

# Mise en place d'entretiens pharmaceutiques pour améliorer l'observance de patients traités par psychotropes

J. Curan<sup>1</sup>, C. Ansart<sup>1</sup>, I. Brevart<sup>1</sup>, S. Azakraoui<sup>1</sup>, B. Decaudin<sup>1</sup>, E. Weiss<sup>2</sup>, A. Leroy<sup>2</sup>, E. Cuvelier<sup>1</sup>



<sup>1</sup> CHU Lille, Institut de Pharmacie, F-59000 Lille, France

<sup>2</sup> CHU Lille, Service de psychiatrie, F-59000 Lille, France



## Contexte

- La **non-compliance est importante en psychiatrie** : plus de **50%** des patients arrêtent leur traitement antipsychotique après 1 an de prescription.
- **De nombreux facteurs d'inobservance** sont identifiés dont certains **peuvent être limités par l'intervention du personnel soignant** (tels que les effets indésirables ou la difficulté à prendre à horaire fixe les traitements).

## Objectif

→ **Identifier les facteurs d'inobservance** chez des patients hospitalisés en psychiatrie par un entretien pharmaceutique

→ **Inform** le psychiatre référent, le médecin généraliste et le pharmacien d'officine

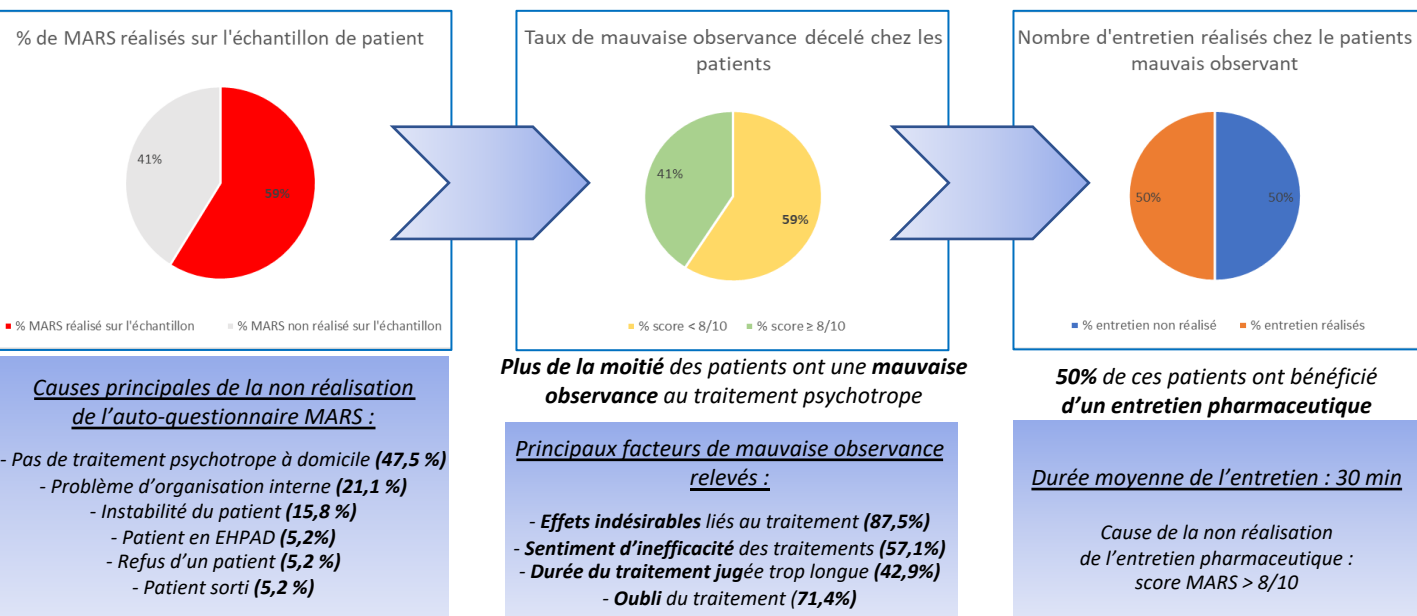
*But = optimiser la prise en charge médicamenteuse en travaillant sur les facteurs de risque de mauvaise observance à l'hôpital et en ville*

## Matériel et méthodes

- Chaque patient bénéficie de l'**auto-questionnaire d'observance Medication Adherence Report Scale (MARS)**
- **Entretien pharmaceutique** proposé si score d'observance mauvais (< 8/10) :
  - questionnaire réalisé à partir des facteurs de risque de mauvaise observance en psychiatrie
  - associé à un **courrier informatif** à destination des soignants référents en ville avec l'accord du patient

## Résultats

Du 14 juin au 17 août 2021 : **46 patients** adultes hospitalisés en soins libre de psychiatrie ont été inclus dans l'étude



## Discussion & Conclusion

- **Mauvaise observance décelée** chez la **majorité des patients** traités à domicile par un psychotrope
- **Faible taux de refus** des patients (2%) à bénéficier de l'entretien pharmaceutique et à transmettre les informatifs aux personnels soignants référents en ville → **volonté des patients d'être acteur de leur prise en charge**
- Non réalisation de l'auto-questionnaire MARS = problème d'organisation interne
  - **optimisation de l'organisation de cette nouvelle activité pharmaceutique**
  - *Vers une intégration à l'activité de routine et à l'application à d'autres services de psychiatrie*