

Implication de la pharmacie clinique dans la sécurisation des parcours de soins en santé mentale

Optimiser le processus de sortie des patients hospitalisés en santé mentale en les positionnant acteurs de leur parcours de soins

Dr Sandrine Riou, Pharmacien assistant EPSM Morbihan, Saint-Avé

27 septembre 2018

La pharmacie clinique à l'EPSM Morbihan

Développement depuis plusieurs années

Prestations

- Analyse pharmaceutique des prescriptions et interventions pharmaceutiques
- Suivi des médicaments à risque iatrogène élevé
 - AVK, clozapine, neuroleptiques retard
- Activité type conciliation
- Historiques médicamenteux
- Education thérapeutique

Analyse pharmaceutique et interventions pharmaceutiques (IP)

Répartition IP selon codification SFPC (en nombre d'	IP)
1 Non-conformité aux référentiels et Cl	
1.1 Non-conformité au livret	212
1.2 Non-conformité aux consensus	69
1.3 Contre-indication	1:
2 Indication non traitée	
2.1 Médicament absent pour indication valide	68
2.2 Médicament non prescrit après transfert	59
2.3 Prophylaxie ou prémédication absente	
2.4 Médicament ou correcteur à associer	;
3 Sous dosage	
3.1 Posologie infra-thérapeutique	67
3.2 Durée de traitement trop courte	17
4 Surdosage	
4.1 Posologie supra-thérapeutique	117
4.2 Même principe actif prescrit plusieurs fois	97
5 Médicament non indiqué	
5.1 Médicament sans indication justifiée	10
5.2 Médicament prescrit sur durée trop longue	88
5.3 Redondance pharmacologique de principe actif différent	12
6 Interaction médicamenteuse	30
7 Effet indésirable	10
8 Voie/administration inappropriée	
8.1 Autre voie avec effet supérieur ou idem moins cher	;
8.2 Mode d'administration non adéquate	9
8.3 Mauvais choix de galénique	49
8.4 Libellé incomplet	40
8.5 Plan de prise non optimale	13
9 Traitement non reçu	
9.1 Incompatibilité chimique entre médicaments injectables	(
9.2 Problème d observance	2
10 Monitorage à suivre	401

Analyse des IP (janvier à octobre 2017)

1365 Interventions Pharmaceutiques

56% traitements somatiques 44% traitements psychiatriques

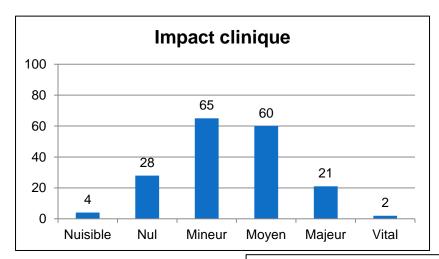
79% des IP acceptées

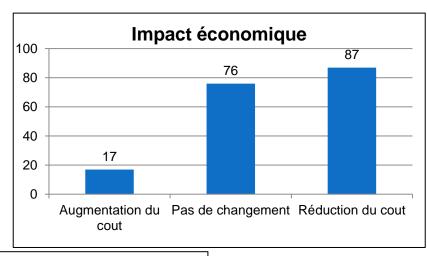
Evaluation de la pertinence de nos IP

Avec l'échelle CLEO®1

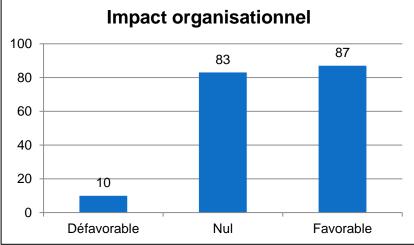
Panel de 30 IP réalisées régulièrement

Cotation par 6 praticiens : 2 médecins psychiatres, 2 médecins généralistes, 2 pharmaciens





Plus de 82% des cotations montrent un impact clinique positif des IP

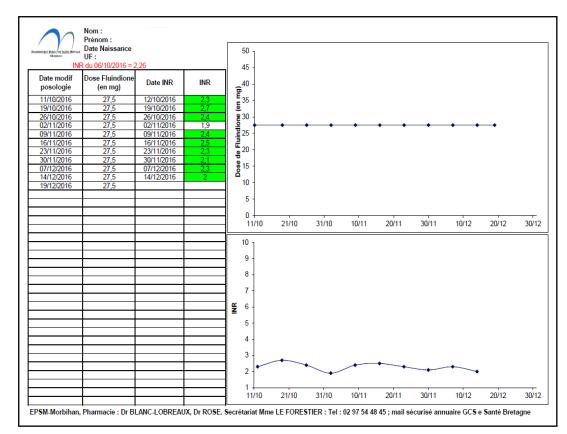


Plus de 48% des cotations montre un impact économique ou organisationnel positif

¹Vo TH. Evaluation of the potential impact of pharmacist interventions: development and validation of the CLEO multidimensional tool. Thèse de Pharmacie. Université Grenoble Alpes, Grenoble, 2015.

Suivi des patients sous anticoagulants oraux (AVK)

Indicatorna	Avant action	Transition		Après action						
Indicateurs	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Nb d'INR > 5 d'Octobre à Décembre (Pourcentage sur le nb total d'INR)	3 (3,9%)	1 (0,8%)	2 (1%)	0 (0%)	0 (0%)	4 (1,9%)	1 (0,5%)	2 (1,1%)	1 (0,6%)	4 (1,5%)
Nb de patients ayant reçu de la vitamine K d'Octobre à Décembre	2	0	1	0	0	3	1	2	0	2
Pourcentage de temps dans la zone thérapeutique (sur toute l'année)	Inconnu	< 60%	61%	62,6%	67,3%	63,7%	59,6%	65,2%	72,2%	67%



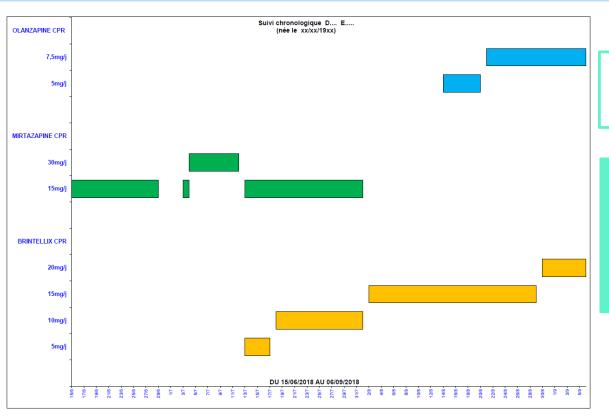
Envoi au médecin traitant du suivi AVK dans le compte-rendu de sortie

Prévention des erreurs liées aux injections de neuroleptiques retard

45 erreurs interceptées (entre janvier et octobre 2017) :

- Date d'injections
- Fréquence des injections
- Omission à l'entrée des patients

Historique médicamenteux



Ciblé sur les médicamentes psychotropes

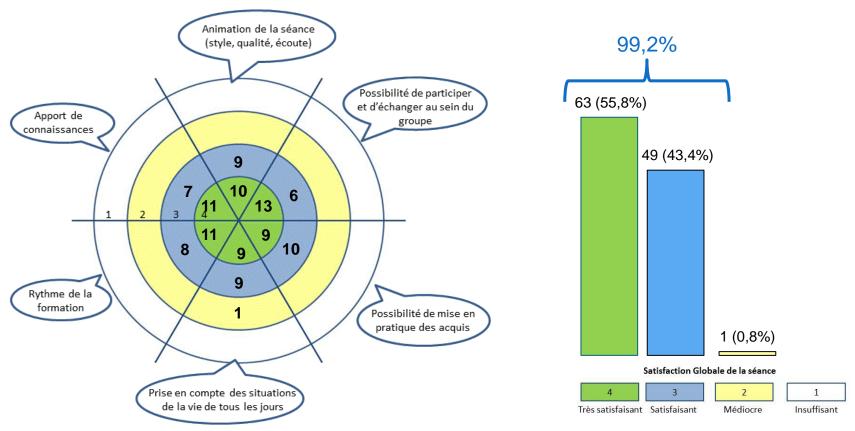
Discussion avec les médecins

Aide à la décision thérapeutique

Education thérapeutique

Atelier du médicament pour les patients atteints de troubles psychotiques

- « Connaitre les médicaments antipsychotiques et leur fonctionnement »
- « Comment bien prendre son traitement antipsychotique »
- « Prendre un antipsychotique injectable à action prolongée »
- « Identifier les effets indésirables d'un traitement antipsychotique et savoir les gérer »
- « Comprendre le rôle des autres psychotropes »
- « Connaitre les interactions de l'alcool, des drogues et de la conduite automobile avec la prise de mes médicaments »



Nouvel essor en 2016

 Lauréat de l'appel à projet « Mise en œuvre de la Pharmacie clinique en établissement de santé » de la DGOS

Poursuite des activités existantes

- Déploiement de nouvelles prestations
 - Staff pluridisciplinaire en psychiatrie
 - Entretien pharmaceutique pour préparer la sortie des patients
 - Site internet

Création d'un staff pluridisciplinaire

- Réunions de Concertation Pluridisciplinaire en Psychiatrie (RC Psy)
 - Médecins psychiatres et généralistes
 - Pharmaciens
 - Autres professionnels (IDE, psychologue...)
- Création d'outils
 - Charte, Fiche de demande, Compte-rendu, Fiches d'évaluation

13 RC Psy en 2017

1 patient par RC Psy

31 participants différents
En moyenne 7 participants par RC Psy

Organisation des RC Psy

Inscription du dossier du patient en RC Psy

• Par le médecin référent



Préparation de la RC Psy

 Par le médecin référent, le pharmacien et le médecin généraliste

Déroulement de la RC Psy



Coordination par les pharmaciens

Rédaction/Validation . du compte-rendu

Par le médecin référent et le pharmacien

Organisation des RC Psy

Réunion de Concertation Pluridisciplinaire								Référence RC Psy	
Brokenson Base (Which Service Manner		2018-							
				E PRATICIEN REFERENT DU PATIENT AIRE ET SOUS RESPONSABILITE DU REFERENT)					
IDENTIFICATION			N OA SECKETAIN	Adre		I I DO KEI EK	LNIJ		
Nom:		Prénom:							
Nom de jeune i	fille:								
Date de naissance : Sexe : O F OH									
IDENTIFICATION	ON DU MEDE	CIN DEMANDAN	Γ L'AVIS	AUTI	RE:				
Nom:		Prénom :		Nom		Pr	énom :		
Adresse:		<u> </u>		Adre	sse:				
Tel:				Tel:					
IDENTIFICATION	ON DU MEDE	CIN TRAITANT		AUTI	RE:				
Nom:		Prénom:		Nom: Prénom:					
Adresse:				Adresse:					
Tel:				Tel:					
MOTIFS DE PRE	SENTATIOND	U DOSSIER EN RCI	Psy	l					
☐ Décision de Tr	aitement	☐ Ajustement the	rapeutique	□ s	urveillance après t	raitement	☐ Autre:		
PROBLEME REN	CONTRE:								
COMORBIDITES	:								
PROJETS DE SOINS / OBJECTIFS CLINIQUES A ATTEINDRE:									
DONNEES CLINI	QUES (à cc jour)								
Mode d'hospital	lisation : 🗆 SI	т	□ SDTU		□ SDRE	□ SPI	□ SL		
Lieu de suivi :	□н	:	□ нј/нn		□ смр				
Diagnostic princ	cipal: 🛭 Tr	ouble psychotique	☐ TroubleBip	olaire	☐ Dépression	Addiction	☐ Autre:		
Rechute(s):	□ N	on	Oui, Noml	bre:					

Fiche de demande

Organisation des RC Psy

Inscription du dossier du patient en RC Psy

• Par le médecin référent



Préparation de la RC Psy Par le médecin référent, le pharmacien et le médecin généraliste

Déroulement de la RC Psy



Coordination par les pharmaciens

Rédaction/Validation du compte-rendu

 Par le médecin référent et le pharmacien

RC Psy – Epidémiologie

13 patients concernés

- 5 femmes / 8 hommes
- Age moyen 47 ans (de 22 à 68 ans)

Motifs de demande

- Ajustement thérapeutique : 8 patients
- Décision de traitement : 3 patients
- Optimisation du projet de soins : 1 patient
- Autre : Désir de grossesse (1 patiente)

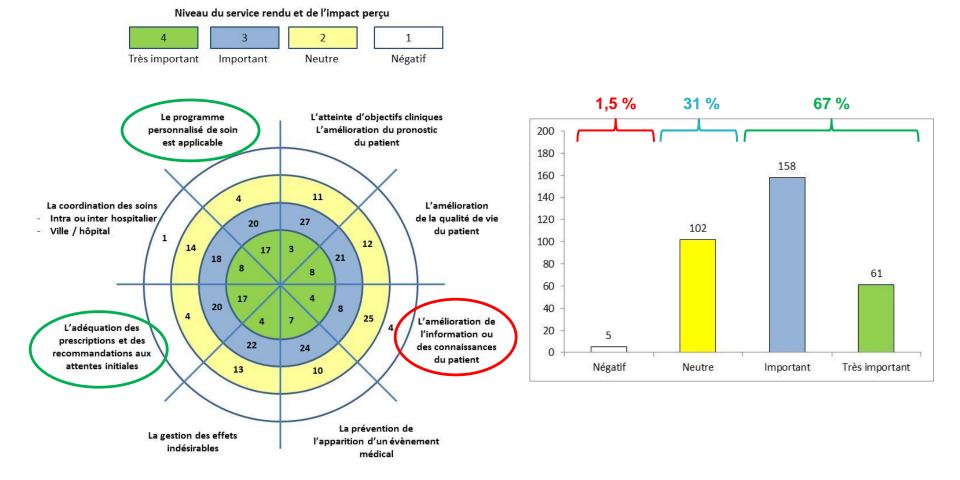
Lieu de suivi (au moment de la demande)

- Hospitalisation complète : 9 patients
- Hôpital de jour / Hôpital de nuit : 2 patients
- Centre Médico-Psychologique : 2 patients

RC Psy - Evaluation à priori des gains pour les patients

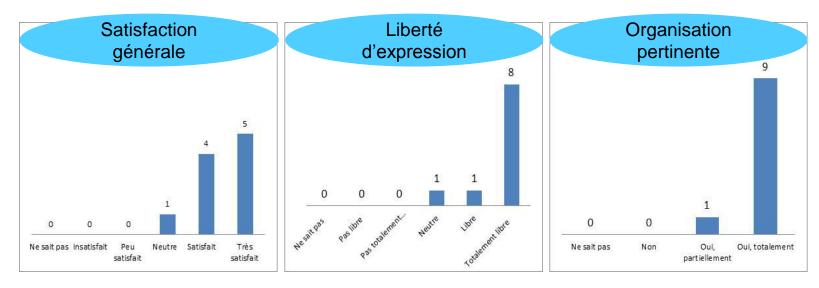
Evaluation en fin de RC Psy

Propositions applicables et en adéquation avec les attentes initiales Mais pas assez tourné vers l'information apportée aux patients

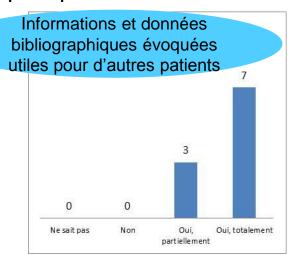


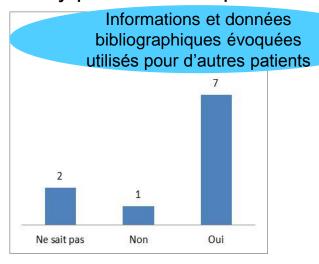
RC Psy - Evaluation à posteriori par les participants

Les participants sont satisfaits et libres de s'exprimer



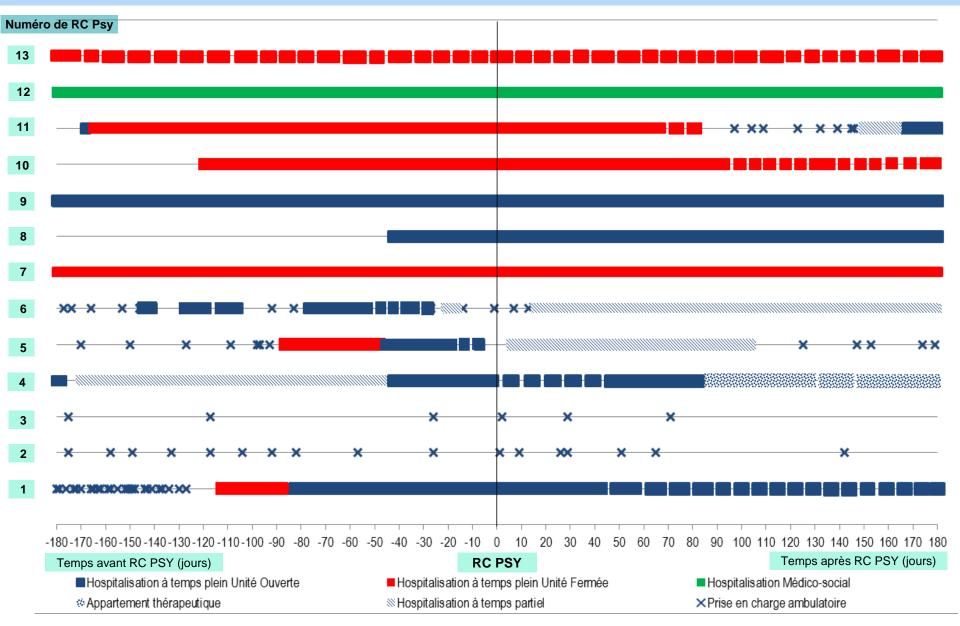
Impact potentiel au-delà de la RC Psy pour d'autres patients





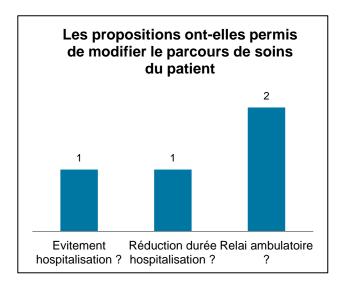
RC Psy - Parcours de soins

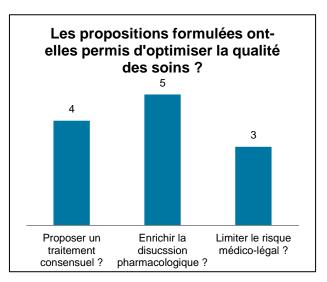
(6 mois avant et 6 mois après la RC PSY)



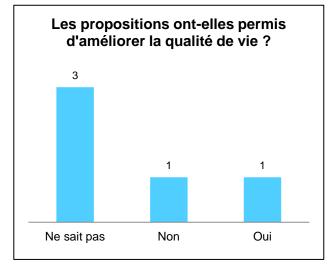
RC Psy - Evaluation par le psychiatre référent 6 mois après

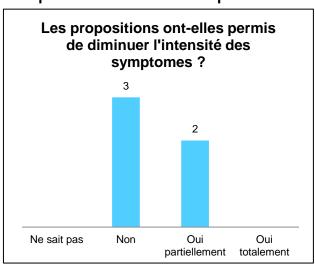
Propositions applicables et moindre recours à l'hospitalisation complète





... mais l'impact sur la symptomatologie et la qualité de vie est plus difficile à objectiver







« Belief about Medecines Questionnaire »

- Rendre concret les croyances
- · Partir du ressenti du patient

Formation

Accompagnement

- Remise de traitement
- Documents d'information

Entretien motivationnel

 Aider le patient à mobiliser ses ressources internes en faveur d'un objectif spécifique

Méthodes et Outils





MEDI'RAPPEL®

Applications « Reminders »

 Alternative au plan de prise personnalisé

Plan de prise personnalisé

- Intérêt limité à l'inobservance non intentionnelle
- Gestion des risques



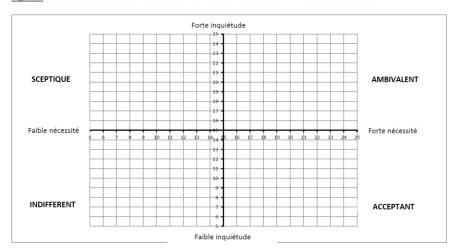
Etiquette patient

Ce que je crois au sujet de mes médicaments!

Croyances spécifiques :	Fortement en désaccord	En désaccord	Incertain	D'accord	Tout à fait d'accord
1. Ma santé, aujourd'hui, dépend de mon traitement.					
2. Avoir à prendre un traitement m'inquiète.					
3. Ma vie serait impossible sans mon traitement.					
4. Sans mon traitement, je serais très malade.					
5. Je m'inquiète parfois à propos des effets à long terme de mon traitement.					
6. Mon traitement est un mystère pour moi.					
7. Ma santé future dépend de mon traitement.					
8. Mon traitement perturbe ma vie.					
9. Je suis parfois inquiet(e) de devenir trop dépendant(e) de mon traitement.					
10. Mon traitement empêche mon état d'empirer.					
Il n'y a pas de honnes ni de mauvaises rénenses. Soule vetre es					

Il n'y a pas de bonnes ni de mauvaises réponses. Seule votre opinion personnelle compte.

Légende: Fortement en désaccord = 1 - En désaccord = 2 - Incertain = 3 - D'accord = 4 - Tout à fait d'accord = 5



Score de « Nécessité » : Somme des réponses aux questions 1, 3, 4, 7 et 10 = Score d'« Inquiétude » : Somme des réponses aux questions 2, 5, 6, 8 et 9 =



« Belief about Medecines Questionnaire »

- Rendre concret les croyances
- · Partir du ressenti du patient

Formation

Accompagnement

- Remise de traitement
- Documents d'information

Entretien motivationnel

 Aider le patient à mobiliser ses ressources internes en faveur d'un objectif spécifique

Méthodes et Outils





MEDI'RAPPEL®

Applications « Reminders »

 Alternative au plan de prise personnalisé

Plan de prise personnalisé

- Intérêt limité à l'inobservance non intentionnelle
- Gestion des risques





COMMENT DOIS-JE PRENDRE MES MEDICAMENTS A MA SORTIE DE L'HOPITAL ?

Plan de prise de (élaboré à partir de l'ordonnance du)

Médicaments	Lever	Petit- déjeuner	Matinée	Déjeuner	Après-midi	Diner	Coucher	A quoi sert-il ?	Commentaires

Rédigé le par

Pharmacie de l'EPSM Morbihan - Saint-Avé

Tel: 02 97 54 48 45



« Belief about Medecines Questionnaire »

- Rendre concret les croyances
- · Partir du ressenti du patient



Accompagnement

- Remise de traitement
- Documents d'information

Entretien motivationnel

 Aider le patient à mobiliser ses ressources internes en faveur d'un objectif spécifique

Méthodes et Outils





MEDI'RAPPEL®

Applications « Reminders »

 Alternative au plan de prise personnalisé

Plan de prise personnalisé

- Intérêt limité à l'inobservance non intentionnelle
- Gestion des risques



CRITERES	MEDISAFE®	My Therapy®	MEDI'RAPPEL®
Editeur			Biogaran®
Ajout d'un médicament	 Par recherche puis sélection du médicament si trouvé dans la base de données Par saisie complète 	 Par recherche puis sélection du médicament si trouvé dans la base de données Par saisie complète 	- Par scan du data matrix ou code- barres - Par saisie complète
Tests ajout de médicaments - DCI - Nom commercial	- 8/10 trouvés - 5/10 trouvés	- 5/10 trouvés - 5/10 trouvés	- 4/10 trouvés (scan à partir des présentations disponibles à la PUI : DCI ou nom commercial)
Notifications pour rappeler les prises	Oui	Oui	Oui
Validations des prises	Oui Validation anticipée des prises possible (sans limite)	Oui Validation anticipée des prises possible (pour la journée en cours)	Oui Validation anticipée des prises impossible
Alertes sur le stock de médicaments restants	Oui	Oui	Oui
Evaluation de l'observance	Par semaine/mois/année	Par jour/semaine/mois/année	Non
Aide à la préparation d'un déplacement	Non	Non	Oui
Conseils/Informations sur les médicaments	En anglais sur les médicaments prescrits	Non	Conseils généraux
Résultats biologiques	Oui (payant)	Oui	Non
Coordonnées des professionnels de santé	Oui	Oui	Oui
Gestion des rendez-vous	Oui	Oui	Non



« Belief about Medecines Questionnaire »

- Rendre concret les croyances
- · Partir du ressenti du patient

Formation

Accompagnement

- Remise de traitement
- Documents d'information

Entretien motivationnel

 Aider le patient à mobiliser ses ressources internes en faveur d'un objectif spécifique

Méthodes et Outils







Applications « Reminders »

 Alternative au plan de prise personnalisé

Plan de prise personnalisé

- Intérêt limité à l'inobservance non intentionnelle
- Gestion des risques



Site internet

Création d'un site internet à destination des patients et des professionnels de santé

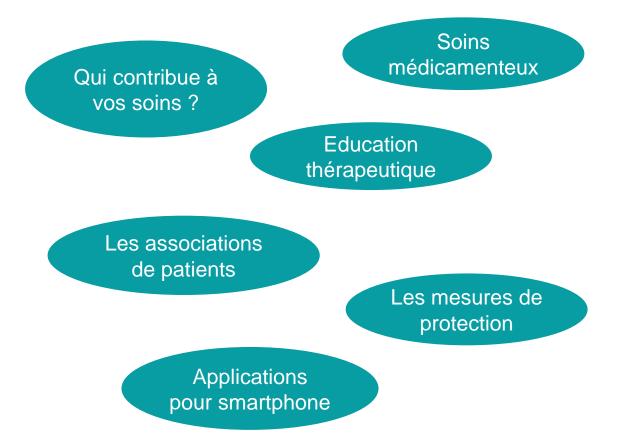
Elaboration d'un cahier des charges

Collaboration avec un développeur web

Lancement du site internet (début 2019)

Arborescence primaire

Accueil Les troubles psychiatriques Les soins en santé mentale Art Psy Familles et aidants Droit et démarches Outils pratiques Professionnels de santé Moteur de recherche Partenaires / Liens utiles



Bilan - Perspectives

Sécurisation du parcours de soins en santé mentale

- RC Psy
 - Bien implanté
 - Nombre de patients concernés par cette démarche limité ?

Optimiser le processus de sortie des patients hospitalisés

- Entretien pharmaceutique
 - Formation « Entretien motivationnel » début octobre 2018
 - Locaux dédiés

Action transversale

- Site internet
 - Développement en cours

Remerciements

(par ordre alphabétique)

		r	R	Al			F
-	_		_	-	_	_	

Dr BARBO-SEVRAY

Mr BAUDET

Dr BLANC-LOBREAUX

Dr BOUDET-AUVRAY

Dr BOULLENGER

Mme BOUVIER

Dr BOUVIER

Mme CAND FAUVIN

Dr DORMOIS

Dr DRUX

Dr DUAUX

Dr EL YAKOUBI

Dr ESSADEK

Mme GRAND

Mr GRAS

Dr GUIHO

Mr HELLO

Dr HOUDET

Dr LANCELOT

Dr LANDRU

Mr LANNOU

Mme LAVENANT

Mr LECAMUS

Mme LE BORGNE-ROUDAUT · Dr ROSE

Mme LE COINTE

Dr LE CORVEC

Mme LE COURTOIS

Mme LE ROCH

Dr LE FLOCH

Mme LE FORESTIER

Mr LE FORESTIER

Dr LE MARREC

Dr MOCQUET

Mme MOUREAUD

Dr MOUROT

Dr PARANT

Dr PAROLIN

Dr PONCET

Dr RICHARD

Dr RAMANTSITONTA

Dr RIOU

Dr SPRIET

Dr THEFENNE

Dr THEPAULT

Dr VARGATU

Les représentants des usagers et les membres de la CRU

Merci de votre attention