

CTME/S en filière gériatrique et chirurgicale : retour d'expérience

Justine Potaufeu, Pharmacien PH

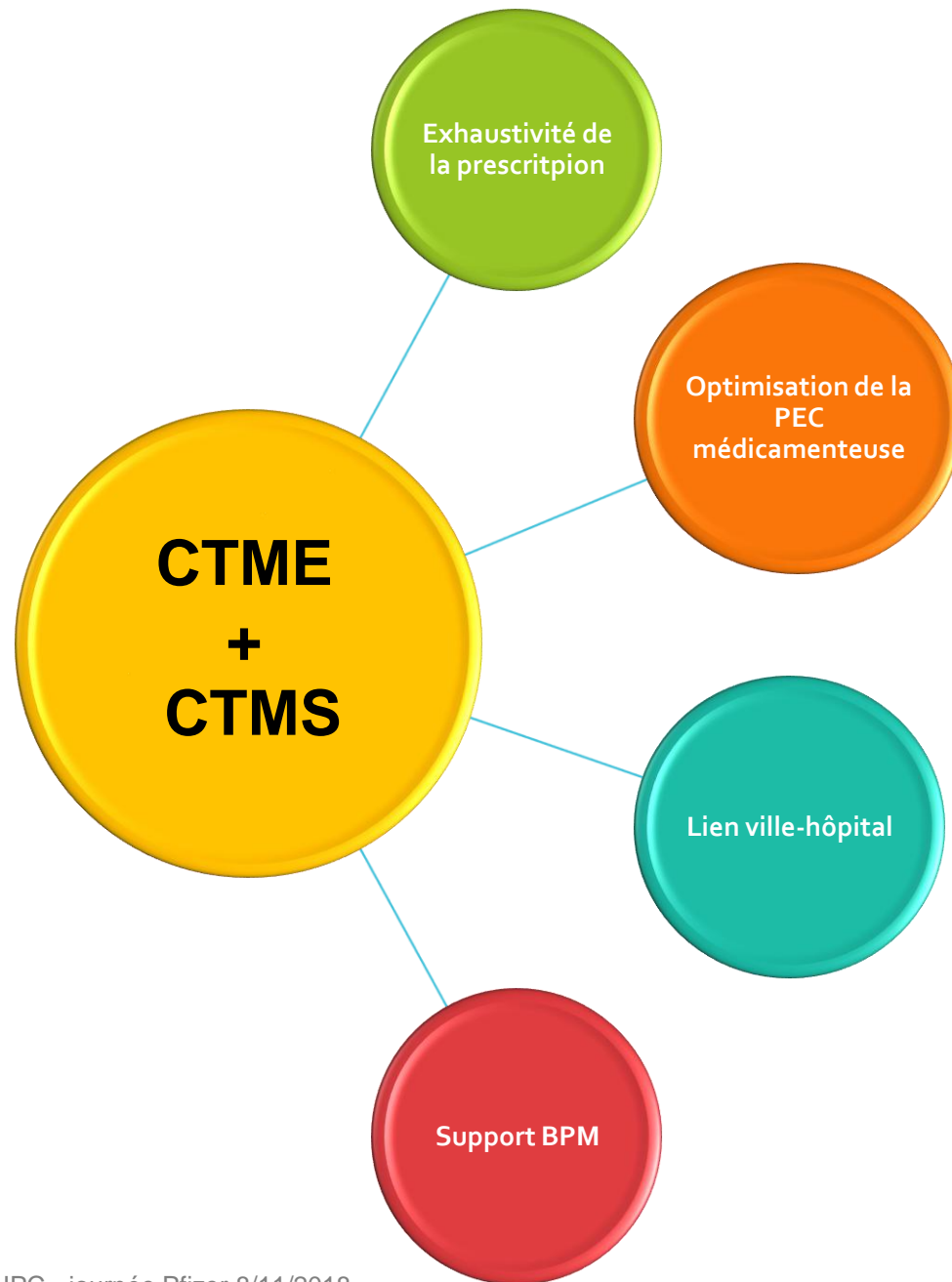
3^{ème} Journée d'information et d'échange du groupement
d'achat de Normandie – 8/11/18

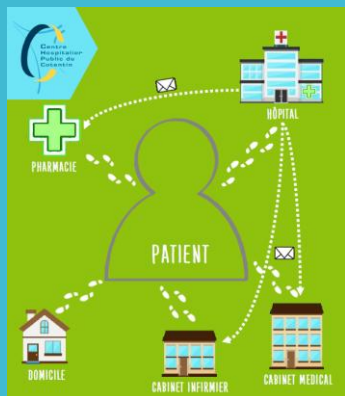


Contexte local

- **Deux phases de test** au CHPC **été 2013 et 2014** (2 Pharmaciens PH + 1 interne + externes) chez les + de 65 ans
- **Mars 2015 à avril 2016** : **phase de déploiement en SSR3** (1 pharmacien + 1 interne)
- **Avril 2016 à aujourd'hui** : **3 appels à projets de l'ARS**
 - financement par l'ARS Normandie d'un poste d'**assistant temps plein sur 2 ans et demi**
 - Financement par l'ARS puis l'hôpital d'un **mi-temps de secrétariat**
 - **+/- internes/externes**

Objectifs





CTM Filière gériatrique

- Cible de patients gériatriques : **≥ 80 ans** entrés par les urgences avec au minimum 1 des critères à risque :

- insuffisance rénale < 30 mL/min

- un antidiabétique oral

- plus de 10 médicaments sur l'ordonnance **①**

- ≥ 2 médicaments psychotropes **③**

- un anticoagulant oral **②**

- un traitement cardiologique

- Méthodologie : rétroactive, prescriptible sur HEO[®], outils Excel[®], numérisation CR de CTME dans le DPI
- Depuis septembre 2017, intégration au programme **PRADO Personnes âgées** de la CPAM de la Manche
- Augmentation des patients hors-critères

CR : Compte-Rendu

PRADO : PRogramme d'Accompagnement du retour à Domicile

CHPC - journée Pfizer 8/11/2018

Critères d'aide à l'identification du besoin d'accompagnement validés par la HAS ¹

Évaluation systématique du besoin d'accompagnement de toute personne de plus de 80 ans quel que soit son motif d'hospitalisation

Dès 2 critères identifiés, l'état du patient peut nécessiter une organisation coordonnée de ses soins médicaux après l'hospitalisation.

1. Hospitalisation pour **insuffisance cardiaque**.
2. Hospitalisation pour **pneumonie ou exacerbation de BPCO**.
3. Hospitalisation pour **syndrome coronaire aigu**.
4. **Cancer métastaté** ou **probabilité de soins palliatifs dans un délai < 1 an**.
5. **Antécédent(s) d'hospitalisation non programmée sur les 6 derniers mois**.
6. **Présence d'un syndrome gériatrique**, c'est-à-dire au moins un des 5 facteurs suivants :
 - dénutrition ou perte de poids $\geq 10\%$
 - dépression ;
 - chute ;
 - escarre ;
 - troubles cognitifs (éventuellement appréciés par Mini Mental State Examination-MMSE).
7. **Poly-médication**
 - ≥ 10 médicaments/jour
 - ou
 - ≥ 5 dont 1 à marge thérapeutique étroite : anticoagulant, double anti-agrégation, diurétique, benzodiazépine, insuline, sulfamides hypoglycémiantes ou digoxine.
8. **Diminution récente de la capacité à gérer seul les activités quotidiennes** (se nourrir seul, prendre des décisions) **ou des activités instrumentales de la vie quotidienne** (courses, repas, ménage, gestion des finances ou médicaments, utilisation de moyens de transports).
9. **Situation sociale défavorable** : précarité, isolement, veuvage récent, instabilité de l'état de santé du conjoint...
10. **Incapacité à comprendre son traitement**, attestée par l'absence de reformulation des explications données.
11. **Critère(s) complémentaire(s)** :
 - Incontinence urinaire et/ou fécale, difficultés de compréhension, d'audition et/ou de vision, besoin d'aide technique pour s'alimenter, difficultés pour marcher.

PRADO PA



CTM
Filière
gériatrique

- Site de Cherbourg:
 - Gériatrie aiguë : 30 lits
 - RDED : 17 lits
 - MIMI : 15 lits

Prescription et DP
informatisé

- Site de Valognes :
 - SSR1/2/3 : 70 lits
 - UCC/SSR Alzheimer : 22 lits



CTME Filière gériatrique

En routine depuis avril 2016



Urgences



Service
pôle
gériatrie

-CHERBOURG :
Médecine gériatrique,
RDED, MIMI
-VALOGNES:
SSR1,2,3, SSR Alz, UMA et
UCC



Patient >
80 ans
+ 1 facteur
de risque



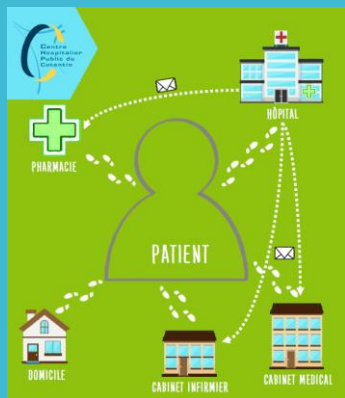
Prescription
médicale de
la CTM (24-
48h après
admission)



Objectifs :

- 1) **Exhaustivité** du Bilan Médicamenteux (3 sources : patient, ordonnances, pharmacie +/- famille, DP, etc.)
- 2) **Optimiser la prescription** avec le médecin hospitalier selon les recommandations chez le **sujet âgé***
- 3) **Informé le patient** sur le bon usage des médicaments

* Liste de Laroche 2007, STOPP-START 2009, Critères de Beers 2012, guide PAPA 2015, EU(7)-PIM list 2015, outil MedEHPAD 2015, Anticholinergic Risk Scale 2008, guide Zéphir, etc.



CTMS
Filière
gériatrique
En routine depuis avril 2016

- CR de CTMS réalisé via Dic'T® (disponible dans DPI)
- Envoi du CR dans les **24-48h** de la sortie à 90%
 - Apicrypt® pour les MT/spécialistes
 - Fax pour pharmaciens/EHPAD
 - Courrier pour IDE ou dans lettre de liaison
- Proposition d'un **plan de prise médicamenteux daté** pour les patients sans aides à domicile

PLAN DE PRISE DES TRAITEMENTS

Nom : HBY
Prénom : Philippe
Date de naissance : 11/02/1954

MEDICAMENTS A CONTINUER APRES L'HOSPITALISATION :

MEDICAMENT	MATIN	MIDI	SEH	SOIR	COUCHE	INDICATION
IBESARTAN 75mg	1					"Pourquoi je prends ce médicament?" HYPERTENSION
ESITALOPRAM 10mg	05					HUMEUR
OMAZEPAM 10mg					1	ANXIETE/POUR S'ENDORMIR
PASCLETANOL 300mg orodispersible						DOULEURS
TRANSPOG 50g	1x1 selon					CONSTIPATION

MEDICAMENTS ARRETES PENDANT L'HOSPITALISATION :

VOIE ORALE
VARETO 10mg

Ce traitement sera adapté si nécessaire par votre médecin traitant lors de votre prochaine consultation.
En cas de doute sur votre traitement, prenez contact avec votre médecin traitant ou votre pharmacien d'officine.

Centre Hospitalier Public du Cotentin, 48 rue du Val de Saie 50200 Cherbourg en Cotentin

- Suivi des patients transférés en **SSR** sur Valognes



N° FINISS
500000013

Dr C. DESCAMPEAUX
Pharmacien
Chef de pôle
Responsable de
structure interne

Equipe référente
conciliation
médicamenteuse
Pharmaciens

Dr F. BANNIE
Praticien hospitalier

Dr J. POTAUFEU
Assistante spécialiste
Pharmaciens

Dr A. GOUSSET
Praticien hospitalier

Dr A. LECARDONNEL
Praticien hospitalier

Dr X. RENAN
Praticien hospitalier

Dr H. THEUNYNCK
Praticien hospitalier

PHARMACIE

CONCILIATION MÉDICAMENTEUSE DE SORTIE

Pôle P - Prestataires
Site de Cherbourg-en-Cotentin
Secrétariat : 02.33.20.75.49 - Fax : 02.33.20.76.84
secretariat.conciliationmedicamenteuse@ch-cotentin.fr
secretariat.pharmacie@ch-cotentin.fr

N/Réf: JP/NC

Cherbourg-en-Cotentin, le 05/04/18

Mme le Docteur [REDACTED]
8 RUE JEAN ZAY
50110 CHERBOURG EN COTENTIN

Pharmacie [REDACTED]
98 avenue des Prairies
50110 CHERBOURG EN COTENTIN
Fax 02 33 20 65 05

IDE à Domicile (PRADO)

Patient : [REDACTED]
Né le 23/03/1931
Séjour du 23/03/2018 au 05/04/18

Cher Confrère,

Votre patiente a été hospitalisée au Centre Hospitalier Public du Cotentin en Médecine Gériatrique du 23/03/18 au 05/04/18. Nous avons établi la liste de ses médicaments pris régulièrement à son domicile. Vous trouverez ci-joint le bilan réalisé, le traitement à poursuivre à sa sortie et un éventuel complément d'informations (équivalents pharmaco-thérapeutiques référencés au livret du CHPC, arrêts de traitement, adaptation/optimisation posologique, suivi biologique, indications, etc.).
Ce document est à destination du pharmacien d'officine, du médecin traitant et de tout autre professionnel de santé gérant le traitement du patient à domicile ou en institution.

Traitement à l'entrée de l'hospitalisation		Traitement prescrit à l'issue de l'hospitalisation à poursuivre au domicile		Statut du médicament Ajouté / Arrêté / Equivalent pharmacothérapeutique / Modifié / Poursuivi	Commentaires
Médicament/dosage/forme	Posologie	Médicament/dosage/forme	Posologie		
LOSARTAN 50mg	1 0 0			Arrêté	TA 120/80mmHg à l'entrée et hémococoncentration avec IR faible.
AMIODARONE 200mg	0,5 0 0	AMIODARONE 200mg	0,5 0 0	Poursuivi	Rythme sinusal (QT normal) donc flutter auriculaire réduit. Maintien posologie réduite devant tendance à la bradycardie. Doute sur l'observance (surstockage à la maison).
AMLODIPINE 5mg	1 0 0			Arrêté	Plutôt hypotendue à l'entrée, repris en si besoin si TA > 17/10 mais non administré. TA correcte à la sortie.
KARDEGIC 75mg	0 1 0	KARDEGIC 75mg	0 1 0	Poursuivi	Prévention primaire, suspicion d'athérome (notamment mésentérique). RDV Echo doppler le 04/05/18 pour suspicion AOML.
PANTOPRAZOLE 20mg	0 0 1			Arrêté	Pas d'indication. Patiente le prenait pour calmer ses douleurs abdominales mais non indiqué (consultation gastro-entérologique prévue).
SPASFON LYOC 160mg	1 SB à renouveler 2h après, max 3/j			Arrêté	ATCD de vomissements et douleurs abdominales résolues (arrêt IXPRI). Patiente cholécystectomisée.
BROMAZEPAM 6mg	1/4 0 1/2			Arrêté	Switch BZD de demi-vie courte devant perturbation du bilan hépatique et recommandé chez le sujet âgé.
IXPRIM 37,5/325 mg	1 à 2 matin, midi et soir SB			Arrêté	Notion de vomissements + douleurs abdo sous IXPRI, switch antalgie par morphinique.



Quelques chiffres d'activité

- Sur l'année 2017, **450 demandes** de conciliation et **59 conciliations entrée/sortie par mois** en moyenne

	CTME	CTMS
Nombre de patients	403	300
Nombre d'EM	424 1,05/patient	87 0,23/patient
% de patients avec une EM	44,5%	16,5%
% d'EM avec IC majeur*	10,6%	6,9%

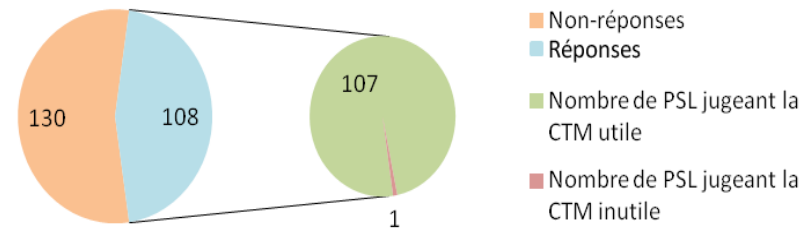
- Sur les 300 patients conciliés à la sortie :
 - 233 CR** envoyés au **médecin traitant**
 - 212 CR** faxés aux **pharmaciens d'officine (155 officines dans la Manche)**
 - 183 CR** transmis aux autres **Professionnels de santé libéraux (IDE, SSR, spécialistes)**

EM : Erreur Médicamenteuse

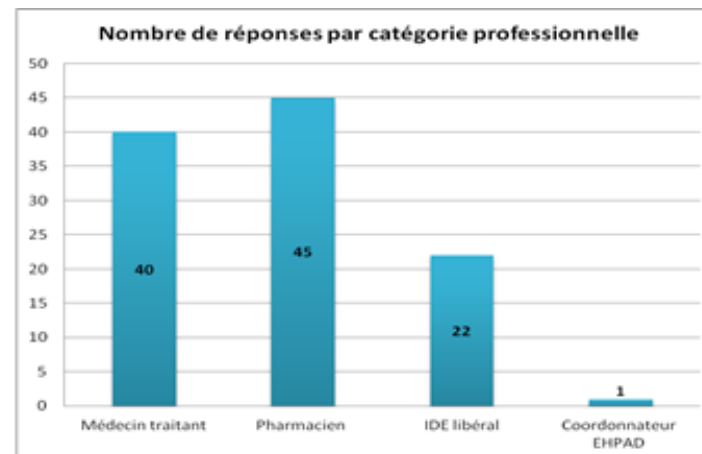
*IC : Impact Clinique selon rapport Med'Rec – Annexe 5

Evaluation de la satisfaction des PSL

Retours sur le questionnaire envoyé aux PSL*



* Praticiens de Santé Libéraux



PSL : Professionnels de Santé Libéraux

Médecin traitant/ EHPAD

- *" Il faudrait le faire pour tous les services et que le patient ressorte avec."*
- *" Cela m'aide à affiner ma réflexion, je n'applique pas forcément les recommandations préconisées en per os à ma patiente. "*

Pharmacien d'officine

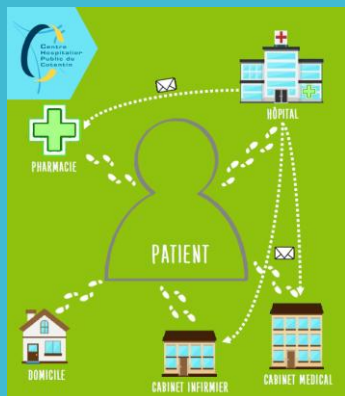
- *"Très utile. Toujours bien d'échanger entre professionnels de santé."*
- *"Très bonne initiative pour un suivi thérapeutique optimal du patient."*
- *"Courrier clair, précis, bien argumenté."*

IDE libérale

- *"Très bon procédé. Ces documents ont permis de remodifier nos fiches patients. "*
- *" Je souhaitais qu'un jour ce document existe. Et donc, oui, je trouve ça utile d'avoir un lien entre l'hôpital et le domicile. "*
- *"Très intéressant de comprendre les changements de traitement survenus pendant l'hospitalisation pour une meilleure prise en soins à domicile, à poursuivre."*

Evaluation de l'impact en ville

- STOPP benzodiazépines: 27 patients avec MH = chute
 - **72 psychotropes** à l'entrée contre **54** à la sortie : baisse significative de 26% ($p < 0.001$ $\alpha = 5\%$)
 - **18 BZD** à l'entrée dont 14 à demi-vie courte : diminution non significative de 22% ($p > 0.05$ $\alpha = 5\%$) dont 93 % à demi-vie courte
 - **17 hypnotiques** à l'entrée (3 à posologie adaptée) : diminution significative ($p < 0.02$ $\alpha = 5\%$) de presque **50%** du nombre d'hypnotiques ($n=9$) dont 4 sont utilisés à posologie adaptée
- STOPP IPP: 20 patients
 - IPP arrêté chez **13 patients** : explication dans 100% des CR de CTMS et 46% des CR d'Hospitalisation
 - 7 patients où l'arrêt n'est pas effectif pendant l'hospitalisation mais préconisé dans le CR de CTMS
 - **85% des arrêts** effectués lors du séjour hospitalier ont été maintenus au premier renouvellement.
 - Concernant les **préconisations d'arrêt**, **aucune** n'a été suivie



CTM Filière gériatrique

Intérêts

- Réflexe médicale
- Sensibilisation à la iatrogénie
 - Démarche d'optimisation
- Lien ville-hôpital



Limites

- Demande médicale accès sur la CTMS
- Diminution des DNI
- Difficulté à revoir le patient à la sortie
- Démarche tardive si séjour à l'UHCD



CTM Filière chirurgicale

En routine depuis mai 2018

- Cible de patients gériatriques : **>65 ans** entrés aux urgences pour **chute** => 278 en 2017
- Circuit complexe:
 - CTME **proactive** = pré-op : vérification du traitement habituel transmis par les urgences et reprise du traitement par l'anesthésiste
 - CTME **rétroactive** = post-op : vérification de la bonne adéquation entre le support de prescription papier et le traitement habituel
 - J0-J3 : reprise par l'anesthésiste
 - À partir de J3 : reprise par le chirurgien/médecin
- Méthodologie : requête automatique Résurgence[®], outils Excel[®], test Hospiville[®]
- EMEG intervenant chez les + de 75 ans à 30%



CTME
Filière
chirurgicale
En routine depuis mai 2018

- Site de Cherbourg
 - Chirurgie orthopédique : 18 lits
- Site de Valognes :
 - SSR1/2/3 : 70 lits

Prescription, dossier
chirurgical et d'anesthésie
non informatisés ?



CTME Filière chirurgicale

En routine depuis mai 2018

- Sur 6 mois, **28 conciliations d'entrée par mois** en moyenne

	CTME
Nombre de patients	167
Nombre d'EM	216
% de patients avec une EM	1,29/patient
% d'EM avec IC majeur*	13,8%

- Ordonnances de sortie incomplètes
- Suivi des patients qui sont transférés en SSR sur Valognes avec CTMS
- Envoi d'une copie de la CTME pour les transferts au SSR de Siouville

EM : Erreur Médicamenteuse

*IC : Impact Clinique selon rapport Med'Rec – Annexe 5

CHPC - journée Pfizer 8/11/2018



CTME
Filière
chirurgicale
En routine depuis mai 2018

Intérêts

- Sécurisation++
- Médecin généraliste pour la reprise des traitements
- Equipe IDE sensibilisée
- Travail collaboratif avec l'EMEG

Limites

- Requête Résurgence® non exhaustive
- Intervenants multiples
 - CTMS impossible
 - Peu d'optimisation
- Limite de la délégation de tâches (équivalents au livret, prescription de collyres, etc.)

- **Au niveau de l'établissement:**
 - **Plaquette d'information** sur la CTM à destination des patients
 - Présentation des résultats en **CME (2016)**, **Comedims** et **Conseil de surveillance (2017)**
- **Au niveau régional :**
 - Envoi semestriel des **indicateurs d'activité régionaux** à l'**ARS Normandie**
 - Partage d'outils de CTM au niveau du **comité technique «lien ville-hôpital»** de l'**ARS Normandie**
 - **Utilisation de la messagerie sécurisée** sur l'établissement (Apicrypt® depuis le 15/09/16) pour **l'envoi des CR de CTMS aux médecins traitants +/- spécialistes**
 - Article dans **Médi'Cotentin n°20-mars 2018** à destination des PSL
 - Poursuite du **questionnaire de satisfaction** auprès des PSL
 - **2 réunions « Ville Hôpital » par an** entre pharmaciens de l'hôpital et des officinaux (depuis 2009)

La conciliation des traitements médicamenteux menée par le pharmacien

Pourquoi ?

130 000 hospitalisations seraient dues aux effets indésirables évitables des médicaments. L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a donc lancé cette initiative pour tenter de limiter le phénomène*.



C'est quoi ?

C'est une « enquête » sur les médicaments que vous prenez à la maison (prescrits par un médecin ou non) pour faire le bilan avec le médecin hospitalier.



Comment ?

En ayant sur vous :

- Vos dernières ordonnances en cours
- Votre carte vitale
- Les coordonnées de votre pharmacie habituelle

Vous rencontrerez le pharmacien de l'hôpital.

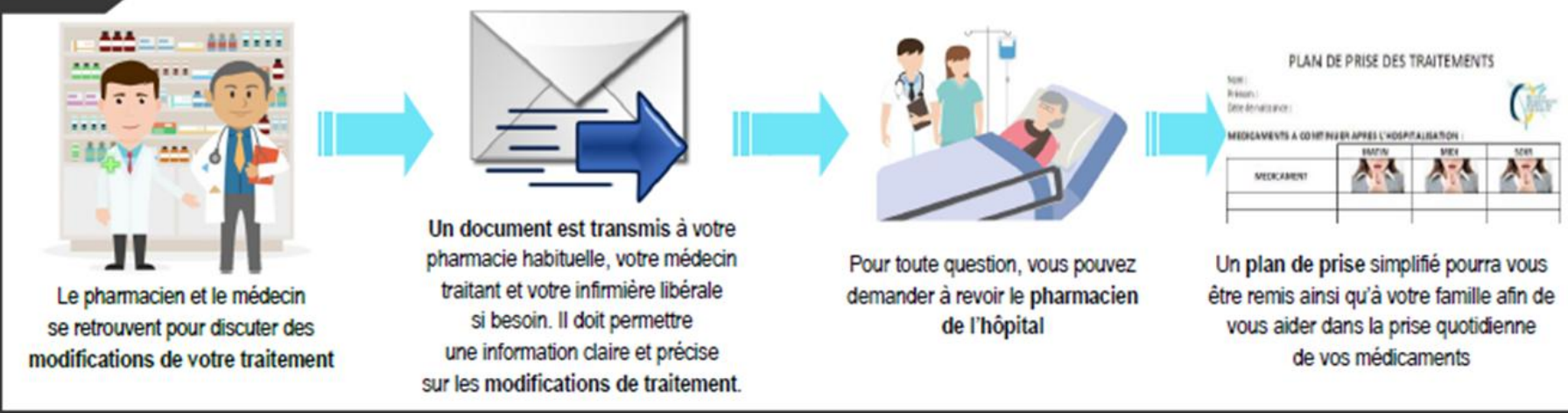


En pratique

A l'entrée



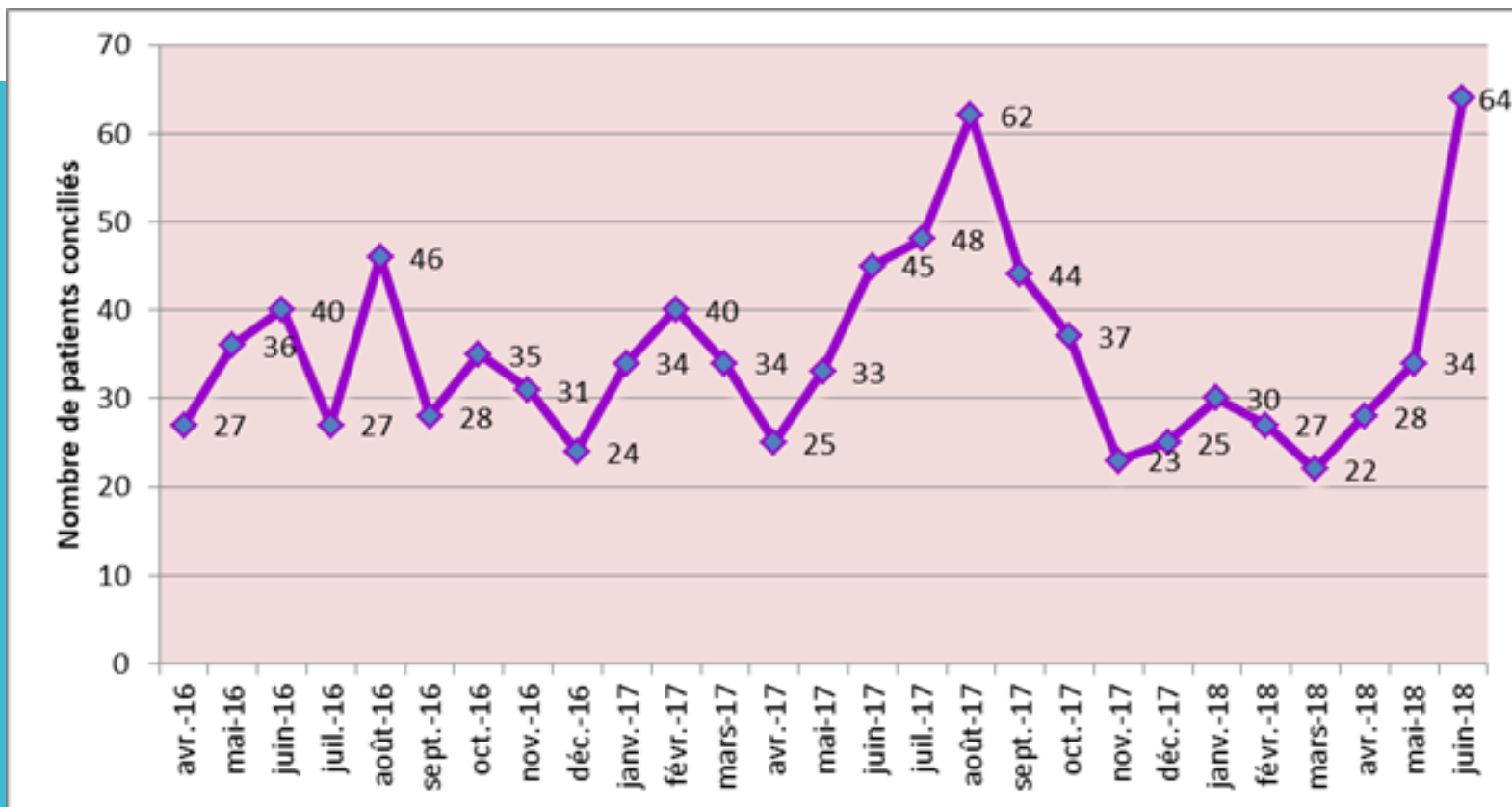
A la sortie



* Données 2013 OMEDIT Basse-Normandie

- **Au niveau national : 3 communications affichées, 1 communication orale en congrès nationaux, 1 publication et 1 thèse de doctorat en Pharmacie**
 - *Les psychotropes en Conciliation des Traitements Médicamenteux : plutôt Start ou plutôt Stopp ?*
APHIF 2016
Le Pharmacien Hospitalier et Clinicien, vol 51, déc 2016
 - *La Conciliation des Traitements Médicamenteux de Sortie (CTMS) chez le sujet âgé : quid de son devenir en ville ?*
Communication orale et affichée
APHIF 2017
 - *La conciliation des traitements médicamenteux de sortie et l'arrêt des IPP : faites ce que je fais mais pas ce que je dis ?*
SNPHPU 2018

Evolution de l'activité



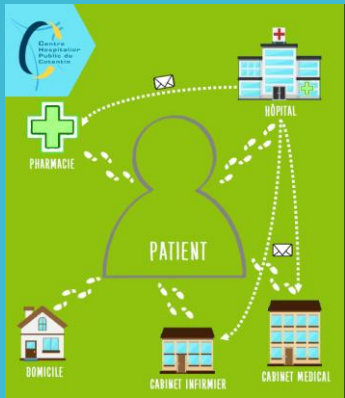
Test chir viscérale
avec 1 interne et
2 externes

Test chir ortho
avec 2 internes
et 1 externe



Perspectives

- Développement :
 - Recrutement d'un **mi-temps d'assistant**
 - Formation de **PPH** à la réalisation du BMO
 - Acquisition d'une **plateforme** ville-hôpital
 - Projet d'accompagnement des officines pour réaliser des **BPM** au sein des **EHPAD** du **GHT**
- Evaluation :
 - **EPP** sur la **CTME** en **Gériatrie** avec **détermination de l'Impact clinique** des **EM** dans le cadre d'un mémoire de capacité de Gériatrie
 - Suivi des patients conciliés par rapport au maintien des **optimisations thérapeutiques en ville** (projet **BPM**)
- Communication:
 - Conférence de presse avec un **pharmacien d'officine**
 - Rencontre à planifier avec les **médecins libéraux**
 - Déploiement de la **messagerie sécurisée** dans les **officines**



Merci pour votre attention !