



CONCILIATION EN SSR ET EN EHPAD

Expérience du CH Durécu-Lavoisier de
Darnétal

Société Gériatrique de Normandie

JOURNÉE
D'AUTOMNE

Jeudi 13
Octobre 2016

Contexte de la conciliation en SSR

- Dossier patient informatisé 2006,
- Osiris
- Dossier pharmaceutique
- Document trajectoire avant l'entrée
- 63 lits de SSR
- 2 à 3 entrées par jour : entre 11h et 17h

En 2011, un message au médecin avant la première prescription

14/06/2011

Proposition de substitution du traitement d'entrée



- D** Certains traitements sont hors livret
- A** Echange par un équivalent dans la classe thérapeutique au livret :
Pravastatine 20mg > Crestor 5mg
Lovenox > Arixtra
Aucun équivalent au : Transulose - Réévaluation de la constipation avec les produits au livret

Mlle Vanessa JACOBY -

Prescription

- **CRESTOR - 5MG - Comprime pellicule**
1 comprimé - 18 h
Tous les jours - TTF
- **TEMESTA - 1MG - Comprime secable**
1 comprimé - 20 h
Tous les jours - TTF
- **HEPTAMYL - 187,8MG - Comprimé**
1 comprimé - 8 h

En 2012, le DP

21/08/2012

Proposition de substitution du traitement d'entrée

D Certains traitements sont hors livret

- A** · Cardensiel 1.25 mg = bisocé 1.25 mg.
- Ideos est hors livret. Nous disposons dans la même classe thérapeutique de Calcidose vit D
- Olmetec est hors livret. Nous disposons dans la même classe thérapeutique d'Aprovel.
- Inexium 40 (0-0-1) est hors livret. Nous disposons dans la même classe thérapeutique de pariet 20 mg
- Profenid 50 mg (1-0-1) est hors livret. Nous disposons dans la même classe thérapeutique de diclofenac 50 mg

Si la substitution n'est pas envisageable, merci d'indiquer en commentaire de la prescription, sur Osiris : « non substituable, ttt personnel autorisé en attendant le relais par la PUI »

- Traitements au livret : pulmicort 400 (1-1-1), Foradil (1-0-1), ventoline, crestor 5, L-thyroxine (18gttes/jr), kardégic 75 (1jr), extranase (3-3-3), dafalgan ou doliprane (dosage non renseigné), xarelto (1 à 18h)

Mlle Anne TOURNEROUCHE Pharm

Depuis 2014

Conciliation d'entree

① Données apportées par le dossier d'entrée (Trajectoire, DP, ordonnances, CRH)

- Médicaments poursuivis :

- HALDOL solution buvable 0.5mg soit 5 gouttes le soir. Anxiété et manifestations psychosomatiques (posologie cohérente dans cette indication)
- XARELTO 10mg 0-0-1 instauré en post-op prévention MTEV post-chirurgie
- VASTAREL 35mg 1-0-1 TTF. Serait une prescription cardio. Pour angor ??? Attente précisions Dr THOMAS.
- EUPANTOL 20mg 0-0-1 car éructations/ remontées acides

- Médicaments substitués :

- PLAVIX 75mg 0-0-1 TTF pour atcd IDM (intolérance aspirine/ AINS) => Clopidogrel 75mg

- Médicaments ajoutés :

- DOLIPRANE 1000mg 1-1-1 +1g si besoin.
- Lormétazépam 1mg 1 au coucher (en remplacement du MOGADON suspendu)

- Médicaments modifiés :

- Fénofibrate 160mg 0-0-1 TTF pour dyslipidémie (à préciser si HCT ou HTG sur bilan lipidique) => LIPANTHYL micronisé 200mg 0-0-1
- TEMESTA 2.5mg 2 à 18h et 0.5cpé à 20h TTF => TEMESTA 2.5mg 2cpés à 18h car dose élevée
- XYZALL 5mg 1 le soir => Cétirizine 10mg car nombreuses allergies/ intolérances notamment médicamenteuses.
- AZARGA 10/5mg 1 goutte matin et soir pour Glaucome => Dorzolamide 20mg + Timolol 5mg

- Médicaments suspendus :

- MOGADON 5mg 1 au coucher. Suspendu car longue demi-vie (16 à 48h), non recommandé chez sujet âgé et hors livret. Remplacé par Lormétazépam (accord patiente). Revoir si Lormétazépam inefficace

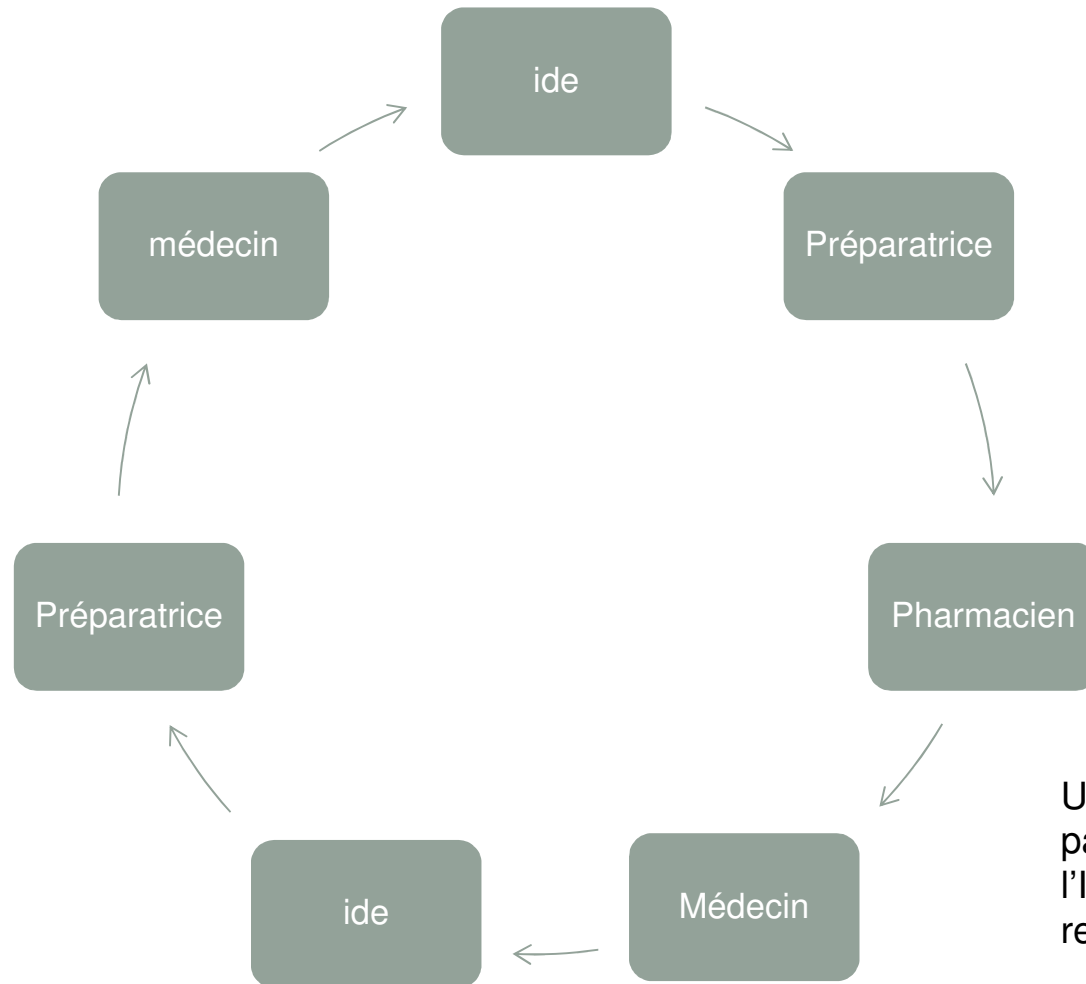
② Entretien médico-pharmaceutique réalisé le 14/09/2016 entre l'interne en médecine Pierre LOUE, le Dr BARREL et l'interne en pharmacie Nina RANJIT

- Entretien avec le patient : en accord avec les thérapeutiques proposées
- STOP/START effectuée
- Présence de MPI : MOGADON (suspendu), VASTAREL à réévaluer avec cardio

③ Conciliation terminée : sans divergences non intentionnelles

Mme Nina RANJIT - Interne en Pharmacie - 14/09/2016 // 17h13

Circuit de la prescription et acheminement des produits ...avant la conciliation

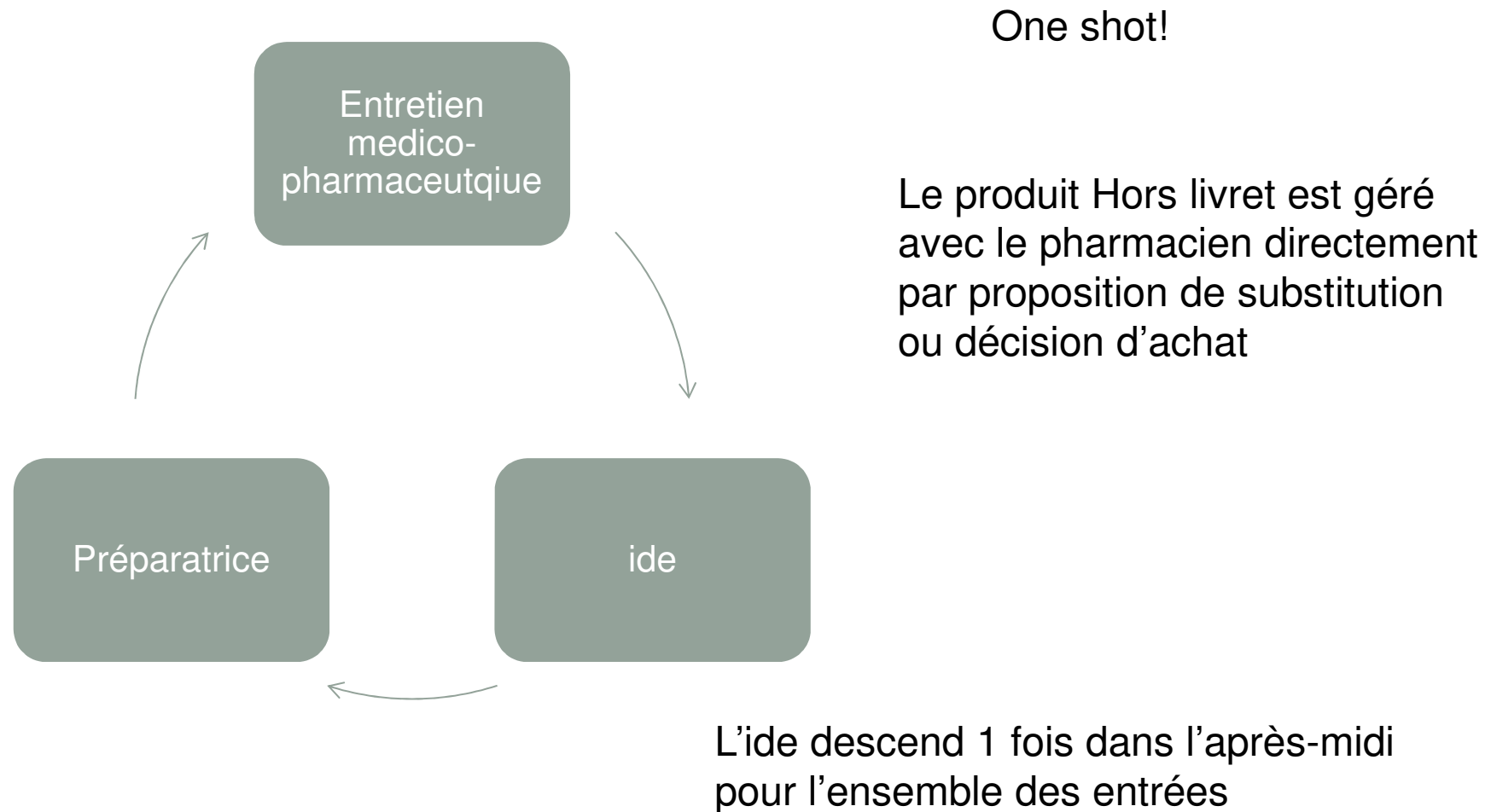


A chaque validation par le médecin, une alerte est créée pour que l'ide traite la prescription, Dès qu'il s'agit de produits pharmaceutiques, une demande informatique est générée et l'ide descend à la pharmacie si elle n'a pas le produit.

Un produit Hors livret ou spécifique du patient, la demande prend du temps et l'Ide remonte dans l'unité pour redescendre plus tard,

Jusqu'à 5-6 fois dans l'après-midi...

Circuit de la prescription maintenant



Entretien médico-pharmaceutique?

1-Recueil des informations : DP, trajectoire, entretien patient, ordo patient

2-Préparation des substitutions et questions

3-Entretien entre internes

4-Proposition de prescription au sénior et validation : senior et internes

5-Tracabilité de la conciliation d'entrée dans le dossier patient

Reprise dans le Compte-rendu d'hospitalisation à destination du médecin traitant

6-Analyse pharmaceutique :

Facilitée, et rédigée dans la suite de la conciliation, voire dans la conciliation

Pourquoi ne pas en profiter pour vérifier :

- Tous les médicaments ont une indication : Kardegic AVC, + protection gastrique sous IPP, depakote + olanzapine + mirtazapine pour psychose bipolaire, antalgique jusqu'à 4 g de paracetamol en si besoin, Vitamine D en préventif, bas de contention.
- Toutes les pathologies sont évaluées : oui
- Médicament nécessitant un suivi particulier : depakote – suivi de depakinémie dernière efficace en avril 2016, 2 mois après changement de ttt, à suivre en octobre et programmée.
- CI aux traitements prescrits : non
- Posologies adaptées à l'indication et la clairance (77ml/mn en 04/16) : oui
- IAM avec risque clinique : non
- Effets indésirables à anticiper : prise de poids ?
- Précautions d'emploi nécessaires : non
- Observance : patient assisté pour la prise de ces traitements
- Forme galénique appropriée : pas de trouble de déglutition passage à des formes solides préconisées (pour des raisons économiques)
- Troubles de déglutition : non connu
- Matériel particulier : non

Et le tracer...

SNG-Rouen 13 octobre 2016

Analyse pharmaceutique

📄 Analyse complète 19/09/16

- Tous les médicaments avec une indication : DIAMICRON : DT2 / COUMADINE : AC/FA lente avec PM
- Médicaments dont l'indication n'est pas précisée : EBIXA, Ramipril et Bisoprolol.
- Toutes les pathologies sont évaluées : Oui
- Médicament nécessitant un suivi particulier : COUMADINE.
- CI aux traitements prescrits : Non
- Posologies adaptées à l'indication et la clairance (46.2ml/mn 87.05ml/min (Cockcroft) septembre 2016) : Ramipril, EBIXA et DIAMICRON ok
- IAM avec risque clinique : Oui
- Niveau 2 : Bisoprolol, DIAMICRON/ Ramipril et DIAMICRON : Majoration risque d'hypoglycémie.
- Effets indésirables à anticiper : Hypoglycémie, hypotension
- Précautions d'emploi nécessaires : Non
- Observance : Patiente EHPAD assistée pour la prise.
- Forme galénique appropriée : Oui
- Troubles de déglutition : Non précisés
- Matériel particulier : Non

📄 Questions au prescripteur:

- Objectif d'INR
- Objectif HbA1c
- INR= 2.75 le 06/09/16 (prochain contrôle 04/10/16)
- Hb glyquée = 8.2% 06/09/16

- Monitoring à suivre : INR, Hb glyquée

📄 Analyse complète

Mme Nina RANJIT - Interne en Pharmacie - 19/09/2016 // 11h24 .

Et le préparateur dans la conciliation?

Guide d'entretien Préparateur avec le patient dans le cadre de la conciliation des traitements médicamenteux d'entrée

Date d'admission dans l'unité de soins : / / /
 Date de la conciliation médicamenteuse : / / /
 Date de cet entretien préparateur : / / /

La conciliation des traitements médicamenteux d'entrée doit se faire de préférence dans les 24 h suivant l'admission.

Nom de l'interne ou sénior en pharmacie : _____

Nom du préparateur en pharmacie : _____

1) Etat des stocks patient des produits hors livret

Présentez-vous et dites votre profession.

Ex : Bonjour, je suis X, préparateur en pharmacie je souhaiterais faire un état des lieux avec vous des médicaments qui vous ont été prescrits.

Serait-il possible que je m'entretienne maintenant avec vous ou avec un de vos proches sur vos médicaments ?

Vous avez vu le médecin hier, et il vous a prescrit des médicaments que nous n'avons pas en stock, je souhaiterais voir avec vous ce que vous avez apporté.

- Quels médicaments ne sont pas au livret ?

Médicament 1 : _____

- posologie /jour / /
- stock patient / /
- accord médecin / /
- date du relai PUI / /
- commande pharma le _____

remarque : _____

Médicament 2 : _____

- posologie /jour / /
- stock patient / /
- accord médecin / /
- date du relai PUI / /
- commande pharma le _____

remarque : _____

Médicament 3 : _____

- posologie /jour / /
- stock patient / /
- accord médecin / /
- date du relai PUI / /
- commande pharma le _____

remarque : _____

2) Préparation des doses à administrer

Au domicile, les prises de médicaments sont-elles préparées :

- Par vous-même ? Oui / / Non / /
- Par un proche de votre entourage? Oui / / Non / /
- Par un(e) infirmier(e) ? Oui / / Non / /

Utilisez-vous un pilulier ? Oui / / Non / /

Avez-vous récemment arrêté ou modifié tout traitement prescrit ? Si oui, quelle était la raison de ce changement ?

Prenez-vous des médicaments qui ne sont pas sur votre ordonnance ?

3/ Pharmacie du patient

Quelle est votre pharmacie ? (noms, quartiers, adresses)

Est-ce vous qui allez chercher vos médicaments à la pharmacie ? Oui / / Non / /

- Si non, est-ce un proche de votre entourage ? Oui / / Non / /
- Si non, qui est-ce ou comment cela se passe t'il ?

4/ Evaluation de l'observance (échelle de Girerd Xavier- Presse Med 2001)

	OUI	NON
Ce matin, avez-vous oublié de prendre votre médicament ?		
Depuis la dernière consultation, avez-vous été en panne de médicament ?		
Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que certains jours votre mémoire vous fait défaut ?		
Vous est-il arrivé de prendre votre traitement avec retard par rapport à l'heure habituelle ?		
Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que certains jours vous avez l'impression que votre traitement vous fait plus de mal que de bien ?		
Pensez-vous que vous avez trop de comprimés à prendre ?		
Score total		

Interprétation du test :

aucun OUI	1 à 2 OUI	3 ou >3 OUI
Bonne observance	Problème minime d'observance	Problème d'observance

Fin de l'entretien Remercier le patient, répondez à ses éventuelles questions. Quittez la pièce et n'oubliez pas de vous laver les mains (ou SHA)

Traçabilité des documents

Tracer les informations dans le dossier patient

Remettre les originaux avec les documents de conciliation du patient (DP, fiche CM)

Conciliation de sortie

- Rédaction d'un tableau de synthèse des traitements pendant l'hospitalisation
- Entretien avec le sénior qui rédige la sortie (rdv préalable en fonction des sorties de la semaine, en staff le lundi)
- Addition du tableau au CRH
- Contact avec le pharmacien d'officine pour lui adresser la conciliation de sortie
- Entretien avec le patient pour lui expliquer son traitement et les documents

Traitement habituel et/ou post-opératoire Posologie	Motif de prescription	A l'entrée (après conciliation)	Justification si modification	Traitements ajoutés/modifiés en cours de séjour	Traitement de sortie prescrit pour 14j, à réévaluer par MT
DAFALGAN 500mg 2-2-2 (en ville, dispensation de DAFALGAN 1g)	Antalgie. (en ville, dispensation de DAFALGAN 1g)	Modification DAFALGAN 1g 1g si besoin	En plus du DAFALGAN CODEINE		DAFALGAN 500mg 1 gélule si besoin en plus du CODOLIPRANE
DAFALGAN CODEINE 2-2-2	Antalgie. Instauré en post-op	Poursuivi (forme effervescente)		Arrêté et remplacé par CODOLIPRANE 400/20 2-2-2 Diminution dose codéine	CODOLIPRANE 400/20mg 1-1-1
KARDEGIC 75mg 0-1-0	Prescrit suite à examens cardio lors de la consultation pré-anesthésie.	Poursuivi			KARDEGIC 75mg 0-1-0
Miansérine 10mg 0-0-0-1	Sd anxio-dépressif	Poursuivi pour 5 jours	A réévaluer au bout de 5j	Poursuivi à la même dose	Miansérine 10mg 1cpé à 20h
Duloxétine 30mg (TTF) 1-0-0	Sd anxio-dépressif	Substitué CYMBALTA 30mg poso 1-2-0	Générique hors-livret. 2 cpés car dosage 60mg HL		CYMBALTA 30mg 1-0-0
Duloxétine 60mg (TTF) 0-1-0	Sd anxio-dépressif	Remplacé par CYMBALTA 30mg	Hors-livret, 2 cpés de 30mg le midi.		CYMBALTA 60mg 0-1-0
LOVENOX 4000UI 1 inj par jour	Prophylaxie post-chirurgie	Poursuivi Pour 7 jours			
Atorvastatine 10mg (TTF) 0-0-1	Hypercholestérolémie	Poursuivi			Atorvastatine 10mg 0-0-1

Difficultés et bénéfices...

- Mobilisation du pharmacien an amont de la délivrance
 - Carte vitale à récupérer (système en cours pour extraire les données de la carte vitale au bureau de la clientèle)
 - Entretien medico-pharmaceutique +/- long en fonction des dossiers
- Efficace, pour l'entrée et pour l'analyse pendant l'hospitalisation
 - En terme de temps infirmier
 - En terme de temps pharmacien sur l'ensemble des analyses
 - Les monitoring et problématiques du patient sont décrites durant l'entretien et repris dans l'analyse pour faciliter les validations suivantes
 - Le nombre d'IP et de questions en suspens diminuent

- **La conciliation, une opportunité**