

Les soins pharmaceutiques : au carrefour de la prise en charge du patient

# Intégration d'un pharmacien clinicien au parcours de soins des patients transplantés rénaux : Projet PETRA (Pharmacie clinique En Transplantation RénAle)

Dr Dorothee LOMBARDO-DURON (Pharmacien assistant spécialiste, CHU Grenoble Alpes)

Dr Paolo MALVEZZI (Néphrologue, Service de Néphrologie, Hémodialyse, Aphérèses et Transplantation, CHU Grenoble Alpes)

# Liens d'intérêts

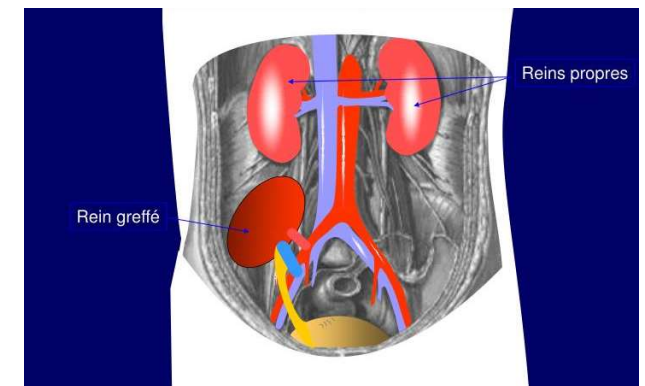
---

Aucun

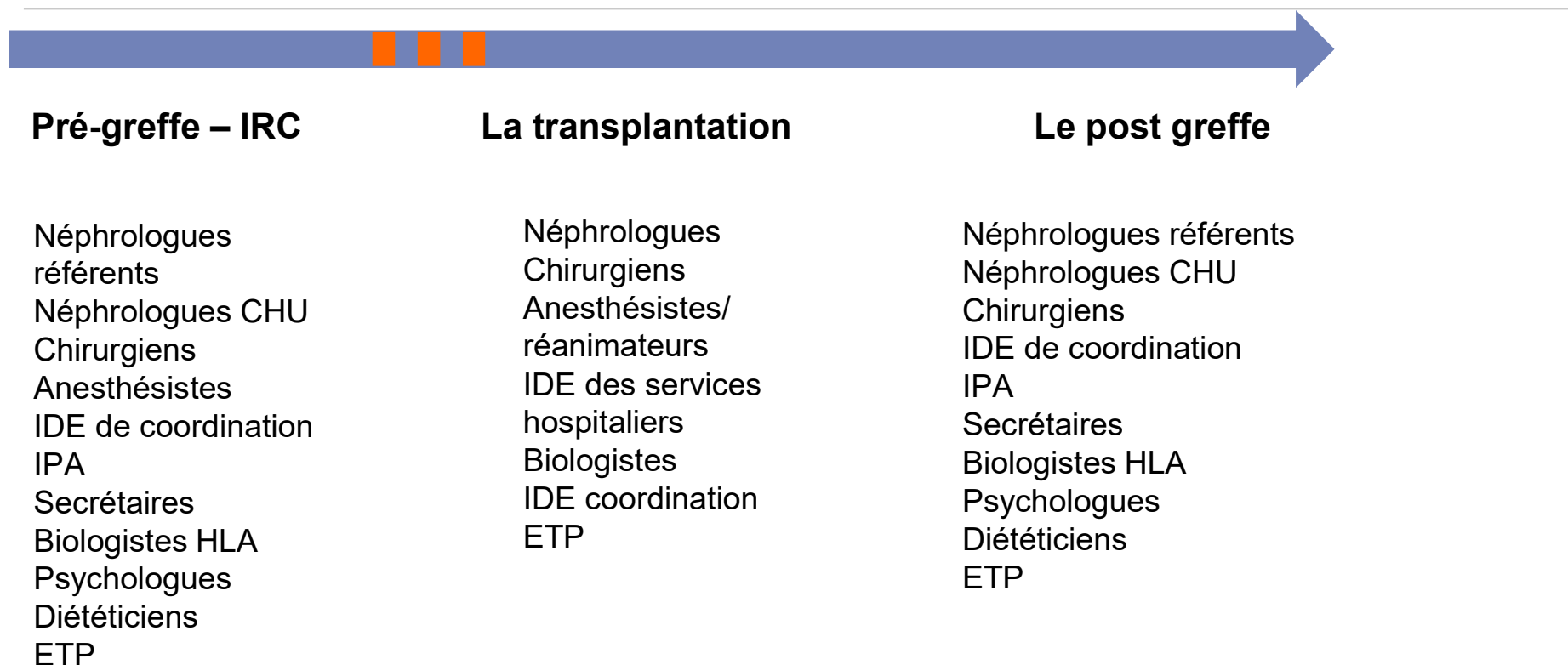
# La transplantation rénale

---

- Une thérapeutique de l'insuffisance rénale
- Alternative à la dialyse
- Une thérapeutique chirurgicale et médicale (gestion de l'immunosuppression et de ses complications)
- Nécessité d'un suivi multidisciplinaire



# La transplantation rénale et ses acteurs



# La transplantation rénale et ses acteurs

## Pré-greffe – IRC

Néphrologues  
référents  
Néphrologues CHU  
Chirurgiens  
Anesthésistes  
IDE de coordination  
IPA  
Secrétaires  
Biologistes HLA  
Psychologues  
Diététiciens  
ETP

**Pharmacien clinicien**  
**Pharmacien d'officine**

## La transplantation

Néphrologues  
Chirurgiens  
Anesthésistes/  
réanimateurs  
IDE des services  
hospitaliers  
Biologistes  
IDE coordination  
ETP  
ETP  
**Pharmacien hospitaliers**

## Le post greffe

Néphrologues référents  
Néphrologues CHU  
Chirurgiens  
IDE de coordination  
IPA  
Secrétaires  
Biologistes HLA  
Psychologues  
Diététiciens  
ETP  
ETP

**Pharmacien clinicien**  
**Pharmacien d'officine**

# Quels domaines d'action ?

---

- Immunosuppression
  - Interactions/toxicités/pharmacovigilance
  - Conciliation médicamenteuse
- Education thérapeutique
  - Du patient mais aussi ... du médecin
- Management de la prescription de nouvelles molécules
  - Belatacept
  - Accès précoce...
- Lien ville -hôpital

# Modèle de pharmacie clinique du projet PETRA

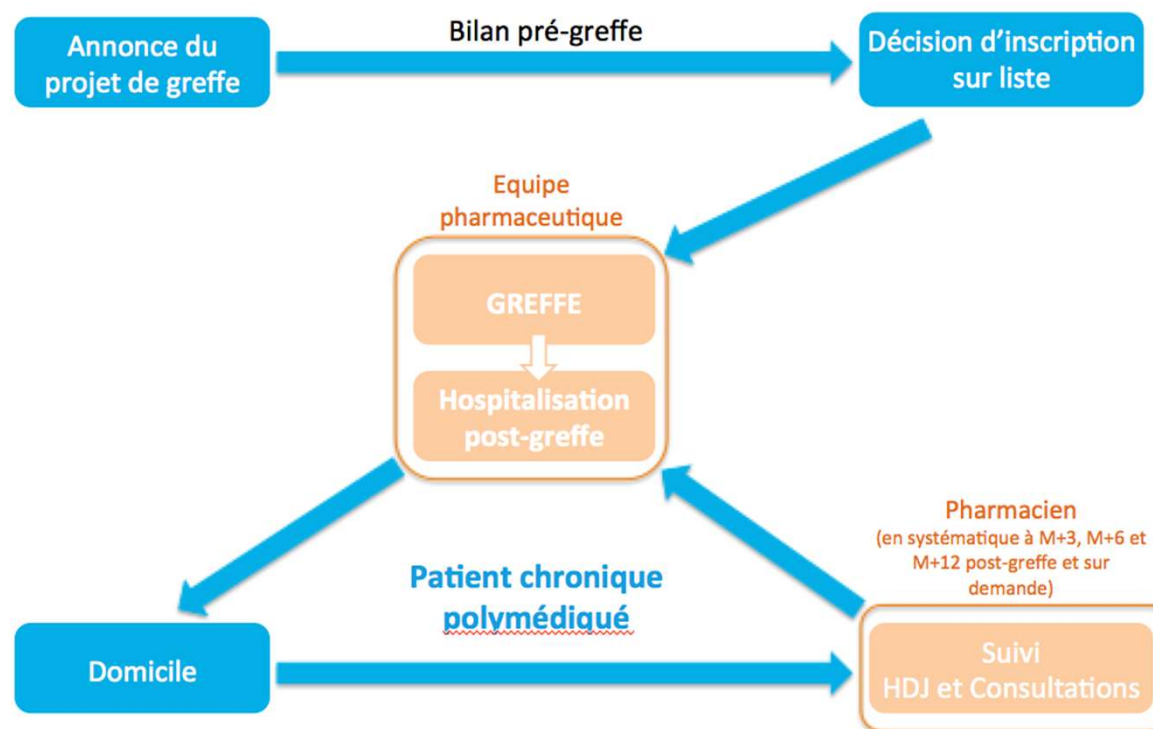
OU ?

- Service de transplantation rénale du CHUGA
  - Hospitalisation => Patients nouveaux transplantés rénaux hospitalisés (**90 greffes en 2020**)
- Consultation => **cohorte de 1700 patients transplantés**

QUI ?

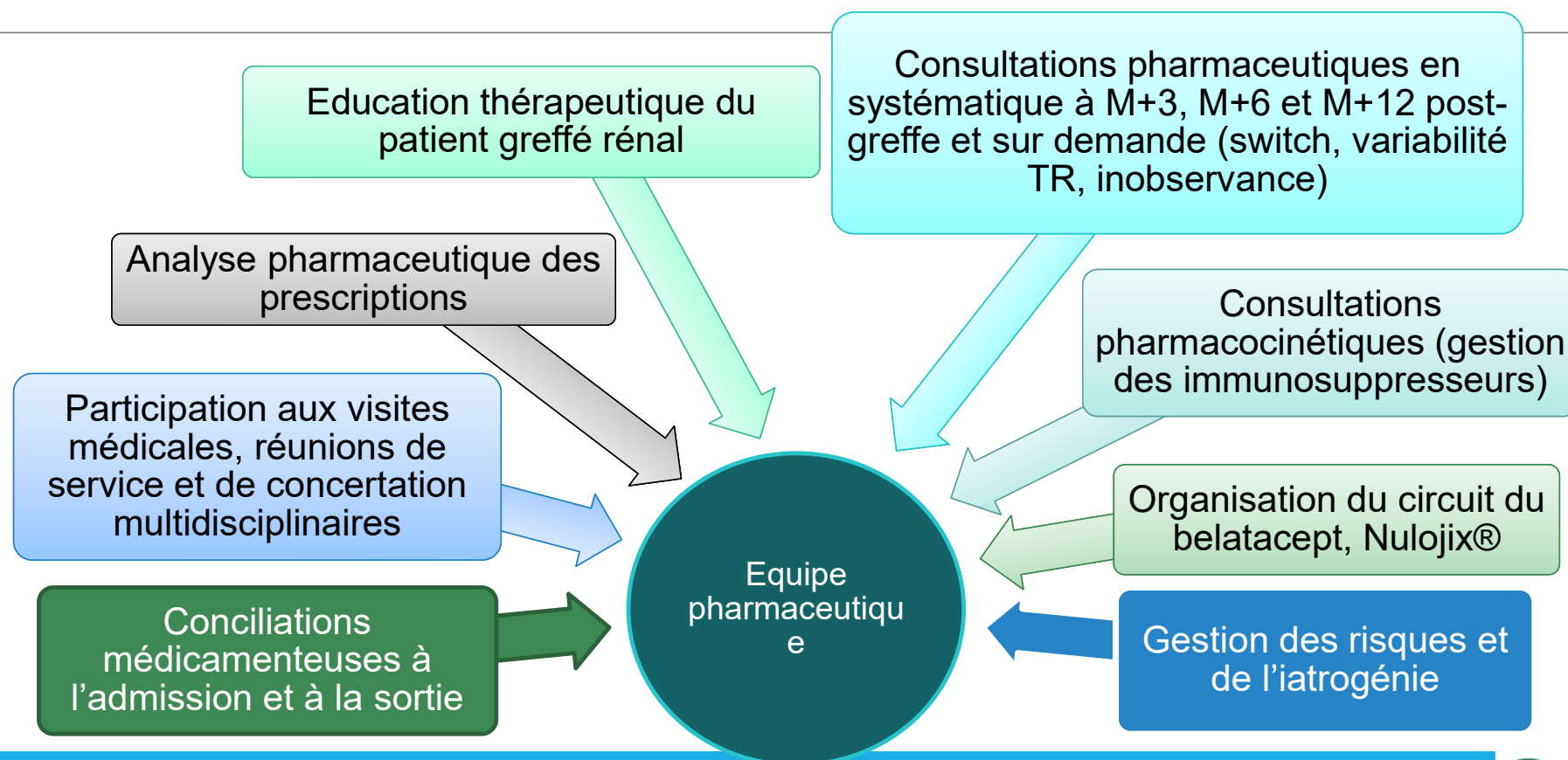
- **1 pharmacien assistant**
- **+ 1 PPH** +/- 1 externe en pharmacie filière industrie
- + acteurs de l'unité de soins (médecins, infirmiers...)
- + patients nouveaux transplantés rénaux et de la file active ambulatoire

# Parcours de soins du patient transplanté rénal





# Missions de l'équipe pharmaceutique du projet



# Modèle de pharmacien clinicien en transplantation rénale

1 pharmacien AS

Mai  
2019

Septembre  
2019

Mai  
2020

Octobre  
2020

**90 transplantations rénales en 2020**

**Pharmacie clinique dans l'unité d'hospitalisation de transplantation rénale**

**Conciliations médicamenteuses à l'admission**

67 patients (74%)

**Conciliations médicamenteuses de sortie / plan de prise**

75 patients (73%)

**Analyses pharmaceutiques des prescriptions**

647 analyses pharmaceutiques des prescriptions en 2020 (8 lits) et 529 IP

# Modèle de pharmacien clinicien en transplantation rénale

**99% des patients ont bénéficié d'une activité de pharmacie clinique au cours de leur hospitalisation en transplantation rénale**

1 pharmacien AS

Mai  
2019

Septembre  
2019

Mai  
2020

Octobre  
2020

**90 transplantations rénales en 2020**

**Pharmacie clinique dans l'unité d'hospitalisation de transplantation rénale**

**Education thérapeutique du patient**

Pharmacien en charge des ateliers collectifs  
« Prendre soin de mon greffon au quotidien. Auto-surveillance et réactions aux situations d'urgence » du programme ETP (validé ARS) Ma greffe seREINe

**Gestion de l'iatrogénie**

7 déclarations au CRPV en 2020

**Gestion des risques**

Participation aux RMM en néphrologie  
Création et mise en place d'un CREX Transplantation Rénale

# Modèle de pharmacien clinicien en transplantation rénale

1 pharmacien AS

+ 1 PPH

Mai  
2019

Septembre  
2019

Mai  
2020

Octobre  
2020

**Cohorte de 1700 patients transplantés rénaux**

**Suivi ambulatoire des patients transplantés rénaux**

**Consultations pharmacocinétiques (gestion des traitements immunosuppresseurs)**

- > 2000 téléconsultations pharmacocinétiques ; 652 IP

# Modèle de pharmacien clinicien en transplantation rénale

1 pharmacien AS

+ 1 PPH

Mai  
2019

Septembre  
2019

Mai  
2020

Octobre  
2020

**Cohorte de 1700 patients transplantés rénaux**

**Suivi ambulatoire des patients transplantés rénaux**

## Consultations pharmaceutiques

- **86 consultations pharmaceutiques** (durée moyenne : 20') au total sur **2020**
- **40 consultations pharmaceutiques à M+3 post-greffe**
  - **2,9 ( $\pm$  1,5) IP par consultation** en moyenne, soit 111 IP au total (> 50% = traitement antirejet, prophylaxie anti-infectieuse, traitement protecteur gastrique) →  $\approx$  90 % des IP acceptées
- **18 consultations pharmaceutiques à M+6 post-greffe**
  - **2 ( $\pm$  1,5) IP par consultation** en moyenne, soit 37 IP au total ( $\approx$  50% : prophylaxie anti-infectieuse) →  $\approx$  85 % des IP acceptées

# Modèle de pharmacien clinicien en transplantation rénale

1 pharmacien AS

Mai  
2019

Septembre  
2019

+ 1 PPH

Mai  
2020

Octobre  
2020

**Coordination de la COLLABORATION TERRITORIALE**  
**Lien ville-hôpital**  
**Objectif d'amélioration du suivi**

**Coordination du circuit**  
**Belatacept (NULOJIX®)**

## Missions pharmaceutiques

- **Demande d'accord d'initiation de traitement** auprès du laboratoire BMS
- Contact des **patients**
- Contact des **pharmacies d'officine**
- Interlocuteur principal des 6 **prestataires à domicile**
- **Rétrocession centralisée** (≈10/jour ; moyenne de 15' par rétrocession)
- **Téléconsultation**

# Modèle économique



## Coûts

- **0,5 ETP Préparateur en pharmacie**  
(20 000€ annuels)
- **1 ETP Pharmacien assistant spécialiste**  
(62 000€ annuels)

## Financement DGOS

## Recettes générées

- **Forfait ETP** (300€ par patient, soit  $\approx 30$  K€ par an)
- **Marge de rétrocession** (22€ par patient /28j, soit  $\approx 48$  K€ par an)
- **Impact économique positif des IP** (22€ par intervention soit  $\approx 29$  K€ en 2020)

### Perspectives de rémunération :

- **Consultations pharmaceutiques à intégrer dans un forfait HDJ** à M+3 / M+6 / M+12
- **téléconsultations pharmaceutiques** pour les patients Belatacept (23€ par patient /28j, soit  $\approx 50$  K€ par an)
- **téléconsultations pharmacocinétiques** (23€ par téléconsultation, soit  $\approx 13$  K€ par an)

**Total : 107 à 177 K€ par an**

# Conclusion

---

- Rôle bien identifié du pharmacien dans le **parcours du patient chronique et fait partie intégrante de l'équipe**
- Compétences **multiples** : conciliation médicamenteuse, ETP en consultation, adaptation posologique, coordination de circuit de médicaments spécifiques, pharmacovigilance.
- Le modèle médico-économique paraît tout à fait adapté permettant des soins de qualité.



# Remerciements

---

- Pr P. Bedouch et l'équipe de Pharmacie CHUGA
- DGOS –financement du projet PETRA
- Equipe de Néphrologie, CHUGA
- Les patients



MERCI



**Les soins pharmaceutiques : au carrefour de la prise en charge du patient**

Pour nous contacter :

<https://www.linkedin.com/company/sfpclinique/>

<https://twitter.com/sfpcofficiel>

