



**83^{èmes} Journées
de l'APHO
13 décembre 2017
Rennes**

- **Le pharmacien clinicien en chirurgie : retour d'expérience**
- Dr Corbineau Erwan, Pharmacien, Service de Pharmacie Clinique CHU de Nantes

“Articulation – Prothèse – Hanche - Orthopédie”



1^{ère} phase (2015):

- Demande d'étude de faisabilité « déploiement pharmacien clinicien de terrain en chirurgie »
 - à la demande des équipes médicales et soignantes d'orthopédie
 - validation par la Direction Générale le 04/05/2015 du projet proposé par la pharmacie
- Qualité / Sécurisation du circuit du médicament
 - Le point de vue « Contrat de bon usage »
 - Prescription informatisée et analyse pharmaceutique
 - Le point de vue « Certification HAS »
 - Gestion et prescription du traitement personnel en chirurgie
- Economique / Dépenses de Titre 2

- **Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse**
 - **Conciliation médicamenteuse**
 - Obtenir une information exhaustive sur les traitements médicamenteux
 - **Documentation du traitement personnel en chirurgie**
 - **Analyse pharmaceutique**
 - Proposition d'**optimisation thérapeutique, bon usage médicament**
 - **Interlocuteur** privilégié pour les problématiques pharmaceutiques
 - **Continuité ville-hôpital** pour le circuit du médicament
 - **Explication du traitement aux patients si retour à domicile : démarche éducative, le patient devient acteur de sa santé.**

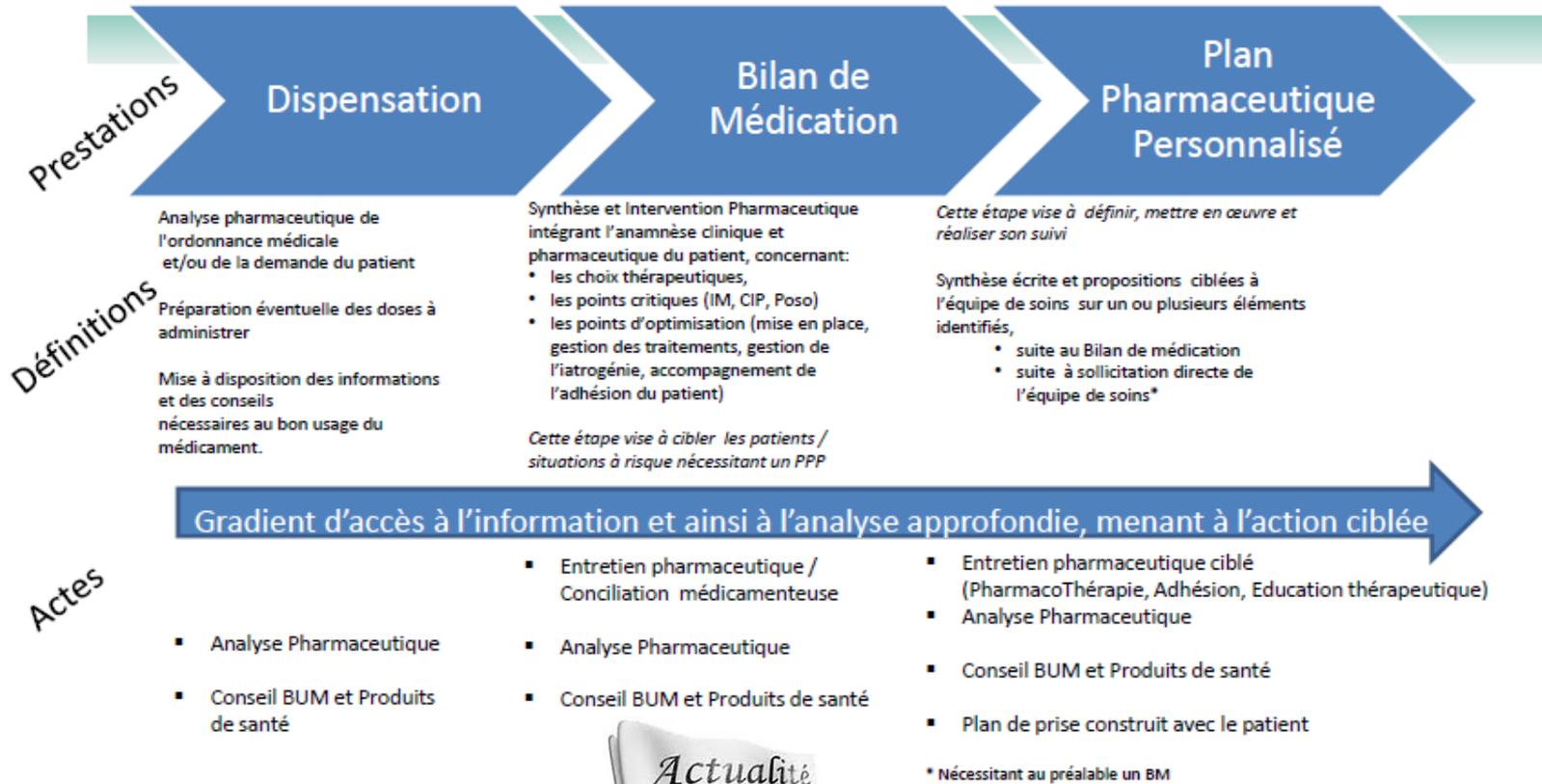
**SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE PHARMACIE CLINIQUE**
-
**RECOMMANDATION DE BONNE PRATIQUE
EN PHARMACIE CLINIQUE**

Niveaux d'analyse pharmaceutique

Type	Contexte	Contenu	Éléments requis
Analyse niveau 1: Revue de prescription	Patient connu, sans point d'intérêt clinique nouveau	Choix et disponibilité des produits de santé, posologies, contre-indications et interactions principales.	Ensemble des prescriptions, renseignements de base sur le patient
Analyse niveau 2: Revue des thérapeutiques	Patient connu, situation en évolution	Choix et disponibilité des produits de santé, posologies, contre-indications et interactions principales. Adaptations posologiques, liens avec résultats biologiques, événements traceurs.	Ensemble des prescriptions, renseignements patient, données biologiques.
Analyse niveau 3: Suivi pharmaceutique	Nouvelle admission d'un patient, évolution en cours et issues non établies	Choix et disponibilité des produits de santé, posologies, contre-indications et interactions principales. Adaptations posologiques, liens avec résultats biologiques, événements traceurs. Respect des objectifs thérapeutiques, monitoring thérapeutique, observance. Liens avec conciliation, conseil et éducation thérapeutique.	Ensemble des prescriptions, renseignements et dossier patient, données biologiques, historique médicamenteux, objectifs thérapeutiques.



Le processus de Pharmacie clinique





Composition de l'équipe mobile pharmaceutique en chirurgie

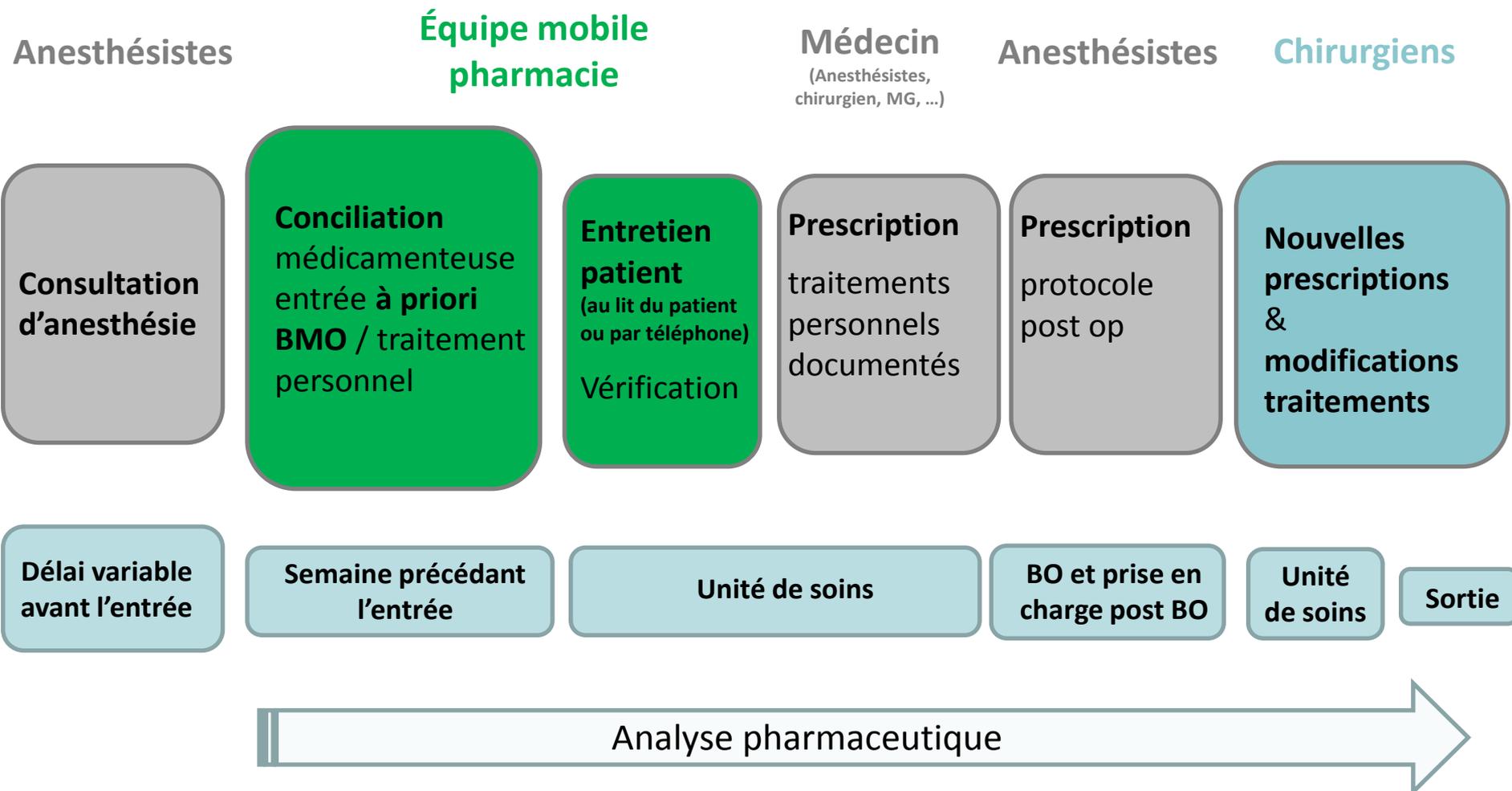
- **Périmètre 2015 :**

- 84 lits de chirurgie orthopédique (**sur 398 lits de chirurgie au total**)
- 100 % des patients avec séjour > 1 nuit soit 300 patients /mois

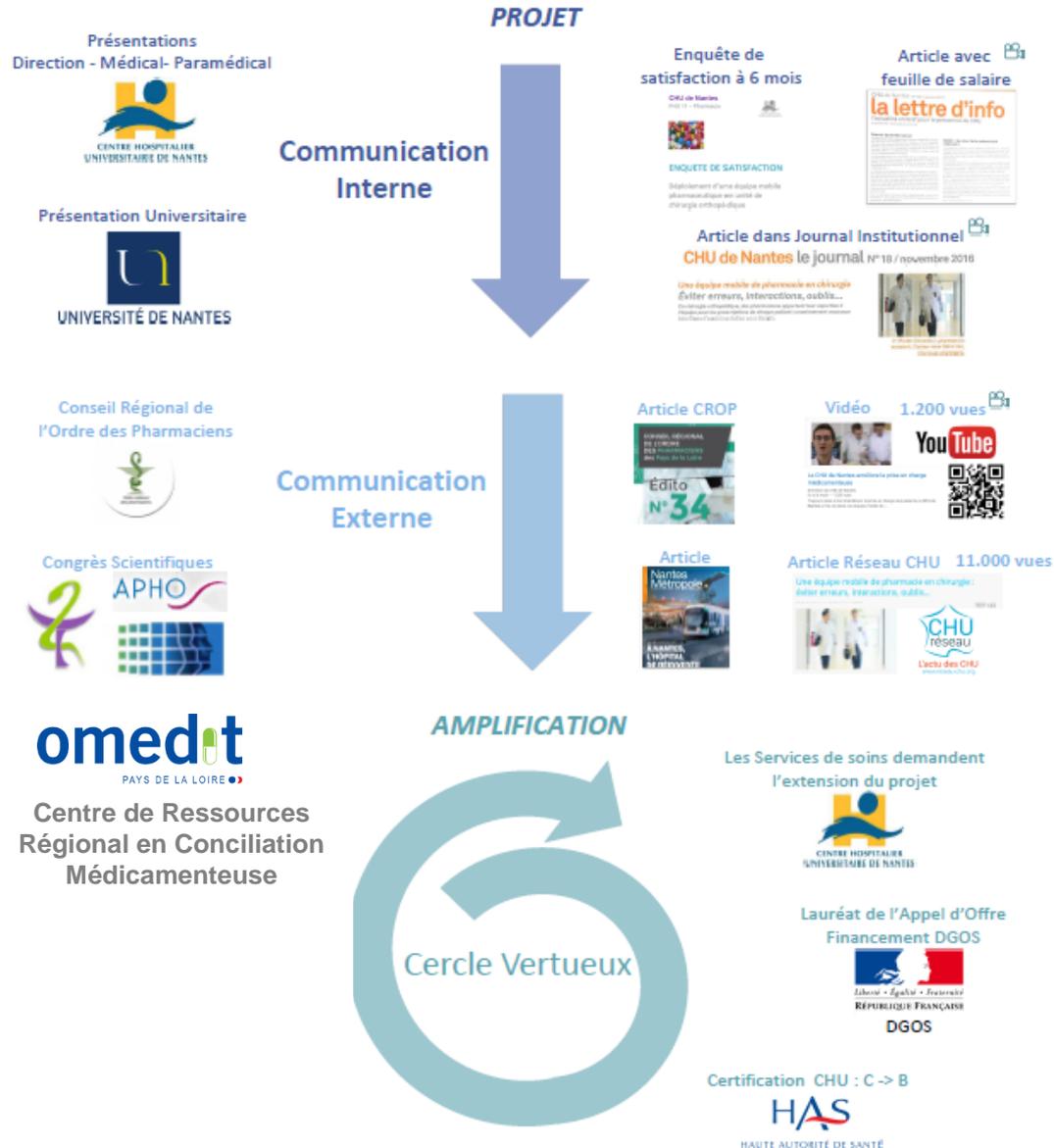
- **Composition de l'équipe 2015 :**

- Pilotage du projet / pharmacien PH
- 1 ETP Pharmacien assistant soit **0.8 poste**
 - **Dr N. Serandour** (financement / service de chirurgie)
- 0,6 ETP Interne de Pharmacie (redéploiement pharmacie) soit **0.5 poste**
- 0.75 ETP Externe de Pharmacie (redéploiement UFR pharmacie) soit **0.65 poste**

Circuit de la prescription : exemple des patients programmés



Développement de l'activité



2^{ème} phase (2016):

- Poursuite du déploiement sur les unités d'urologie et de chirurgie digestive sur le 2^{ème} semestre 2016 en lien avec la certification HAS et les résultats de l'appel à projet DGOS, à la **demande** des équipes médicales et soignantes.

3^{ème} phase (2017):

- Poursuite du déploiement sur les unités « tête et cou » sur le 2^{ème} semestre 2017 en lien avec la certification HAS et les résultats de l'appel à projet DGOS.



Composition de l'équipe mobile pharmaceutique en chirurgie

- **Périmètre (2017):**

- 84 lits de chirurgie orthopédique, 56 lits de chirurgie digestive, 28 lits de chirurgie urologique, 42 lits de chirurgie « tête et cou » **soit 210 lits (sur 398 lits de chirurgie au total)**
- 100 % des patients avec séjour > 1 nuit soit **900 patients /mois**

- **Composition de l'équipe (2017):**

- Pilotage du projet / pharmacien PH
- 3 ETP Pharmaciens assistants soit **2.5 postes**
 - Dr N. Serandour, Dr J. Mocquard & Dr A.S Remoue (financements / Pôles de chirurgie)
- 3*0,6 ETP Interne de Pharmacie (redéploiement pharmacie) soit **1,5 poste**
- 1.5 ETP Externe de Pharmacie (redéploiement UFR pharmacie) soit **1,3 poste**

Principaux résultats

- Impacts sur la sécurisation du circuit de la prescription

10000 patients conciliés en 2017

2/3 de programmés

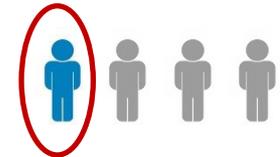
1/3 non programmés

moyenne d'âge 60 ans

31% de patients de plus de 75 ans

4500 interventions pharmaceutiques
suivies d'une modification de prescription

1 patient sur 4



Taux acceptation des IP = 93 %



21 %

Antalgiques
Antiépileptiques
Neuroleptiques
Antiparkinsoniens

Principaux Médicaments

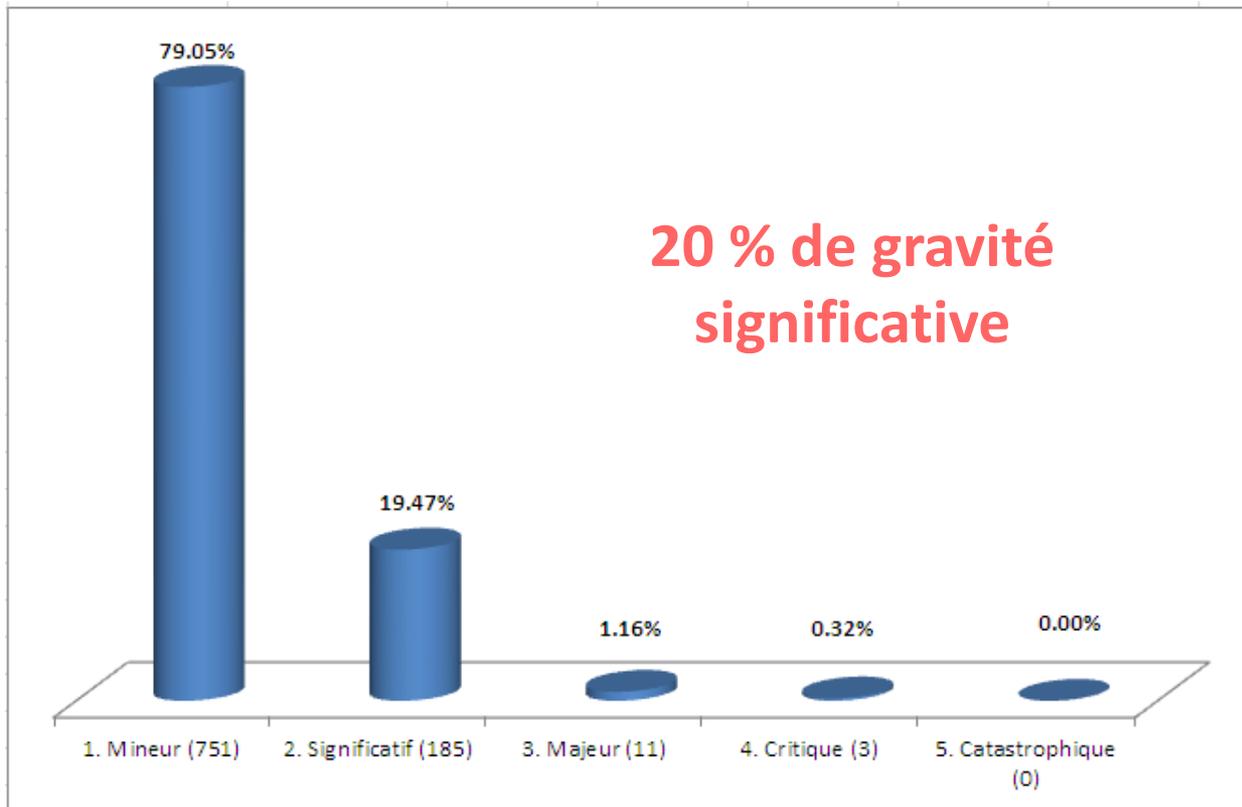


24 %

Anticoagulants
Antihypertenseurs
Bétabloquants

Principaux résultats

- Caractérisation de la gravité potentielle des conséquences de l'erreur médicamenteuse évitée (méthode REMED SFPC HAS)
 - Relecture des IP *a posteriori* par binôme médecin pharmacien (Dr C Langlois, Dr E Corbineau)
 - 950 IP analysées



- **Impacts sur la sécurisation du circuit de la prescription :**
 - Certification HAS V2014 :
 - Levée des deux obligations d'amélioration de l'établissement
 - L'obligation d'amélioration sur la PEC médicamenteuse est requalifiée en recommandation à suivre en continu
 - L'établissement passe ainsi en certification B
 - Prise en charge probabiliste des infections sur matériel :
 - Diminution de 13% de consommation d'antibiotiques (DDJ/1000JH)
 - Progression des indicateurs IQSS relatifs à la prescription :
 - Conformité des prescriptions pendant l'hospitalisation (38% en 2014 ; **87%** en 2016 ; **95%** en 2017)
 - **Démarche éducative auprès des patients septiques**
 - entretiens patients & fiches antibiotiques en lien avec le staff hebdomadaire septique

- **Autres :**

- **Fluidification du travail des unités de soins :**
 - Gain de temps infirmier et médical exprimé (anesthésistes, chirurgiens)
- **2016 CCOT : Diminution des dépenses de médicaments incluses GHS (-17%)**
- **2017 CCDE/URO : Diminution des dépenses de médicaments incluses GHS (-32%)**
- **Diminution part variable de la police d'assurance du CHU (Bonus Sham)**
- **Obtention de l'appel d'offre DGOS (10 lauréats, 250 000 euros par lauréat)**

Principaux résultats

- **Lauréat appel projet DGOS pour la « Mise en œuvre de la pharmacie clinique en établissement de santé »**
- Titre projet : CAPP 44
 - Parcours de soins des patients **Chirurgicaux Adultes et Pédiatriques** :
 - intégrer, graduer et évaluer une offre territoriale globale de Pharmacie clinique
 - projet porté par le CHU de Nantes associé au CH de St-Nazaire dans le cadre du GHT 44
- **Ojectifs :**
 - Proposer une offre globale de pharmacie clinique (conciliation d'entrée, documentation du traitement personnel, optimisation thérapeutique, approche éducative, conciliation sortie ciblée avec partage d'information vers le médecin traitant et le pharmacien d'officine, ...)
 - Etendre le périmètre de l'équipe mobile de pharmacie clinique à d'autres unités de chirurgie et tester cette organisation dans d'autres contextes
 - Elargir plus largement le dispositif à la sortie du patient
 - Consolider et valider un panel d'indicateurs d'activité et d'impact au niveau des établissements et du territoire

Equipe de coordination :

- *Coordonnateur projet : Dr David Feldman, pharmacien CHU de Nantes, Process Pharmacie Clinique
dfeldman@chu-nantes.fr
Tél 02 53 48 24 07*
- *Coordonnateur CH de St Nazaire : Dr Chloé Fournier, pharmacien Cité Sanitaire Georges Charpak, Saint-Nazaire
c.fournier-maillard@ch-saintnazaire.fr
Tél 0272278587*
- *Coordonnateur CHU de Nantes : Dr Erwan Corbineau, pharmacien CHU de Nantes
erwan.corbineau@chu-nantes.fr
Tél 02 40 08 41 57*

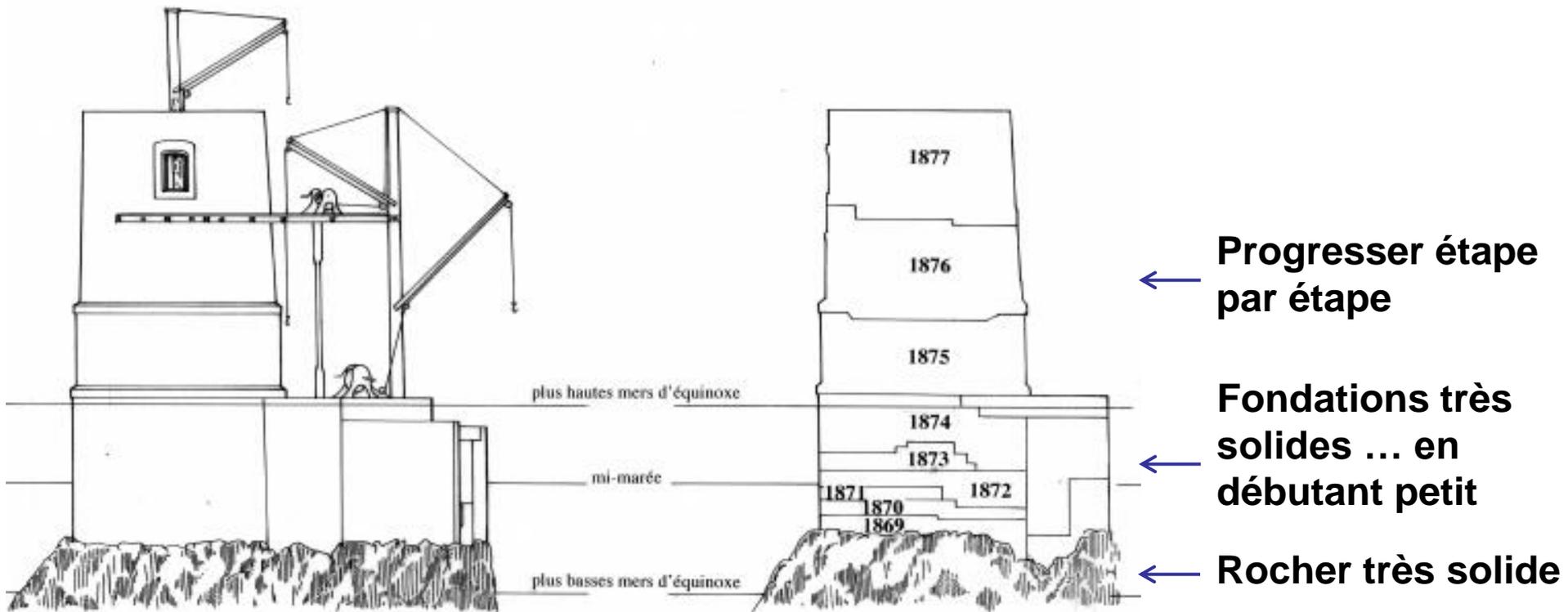


Résultats enquête satisfaction équipe mobile pharmaceutique :

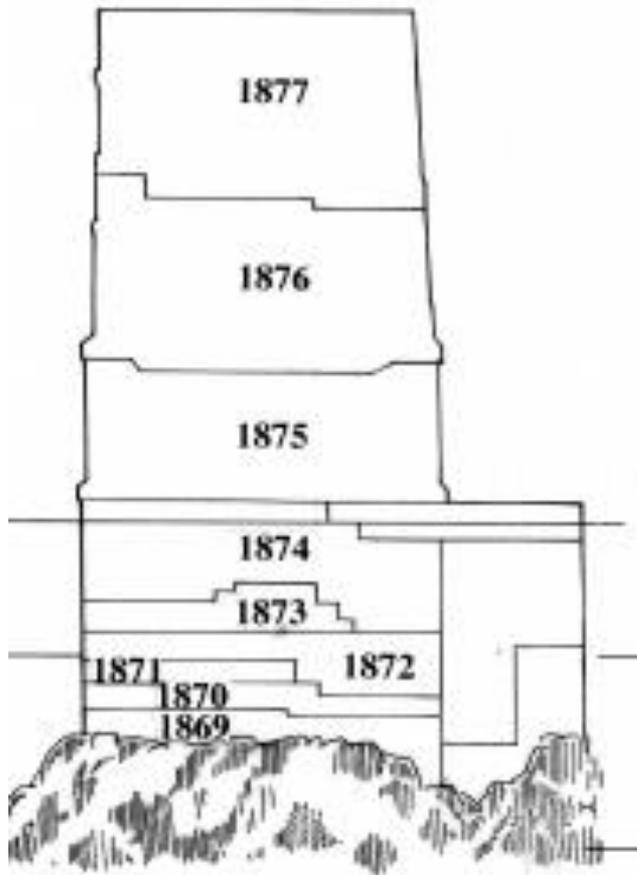
- Quel est votre statut ? : 47 personnels médicaux, 58 personnels non médicaux
- La collaboration et les proposition de l'équipe pharmaceutique pour améliorer les pratiques professionnelles sont : **100% de satisfaction**
- La présence pharmaceutique dans le service est : **98% de satisfaction**
- Les informations renseignées sur le bilan médicamenteux optimisé sont : **96% de satisfaction**
- Etes vous satisfait que le traitement personnel du patient soit renseigné sur le support unique de prescription ? **Oui à 96%**
- De votre point de vue le travail de l'équipe mobile pharmaceutique sécurise-t-elle la prise en charge des patients ? **Oui à 100%**
- Dans votre pratique de tous les jours, le dispositif pharmaceutique vous permet-il de gagner du temps ? **Oui à 87%**

- Comment assurer la continuité de service pour les futurs déploiements en chirurgie ?
 - Refléchage des internes en pharmacie arrivé au maximum
 - Quel modèle dans l'avenir ?
- Difficultés de gestion des étudiants en pharmacie ?
 - Roulement/3 mois, absentéisme, qualité et investissement variables...
 - Refléchage des étudiants en pharmacie arrivé au maximum
 - Quel modèle dans l'avenir ? PPH ? IDE ?
- Déploiement de la prescription dématérialisée en cours / paramétrage du système d'information.
 - Droits, habilitations, qui fait quoi...

Le chantier du phare d'Ar-men, le 30 juillet 1877



← ?



← Explication du traitement aux patients, démarche éducative, programme d'éducation thérapeutique, le patient devient acteur de sa santé.

← Continuité ville-hôpital pour le circuit du médicament

← Proposition d'optimisation thérapeutique, Bon usage du médicament

← Analyse pharmaceutique (CBUM, Certification HAS)

← **Conciliation médicamenteuse**
(Obtenir une information exhaustive sur les traitements médicamenteux)



Hiver comme été ... et ce depuis 1877 ...



Nous apprécions le travail que vous faites dans le service. Bonne continuation

Pr Georges Karam, Chirurgien urologie, CHU Nantes

Merci à l'équipe de pharmacie clinique avec qui c'est un plaisir de travailler

Dr Sylvie METAIRIE, chirurgien CCDE, CHU Nantes

Je vous remercie de votre travail et de votre investissement. C'est un plaisir de travailler, en partie grâce à vous. Nous en avons parlé avec la Direction du PHU1 et je suis sûr qu'à moyen terme les bénéfices seront évidents.

Pr Olivier BOUCHOT, chirurgien, Vice Doyen aux Affaires Générales Faculté de Médecine, Chef de Service d'Urologie, CHU Nantes

Nous sommes tous enchantés du bénéfice que vous apportez aux patients et à toute l'équipe médicale et para-médicale.

Pr Jérôme RIGAUD, Chirurgien urologie, CHU Nantes

Votre implication dans les services sont très appréciés par tous et d'une grande utilité.

Dr Catherine Peneau, PH anesthésie, CHU nantes

Merci de votre aide précieuse.

Pr Eric Mirallié, chirurgien, chef de service CCDE, CHU Nantes

Bravo pour ce travail collectif en remerciant beaucoup les équipes soignantes qui ont adhéré à ce projet, encore bravo

Pr N.PASSUTI, chirurgien orthopédie, référent qualité PHU4, CHU Nantes

Remarquable , un grand bravo !! merci il faut continuer sur cette bonne voie !

Pr F. Gouin, chirurgien, chef de service d'orthopédie, CHU Nantes

Nous avons initié un projet institutionnel d'aide à la prescription par la conciliation médicamenteuse en chirurgie. Je vous remercie encore une fois pour la qualité des échanges que nous avons pu avoir sur le sujet qui m'ont bien aidé pour la mise en place de ce projet et dans la communication avec les chirurgiens et anesthésistes puisque nous les avons renvoyés vers votre film.

Dr Claire Berge-Bouchara, Pharmacien, Centre Hospitalier de Cholet

• Communications orales :

- **SFAR 2017** ; Sécurisation des traitements médicaux en service de chirurgie : impact d'une équipe mobile de pharmaciens cliniciens sur 6600 patients.
- **SOF COT 2017** ; Sécurisation des traitements médicaux en service de chirurgie orthopédique : impact d'une équipe mobile de pharmaciens cliniciens sur 4200 patients
- **Hopipharm 2017**; Impact à 1 an d'une équipe mobile de pharmacie clinique en chirurgie orthopédique
- **Congrès Français d'Urologie (AFU)** ; L'équipe mobile de pharmacie clinique en chirurgie urologique : vers une sécurisation de la prescription médicamenteuse
- **APHO 2017** ; Le pharmacien clinicien en chirurgie : retour d'expérience



• Publications affichées :

- N.Serandour, E.Corbineau, D.Feldman, I.Rouiller, J-C Maupetit : équipe mobile de pharmacie clinique en chirurgie : Quels impacts en pratique ? **Hopipharm, Nancy, Mai 2017.**
- J.Mocquard, N.Serandour, E.Corbineau, S.Métairie, O. Bouchot, E. Mirallié : Impact d'une équipe mobile de pharmacie clinique en chirurgie : à propos de 1765 patients. **AFC sept. 17, Paris.**
- C-H. Blancher, N. Serandour, J. Mocquard, C. Langlois, E. Corbineau : A clinical pharmacists team in orthopaedic surgical units : results and satisfaction after 10 months, ESCP workshop, **juin 2017, Leiden, The Netherland.**
- C.H. Blancher, C. Dubegny, S. Touchais, N. Serandour, J. Mocquard, E. Corbineau : Le traitement probabiliste des infections sur matériel orthopédique : travaillons en équipe pour changer les pratiques, congrès francophone de pharmacie hospitalière, **Hopipharm, mai 2017, Nancy**
- Mocquard J, Serandour N, Blancher CH, Dubégné C, Huon JF, Corbineau E : Déploiement d'une équipe mobile de pharmacie clinique en chirurgie : quelles ressources humaines prévoir ?, congrès francophone de pharmacie hospitalière, **Hopipharm, mai 2017, Nancy**
- Serandour N, Dubégné C, Blancher CH, Mocquard J, Corbineau E : Impact à 1 an d'une équipe mobile de pharmacie clinique en chirurgie orthopédique, congrès francophone de pharmacie hospitalière, **Hopipharm, mai 2017, Nancy**
- N. Serandour, C.H. Blancher, M. Raphalen, E. Corbineau, D. Feldman, I. Rouiller-Furic : Communiquer efficacement lors du déploiement d'une action de pharmacie clinique. **APHO, Caen, Avril 2017.**
- CH Blancher, N Serandour, E Corbineau, I Rouiller : Offre globale de pharmacie Clinique : résultats de l'enquête de satisfaction auprès des professionnels de santé, **20èmes Journées Franco-Suisses de Pharmacie Hospitalière, déc. 16, Berne, Suisse.**
- A Lebosse, N Serandour, E Corbineau, C Langlois, I Rouiller : Une équipe mobile pharmaceutique en chirurgie orthopédie : ça marche !, **11èmes Rencontres Convergences Santé Hôpital, sept 2016, Avignon.**
- A. Bernard, N. Allaire, J. Mocquard, N. Serandour, E. Corbineau: A mobile team of clinical pharmacy in digestive and urological surgery units: results and satisfaction after 9 months; **EAHP 2018; Gothenburg, Sweden**
- Allaire N, Bernard A, Serandour N, Mocquard J, Champain A, Touchais S, Corbineau E; Le changement, c'est le pansement ! **SFPC 2018, Lille**



• Mémoire DES Pharmacie Hospitalière :

- C.H. Blancher ; MISE EN PLACE D'UNE EQUIPE MOBILE DE PHARMACIE CLINIQUE EN UNITE DE CHIRURGIE : EVALUATION A 2 ANS



**Fédérer
l'équipe**

**Assurer la
continuité de
service**



A retenir

Donner du sens

**Accompagner le
changement culturel**

**susciter la
demande**

**Identifier les secteurs où le
gain attendu est le plus grand**

Penser différent

**Bien estimer le coût de
la prestation pour
l'unité de soins dans le
cadre défini**

**Cercle
vertueux**

**Montrer son
savoir faire**

**Beaucoup
communiquer**

**ceux qu'il faut convaincre ne
sont pas forcément ceux à qui
on pense**

**Se rendre
indispensable**

**Bien
identifier le
besoin et y
répondre**

**S'adapter aux organisations
en gardant sa valeur ajoutée
pharmaceutique**

**S'intégrer dans
le circuit de la
prescription**

**Le pharmacien
fait partie de
l'équipe**



LE PHARMACIEN CLINICIEN EN MILIEU CHIRURGICAL

Public

Pharmaciens hospitaliers exerçant dans le public ou le privé, préparateurs en pharmacie hospitalière exerçant dans le public ou le privé, internes en pharmacie hospitalière
Le nombre de participants est limité à 15 par session

Objectifs

- Acquérir les compétences nécessaires pour développer et assurer une prestation de pharmacie clinique en unités de chirurgie (méthodologie, gestion de projet, organisation, communication, impacts attendus, modèle économique, suivi des activités, ...)
- Connaître le parcours de soins et la prise en charge médicamenteuse du patient de chirurgie
- Connaître les grands principes de l'analyse pharmaceutique et de la conciliation médicamenteuse (patients programmés, patients non programmés) en chirurgie
- Savoir contribuer à la prévention de l'iatrogénie médicamenteuse chez le patient de la filière chirurgicale

Contenu

- **Le circuit du patient en chirurgie et prise en charge thérapeutique**
 - Le parcours de soins (dont interactions avec les structures d'aval et les professionnels de ville)
 - L'anesthésie
 - Le bloc opératoire et la SSPI (Salle de surveillance post-interventionnelle)
 - Le post-opératoire
 - Les spécificités de la prise en charge médicamenteuse en chirurgie
- **Prestation de pharmacie clinique**
 - Mise en place concrète au sein de sa structure : méthodologie
 - Evaluer son projet
 - Stratégies de communication
 - Stratégies de financement
- **Retour d'expérience :**
 - Mise en place d'une équipe mobile de pharmacie clinique au CHU de Nantes

Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques
- Cas cliniques
- Mises en situation sous forme d'ateliers à partir de scénarios proposés aux participants
- Mises en situation à partir des projets de participants

Intervenant(s)

- Dr Erwan CORBINEAU, Dr Nicolas SERANDOUR, Dr Julie MOCQUARD : pharmaciens de l'équipe de pharmacie clinique du CHU de Nantes



Durée / Date / Lieu

- 1 jour (9h-17h)
- Jeudi 21 décembre 2017
- Jeudi 1er février 2018
- CHU de Nantes

Tarif

- 375 € par personne (sauf pour les internes : 150€)

Modalités d'inscription

Bulletin d'inscription à renvoyer à :

Centre de Formation Permanente
CHU de Nantes
Immeuble Deurbroucq
5 allée de l'île Gloriette
44093 Nantes Cedex 1
bp-cfp@chu-nantes.fr

Centre de Formation
Permanente
CHU de Nantes
immeuble Deurbroucq
5 allée de l'île Gloriette
44093 Nantes Cedex 1
bp-cfp@chu-nantes.fr



**Equipe mobile
de pharmacie clinique**

**plus de sécurité,
plus de qualité,
dans le circuit du médicament**

Merci de votre attention

<https://youtu.be/IY1cYuU8BcA>

erwan.corbineau@chu-nantes.fr

Centre de Formation Permanente : bp-cfp@chu-nantes.fr