



Conciliation médicamenteuse du patient âgé : à l'admission et à la sortie ?

◆ *Paul-Olivier PERICHON*
Pharmacien assistant spécialiste
CHRU Tours - CH Blois

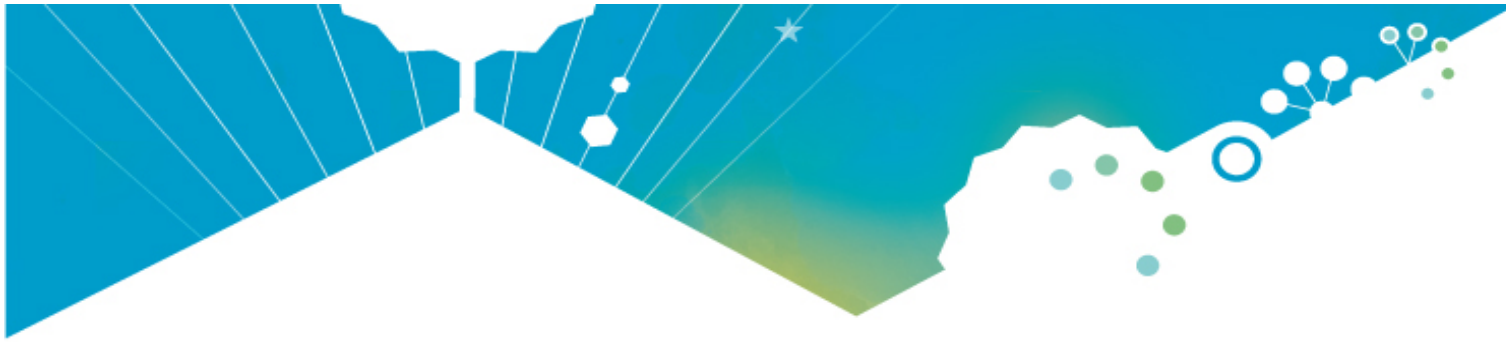




La conciliation médicamenteuse (CM)

- Assurer la continuité médicamenteuse aux points de transition :
entrée, sortie, transferts
- Littérature → la CM participe à la réduction de l'iatrogénèse médicamenteuse
 - Réduction morbi-mortalité
 - Coûts évités +++
- Recommandations
 - Internationales : HIGH 5's (OMS) : pilotage HAS + OMÉDIT
 - Nationales : HAS, IGAS, SFPC





Le ciblage des patients : une étape essentielle

- Mode de vie :
 - Patients vivant à domicile
 - Patients institutionnalisés (EHPAD)
- Âge
- Critères médicaux
 - Polypathologie
 - Polymédication
- PAERPA





CM à l'admission : un processus en 3 étapes

1

- Rechercher les informations sur les médicaments pris par le patient

2

- Réaliser le bilan médicamenteux

3

- Actualiser la prescription
- 

1

- Rechercher les informations sur les médicaments pris par le patient
- **QUELLES SOURCES D'INFORMATION ?**

Médecins (généralistes, spécialistes)

- Ordonnances (récentes)
- Courriers
- Compte-rendu

Pharmacies d'officine

- Ordonnances numérisées
- Historique de dispensation

Patient et/ou aidant

- Entretien direct ou avec l'entourage
- Traitements personnels apportés
- IDE libérale

Bases de données dématérialisées

- Dossier Pharmaceutique
- Dossier Médical Partagé

1

- Rechercher les informations sur les médicaments pris par le patient
- **COMBIEN ?**

CROISER 3 SOURCES D'INFORMATIONS (dans la mesure du possible)

Médecins (généraliste, spécialistes)

- Ordonnances (récentes)
- Courriers
- Compte-rendu

Pharmacies d'officine

- Ordonnances numérisées
- Historique de dispensation

Patient et/ou aidant

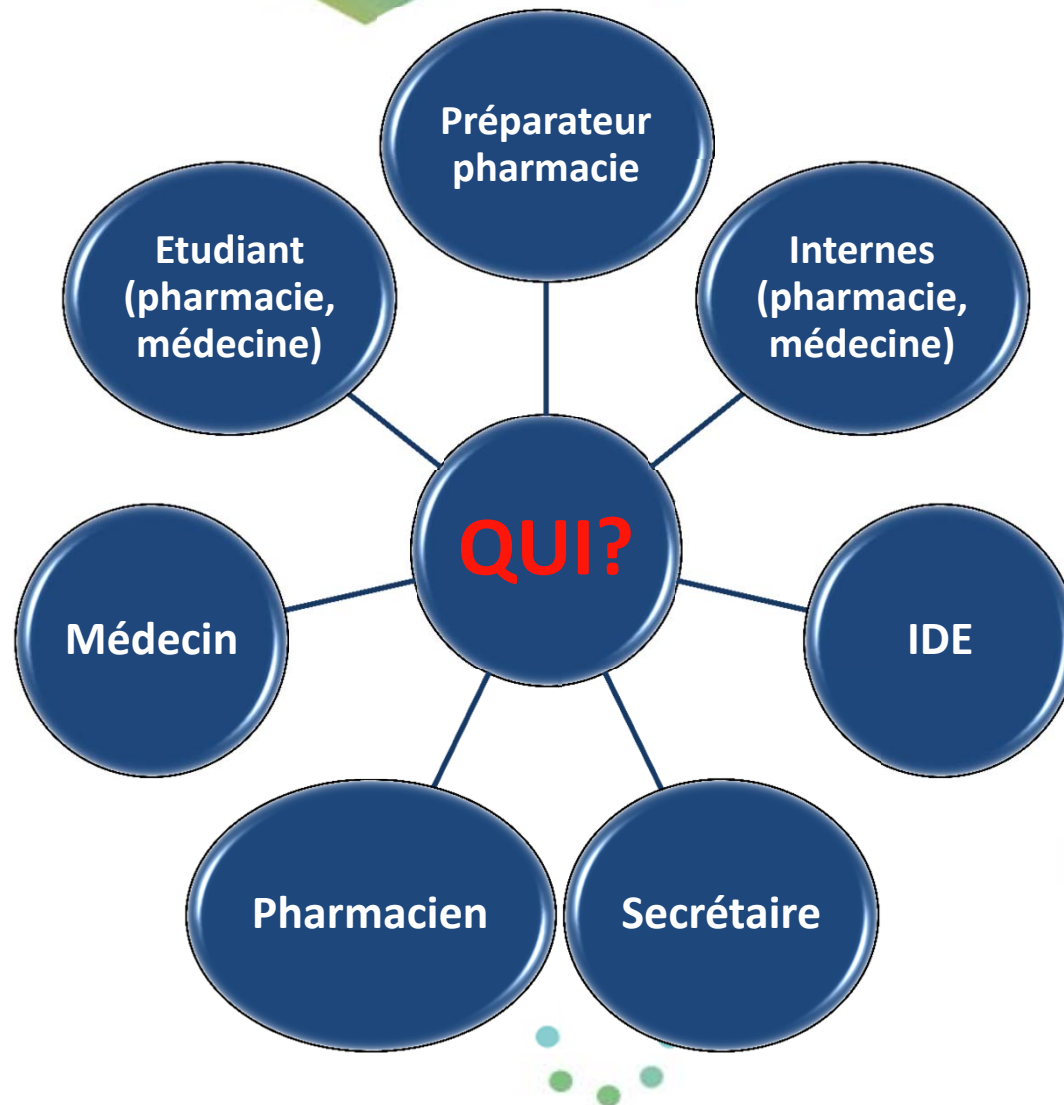
- Entretien direct ou avec l'entourage
- Traitements personnels apportés par le

Bases de données dématérialisées

- Dossier Pharmaceutique
- Dossier Médical Partagé

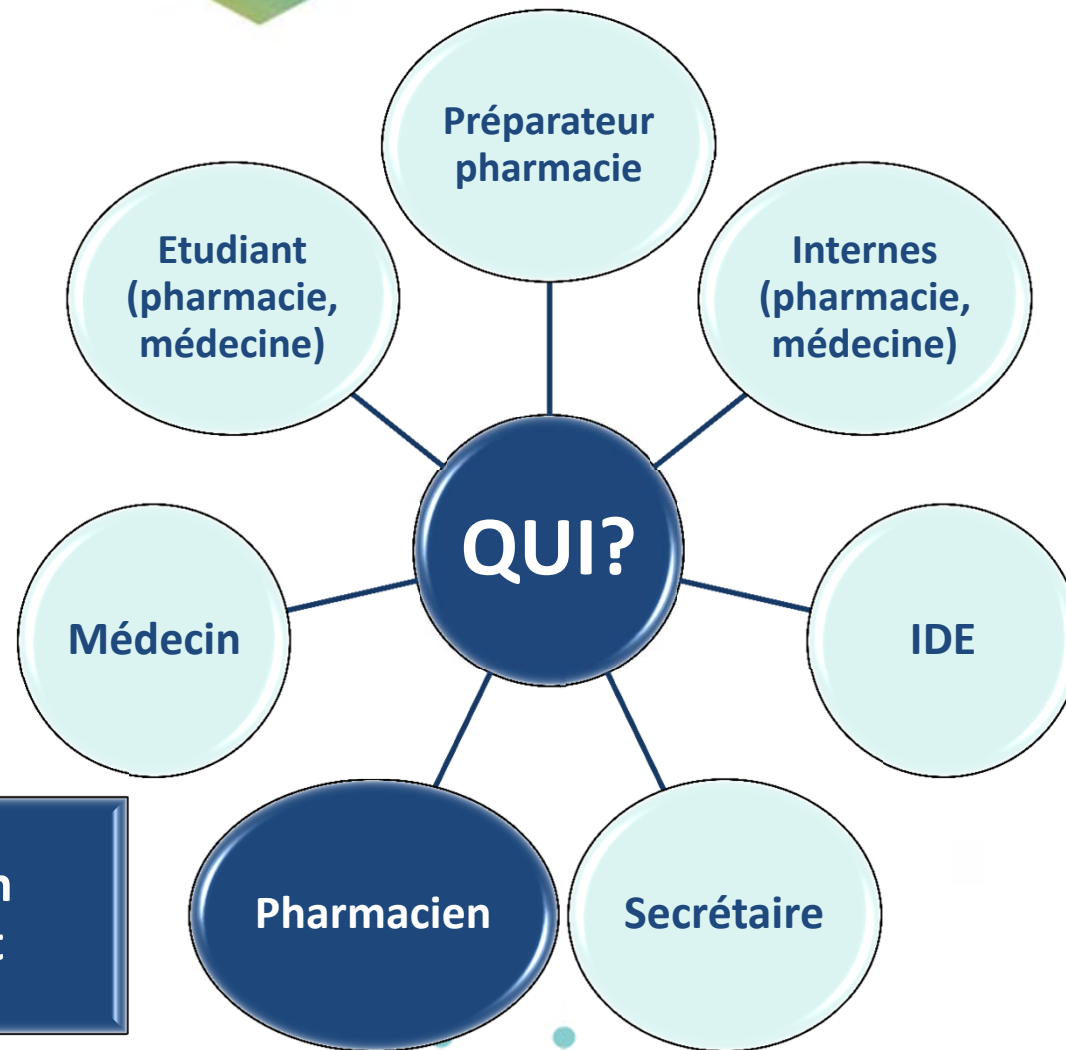
1

- Rechercher les informations sur les médicaments pris par le patient



1

• Qui coordonne ?



Organisation, mise en œuvre, encadrement

2

- **Réaliser le bilan médicamenteux**

Synthétiser les informations obtenues

→ Liste exhaustive

Identifier les divergences

Analyser et valider (médecin/pharmacien)

3

- **Actualiser la prescription et le dossier patient**

Caractériser la divergence

- Intentionnelle
- Non intentionnelle = erreur médicamenteuse

Echanger avec le prescripteur

- Expertise pharmaceutique = valeur ajoutée
- Emission d'Interventions Pharmaceutiques (IP)

Archiver le bilan médicamenteux

- Dossier patient (informatisé)
- Réutilisation possible



RetEx de conciliation médicamenteuse

Unité de Médecine Communautaire

- *Service de Médecine Interne*
CHRU Tours





Unité de Médecine Communautaire (UMC)

- Post-urgences (pas d'entrées directes) ; 21 lits
- Médecine interne à orientation gériatrique
- DMS= 3,9 jours
- 5 entrées / jour ; 1 815 entrées
- Activité de réévaluation des traitements chroniques

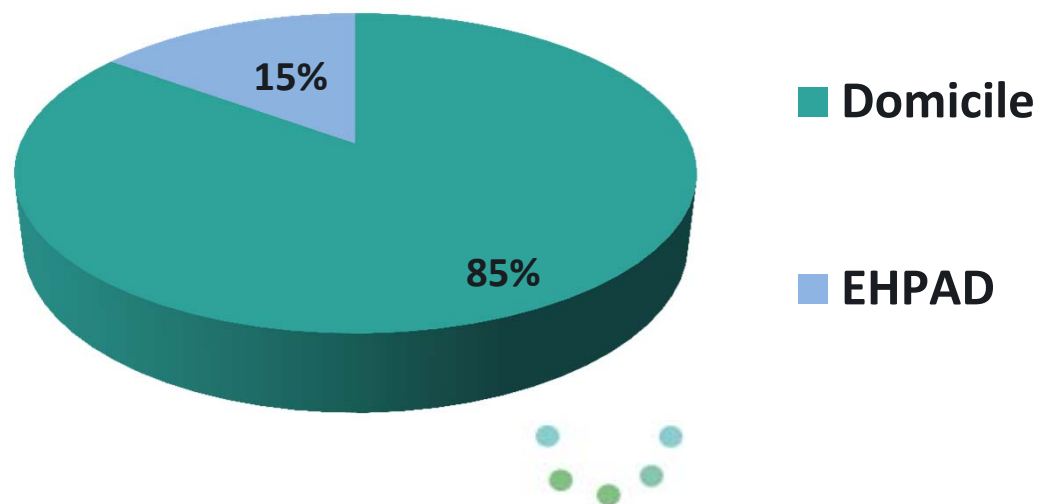




Profil des patients d'UMC

- Moyenne d'âge : 77 ans ; (médiane = 82 ans)

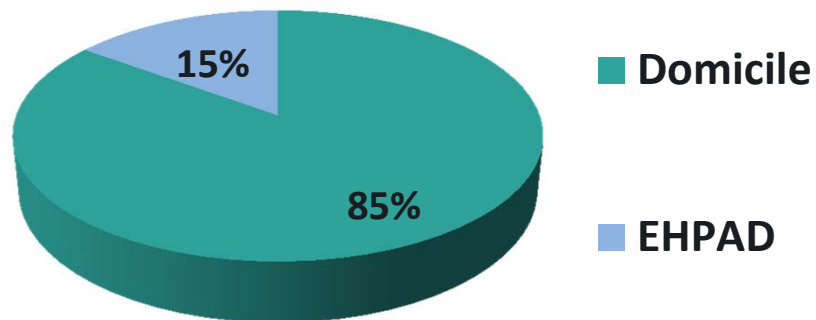
Provenance des entrées



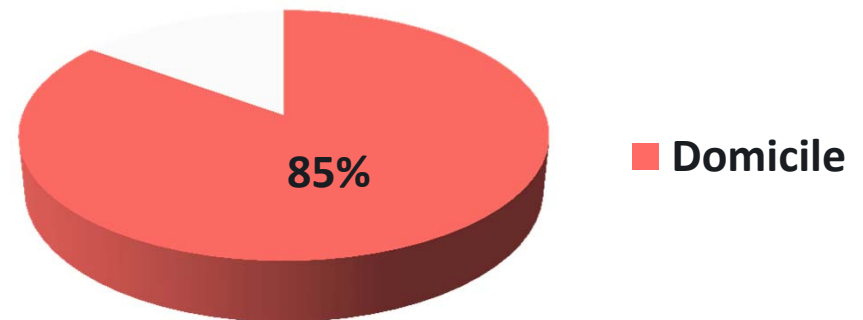


Patient conciliés à l'admission

Provenance des entrées



Inclusion à l'admission





Sources utilisées en priorité

Médecins (généraliste, spécialistes)

- **Ordonnances (récentes)**
- Courriers
- Compte-rendu

Pharmacies d'officine

- **Ordonnances numérisées**
- Historique de dispensation

Patient

- **Entretien direct ou avec l'entourage**
- Traitements personnels apportés par le patient
- IDE libérale

Bases de données dématérialisées

- **Dossier Pharmaceutique**
- Dossier Médical Partagé

Exemple de bilan médicamenteux

Pharmacie de ville : Pharmacie Trump	Numéro : 911
Médecin Traitant : Dr Bush	Numéro : 912

Conciliation d'entrée – Unité de médecine Communautaire



Sources	Bilan médicamenteux de ville		Devenir*	OMA	
	DCI	Posologie		DCI	Posologie
4-5-6	Tramadol (Topalgic LP 200 mg)	1-0-0	C		
	Paracétamol 1g	1-1-1 si besoin	C		
	Prednisolone 5 mg	2-0-0	C		
	Prégabaline 150 mg	1-0-2	C		
	Oxazépam (Seresta) 50 mg	0-0-1	M	Seresta 50 mg	0-0-½
	Esoméprazole (Inexium) 40 mg	0-0-1	M	Inexium 20 mg	0-0-1
	Metoject 15 mg (méthotrexate)	1x/sem le jeudi	S		
	Acide folique (speciafoldine) 5mg	3x/semaine	S		
	Fluindione (Previscan) 20 mg	0-0-1	C		
	Urapidil (Eupressyl) 60 mg	1-0-1	M	Eupressyl 30 mg	1-0-1

* Traitement Arrêté (A), Modifié (M), Suspendu (S), Remplacé (R), Conservé (C)

Sources : 1. Etb amont ; 2. SAU ; 3. CPA ; 4. DP ; 5. Dossier (ordonnances) ; 6. Officine (tel ou fax) ; 7. MT (par tel) ; 8. patient/famille

Commentaires (données de biologie, clinique, observance, problèmes lors de la conciliation)

Ordonnance du 14 mai (pour 8 jours) :

- pyostacine 500 mg : 2-0-2

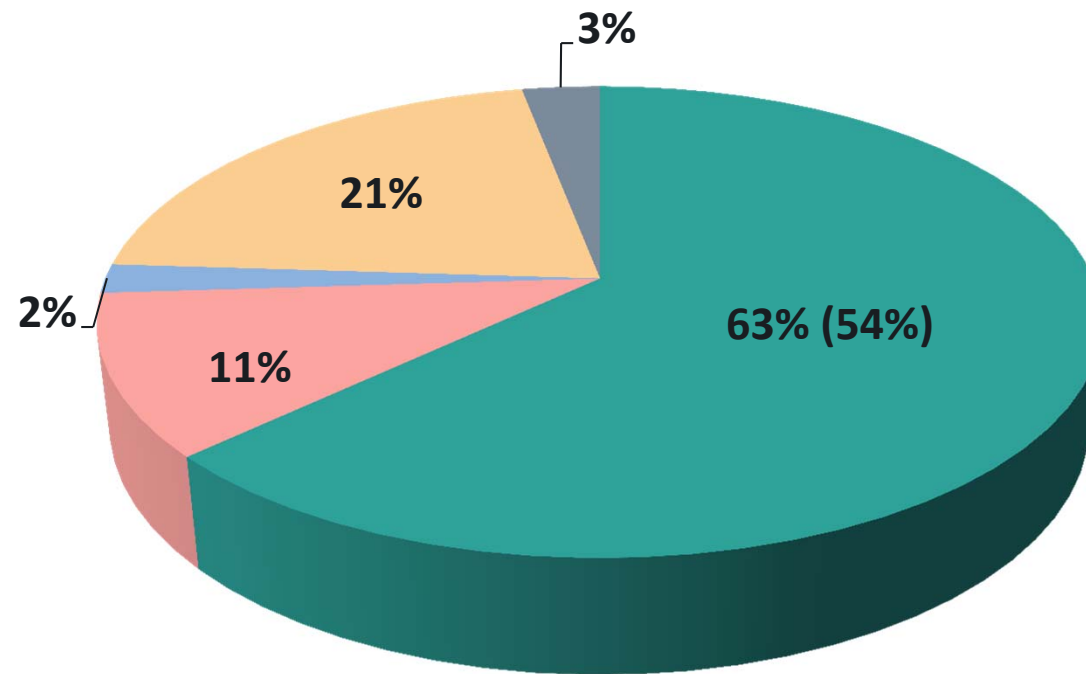
- Lamaline[®] : 2-2-2

DFG (17/05/16) : 55 ml/min/1.73 m²

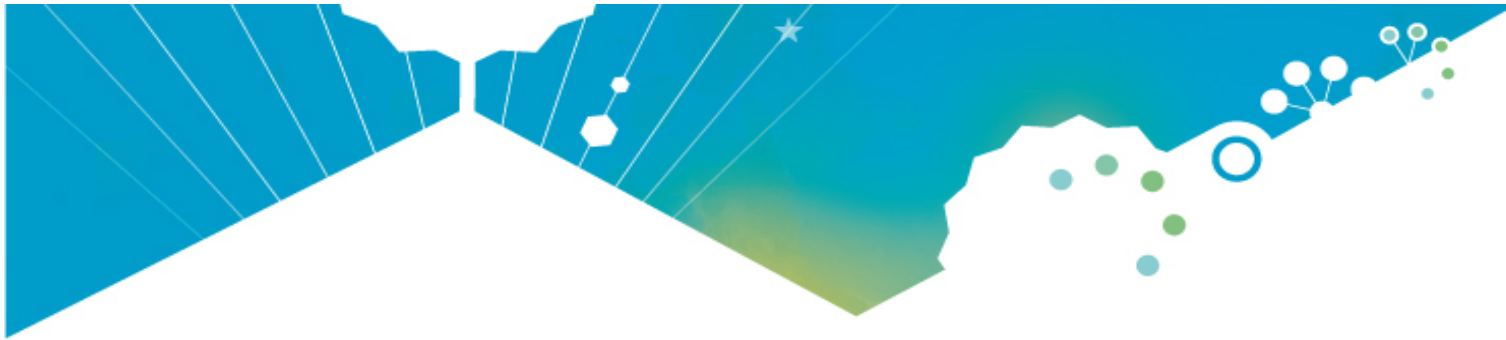
**DOCUMENT TRACÉ DANS LE
DOSSIER PATIENT
INFORMATISÉ**



Que devient le patient à la sortie ?



■ Domicile ■ SSR ■ EHPAD ■ Autres services ■ Décès



Que devient le patient à la sortie ?

- EHPAD, transferts (SSR, médecine): situations « maîtrisées »

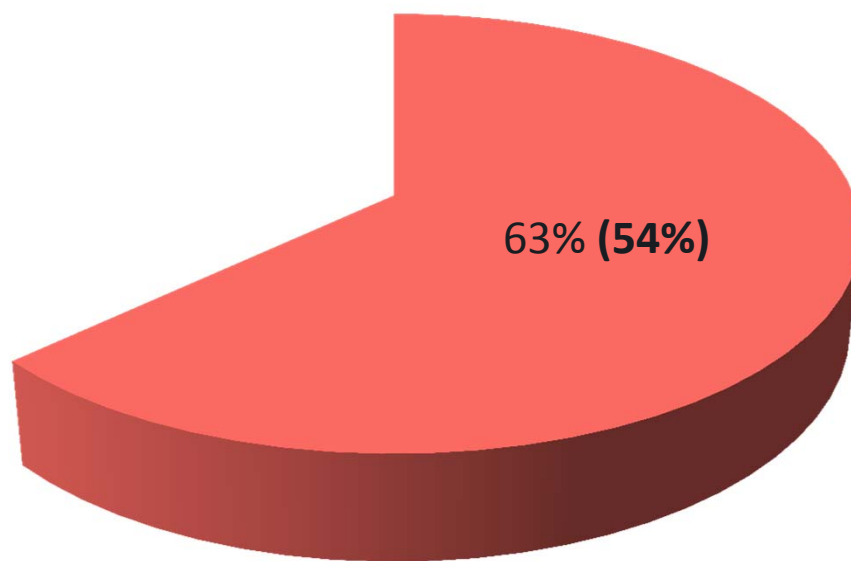
- Retour A Domicile (RAD) :
 - Patient +/- autonome avec +/-aides
 - Chevauchement des ordonnances
 - Devenir des modifications H ?
 - Observance ?





Focus sur le retour à domicile

Inclusion à la sortie



■ Domicile



La conciliation à la sortie : 3 documents

Tableau de synthèse avant/après

Courrier explicatif

Plan de prise



Synthèse avant/après



Unité de Médecine Communautaire

COURRIER DE CONCILIATION DE SORTIE DES TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX



Pour toutes questions, contacter la Pharmacie en charge de l'activité de conciliation au :

Tel : 02.47.47.38.89 fax : 02.47.47.88.45 (Pharmacie Hôpital Bretonneau)

Pharmacie Trump
Tél : 912
Fax : 666
Médecin traitant : Dr Bush

Mme CLINTON Hilary
Né le 14/04/1920

Tours, le 30/10/2016

Cher confrère, chère consœur,

Monsieur/Madame a été hospitalisé au CHRU de TOURS. Sa prise en charge thérapeutique a changé suite à son hospitalisation.

Nous vous informons par la présente des modifications effectuées entre la prescription d'entrée, dont vous avez assuré la dispensation, et celle de sortie.

Avant hospitalisation		Devenir	Après hospitalisation	
DCI / Dosage	Posologie		DCI / Dosage	Posologie
Bisoprolol 1.25 mg	1-0-0	MODIFIE	Bisoprolol 1.25 mg	1-0-1
Kardégic 75 mg	0-1-0	Conservé	Kardégic 75 mg	0-1-0
Fluindione (Previscan) 20 mg	0-0-½	ARRETE		
Atorvastatine 40 mg	0-0-1	ARRETE		
Esoméprazole 40 mg	1-0-0	ARRETE		
Paracétamol 1g	1-1-1-1	MODIFIE	Paracétamol 500 mg	1-1-1-1 sb
Oxazépam (Seresta) 50 mg	0-0-0-½	REMPLECE	Zopiclone 3.75 mg	0-0-0-1
Rispéridone 0.5 mg cp	1-0-0	ARRETE		
		AJOUT	Amlodipine 5 mg	0-0-1

Justificatif :

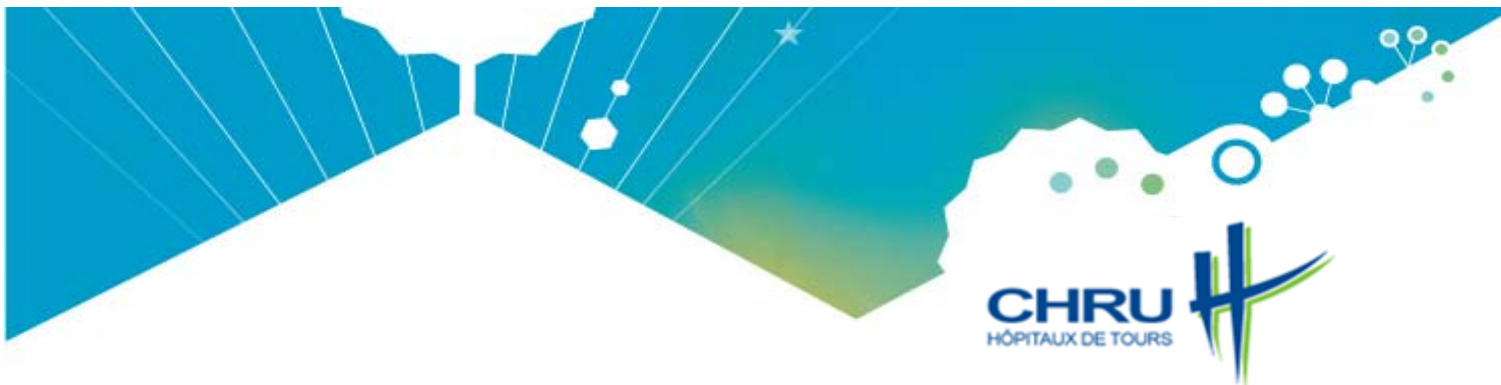
- Bisoprolol majoré car FA rapide
- AVK stoppé en lien avec le risque hémorragique marqué
- Tahor et Inexium : arrêtés car pas d'indication en prévention primaire dans le contexte
- Paracétamol adapté à la fonction rénale
- Seresta remplacé par zopiclone pour limiter le risque de chutes
- Risperdal non indiqué
- Introduction d'Amlor 5 mg car TA élevées

Biologie du 29/10/2016

Na = 135 mmol/L; K= 4.2 mmol/L

DFG : 33 ml/min/1.73m²

Hb = 101 g/L



Unité de Médecine Communautaire

Pharmacie Bretonneau

A l'attention de la pharmacie

Objet: Conciliation de sortie de

Courrier explicatif

Madame, Monsieur,

Voici quelques éléments concernant ----- qui a été hospitalisé dans le service de Médecine Communautaire du CHU Bretonneau, à Tours du ----- pour la prise en charge -----

Motif d'hospitalisation

Antécédents :

Mode de vie :

Histoire de la maladie :

Evolution dans le service (adaptation thérapeutique)

Synthèse médicale du séjour :


Vous trouverez, ci-joint un exemplaire du plan de prise que nous lui avons donnée et expliqué ainsi que la synthèse des modifications de la prise en charge médicamenteuse.

Cordialement,

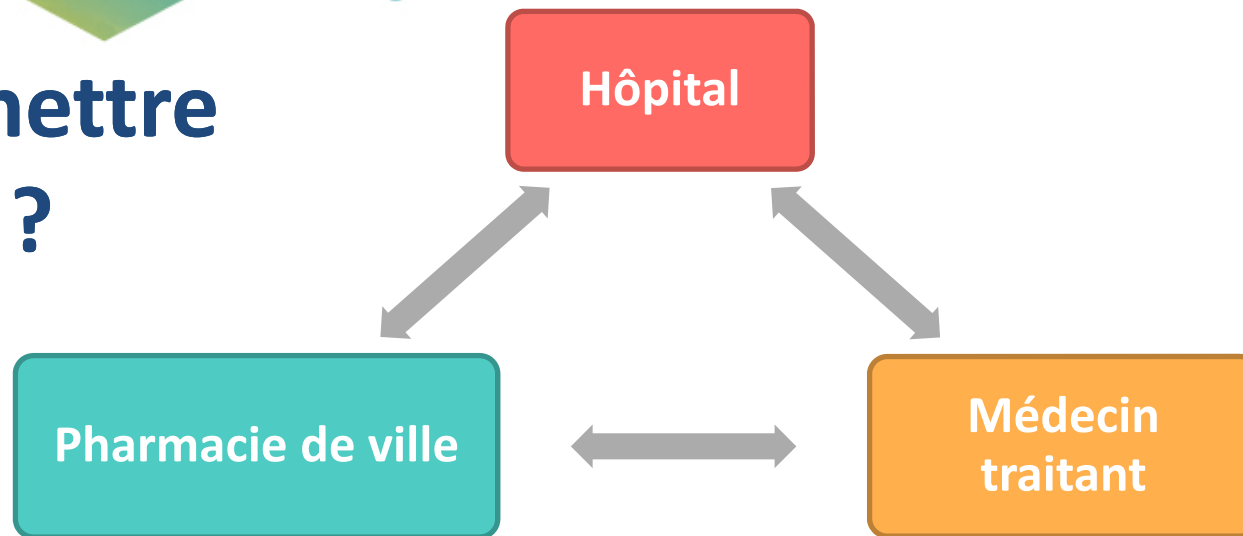
A Tours, le

Paul-Olivier PERICHON
Pharmacien assistant
Pharmacie Bretonneau – CHRU Tours
02 47 47 38 89
(poste 72934)

Plan de prise

	Votre plan de prise suite à votre hospitalisation en Médecine Communautaire (Bretonneau)						Nom Prénom	Mme CLINTON Hilary
							Date de Naissance	14/04/1920
							Ordonnance du	30/10/2016
							Prescripteur	Dr OBAMA
							Chef de service	Dr REAGAN
Médicament	Dosage	A quoi ça sert ?	Vous devez prendre votre médicament :					
			au Lever	au Petit Déjeuner	au Déjeuner	à 16h	au Diner	au Coucher
Bisoprolol (Cardensiel)	1,25 mg	Hypertension artérielle		1 comprimé			1 comprimé	
Amlodipine (Amlor)	5 mg	Hypertension artérielle		1 gélule				
Kardegic	75 mg	Fluidifiant sanguin			1 sachet			
Zopiclone (Imovane)	3,75 mg	Insomnie						1 comprimé
Paracétamol	500 mg	Douleurs	1 gélule par prise seulement en cas de douleurs à renouveler au bout de 6h si besoin sans dépasser 4 gélules par jour					
NE PAS PRENDRE : PREVICAN ; TAHOR ; ESOMEPRAZOLE (INEXIUM), SERESTA et RISPERIDONE (RISPERDAL)								
Rédigé le 30/10/2016			Validé par un Pharmacien			Dr PERICHON Paul-Olivier		

Comment transmettre ces données ?



- Courrier manuscrit
- Fax
- Email
- Messagerie sécurisée (MS Santé)
- DMP (Dossier Médical Partagé)

LE FAX

Point Vente et Co.
Service de Neurologie et Neurophysiologie Clinique
Téléphone : 02 47 47 80 45 - Fax : 02 47 47 35 08

Chef de service : [REDACTED]

Identification du prescripteur : [REDACTED]
Identification du malade (obligatoire) : [REDACTED]

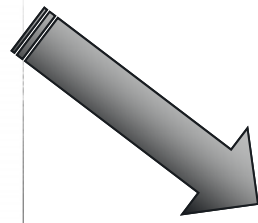
Prescription de médicaments : [REDACTED]

Prescription de spécialités prescrites : [REDACTED]

Date de la prescription : 25/08/16

Signature du prescripteur : [REDACTED]

Les médicaments prescrits sur cette ordonnance sont substitués sans notification du prescripteur. (Art. R1125-1 du CSP)



L'AVENIR



mS Santé
**MESSAGERIES
SÉCURISÉES
DE SANTÉ**



**AGENCE DES SYSTÈMES
D'INFORMATION
PARTAGÉS DE SANTÉ**

→ Annuaire intégré des
professionnels de santé



Avant de se lancer

- Commencer par un service ou une unité pilote
- Cibler les patients à concilier
- Travailler en équipe
- Disposer de tous les documents nécessaires
- Avoir accès au dossier patient informatisé
- Avoir accès aux ordonnances de sortie
- **TOUT PLANIFIER / ORGANISER**





Perspectives → Efficience

- Sécuriser le parcours-santé du patient et limiter les ressources utilisées :
 - Former les personnes impliquées
 - Déléguer le recueil des informations (PPH, secrétaires)
 - Uniformiser les supports de travail
 - Travailler en équipe
 - Améliorer / sécuriser les moyens de communication

