



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Journée HAS & SFPC



**Agir pour la qualité et la sécurité des soins
en établissement de santé**

REMEDI & MERVEIL et autres méthodes

*Complémentarité des démarches de la SFPC pour la
sécurité du patient*

Problèmes pharmaco-thérapeutiques et intervention pharmaceutique

Pierrick Bedouch

Pôle Pharmacie - CHU Grenoble

TIMC-IMAG UMR CNRS5525 - UJF

PBedouch@chu-grenoble.fr

Paris – 19 juin 2012

- Financement du site Act-IP[®] : SFPC
- Financement pour des activités de recherche : Actelion, Bioprojet, GlaxoSmithKline, Abbott, Pfizer, Sanofi-Aventis, MSD, Région Rhône-Alpes, CHU Grenoble, University of British Columbia, Centre National de la Recherche Scientifique (CNRS).
- Participation à des congrès scientifiques en 2012 : Roche, Novartis

Groupe SFPC : constitution en 2003

<http://sfpc.adiph.asso.fr/admin/>

O CONORT (Cochin AP-HP),
M JUSTE (Epernay),
B CHARPIAT (Lyon Croix-Rousse HCL),
R ROUBILLE (Vienne),
F-X ROSE (Saint-Avé),
B ALLENET, P BEDOUCH (Grenoble)

■ Objectifs

- ➔ Répertorier et standardiser les pratiques de pharmacie clinique en France
- ➔ Contribuer au développement de la pharmacie clinique :
 - créer et diffuser des outils de pharmacie clinique
 - réaliser des études épidémiologiques

- **INTITULE DE L'EXPERIENCE D'AMELIORATION DES PRATIQUES ET DE SECURITE DU PATIENT :**

Résolution de problèmes pharmacothérapeutiques par la formulation d'interventions pharmaceutiques

- **OBJECTIFS** *(pour les professionnels, et/ou pour les patients, et/ou pour la structure)*

Permettre aux pharmaciens hospitaliers de documenter et analyser leurs interventions pharmaceutiques formulées lors de l'identification d'un problème pharmacothérapeutique en utilisant un outil internet

- **Quelle est l'ORIENTATION / FINALITE de l'expérience :**

- Amélioration des connaissances/compétences (formation continue) Oui Non
- Analyse des pratiques professionnelles (évaluation des pratiques) Oui Non

Qu'est-ce qu'une intervention pharmaceutique ?

5

- **Problème lié à la Pharmacothérapie (PP) :**
« un événement ou une circonstance impliquant un médicament qui interfère de façon avérée ou potentielle avec l'objectif thérapeutique attendu » (1)



- **Intervention Pharmaceutique (IP) :**
« toute proposition de modification de la thérapeutique médicamenteuse initiée par le pharmacien » (2)

1. Van Mil JWF et al. Drug-related problem classification systems. Ann Pharmacother 2004.
2. Dooley MJ et al. A prospective multicentre study of pharmacist initiated changes to drug therapy and patient management in acute care government funded hospitals. Br J Clin Pharmacol 2004.

Création et évolution de l'outil de codification des IP

6

- **2003 : Développement d'un outil de codification des IP pour l'hôpital** ⁽¹⁾
- **2004 : Première analyse multicentrique des pratiques d'IP en France** ⁽²⁾
- **2006 : Développement d'Act-IP[©]** ⁽³⁾ <http://sfpc.adiph.asso.fr/admin/>
- **2010 : Analyse de l'observatoire des IP** « *Observatoire Act-IP[©]2010* »
- **2012 : V2 Act IP et création de l'outil officiel**

1. Allenet B et al. Validation of an instrument for the documentation of clinical pharmacists' interventions. PWS 2006.
2. Bedouch et al. Impact of clinical pharmacist interventions in French Hospitals: results of a multicenter study. Ann Pharmacother 2009.
3. Bedouch P et al. Site Internet de la Société Française de Pharmacie Clinique pour l'analyse des interventions pharmaceutiques: finalité, mode d'emploi et perspectives. J Pharm Clin 2007.



Société Française
de Pharmacie Clinique

Standardisation et valorisation des activités de pharmacie clinique

Analyse des interventions pharmaceutiques



[Présentation](#) [Fiche d'intervention](#) [Modifier son compte](#) [Gestion des interventions](#) [Observatoire](#) [Nous contacter](#)

Identifié comme: M. Dimitrov Borislav/admin | [Analyser interventions](#) | [Déconnection](#)
[Médicaments](#) | [Problème médicamenteux](#) | [Classe thérapeutique](#) | [Type d'intervention](#)

[Export](#) [Export Massif](#) [Export HTML](#)



Type analyse:

De date :



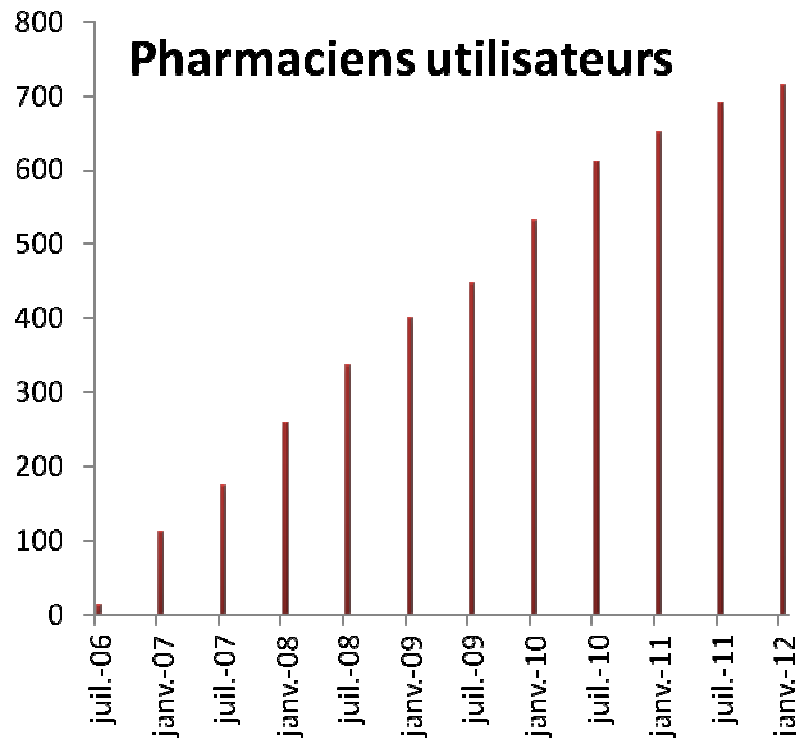
A Date :



Type d'intervention par devenir de l'intervention

Type d'intervention	Niveau d'expérience du pharmacien							
	1-Acceptée		2-Non-acceptée		3-Non-renseignée		total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	n	%
1-Ajout(prescription nouvelle)	5079	4.02%	1118	0.89%	1054	0.83%	7251	5.74%
2-Arret	17358	13.74%	4373	3.46%	3837	3.04%	25568	20.24%
3-Substitution/Echange	17552	13.9%	4270	3.38%	3236	2.56%	25058	19.84%
4-Choix de la voie d'administration	2423	1.92%	942	0.75%	750	0.59%	4115	3.26%
5-Suivi thérapeutique	9152	7.25%	1111	0.88%	3612	2.86%	13875	10.98%
6-Optimisation des modalités d'administration	13009	10.3%	2759	2.18%	3077	2.44%	18845	14.92%
7-Adaptation posologique	21270	16.84%	6000	4.75%	4334	3.43%	31604	25.02%
Total	85843	67.96%	20573	16.29%	19900	15.75%	126316	100%

126,316 IP documentées



715 pharmaciens inscrits

- Senior 45%
- Internes 50%
- Étudiants 6%

305 établissements inscrits

- CHU 57%
- CH 35%
- CHS 2%

880 services de soins

Intégration du pharmacien dans l'US

- Régulière 61%
- Occasionnelle 30%
- Jamais 11%

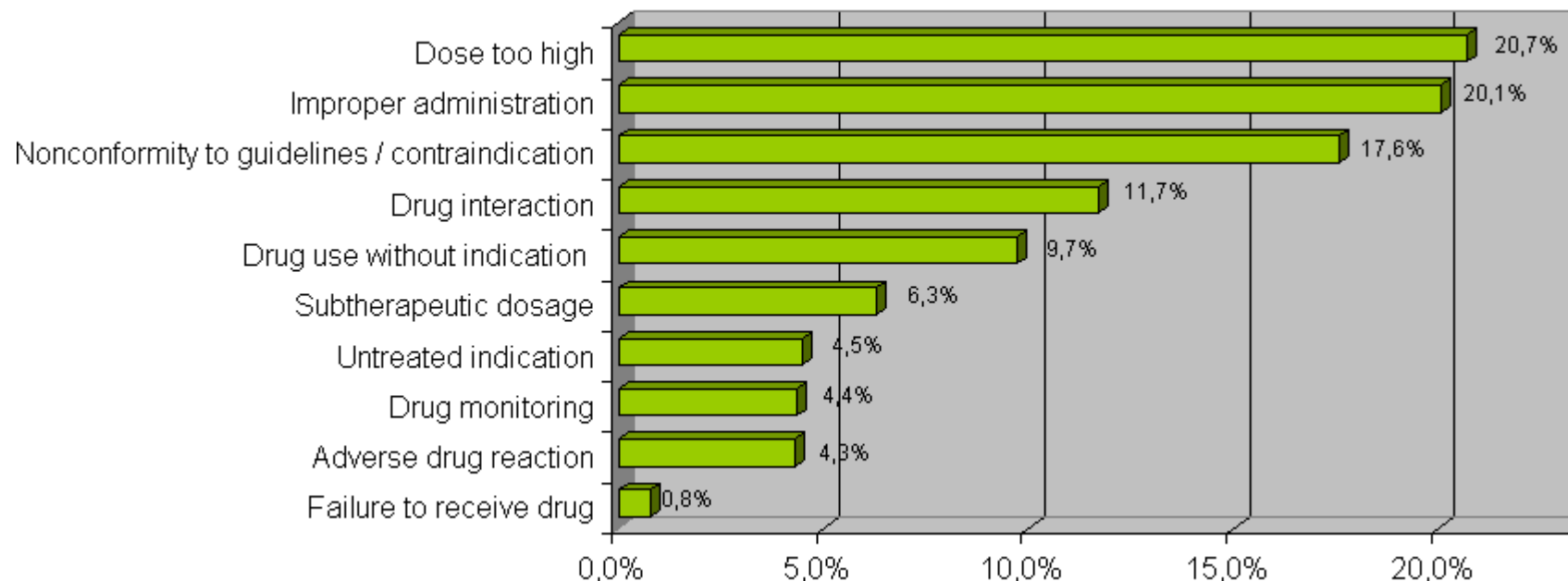
34 522 IP analysées sur la période Sept 2006-Mars 2009

9

Problèmes Pharmacothérapeutiques

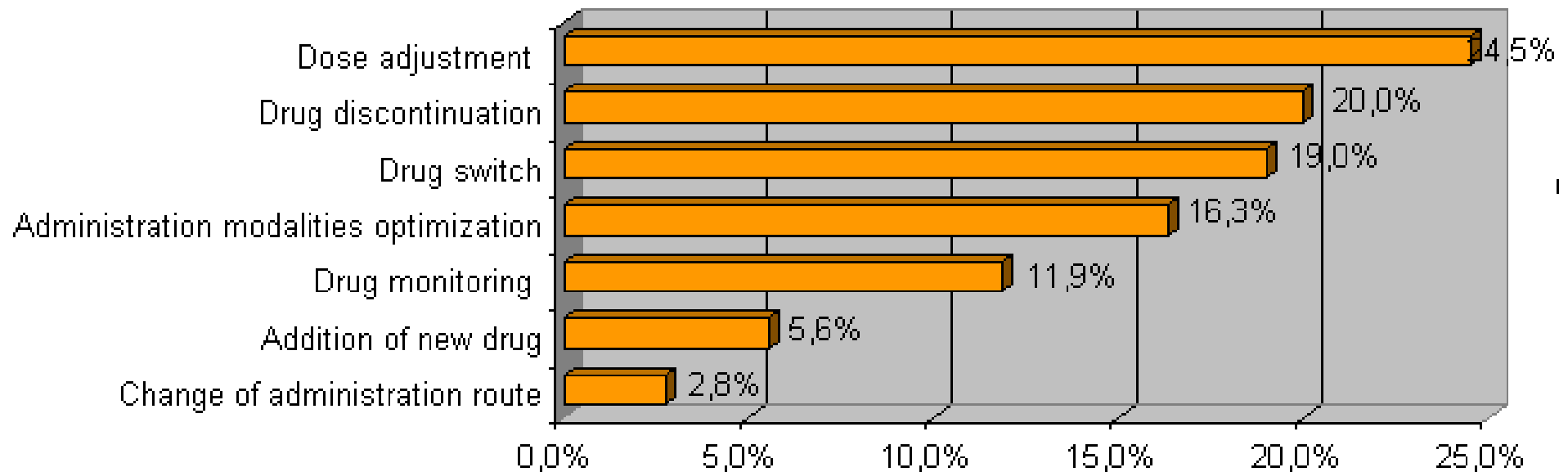
- 34 522 IP analysées sur la période Sept 2006-Mars 2009 (1)

Type de **Problèmes liés à la thérapeutique médicamenteuse** détectés :



1. Sylvoz et al. Analysis of an Internet observatory of pharmacists' interventions practices: a 30-month analysis of Act-IP. ESCP 2010.

Type d'Interventions Pharmaceutiques :



1. Sylvoz et al. Analysis of an Internet observatory of pharmacists' interventions practices: a 30-month analysis of Act-IP. ESCP 2010.

- Un total de 43,415 médicaments impliqués dans les IP

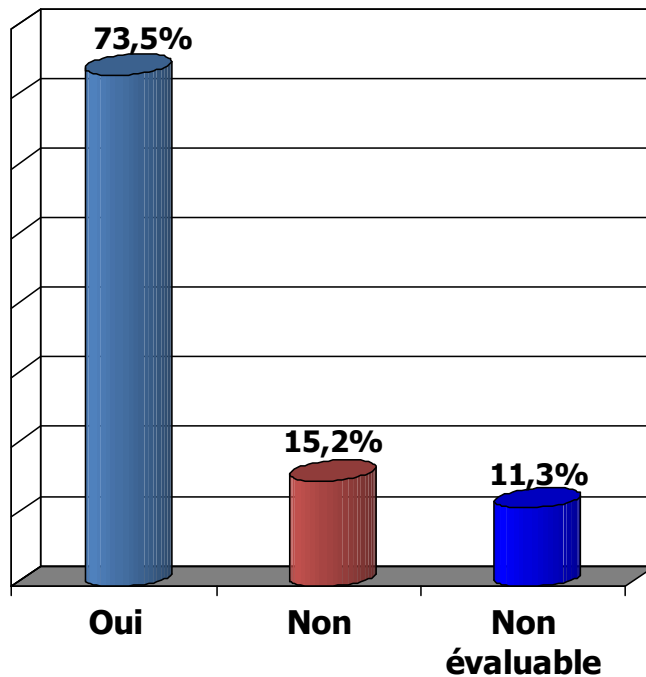
Classification ATC	n	(%)
N – Système nerveux	12,061	(27,8)
J – Anti-infectieux généraux	7,160	(16,5)
C – Système cardiovasculaire	6,753	(15,6)
A – Voies digestives et métabolisme	6,042	(13,9)
B – Sang et organes hématopoïétiques	4,350	(10,0)

34 522 IP analysées sur la période Sept 2006-Mars 2009

12

Acceptation des IP

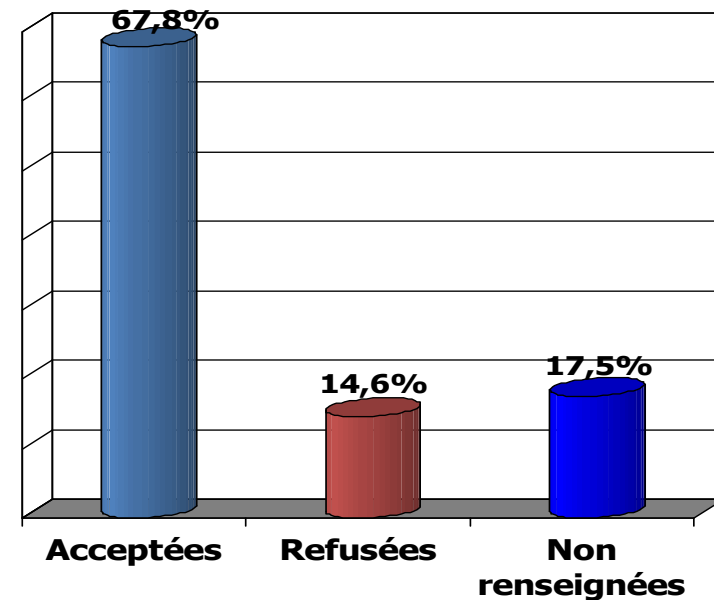
6 centres français (2004) SFPC



82,8% d'acceptation après exclusion des non évaluables

Bedouch et al, Ann Pharm 2008

Act-IP[®] 2010 (2006-2009)



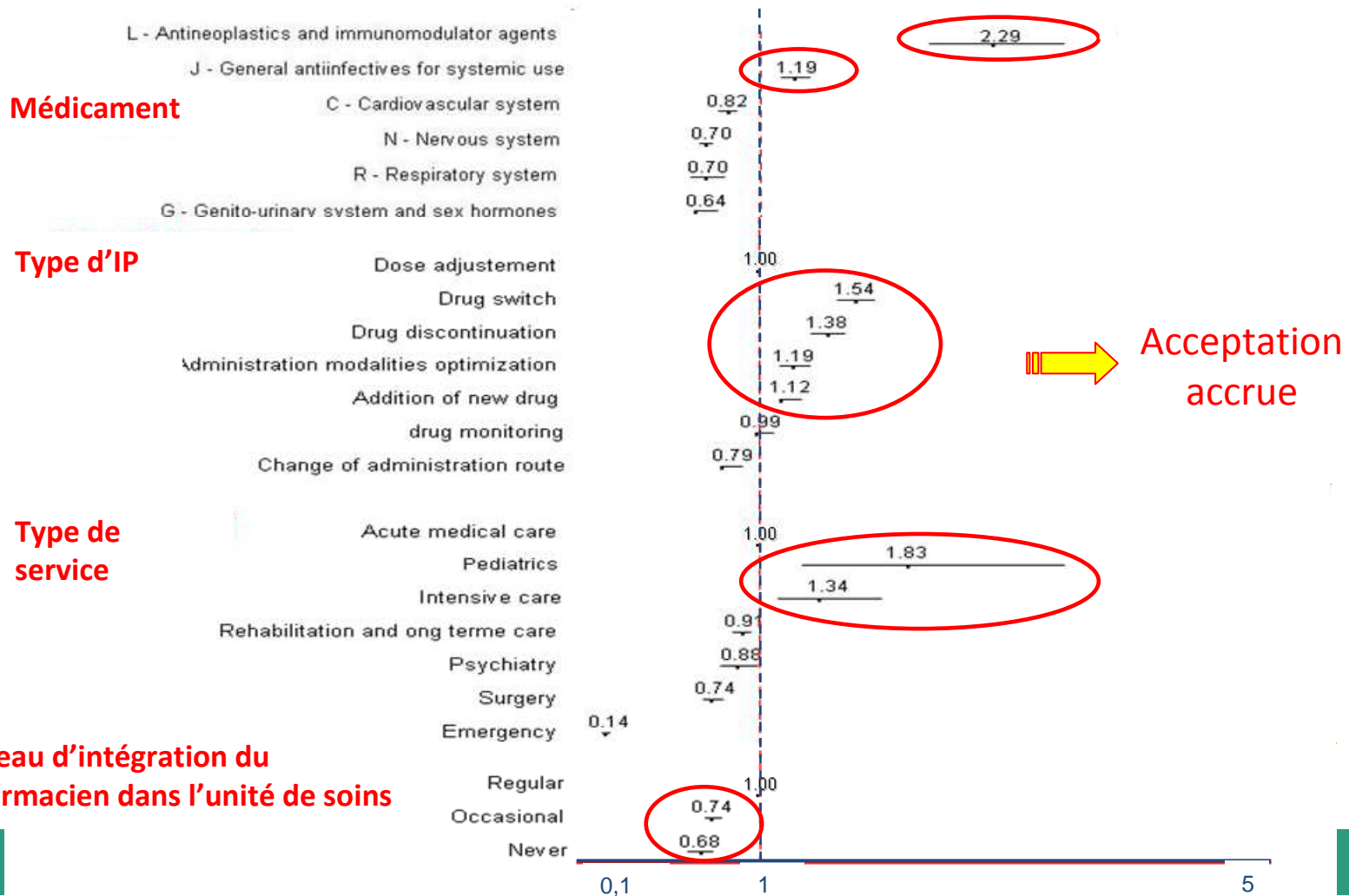
81,9% d'acceptation après exclusion des non évaluables

Sylvoz et al, ESCP 2010

34 522 IP analysées sur la période Sept 2006-Mars 2009

13

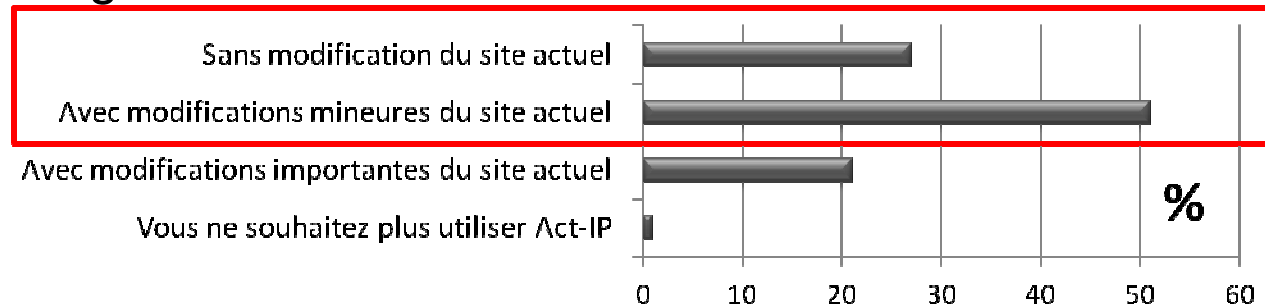
Facteurs associés à l'acceptation (OR encadré de IC95%)



Enquête après des utilisateurs-Septembre 2010 (N=116)

14

- 78% de satisfaction globale



- Propositions d'améliorations / attentes

1. **Techniques** = vitesse, ergonomie
2. **Fonctionnalités** = recherche dans l'historique, modification d'une fiche, cotation impact clinique, saisie identifiant patient, cotation cause de l'erreur
3. Réduction du **temps de saisie** / Interface **logiciels de prescription**
4. Difficulté de trouver le site sur **Internet** (site SFPC)
5. Intégration aux logiciels de prescription
6. Développer **l'observatoire** avec présentation des résultats / Extraction des données

Accueil

Interventions

Statistiques

Paramétrage

Nous contacter

[Activités pharmaceutiques](#) > [Interventions](#) > Saisie nouvelle intervention

? Besoin d'aide

Informations pharmacien

Pharmacien *

Site *

Service *

Date *

Informations patient

Nom :
(doit contenir 3 caractères) *

Prénom :
(doit contenir 2 caractères) *

Sexe

Âge *

Année

Médicament(s)

Médicaments utilisés

Médicament 1 * Ajouter médicament 1

Intervention

Problème médicamenteux *

Intervention pharmaceutique *

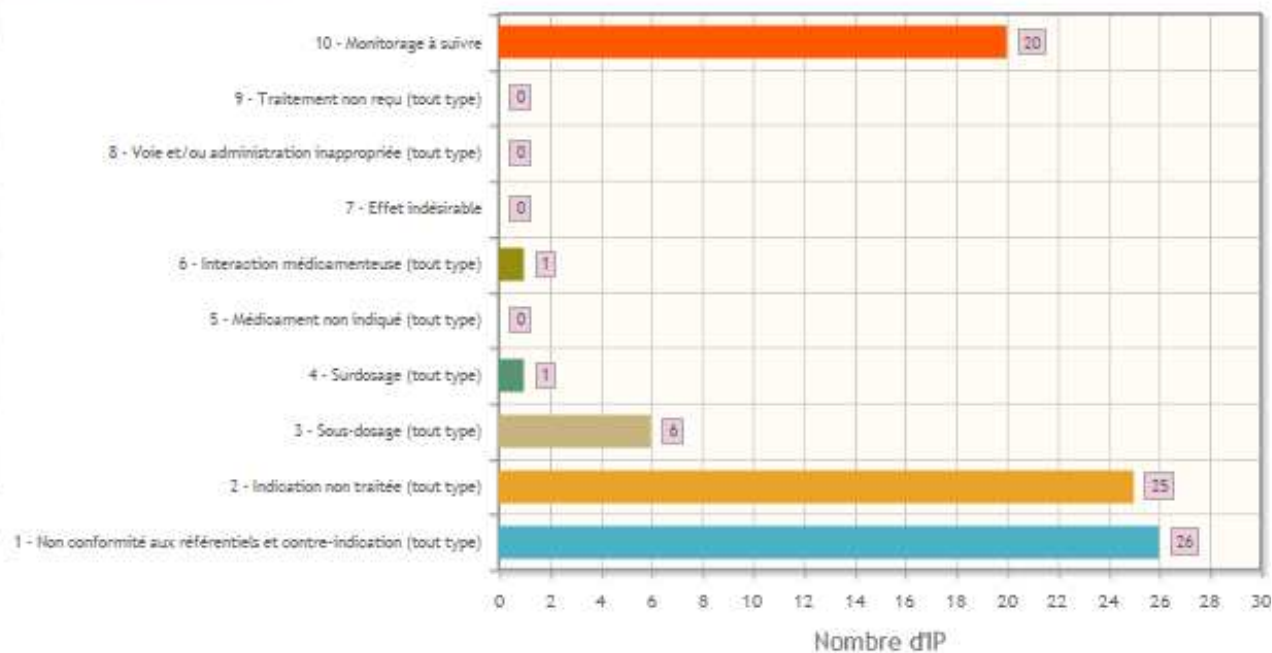
Résultat *

Statut prescripteur *

Choisir année

6.1 - Nombre d'interventions par problème médicamenteux

Problème	Nombre	%
1 - Non conformité aux référentiels et contre-indication (tout type)	26	32.91
2 - Indication non traitée (tout type)	25	31.65
3 - Sous-dosage (tout type)	6	7.59
4 - Surdosage (tout type)	1	1.27
5 - Médicament non indiqué (tout type)	0	0.00
6 - Interaction médicamenteuse (tout type)	1	1.27
7 - Effet indésirable	0	0.00
8 - Voie et/ou administration inappropriée (tout type)	0	0.00
9 - Traitement non reçu (tout type)	0	0.00
10 - Monitoring à suivre	20	25.32
Σ	79 (ds415)	Exporter



■ **Points forts**

- Méthode de validation de la grille de codification citée en référence
- Outil Internet facile d'accès et largement utilisé par TOUT type de pharmacien
- Observatoire Act-IP[®] = une base de recherche en construction pour analyser les pratiques pharmaceutiques
- EPP : Expérience d'amélioration des pratiques et de sécurité du patient

■ **Perspectives**

- Act-IP[®] version 2 : interface logiciels de prescription
- Intégration d'une codification officine
- Intégration de la cotation de l'impact clinique de l'IP
- Analyse ciblée des IP par classe médicamenteuse (*ex : sous-groupe psychotropes*) ➔ Référentiel de bonnes pratiques d'interventions pharmaceutiques
- Développement d'un outil d'aide à l'analyse pharmaceutique des prescriptions

- Patrick VERGNE : Adiph
- Rémy COLLOMB, Charléric BORNET : SFPC
- Edgar TISSOT, Gwendoline PARENT : EPSM Novillars
- Nathalie SYLVOZ, Céline GENTY : CHU Grenoble
- Tous les pharmaciens utilisateurs d'Act-IP[®]