

Compte-rendu

Groupe de Travail Régional : optimisation des thérapeutiques médicamenteuses/déprescription

9 juillet 2020

Membres du GT

Présents :

Albane Chereh, Amélie Deniel et Céline Bouglé, OMÉDIT Normandie

Dr Julie Durand, Pharmacien CHI Eure-Seine

Dr Suzanne Lethuillier, pharmacien, SSR Saint-Romain-de-Colbosc

Dr Anne-Laure Richard, pharmacien, CH Vire

Dr Mathieu Colombe, pharmacien, EPSM Caen

Dr Justine Potaufeu, pharmacien, CH Cotentin

Dr Adeline Flatrès, pharmacien, Clinique Saint-Martin

Dr Mounir Rhalimi, pharmacien, CH Gisors

Pr Philippe Chassagne, gériatre, CHU de Rouen

Dr Jean-Pierre Jourdan, pharmacien, CHU de Caen

1. Rappel sur les objectifs du projet

Projet maintenant initialement coordonné par 2 OMÉDIT (Normandie et Bretagne)

Depuis juillet, OMÉDIT-Hauts-De-France est associé au projet.

Les objectifs du projet, définis en collaboration avec le GT sont les suivants :

Elaboration:

- ✓ D'un **Module e-learning** sur l'optimisation médicamenteuse à destination des **médecins et pharmaciens (ville et établissements de santé)**. Module faisant partie intégrante de **formations DPC**.
- ✓ **D'outils à destination des patients/aidants** : fiches sensibilisant sur l'iatrogénie médicamenteuse → disponibles sur le site de l'OMÉDIT.
- ✓ **D'une campagne de communication grand public** (patients et professionnels) visant à sensibiliser sur l'iatrogénie médicamenteuse et à promouvoir la réévaluation médicamenteuse interdisciplinaire ainsi que les outils élaborés par l'OMÉDIT) : campagne *via* les réseaux sociaux + mini-film (appui d'un prestataire externe)

Outils s'inscrivant dans les perspectives régionales/nationales : appels à projet (bilan d'iatrogénie, optimisation, CAQES...).

Demande des professionnels de terrain de disposer d'outils de formation

2. Modules

- ▶ Présentation **modules** (cf fiche état d'avancement du projet du 18/06/20 envoyée par mail) : élaboration et relecture progressives

- ▶ Remarques GT :
 - Moins mettre en avant le terme PPP (plan Pharmaceutique Personnalisé) au niveau des cas cliniques car nous ciblons 2 catégories de professionnels (pharmaciens mais aussi médecins). Plutôt mettre « ensemble réévaluons le traitement de Mme XXX » au lieu de « Etablissons le PPP de Mme XXX ».

 - Module HTA :
 - Alléger, notamment en détaillant moins les recommandations américaines et en se focalisant sur les recommandations européennes
 - Module s'adressant aux médecins et pharmaciens : est-il pertinent de rappeler la manière dont on mesure la PA ?

 - Module anticoagulation/anti-agrégants :
 - Demande forte du terrain avec des problématiques soulevées (pas toujours de réponse)
 - Amélie DENIEL, interne à l'OMÉDIT commence le module avec l'appui de Mounir Rhalimi.
 - Proposition de JP Jourdan de solliciter différents spécialistes pour discuter des problématiques liées aux switch...

- ▶ Relecture :
 - GT favorable à **deadline de relecture des 4 premiers modules au 15 septembre.**
 - Dans l'idéal, il faudrait essayer d'avoir une répartition homogène des relecteurs entre les différents modules. Vous pouvez aussi proposer à des confrères de relire avec nous. **Inscription dans le tableau [suivant](#)**
 - OMÉDIT envoie un lien d'accès au dossier révision du Drive breton. Dans le dossier, nous mettons un **document WORD partagé**, permettant d'y inscrire vos **commentaires** (vous pouvez aussi nous transmettre des commentaires par mail)
Ce drive nous permet de mettre à votre disposition de façon régulière les versions actualisées des modules. Si problème d'accès au DRIVE : en informer l'OMÉDIT
→ Nous vous transmettrons les supports par mail.

3. Organisation des formations DPC

- ▶ Formations déployées sur les 3 régions associées au projet (HDF, Bretagne et Normandie)

- ▶ A destination des médecins et pharmaciens (ville et hôpital)
- ▶ Fiche action DPC à compléter pour septembre
- ▶ **2 volets :**
 - **A distance par module d'e-learning:**
 - **Important:** pour ne pas “perdre” les apprenants, le volet *e-learning* ne doit pas dépasser **40 min (ex : en 2 modules de 20 minutes)**.
 - → Mise à disposition d'une **boîte à outils** composés des **11 modules segmentés** (notion théoriques/mise en pratique)
 - → pour valider le versant à distance, les professionnels devront choisir une thématique qui les intéresse et **seront orientés directement vers un module de mise en pratique** composé de **quiz/Tests de Concordance de Script (vignettes cliniques)** et de **cas cliniques**. **Des « ponts » vers les notions théoriques (recommandations associées/base documentaire) seront faits et consultables par l'apprenant si ce-dernier souhaite approfondir la notion.**
 - Perspective supplémentaire: un guide sous formes de fiches synthétiques avec les messages clés, reprenant l'ensemble de la boîte à outils, pourrait être aussi élaboré en parallèle et mis à disposition des apprenants qui font les formations.
 - **En présentiel sur une demi-journée :**
 - Appui de la structure régionale Qual'va pour support DPC
 - Début 2021
 - Eviter les formations le soir car ne répondent pas forcément aux besoins des professionnels de ville
 - Formations animées par des binômes gériatres/pharmaciens
 - **Jeux de rôles/collaboration interdisciplinaire/lien ville-hôpital**
 - **Nécessité de recruter des formateurs :** commencer par recruter 2 binômes (2 pharmaciens et 2 gériatres) puis adapter le nombre à la demande. **Aide des membres du GT dans le recrutement de gériatres**

4. Campagne de communication

- ▶ **Concept**
 - Sur les 3 régions
 - Partenaire : agence de communication IDmagine
 - Elaboration vidéo de 3 min très « punchy » avec :
 - **Interview d'un duo médecin/pharmacien** ayant l'habitude de travailler ensemble sur la réévaluation de la pharmacothérapie de la personne âgée : recueillir leurs sentiments. **Préparer les questions à l'avance.**
 - **Infographie :** messages clés avec visuel et slogan de campagne
 - **3 volets :** sensibilisation (iatrogénie), outils, perspective/idéal : collaboration ville/hôpital et interdisciplinaire

- Vidéo de 3 min découpée en 3 mini-vidéos de 10 secondes qui servent d'accroche et de supports à la campagne de communication sur **Facebook** :
 - Cible : grand public (aidants intéressés par les problématiques de santé/pharmaciens/médecins)
 - Sur chaque mini vidéo : lien orientant vers un site partenaire (site OMÉDIT Normandie, site HDF, site Bretagne) → « arrivée » sur une boîte à outils : avec des explications simples grand public et la présentation des outils d'optimisation qui existent.

▶ **Mis en place :**

- Plutôt mars/avril 2021
- Lancer la campagne en « cascade » : une région l'une après l'autre
- Possibilité aux OMÉDIT de décliner par la suite la campagne initiale depuis leur page Facebook.

▶ **Notre rôle ?**

- Réfléchir aux messages clés devant être présents dans la vidéo
- Valider la proposition qui va être faite par IDMagine

5. Point du 10/07 sur le modèle des formations en région

Dr C Chenailler, Pr Chassagne, C Bouglé et A chereI

- ▶ En bi-site Caen/Rouen : + visio avec un recours d'expert du thème (cardiologue, diabétologue, etc..) apportant une réponse sur la vignette clinique
Ateliers interdisciplinaires : 25 personnes / site
- ▶ Cible : médecins/ pharmaciens hospitaliers, libéraux, médecins coordonnateurs d'EHPAD
+ formation initiale des internes (médecine : relai via Philippe Chassagne ; pharmacie via Catherine Chenailler/Rémi Varin/ JP Jourdan)
- ▶ Une demi-journée avec une thématique majeure identifiée

Proposition de **priorisation des sujets** :

- 1- Sphère cardiovasculaire : antihypertenseurs / anticoagulants
- 2- Sphère métabolisme-nutrition : Diabète / statines
- 3- Ostéoporose / antalgiques
- 4- Pathologies psychiatriques du SA
- 5- ...

Remarque : pour les IPP/anticholinergiques/AINS → faire un module intitulé « la iatrogénie des vainqueurs »

- ▶ Régularité des formations sur la région : à définir

▶ Animation par un binôme :

- Gériatre/pharmacien
- Appui technique OMÉDIT

S'appuyant sur un panel d'experts en fonction des thématiques choisies de formations

- Experts pré identifiés :

- Rhumatologue : Christian Marcelli
- Cardiologue : ?
- Diabétologue : Gaëtan Prévost
-

▶ Panel d'outils mis à disposition :

- *e learning* :

- ciblé sur cas clinique (en amont : précision sur chaque cas clinique des pré requis / compétences devant être maîtrisées)
- + supports diaporama d'approfondissement

- Guide général : zone d'approfondissement

▶ Relais : contacts/appui :

- URML OK
- ARS OK
- Gérontopôle de Normandie : Madame Egloff : prévu via OMÉDIT
- Société normande de gériatrie : Thibaut Simon
- Universités : via Philippe Chassagne, Catherine Chenailler : à prévoir

▶ Méthodes de pédagogie active / dynamique et participative :

- Mise en situations
- Test de concordance de script (à visée diagnostic et thérapeutique) : tendance à accepter une proposition (80% du panel)
- Visio « appel d'expert » : discussion autour d'un cas clinique

▶ Déroulé :

- Tour de table croisé
- Pré test avec 5 QCM initiaux – hypocrate ?
- 3 cas cliniques / vignettes
- Post test avec les 5 QCM (identiques) d'évaluation des connaissances : correction/discussion

▶ Albane à réaliser :

- Programme DPC