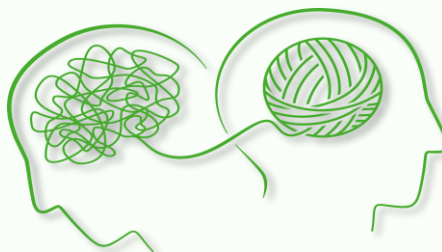




RÉSEAU PIC
psychiatrie information communication



**Hôpitaux
de Provence**
Groupe Hospitalier
et Universitaire
des Bouches-du-Rhône



Premiers résultats sur la mise en place de Plans Pharmaceutiques Personnalisés avec entretien pharmaceutique ciblé sur les effets anticholinergiques en santé mentale

Dr Elodie Bambina, Pharmacien Hospitalier

Célia Soyer , étudiante en pharmacie

Pharmacie à Usage Intérieur : Dr Virginie Aghazarian , Dr Agathe Galy, Dr Coralie Lo Presti , Dr Stéphanie Honoré



RÉSEAU**PIC**
psychiatrie·information·communication

Contexte



Population

Pathologies **psychiatriques sévères**

Précarité

Addictions

Faible adhésion au traitement médicamenteux

Psychotropes: **haut risque iatrogène**

Difficulté d'accès aux soins

Espérance de vie diminuée : comorbidités
somatiques, suicide

Fragilité physique et sociale

Stigmatisation

Offre de soins

3 pôles psychiatrie adulte, 1 pôle pédopsychiatrie,
urgence et crise, réhabilitation, addictions, médico-
technique et somatique (*plateau somatique,*
diététicien, PUI, LBM, centre de santé...)

Structures ambulatoire CMP, CATTP, EMSI, CSAPA...

Hospitalisations

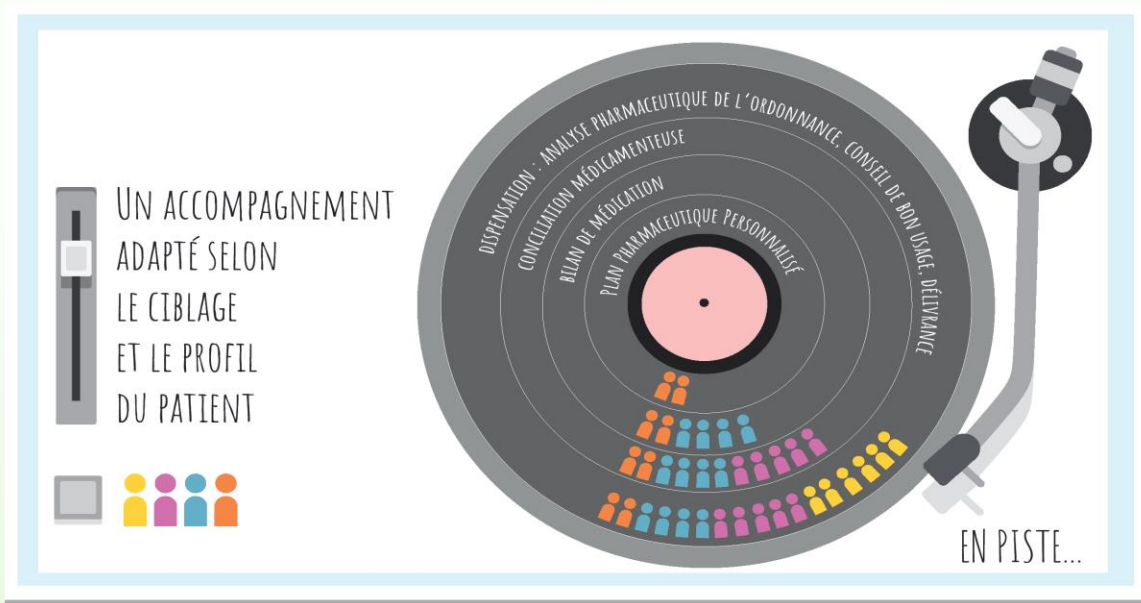
- Temps Complet (200 lits)
- Temps Partiel (200 places)

Enjeu majeur de santé publique



RÉSEAU**PIC**
psychiatrie·information·communication

Processus de pharmacie clinique intégré au parcours patient



Analyse pharmaceutique

**100% des patients hospitalisés
(plus de 20 000 ordo analysées/an)**

Critères de ciblage

**> 65 ans
comorbidités
> 5 spécialités prescrites**

Bilan de médication

**130 patients en 2021
102 en 2022**

Avis pharmaceutiques

**En 2022, 34% des patients ciblés : au moins 1 divergence non intentionnelle
Sur les 100 avis pharmaceutiques : 314 interventions pharmaceutiques (IP)**



RÉSEAU PIC
psychiatrie information communication

Santé mentale : quels sont les facteurs de non adhésion au traitement médicamenteux ?

Patient Preference and Adherence

Dovepress

open access to scientific and medical research

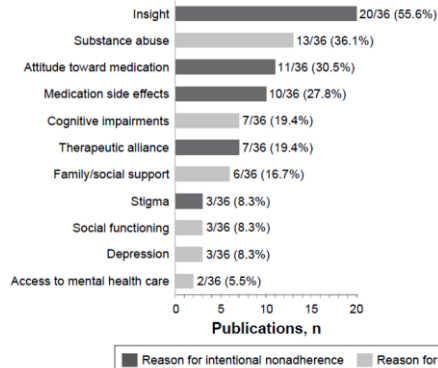
REVIEW

Why do psychiatric patients stop antipsychotic medication? A systematic review of reasons for nonadherence to medication in patients with serious mental illness

This article was published in the following Dove Press journal:
Patient Preference and Adherence
3 March 2017
Number of times this article has been viewed

Dawn I Velligan¹
Martha Sajatovic²
Ainslie Hatch³

Background: Antipsychotic medication reduces the severity of serious mental illness (SMI) and improves patient outcomes only when medicines were taken as prescribed. Nonadherence



References

Insight^{19-23,26,27,30-33,35-37,45-48,51,52}
Substance abuse^{10,23,25,30,32,34,35,37,38,42,44,49,53}
Attitude toward medication^{20-22,26,27,29,30,35,44-46}
Medication side effects^{22,34,35,38,39,42,43,45,49,50}
Cognitive impairments^{21,24,36,39,40,43,52}
Therapeutic alliance^{12,19,22,30,41,44,47}
Family/social support^{22,26,28,40,42,50}
Stigma^{29,50,51}
Social functioning^{12,52,53}
Depression^{34,36,53}
Access to mental health care^{44,50}

Velligan and al., (2017) Patient Preference and Adherence, 11:, 449-46

DiBonaventura et al. BMC Psychiatry 2012, 12:20
http://www.biomedcentral.com/1471-244X/12/20

BMC
Psychiatry

RESEARCH ARTICLE

Open Access

A patient perspective of the impact of medication side effects on adherence: results of a cross-sectional nationwide survey of patients with schizophrenia

Marco DiBonaventura^{1*}, Susan Gabriel², Leon Dupclay³, Shaloo Gupta¹ and Edward Kim²

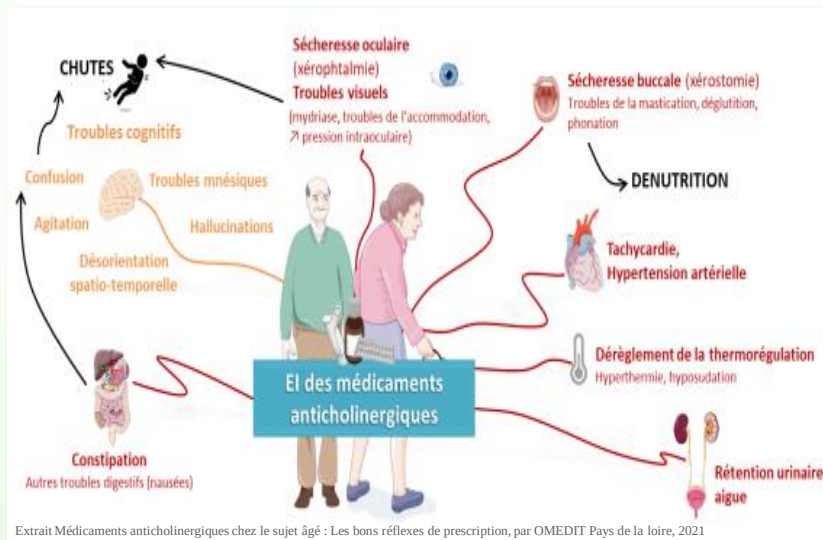
« Effets indésirables des antipsychotiques sont significativement associés à la non adhésion au traitement : syndromes extrapyramidaux, sédation, cognition, ... »

80% des patients reporteraient ≥ 1 Effets indésirables > ↑ rechutes

1/3 des patients ont > 5 molécules > ↑ Interactions médicamenteuses + effets indésirables

Faible niveau d'adhésion au traitement entre 40% et 50%

Etat des lieux : évaluation du risque d'exposition aux effets indésirables anticholinergiques EIA



Calcul des scores anticholinergiques à partir des prescriptions* d'octobre à décembre 2022

44% des patients ayant bénéficié d'un bilan de médication présentent:

**Imprégnation anticholinergique (IA) élevée
+ Impact cognitif (IC) significatif**

Risque important de développer EIA

Objectifs: identifier, gérer et suivre ces Effets Indésirables Anticholinergiques EIA

*Echelle de Briet ou CIA (Coefficient d'imprégnation anticholinergique, échelle évaluant les EI périphériques

L'échelle de Boustani ou ACB, échelle du risque cognitif lié aux anticholinergiques : EI centraux

Les échelles anticholinergiques : usage en psychiatrie et mise à jour de l'échelle d'imprégnation anticholinergique. H. Javelot and al. L'encéphale, 2021.

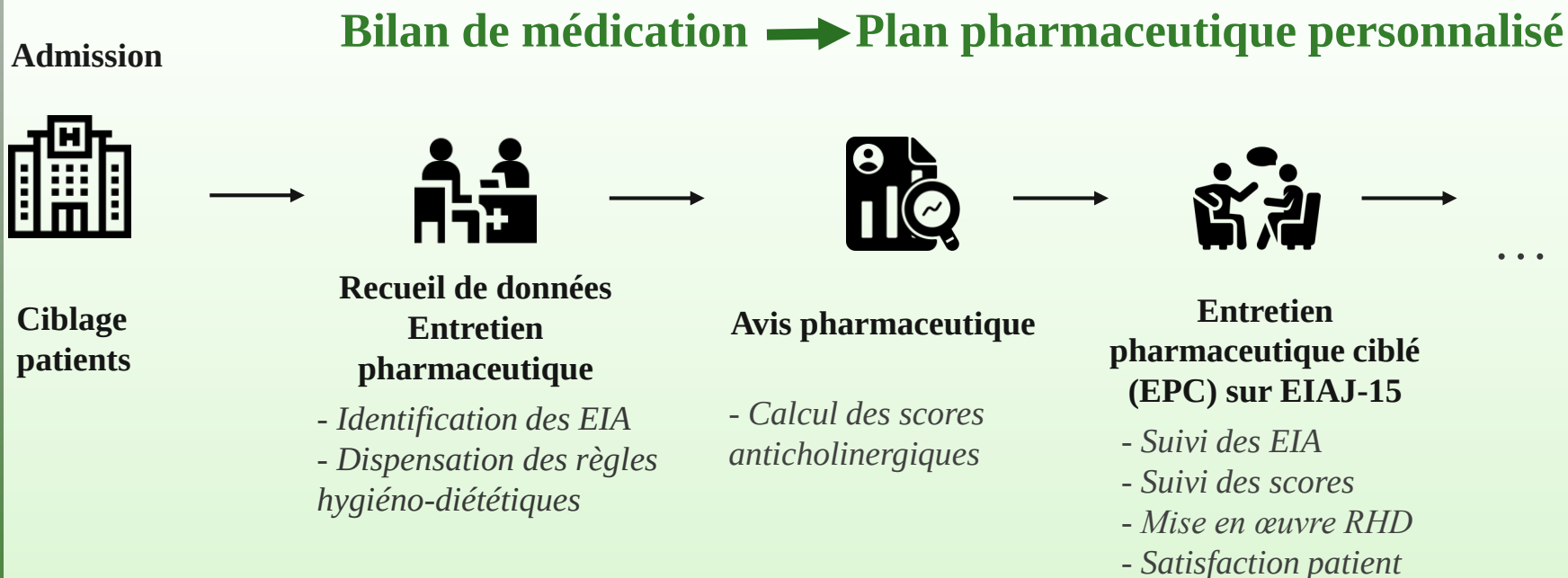


RÉSEAU **PIC**
psychiatrie • information • communication

Nouveaux soins pharmaceutiques : *Plans pharmaceutiques personnalisés avec entretiens pharmaceutiques ciblés sur les EIA*

Matériel et Méthode

1 unité test d'admission adulte
Période Mars à Juillet 2023





Questionnaire d'identification EIA périphériques et centraux

- Travail collaboratif avec neuropsychologues (choix question, formulation)
- Validé en institutionnellement
- Renseigné lors de l'entretien pharmaceutique à l'admission et réitéré 15 jours plus tard



- Travail collaboratif avec diététicienne
- Validé intentionnellement
- Délivré lors de l'EP admission



RÉSEAU PIC
psychiatrie information communication

Ciblage et entretiens pharmaceutiques

Résultats



18 Bilans de médication réalisés

13 patients inclus (*exclus: 2 patients sans EP à l'admission, 3 sans EPC*)

Caractéristiques de la population : Sexe ratio 1,2 ; Âge moyen 46 ans

Pathologies : Troubles bipolaires , schizophrénies, trouble anxieux généralisé ,
dépression, troubles de la personnalité , troubles liés à l'usage de substances

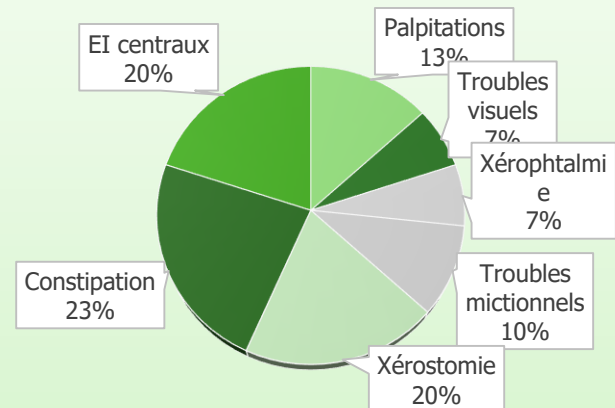


85 % des patients déclaraient ≥ 1 EAI

11 patients ont déclaré EIA

4 avec EAI Périphériques
2 avec EAI Centraux
5 avec les 2 types EAI

Répartition des patients qui déclarent des EIA
à l'admission



77% ne connaissent pas la conduite à tenir en cas d'apparition d'EIA



RÉSEAU PIC
psychiatrie · information · communication

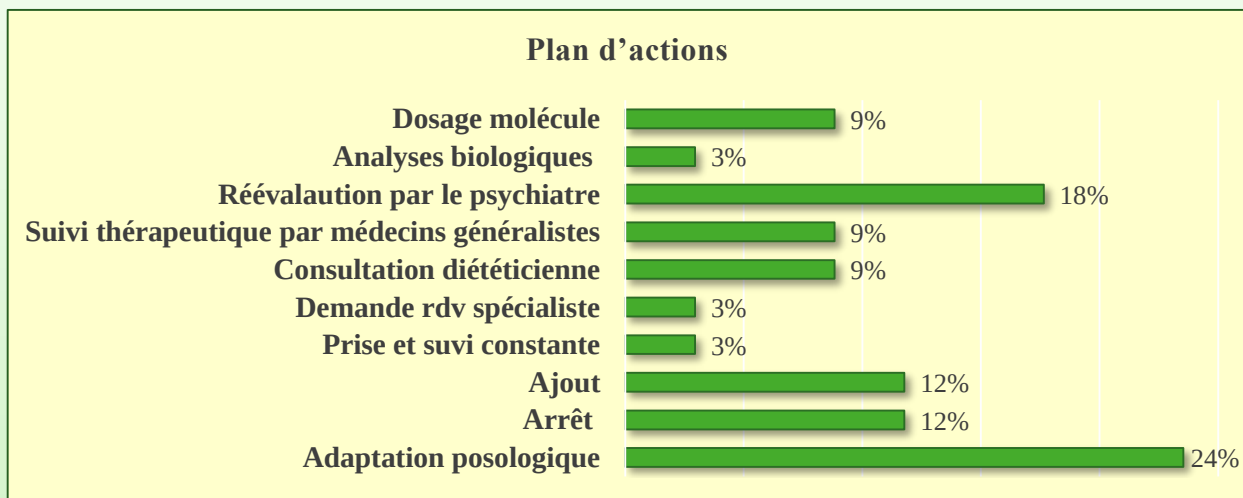
Avis pharmaceutiques

Evaluation des scores anticholinergiques

Effets indésirables anticholinergiques	n; %
Périphériques + score CIA élevé	7; 78%
Centraux + score ACB significatif	5; 83%

Interventions pharmaceutiques

55% des IP émises portent sur les EIA avec taux d'acceptation 78%





RÉSEAU PIC
psychiatrie·information·communication

Entretiens pharmaceutiques ciblés à 15 jours de l'admission

Evaluation des scores anticholinergiques

Effets indésirables anticholinergiques	n. %
Périphériques + score CIA élevé	8; 88 %
Centraux + score ACB significatif	1; 100 %

6/11 ont appliqué les RHD



100% Satisfaits EPC

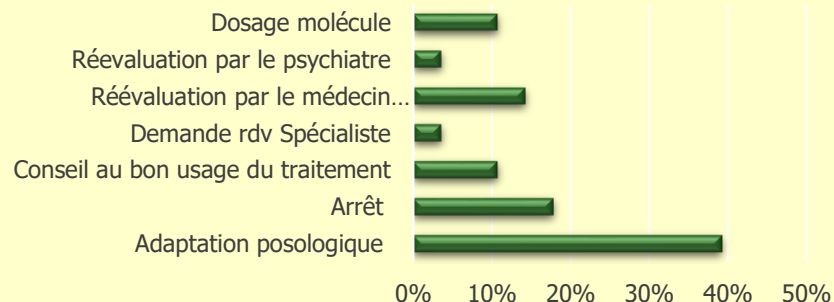
Evolution des EIA →

Résolus : 40%
Améliorés : 18 % (*transit*)
Persistants : 31%
Nouvelles déclarations : 11%

Interventions pharmaceutiques

70% IP portent sur les EIA avec tx d'acceptation 68%

Plan d'actions du PPP





Discussion

Objectifs atteints :

- **Pertinence du questionnaire ciblé utilisé lors des EP pour aider les patients à exprimer des EI** trop souvent non exprimés spontanément
- **Enrichissement de l'expertise pharmaceutique clinique**
=> **mise en place de PPP avec une prise en charge personnalisée et collaborative** du patient tout au long de son hospitalisation
- **Satisfaction patient** => acteur de sa prise en charge
- **Renforce l'alliance thérapeutique**

Limites : Initiation en phase aigue

Taille de la cohorte

Validité du questionnaire



Conclusion

- Leviers de discussion intra et inter professionnelle
=> transformation des organisations de soins où le pharmacien devient un coordonnateur
- Interventions centrées sur les actions à fortes valeurs ajoutées
- **Perspectives :**
 - Déploiement de ces soins sur les autres unités d'admission
 - Diffusion d'un protocole sur la prévention constipation
 - Initiation d'EPC sur d'autres thématiques : *primo prescription de traitement, adhésion au traitement*



RÉSEAU**PIC**
psychiatrie·information·communication

Merci de votre attention