

**Journée du 7 Novembre 2014**

**Prise en charge médicamenteuse**

## **La gestion du traitement personnel**

Pr Béatrice Crickx, RSMQ et Véronique Binet-Decamps qualité AHP

ASSISTANCE  
PUBLIQUE



HÔPITAUX  
DE PARIS

En partenariat avec  
l'OMEDIT IDF

### **Introduction et présentation de la journée**

**Introduction par Monsieur Martin HIRSCH,**

Directeur Général de l'APHP

#### **Présentation de la Journée**

« **Le traitement personnel du patient, pas si personnel que cela** »

Pr Béatrice Crickx,

Responsable du Système de management de la qualité et sécurité de la prise en charge médicamenteuse APHP et HUPNVS.

Dr Patricia Le Gonidec

Pharmacien coordonnateur OMEDIT Ile de France

**Participation du Président de la CME (Pr Loïc CAPRON)**

ASSISTANCE  
PUBLIQUE



HÔPITALIX  
DE PARIS

## Pourquoi avoir choisi cette thématique?

### Certification PEP médicament 20a bis:

- Défaut de prise en charge du traitement personnel

### Enquête ARCHIMED (gestion des risques a priori)

- Criticité rouge pour les items suivants ( moy.exp.IDF: 35%)
  - Lors de l'admission, le médecin prend connaissance du tt personnel et décide si poursuite, arrêt ou substitution; vérification de l'auto-médication.
  - Les médicaments personnels sont isolés par l'IDE et rangés dans un endroit spécifique.
  - Si le tt personnel est utilisé, ceci figure sur la prescription hospitalière.
  - Les éventuelles modifications thérapeutiques durant le séjour ou à la sortie sont expliquées au patient ou à sa famille.
  - Si le tt personnel n'est pas rendu, il est apporté à la PUI pour destruction.

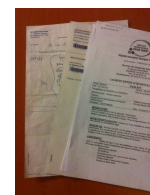
**Projet stratégique AP-HP**, un des axes médicament : poursuivre la prévention des erreurs médicamenteuses liées à la gestion du traitement personnel du patient.

## De quoi parle-t-on exactement ?

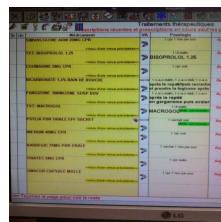


De la relation du patient et son traitement.  
Ordonnances/auto-médication

Communication avec la ville  
Médecins et pharmaciens d'officine



De l'hôpital et des ajustements de traitements.  
Prescription DCI, génériques, Arrêts substitution, ajustement de doses



Durant le séjour, information patients et préparation à la sortie

**Au delà des procédures et exigences : la « vraie vie »**  
**⇒ actions réalistes et des outils pour les 3 acteurs concernés**

**Le patient ( ou son entourage):**

- Responsabilisation, vérification de la compréhension
- Autonomie

**L'hôpital (médecins, pharmaciens, soignants):**

- Formation et sensibilisation au circuit médicament de l'admission à la sortie du patient
- Temps qualité dédié
- Des outils à la communication, une aide à la prescription

**La ville ( médecine, pharmacie d'officine)**

- Temps qualité/coordination (DP)
- Partage d'outils de communication avec l'hôpital

**➔ Au travers de cette journée c'est le souhait de trouver des solutions et partager des expériences !**

**Table ronde: En quoi la gestion du traitement personnel du patient est-elle difficile ?**

**Modératrices :**

- Pr Françoise Brion, Faculté de pharmacie Paris Descartes
- Mme Françoise Zantman, directrice des soins et des activités paramédicales à l'APHP.

**Participants :**

- Mr Patrick de Courcel représentant des usagers, hôpital Bichat
- Dr Guillaume de Saint Maurice, anesthésiste réanimateur, HIA Val de Grâce
- Dr Martial Fraysse, pharmacien d'officine, président du CROP IDF
- Françoise Marland, cadre IDE chirurgie, adjointe DSI hôpital privé d'Anthony
- Valérie Demarez-Comtat, cadre sup. santé et de pôle, hôpital Henri Mondor
- Marjorie Obadia, direction affaires juridiques, siège APHP
- Drs Hélène Barreateau et Juliette Oliary, pharmaciens, hôpital Lariboisière
- Dr Dominique Bonnet-Zamponi, gériatre Hôpital Bretonneau.

## D'un OMAGE hospitalier à un OMAGE parcours

---

➤ Projet autour de l'optimisation de la prescription médicamenteuse du sujet âgé, l'éducation thérapeutique et la coordination de soins dès l'admission du patient.

➤ Avec:

- Dr Dominique Bonnet-Zamponi, gériatre Hôpital Bretonneau et OMEDIT IDF
- Pr Sylvie Legrain, gériatre et ARS IDF

## Maîtrise de la gestion des traitements personnels : retour d'expérience à l'hôpital Européen G.Pompidou

---

➤ Avec la participation de :

- Betty Besançon, cadre IDE
- Cindy Mariette, IDE
- Dr Brigitte Sabatier, pharmacien
- Nathalie Valin, cadre de santé préparateur en pharmacie.

## Partage d'expériences et propositions pour une meilleure gestion du traitement personnel

---

### Après midi

#### Modérateurs:

Pr Sylvie Legrain, gériatre, ARS IDF et Dr Jean Eudes Fontan, pharmacien et président de la commission qualité-sécurité-éthique des soins du GH HUPSSD.

#### Trois sujets :

- **La conciliation médicamenteuse** avec les expériences du CH de Lunéville, de l'hôpital privé d'Anthony, et de l'hôpital Bichat
- **La place du patient**: en sortie d'hospitalisation de personnes âgées, et de l'hôpital à la ville.
- **La place des outils qualité-gestion des risques**
  - Analyse d'une erreur liée au traitement personnel
  - Chambre des erreurs et traitement personnel
  - Etat des lieux sur le traitement personnel à l'HIA de Bégin