

Groupe de travail « Pharmacie Clinique »

OMÉDIT de NORMANDIE

Ordre du jour

- Retour sur l'enquête « Conciliation Médicamenteuse »
- Appel à projets 2016 : Tour de table des ES financés
- Présentation de l'appel à projets 2017
 - « Déploiement de la conciliation des traitements médicamenteux dans le cadre de la gestion des risques associés aux soins et de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse du patient en établissements de santé »
- CAQES et Conciliation Médicamenteuse

Ordre du jour

- Retour sur l'enquête « Conciliation Médicamenteuse »

- Appel à projets 2016 : Tour de table des ES financés

- Présentation de l'appel à projets 2017

*« Déploiement de la conciliation des traitements médicamenteux dans le cadre de la gestion
,,,,,,des risques associés aux soins et de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse du
,,,,,,patient en établissements de santé »*

- CAQES et Conciliation Médicamenteuse

Enquête « Conciliation Médicamenteuse »

- Enquête lancée en Mai 2017 par l'OMÉDIT Normandie
- Etablissements ayant bénéficié d'un financement ARS dans la cadre de l'appel à projets 2016
« Pharmacie Clinique visant à déployer la conciliation médicamenteuse de sortie »
- Objectif : remontée **d'indicateurs d'activité et de financement** à 6 mois
- Période d'étude : 2 novembre 2016 – 30 avril 2017



Enquête « Conciliation Médicamenteuse »

POPULATION

Nombre de séjours (de services conciliables)

Age moyen

Sexe ratio

CONCILIATION MEDICAMENTEUSE (CTM) D'ADMISSION

Patient conciliés

Patients conciliés avec une divergence non intentionnelle (DIV NI)

Patients conciliés avec DIV NI et évaluation de l'impact clinique

Erreurs médicamenteuses (DIV NI) dont l'IMPACT CLINIQUE est MINEUR ou SIGNIFICATIF

Erreurs médicamenteuses (DIV NI) dont l'IMPACT CLINIQUE est \geq MAJEUR

CONCILIATION MEDICAMENTEUSE (CTM) DE SORTIE

Patient conciliés

Patients conciliés avec une divergence non intentionnelle (DIV NI)

Patients conciliés avec DIV NI et évaluation de l'impact clinique

Erreurs médicamenteuses (DIV NI) dont l'IMPACT CLINIQUE est MINEUR ou SIGNIFICATIF

Erreurs médicamenteuses (DIV NI) dont l'IMPACT CLINIQUE est \geq MAJEUR

CTM de sortie transmises au médecin traitant

CTM de sortie transmises au médecin traitant ET au pharmacien d'officine référent



Bilan de l'enquête

« Conciliation Médicamenteuse »

POPULATION		
Nombre de séjours (de services conciliables)	13027	
Age moyen	76	
Sexe ratio	0,85	
CONCILIATION MEDICAMENTEUSE (CTM) D'ADMISSION		
Patient conciliés	7271	56%
Patients conciliés avec une divergence non intentionnelle (DIV NI)	2091	29%
Patients conciliés avec DIV NI et évaluation de l'impact clinique	1729	83%
Erreurs médicamenteuses (DIV NI) dont l'IMPACT CLINIQUE est MINEUR ou SIGNIFICATIF	2392	81%
Erreurs médicamenteuses (DIV NI) dont l'IMPACT CLINIQUE est ≥ MAJEUR	544	19%
CONCILIATION MEDICAMENTEUSE (CTM) DE SORTIE		
Patient conciliés	1708	13%
Patients conciliés avec une divergence non intentionnelle (DIV NI)	364	21%
Patients conciliés avec DIV NI et évaluation de l'impact clinique	225	62%
Erreurs médicamenteuses (DIV NI) dont l'IMPACT CLINIQUE est MINEUR ou SIGNIFICATIF	317	87%
Erreurs médicamenteuses (DIV NI) dont l'IMPACT CLINIQUE est ≥ MAJEUR	46	13%
CTM de sortie transmises au médecin traitant	818	48%
CTM de sortie transmises au médecin traitant ET au pharmacien d'officine référent	195	11%



Ordre du jour

- Retour sur l'enquête « Conciliation Médicamenteuse »
- Appel à projets 2016 : Tour de table des ES financés
- Présentation de l'appel à projets 2017
*« Déploiement de la conciliation des traitements médicamenteux dans le cadre de la gestion
,,,,,,des risques associés aux soins et de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse du
,,,,,,patient en établissements de santé »*
- CAQES et Conciliation Médicamenteuse

Appel à projets 2016

« Pharmacie Clinique visant à déployer la conciliation médicamenteuse de sortie »

- 23 projets déposés
- 12 projets financés
- Montant total de 664 100€

- Tour de table des établissements financés:
 - Projets mis en place
 - Ressources dédiées et organisation
 - Difficultés et freins rencontrés
 - Objectifs et résultats
 - Objectifs à venir

Ordre du jour

- Retour sur l'enquête « Conciliation Médicamenteuse »
- Appel à projets 2016 : Tour de table des ES financés
- **Présentation de l'appel à projets 2017**
« Déploiement de la conciliation des traitements médicamenteux dans le cadre de la gestion des risques associés aux soins et de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse du patient en établissements de santé »
- CAQES et Conciliation Médicamenteuse

Appel à projets « Pharmacie Clinique » 2017

« Déploiement de la conciliation des traitements médicamenteux dans le cadre de la gestion des risques associés aux soins et de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse du patient en établissements de santé »

- Accompagnement ARS pour la 3^{ème} année consécutive

- Objectifs :
 - La sécurisation de la prise en charge médicamenteuse aux points de transition (continuité intra/extra structures, ville-hôpital-ville),
 - L'amélioration de la pertinence et l'efficacité de l'acte de prescription et des stratégies thérapeutiques notamment en sortie d'hospitalisation,
 - L'accompagnement du patient et/ou de son entourage visant à le/les rendre plus autonome(s) dans la prise en charge de son traitement,
 - La maîtrise des dépenses de santé notamment sur les prescriptions de sortie.

Appel à projets « Pharmacie Clinique » 2017

- Nouveautés :

Prérequis

Conciliation des traitements médicamenteux à l'entrée d'hospitalisation déployée

Conciliation des traitements médicamenteux en sortie d'hospitalisation déployée ou a défaut prévue à court terme

Formalisation du document de sortie pouvant être transmis facilement aux professionnels de ville et intégrant la prescription de sortie informatisée et le BOM

Dossier de candidature

Activité prévisionnelle

Suivi des indicateurs de novembre 2016 – septembre 2017 + état des consommations des crédits alloués en 2016 (**pour les établissements financés en 2016**)

Suivi

Suivi semestriel obligatoire des indicateurs qualitatifs et quantitatifs à transmettre à l'OMÉDIT Normandie

Appel à projets « Pharmacie Clinique » 2017

- Modalités de financement :
 - Montant accordé défini en fonction de l'activité prévisionnelle déclarée
 - Pour les établissements financés en 2016, le financement accordé tiendra également compte du bilan d'activité et des crédits réellement consommés à fin septembre 2017

- Calendrier :
 - Lancement de l'appel à candidature : aout 2017
 - Clôture des dépôts de dossier : 15 octobre 2017
 - Sélection des projets : octobre – novembre 2017
 - Notification et paiement des crédits : novembre – décembre 2017

Ordre du jour

- Retour sur l'enquête « Conciliation Médicamenteuse »
- Appel à projets 2016 : Tour de table des ES financés
- Présentation de l'appel à projets 2017
*« Déploiement de la conciliation des traitements médicamenteux dans le cadre de la gestion
,,,,,,des risques associés aux soins et de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse du
,,,,,,patient en établissements de santé »*
- CAQES et Conciliation Médicamenteuse

Indicateurs CAQES liés à la conciliation médicamenteuse

Éléments d'appréciation	Éléments de preuve
Déploiement de la conciliation médicamenteuse chez les patients priorités sur la base d'une analyse des risques	Plan de déploiement de la CM en lien avec la méthodologie de priorisation régionale
Nombre de patients priorités et bénéficiant d'une conciliation médicamenteuse d'entrée/Nombre de patients priorités hospitalisés	Fournir les nombres (numérateur sur dénominateur)
Nombre de patients priorités et bénéficiant d'une conciliation médicamenteuse de sortie/Nombre de patients priorités hospitalisés	Fournir les nombres (numérateur sur dénominateur)
Les professionnels de l'établissement et éventuellement les professionnels de santé de ville et les usagers sont sensibilisés à la conciliation médicamenteuse : Nombre d'actions de sensibilisation (y compris actions régionales)	Fournir le nombre et/ou description et éventuellement les supports