l'anap agence nationale de la performance sanitaire et médico-sociale

adopale ENGAGES POUR LA SANTE

Accompagnement pour la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse en EHPAD – *BILAN*

ANAP – ADOPALE – ARS / OMÉDIT Ile de France

ars Agence Régionale de Santé Île-de-France

omedit ILE DE FRANCE

Juin 2024

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

Ordre du jour

1. Rappel de la démarche
2. Bilan de la démarche
3. Perspectives

Document classification: NPD Internal Only

Ordre du jour

1. Rappel de la démarche
2. Bilan de la démarche
3. Perspectives

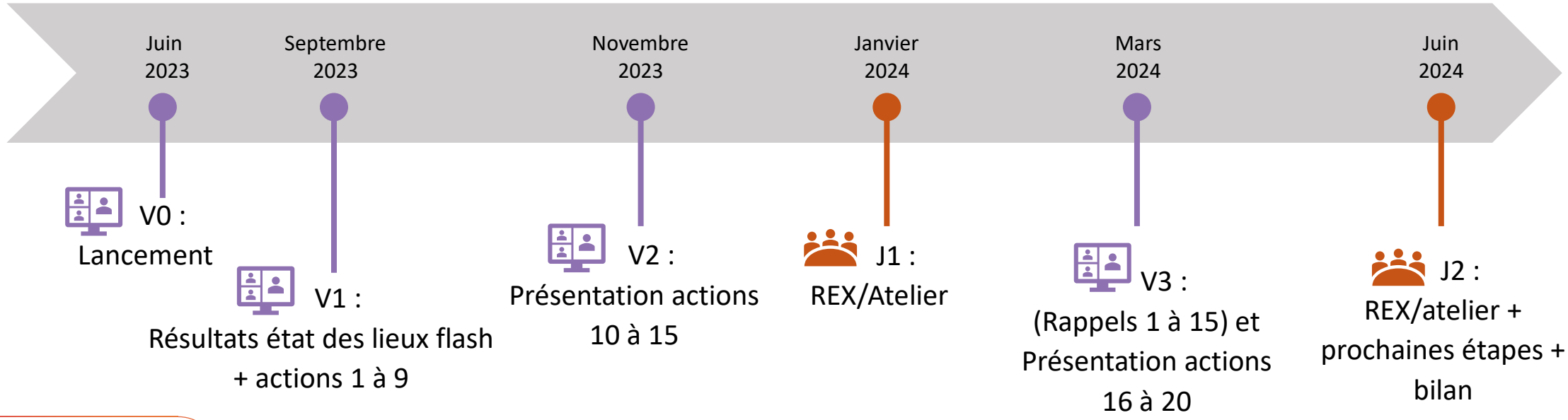
Document classification: NPD Internal Only

Dispositif d'accompagnement des établissements

Un déploiement auprès des EHPAD d'Ile-de-France avec un contenu hybride présentiel/distanciel :

- 4 réunions en visioconférence par vague de 50 EHPAD (V0 à V3)
- 2 réunions (demi-journées) sur site par groupe de 10 EHPAD (J1 et J2)
- Animation d'une FAQ en parallèle tout au long de la démarche

Durée du dispositif de 11 mois pour un EHPAD :



Pilotage ANAP – Adopale + pilotage ANAP – ARS – Adopale

Document classification: NP D Internal Only

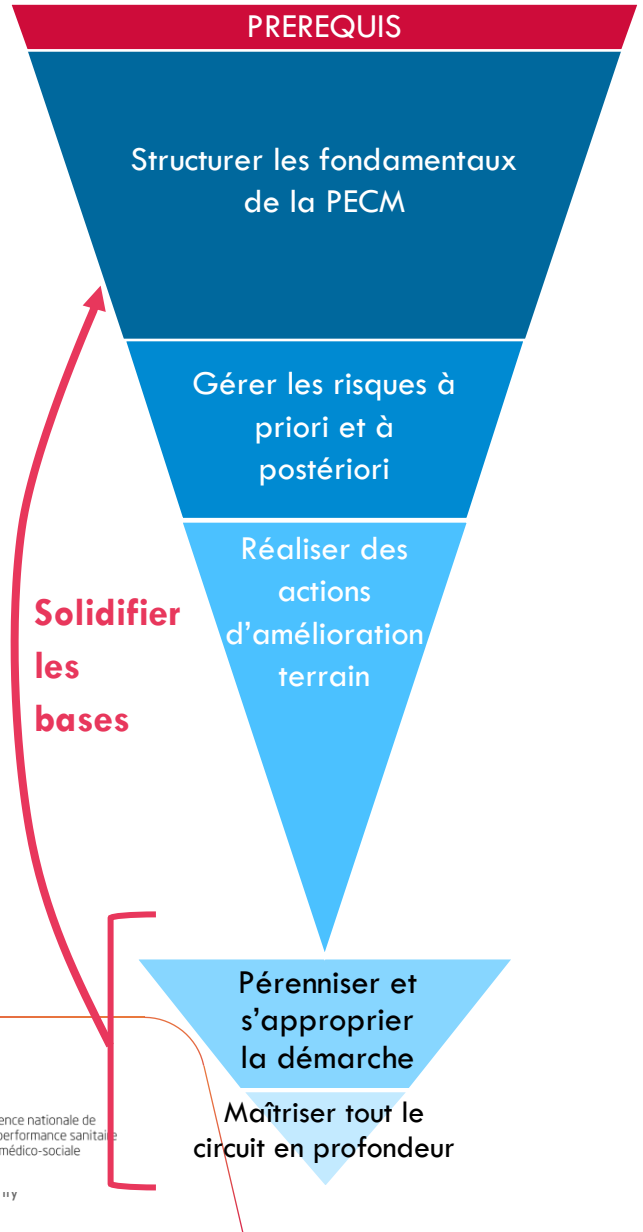
Dispositif d'accompagnement – Contenu détaillé

Temps	Type de rencontre	Contenu	Travaux suite à la session
V0	Session plénière en distanciel – 1H30	• Introduction : **objectifs et présentation globale du dispositif** • **Présentation de l'outil « état des lieux flash »** • Présentation des acteurs • Diffusion du calendrier	Questionnaire de satisfaction Remplissage de **l'état des lieux flash**
V1	Session plénière en distanciel – 2H	• Partage des résultats macro de l'état des lieux flash (situation initiale de l'ensemble des participants) • **Présentation des actions 1 à 8 et des outils associés**	
V2	Session plénière en distanciel – 2H	• Réponse aux questions/difficultés remontées depuis la V1 • **Présentation des actions 9 et 15 et outils associés**	Remplissage de **l'état des lieux flash**
J1	Présentiel Groupe de 10 EHPAD Demi-journée (4H)	• Ateliers • REX : Echange de bonnes pratiques / réussites sur la mise en œuvre des actions de structuration des fondamentaux	Préparation des REX et ateliers
V3	Session plénière en distanciel – 2H	• Réponse aux questions/difficultés remontées depuis la V1 • Partage des résultats macro de l'état des lieux flash (situation des participants à mi-parcours) • Rappels sur les actions 1 à 15 • **Présentation des actions 16 à 20 et outils associés**	Remplissage de **l'état des lieux flash**
J2	Présentiel Groupe de 10 EHPAD Demi-journée (4H)	• Ateliers • REX : Echange de bonnes pratiques / réussites sur la mise en œuvre des actions de structuration des fondamentaux • Bilan de l'accompagnement	Préparation des REX et ateliers Questionnaire de satisfaction

* Possibilité d'adapter le contenu des ateliers pour approfondir certains sujets

Document classification: NPD Internal Only

Le plan d'actions



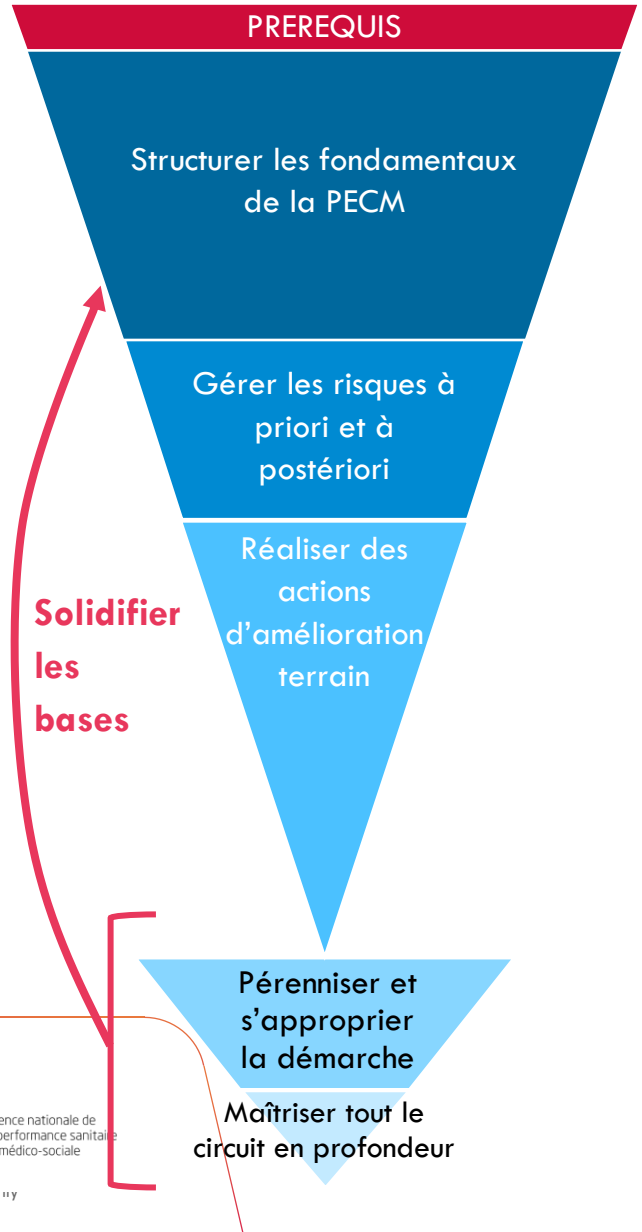
Principes et structuration

- Un plan d'action **adaptable aux niveaux hétérogènes des EHPAD**
- Constitué de **20 actions** incrémentales, structurées en **5 grandes parties**
- Avec **d'abord des actions concrètes et basiques**, permettant aux établissements d'atteindre un premier niveau de maîtrise
- **Puis des actions** demandant **plus de maturité** et assurant la p**érennisation** de la démarche
- Des actions à réaliser dans l'ordre, ce qui permet une **montée en compétence progressive** et une **gestion de projet** facilitée
- Un **nombre restreint d'outils** pertinents et simples pour chaque action

Document classification: NPD Internal Only

Le plan d'actions - Détail

20 actions structurées en 5 briques



0	Réaliser un "état des lieux flash" de la PECM
1	Sur la base du volontariat, désigner un référent PECM
2	Communiquer en interne sur les enjeux de la sécurisation de la PECM et les risques d'erreurs médicamenteuses
3	Schématiser la PECM des résidents
4	Constituer et réunir un comité PECM
5	Recenser les procédures existantes liées au circuit du médicament, à toutes les étapes de la prise en charge et à la sécurisation
6	Planifier des formations externes portant sur la sécurisation du circuit du médicament
7	Réaliser une analyse macro des risques « essentiels »
8	Communiquer auprès des équipes sur les EI et mettre en place une charte d'incitation à la déclaration
9	Mettre en place un système de déclaration des EI, les analyser et mettre en place des actions correctives
10	Intégrer des actions d'identitovigilance à chaque étape du circuit et y former le personnel
11	Interroger les pratiques des soignants concernant la distribution, l'administration et la surveillance du résident
12	Travailler sur les prescriptions en mettant à disposition une liste préférentielle de médicaments adaptés à la personne âgée ou un livret thérapeutique et définir un protocole de réévaluation des prescriptions
13	Mettre en place des actions pour éviter toute retranscription
14	Formaliser le rôle des équipes pharmaceutiques dans les étapes de dispensation des médicaments (analyse pharmaceutique et délivrance)
15	Organiser, sécuriser et formaliser les modalités de stockage des médicaments
16	Encadrer l'administration des médicaments pour les résidents présentant des troubles de la déglutition
17	Pérenniser la démarche en réalisant "l'état des lieux flash" en routine tous les 6 mois
18	Réaliser un autodiagnostic de la PECM (INTERDIAG EHPAD) et en tirer un plan d'action personnalisé
19	Piloter la mise en oeuvre du plan d'action tiré d'Interdiag
20	Réaliser un audit interne ou externe (type audit croisé, visite de l'OMéDIT, etc…) et/ou une analyse des risques complète

QUALITÉ : Mettre à jour ou établir les procédures

adopale ENGAGES POUR LA SANTE

l'anap agence nationale de la performance sanitaire et médico-sociale

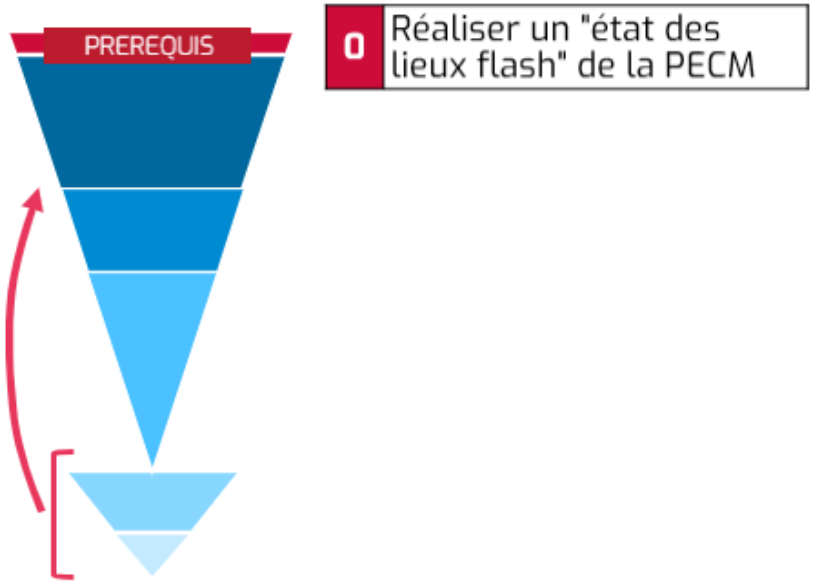
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Liberté Égalité Fraternité

Document classification: NPD Internal Only

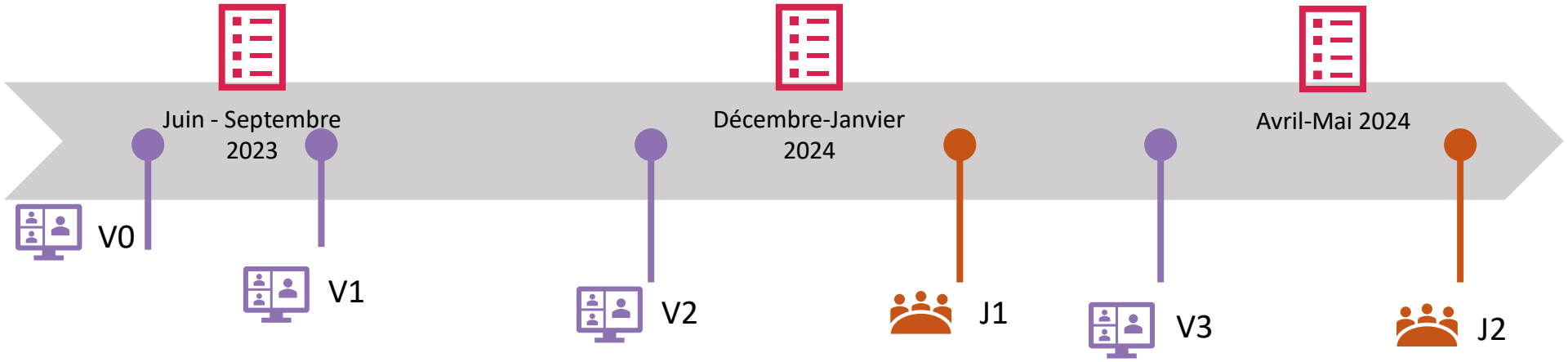
Un outil « état des lieux flash » de pilotage

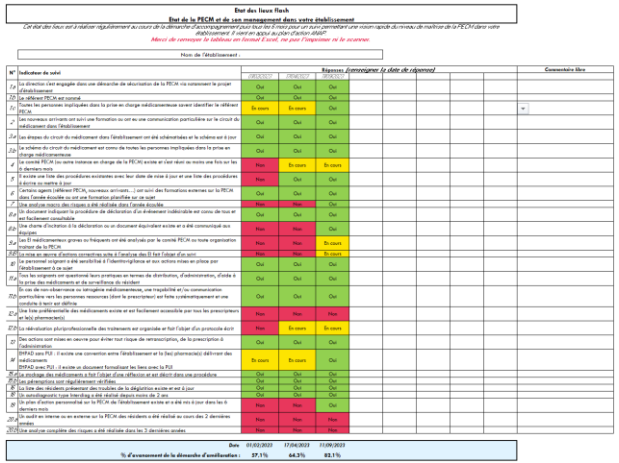
L'outil « **état des lieux flash** » c'est :

- Un outil de gestion de projet pour l'établissement
- Un outil de suivi et pilotage pour Adopale/l'ANAP/l'ARS-OMéDIT
- Un fichier Excel de 27 questions type Oui/Non
- Une visualisation de l'avancement de la démarche



Un outil d'évaluation rempli à 3 reprises lors de l'accompagnement





Document classification: NPD Internal Only

Ordre du jour

1. Rappel de la démarche
2. Bilan de la démarche
3. Perspectives

Document classification: NPD Internal Only

Etablissements accompagnés

45 établissements accompagnés lors de ce second accompagnement, soit **7%** des EHPAD d'Ile-de-France

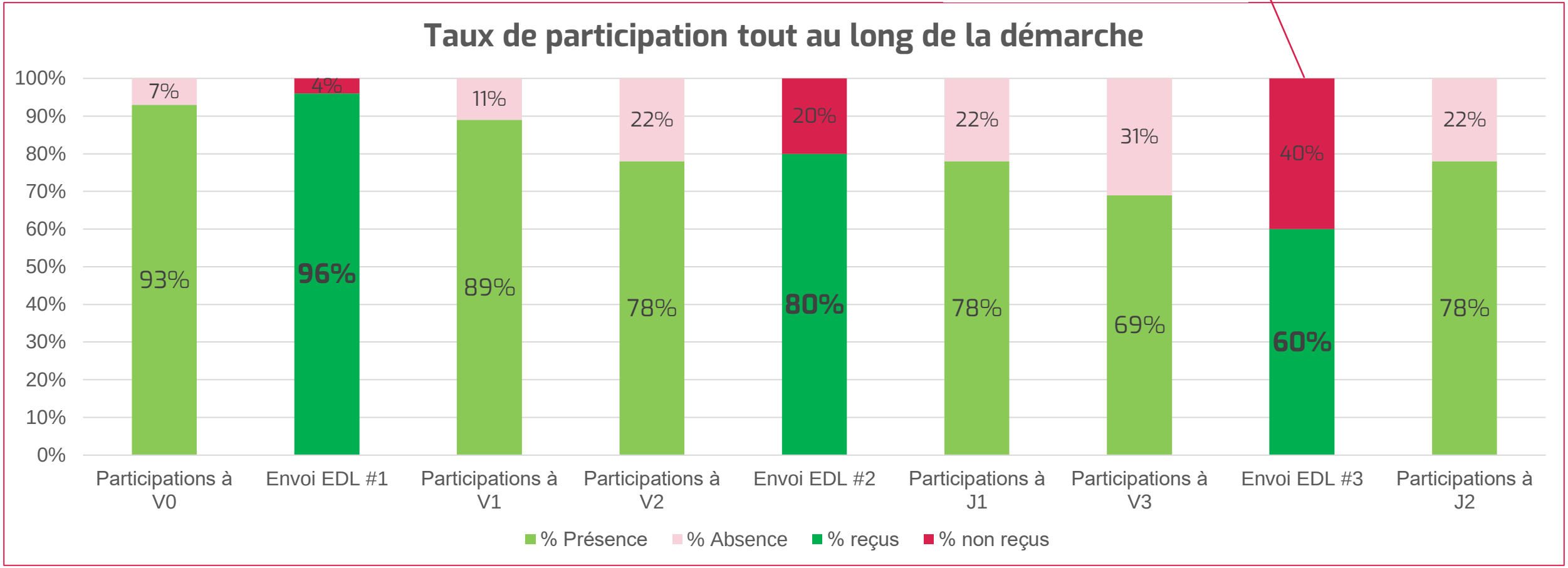
Plusieurs fonctions représentées tout au long de la démarche

- IDEC / Cadre
- IDE
- Médecin coordonnateur
- Pharmacien d'officine / Pharmacien de PUI
- Préparateur en pharmacie
- Directeur d'établissement / Adjoint de direction
- Responsable Qualité
- AS

Document classification: NPD Internal Only

Des acteurs assidus tout au long de la démarche

L'EDL 3 était à remplir dans le courant du mois de mai, qui comptait beaucoup de jours fériés



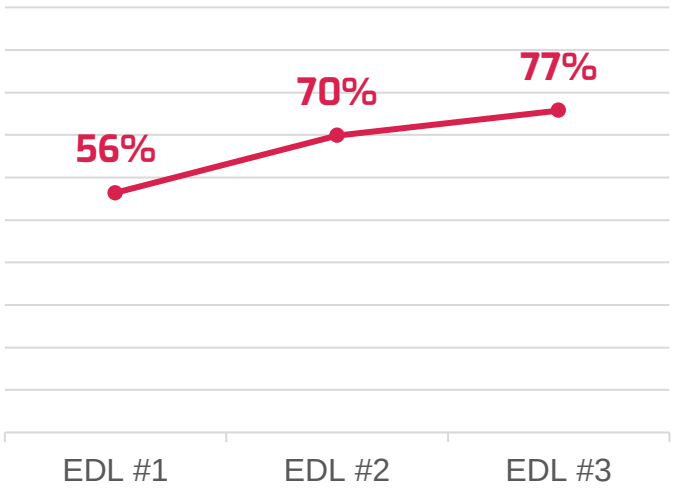
Un taux de participation décroissant au court de la démarche.
L'envoi des EDL #3 a notamment été impacté par les jours fériés du mois de mai.

Des absences aux visios et journées sur site qui ne proviennent pas toujours des mêmes établissements, mais qui sont répartis sur plusieurs EHPAD en fonction de leurs difficultés conjoncturelles.

3 EHPAD se sont désistés pour cause de difficultés RH.

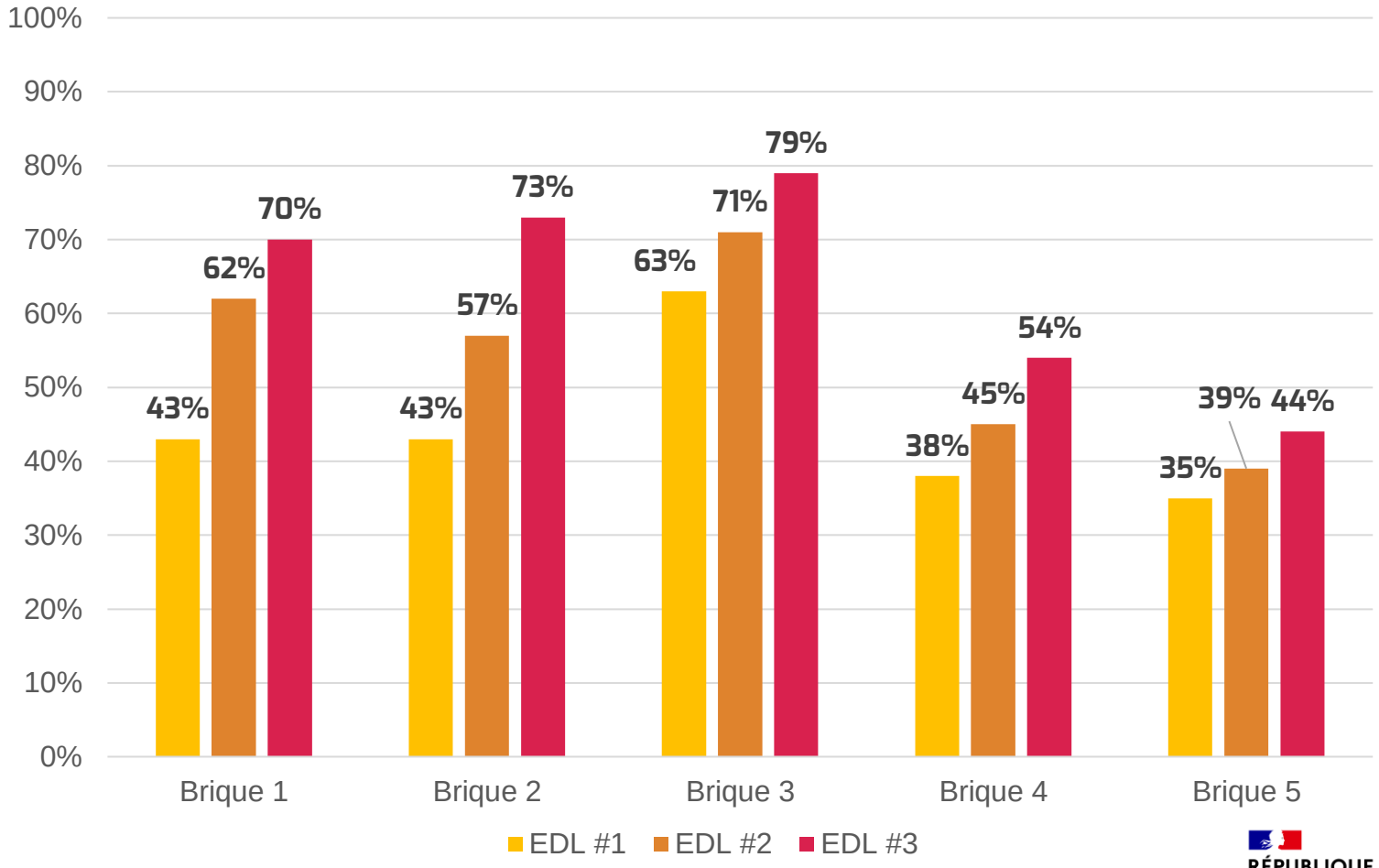
Une belle progression sur le plan d'action observée

Evolution du taux d'avancement global sur le plan d'action



+ 14 points entre l'état des lieux flash 1 et le 2
+7points entre le 2 et le 3

Taux d'avancement par brique *



* % de réponses « Oui » aux actions de chaque brique

Document classification: NPD Internal Only

Détails de l'évolution de la maturité des établissements

Oui · En cours · Non

adopale
ENGAGES POUR LA SANTE

Brique 1 – Structurer les fondamentaux de la PECM

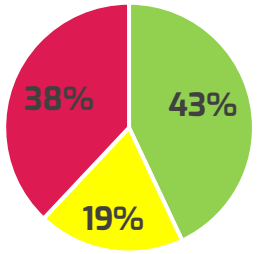
Brique 2 – Gérer les risques à priori et à posteriori

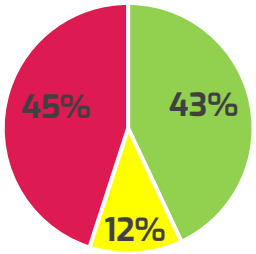
Brique 3 – Réaliser des actions d'amélioration terrain

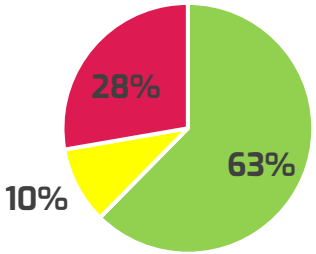
Brique 4 – Pérenniser et s'approprier la démarche

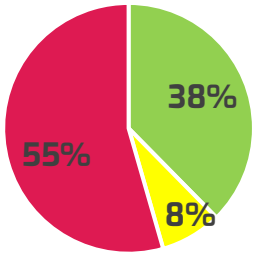
Brique 5 – Maîtriser tout le circuit en profondeur

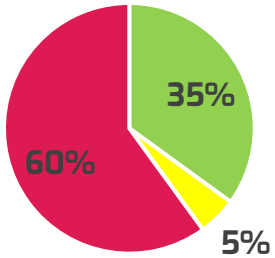
Début de la démarche



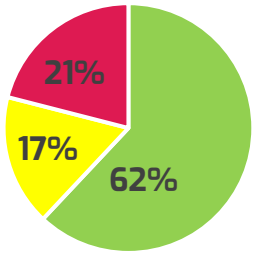


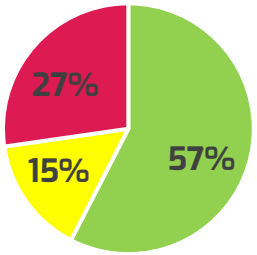


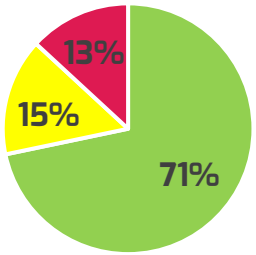


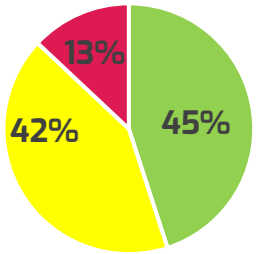


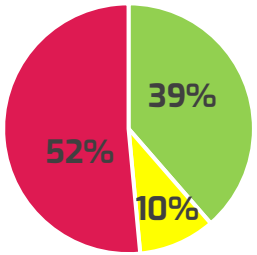
Intermédiaire



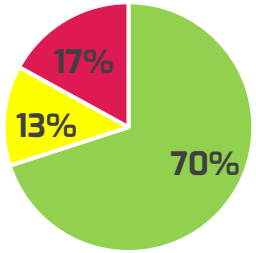


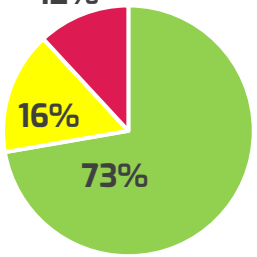


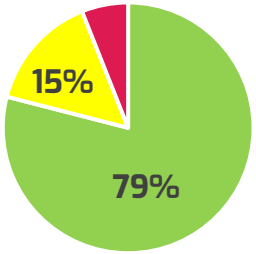


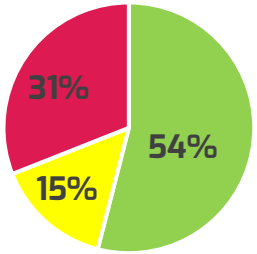


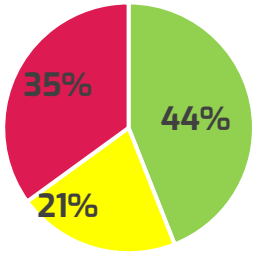
Fin de la démarche







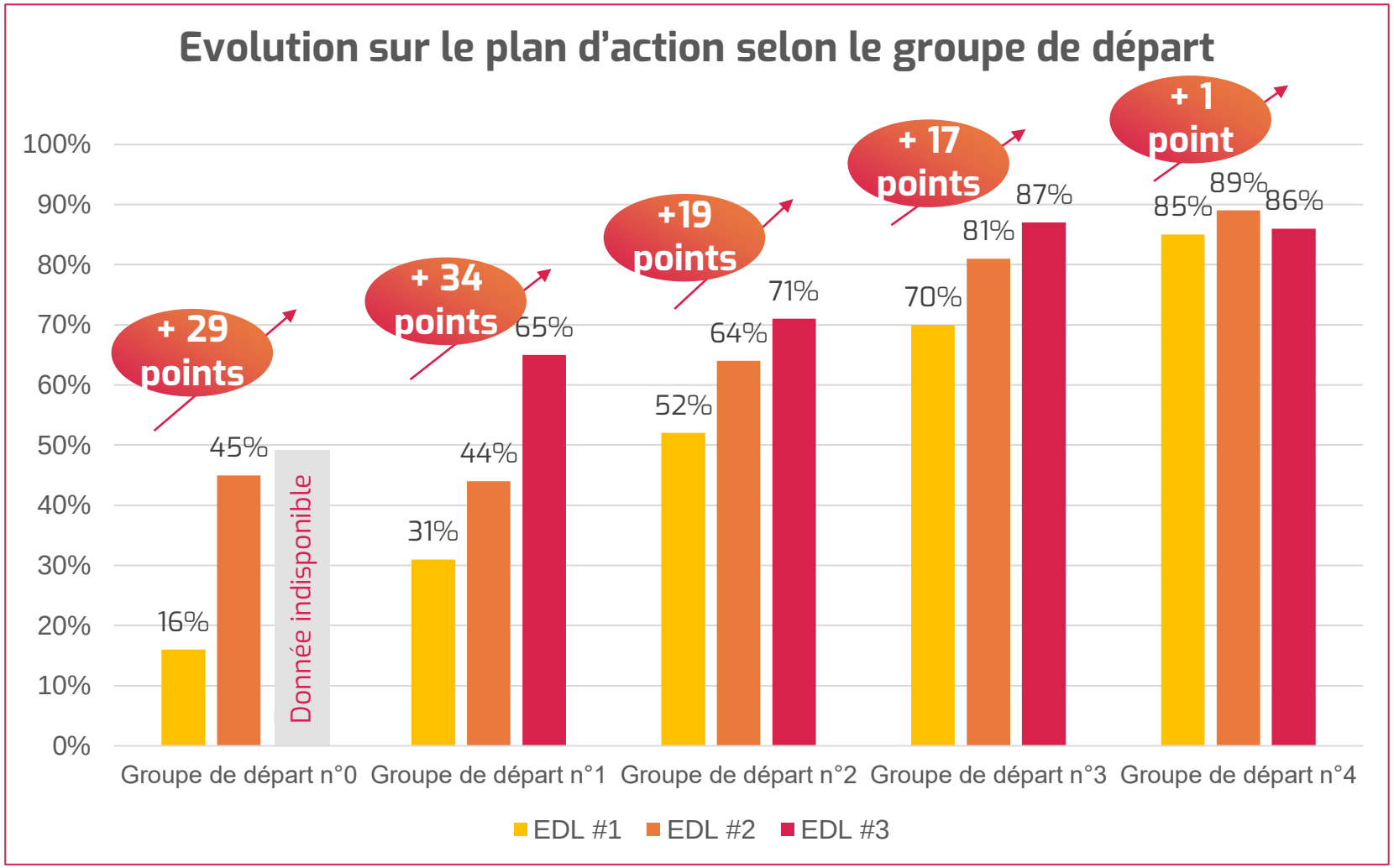




Des niveaux de départ hétérogènes

Classification des EHPAD en 5 groupes selon leur taux d'avancement au début de la démarche (EDL #1) :

- Groupe n°0 : entre 0 et 20% d'avancement = 2 EHPAD
- Groupe n°1 : entre 20 et 40% d'avancement = 5 EHPAD
- Groupe n°2 : entre 40 et 60% d'avancement = 19 EHPAD
- Groupe n°3 : entre 60 et 80% d'avancement = 13 EHPAD
- Groupe n°4 : entre 80 et 100% d'avancement = 6 EHPAD



Une faible part d'établissements dans le groupe 0 en comparaison aux autres régions accompagnées
Une progression particulièrement importante pour les groupes 0,1, 2 et 3.

Document classification: NP D Internal Only

adopale
ENGAGES POUR LA SANTE

Programme des J1

- Brise-glace : rencontre entre pairs
- Atelier 1 : freins et leviers à la déclaration des événements indésirables
- Atelier 2 : identification des risques à chaque étape du circuit

- Atelier 3 : analyse des événements indésirables

35 EHPAD
représentés sur les 45 inscrits

69 personnes
présentes au total sur les 5 jours

l'anap agence nationale de la performance sanitaire et médico-sociale

Liberté
Égalité
Fraternité

Document classification: NP D Internal Only

Synthèse des réponses du questionnaire de satisfaction

51 répondants

Quel est votre **niveau de satisfaction global** vis-à-vis de cette demi-journée en présentiel ? (**de 1 à 4**)

3,8★
Évaluation moyenne

Quel est votre niveau de satisfaction **sur les contenus et sujets abordés** ? (**de 1 à 4**)

3,8★
Évaluation moyenne

Quel est votre niveau de satisfaction **sur le déroulement de la demi-journée et les modalités d'animation** ? (**de 1 à 4**)

3,8★
Évaluation moyenne

Classez les éléments ci-dessous **de celui qui a été le plus utile pour vous à celui qui l'a été le moins**

1– Atelier 1 - Déclaration des EI (Score 2,8)
2- Atelier 2 - Identification des risques sur le schéma escargot (Score 2,8)
3- Atelier 3 - Analyse et actions correctives pour les EI déclarés (Score 2,3)
4- REX (Score 2,0)

Quelles étaient **vos attentes** vis-à-vis de cette demi-journée ?

1– Echanger avec d'autres établissements (46)
2- Avoir des réponses à mes questions (28)
3- Avoir un soutien méthodologique (20)
4- Maintenir/Renforcer la dynamique du projet (20)
5- Mieux maitriser les outils (27)
6- Partager notre expérience / Mobiliser les équipes (3)

Document classification: NPD Internal Only

Programme des J2

- Brise-glace : photolangage
- Atelier 1 : échanges pluriprofessionnels sur les thématiques clés de la démarche
- Atelier 2 : tableau de management visuel
- Atelier 3 : bilan de la démarche (poster)

Prise en charge médicamenteuse en EHPAD

PASCALE Elisabeth – De GAILLANDE Ludovic – GROUT Charmian

Contexte

EHPAD/UHR situé au sein d'un Centre Hospitalier avec PUI. Turn over des pharmaciens.

Objectifs

Mettre à jour les bonnes pratiques de PECM en vue de la certification, remplir le cahier des charges (critères impératifs).

Evaluer nos pratiques déjà en place.

Réalisations

Adaptation du tableau de suivi de l'ANAP à notre structure. Désignation du référent PECM.

Travail auprès des AS et AMP sur les actes de la vie quotidienne (capacité d'administration des médicaments per os). Augmentation des déclarations de presqu'accidents.

Mise en place de documents pour les nouveaux arrivants. Relance des instances (COMEDIMS)

Indicateurs

Nombre de presqu'accidents signalés dans YES (hausse). Référent PECM (IDEC + Pharmacien). Nombre de COMEDIMS.

Rapport d'activité annuel. Nombre d'actions réalisées.

Ce qui a changé depuis 1 an

Restructuration du circuit du médicament : vérification des piluliers par les IDE de nuit.

Recrutement d'un pharmacien gérant la PUI et d'un médecin.

Ce dont nous sommes fiers

Nous sommes heureux de notre collaboration avec ANAP/ARS de Corse/Adopale,

Nos difficultés

Turn-over pharmacien et médecin. Changement de logiciel en cours.

Nos clés de réussite

La collaboration avec ANAP ADOPALE ARS.

Nos priorités pour la suite

Faire adhérer la future pharmacienne aux actions que nous avons mené.

Pérenniser la démarche.

35 EHPAD

représentés sur les 45 inscrits*

62 personnes

présentes au total sur les 5 demi-journées

** Dont 5 qui avaient prévenu de leur absence*

Document classification: NP D Internal Only

Synthèse des réponses du questionnaire de satisfaction

39 répondants

Quel est votre **niveau de satisfaction global** vis-à-vis de cette demi-journée en présentiel ? (**de 1 à 4**)

3,9★
Évaluation moyenne

Quel est votre niveau de satisfaction **sur les contenus et sujets abordés** ? (**de 1 à 4**)

3,9★
Évaluation moyenne

Quel est votre niveau de satisfaction **sur le déroulement de la demi-journée et les modalités d'animation** ? (**de 1 à 4**)

3,8★
Évaluation moyenne

Classez les éléments ci-dessous **de celui qui a été le plus utile pour vous à celui qui l'a été le moins**

1– Echanges pluriprofessionnels (Score 3,6/4)
2- Présentation du tableau de management visuel (Score 2,0/4)
3- Atelier – Bilan de la démarche (Score 2,0/4)
4- REX (Score 2,2/4)

Quelles étaient **vos attentes** vis-à-vis de cette demi-journée ?

1– Echanger avec d'autres établissements (35)
2- Maintenir/Renforcer la dynamique du projet (29)
3- Avoir un soutien méthodologique (25)
4- Avoir des réponses à mes questions (10)
5- Mieux maitriser les outils (15)

Ordre du jour

1 Rappel de la démarche

2 Bilan de la démarche

3 Perspectives

Document classification: NPD Internal Only

adopale
ENGAGES POUR LA SANTE

Retours des établissements

« C'était parfait ! Instructif et efficace.»

« Merci pour cet accompagnement, qui nous a permis d'améliorer grandement nos pratiques. »

« Vos contributions ont été extrêmement bénéfiques.»

« C'était vraiment très bien. Démarche à poursuivre et à développer sur d'autres thèmes.»

« Ces réunions ont été très enrichissantes et nous vous en remercions.»

« Même s'il nous reste beaucoup d'axes à travailler, ces réunions nous ont remotivé, donné de nombreuses pistes de travail et permis d'échanger avec d'autres établissements.»

Suggestions d'améliorations proposées par les établissements

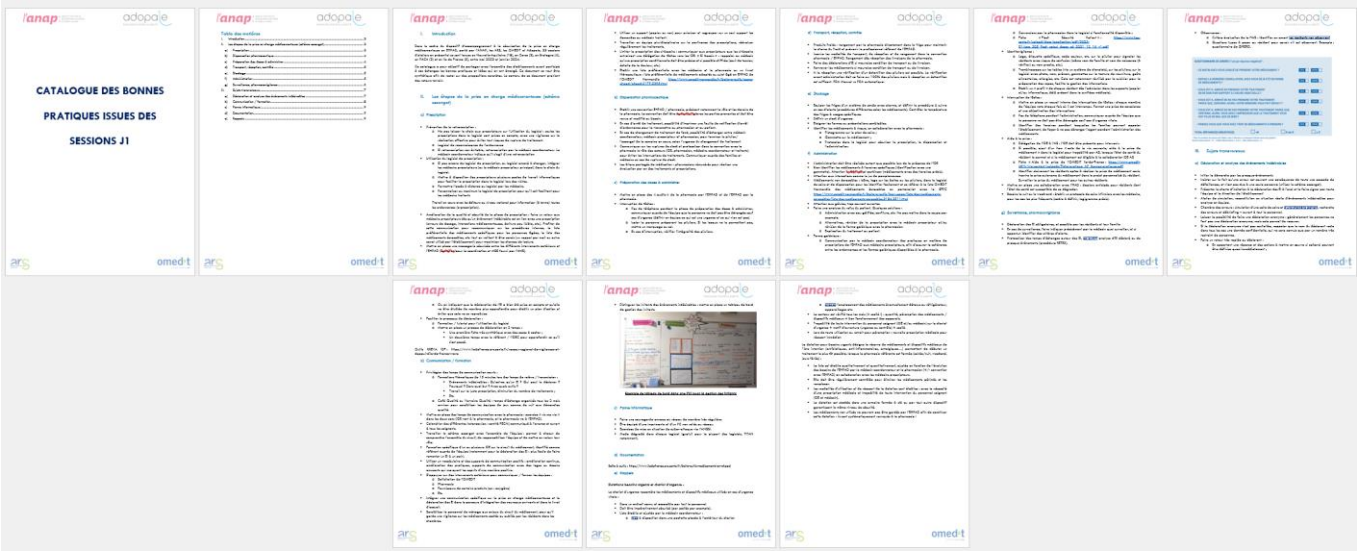
« Plus de monde pour mieux échanger »

« Du café !!!»

Préférence marquée pour le présentiel sur la visioconférence : soulignée par plusieurs participants, cette préférence est due à une meilleure concentration, à l'absence de distractions par d'autres demandes et à des échanges plus enrichissants en présentiel.

Perspectives

- Un catalogue reprenant les bonnes pratiques partagées lors des sessions J1 en Ile-de-France, validé par l'ARS
- Capitaliser sur les « bons élèves », sur les organisations intéressantes mises en place, et notamment pour embarquer de nouveaux établissements
- Poursuivre le partage d'outils entre établissements
- Envoi par l'ARS d'un certificat et d'une lettre par établissement attestant de la participation de l'EHPAD au dispositif



Catalogue Bonnes pratiques des J1

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Service émetteur :
Direction de l'Offre de Soins
Direction de l'Autonomie

Affaire suivie par : Anne de Saunière
Courriel : ars-idf-dos-politique-medicament@ars.sante.fr
Téléphone: 01 44 02 07 36

Mesdames et Messieurs
Les Directeurs d'Etablissements
d'Hébergement pour Personnes
Âgées Dépendantes

Saint-Denis, le 20 JAN 2023

Madame la Directrice, Monsieur le Directeur,

L'amélioration des pratiques en matières de prescription, de délivrance et d'administration des médicaments est un moyen efficace pour faire progresser la qualité et l'efficience des soins en faveur des personnes âgées résidant en EHPAD, population fortement touchée par la iatrogénie médicamenteuse.

Dans ce contexte, l'Agence Régionale de Santé d'Ile-de-France a mis en place en 2017, un plan d'actions d'amélioration de la prise en charge médicamenteuse. Il s'adresse à tous les profils d'EHPAD franciliens et propose des outils simples et pragmatiques ainsi que des actions rapidement porteuses de progrès. Ces dernières ont été sélectionnées pour répondre aux besoins exprimés par les EHPAD franciliens. Le plan connaît un fort succès et plus de 270 EHPAD bénéficient de l'accompagnement par l'Agence Régionale de Santé d'Ile-de-France, ADOPALE et l'Observatoire des Médicaments, Dispositifs médicaux et Innovations Thérapeutiques.

Votre établissement s'est engagé à mettre en œuvre le plan d'actions. Une progression notable a pu être mesurée après 6 mois. Nous tenions à vous adresser nos vifs remerciements pour votre investissement et celui de votre équipe afin d'apporter une réponse adaptée et collective au bien-être de vos résidents.

Vous trouverez ci-joint un certificat attestant votre participation au programme d'accompagnement, et de ce fait, votre engagement dans l'amélioration de la prise en charge médicamenteuse au sein de votre établissement.

Nos services sont à votre disposition pour tout complément d'information.

Nous vous prions d'agréer, Madame la Directrice, Monsieur le Directeur, l'expression de notre considération distinguée.

Le Directeur de l'Offre de Soins
de l'Agence Régionale de Santé
d'Ile-de-France
Arnaud Corvaisier

La Directrice de l'Autonomie
de l'Agence Régionale de Santé
d'Ile-de-France
Isabelle Bilger

13 rue de Landy
93200 Saint-Denis
Tél : 01 44 02 09 00
www.iledefrance.ars.sante.fr

Lettre DOS

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

2018-2022*

Agence Régionale de Santé Ile-de-France

CERTIFICAT D'ENGAGEMENT

Plan d'actions d'amélioration de la prise en charge médicamenteuse

L'Agence Régionale de Santé d'Ile-de-France certifie que

les professionnels de l'établissement .....

se sont engagés à mettre en place le plan d'actions d'*« Amélioration de la prise en charge médicamenteuse en EHPAD »*, pour sécuriser la prise en charge médicamenteuse des résidents de leur établissement.

Le 20 JAN 2023 *à Saint-Denis*

Par délégation,
Le Directeur de l'Offre de Soins
Arnaud Corvaisier

La Directrice de l'Autonomie
Isabelle Bilger

*Projet régional de santé 2018-2022 de l'ARS d'Ile-de-France

Certificat DOS