INTÉGRATION D'UN BINÔME PHARMACIEN CLINICIEN-PRÉPARATEUR EN PHARMACIE

DANS LA PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSE DU PATIENT HOSPITALISÉ EN SANTÉ MENTALE :

UN DÉFI À RELEVER DEVANT LE « CLIVAGE PSYCHIATRIQUE-SOMATIQUE »?

PETIT MICLARD M, CESBRON S, PAPIN N, LANGLAIS A, METAYER K, FERRAND C, FOURNIER BUREAU V. Pharmacie à Usage Intérieur, C.H. Georges Daumézon, 55 rue Georges Clémenceau – BP 3421, 44342 BOUGUENAIS CEDEX

INTRODUCTION

Déployer la Pharmacie Clinique pour Clivage Ville-Hôpital coordonner, sécuriser et optimiser Comorbidités somatiques

Difficulté la prise en charge médicamenteuse (PECM) d'accès aux soins **Psychiatrique** et **Somatique** latrogénie des (psychotropes

et le lien Ville-Hôpital

MATERIEL ET METHODES

- Réaliser le bilan à 1 an du déploiement de la prestation de type Bilan de Médication¹ et coter l'impact clinique² :
 - de la correction des erreurs médicamenteuses détectées lors de la Conciliation Médicamenteuse (CM) à l'Admission ;
 - des interventions pharmaceutiques proposées lors de l'Expertise Pharmaceutique Clinique visant à optimiser la prescription au cours d'une discussion pluriprofessionnelle.
- Réaliser une enquête de satisfaction des professionnels de santé.

RÉSULTATS

Parcours de soins du patient

Période: juin 2020 - juin 2021; N = 148 patients

PPH = Préparateurs en Pharmacie Hospitalière SSR ou Institution ou Domicile

Domicile ou Institution Médecin Traitant/Spécialistes Pharmacien / Infirmier

Hospitalisation Médecins Hospitaliers

Pharmaciens Hospitaliers

Médecin Traitant Pharmacien / Infirmier

+ PPH

+ PPH

C M Admission

En routine 74% patients 106/148 ciblés

Entretien patient

En routine 100 % patients 71/71 éligibles³

Optimisation Prescription

Expertise Pharmaceutique Clinique

En routine 36 % patients 38/106 conciliés

Entretien Pharmaceutique

Mise en place Tests sur 2 patients

C M Sortie

Mise en place

Tests sur 7 patients dont 3 en filière psycho-gériatrie

2 ± 2 ERREURS MÉDICAMENTEUSES/PATIENT

- 50% oublis de médicaments
- 18% erreurs doses
- 13 % erreurs de plan de prise
- 10% prescriptions non justifiées
- **⇒ 74% corrigées par les psychiatres**

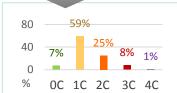
2,5 ± 1,5 INTERVENTIONS PHARMACEUTIQUES /PATIENT

Solutions⁴

Problèmes⁴

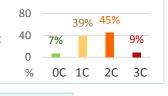
- 22% médicaments sans indication
 27% suivis thérapeutiques renforcés
- 20% interactions médicamenteuses
 22% arrêts de médicament
- 16% indications non traitées
- 18% instaurations d'un traitement

⇒ 75% acceptées par les psychiatres



IMPACT CLINIQUE²

- 1C Mineur : améliore l'adhésion médicamenteuse du patient
- 2C Moyen: évite des effets indésirables entrainant un traitement
- 3C Majeur : évite un allongement de l'hospitalisation
- 4C Vital: évite un transfert aux urgences



ENQUETE DE SATISFACTION	Taux de réponse	Gain de temps	Satisfaction globale
		Notes sur 10 (moyenne ± écart-type)	
Hôpital	68% (15/22)	10 ± 0,7	10 ± 0,4
Ville	18% (11/62)	9 ± 1,3	9 ± 0, 9

CONCLUSION

L'implication des PPH lors de la CM d'Admission permet au pharmacien de se consacrer parallèlement à l'Entretien Pharmaceutique et à la CM de Sortie. Le binôme pharmacien clinicien-PPH apparait comme une entité facilitatrice de la coordination et de la sécurisation de la PECM psychiatrique-somatique et du lien ville-hôpital, tout en replaçant le patient au centre de sa PECM avec l'Entretien Pharmaceutique. Cette démarche a obtenu une forte adhésion du corps médical après une importante campagne de communication et de pédagogie et permet une économie de temps pour les équipes médico-soignantes.

¹Selon le modèle de la Société Française de Pharmacie Clinique (SFPC), Allenet et al., PHCLIN 2019 / ²Selon l'échelle CLEO de la SFPC, 2015 ³Exclusion pour des raisons cognitives / ⁴Standardisation et Valorisation des activités de Pharmacie Clinique, SFPC, 2004