



CLINIQUE
VONTES & CHAMPGAULT



INICEA

Partage d'expériences régionales sur l'activité de conciliation médicamenteuse

D. Bauer, Pharmacien

Le 29 janvier 2018

Clinique de Vontes & Champgault



INICEA

- Etablissement psychiatrique de 135 lits
- DMS : 40 jours
- Hospitalisation libre
- 5 unités
- 7 Psychiatres libéraux
- 2 Médecins généralistes
- 1 ETP Pharmacien
- Mise en place de la conciliation en mai 2017



INICEA

Partage d'expériences sur la conciliation à la Clinique

Pré-requis



INICEA

- Engagement de la Direction et du Président de la CME
- Engagement de l'établissement dans le management de la qualité de la Prise en Charge Médicamenteuse
- Implication pluri-professionnelle
- Sécurisation de la PECM
 - Informatisation des prescriptions
 - Analyse pharmaceutique
- Prioriser/Cibler la mise en œuvre de la CM avec les risques: 'faire peu mais bien' => choix des patients
- Amélioration et renforcement du lien Ville/Hôpital



INICEA

La conciliation d'admission

Quels patients?

Quels patients?



INICEA

1-Quels patients priorités et pourquoi?

⇒ Choix en collaboration avec l'équipe médicale

*Patient âgé de plus de 65 ans résidants dans le département 37

*Ensemble des 5 unités

*Conciliation entrée + sortie

NB : 50% des patients admis en 2015 résident dans le département et 20% des admissions sont des patients de plus de 65 ans, ce qui devrait représentés 135 patients conciliables par an

Quels patients?



INICEA

2- Comment sont-ils identifiés en routine?

- Par la feuille quotidienne de mouvement : sortie/admission
- A partir des dossiers ou courrier d'admission
- Organisation de l'entretien patient en conséquence avec les IDE du service :
 - *a priori* +++
 - Sinon *a posteriori* : dans les 24h à 48h après l'admission



INICEA

La conciliation d'admission

L'entretien patient

L'entretien patient

- Outils :

=> Fiche d'entretien intégrée dans le dossier patient informatisé

- Origine du patient
- Consentement à la CM
- Age
- Inventaire des médicaments à l'admission
- Coordonnées des professionnels de santé
- Liste des médicaments actuels
- Automédication
- Antibiothérapie
- Allergies
- Effets indésirables
- Questions sur les médicaments en cours

=> Flyer explicatif remis au patient

	Fiche d'entretien	CM-FDE-CVC-V1
---	-------------------	---------------

M. C. Document renseigné le par , no(s) , le : 14/07/ , age : 1, no IPP : no de sej : 1 et imprimé le 17/08/2017
Patient hospitalisé le
Unité Médicale : Domaine de Vontes , lit n° A04 Médecin Référent :

Dans le cadre de l'amélioration de votre prise en charge et afin de s'assurer que l'ensemble de vos traitements antérieurs à l'hospitalisation soit connu, je vais vous poser quelques questions sur vos traitements en cours.

- Origine du patient :

Domicile
 EHPAD
 Transfert établissement : préciser :

- Age du patient : 1 ans

- Inventaires des médicaments oui non

Compléter la fiche de conciliation des médicaments

- Coordonnées des professionnels de santé :

* Quel est votre médecin traitant : C ?
* Allez-vous toujours à la même pharmacie?
* IDE à domicile?

- Quels sont les médicaments que vous prenez actuellement?

- ATB : prenez-vous des ATB? Vous souvenez vous du nom? Depuis quand? Pq? En avez-vous pris dans les 3 derniers mois? Pq?

- Automédication : prenez-vous des médicaments autres que ceux prescrits par vos médecins? (pharmacie, internet...)

- Allergies : êtes-vous allergiques? à quoi?

- Et : avez-vous des effets indésirables avec vos traitements? si oui lesquels (réactions cutanées, étourdissements, troubles digestifs ...)

- Conclusion :

* Avez-vous des questions sur vos médicaments?

* Si vous vous rappelez de qqch après notre entretien n'hésitez pas à en informer le personnel soignant.

L'entretien patient



INICEA

- Faisable/aisé/contributif?
 - ⇒ Avoir le consentement du patient, remise d'un flyer explicatif
 - ⇒ Facilité lorsqu'il est réalisé :
 - *A priori* c'est-à-dire avant que le patient ait vu le Psychiatre
 - Au moment de l'entretien avec l'infirmier
 - ⇒ Contributif à l'optimisation de la prise en charge :
 - lorsqu'il est réalisé *a priori* c'est-à-dire avant que le patient ait vu le Psychiatre
 - Permet de saisir la prescription d'entrée non accessible aux IDE
 - Facilitateur pour le médecin
 - Prescription des traitements au livret et/ou générique (substitution)
 - ⇒ Particularité de la psychiatrie (faisabilité):
 - Pas toujours réalisable au regard de l'état du patient
 - Peut s'avérer très long et être plus qu'un entretien exclusivement pharmaceutique



INICEA

La conciliation d'admission

Quelles sources prioriser?

Quelles sources prioriser?



INICEA

- *a minima* 3 sources
- Sources les plus utilisées
 - Prescriptions
 - Traitements personnels du patient
 - Officine
 - Le patient
- Autres sources
 - Médecin traitant
 - Famille
 - Pas de DP actuellement, en cours d'acquisition



INICEA

La conciliation d'admission

Quels outils?

Les supports utilisés

- Support informatique à privilégier
- Outils développés avec le fournisseur du DPI
- Les outils utilisés en pratique
 - Entretien patient
 - Support pour la conciliation médicamenteuse à l'admission
 - Prescription d'entrée (CMA réalisée a priori)

EPI ONE - Utilisateur : DBAUER - SAS CLINIQUE CHAMPGAULT

Patient Prescriptions Gestion médicale

L G R ? [Icons] DM [ms-Word]

DOSSIER PATIENT INCEA
(dossier administratif: [redacted])

Libellé

- [-] **DONNÉES GÉNÉRALES PATIENT**
 - [-] ENTREE GENERALE
 - [-] SUIVI GENERAL
 - [-] SORTIE GENERALE
- [-] **PROJET DE SOINS PERSONNALISÉ**
- [-] **DOSSIER MÉDICAL** 13
 - [-] ENTREE MED 3
 - [-] SUIVI MED 1
 - [-] PRESCRIPTIONS
 - [-] PRESCRIPTION ALIMENTAIRE
 - [-] PRESCRIPTION D'ISOLEMENT SEPTIQUE
 - [-] PRESCRIPTION DE CONTENTION
 - [-] PRESCRIPTION DE SORTIE TEMPORAIRE
 - [-] PRESCRIPTION DE CONSIGNES
 - [-] PRESCRIPTION AUTRES
 - [-] TMS
 - [-] ECT
 - [-] **Conciliation médicamenteuse** 2
 - [Icon] (06/12/17 10:09) Fiche d'entretien
 - [Icon] (06/12/17 10:12) Conciliation médicamenteuse à l'admission
- [-] **BIOLOGIES**
 - [-] PRESCRIPTIONS DE BIOLOGIE
 - [-] RESULTATS DE BIOLOGIE
- [-] **EXPLORATIONS FONCTIONNELLES**
 - [-] PRESCRIPTIONS D'EXPLORATIONS FONCTIONNELLES
 - [-] COMPTES RENDUS D'EXPLORATIONS FONCTIONNELLES
- [-] **CONSULTATIONS** 5
 - [-] DEMANDES DE CONSULTATIONS 5
 - [-] COMPTES RENDUS DE CONSULTATIONS
- [-] COURRIERS AUTRES
- [-] SORTIE MED 2
- [-] **DOSSIER SOIGNANT** 3
 - [-] ENTREE SOIGNANT 2
 - [-] SUIVI SOIGNANT
 - [-] SORTIE SOIGNANT 1
- [-] **DOSSIER DE SUIVI PSYCHOLOGIQUE**
 - [-] PSYCHOLOGUE
- [-] **DOSSIER DE RÉÉDUCATION ET RÉADAPTATION**

CMA

Etiquette patient

Identifications des sources

Bilan médicamenteux optimisé

Allergies

Médecin traitant, officine

VONTES & CHAMPAULT		Conciliation médicamenteuse à l'admission			CM-ADM-CVC-V1		
M. Document renseigné le		par			, ne(e), le : "3, age : "no IPP : "no de séj : "		
Patient hospitalisé le		h			et imprimé le		
Unité Médicale : Domaine de Vontes		, il n° A04			Médecin Référent : RAMAGE ISABELLE		
Entretien pharmaceutique réalisé par :							
Après analyse des sources suivantes :							
Patient (1)	Dossier patient (4)	Médecin traitant (7)		Dossier Pharmaceutique (10)			
Officine (2)	Etablissement d'origine (5)	Entourage (8)		Infirmiers à domicile (11)			
Prescriptions (3)	Courrier d'admission (6)	Médicaments apportés (9)		Autre (12)			
Nous avons procédé à la réalisation du bilan médicamenteux optimisé de ce patient et favons analysé le : <input type="text"/>							
Sources	Médicaments	Posologie	R	A	M	Statut clinique CVC	
						modifié par	commentaires
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
R : reconduit A : arrêté M : modifié (V : volontaire, NV : non volontaire I : raison inconnue)							
Allergies médicamenteuses		Allergies Non médicamenteuses		Contraception			
Aucune allergie médicamenteuse connue		Aucune allergie non-médicamenteuse enregistrée					
Sa pharmacie habituelle est : <input type="text"/>		Son médecin traitant est : <input type="text"/>					
INCEA VONTES LESU D17 VAUGUINER 37000-ESVRES France : 370000119							
tel : 02 47 34 15 15 Fax : 02 47 34 15 97 CM-ADM-CVC-V1 V1.6 du 01.01.2011 page :							

Prescription d'entrée

Prescription d'entrée

The screenshot shows a medical software interface with a menu bar at the top containing 'Patient', 'Prescriptions', 'Gestion médicale', 'Prescription entrée', 'Prescription séjour', 'Journal modifications', 'Réévaluation prescription', 'Ordonnance', and 'Examen complémentaire'. The 'Prescription entrée' menu item is circled in orange. Below the menu bar, there are buttons for 'En Cours', 'Arrêtés', and 'Importer TTT'. The 'Importer TTT' button has a dropdown menu with 'TOUT' and 'AUCUN' options. A red arrow points from the 'Importer TTT' button to the text 'Importation des traitements par le médecin après ré-évaluation du traitement'. Below the interface, there is a table of prescriptions with columns for 'Début', 'Fin', 'Nom Produit', 'Fréquence / Forme', and 'Voie d'adm'. A green arrow points from the text 'Saisie des traitements à l'admission par le Pharmacien' to the table.

Début	Fin	Nom Produit	Fréquence / Forme	Voie d'adm
06/12 09:17	16/01 11:30	R RISPERIDONE (RISPERDAL) 4MG CPR SEC. PELL	1 Journalier	H ORALE
06/12 09:17	16/01 11:30	R RISPERIDONE (RISPERDAL) 1 MG CPR SEC. PELL	1 Journalier	H ORALE
06/12 09:17	06/12 12:30	R HALDOL 5MG CPR	Journalier	H ORALE
06/12 09:17	16/01 11:30	R SERESTA 10MG CPR	0.5 0.5 0.5 Journalier	H ORALE
06/12 09:17	16/01 11:30	R PARKINANE LP 5MG GELULE	1 1 Journalier	H ORALE
06/12 09:17	16/01 11:30	R SIMVASTATINE 20MG COMPRIME	1 Journalier	H ORALE
06/12 09:17	16/01 11:30	R ASPIRINE PROTECT 100MG CPR	1 Journalier	H ORALE
06/12 09:17	16/01 11:30	R DUPHALAC 106/15ML SOL BUV SACHET	C C C Conditionnelle	I GASTRO-ENTERAL
06/12 09:17	16/01 11:30	R OPTIVE SOL OCCULAIRE GOUTTE	ans chaque ans chaque Journalier/dans che	H
06/12 09:17	16/01 11:30	R LIPOSICIEL OPH	ans chaque Journalier/dans che	H OPHTHALMIQUE
06/12 09:17	16/01 11:30	R SERESTA 10MG CPR	C C C Conditionnelle	H ORALE

Saisie des traitements à l'admission par le Pharmacien

Importation des traitements par le médecin après ré-évaluation du traitement

Traçabilité



INICEA

=> Indispensable à l'optimisation et à la sécurisation du circuit de l'information

- Dossier patient Informatisé complété par le Pharmacien
 - Transmission ciblée
 - Macro-cible de sortie
- Dossier patient papier
 - Pastille 'Conciliation' de couleur
- Implication des référents 'PECM' de chaque unité
- Tableau Excel pour les statistiques à la Pharmacie



INICEA

La conciliation de sortie

Comment est-elle organisée?

Quels sont les freins?

L'organisation



INICEA

- Information de sortie définitive transmise par:
 - Les IDE ou le responsable de l'unité
 - Le responsable des admissions
- Rédaction de l'ordonnance de sortie à J-1 par le psychiatre
- Organisation de l'entretien pharmaceutique de sortie avec l'équipe soignante
- Préparation des documents par le pharmacien
 - Conciliation de sortie
 - Plan de prise
 - Courrier adressé à l'officine et si besoin à l'IDE à domicile
 - Archivage dans le DPI
- Echange avec pharmacien/prescripteur si besoin

Les supports utilisés



INICEA

- Support informatique à privilégier
- Outils développés avec le fournisseur du DPI
- Les outils utilisés en pratique
 - Plan de prise
 - Support pour la conciliation médicamenteuse à la sortie
 - Courrier pour l'officine

Conciliation à la sortie



INICEA

Conciliation médicamenteuse à la sortie - 158071, JA... Née C.../20/0.../1949, ...

D. observation: 04/10/2017 13:56
 D. modification: 04/10/2017 13:57
 Séj. administratif: Saisie sur IPP
 Séjour médical: Conciliation médicamenteuse à la sortie

Centre Hospitalier de Valenciennes - Hôpital de Valenciennes
Conciliation médicamenteuse à la sortie **CM-SOR-CVC-V2**

Mme JA...
 Document renseigné le 04/10/2017 par BAUER Déborah et imprimé le 23/01/2018
 Patient hospitalisé le ...
 Unité Médicale: ... lit n° ... Médecin Référent: GIB...
 Analyse réalisée le : 04/10/2017
 Pharmacie de ville : ... Médecin traitant : HAL...
 Date de sortie : 05/10/2017

J-1					OMS (Ordonnance médicamenteuse de sortie)									
Médicaments	Posologie				Devenir	Médicaments	Posologie				R	A	S	Justification
	M	M	S	C			M	M	S	C				
bromazepam				1à4							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	V	
bromazepam	1			1							<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
fluoxetine 20mg	3										<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
levothyrox	1										<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
lamotrigine				1							<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

R : reconduit A : arrêté S : suspendu (V : volontaire, M : non volontaire I : raison inconnue)

<p>Allergies médicamenteuses</p> <p>Aucune allergie médicamenteuse connue</p>	<p>Allergies Non médicamenteuses</p> <p>Aucune allergie non-médicamenteuse enregistrée</p>	<p>Contraception</p>
--	---	-----------------------------

Plan de prise transmis au patient : oui non
 Date de remise : 04/10/2017

Plan de prise remis au patient



Votre plan de prise suite à votre hospitalisation
à la Clinique de Vontes est Champgault

Nom Prénom	JACQUINOT ELLE
Date de naissance	20/01/1949
Ordonnance du	04/10/2017
Prescripteur	GIE
Unité	Domaine de Vontes

Médicament	Dosage	A quoi ça sert?	Vous devez prendre votre médicament :					
			au Lever	au Petit Déjeuner	au Déjeuner	à 16 h	au Dîner	au Coucher
Fluoxetine	20mg	antidépresseur		3				
olanzapine	5 mg	régulateur de l'humeur/anxiété						1
levothyrox	125µg	hypothyroïdie	1 (a jeun)					
lamotrigine	200mg	régulateur de l'humeur						1
bromazepam	1.5mg	anxiété		1				1

Rédigé et expliqué par le Pharmacien D. Bauer

Courrier officine



VAUGUINIERS
37320 ESVRES-SUR-INDRE

T : 02 47 34 15 15
F : 02 47 34 15 48

E : CVC.INFO@INICEA.FR
WWW.CVC-INICEA.FR

COURRIER DE CONCILIATION DE SORTIE DES TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX

Pour toutes questions, contacter la Pharmacie en charge de l'activité de conciliation au :
Tel : 02.47.34.16.57 mail : cvc.pharmacie@inicea.fr

Pharmacie
Tél : 02 47 42 11 19
Fax :

Mme B née J
Née le 01/00/1937

MADAME B A ETE HOSPITALISEE A LA CLINIQUE VONTES & CHAMPGAULT. SA PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE A CHANGE SUITE A SON HOSPITALISATION.
NOUS VOUS INFORMONS PAR LA PRESENTE DES MODIFICATIONS EFFECTUEES ENTRE LA PRESCRIPTION D'ENTREE, DONT VOUS AVEZ ASSURE LA DISPENSATION, ET CELLE DE SORTIE.

<u>Avant hospitalisation</u>		<u>Devenir</u>	<u>Après hospitalisation</u>	
<u>DCI / Dosage</u>	<u>Posologie</u>		<u>DCI / Dosage</u>	<u>Posologie</u>
<u>Lercan 10mg</u>	1-0-0	<u>poursuivi</u>	<u>Lercan 10mg</u>	1-0-0
<u>Kardegic 75mg</u>	1-0-0	<u>poursuivi</u>	<u>Kardegic 75mg</u>	1-0-0
<u>Geltim LP 1mg</u>		<u>poursuivi</u>	<u>Geltim LP 1mg</u>	
<u>Hylovis collyre</u>		<u>poursuivi</u>	<u>Hylovis collyre</u>	
<u>Refresh collyre</u>		<u>poursuivi</u>	<u>Refresh collyre</u>	
<u>Inipomp 20mg</u>	0-0-1	<u>poursuivi</u>	<u>Inipomp 20mg</u>	0-0-1
<u>Spagulax mucilage</u>	0-1-1	<u>poursuivi</u>	<u>Spagulax mucilage</u>	0-1-1
<u>Macrogol (Forlax) 10g</u>	Si besoin	<u>poursuivi</u>	<u>Macrogol (Forlax) 10g</u>	Si besoin
<u>Artisial sol endobucc</u>		<u>poursuivi</u>	<u>Artisial sol endobucc</u>	
<u>Actiskenan 5 mg</u>	Si besoin	<u>arrêté</u>	<u>Seresta 10mg</u>	1-0-2
			<u>Venlafaxine LP 37.5mg</u>	1-0-0
			<u>Phloroglucinol 80mg</u>	2cp x 3/j si besoin
			<u>Gaviscon</u>	1-1-1
			<u>Niflugel</u>	Si besoin

BIEN CONFRATERNELLEMENT,
DEBORAH BAUER (PHARMACIEN GERANT)
Esvres sur Indre le 01/09/2017

Justificatif (modification de traitement) :

Traitement
antidépresseur/anxiolytique
adaptés au cours du séjour
**Patiente prise en charge par le
Dr G**

Les freins



INICEA

- Communication indispensable
 - =>Information de la sortie
 - =>Délai entre l'information reçue et la sortie
- Sortie imprévue
- Information le jour J de la sortie
- Découverte fortuite par le Pharmacien de la sortie
- Non réalisable par le Pharmacien remplaçant actuellement



INICEA

La conciliation et l'équipe soignante

Intervenants et intégration de la conciliation dans la prise en charge du patient

CM et équipe soignante



INICEA

- Implication des IDE du service
 - Entretien d'admission
 - Organisation de la sortie
 - Entretien pharmaceutique de sortie
- Impliquer le référent PECM dans cette prise en charge
- Collaboration Pharmacien/Prescripteurs



INICEA

Conciliation médicamenteuse

Communication avec les
professionnels de ville

Les professionnels de ville



INICEA

- Présentation du projet aux professionnels de la ville en amont de la mise en place:
 - généralistes, IDE à domicile, officinaux
- Communication aisée et facilitée d'échange avec les professionnels impliqués
- Echange principalement par téléphone des données



INICEA

Conciliation médicamenteuse

Bilan & perspectives

Bilan 2017



INICEA

- **INDICATEURS du 09/05/2017 au 31/12/2017**

ne prends pas en compte les patients conciliables en l'absence du pharmacien titulaire

- Conciliation à l'admission

Nombre de patients conciliables/Nombre d'admissions : 26/800 (3,5%)

Nombre de patients conciliés/Nombre de patients conciliables : 26/26 soit 100%

Temps moyen de conciliation : 25 minutes

Taux de conciliations réalisées a priori : 50%

Taux de conciliations réalisées a posteriori : 50%

Nombre de divergences non intentionnelles : 7 (oubli, modalités d'administration, doublon, non arrêt ATB)

Nombre d'ordonnances modifiées : 7

Bilan 2017



INICEA

- **INDICATEURS du 09/05/2017 au 31/12/2017**

- Conciliation à la sortie

Nombre de patients conciliables/Nombre de sorties : **17/807 (2,1%)**

Nombre de patients conciliés/Nombre de patients conciliables : **82%**

(patient sorti pendant congés, patiente non conciliable : sortie imprévue avec 1 ligne de ttt, sortie imprévue)

Temps moyen de conciliation : **31 minutes**

Nombre de divergences non intentionnelles entre J-1 et sortie : **0**

Perspectives



INICEA

- Demande d'évolution des supports informatiques
 - Chronophage
 - Retranscriptions +++
⇒ Nécessité d'incrémenter les différents documents à partir d'une seule saisie
- Activité chronophage : difficile à lisser sur une semaine
- Exigence CAQES sans moyen alloué
- Difficulté de réaliser l'activité sur des temps de remplacement
- Satisfaction des professionnels et des patients
 - Sécurisation du circuit : ville/hôpital
 - Sécurisation des prescriptions d'entrée : psychiatrie +++
 - Entretien pharmaceutique à la sortie apprécié des professionnels et des patients