

Déploiement du Module Conciliation Médicamenteuse de PharmaClass®, démarche collaborative au sein du GHT

Dr Jean-Luc PONS, Chef de services PUI, Président de CME

Dr Aurélie FERAL, Pharmacien PH au CH. Victor Dupouy

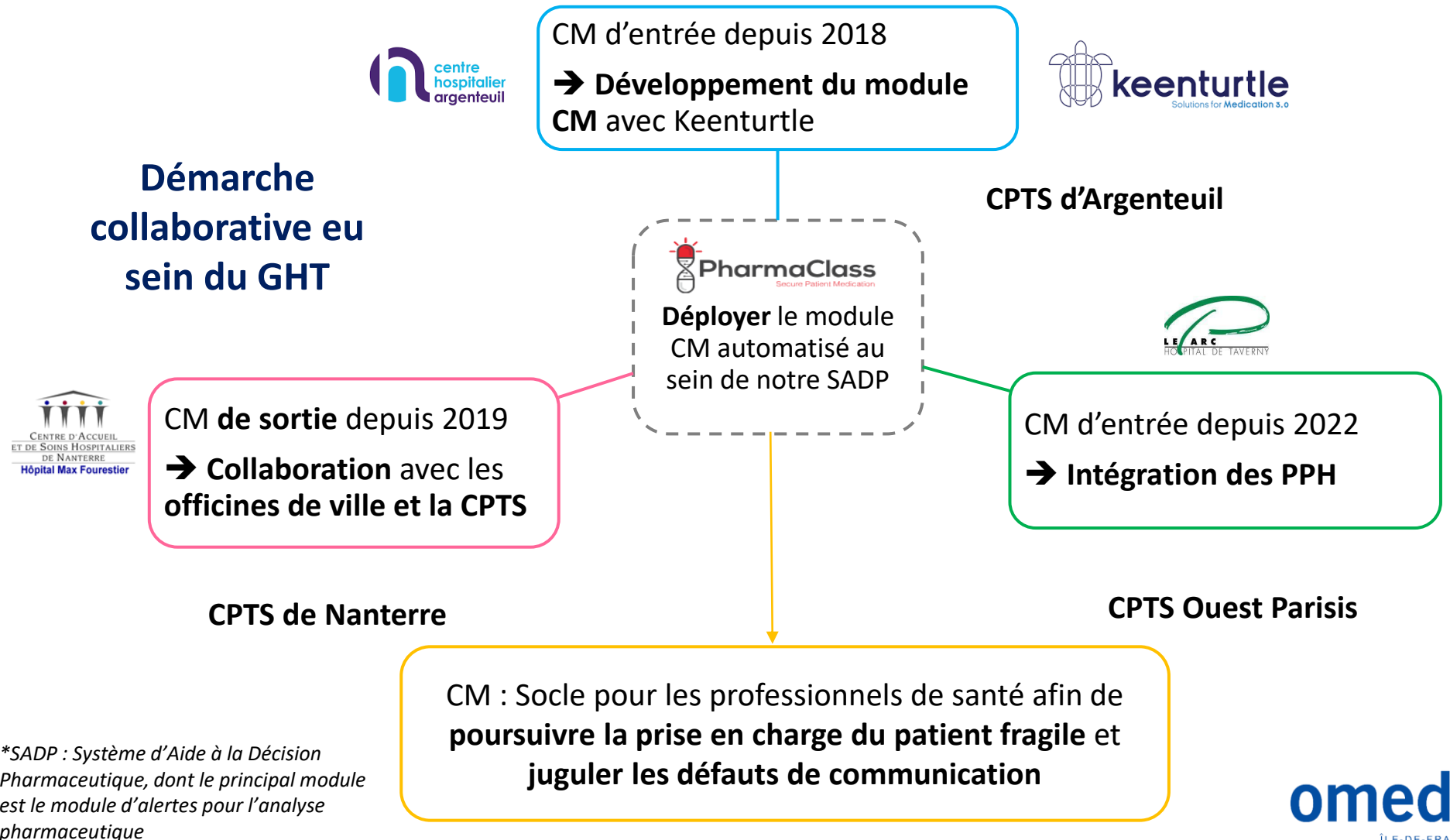
Dr Elodie DUCRET, Pharmacien PH à l'Hôpital le Parc Taverny

Dr Elisabeth FLIPON, Pharmacien adjoint à l'Hôpital de Nanterre, Professeur associé



CONTEXTE

- **Allier les spécificités** des établissements de santé de notre GHT (CH. Victor Dupouy, CASH, H. le Parc) pour **renforcer la dynamique et harmoniser nos pratiques** de conciliation médicamenteuse (CM) au sein du GHT.



*SADP : Système d'Aide à la Décision Pharmaceutique, dont le principal module est le module d'alertes pour l'analyse pharmaceutique

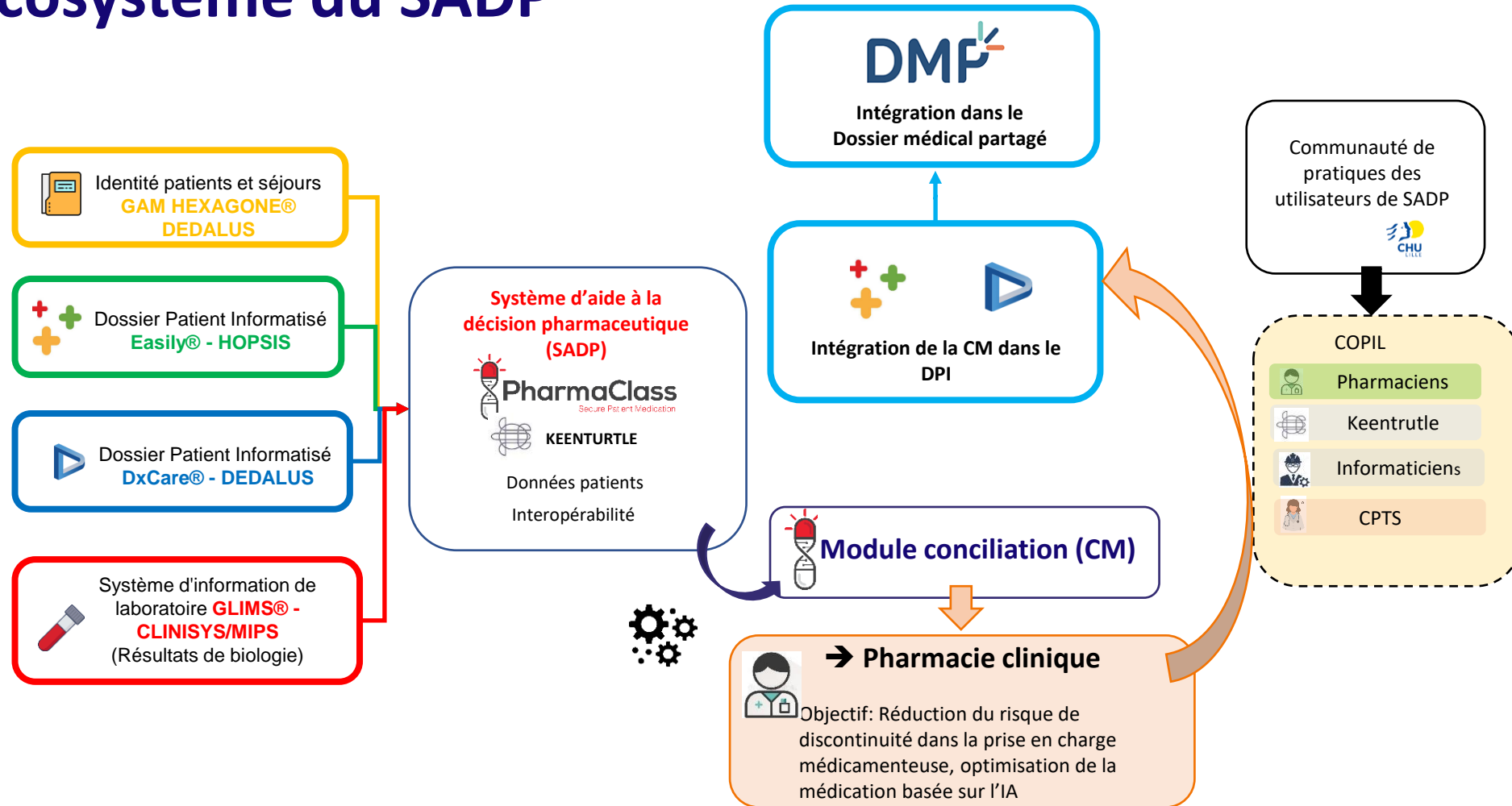
OBJECTIFS DU PROJET

→ Notre projet a pour **but de renforcer** ce parcours **en impliquant le cercle de soin du patient et les acteurs de la ville**

Homogénéiser nos pratiques au sein des différents établissements de santé :

- ✓ **Déployer la CM automatisée** à l'aide du module informatisé
- ✓ **Intégrer les préparateurs en Pharmacie Hospitalière** dans cette démarche
- ✓ **Intégrer la CM dans le dossier patient informatisé** afin d'améliorer la traçabilité des informations entre les professionnels de santé
- ✓ **Réaliser et intégrer une lettre de liaison dans le DMP** afin d'assurer la continuité avec les soignants de ville du suivi après l'hospitalisation

Ecosystème du SADP



- ✓ Patients cibles :
- 75 ans
 - Polymédication (au moins 5 molécules)
 - Patient hospitalisé

1

Criblage des patients à partir du Score de Québec

PharmaClass Aurélie FERAL Pharmacie / Rule Maker CH_ARGENTEUIL

Réinitialiser Appliquer

359 Résultats trouvés

« Précédent 1 2 3 4 5 ... 15 Suivant »

Score : 18 points 12/11/2025 12:00

Nom Prénom [] Recalculer le score Envoyer vers conciliation

NIP : [] INS : [] Numéro séjour : 225096832AR
 Age du patient : 90 ans Nombre de traitements: 8 lignes Unité de soin : CHA4132 - UMEDO

Points	Code national HTM - Libelle	Début de validité	Fin de validité	Code ATC	Gé. adm/prise**	Voie d'administration	Planning des prises	Récurrente du planning
2								Age avancé
4	▼							Nombre des lignes de traitements
3	▼							Traitement anticoagulant
2	▼							Traitement du diabète
0	▼							Traitement du cancer
5	▼							Médicaments pour des maladies cardiovasculaires
2	▼							Traitement de l'épilepsie
18 points								

Âge	0 – 74 ans	0
	75 – 84 ans	1
	85 ans et plus	2
Nombre de médicaments pris à domicile selon le profil pharmacologique	0 – 3	0
	4 – 6	2
	7 et plus	4
Médicaments à haut risque pris avant l'admission	Anticoagulant (sauf l'acide acétylsalicylique) <i>warfarine, daltéparine, énoxaparine, etc.</i>	3
	Trois médicaments et plus pour le traitement des maladies cardiovasculaires (sauf les anticoagulants) <i>Antihypertenseur, digoxine, hypolipémiant, amiodarone, acide acétylsalicylique, clopidogrel, diurétique.</i>	5
	Médicaments pour le traitement du diabète	2
	Médicaments pour le traitement du cancer	3
	Médicaments pour le traitement de l'épilepsie <i>Phénytoïne, carbamazépine, acide valproïque, etc.</i>	2

2

Module CM

- Informations patients : Remplissage automatisé
- Cercle de soins :
 - Ajout d'un praticien à l'aide de la base RPPS
 - Ajout d'un aidant (proche, famille ...)

Informations du patient

Identifiant de l'hôpital du patient (NIP)

Prénom Nom

Date de naissance
22 novembre 1932

Informations du séjour

Numéro de séjour

Site Unité médicale

Date d'admission Date de sortie

Participants

Rechercher Tous

- BA BIENFAIT Adeline
Pharmacien
Tiers
Email: adeline.bienfait@saintluc.uclouvain.be
Test, 4568 Paris France
- EA ESADAF Anass
Médecin généraliste
Tiers
Email: aef@keenturte.com
Test, 4568 Paris France
- FH Fils HOCIANAT
Fils

Ajouter un nouveau praticien

Importer depuis la RPPS

Ajouter un nouveau praticien

VALERIE JANODY
RPPS: 10000607373
Email: valerie.janody@medecin.mssante.fr

VALERIE JACQUEMARD
RPPS: 10102891552

Nom

Sexe *

Sexe

	Bilan Médicamenteux Optimisé	Ordonnance Des Médicaments À L'Admission	Ordonnance De Sortie
Nombre de médicaments	21	22	—
Nombre de sources	4	1	—
Total des déclarations	72	22	—
Déclarations actives	20	22	—
Date de dernière édition	19 mars 2025	19 mars 2025	—

Divergence

Nombre de divergences	Type	Date de création	Date de dernière édition
17 / 30	BMO-OMA	18 mars 2025 11:36	22 avril 2025 14:12

Médicament N° sélectionné(s): 21	Sources N° sélectionné(s): 4	AJOUTER UNE SOURCE	BMO N° validé(s): 20 sur 21
Ajouter un médicament	Dossier Patient D'une Précédente Hospitalisation 16 Affiché(S) Sur 21	Entretien Avec Le Pharmacien D'officine 20 Affiché(S) Sur 21	ENREGISTRER
[9000251] IXPRIM 37,5MG/325MG CPR (IE) AIP MWI Atc: TRAMADOL ET PARACETAMOL Forme galénique: Comprimé Dosage: 325mg Acetaminophen + 37.5mg Tramadol hydrochloride	1 Comprimé Voie Orale Prendre chaque jour Le matin À midi L'après-midi Le soir à partir du 18-03-2025	1 Comprimé Voie Orale Prendre chaque jour Le matin À midi L'après-midi Le soir à partir du 18-03-2025	1 Comprimé Voie Orale Prendre chaque jour Le matin À midi L'après-midi Le soir à partir du 18-03-2025
[9001433] AMOXICILLINE VIA 1G CPR DISP Atc: AMOXICILLINE Forme galénique: Comprimé Dosage: 1g Amoxicillin trihydrate		1 Comprimé Voie Orale Prendre chaque jour Le matin Le soir à partir du 18-03-2025	1 Comprimé Voie Orale Prendre chaque jour Le matin Le soir à partir du 18-03-2025

3

Bilan médicamenteux optimisé (BMO)

- Interfacé avec une base de données médicamenteuses
- Choix de la source à l'aide d'un menu déroulant
- Remplissage facilité à l'aide de la « duplication »
- BMO : Sélection du médicament selon la pertinence de la source

Médicament N° sélectionné(s): 22	Sources N° sélectionné(s): 1	IMPORTER DPI	AJOUTER UNE SOURCE	OMA N° validé(s): 22 sur 22
Ajouter un médicament	Dossier Pharmaceutique Informatisé 22 Affiché(S) Sur 22			ENREGISTRER
[9000426] RACECADOTRIL ARW 100MG GELULE Atc: RACECADOTRIL Forme galénique: Gélule Dosage: 100mg Racecadotril	100 milligramme Voie Orale Prendre chaque jour 05:00 09:00 15:00 du 16-03-2025 au 16-06-2025			100 milligramme Voie Orale Prendre chaque jour 05:00 09:00 15:00 du 16-03-2025 au 16-06-2025
[9000736] CALCIDOSE VIT D3 500MG/800UI PDR Atc: CALCIUM EN ASSOCIATION AVEC LA VITAMINE D ET/OU D'AUTRES SUBSTANCES Forme galénique: Poudre Dosage: 800[IU] Colecalciferol (substance) + 500mg Calcium carbonate	1 Sachet Voie Orale Prendre chaque jour 05:00 09:00 15:00 du 17-03-2025 au 17-06-2025			1 Sachet Voie Orale Prendre chaque jour 05:00 09:00 15:00 du 17-03-2025 au 17-06-2025

4

Ordonnance médicale à l'admission (OMA)

- Interfacé avec le flux de la prescription médicamenteuse du patient « Importer DPI »
- Choix des médicaments à intégrer dans l'OMA
- OMA : Sélection du médicament selon la pertinence de la source

État de divergence

RAFRÁICHIR

VALIDER L'ÉTAT DE DIVERGENCE

Bilan médicamenteux optimisé	Statut	Ordonnance des médicaments à l'admission	ENREGISTRER
<p>[9001476] BISOPROLOL REF 2,5MG CPR</p> <p>Atc5: BISOPROLOL Forme galénique: Comprimé Dosage: 2.5mg Bisoprolol fumarate</p> <p>1 Comprimé</p> <p>Voie Orale</p> <p>Prendre chaque jour Le matin</p> <p>à partir du 14-03-2025</p>	MAINTAINED	<p>[9001476] BISOPROLOL REF 2,5MG CPR</p> <p>Atc5: BISOPROLOL Forme galénique: Comprimé Dosage: 2.5mg Bisoprolol fumarate</p> <p>1 Comprimé</p> <p>Voie Orale</p> <p>Prendre chaque jour Le matin</p> <p>à partir du 14-03-2025</p>	<p>Divergence <input type="radio"/> Non</p> <p>IP: D'après les recommandations : Chez les diabétiques, les bêta-bloquants peuvent masquer certains symptômes de l'hypoglycémie (palpitations et accélération du cœur essentiellement). Proposons une surveillance.</p> <p><input type="checkbox"/> Ip acceptée</p>
<p>[9000063] ATORVASTATINE CRP 40MG CPR</p> <p>Atc5: ATORVASTATINE Forme galénique: Comprimé Dosage: 40mg Atorvastatin calcium</p> <p>1 Comprimé</p> <p>Voie Orale</p> <p>Prendre chaque jour Le soir</p> <p>à partir du 14-03-2025</p>	MODIFIED	<p>[9414105] ATORVASTATINE ARG 10MG CPR</p> <p>Atc5: ATORVASTATINE Forme galénique: Comprimé Dosage: 10mg Atorvastatin calcium</p> <p>20 milligrammes</p> <p>Voie Orale</p> <p>Prendre chaque jour 17:00</p> <p>du 13-03-2025 au 13-06-2025</p>	<p>Divergence <input checked="" type="radio"/> Oui Intentionnel ×</p> <p>IP: D'après les recommandations il est préférable de surveiller la fonction hépatique ASAT-ALAT et les CPK (Risque de rhabdomyolyse). Patient en arrêt de traitement donc reprise de la statine à une dose plus faible.</p> <p><input type="checkbox"/> Ip acceptée</p>
<p>[9384172] XARELTO 20MG CPR</p> <p>Atc5: RIVAROXABAN Atc4: INHIBITEURS DIRECTS DU FACTEUR Xa Forme galénique: Comprimé Dosage: 20mg Rivaroxaban</p> <p>1 Comprimé</p> <p>Voie Orale</p> <p>Prendre une fois chaque jour</p> <p>à partir du 14-03-2025</p>	DELETED		<p>Divergence <input checked="" type="radio"/> Oui Intentionnel ×</p> <p>IP: Traitement arrêté par le patient depuis 2 ans.</p> <p><input type="checkbox"/> Ip acceptée</p>
	ADDED	<p>[9000719] INSULINE ASPARTE SAF 100U/ML INJ 3ML</p> <p>Atc5: INSULINE ASPARTE Atc4: INSULINES ET ANALOGUES POUR INJECTION D'ACTION RAPIDE Forme galénique: Solution Dosage: 300[IU] Insulin aspart</p> <p>6 unité internationale</p> <p>Prendre chaque jour 07:00 11:00 17:00</p> <p>du 13-03-2025 au 13-06-2025</p>	<p>Divergence <input checked="" type="radio"/> Oui Intentionnel ×</p> <p>Décrivez votre Ip</p> <p><input type="checkbox"/> Ip acceptée</p>

Pour information : patient en arrêt de traitement depuis environ 2 ans (xarelto et traitement anti-diabétique arrêté), pas de suivi régulier.

5

Etat des divergences

- ✓ Permet de rapprocher automatiquement les médicaments de même classe ATC
- ✓ Remplissage automatisé du « type de statut » des divergences :
 - Statut « poursuite » : pour un médicament avec une posologie inchangée
 - Statut « modifié »
 - Statut « arrêté »
 - Statut « ajouté »
- ✓ Remplissage automatisé du « type de divergence »
- ✓ Commentaire : champ libre pour proposer une optimisation thérapeutique



FICHE DE CONCILIATION DES TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX

Type de conciliation: Rétroactif

Sources utilisées pour remplir le BMO

Cercle de soin

Entretien avec le patient

.— Patient

Dossier patient d'une précédente hospitalisation

Entretien avec le pharmacien d'officine

Coordonnées de l'Officine: Pharmacie centrale (St Gratien) TEL: 0139892069

Nom du Médecin traitant : Dr

Motif d'hospitalisation: vomissement noirâtre et douleur abdominale dans un contexte d'hernie hiatale sur terrain de TNC

Nom: [REDACTED]

Date de naissance: 05 avril 1927

Service: GERIATRIE (CSG)

Date d'entrée dans le service: 29/05/25

Prénom: [REDACTED]

Age: 98 ans

Chambre: 405

Antécédant(s):

Analyses et constantes physiologiques:

Filtration glomérulaire corrigée/1,73m2 calculée pour la population non noire [Volume relatif/Temps] Sérum/Plasma ; Numérique ; Créatinine, Formule CKD-EPI: 54 mL/mi n(1.73_m2)

Potassium [Moles/Volume] Sérum/Plasma ; Numérique: 3.3 mmol/L |

Allergies médicamenteuses: Aucune d'après la patiente.

Automédication / Autres:

Bilan Médicamenteux Optimisé	Ordonnance Médicale à l'admission	Cocher si divergence entre BMO/OMA	Type de divergence	Commentaires
Ext./Int. Pharmacie : POURRAT Alix	Int./Séniort Médecin : D'AMICO Antonella			
Validation Pharmacien : Dr FERAL Aurélie	Date de la conciliation : 16/06/25			
KARDEGIC 75MG PDR ORALE SACHET voie orale Prendre 1 'Sachet' une fois chaque jour à partir du 30-05-2025 Voie d'administration : voie orale	KARDEGIC 75MG PDR ORALE SACHET voie orale Prendre 75 'milligramme' chaque jour à 10:00, du 28-05-2025 au 28-08-2025 Voie d'administration : voie orale			
ATORVASTATINECRP 40MG CPR voie orale Prendre 1 'Comprimé' chaque jour le soir, à partir du 14-03-2025 Voie d'administration : voie orale	ATORVASTATINEARG 10MG CPR voie orale Prendre 20 'milligramme' chaque jour à 17:00, du 13-03-2025 au 13-06-2025 Voie d'administration : voie orale	X	Divergence Intentionnelle	D'après les recommandations il est préférable de surveiller la fonction hépatique ASAT-ALAT et les CPK (Risque de rhabdomyolyse). Patient en arrêt de traitement donc reprise de la statine à une dose plus faible.

XARELTO 20MG CPR voie orale Prendre 1 'Comprimé' une fois chaque jour à partir du 14-03-2025 Voie d'administration : voie orale		X	Divergence Intentionnelle	Traitement arrêté par le patient depuis 2 ans.
	ZYMAD 50000UI SOL BUV AMP 2ML voie orale Prendre 50000 'unité internationale' chaque 30 jours à 07:00, du 12-05-2025 au 12-11-2025 Voie d'administration : voie orale	X	Divergence Intentionnelle	- (Vit D = 7 ng/mL) --> Carence en vitamine D Selon l'Omedit (Gériamed) : - Faire boire l'ampoule, sensible à la lumière
	ABASAGLAR KPEN 100U/ML SOL INJ 3ML Prendre 15 'unités internationales' chaque jour à 17:00, du 13-03-2025 au 13-06-2025	X	Divergence Intentionnelle	Surveillance de la glycémie (Glucose = 10.70 mmol/L)
	LANSOPRAZOLE VIA 15MG CPR ORODISP voie orale Prendre 15 'milligramme' chaque jour à 17:00, du 13-03-2025 au 13-06-2025 Voie d'administration : voie orale	X	Divergence Intentionnelle	Patient bénéficie d'un IPP : selon le rapport de la HAS sur le bon usage des IPP : Prescription d'IPP en cas de prévention des lésions gastroduodénales en cas de prise d'AINS, chez l'adulte, et seulement en présence des facteurs de risque suivants : - Être âgé de plus de 65 ans - Avoir un antécédent d'ulcère gastrique ou duodénal - Être traité par antiagrégant plaquettaire, anticoagulant ou corticoïde Proposons une réévaluation de l'IPP ou une diminution de la posologie de l'IPP si la clinique du patient le permet. En alternative à l'IPP, proposons un topique gastrique type Gaviscon. IP acceptée
	ACIDE FOLIQUE ARW 5MG CPR voie orale Prendre 5 'milligramme' chaque jour à 07:00, du 13-03-2025 au 13-06-2025 Voie d'administration : voie orale	X	Divergence Intentionnelle	(Folates = <5 nmol/L au 10/03/2025) --> Carence en folates, La carence en folates est probablement responsable de l'anémie (Hb = 7.0 g/dL au 16/03/2025) IP acceptée

7

Générer la fiche de conciliation médicamenteuse

RÉSULTATS ATTENDUS

easily Accueil Agenda Hospitalisation Référentiel Activité Délivrance Facturation Paramétrage Perso Requêtes Pilotage Aide FERAL Aurelie

Post-it Agenda Antécédents Rech. Clin.

Histoire Visionneuse documents Visionneuse CR Liens

Filtre: Aucun | Grouper par: Spécialités | Date: Depuis 3 ans

Panier: 1 document(s)

30/05/2025 CHA4448_7015... POURRAT ALIX

PHARMACIE HOSPITALIÈRE ET DE SANTÉ PUBLIQUE

30/05/2025 CHA4448_70152055_MIREILLE-TORAL_2250... POURRAT ALIX

FICHE DE CONCILIATION 1 / 2 100%

centre hospitalier argenteuil

FICHE DE CONCILIATION DES TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX

Type de conciliation: Réactif

Sources utilisées pour remplir le BMO		Cercle de soin	
Entretien avec le patient		MIREILLE TORAL — Patient	
Dossier patient d'une précédente hospitalisation			
Entretien avec le pharmacien d'officine			
Coordonnées de l'Officine: Pharmacie centrale (St Gratien) TEL: 0139892069		Nom du Médecin traitant: Dr NON RENSEIGNE	
Motif d'hospitalisation: vomissement noirâtre et douleur abdominale dans un contexte d'hernie hiatale sur terrain de TNC			

Nom:	Date de naissance: 05 avril 1927	Service: GERIATRIE (CSG)	Date d'entrée dans le service: 29/05/25
Prénoms:	Age: 98 ans		Chambre: 405

Antécédent(s):

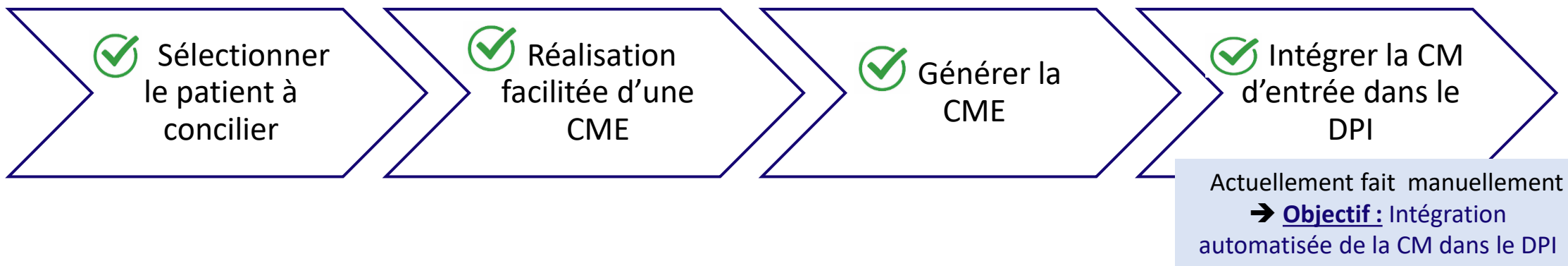
Analyses et constantes physiologiques:
 Filtration glomérulaire corrigée/1,73m2 calculée pour la population non noire [Volume relatif/Temps] Sérum/Plasma; Numérique; Créatinine, Formule CKD-EPI: 54 mL/mi n(1,73_m2)
 Potassium [Moles/Volume] Sérum/Plasma; Numérique: 3.3 mmol/L

Allergies médicamenteuses: Aucune d'après la patiente.

Automédication / Autres:

En synthèse

- Conciliation d'entrée (CME) :



- Conciliation de sortie (CMS) :



Renforcer ce parcours en impliquant le cercle de soin du patient et les acteurs de la ville



Fonctionnel



Développement à faire