



17e congrès de la Société Française de  
Pharmacie Clinique

Lille Grand Palais - 7, 8 & 9 février 2018

SFPC

Société française  
de pharmacie clinique



# Promouvoir la conciliation en soin premier



Université  
de Lille

**Jean-Marc LEFEBVRE**

**Médecin Généraliste, pôle de soin de HEM (59510)**

**Professeur associé**

**Département de Médecine Générale de l'Université Lille**





## Le DMG de l'Université de Lille et la conciliation

2

- Dès 2015 avec la Faculté de Pharmacie pour le stage officinal de 6<sup>ème</sup> année
- Partenariat renouvelé annuellement depuis (Pr Bertrand Décaudin)
- Dès 2015 aussi pour l'enseignement conjoint à partir de jeux de rôles
- Participation au projet conciliation avant / après du GHICL (Dr Antoine Lefebvre)
- Dès 2014 dans le séminaire inter professionnel kinés, IDE, SF, orthophonistes, pharmaciens et IMG (Pr Denis Deleplanque, Dr Sébastien Leruste)
- La convention entre les facultés de pharmacie et de médecine pour les stagiaires



## Extension du projet en soins premiers

3

- Le pôle de santé de la ville de Hem / ARS HdeF (59510) créé en 2014 issu
- de l'A.L.P.S. (1984) et des formations inter professionnelles antérieures autofinancées
- 16 MG / 27 , 3 Ph / 10, orthos, kinés, IDE maitres de stage / 20.000 habitants
- Réunions mensuelles inter professionnelles d'échanges de pratique seniors
- + juniors de tous les métiers du soin premier
- Émergence d'un projet « conciliation médicamenteuse en ville » en 2017 / 2018
- (Dr François Rébier) selon les recommandations de la H.A.S. (maladies chroniques)



## Les attentes des pharmaciens d'officine

4

- Pouvoir contacter les médecins généralistes sans s'y épuiser (Tél, GSM, mail ...)
- Accéder aux messageries sécurisées (apicrypt) pour disposer des infos (biologie, courriers spé, courriers des hospis) et affiner la compétence en pharmacie clinique
- Ne plus devoir reconstituer la pathologie traitée à partir de la liste des médicaments (source d'erreur pour les conseils lors de la dispensation)
- Avoir la certitude de la pertinence des changements de dose, nouveau médicament chronique, arrêt d'un médicament chronique ...
- Être prêts à prendre des décisions interventionnelles concernant la thérapeutique



## Les attentes des médecins généralistes

5

- Rôle moteur de la maîtrise de stage
- Créer un authentique partenariat avec les pharmaciens d'officine
- Retour centré patient pour accès au médicament sous sa forme idéale
- Retour sur médicament mal toléré ou à délivrance problématique (absence de mutuelle, souci financier familial ...)
- Être prêts à partager la décision centrée patient avec le pharmacien
- Renforcement de l'éducation du patient à sa santé (ETP)



# Perspectives d'avenir

6

- Tout se passe en soins premiers ! (Canada, UK, NL)
- Limiter les erreurs chez les patients poly pathologiques par le partenariat professionnel (ré hospitalisation liées aux erreurs)
- Appliquer de suite les traitements lors des sorties d'hospitalisation et décaler le passage du médecin
- Vers une extension des responsabilités des pharmaciens, vers un nouveau métier à redéfinir dans le Code de Santé Publique ?



# Perspectives d'avenir

7

- merci de votre attention