

APPEL À CANDIDATURE RÉGIONAL - VILLE-HÔPITAL - GÉRIATRIE

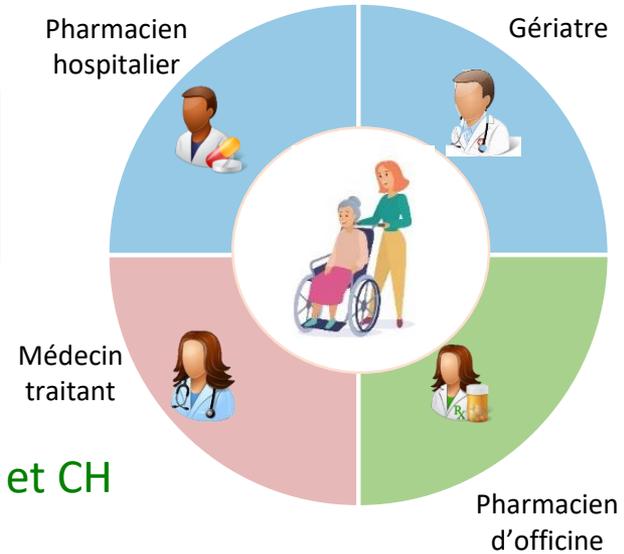
OPTIMEDOC

La polypathologie et la polymédication exposent la personne âgée aux effets indésirables médicamenteux

Optimisation des prescriptions médicamenteuses dans le parcours de soins de la personne âgée

Webinaire de présentation

CHU de Caen, Fondation Miséricorde, CH de Falaise et CH Aunay-Bayeux



Le 17 mai 2022 (durée : 45 min)

Agir de manière coordonnée pour améliorer la qualité de vie des patients âgés

Porteurs du projet

ars-normandie-omedit@ars.sante.fr



l'Assurance
Maladie

Normandie



URPS
Pharmaciens
Normandie

OMÉDIT Normandie



- ❖ Albane Cherel, Pharmacien Assistant
- ❖ Céline Bouglé, Pharmacien Coordonnateur

Fondation Miséricorde



- ❖ Claire-Marie Berthelot, Pharmacien Cheffe de Service
- ❖ Laura Goodrich, Gériatre

Centre Hospitalier d'Aunay Bayeux



- ❖ Lucille Danos, Pharmacien Assistant

Centre Hospitalier Universitaire de Caen



- ❖ Alexandre Meurant, Pharmacien Assistant
- ❖ Guillaume Saint-Lorant, Pharmacien Chef de Service

Centre Hospitalier de Falaise



- ❖ Hubert Benoist, Pharmacien PH

Bimedoc



- ❖ Pierre Renaudin, Pharmacien, Co-fondateur et Directeur - Bimedoc

PARTIE 1 – Présentation du projet (20 min)

- ❖ Contexte
- ❖ Parcours d'un patient inclus dans le dispositif
- ❖ Rôle du Médecin Traitant et du Pharmacien d'officine
- ❖ Financement et circuit de facturation

- ❖ Le projet du **Centre Hospitalier Universitaire de Caen**
- ❖ Le projet de la **Fondation Miséricorde**
- ❖ Le projet du **Centre Hospitalier de Falaise**
- ❖ Le projet du **Centre Hospitalier de Bayeux**

PARTIE 2 – Présentation de bimedoc (5min)



- ❖ Bimedoc : outil d'appui à la coordination ville-hôpital du Plan de Médication Partagé

PARTIE 3 – Questions et échanges (20 min)



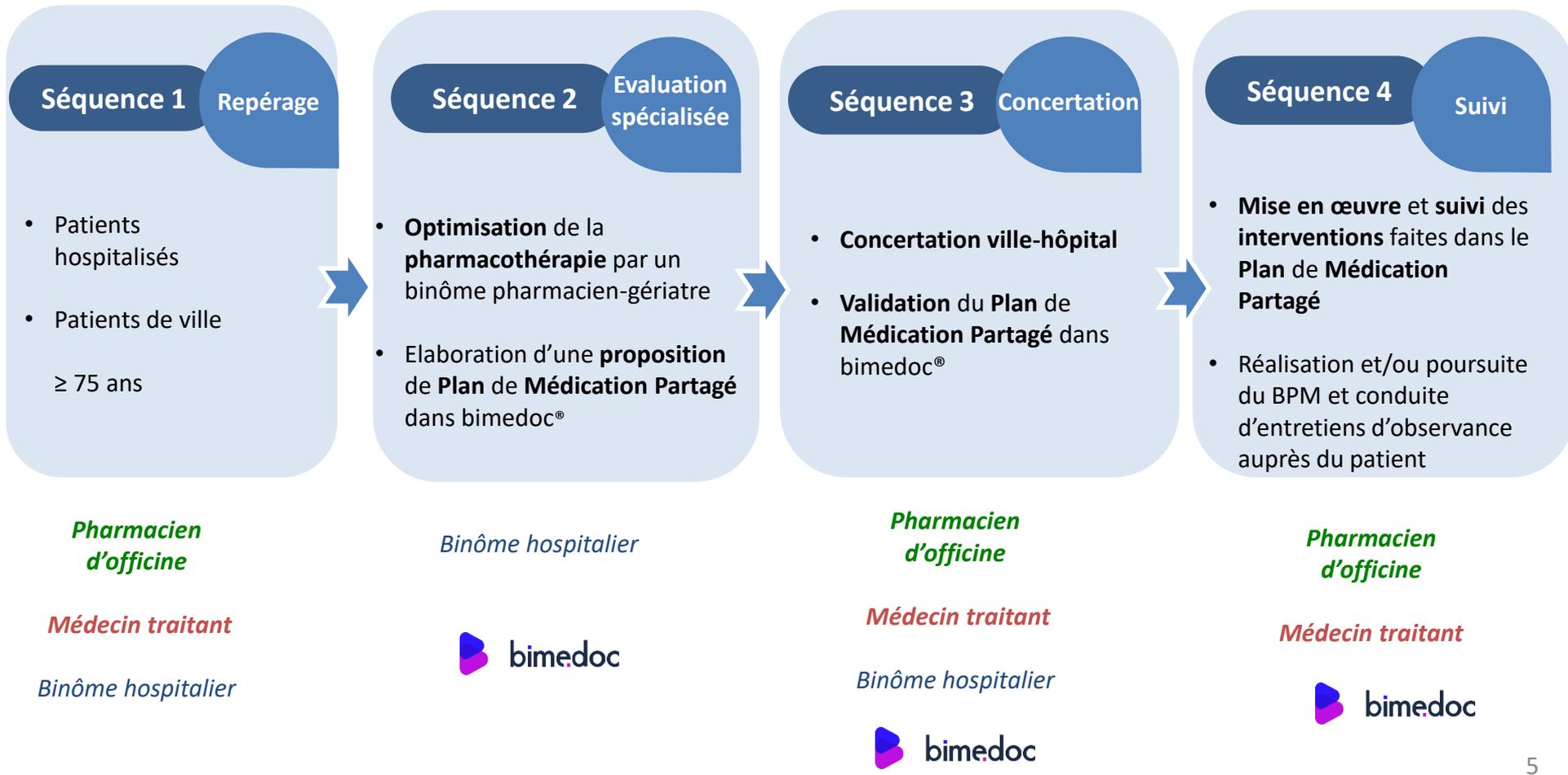
- ❖ S'appuie sur le modèle IATROPREV (article 51 en Hauts-de-France)
- ❖ Objectifs opérationnels du projet :
 - Mettre à disposition du médecin traitant et du pharmacien d'officine, un **appui hospitalier** dédié à **l'optimisation médicamenteuse** et aux **situations de fragilité complexes**
 - Développer une **coopération interprofessionnelle** autour de la prise en charge de la personne âgée
 - Mettre en place une démarche d'optimisation médicamenteuse visant à établir un **Plan de Médication Partagé**
 - Créer une **Concertation Pluridisciplinaire « Optimisation médicamenteuse » ville- hôpital**
- ❖ Projet lancé en novembre 2020 par l'OMÉDIT et ARS Normandie
- ❖ 12 établissements porteurs de projet financés en mars/avril 2022



- 1- CH d'Avranches-Granville
- 2- CH Public du Cotentin
- 3- CH Mémorial Saint Lô
- 4- CH de Bayeux
- 5- CHU de Caen
- 6- Fondation de la Miséricorde
- 7- CH de Falaise

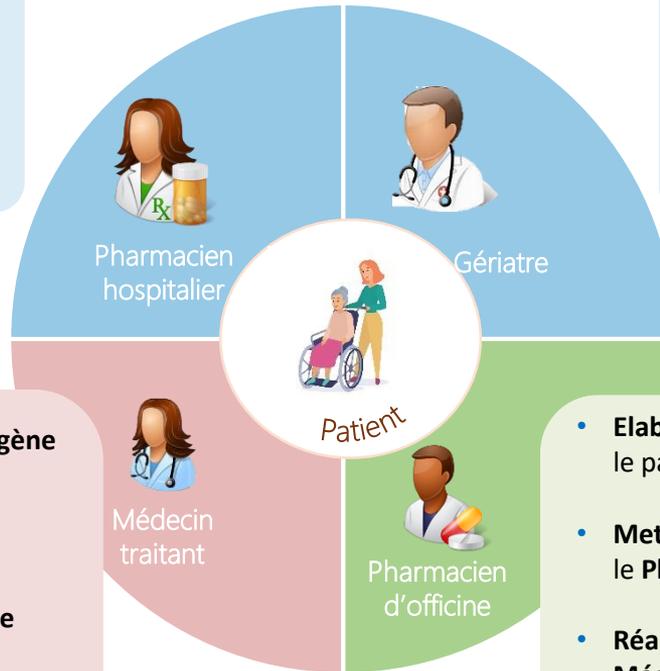
- 8- CH du Havre
- 9- CH de la Risle Pont-Audemer
- 10- CH d'Yvetot
- 11- CHU de Rouen
- 12- CHI Elbeuf-Louviers

PARTIE 1 – Parcours d'un patient inclus dans le dispositif



PARTIE 1 – Rôle du Médecin Traitant et du Pharmacien D'officine

- Conciliation médicamenteuse d'entrée
- Elaboration d'un Plan de Médication Partagé
- Conciliation médicamenteuse de sortie



- Conciliation des pathologies actives
- Evaluation gériatrique standardisée/diagnostic des fragilités
- Elaboration d'un Plan de Médication Partagé

- **Repérer les sujets âgés à haut risque iatrogène et prendre appui** auprès du **dispositif hospitalier**
- **Elaborer** en partenariat avec l'équipe hospitalière et le patient/aidants un **Plan de Médication Partagé**
- **Mettre en œuvre** les **interventions** proposées dans le **Plan de Médication Partagé**

- **Elaborer** en partenariat avec l'équipe hospitalière et le patient/aidants un **Plan de Médication Partagé**
- **Mettre en œuvre** les **interventions** proposées dans le **Plan de Médication Partagé**
- **Réaliser** et/ou **poursuivre** le **Bilan Partagé de Médication (BPM)** et **conduire** des **entretiens pharmaceutiques** d'observance auprès du patient

❖ MEDECIN TRAITANT

50 euros/patient



❖ PHARMACIEN D'OFFICINE

50 euros/patient

+

Possibilité de facturer un BPM
et des entretiens d'observance



❖ ETABLISSEMENT HOSPITALIER

200 euros/patient
+/- 20 euros si coordination faite
par l'établissement
+ achat bimédoc par l'ARS



❖ Modalités de facturation : extraction dans bimedoc, des données anonymisées par établissement des identifiants des libéraux ayant participé au Plan de Médication Partagé

❖ Rémunération annuelle (novembre)

2 parcours patients distincts :

❖ Patients hospitalisés parmi les 45 lits de gériatrie aiguë :

- Conciliations médicamenteuses (entrée + sortie) + optimisation thérapeutique
- Suivi avec le médecin traitant et le pharmacien d'officine

❖ Patients adressés en hospitalisation de jour (HDJ)

- Optimisation des prescriptions médicamenteuses couplée à une HDJ (HDJ quotidiennes) pour chute/mémoire/autre..
- Mise en place d'une HDJ pluriprofessionnelle dédiée à l'optimisation des prescriptions médicamenteuses en binôme gériatre/pharmacien en lien avec une équipe comprenant une IDE spécialisée + un kinésithérapeute, un diététicien, une assistante sociale, un ergotherapeute.

Une **équipe pharmaceutique** :

- pilote sur le projet et à sa coordination
- spécialisée dans la prise en charge médicamenteuse de la personne âgée

Une **équipe gériatrique** :

- très investie dans le projet en HDJ et en hospitalisation
- travaillant avec les professionnels de ville

Une **collaboration gériatre-pharmacien** :

- depuis plus de 10 ans au sein du service de gériatrie aiguë
- depuis 2 ans et plus de 200 patients ayant déjà bénéficié d'une optimisation médicamenteuse
- impliquée dans la formation régionale des professionnels à l'optimisation thérapeutique chez

le sujet âgé

- des résultats encourageant sur l'activité d'optimisation médicamenteuse en hospitalisation Vs prise en charge pharmaceutique « standard » → diminution des médicaments potentiellement omis, notamment cardiologiques à la sortie

Patients hospitalisés
> 75 ans
Polymédiqués

Patients de ville
Consultation HDJ
Demande du médecin traitant

Recueil du consentement du patient

Evaluation pluridisciplinaire :
Médecin gériatre + pharmacien clinicien

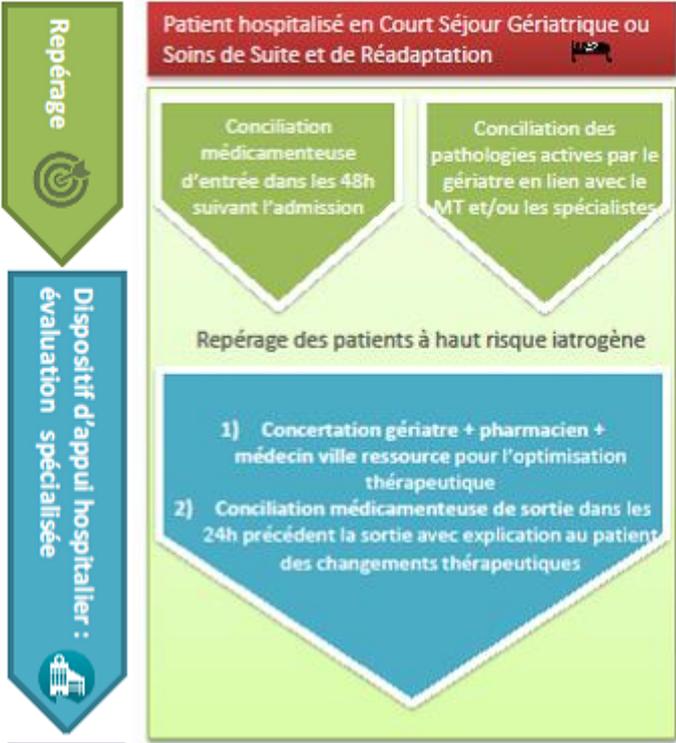
Elaboration d'une proposition de Plan de Médication
Partagé dans bimedoc®

Appel du médecin traitant : échange et examen des
propositions du PMP

Suivi des patients : à 1 mois : appel du pharmacien d'officine
à 3 mois : appel du médecin traitant

Spécificités :

- Gérontopsychiatrie
- Mémoire
- Chutes...



Elaboration des propositions d'optimisation thérapeutique

COMMUNICATION

Envoi synthèse par messagerie sécurisée au médecin traitant + au pharmacien d'officine

+

bimedoc



Votre rôle dans ce projet



Validation ou non des propositions de la RCP par le médecin traitant sur BIMEDOC

Suivi des propositions de la RCP :
1 mois : contact du médecin traitant
3 mois : contact du pharmacien d'Officine



Personnes ressources de l'hôpital : standard 02 31 40 40 40

Dr Hubert BENOIST, pharmacien (**coordinateur**) hubert.benoist@ch-falaise.fr **02 31 40 41 46**

Dr Annick BESSODES, médecin gériatre chef du pôle de gériatrie

Dr Nathalie GUESDON, médecin gériatre du SSR

Dr Agathe PERDRIEL, pharmacien chef de service



Choix du patient

Patients hospitalisés : médecine interne (M1)

> 75 ans

Polymédiqués

Ayant bénéficiés d'une conciliation
médicamenteuse d'entrée

Repérage du patient

Lorsque le patient est
hospitalisé

Pharmacie clinicien
Danos Lucille
COORDINATEUR

Médecin gériatre
Desprès Nicolas



Avant qu'il ne soit
hospitalisé

Adressage par
médecin traitant

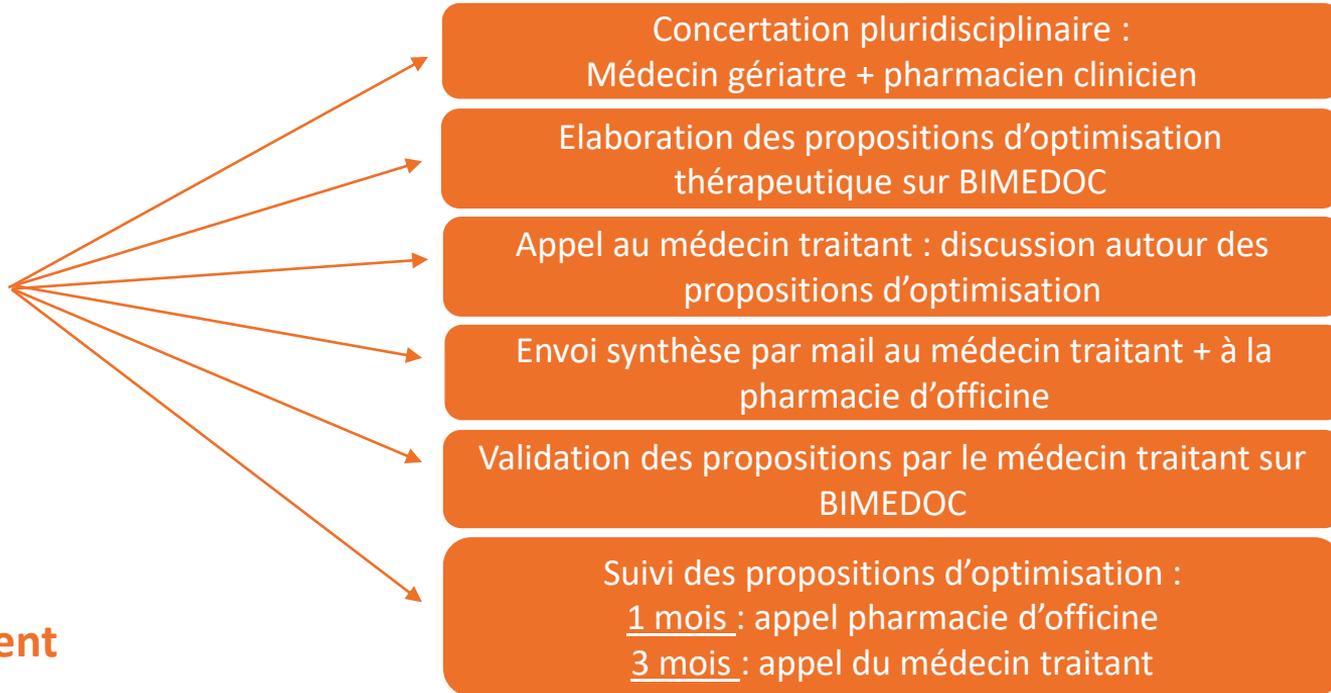


Mail : l.danos@ch-ab.fr

Tel : 02 31 51 51 51 poste 60.10



Pour chaque patient



Nous restons à votre disposition pour toute informations complémentaires



Inclusion dans le parcours

Evaluation spécialisée par le dispositif d'appui hospitalier

Elaboration du plan de médication partagé

Concertation ville hôpital (DAH, MT et pharmacien d'officine)

Mise en oeuvre du plan pharmaceutique personnalisé

Cloture du parcours



Bimedoc vous permet de collaborer simplement avec l'équipe de soins du patient.

- ✓ **Adressage facilité** des patients polymédiqués au dispositif d'appui hospitalier le plus proche
- ✓ **Elaboration** conjointe du plan pharmaceutique personnalisé et de coordination en santé du patient
- ✓ **La collaboration médicale valorisée** par l'accès à une rémunération pour la participation à une collaboration pluriprofessionnelle

Je souhaite collaborer à ce projet :
Inscription gratuite en moins d'1 min
sur Bimedoc.com





Posez vos questions dans le fil de discussion

S'informer sur le projet



[Ici](#)

Se former



[Ici](#)

Pour toute question

albane.cherel@ars.sante.fr et celine.bougle@ars.sante.fr

Ou les référents projet des établissements

