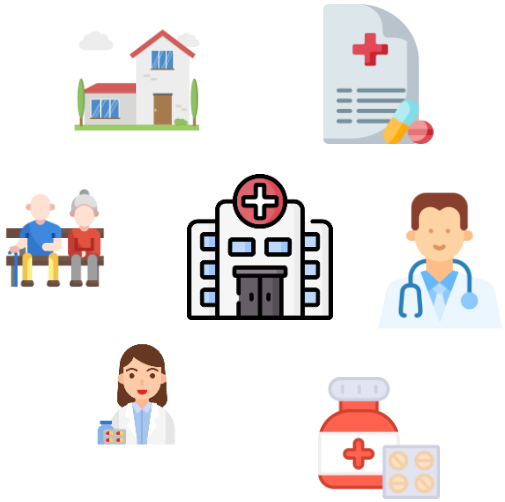


Impact de la pharmacie clinique aux Urgences sur le lien intra/inter hospitalier et hôpital/ville

Puech S, Cambon A, Qassemi S, Roland C, Berard C, McCambridge C, Pomies S, Cestac P

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE TOULOUSE

Liens d'intérêts

Aucun

Contexte/Introduction

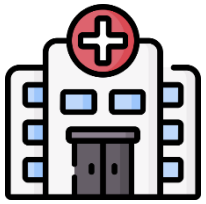
CHU de TOULOUSE

UHCD Rangueil

UHCD Purpan

Contexte/Introduction

MISSIONS AU SEIN DE L'UHCD



UHCD Rangueil & Purpan

- **Conciliation médicamenteuse d'entrée**
- **Repérage patient éligible au bilan partagé de médication**
- Contact pharmacie du patient éligible par l'équipe du REIPO
- Tutorat possible par le pharmacien du REIPO

Externe en pharmacie

Contexte/Introduction

RAPPELS SUR LE BILAN PARTAGE DE MEDICATION (BPM)

DÉFINITION

Entretien structuré avec le patient/aidant ou l'équipe soignante (EHPAD), couplé à une **synthèse et une analyse** de la prise en charge médicamenteuse

OBJECTIFS

- Réduire le risque de **iatrogénie**
- Optimiser **l'efficacité** des prescriptions médicamenteuses
- Améliorer **l'adhésion** du patient
- Réduire le **gaspillage** de médicaments

Mission pharmaceutique **rémunérée par l'Assurance Maladie pour les pharmaciens d'officine**

⚠ A ne pas confondre avec **le BMO** aussi appelé bilan médicamenteux

Contexte/Introduction

RAPPELS SUR LE BPM

CONDITIONS D'ÉLIGIBILITÉ

✓ ≥ 65 ans
✓ Polymédiqués
≥ 5 DCI depuis plus de 6 mois
\+ Possible en EHPAD

ETAPES

- R Entretien de recueil d'informations
- A Analyse du traitement
- E Entretien conseil
- O Suivis de l'observance

Contexte/Introduction

MISSIONS DU REIPO

Repérage patient éligible au bilan partagé de médication → Conciliation médicamenteuse d'entrée → **Contact pharmacie du patient éligible par l'équipe du REIPO** → **Tutorat possible par le pharmacien du REIPO**

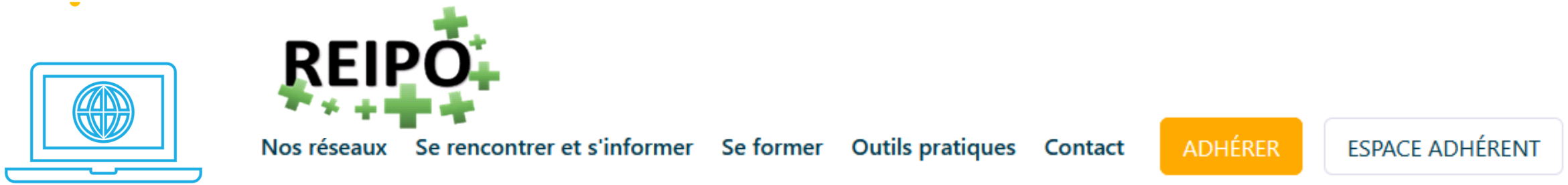
- Contact pharmacie du patient éligible par l'équipe du REIPO : **Appels + mails**
- Tutorat possible par le pharmacien du REIPO : **Depuis 01/2022 : téléexpertise pharmaceutique**

Contexte/Introduction

MISSIONS DU REIPO

- **Réseau d'Enseignement et d'Innovation pour la Pharmacie d'Officine**
  - **Aider au déploiement des pratiques innovantes** et à la restructuration du métier de pharmacien d'officine
  - **Former les professionnels aux pratiques innovantes** : organisation de formations communes pour renforcer la pluriprofessionnalité et le lien ville-hôpital
  - **Evaluer l'efficience des nouvelles missions pharmaceutiques** dans le cadre du développement d'actes pharmaceutiques rémunérés

Site du www.reipo.fr



Objectifs

- Développer le **lien intra/inter hospitalier**
- Développer le **lien hôpital/ville** et aider à la réalisation des bilans partagés de médication
- Optimiser la **continuité des soins**

Matériels et méthodes

UHCD Purpan

Conciliation médicamenteuse d'entrée → **Repérage patient éligible au bilan partagé de médication** → Contact pharmacie du patient éligible par l'équipe du REIPO → Tutorat possible par le pharmacien du REIPO

Intégration d'un interne à mi-temps mai-octobre 2021 à l'UHCD de Purpan

Matériels et méthodes

1.

Recueil des données

UHCD Purpan

Conciliation médicamenteuse d'entrée

Repérage patient éligible au bilan partagé de médication

Externe + interne en pharmacie

1. Demande par le médecin urgentiste
2. Retour à domicile
3. EHPAD

- Appui de l'externe
- Validation conciliation médicamenteuse d'entrée

Matériels et méthodes

2.

Apporter une expertise pharmaceutique (EPC)

Conciliation médicamenteuse d'entrée → Repérage patient éligible au bilan partagé de médication → **Analyse pharmaceutique**

- **Validation de niveau 3**
- Patient UHCD (somatique +/- UTOX) : priorité patients ayant eu conciliation médicamenteuse d'entrée
- Formulation **d'intervention pharmaceutique IP**

Matériels et méthodes

3.

Développer le lien intra/inter hospitalier et hôpital/ville pour assurer le suivi du plan d'action

Conciliation médicamenteuse d'entrée → Repérage patient éligible au bilan partagé de médication → Analyse pharmaceutique → **Proposition optimisation thérapeutique**

- **IP ajoutées dans le CRU**, après validation par le médecin urgentiste

Matériels et méthodes

3.

Développer le lien intra/inter hospitalier et hôpital/ville pour assurer le suivi du plan d'action

Conciliation médicamenteuse d'entrée → Repérage patient éligible au bilan partagé de médication → Analyse pharmaceutique → Proposition optimisation thérapeutique → **Contact pharmacie du patient éligible par l'équipe du REIPO**

Appels + mails

Matériels et méthodes

1. Recueillir les données

2. Apporter une expertise pharmaceutique (EPC)

3. Développer le lien intra/inter hospitalier et hôpital/ville pour assurer le suivi du plan d'action

➡ **Elaboration d'un plan pharmaceutique personnalisé**

Résultats

1.

Recueillir les données

229 patients ont bénéficié d'une activité de pharmacie clinique

↓

214 patients (93,4%) ont un âge ⩾ 65 ans

→ **Au total, 220** conciliations médicamenteuses d'entrées

Résultats

1. Recueillir les données
229 patients

2. Apporter une expertise pharmaceutique (EPC)

97,8% analyse pharmaceutique

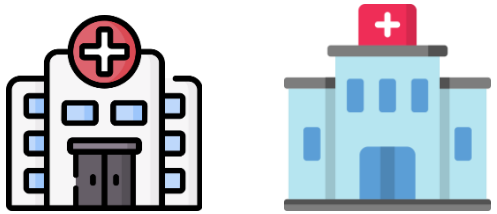
↓

Au moins 1 IP formulée pour **48,9% (n=110)** des patients

↓

78,2% des IP sont dans le CRU

Résultats



1. Recueillir les données
229 patients

2. Apporter une expertise pharmaceutique (EPC)

3. Développer le lien INTER HOSPITALIER

229 patients

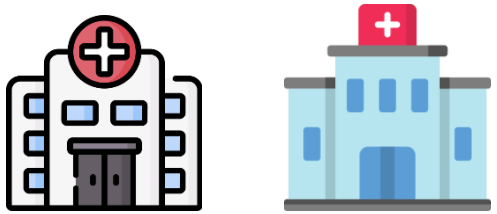
58,1 % mutés (autre service)

14,4 % transférés (autre hôpital)

2,6 % décédés

24,9 % retournés à domicile

Résultats



1. Recueillir les données *229 patients*

2. Apporter une expertise pharmaceutique (EPC)

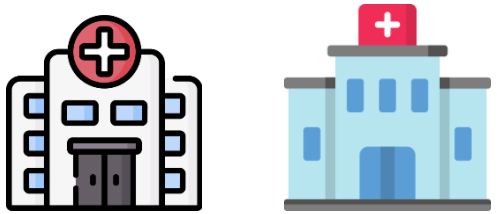
3. Développer le lien INTER HOSPITALIER

229 patients

58,1 % mutés (autre service)

14,4 % transférés (autre hôpital) → **66,7 %** des patients ont eu au moins 1 IP

Résultats



1. Recueillir les données
229 patients

2. Apporter une expertise pharmaceutique (EPC)

3. Développer le lien INTRA HOSPITALIER

229 patients

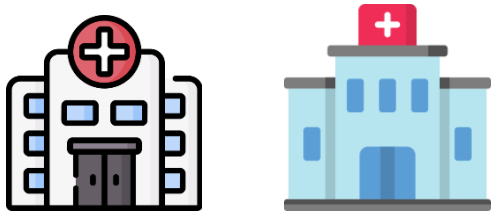
58,1 %
mutés
(autre service)

14,4 %
transférés
(autre hôpital)

2,6 %
décédés

24,9 %
retournés à
domicile

Résultats



1. Recueillir les données
229 patients

2. Apporter une expertise pharmaceutique (EPC)
229 patients

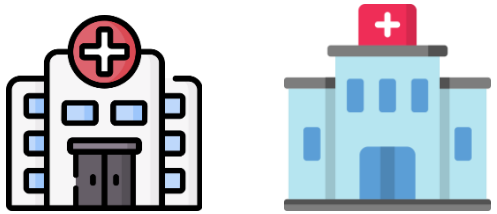
3. **Développer le lien INTRA HOSPITALIER**
58,1% mutés, 44,4% ont eu au moins 1 IP
REPRISE DES IP?

58,1 % mutés (autre service)

→ **44,4 %** des patients ont eu au moins 1 IP

- **54,2 %** des patients d'un service de gériatrie
- **45,8 %** des patients d'un autre service

Résultats



1. Recueillir les données
229 patients

2. Apporter une expertise pharmaceutique (EPC)

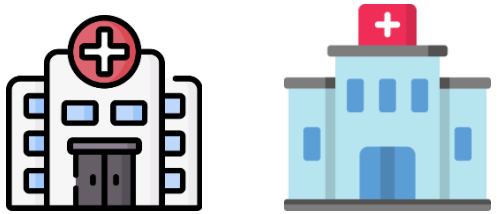
3. **Développer le lien INTRA HOSPITALIER**
58,1% mutés, 44,4% ont eu au moins 1 IP
REPRISE DES IP?

Focus sur les services de **GERIATRIE (n=32, 54,2%)**

20 post-urgence gériatrique (PUG) → **90,0 %** au moins 1 IP reprise
Au total, **73,0%** IP reprises

12 autres services de gériatrie → **83,3 %** au moins 1 IP reprise
Au total, **69,3%** IP reprises

Résultats



1. Recueillir les données
229 patients

2. Apporter une expertise pharmaceutique (EPC)

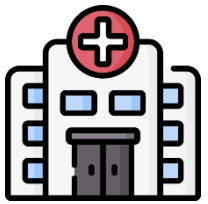
3. **Développer le lien INTRA HOSPITALIER**
58,1% mutés, 44,4% ont eu au moins 1 IP
REPRISE DES IP?

AUTRES services **(n=27, 45,8%)**

24 post-urgence médicale (PUM) → **75,0 %** au moins 1 IP reprise
Au total, **64,2%** IP reprises

3 autres services → IP non reprises

Résultats



1. Recueillir les données
229 patients

2. Apporter une expertise pharmaceutique (EPC)

3. Développer le lien HOPITAL VILLE

229 patients

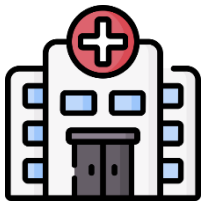
58,1 % mutés (autre service)

14,4 % transférés (autre hôpital)

2,6 % décédés

24,9 % retournent à domicile

Résultats



1. Recueillir les données *229 patients*

2. Apporter une expertise pharmaceutique (EPC)

3. Développer le lien HOPITAL VILLE

229 patients

↓

24,9 % retournent à domicile → **57,9 %** patients éligibles au BPM → **60,6 %** patients éligibles au BPM ont eu au moins 1 IP

Discussion/Conclusion

- **Forces :**
  - Intégration d'un interne à l'UHCD → **renforcer le lien intra/inter hospitalier et hôpital ville**
  - **INTRA hospitalier** → gain de temps pour les équipes pharmaceutiques d'aval
- **Limites :**
  - **INTER hospitalier** → pas de suivi réalisé
  - **INTRA hospitalier** → possible biais pour l'application des IP, présence pharmaceutique ++
  - **Lien hôpital ville** → difficulté de poursuite des BPM en ville, contexte sanitaire actuel ++

Discussion/Conclusion

- **Perspectives**
  - Développement d’un courrier destiné aux pharmaciens d’officine transmission des IP et aide à la réalisation de BPM

Merci pour votre attention

Pour nous contacter : reipo@chu-toulouse.fr

REIPO

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE TOULOUSE