

Une check-list d'admission en EHPAD (Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes) : un outil pratique pour l'optimisation de la prise en charge médicamenteuse des résidents

Marquet D. (1) ; Nzeyimana E. (2) ; Boudet A. (2)
(1) Pharmacie, CHRU Hôpitaux de Tours ; (2) OMÉDIT Centre-Val de Loire, Tours

Contexte

L'entrée en EHPAD est un moment clé dans le parcours de soin. Que cette admission soit anticipée (du domicile) ou à la suite d'une hospitalisation, c'est une occasion de réévaluer si la prise en charge médicamenteuse est toujours optimale. **L'exhaustivité des informations recueillies** à cette étape est importante pour la **continuité de la prise en charge médicamenteuse**.



L'objectif est d'apporter aux soignants un **support récapitulant** les principaux points de vigilance à cette étape et de permettre le **partage d'informations essentielles** concernant le résident.

Méthode



Travaux et recommandations de la Haute Autorité de Santé (check-lists au bloc opératoire et conciliation médicamenteuse)

Groupe de travail pluridisciplinaire (cadre de santé, médecins, pharmaciens, qualitiens)

Outil simple d'utilisation et pratique à partir des **éléments jugés essentiels**

Discussion/Conclusion

Cette check-list initialement construite pour l'admission en EHPAD peut également servir de **support en amont pour la mise en place de visites de pré-admission**, mais également plus tard pour réaliser des **bilans aux retours d'hospitalisation**, et à exploiter à fréquence régulière afin de **s'assurer du maintien de la prise en charge optimale** du résident.

Elle pourrait être intégrée sous format numérique dans le dossier patient.

L'optimisation de cet outil grâce aux retours des médecins coordonnateurs et des équipes soignantes pourra faciliter son utilisation et sa lecture.

Résultats

Un outil final a été élaboré en **5 axes principaux de vigilance** permettant de guider le soignant recueillant l'information (infirmier, médecin coordonnateur ou pharmacien) et prévenir un évènement indésirable évitable. Ces 5 axes sont entre autres la recherche du statut vaccinal, des données de biologie et des facteurs de risque prédisposant à une iatrogénie médicamenteuse.



A ce jour le document a été imprimé 3354 fois, relayé 34 fois et a reçu 135 réactions positives sur une plateforme de communication tous publics

3354
 135
 34