

Des activités de pharmacie clinique de plus en plus intégrées au parcours du patient

Mots-clés : #établissements de santé #officine #produits de santé #coopérations #soins de ville #pharmaciens #PUI #congrès #qualité-sécurité des soins #patients-usagers #orthopédie #géronto #médicaments #hôpital #CHU-CHR #libéraux #Auvergne-Rhône-Alpes #Hauts-de-France #Pays de la Loire

(Par Sylvie LAPOSTOLLE, au congrès de la SFPC)

STRASBOURG, 18 mars 2022 (APMnews) - Les activités de pharmacie clinique sont de plus en plus déployées en les intégrant au parcours de soins du patient, selon des expériences détaillées lors du congrès de la Société française de pharmacie clinique (SFPC) qui s'est tenu à Strasbourg jusqu'à mercredi.

L'intégration de l'activité de pharmacie clinique dans le parcours patient "reste un défi encore bien que beaucoup de choses se fassent", a noté Marie-Camille Chaumais, pharmacienne à l'hôpital Bicêtre au Kremlin-Bicêtre (AP-HP, Val-de-Marne).

Elle a souligné l'importance d'intégrer les activités de pharmacie clinique de manière efficiente dans le parcours du patient pour pouvoir améliorer la prise en soins des patients, et de les valoriser.

En analysant les publications d'études françaises depuis 1994 sur PubMed, elle a trouvé 28 articles dont 17 ces 5 dernières années, montrant "une augmentation des publications de la valorisation des activités de pharmacie clinique intégrées dans le parcours de soins des patients". Les thématiques sont surtout la gériatrie, la psychiatrie, l'onco-hématologie, la chirurgie, des études de médico-économie et de pharmacovigilance et un article sur les dispositifs médicaux.

Les activités concernées sont souvent la conciliation médicamenteuse, un peu moins les bilans de médication et d'éducation thérapeutique du patient, de l'analyse pharmaceutique, de l'intervention pharmaceutique, des entretiens pharmaceutiques, moins de consultations pharmaceutiques et des articles sur "comment prioriser les patients".

Elle a constaté "une vraie émergence du sujet et des publications de plus en plus nombreuses avec l'inclusion de plusieurs activités de pharmacie clinique au sein d'un même parcours et pas uniquement des activités sporadiques. Il y a une volonté de réaliser ces activités au sein d'un parcours, mais cela nécessite une méthodologie robuste, de l'identification de la pertinence à son évaluation et sa valorisation".

Dans une démarche institutionnelle aux HCL

Aux Hospices civils de Lyon (HCL), un programme personnalisé de pharmacie clinique intégré dans le parcours du patient a été mis en place, "dans une démarche institutionnelle et transversale" et avec le financement de la direction générale de l'offre de soins (DGOS) puisque le projet a été lauréat de l'appel à projets pharmacie clinique lancé en 2017, a décrit Delphine Hoegy, pharmacienne aux HCL.

Un modèle a été construit pour mettre en oeuvre des activités de pharmacie clinique de façon graduée par parcours ciblé et par patient avec l'ensemble des acteurs. Dans le contexte économique contraint, tout ne pouvait pas être mis en place et il a été décidé de "prioriser les patients et les moments à risque d'événements indésirables par une approche de gestion des risques a priori".

Quatre parcours ciblés ont été retenus dans ce projet "5P": l'orthogériatrie, la greffe rénale pédiatrique, la cancérologie-sein et le parcours mémoire-vieillessement. La démarche par parcours a consisté à structurer les parcours, à les mettre en oeuvre avec un recueil de données, à les analyser et à les valoriser. Le travail de structuration s'est fait en pluriprofessionnel pour arriver à un accord collégial sur les choix d'activités et les priorités au regard des risques, avec la méthode Delphi pour l'orthogériatrie et des entretiens semi-directionnels pour la greffe rénale pédiatrique.

Ces deux parcours ont été mis en oeuvre sur une période de 8 mois. Pour l'orthogériatrie, le parcours a été déployé au second semestre 2019 et a montré qu'il fallait plutôt faire des activités de pharmacie clinique à l'entrée du patient qu'à la sortie et qu'il y avait un fort impact sur la sécurisation avec beaucoup d'erreurs médicamenteuses détectées (622 interventions pharmaceutiques pour 455 patients inclus et 333 divergences non intentionnelles pour les 255 patients ayant eu une intervention pharmaceutique). Cela a représenté 376 heures de temps pharmaceutique, a cité Delphine Hoegy.

Ce projet a permis un travail transversal sur tous les sites des HCL avec un gros travail d'harmonisation des outils, des pratiques de pharmacie clinique, la création et la consolidation de différents partenariats pluriprofessionnels. Des actions d'amélioration sont en réflexion pour développer la partie pharmaceutique du dossier patient informatisé (DPI) et des outils de suivi, a-t-elle noté.

Dans les Hauts-de-France, l'expérimentation "article 51" Iatroprev menée au CHU de Lille et au CHU d'Amiens qui vise à optimiser des prescriptions médicamenteuses dans le parcours de soins de la personne âgée afin de réduire le risque iatrogène a déjà inclus 143 patients depuis février 2021, avec 128 médecins traitants et 104 pharmacies d'officine impliqués, ont rapporté Aurélie Terrier-Lenglet, pharmacienne au CHU d'Amiens, et Grégory Tempremant, pharmacien d'officine, président de l'union régionale des professionnels de santé (URPS) pharmaciens.

Le programme s'adresse à des patients résidant en ville repérés par le médecin traitant ou le pharmacien d'officine et à des patients en hospitalisation. Le critère de repérage est une ordonnance comportant 10 médicaments ou plus chez une personne de 75 ans et plus. Le parcours se déroule en 7 étapes et fait intervenir de nouveaux forfaits dont un forfait de 350 euros par patient.

Après l'inclusion, une réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) est organisée par téléphone ou visioconférence et les propositions d'optimisation sont validées ou pas pour produire un plan pharmaceutique personnalisé (PPP). Le patient est suivi. "A 45 jours, 92,1% des optimisations de traitement sont faites et à 90 jours, on est encore à 89,8%." Le parcours est plébiscité par les professionnels avec un taux de satisfaction très élevé des professionnels participants (85,7% sont très satisfaits et 14,3% satisfaits), montrant une bonne dynamique régionale y compris auprès des professionnels de ville, a souligné Grégory Tempremant.

Il a souligné le "bon accueil des professionnels, le rôle indispensable du gestionnaire de cas (qui signe les conventions à chaque inclusion et fait l'évaluation) et l'implication sur les formations initiales et continues avec les étudiants en 6e année de pharmacie qui font des bilans partagés de médication et des revues de cas sont organisées. Un outil informatique adapté au parcours a été développé avec des ergonomes pour faciliter son utilisation et la société Bimedoc a été retenue pour le faire évoluer.

Une pertinence clinique et financière au CH de Cholet

Au centre hospitalier (CH) de Cholet (Maine-et-Loire), l'appel à projets 2017 de la DGOS a financé une équipe mobile de pharmacie clinique comprenant un pharmacien assistant, un préparateur et un ou deux externes, travaillant à mi-temps sur des activités de conciliation médicamenteuse rétroactive et de suivi pharmaceutique dans un service de chirurgie orthopédique, a indiqué Caroline Airiau, pharmacienne cheffe de service.

Entre mars 2019 et fin février 2020, sur 978 patients hospitalisés plus de 72 heures dans ce service, 696 ont été suivis. Ils étaient hospitalisés pour un tiers pour une pose de prothèse et pour deux tiers en urgence pour traumatologie. Les patients étaient âgés et avaient plus de 6 médicaments pour la plupart. Au total, 1.704 interventions pharmaceutiques ont été suivies d'une modification de traitement avec 2,4 problèmes médicamenteux en moyenne par patient (un peu plus à la conciliation d'entrée que pendant le suivi).

Les interventions ont été bien acceptées (à 90%). Elles ont eu un bon impact clinique évalué selon la méthode

Cléo de la SFPC. L'impact économique est positif aussi du fait des coûts évités en lien avec les événements indésirables graves.

Caroline Airiau a calculé un ratio coût-bénéfice net de 2,44. "Pour un euro investi, l'équipe mobile de pharmacie clinique en chirurgie orthopédique évite un surcoût de 2,44 euros", a-t-elle expliqué.

L'impact organisationnel a été déterminé avec des gains de temps pour les infirmiers et les médecins. La démarche a suscité la satisfaction des équipes de soins.

Ces résultats ont été présentés à la DGOS et aux instances du CH de Cholet. "La direction a acté la pérennisation de l'équipe. Nous continuons sur d'autres projets toujours en priorisant les patients", a-t-elle indiqué. Elle a aussi noté que les équipes médicales ont progressé. Il y a moins d'événements qu'au début en 2019.

Des points clefs pour réussir l'intégration

Le Pr Christelle Mouchoux, pharmacienne aux HCL, a dégagé des points clefs pour réussir cette intégration des activités de pharmacie clinique dans le parcours de soins du patient. La structuration collaborative est "essentielle" et il faut y consacrer du temps. Il faut ensuite identifier les patients qui vont en bénéficier et toutes les étapes en collaboration avec l'équipe pharmaceutique, médicale et les fonctions support; quelles activités de pharmacie clinique et où, identifier les ressources humaines (qui fait quoi, la coordination, de nouveaux métiers comme le gestionnaire de cas), les ressources matérielles (un système d'information -SI- ergonomique) et les ressources financières.

Après le déploiement, elle a souligné l'importance de faire un suivi des actions pour évaluer ce qui est fait.

Dans le futur, elle a évoqué des combinaisons d'approches avec une approche par parcours combinée à une approche par patient, par moments, ou par médicament qui permettraient de réduire les erreurs médicamenteuses, d'améliorer l'adhésion médicamenteuse et d'améliorer l'efficacité des traitements.

sl/ab/APMnews

[SL9R8WGXC]

POLSAN - ETABLISSEMENTS CONGRÈS ENVOYÉ SPÉCIAL

Aucune des informations contenues sur ce site internet ne peut être reproduite ou rediffusée sans le consentement écrit et préalable d'APM International. Les informations et données APM sont la propriété d'APM International.

©1989-2022 APM International -

<https://www.apmnews.com/depeche/84167/380292/des-activites-de-pharmacie-clinique-de-plus-en-plus-integrees-au-parcours-du-patient>