

CONCILIATION MÉDICAMENTEUSE

Quelques pistes pour commencer...



semaine de la sécurité des patients

Par la conciliation à l'entrée

25% des médicaments sur prescription utilisés au domicile ne sont pas enregistrés sur le dossier d'admission à l'hôpital⁽¹⁾

CONCILIATION A L'ENTREE



Par les patients les plus vulnérables aux EIM^{*(2)}

* EIM : événement iatrogène médicamenteux

Formulaire d'évaluation du risque du CHAU de Québec

inspiré du formulaire de Calgary Health Region et de Von Korkk et al., J Clin Epidemiol. 1992

Age	0-74 ans	0
	75-84 ans	1
	≥ 85 ans	2
Nombre de médicaments pris à domicile selon le profil pharmacologique	0-3	0
	4-6	2
	≥ 7	4
Médicaments à haut risque pris avant l'admission	Anticoagulants <i>warfarine, daltéparine, enoxaparine, dabigatran, rivaroxaban, ...</i>	3
	≥ 3 médicaments pour les maladies cardiovasculaires <i>(sauf anticoagulants) Antihypertenseurs, digoxine, hypolipémiants, amiodarone, aspirine, clopidogrel, diurétiques</i>	5
	Médicaments pour le traitement du diabète	2
	Médicaments pour le traitement du cancer	3
	Médicaments pour le traitement de l'épilepsie <i>Phénytoïne, carbamazépine, acide valproïque, ...</i>	2

Privilégier dans un 1^{er} temps la conciliation chez les patients ayant un **score ≥ 10**

Score = somme des points pour 1 patient donné

Là où la mise en place semble plus facile

✓ Par exemple...

- Service avec peu de turn-over de patients (long séjour, SSR ...)
- Equipe volontaire
- Analyse pharmaceutique déjà en place
- Moyens en personnel adaptés

(1) Lau HS et al. The completeness of medication histories in hospital medical records of patients admitted to general internal medicine wards. BJCP 2000;49:597-603

(2) Blanchet M. Evaluation de l'impact clinique de la réalisation d'un bilan comparatif des médicaments au CHAU de Québec, Pharmactuel Juil.Aout.Sept.2010

CONCILIATION MÉDICAMENTEUSE

Quelques pistes pour commencer...



CoRéMéDiMS-OMEDIT-MiP

Comité Régional du Médicament et
des Dispositifs Médicaux Stériles
de Midi-Pyrénées



semaine de la sécurité des patients

Quelques exemples en France

*PPH : Préparateur en
Pharmacie Hospitalière

CHU Poitiers

Conciliation en **gériatrie**

Conciliation à l'**entrée** et à la **sortie**
(patient et médecin traitant par e-sante)

Travail en **collaboration avec les
médecins** et externes en médecine

Format papier
(pas d'informatisation)

CHU Strasbourg

Conciliation : **pharmaciens** et **PPH***

- **BMO** : réalisé par **PPH**
- **Divergences/analyse
pharmaceutique: Pharmacien**

Création d'un **kit Concimed** (OMEDIT Alsace)

→ **Accompagnement/formation** des
établissements de la région

Collaboration avec
URPS Pharmaciens

CHU Nîmes

26 000 BMO en 2 ans

Conciliation **proactive** et **rétroactive**

Conciliation à l'**entrée** et à la **sortie**

Informatisation : à l'**entrée**

Projet conciliation CHU
Nîmes/officines

**Lien vers les officinaux
à développer +++**



L'informatisation
n'est pas obligatoire
pour commencer !

En Midi-Pyrénées : 1^{ers} retours sur l'enquête nationale

**ES : Etablissement de santé

- **78%** des ES** de Midi-Pyrénées **ont participé** à l'enquête nationale DGOS
- **61%** des ES ont identifié la conciliation médicamenteuse comme **axe d'amélioration** dans l'étude des risques
- **59%** l'ont **intégré dans leur PAQSS**
- **Parmi les ES qui ont mis en œuvre la conciliation médicamenteuse** pour certains patients :
 - **100%** le font à l'**admission**
 - **81%** le font à la **sortie**
 - **82%** lors de **transferts inter-ES**
 - **73%** lors de **transferts** impliquant un **EHPAD**



**Et vous, comment allez vous
mettre en place la conciliation
dans votre établissement ?**



Partagez vos expériences !
coremedims.mip.assistant@orange.fr

Toutes les fiches SSP2015 et de nombreuses autres
informations sur notre site internet en scannant le flashcode

<http://omedit-mip.jimdo.com/securite-qualite/semaine-de-la-securite-du-patient/ssp-2015/>