

AQUITAINE

Optimisation du lien ville/hôpital

Elaboration d'un dispositif régional de
coordination entre les PUI
et les pharmacies d'officine

Catherine Donamaria
Le 17 novembre 2015
Niort



Petite Histoire

- DU de Cancérologie
- Enquête régionale :évaluation des besoins
- Création du GTR pharmacie
- Rencontres régionales par département
- Test réel sur l'Institut Bergonié



La prise en charge ambulatoire

Activité « Cancérologie » en pharmacie d'officine

- Enquête auprès des pharmaciens d'officine de la Gironde
- 308 retours sur 580 envois
- Résultats : confirme et formalise les besoins
- Les attentes du pharmaciens :
 - Arrivée du patient
 - Données sur le traitement et sur le cancer
 - Contact direct dans le centre prescripteur



La prise en charge ambulatoire

Rôle du Professionnel de Santé libéral

- Efficacité et sécurité des traitements anticancéreux dépend de l'information délivrée au patient...

...à l'hôpital

- ...en ville par le pharmacien d'officine lors de
- la délivrance du traitement
 - en recours si effets secondaires



Enquête:

Nombre de patients en officine par an

- nombre de patients « Cancérologie »
 - 65% 5 à 20 patients/an
 - 12% moins de 5
 - 23% plus de 20



Etes-vous INFORMES de l'arrivée?

- 71% répondent JAMAIS
- 29% OUI
 - par téléphone 75%
 - par fax 43%
 - Par courrier 2%
- *Double réponse possible*



Si oui, **Qui** vous informe?

- Les infirmières 75%
 - Les médecins 26%
 - Les pharmaciens hosp 3%
 - Autres 12%
-
- *Double réponse possible*



Questions posées par les patients?

- 77% sur les traitements et/ou sur leurs effets secondaires
- 41% sur les aspects nutritionnels
- 40% sur des dispositifs médicaux



Sources d'information de l'officine

- Internet +++ 62%
- Doc laboratoire 57%
- Doc patient 11%
- Autre 39%



Avez-vous déjà contacté l'Hôpital?

- 77% OUI

- Le médecin hospitalier 85%
- L'infirmière 42%
- Le pharmacien hospitalier 6%



Coordination Ville/Hôpital

Mise en Œuvre



- Plan Cancer
- Contrats de Bon Usage, exemple d'objectif :
« **Développer le lien ville/hôpital dans le cadre des traitements médicamenteux en cancérologie notamment dans le cadre des chimiothérapies orales** »
- « **Création d'une lettre de sortie à destination du MT et du pharmacien correspondant à intégrer dans le dossier patient** »
- Quel contenu?



Lettre de sortie pharmaceutique

- Quel contenu ?
- Quel outil de communication ?



Les outils à disposition

- Dossier Médical Personnel
- Dossier Pharmaceutique
- Messagerie Sécurisée



Les outils à disposition

Dossier Médical Personnel (DMP)

- Dossier médical informatique et partagé
- Disponible pour tous les assurés sociaux depuis janvier 2011
- Objectif : partage de données et de documents entre les professionnels de santé
- Alimentation par le patient et les professionnels de santé
- Déploiement...
- ...1 patient sur 10 à l'Institut Bergonié



Les outils à disposition

Dossier Pharmaceutique (DP)



- Outil informatique professionnel
- Historique des dispensation des médicaments en ville
- Objectif : Sécuriser la dispensation
- Pas de données médicales
- Développement en structure hospitalière en cours



Les outils à disposition

Messagerie Sécurisée (MS)

- Boîte mail
- Accessibles par tous les professionnels de santé
- Echange sécurisé de mails et de fichiers joints
- Outil le plus opérationnel aujourd'hui



Le dispositif

- Objectif : préparer au mieux l'arrivée du patient avec son ordonnance en officine de ville
- Intégration à la pratique quotidienne
- Prochaines étapes :
 - faire créer les messageries sécurisées
 - préparer une lettre de sortie informatisée
 - envoyer vers les pharmaciens d'officine



Test à l'Institut Bergonié

- Demande au patient des coordonnées de leur pharmacien
- Appel téléphonique pour création de MS
- A réception de leur message-réponse
 - Envoi CR pharmaceutique
 - Envoi ordonnance
 - Documentation produit ou protocole



En région

- Réunions par département
- Avec un thème de formation continue
 - Avec les pharmaciens officinaux contactés par le conseil de l'ordre et le syndicat des pharmaciens
 - Avec les hospitaliers du secteur (privés et publics): médecins et pharmaciens



En région en 2014

- Agen
- Périgueux
- Pau

- Le programme des réunions et des villes sont choisis pendant le GTR pharmacie
- En fonction de l'état de motivation des hospitaliers du secteur



Bergonié en 2015

- Depuis hospitalisation pour faciliter la sortie du 'vendredi soir'
- Depuis les consultations
 - Obtention des coordonnées des pharmaciens en lien avec les secrétaires
 - Appel pour création boîte
 - Dès mail, envoi compte-rendu



Limites à franchir

- Avoir la connaissance du pharmacien d'officine choisi par le patient
- Le type d'hospitalisation
 - Consultation
 - Hôpital de jour
 - Hospitalisation complète
- Une lettre de sortie utile
 - Transmission à temps
 - Au bon interlocuteur dans l'officine



Personnel dédié!

- 2 demi-journées préparateur
 - Si diminution activité URC
 - Ou création éq
- 2 externes le matin
- Pharmacien au temps perdu!
 - CD
 - interne



A terme

- Secrétaire--- coordonnées pharmacien
- Mail déjà créés
- Compte-rendu standardisé à relire
- Envoi mail par secrétaire pharmacie
- Surveillance des mail entrants



Conclusion

- Coordination ville/hôpital = valeur ajoutée dans la prise en charge
- Incontournable pour s'adapter à la politique économique et continuer à assurer prise en charge de qualité
- Nombreux projets lien ville/hôpital
- Rôle de chacun : Cadre réglementaire?
- Groupe de Travail / RCA
- DMP? DP?

