

# **La gestion du traitement personnel à l'hôpital de l'admission à la sortie.**

---

## **Une question récurrente des usagers et un enjeu pour la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse:**

- Le patient donne les informations sur les traitements en cours.
- L'équipe médico- soignante gère le traitement personnel du patient, le modifie le cas échéant avec explications à la sortie tant au patient qu'à son médecin traitant.

# La gestion du traitement personnel en hospitalisation

---

- ❑ Le patient ne doit pas utiliser son traitement personnel, remis au personnel et gardé en lieu dédié ( exceptions)
- ❑ A la sortie, soit rendu soit partiellement soustrait si modifications importantes.
- ❑ Enquête le 3/03/15 auprès de 300 usagers à l'APHP
  - 44% déclarent ne pas avoir reçu d'information sur cette gestion.
  - 60% avaient apporté leur ordonnance antérieure
  - 60% affirment recevoir les mêmes traitements que chez eux
  - 62% déclarent ne pas avoir reçu d'explication lorsque le traitement reçu en hospitalisation ne portait pas le même nom que leur traitement antérieur ( générique différent, dosage modifié...)

# Mes médicaments à l'hôpital

---

- ❑ **Donc des problématiques récurrentes :**
  - Ignorance par les patients des traitements en cours
  - Oubli des allergies médicamenteuses  
Conséquence : iatrogénie notamment chez les sujets âgés ou en cas d'arrivée en urgence
  - Incompréhension quant aux adaptations tts.

## **Des solutions ?**

Conciliation médicamenteuse: ordonnances, appel au médecin traitant/pharmacien mais (facteur temps)

**Le dossier pharmaceutique ?**

**La lettre de liaison en sortie.**

# Dossier pharmaceutique informatisé (DP)

---

- ❑ **Création en 2007 pour officines ville**
  - Si accord/demande du patient
  - Pour recenser les médicaments dispensés dans les 4 mois qui précèdent.
- ❑ **Autorisation d'accès en 2011/12 pour les pharmaciens des PUI pour:**
  - Décloisonnement ville/hôpital
  - Amélioration de la prise en charge médicamenteuse.

# DP à l'hôpital : double démarche lancée à l'APHP

---

## ☐ 1 Accès au DP par les PUI (décret 5/10/12)

- Pour consulter et alimenter l'historique des médicaments dans le DP
- Processus à réaliser:
  - ☐ Avis favorable de la collégiale des pharmaciens
  - ☐ Convention DG et CNOP (redevance)
  - ☐ Equipement en lecteurs bi fentes ( cartes vitale et carte professionnelle)
  - ☐ Accès en lecture seule par intranet sécurisé ou intégration dans logiciel métier

# DP à l'hôpital: double démarche lancée à l'APHP

---

## ☐ 2 Accès au DP pour certaines catégories de médecins ( décret 9/1/13)

- Sous forme d'une expérimentation pour évaluer son apport en information instantanée des traitements antérieurs pour 3 catégories de médecins:
  - ☐ Anesthésistes-réanimateurs
  - ☐ Urgentistes,
  - ☐ Gériatres
- Engagement de 2 GH ( HUPNVS et SLS/LRB) mais c'est le DG de l'ARS qui fait la proposition des établissements retenus à la DGOS.

# DP à l'hôpital: dispositif complété par un appel d'offre PREPS

---

- PREPS= Programme de Recherche sur la Performance du Système de Soins (30/09/13)
  - Etude à caractère scientifique financée par les MERRI
  - Projet pluri professionnel: médecins, pharmaciens, compétences en analyse des organisations et en économie de la santé.
- En effet évaluation des éléments suivants:
  - Organisationnels: utilisation du DP, impact sur les relations ville/hôpital, modifications des processus de Prise en charge médicamenteuse, gains d'efficience...
  - Fonctionnels: gain de temps, surcoûts, maîtrise du parcours de soins.

# EXPERIENCE PRELIMINAIRE EN SAU APHP

## 1<sup>o</sup> trimestre 2015

---

- ☐ 100% 272 patients en UHCD
- ☐ 70% 191 traces de carte vitale
- ☐ 48% 130 cartes vitale accessibles
- ☐ 30% 82 accès via logiciel au DP (3 refus)
- ☐ 22% 61 DP ouverts ( 21 non renseignés)
- ☐ 21% 57 DP renseignés
- ☐ Concordance chez 108 patients des traitements déclarés et des traitements tracés:
  - 75 disent connaître leur traitement mais seuls 50 ont pu être confirmés dont 13 DP
  - 33 déclarent ne pas connaître leur traitement: il est recherché et trouvé chez 23 dont 5 DP . Pour dix aucune source disponible.

□



ETUDE DE CONCORDANCE CIBLEE SUR 3  
CLASSES THERAPEUTIQUES : avez-vous pris dans  
le mois précédent?

- ☐ Des antibiotiques ( 164 patients)
  - 20 = oui 144 = non
  - 16 confirmés 7DP 24 infirmés (10 DP )
- ☐ Un traitement anticoagulant (164 patients)
  - 14 = oui 150 = non
  - 9 confirmés 3DP 10 infirmés (3DP)
- ☐ Un traitement antidiabétique (164 patients)
  - 24 = oui 140 = non
  - 16 confirmés 7DP 13 infirmés (4 DP)

# CONCLUSION DU COLLEAGUE URGENTISTE

---

- ❑ **Dossier pharmaceutique accessible dans environ la moitié des cas si CV accessible**
  - **Accessibilité CV dès l'accueil**
  - **Accessibilité carte professionnelle**
  - **Accessibilité serveur**
  - **Ouverture et renseignement du DP**
- ❑ **Dossier pharmaceutique seule source documentaire dans environ 10% des cas mais expérience très utile.**