



EPP « circuit du médicament en extra hospitalier »

Dr Cécile GABRIEL,
*Responsable du Système de Management de la Qualité de la Prise En Charge
Médicamenteuse*

Dr Christophe ROBERGE
Responsable pôle PMBO

Groupe Santé Mentale OMEDIT Normandie 5 mars 2019

Démarche de l'EPP



Fin 2014: élaboration de l'audit

- Conception et test d'une grille d'audit



2015: réalisation de l'audit

Chaque structure auditée sur place par un binôme extérieur

- 8 Hôpitaux de jour
- 10 CMP
- 6 CATTTP
- 5 Hôpitaux de jour de pédopsychiatrie

Démarche de l'EPP



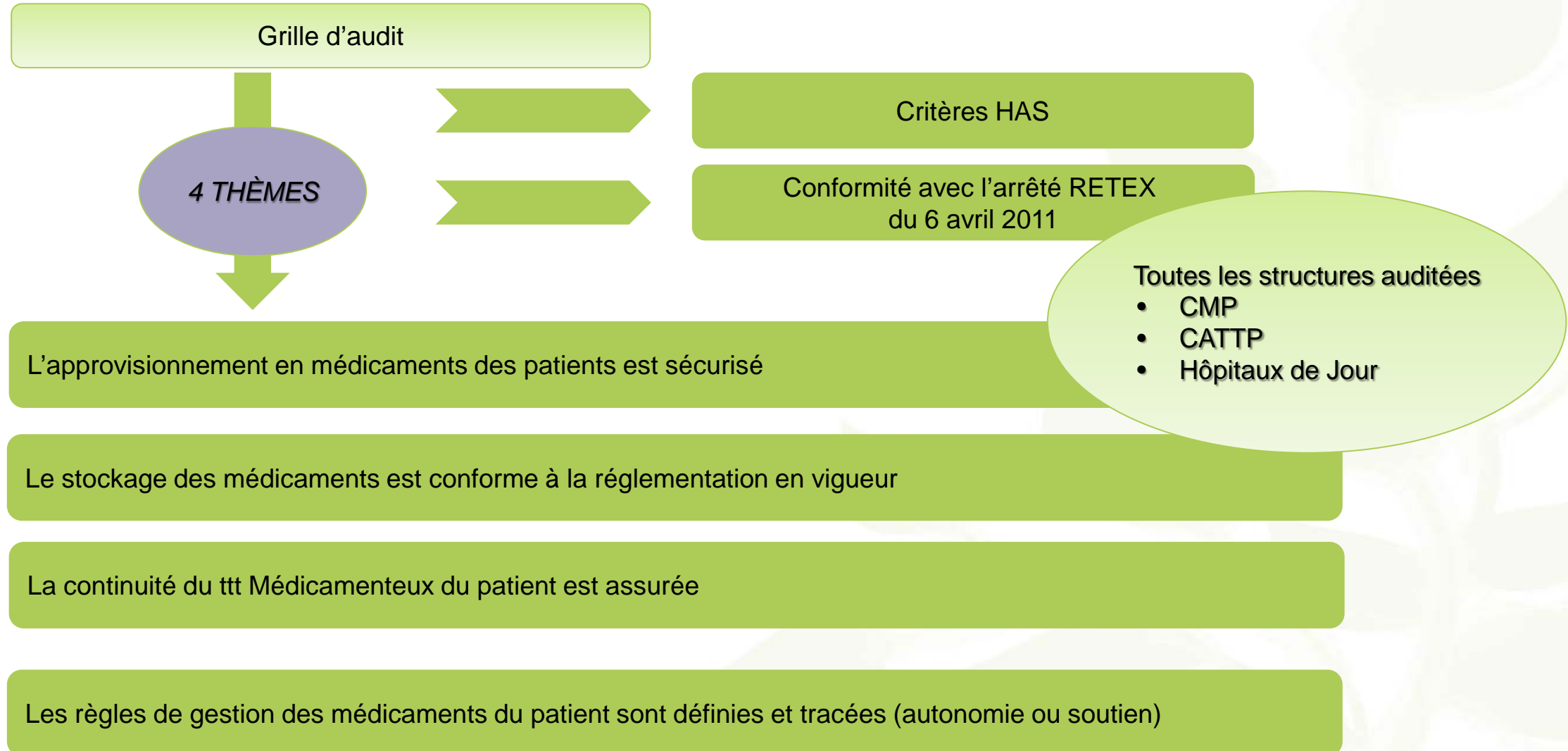
2016: élaboration plan d'amélioration et mise au point d'outils



2017: test des outils sur le terrain

Évaluation : chaque équipe remplit une grille d'évaluation par structure (6 Hdj + 1 CMP)

Méthodologie de l'audit




Les outils d'amélioration

Préciser les règles d'approvisionnement et stockage des mdts du patient

Rédaction d'une « procédure de bonnes pratiques d'approvisionnement, de transport et de stockage des mdts en structures extrahospitalière »

En hôpital de jour, éviter le double approvisionnement
Hôpital et ville pour un même patient

En CMP/CATTP qui sont des structures ambulatoires,
il n'y a pas lieu en règle générale, de stocker
les médicaments des patients

	<p align="center">BONNES PRATIQUES D'APPROVISIONNEMENT, DE TRANSPORT ET DE STOCKAGE DES MÉDICAMENTS EN STRUCTURES EXTRA-HOSPITALIÈRES</p>	<p>Page : 1/6 Référence : Indice de révision :</p>	
DESCRIPTION			
<p>Objet : définir le circuit d'approvisionnement en médicaments des structures extra-hospitalières ainsi que les règles de transport et de stockage</p> <p>Objectif(s) : prévenir la iatrogénie médicamenteuse liée à la coexistence de 2 circuit potentiels d'approvisionnement (hôpital et ville) ; sécuriser le transport et le stockage des médicaments en structures extra-hospitalières.</p> <p>Date d'application : Immédiate.</p>			
CONTEXTE D'APPLICATION			
<p>Personnels concernés : infirmiers, aide-soignants, cadres de santé, médecins, préparateurs en pharmacie, pharmaciens</p>			
RÉFÉRENCES			
<p>Arrêté du 6 avril 2011 (dit RETEX) relatif au mangement de la prise en charge médicamenteuse et aux médicaments (mdts) dans les établissements de santé</p> <p>Documents associés :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Approvisionnement et stockage des mdts des hôpitaux de jour (annexe 1) - Approvisionnement et stockage des mdts des CMP/CATTP (annexe 2) - Gestion pratique du traitement médicamenteux du patient en structure extrahospitalière - Fiche de suivi de semainier 			
DÉFINITION(S)			
INTERVENANTS			
Rédigé par :			
Nom	Profession	Date	Signature
C. MARIE	Infirmière		
A. GIGLEUX	Infirmière		
R. LELANDAIS	Cadre de santé		
B. LEDDET	Cadre de santé		
A. MULLER	Préparatrice en pharmacie		
C. ROBERGE	Pharmacien responsable de pôle		
Validé par :			
<p align="left">EPSM Caen - N° FINESS : 140000316</p> <p align="right">Édité le 27/09/2016</p>			

Les outils d'amélioration préconisés par le groupe EPP

Améliorer le suivi des ordonnances somatiques

Modification lettre de suivi au médecin traitant

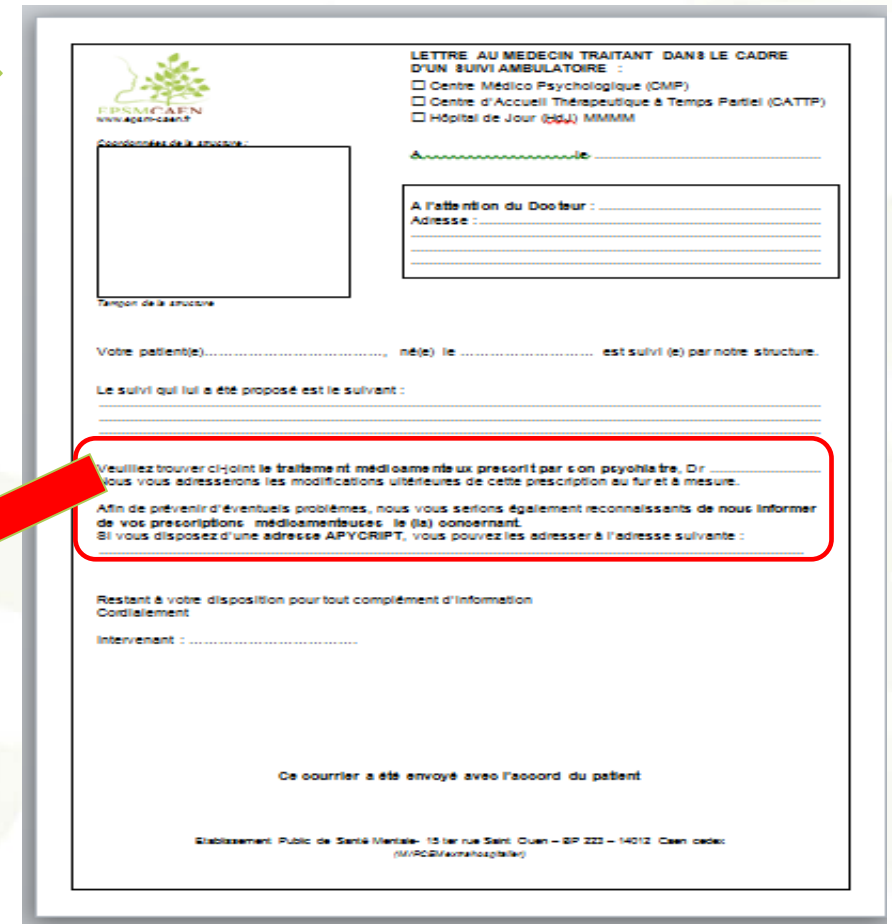
Pour inciter à un échange
d'ordonnances entre
psychiatre
et médecin traitant

Veuillez trouver ci-joint **le traitement médicamenteux prescrit par son psychiatre, Dr ...**

Nous vous adresserons les modifications ultérieures de cette prescription au fur et à mesure.

Afin de prévenir d'éventuels problèmes, nous vous serions également reconnaissants **de nous informer de vos prescriptions médicamenteuses le (la) concernant.**

Si vous disposez d'une **adresse APYCRIP**, vous pouvez les adresser à l'adresse suivante :



LETTRE AU MEDECIN TRAITANT DANS LE CADRE
D'UN SUIVI AMBULATOIRE :

Centre Médico Psychologique (CMP)
 Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATT)
 Hôpital de Jour (HdJ) MMMM

Coordonnées de la structure :
[]

Tempor de la structure

À l'attention du Docteur : _____
Adresse : _____

Votre patient(e)..... né(e) le est suivi (e) par notre structure.
Le suivi qui lui a été proposé est le suivant : _____

Veuillez trouver ci-joint le traitement médicamenteux prescrit par son psychiatre, Dr
Vous vous adresserons les modifications ultérieures de cette prescription au fur et à mesure.

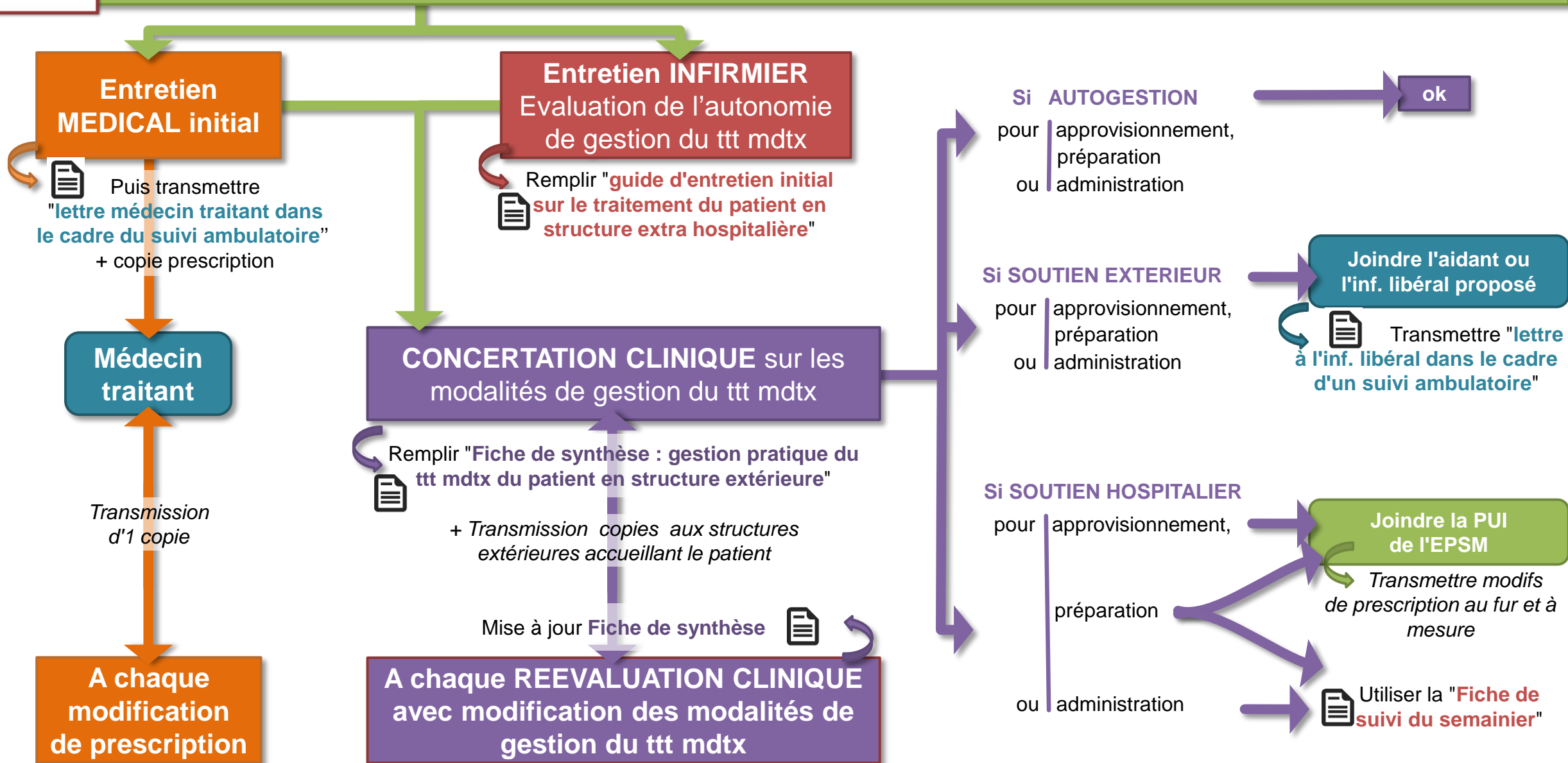
Afin de prévenir d'éventuels problèmes, nous vous serions également reconnaissants de nous informer
de vos prescriptions médicamenteuses le (la) concernant.
Si vous disposez d'une adresse APYCRIP, vous pouvez les adresser à l'adresse suivante :

Restant à votre disposition pour tout complément d'information
Cordialement
Intervenant :

Ce courrier a été envoyé avec l'accord du patient

Etablissement Public de Santé Mentale- 15 rue Saint Ouen – BP 222 – 14012 Caen cedex
(M/PC/24vrmahozgtaik)

Prise en charge médicamenteuse (PECM) des patients admis en structure extrahospitalière, suite à l'hospitalisation en intra hospitalier



Outil proposé : Fiche de synthèse

RÉCAPITULER les données à considérer

Document d'aide à la DECISION

FICHE SYNTHÈSE GESTION PRATIQUE DU TRAITEMENT (ttt) MÉDICAMENTEUX DU PATIENT EN STRUCTURE EXTRAHOSPITALIÈRE <small>A transmettre (+/-fiche de liaison) aux autres structures EPSM et à l'infirmier libéral qui participe à la PEC du patient.</small>		E-PROC-PECM-006-c
		Nom : Prénom : Date de naissance : Structure : Date d'admission :
FICHE SYNTHÈSE GESTION PRATIQUE DU TRAITEMENT (ttt) MÉDICAMENTEUX DU PATIENT EN STRUCTURE EXTRAHOSPITALIÈRE <small>A transmettre (+/-fiche de liaison) aux autres structures EPSM et à l'infirmier libéral qui participe à la PEC du patient.</small>		Nom : XXX Prénom : ZZZ Date de naissance : 12-4-1967 Structure : HDS Y Date d'admission : 5-4-2016
<i>NB : Chaque nouvelle information inscrite doit être datée et paraphé</i>		
EVALUATION INITIALE		
Médicaments nécessitant une vigilance particulière		
<input checked="" type="checkbox"/> NAP (Neuroleptiques à Action Prolongée) <i>Haldol Decanoate</i> <input type="checkbox"/> Penfluridol (SEMAP/ACEMAP)		
<input type="checkbox"/> Clozapine <input type="checkbox"/> Autres :		
Difficultés repérées à l'entretien patient / en date : 3-4-2017 Mené par : L. MARTIN (inf)		
<ul style="list-style-type: none"> • N'informe pas ty médecins des autres ordos en cours. • Pas ty le temps de préparer lui m son semainier • Des oublis de Ttt + peur de la fatigue et prise de poids. • Manque de connaissances sur indications de ses mdts. 		
Autres difficultés repérées par l'équipe / date réunion : 17-4-2017 / Participants : Ψ + inf + Ψo		
<i>Plus oublis de son produit le jour de l'injection</i>		
<input type="checkbox"/> Soutien hospitalier = aide ou vérification de l'administration par un infirmier de l'EPSM (prise du mid...)		
<u>Modalités proposées :</u>		
Date d'obtention de l'accord du patient :	Date réévaluation prévue :	

Outil proposé : Fiche de synthèse

DECIDER et TRACER

- en accord avec le patient
- et avec validation médicale

Approvisionnement

Préparation

Pour TRANSMETTRE et SUIVRE
Avec date de réévaluation programmée

Administration

MODALITES de GESTION proposées / date : 17-4-2017 / Validées par Dr. Dupond	
→ Approvisionnement en mdts :	
<input checked="" type="checkbox"/>	Autogestion = approvisionnement en pharmacie de ville, par le patient lui-même
<input checked="" type="checkbox"/>	Soutien extérieur = approvisionnement en pharmacie de ville possible, avec suivi (aidant, vérification) Modalités proposées = Appel téléphonique 3 jours avant <u>injection</u> pour rappel
<input type="checkbox"/>	Soutien hospitalier = approvisionnement pharmacie EPSM
→ Préparation des mdts au quotidien	
<input checked="" type="checkbox"/>	Autogestion = le patient prépare lui-même ses médicaments
<input type="checkbox"/>	Soutien extérieur = préparation ou vérification de la préparation par un tiers extérieur (aidant, infirmier libéral) Modalités proposées =
<input type="checkbox"/>	Soutien hospitalier = préparation ou vérification par un professionnel de l'EPSM Modalités proposées (qui, comment, à quelle fréquence ?) =
→ Administration des mdts au quotidien :	
<input checked="" type="checkbox"/>	Autogestion = le patient s'administre seul ses médicaments <u>per os</u>
<input type="checkbox"/>	Soutien extérieur = aide ou vérification de l'administration par un tiers extérieur (aidant, infirmier libéral...) Modalités proposées =
<input checked="" type="checkbox"/>	Soutien hospitalier = aide ou vérification de l'administration par un infirmier de l'EPSM (prise du midi...) Modalités proposées : IM retard tous les 4 semaines à l'HDO
Date d'obtention de l'accord du patient : 18-04-2017 Date réévaluation prévue : 1 ^{er} sept 2017	

Outil proposé : Fiche de synthèse

RÉÉVALUER

Pour réadapter à la situation évolutive
du patient

RÉÉVALUATION modalités de GESTION des ttt / Date :		/ validée c par Dr.....
→ Evolution de la situation depuis la dernière évaluation		
→ Conclusion		
<input type="checkbox"/> Décision en date du maintenue		
<input type="checkbox"/> Modification des modalités de gestion du ttt médicamenteux comme précisé ci-dessous :		
- Approvisionnement =		
- Préparation =		
- Administration =		
Date et accord du patient :	Date réévaluation prévue :	



Merci de votre attention