



Regards croisés depuis l'Officine

Déprescription en Officine ? Depuis le comptoir, vision croisée ville-hôpital,

Regards issus d'expériences professionnelles en officine



**Pharmaciens
d'officine,
une page vous
est dédiée.
Retrouvez tous
nos outils en
ligne.**

Les leviers à l'officine



- ◆ **Dossier Pharmaceutique :**
Possible outil de détection (Historique et fréquence de délivrance)
- ◆ **Proximité patient & relation de confiance :**
Lever clé pour initier la conversation sur la déprescription
- ◆ **Indices sur l'observance :**
Médicaments non pris, rendus ou stockés
- ◆ **Vision globale :**
Possibilité de voir l'ensemble des ordonnances de tous les spécialistes simultanément
- ◆ **Indices sur l'automédication :**
Interactions médicamenteuses (phytothérapie, compléments alimentaires)
- ◆ **Renouvellement automatique :**
Signal d'alerte, médicaments reconduits sans réévaluation clinique

Idées & propositions



Sensibiliser les patients lors des bilans partagés de médication & entretiens pharmaceutiques :

Identifier les MPI (*Médicaments potentiellement inappropriés*) et les signaler au prescripteur

Initier avant l'installation d'une polymédication et le plus tôt possible

Former les pharmaciens d'offices - Former une équipe de soins premiers à la déprescription : (médecins, pharmaciens, infirmiers, IPA...) avec l'appui des CPTS et MSP

Via des webinaires & mémos, fiches réflexes par classe (IPP, benzodiazépines, statines...)

Proposer un honoraire spécifique de délivrance des médicaments à risque concernés par la déprescription :

Par exemple pour les benzodiazépines, à l'image du forfait femmes enceintes ou antalgique pallier 2

Communiquer au comptoir via des outils à remettre au patient:

Flyers, supports, pour initier la conversation

Intégrer des documents dans le DMP pour être visible pour le patient dans "Mon espace Santé" et/ou

Pop Up intégré au LGO (logiciel de gestion officinal):

Fiche info à envoyer par mail aux patients



Freins à lever :



- ◆ **Responsabilité Professionnelle :**
Crainte d'intervenir sans concertation médicale préalable
- ◆ **Temps d'explication :**
Echange souvent long avec le patient, non valorisé aujourd'hui
- ◆ **Équilibre santé publique / réalité officinale :**
Déprescrire peut sembler contradictoire avec l'activité commerciale (à nuancer selon officines), même si c'est essentiel au bon usage
- ◆ **Besoin d'outils pratiques :**
Manque de repères simples pour identifier les situations à risque
- ◆ **Lien pharmacien-prescripteur :**
Collaboration à renforcer pour éviter toute impression d'empiètement et identifier ensemble les situations à risque
- ◆ **Adhésion du Patient :**
Manque de légitimité perçue à tous les niveaux : le pharmacien face au médecin, le médecin face au spécialiste ; risque de résistance si la déprescription est initiée depuis l'officine
- ◆ **Manque de soutien institutionnel :**
Absence de cadre légal et de financement dédié à la coordination interprofessionnelle



Accédez à toutes les ressources à ce lien.

