclarations d'erreur par les patients.



Problème de commande/approvisionnement	8	7.77 %
Problème de dispensation	10	9.71 %
Problème de prescription	7	6.8 %
Problème de dénomination	2	1.94 %
Problème d'autonomie du patient	2	1.94 %
Problème de préparation	3	2.91 %
Problème de distribution	4	3.88 %
Problème d'administration	8	7.77 %
Problème de traçabilité	3	2.91 %
déclaration d'erreur par le patient	40	38.83 %
Autre	16	15.53 %
<b>total</b>	<b>103</b>	<b>100 %</b>

## TYPE D'ERREURS DECLAREES PAR LES PATIENTS...

59% DES ERREURS DECLAREES PAR LE PATIENTS SONT DES ERREURS DE DOSE



Duplicata non mis à jour	6	14.63 %
Duplicata info incomplète	5	12.2 %
Erreur dosage ou quantité	24	58.54 %
Erreur produit	4	9.76 %
Accident de circuit	1	2.44 %
Autre	1	2.44 %
<b>total</b>	<b>41</b>	<b>100 %</b>

## POUR CONCLURE...

DANS TOUTES CES DEMARCHES  
NECESSITE D'IMPLIQUER  
L'ENSEMBLE DES ACTEURS DONT LES PATIENTS

IMPORTANCE DU RÔLE DE LA DIRECTION DANS  
DES CHOIX STRATEGIQUES MAJEURS

## QUELS SONT LES FREINS A LA DCI ?

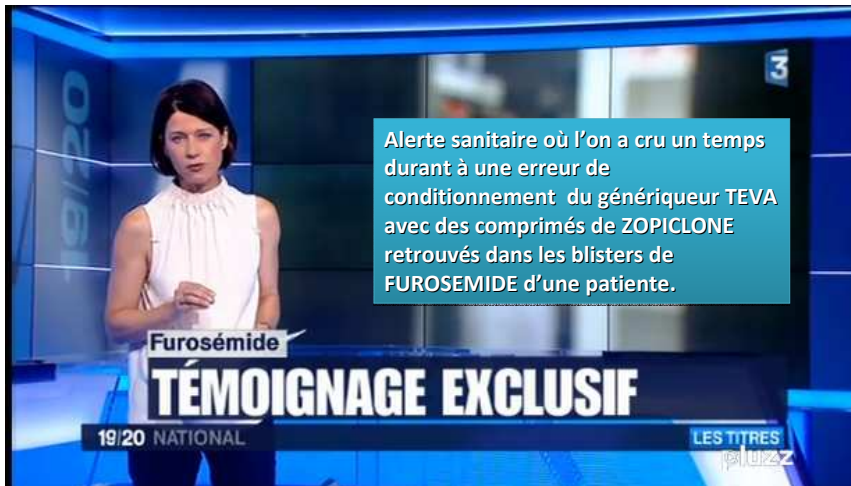
LE BUZZ REGULIER ANTI GENERIQUE  
Vis-à-vis des patients  
EXEMPLE DE « L'AFFAIRE DU FUROSEMIDE  
TEVA »

Vis-à-vis des professionnels de santé  
EXEMPLE DE « L'AFFAIRE DU PLAVIX NON  
SUBSTITUABLE »



## 19-20 du 19 juin 2013: Affaire du « FUROSEMIDE TEVA »

[http://www.francetvinfo.fr/replay-it/france-3/19-20/jt-19-20-mercredi-19-juin-2013\\_346278.html](http://www.francetvinfo.fr/replay-it/france-3/19-20/jt-19-20-mercredi-19-juin-2013_346278.html)



## TEMOIGNAGE DE LA PATIENTE

Reportage au domicile de la patiente. On se rend compte que la patiente utilise un semainier avec déconditionnement à l'avance des médicaments sur une semaine.



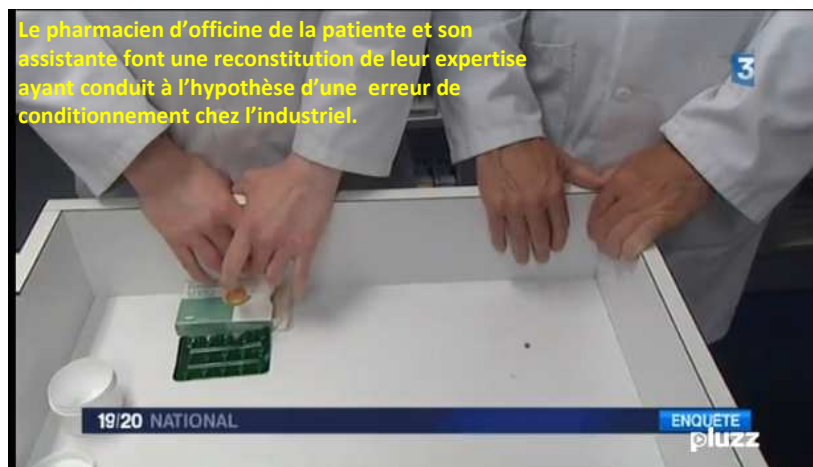
## COMPRIMES...

Les comprimés sont  
petits et très  
ressemblants.



## PLAN DE TRAVAIL...

Le pharmacien d'officine de la patiente et son  
assistante font une reconstitution de leur expertise  
ayant conduit à l'hypothèse d'une erreur de  
conditionnement chez l'industriel.



CONSTATS...

## DECONDITIONNEMENT DE COMPRIMES BLANCS SUR FOND BLANC FACE « ALU » OPPOSEE AU REGARD...



## ENQUETE DE GENDARMERIE...

[http://www.lexpress.fr/actualite/societe/sante/l-affaire-du-furosemide-est-le-fruit-de-la-maladresse-d-une-personne-agee\\_1265174.html](http://www.lexpress.fr/actualite/societe/sante/l-affaire-du-furosemide-est-le-fruit-de-la-maladresse-d-une-personne-agee_1265174.html)

L'Express 09/06/2014

### **Un blister ouvert puis refermé**

"Ce rapport conclut que la seule hypothèse probable est que la patiente ait positionné un comprimé de Zopiclone Teva dans un blister (plaquette) de Furosémide Teva. Cette patiente de Saint-Malo, une dame âgée de 76 ans qui vit seule (...) a l'habitude d'ouvrir ses blisters et de repositionner les comprimés en trop qu'elle avait déblistérés pour son pilulier", a-t-il raconté. Elle a donc placé ce somnifère "dans la mauvaise alvéole de la mauvaise boîte". "Elle le fait de manière consciencieuse puisqu'elle referme parfaitement les opercules en aluminium, ce qui fait que l'assistante du pharmacien de Saint-Malo n'a pas pu se rendre compte que ce blister avait été ouvert et refermé", a-t-il poursuivi.

## « AFFAIRE DU PLAVIX NS »

<https://www.youtube.com/watch?v=0npfcNpaT8E>

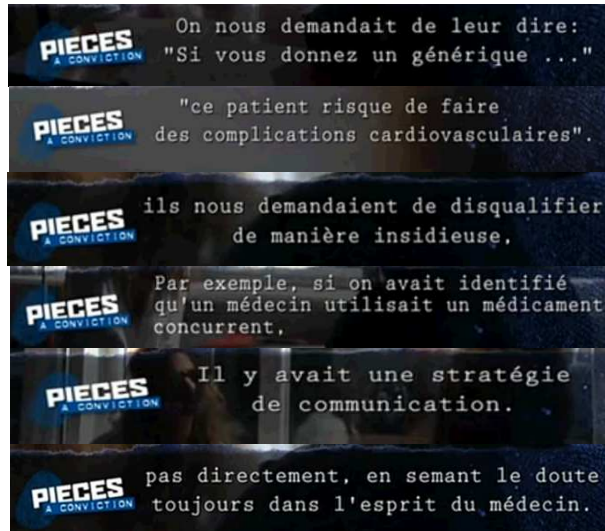


## « AFFAIRE DU PLAVIX NS »



CONSTATS...

## « AFFAIRE DU PLAVIX NS »



## « AFFAIRE DU PLAVIX NS »

[http://www.autoritedelaconcurrence.fr/user/standard.php?id\\_rub=482&id\\_article=2090](http://www.autoritedelaconcurrence.fr/user/standard.php?id_rub=482&id_article=2090)

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
Autorité  
de la concurrence

L'Autorité recrute | Appels à concurrence | La clémence | Contacter l'Autorité | Lettre | A / A+



Rechercher une décision ou un avis

Rechercher une information

L'Autorité de la concurrence

Le contrôle des pratiques anticoncurrentielles

Les procédures négociées

### Espace Presse

Imprimer

#### ■ Communiqués

##### ■ Communiqués de 2013

##### ■ 14 mai 2013 : Médicaments

L'Autorité de la concurrence sanctionne Sanofi-Aventis à hauteur de 40,6 millions d'euros pour avoir mis en place une stratégie de dénigrement à l'encontre des génériques de Plavix®, l'un des médicaments les plus vendus dans le monde.

## « AFFAIRE DU PLAVIX NS »

### La pratique mise en œuvre par Sanofi-Aventis

Sanofi-Aventis a mis en œuvre une stratégie de communication globale et structurée dont l'objectif était d'influencer les médecins et les pharmaciens afin d'enrayer le mécanisme de substitution générique à deux étapes clés :

- au stade de la prescription, en obtenant des médecins qu'ils apposent sur l'ordonnance la mention « non substituable », afin de limiter le taux de généralisation de Plavix®;
- au stade de la substitution elle-même, en incitant les pharmaciens à substituer Plavix® par son propre générique, Clopidogrel Winthrop®, au détriment des génériques concurrents.

Cette communication a été mise en œuvre du mois de septembre 2009 au mois de janvier 2010, soit juste au moment de l'introduction sur le marché des spécialités génériques concurrentes.