



## 92<sup>èmes</sup> Journées de l'APHO

QUIMPER,  
Centre des Congrès du Chapeau Rouge  
16-17 mars 2023

“ LA PHARMACIE  
HORS LES MURS,  
L'APHO *midable* opportunité ! ”

L'équipe pharmaceutique au sein des services : regards croisés  
Coordination des parcours : le rôle clé des pharmaciens  
PUI : nouvelles opportunités !

# Entretiens pharmaceutiques ciblés sur les biothérapies Regards croisés rhumatologie et gastro-entérologie

Eric Barat  
Annaelle Soubieux  
CHU Rouen

Béatrice Marie Dit Dinard  
Roxane Lhermitte  
CH Fougères

# Plan

- Introduction et contexte de mise en place
- Méthode de mise en place
- Déroulé de l'entretien
- Outils
- Lien Ville-Hopital
- Financement



# Contexte de mise en place – ROUEN

## Equipe de soin pharmaceutique de Rouen

- 3,2 PH
- 2 AHU
- 4 (+/-5) internes/semestre
- 15-20 externes/ trimestre
- 0,5 préparateur

## Secteurs de soins

- Urgences (+UHA, UHCD)
  - Rhumatologie
  - Orthopédie
- Gériatrie-médecine interne polyvalente

## Activités de pharmacie clinique

- Conciliation entrée et sortie
- Entretiens ciblés (HDJ Rhumato, Antibiotiques IOAC)
  - Bilan de médication (Gériatrique)
- Parcours pharmaceutique du patient (PREPS PPP- CARE II)



# Contexte de mise en place – ROUEN

- **Un circuit du patient complexe** (ville, hôpital de jour, consultation à l'hôpital,...)
- **Article 51 LFSS pour 2018** sur les biothérapies – biosimilaires
- **Enjeux financier circulaire frontière** : 3 ou 4ème intervenant (valorisation financière de la consultation)

## Objectif

### Mise en place entretien ciblé sur les biothérapies – biosimilaires :

- 
- Donner une information complète sur la biothérapie (et autres traitements si nécessaire)
  - Répondre aux questions du patient
  - Préciser le parcours de soins du patient

### Impact

Renforcer la compréhension et l'adhésion du patient à son traitement  
Renforcer le lien ville-hôpital





# Contexte de mise en place – CHF

CHF



434 lits :

- 198 lits de MCO
- 28 lits SSR
- 49 lits USLD
- 159 lits EHPAD
- Laboratoire
- Imagerie
- Pharmacie



GHT Haute  
Bretagne

PUI

434 lits  
- 198 lits de MCO  
- 28 lits SSR  
- 49 lits USLD  
- 159 lits EHPAD  
- Laboratoire  
- Imagerie  
- Pharmacie

3 Pharmaciens PH  
1 Pharmacien ASP avec le CHU  
+/- 1 interne  
8 PPH = 6,5 ETP



## Pharmacie clinique

- Conciliation médicamenteuse
- Revues de pertinence en EHPAD et USLD
- Entretiens pharmaceutiques : patients MICI, patients sous AOD et AVK, patients insuffisants cardiaques

Participation des PPH aux activités de pharmacie clinique





# Méthode de mise en place – ROUEN

- **En hôpital de jour de rhumatologie : Pour les patients avec instauration biothérapie – biosimilaire ou un switch de molécule**
  - Le pharmacien intervient en dernier pour valider les messages données au patient par les rhumatologues +++
  - Point avec les rhumatologues afin de connaître les éléments essentiels du dossier (pathologie, autres traitements associés,...)
  - **Entretien ciblé biothérapie** avec le patient dans une salle de consultation ~30 minutes :
    - avec **entretien patient** et évaluation de ses besoins (cf trame entretien)
    - Puis une **information ciblé sur la biothérapie** (cf outils remis au patient)
  - **Lien ville/hôpital** (pharmacien de ville) : envoi d'un compte-rendu pharmaceutique à la pharmacie du patient + appel téléphonique



# Mise en place – CHF

- 1 Elaboration par la pharmacie du CHF de fiches information patient validées par les médecins



Fiches de l'association Français Aupetit (association nationale de malades et proches pour vaincre la MC et la RCH)

Fiches du Groupe d'Etude Thérapeutique des Affections Inflammatoires du Tube Digestif (GETAID)

Recherche bibliographique



Guide d'entretien pharmaceutique

- 2



- 3 Organisation du circuit patient et contenu des entretiens décidés conjointement avec les médecins



Sources



# Mise en place – CHF

Mise à disposition  
d'informations pour les  
IDE

Rédaction d'un poster

Affichage dans la salle  
de soins de l'HDJ

Rédaction des fiches  
infos pour les IDE



**Formation par les IDE des patients atteints de MICI à l'auto-injection des biothérapies**

**Parcours patient**

Proposition au patient de la réalisation d'une consultation d'initiation au traitement	Communication par le secrétariat de la date de consultation prévue	Réalisation de la consultation médicale dans le service ambulatoire	Entretien pharmaceutique	Formation du patient à l'auto-injection	Retour à domicile avec les documents remis
--	--	---	--------------------------	---	--

**Objetif : rendre le patient autonome dans la réalisation de ses injections par stylos pré-remplis à domicile**

**LA FORMATION PATIENT PAR LES IDE :**

- Qui ? Les patients en instauration d'un traitement pour une Maladie Inflammatoire Chronique de l'Intestin
- Quand ? Lors de leur première injection sous cutanée semaine 0 (ADALIMUMAB : Humira®, Imraldi®, Amgevita®, Hulo®, Idacio® ou GOLIMUMAB : Simponi®) ou semaine 8 (USTEKINUMAB : Stelara®)
- Où ? Dans la chambre du patient dans le service ambulatoire

**Préparation de l'entretien**

- Prendre connaissance du dossier patient : Nom, prénom, DDN ...
- Prendre connaissance de la thérapie instaurée et des documents de référence relatifs à l'injection (plaquette patient)

**Déroulement de l'entretien**

- Se présenter et **présenter les objectifs** de l'entretien :
  - Apprendre l'autoinjection à l'aide d'un stylo prérempli
- Expliquer au patient les **différentes étapes de l'injection** sous cutanée à l'aide de la plaquette d'information :
  - **Sortir le stylo prérempli 30 min avant l'injection**
  - **Se laver les mains**
  - **Choisir un site d'injection (cuisse ou ventre) en le variant**
  - **Désinfecter le site d'injection (des compresses alcoolisées sont souvent fournies avec le stylo)**
  - **Former un pli avec la peau avec une main, puis positionner le stylo sur la peau à 90°**
  - **Injecter le produit (selon le type de stylo), attendre que l'ensemble du produit soit injecté avant de retirer le stylo**
  - **Jeter le stylo et les compresses dans un collecteur de déchet adapté (type DASRI)**
  - **Prévenir le patient qu'une rougeur peut apparaître suite à l'injection et perdurer 48-72h**
- **Si une injection laisser le patient manipuler**
- **Si plusieurs injections réaliser la première puis laisser le patient réaliser les autres** pour évaluer la compréhension du geste et tester différents sites d'injection
- **Remettre la plaquette d'information** et répondre aux questions éventuelles du patient

La mise en place de ces formations patients permet d'optimiser leur prise en charge et contribue à l'amélioration de l'observance, de la sécurisation et de la continuité des soins

# Déroulé de l'entretien – ROUEN

BILAN PHARMACEUTIQUE LORS DE CONSULTATION DE BIOTHERAPIE/Anti-JAK – SERVICE RHUMATOLOGIE



Etiquette	Date de l'entretien :	« ... Comment allez-vous aujourd'hui ?... » <i>Faire connaissance /repérer difficulté extérieure / présenter objectifs, durée / valider l'accord</i>				
Nom :	Age	« ... pouvez-vous m'expliquer en quelques mots le vécu de votre maladie ? »				
Prénom	Poids	Ca fait longtemps ? Impact vie quotidienne ? le + gênant ? le + difficile ? le + important ? ce sur quoi le médicament devrait le + aider ?				
DDN	Taille	ATCD-comorbidités :				
« ... quels sont tous les médicaments que vous prenez actuellement ? » « ceux que vous avez déjà eu pour cette maladie ? » <i>Faire le point sur les traitements en cours / MAC automédication/ conso antalgiques / historique médicaments</i>						
Médicaments Dosage boîte/ Forme/ voie		Médicament pris actuellement OUI / NON si oui posologie	Indication connue	Efficacité perçue	Tolérance perçue	CAT connue
						Comment faites-vous pour récupérer vos médicaments ? Aidant ? Pharmacien d'officine
						Difficultés ?
						Depuis la dernière consultation avec votre médecin : avez-vous été <b>en panne</b> ?
						Comment faites-vous pour préparer et prendre vos médicaments ? Aidant ? Difficultés ?
						Cette semaine : avez-vous <b>oublié</b> de prendre vos médicaments ? pris certains avec <b>retard</b> par rapport à l'heure habituelle ?
						Au cours du dernier mois : arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours : votre <b>mémoire vous fait défaut</b> ? vous avez l'impression qu'il vous fait + de mal que de bien ?
						Pensez-vous que vous avez <b>trop de comprimés</b> à prendre ?
						Vous sentez-vous <b>indécis</b> pour une prise régulière des médicaments pour votre maladie chronique ?
						Faire un reflet global sur : Gestion - Signes d'usure - Connaissance <b>besoins pour obtenir une bonne efficacité/tolérance</b>
						Optimiser avec le patient <b>plan de prise/parcours optimal</b> outils « <b>reminder</b> » ? Aidant ? lien pharmacien officine
						<b>Renforcer la motivation</b> rebondir sur le + important pour le patient ; comment voit-il les choses pour que ça se passe mieux ? ce qui le gêne le + dans son traitement : peut-on faire mieux ? faut-il revoir avec le prescripteur ?
						<b>Renforcer les conseils adaptés /CAT / gestion Et</b> biothérapie (support validé) associations patient ANDAR/AFLAR / appli <b>Hjboot</b>

## 1 ) ECOUTE ACTIVE :

- Freins / motivations / besoins / ressources
- Connaissance / vécu
- Efficacité / tolérance perçues / CAT connue
- Autonomie gestion et parcours pharmaceutique
- Adhésion médicamenteuse

## 2 ) VALIDATION DES BESOINS DU PATIENT

- Aider à leur révélation par le patient
- Valider des objectifs adaptés

## 3 ) RENFORCEMENT

- Optimisation des modalités de prise et d'organisation du parcours pharmaceutique
- Renforcement motivationnel
- Renforcement des apprentissages



# Outils remis au patient – CHU de ROUEN

## Mon parcours de soin avec CIMZIA® (=Certolizumab) en rhumatologie

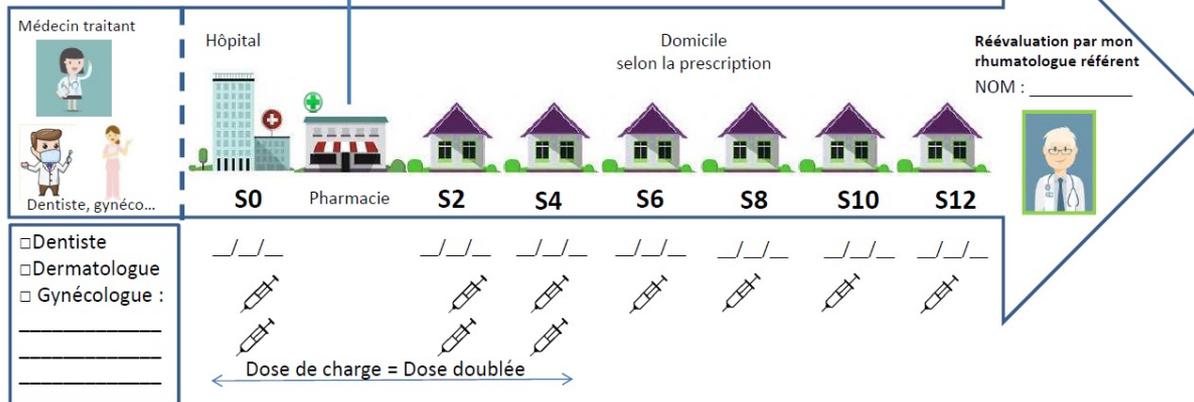


PHARMACIE : NOM \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

 -J'**anticipe** la commande de ma biothérapie auprès de ma pharmacie (stock, rupture...)  
-Je récupère une boîte à aiguilles (DASRI)  
-J'avertis mon médecin et pharmacien en cas de nouveaux médicaments

-J'**anticipe** mon rendez-vous chez mon rhumatologue référent, mon médecin traitant ne pourra pas renouveler mon ordonnance

### Bilan prébiothérapie



- Je n'hésite pas à présenter ce document aux professionnels de santé qui m'entourent ! En cas de besoin d'information, je n'hésite pas à les consulter.
- Sont également disponibles les associations de patients telles que : AFLAR.org ; ANDAR.com
- J'ai été informé qu'une enquête de satisfaction téléphonique pourra m'être proposée ultérieurement et qu'un compte rendu sera envoyé à mon pharmacien.

11/2020-Document à l'attention du patient présenté par l'équipe pharmaceutique de rhumatologie.





# Lien Ville-Hôpital– CHU de ROUEN



## Pôle de PHARMACIE

Hôpital Charles NICOLLE  
Secrétariat Tél : 02.32.88.82.07  
Fax : 02.32.88.81.83  
e-mail : [secretariat.pharmacie@chu-rouen.fr](mailto:secretariat.pharmacie@chu-rouen.fr)

### COMPTE-RENDU PHARMACEUTIQUE – HDJ Rhumatologie

NOM PRENOM - Né(e) le : / / - Sexe : M/F Date : / / UF : 5511

J'ai revu avec Monsieur/Madame NOM PRENOM les points importants concernant le traitement PRINCEPS \* (dosage) (DCI) venant d'être prescrit par le Dr/Dr (dans le cadre de MALADIE).

#### 1. Les traitements habituels du patient identifiés au cours de l'entretien sont :

Médicaments (DCI/nom, dosage, forme)	Posologie */. Efficacité/Tolérance perçues

2. Le traitement identifié en cours ne présente pas d'interaction avec la biothérapie. J'insiste auprès de Monsieur/Madame sur le fait d'informer son médecin traitant, son rhumatologue sur toute autre prise de médicament ou de plante.

#### 3. Les points suivants concernant les traitements de rhumatologie ont été abordés :

- Information sur la biothérapie :
  - Le rôle du traitement et les effets attendus (l'efficacité est en générale évaluée à 3 mois);
  - Les modalités de prise (**par injection SC + dosage + rythme**), **changer de site d'administration**), et la **conduite à tenir en cas d'oubli**;
  - Les modalités de conservation (à conserver au réfrigérateur et à sortir 30 min avant l'injection);
  - Les principaux effets indésirables (risque d'infections, rougeur au point d'injection);
  - La vaccination (grippe conseillée tous les ans, CI pour les vaccins vivants atténués);
  - Concernant les surveillances et conduites à tenir, Monsieur/Madame est au courant de ne pas faire l'injection en cas de signes d'infections (fièvre, rhume, toux, ...) et de contacter son médecin traitant. Une surveillance chez le dentiste, le dermatologue, **gynécologue** doit être faite régulièrement (surveillance infection dentaire, peau, frottils);
  - Monsieur/Madame est au courant que l'ordonnance ne peut être renouvelée que par son rhumatologue et que les fins d'ordonnance doivent être anticipées; qu'il est nécessaire d'anticiper ses venues chez le pharmacien (commande, éventuelles ruptures);
  - Nous avons également discuté de la gestion des déchets, du fait que la pharmacie de ville donne les boîtes DASRI.
- Information sur les traitements associés :  
Monsieur/Madame est au courant que le but de la biothérapie est de pouvoir notamment diminuer la consommation en antalgiques et d'anti-inflammatoires.
- Information sur le parcours patient :
  - 1<sup>ère</sup> injection faite ce jour ( / / ) en hôpital de jour de rhumatologie.
  - Un document personnalisé sur son parcours de soin et sur les effets indésirables a été remis au patient (le document type vierge est transmis à la pharmacie de ville).
  - Le patient sera suivi par le Dr/Dr (rhumatologue traitant) au CHU de ROUEN/ cabinet de ville.



## Pôle de PHARMACIE

Hôpital Charles NICOLLE  
Secrétariat Tél : 02.32.88.82.07  
Fax : 02.32.88.81.83  
e-mail : [secretariat.pharmacie@chu-rouen.fr](mailto:secretariat.pharmacie@chu-rouen.fr)

4. Monsieur/Madame, n'a pas d'autres questions et est informé(e) que ce compte-rendu sera transmis à son pharmacien de ville dont il/elle m'a transmis les coordonnées. (Nom de la pharmacie).

5. Pour information à l'attention du pharmacien d'officine

Cette biothérapie prescrite n'est pas un générique, ne pas substituer par le princeps ou un autre **biosimilaire**.

En cas d'oubli d'administration de la biothérapie, les règles générales de conduites à tenir (CAT) sont :

- oubli** d'administration hebdomadaire : faire l'administration dès que possible puis CAT si oubli ≤ 3j : reprendre le jour habituel des injections ; CAT si oubli > 3j : changer le jour habituel d'injection par le jour où le patient a refait l'injection suite à l'oubli ;
- oubli** d'administration toutes les 2 semaines : idem en ajustant la CAT par oubli ≤ 7j ou > 7j ;
- oubli** d'administration mensuel : idem en ajustant la CAT par oubli ≤ 2 semaines ou > 2 semaines.

Date :

Nom, **fonction et signature** du pharmacien (senior ou interne) :

Compte-rendu transmis au prescripteur :

Enregistré dans CDP2 le :

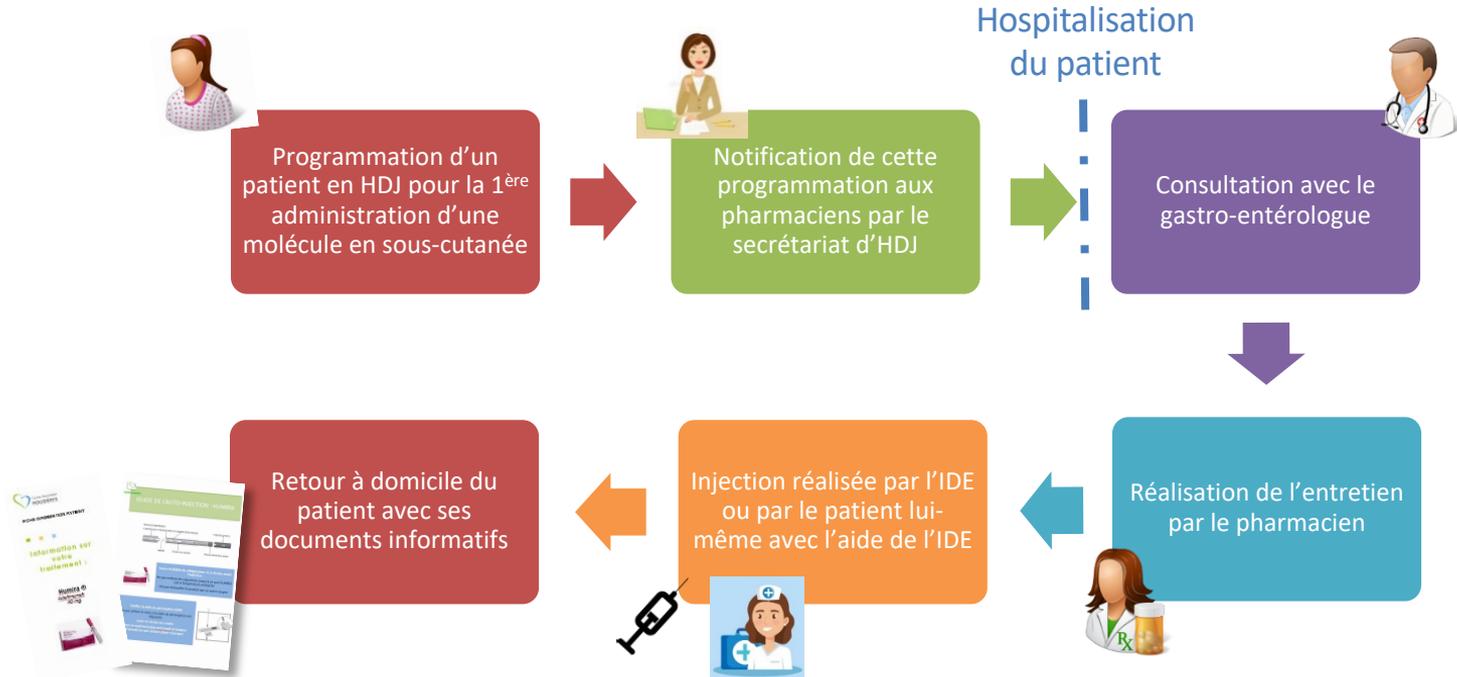
Remis au patient en main propre

Envoyé par messagerie sécurisée à la pharmacie du patient (après appel oral pour prévenir)

Incrémenté dans le dossier informatisé du patient (+copie médecin prescripteur)



# Déroulé et contenu - CHF



# Déroulé et contenu - CHF



## INFORMATION PATIENT



- Transmission **d'informations sur le nouveau traitement**
  - ✓ Indication / mode d'action
  - ✓ Posologie / schéma d'administration
  - ✓ Modalités de conservation
  - ✓ Effets du traitement
  - ✓ Effets indésirables
  - ✓ Questions diverses (voyages, situations particulières, rendez-vous médicaux et para-médicaux...)
- Remise de la **fiche information patient**

### INFORMATION PATIENT

Nom :  
Prénom :  
Date de Naissance :

### QU'EST-CE QUE L'HUMIRA ?

Anticorps monoclonal **inhibant une protéine produite en excès** au cours de votre maladie: le TNF $\alpha$   
On parle d'Anti TNF $\alpha$

### INDICATION DU MEDICAMENT

### SCHEMA D'ADMINISTRATION

Injection à S0, S2, S4 puis à réaliser selon la prescription médicale

Matin ou soir selon votre convenance

En cas d'oubli, faire l'injection dès que possible

Vous pouvez utiliser un rappel sur le portable  
Remplissez votre carnet de suivi

### MODALITES DE CONSERVATION

- Se conserve au frigo (dans le bas)
- Ne pas congeler (attention aux soutes des avions)

Attention à la rupture de la chaîne du froid

Aller à la pharmacie avec une petite glacière

### MODALITES D'ADMINISTRATION

Administration **en sous cutané** (sur un pli de la peau que l'on forme avec les doigts)

1. Se laver les mains
2. Choisir un **site d'injection sain en le variant** (cuisse ou ventre)
3. **Désinfecter** le site d'injection
4. Réaliser l'injection

Sortir le stylo environ 30 min avant l'injection

Un doute ? Pensez au guide de l'auto injection

### GESTION DES DECHETS

Stylo à éliminer dans une boîte à aiguilles adaptée

- Disponible gratuitement à la pharmacie
- Ne pas remplir la boîte au-delà du trait

Tenir hors de la portée des enfants

Rapporter la boîte pleine chez votre pharmacien

### EFFET DU TRAITEMENT

Il s'agit d'un traitement de fond qui **doit être poursuivi même lorsque les signes de la maladie ont disparu**

**Buts :**

- Diminuer l'inflammation digestive et les lésions anales éventuelles
- Cicatriser les muqueuses
- Diminuer vos symptômes
- Améliorer votre qualité de vie

L'efficacité du traitement peut prendre plusieurs semaines

### EFFETS INDESIRABLES

1. Augmentation du risque de certaines infections
  - Si vous présentez une fièvre, une fatigue, une toux persistante, un essoufflement, des symptômes pseudo-grippaux, une sensation de brûlure à la miction, sueurs nocturnes,... Prévenez le médecin et reportez votre injection
  - En cas de fièvre, prendre un avis médical
2. Céphalées, maux de tête : effet passager pouvant nécessiter la prise d'antalgique (ex : paracétamol)
3. Réactions locales au point d'injection possible:
  - Douleurs au site d'injection
  - Rougeur localisée et/ou gonflement

Effets de courte durée (48/72h) ne nécessitant pas l'interruption du traitement

Au moindre doute parlez-en avec le médecin
4. Immunisation possible

Humira = substance étrangère à l'organisme

Avec le temps, possibilité de développer des anticorps contre le médicament, on parle d'immunisation.

Il y a alors un risque de diminution de l'efficacité du traitement

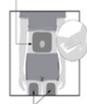
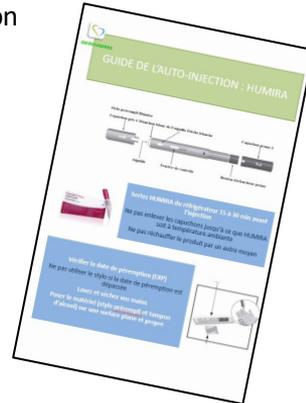


# Déroulé et contenu - CHF



## INFORMATION PATIENT

- Education du patient à la réalisation de l'injection
  - ✓ Préparation de l'injection
  - ✓ Choix du site d'injection
  - ✓ Désinfection cutanée
  - ✓ Injection
  - ✓ Indicateur de la réalisation complète de l'injection
  - ✓ Gestion des déchets
- Remise du **guide de l'auto-injection**



**Choisissez un site d'injection :**

- Sur le devant de vos cuisses
- Sur votre ventre à au moins 5cm de votre nombril
- A au moins 3cm de votre dernier site d'injection

**Nettoyer le site d'injection avec le tampon d'alcool**  
Ne pas injecter sur une peau lésée ou à travers vos vêtements



Pincez la peau du site d'injection avec l'autre main afin de faire un pli et le tenir fermement jusqu'à ce que l'injection soit terminée.

Dirigez la flèche blanche vers le site d'injection (cuisses ou abdomen) et placez le manchon blanc de l'aiguille à angle droit (angle de 90°) par rapport au site d'injection.

Tenez le stylo prérempli de telle sorte que vous puissiez voir la fenêtre de contrôle. Ne pas appuyer sur le bouton déclencheur prune avant d'être prêt(e) à réaliser l'injection.



Tenez le stylo **prérempli** avec le capuchon gris dirigé vers le haut

**Vérifiez la fenêtre de contrôle**  
Assurez vous que la solution soit limpide et incolore (il est normal de voir des bulles dans la fenêtre)



**Capuchon 1**

**Capuchon 2**

Tirez d'un seul coup le capuchon 1 gris.  
Jetez le capuchon. Ne pas recapuchonner.  
Vérifiez que la petite protection noire de l'aiguille de la seringue a été enlevée avec le capuchon (il est normal de voir quelques gouttes sortir de l'aiguille)

Tirez d'un seul coup le capuchon 2 prune.  
Jetez le capuchon. Ne pas recapuchonner.  
Le stylo **prérempli** est maintenant prêt à être utilisé.

Dirigez le stylo **prérempli** de telle sorte que la flèche blanche pointe vers le site d'injection.

Appuyez fermement le stylo prérempli contre le site d'injection avant de commencer l'injection. Maintenez le **stylo prérempli** appuyé pour éviter qu'il ne se retire de la peau pendant l'injection.

Appuyez sur le bouton déclencheur prune et comptez doucement pendant 15 secondes.  
Un grand « clic » vous signalera le début de l'injection

Maintenez fermement le stylo **prérempli** contre le site d'injection jusqu'à ce que l'injection soit terminée.

L'injection est terminée lorsque l'indicateur jaune arrête de bouger.



# Quelques chiffres – CHF

## Patients

60 entretiens réalisés



42

18

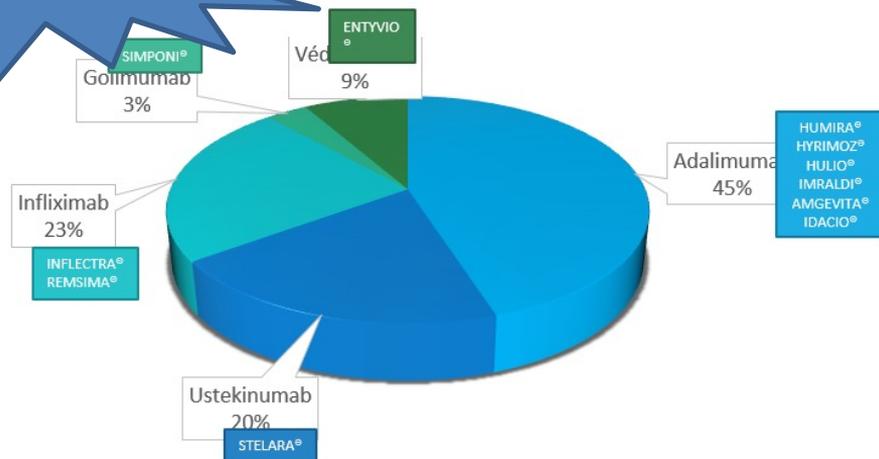


40 MC  
20 RCH

En moyenne  
25mn/  
entretien



## Molécules



**Soit 22 fiches patients créées**  
(11 fiches information + 11 fiches administration)



# Lien ville hôpital – CHF



- Absence de transmission d'informations relatives à la conduite de ces entretiens au CHF
- Programmation d'une **soirée ville-hôpital autour du thème de l'éducation thérapeutique** le 11 mai 2023

## Objectifs

- **Inform**er des actions menées au CHF dans le domaine des MICI mais aussi anticoagulants, insuffisance cardiaque et diabète
- **Définir ensemble les modalités de transmissions des informations** entre le CHF et les professionnels libéraux impliqués dans la prise en charge des patients ayant bénéficié d'un entretien



## Propositions



Prise de connaissance des supports de l'hôpital pour la conduite des entretiens ?



Transmissions d'un compte rendu de l'entretien ?



Développement des entretiens en ville afin d'assurer une continuité dans l'information des patients ?



## Quelques données pharmaco-eco (à consolider avec le DIM)- CHU de ROUEN

- 42 entretiens en 2022 (32 en 2021 et 22 en 2020)
- Soit 3,5 entretiens par mois par 1 pharmacien
- Age moyen 51 ans
- Sexe ratio 0,4
- Recette grâce au financement circulaire frontière : 14 349 € sur 2022
- Traçabilité DIM ++++ (CRH)

