

Bilan Comparatif Médicamenteux au CHU de Dijon

Gériatrie Court Séjour

Journée APHBFC-OMEDIT
P.FAGNONI, L.VADOT
Beaune, le 15 septembre 2016

Déploiement en Gériatrie Court séjour

Pré-requis

- Etude de faisabilité : 1 mois (mémoire d'externe)
- Rédaction documents qualité, élaboration supports et base de données
- Formation/Accompagnement des externes (15j/3mois)
- Présentation équipe médicale (tous les 6mois)

Population ciblée

- Patients admis dans les services de Gériatrie court séjour C1
- **À J+1 après admission** (mot de visite, prescription hospitalière et résultats)

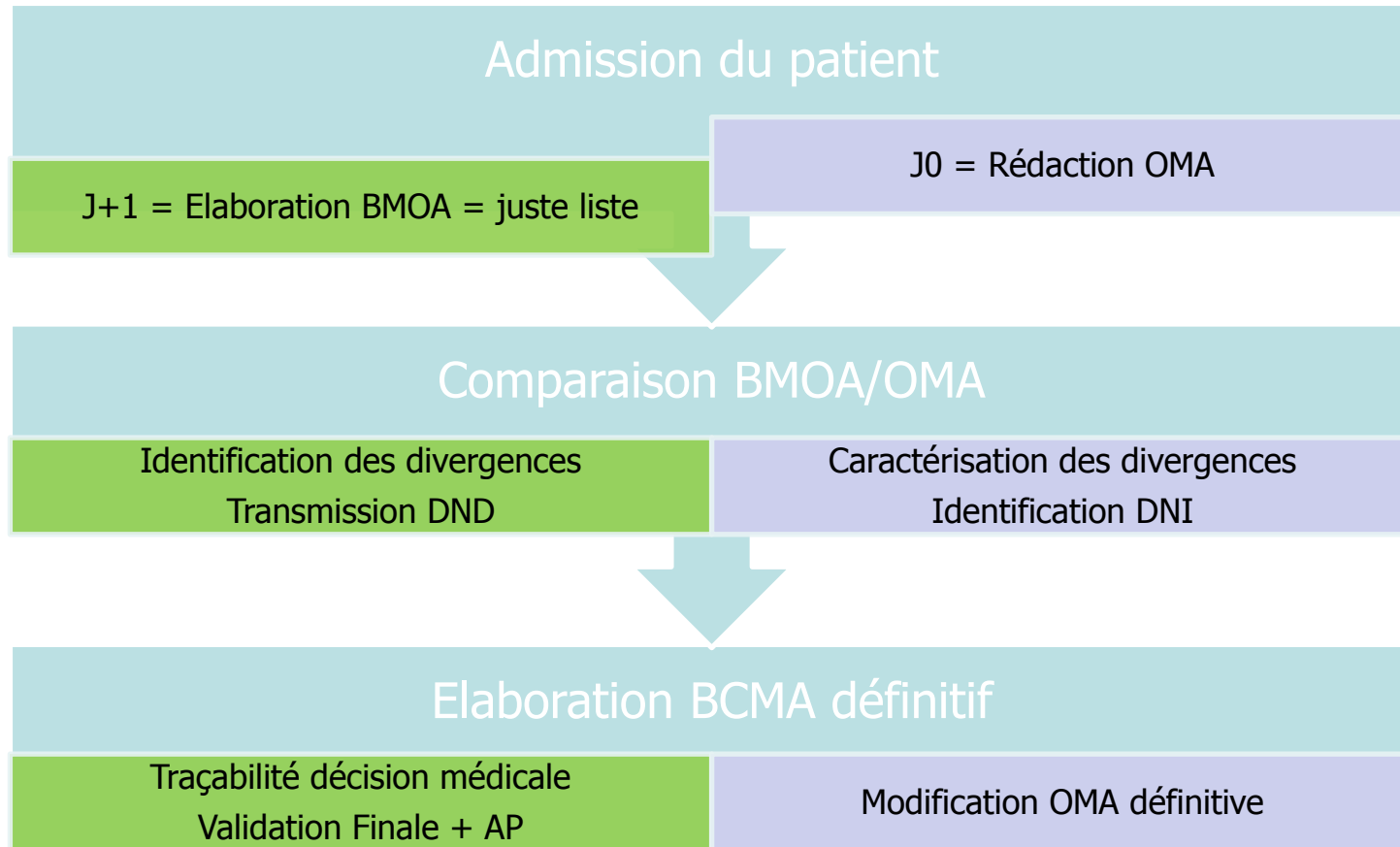
Ressources Moyens

- Équipe dédiée : 2 externes en pharmacie formés + 1 pharmacien (PUI)
- Configuration : DxCare® - PHARMA®
- Support : Excel®

- **Méthodologie** : type RETROSPECTIVE

■ = Etape médicale

■ = Etape pharmaceutique



BCMA = Bilan Comparatif Médicamenteux à l'Admission

BMOA = Bilan Médicamenteux Optimisé à l'Admission

OMA = Ordonnance médicale à l'Admission

DNI = Divergences non intentionnelles

DND = Divergences non documentées

Décision médicale :
tracée selon critères
SFPC

- Suivi

- Validation du BCMA : transmissions quotidiennes
Externes en pharmacie - Pharmacien
- Analyse pharmaceutiques conjointe

- Evaluations

- Au fil de l'eau
 - Base de données / indicateurs MED-REC
- Travaux universitaires
 - Évaluation impact clinique, économique?

Bilan d'étape

- Entretien avec patient --
- Carte vitale peu accessible --
- Outil informatique non intégré au DPI
- Accompagnement 5AHU
- Information/contact réseau de ville

Difficultés



- Intérêt médical +++
- Modification OMA +++
- AP plus pertinente
- Ressources pharmaceutiques dans le service
- Formation 5AHU à la PC
- Implantation du DP

Points positifs



La conciliation au CHU de Dijon en quelques chiffres

- Caractéristiques de la population ciblée

Période d'étude	18 janv 2016 → 09 sept 2016
Nb patients admis	533
Nb patients éligibles	442
Nb patients conciliés	442
Age	87 ans
Sexe	56,6% hommes (n=250) 62,9% femmes (n=278)
Troubles cognitifs	45% (20% non documentés)
Mode d'admission	En urgence +++ (90%)
Lieu de provenance	Domicile +++ (74%)
Durée de séjour moyenne	13,5 jours

La conciliation au CHU de Dijon en quelques chiffres

- Indicateurs MED-REC au 09/09/16

Critère étudié	Valeur
MR1 = % de patients ayant bénéficié d'une conciliation des traitements médicamenteux dans les 24h de l'admission	77,6%*
MR2 = Divergences intentionnelles non documentées (en moyenne/patient)	2,2
MR3 = Divergences non intentionnelles (en moyenne/patient)	0,7
MR4 = % de patients ayant au moins 1 DNI	35%

BCMA = Bilan Comparatif Médicamenteux à l'Admission

BMOA = Bilan Médicamenteux Optimisé à l'Admission

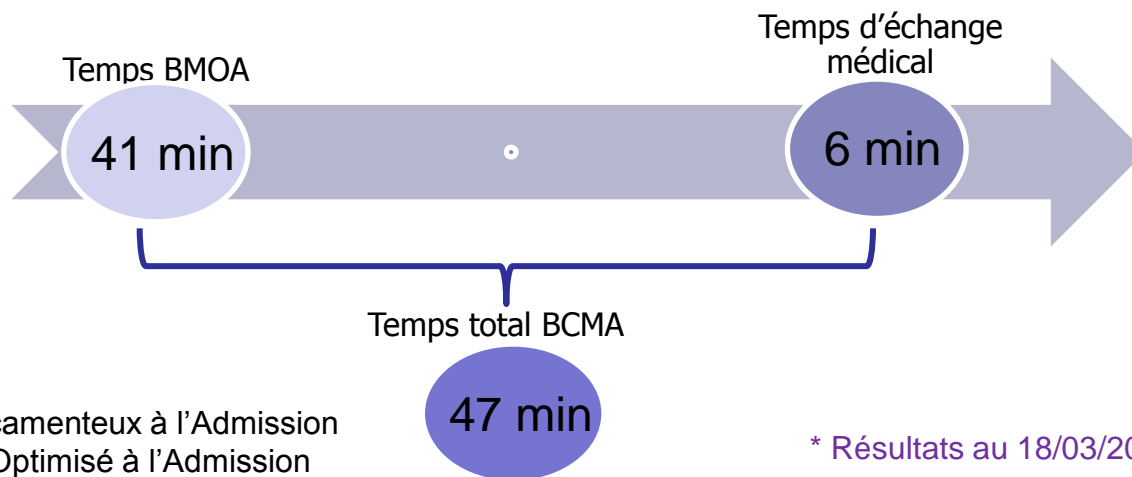
DIDC = Divergences intentionnelles non documentées

* Résultats au 18/03/2016

La conciliation au CHU de Dijon en quelques chiffres

- Indicateurs ARS au 09/09/16

<i>Critère étudié</i>	<i>Valeur</i>
Nb de divergences (en moyenne/patient)	6,4
Sources consultées (en moyenne/patient)	3
Taux de rehospit à 3J	7,5%*
Taux de rehospit à 28J	10,4%*



La conciliation au CHU de Dijon en quelques chiffres

- **Classes thérapeutiques les + concernées**
 - Médicaments pour les syndromes obstructifs des voies aériennes (12%)
 - Vitamines médicaments agissant sur SRAA, médicaments thyroïdiens (8%)
 - Antidiabétiques, hypolipémiants, psycholeptiques, diurétiques (5%)
- **Impact sur l'OMA après identification des DNI (n=292)**

Décision médicale (<i>selon critères SFPC</i>)	Pourcentage
Ajout	43,1%
Arrêt	15,3%
Substitution/Echange	0,7%
Choix de la voie d'administration	0,3%
Suivi thérapeutique	13,6%
Optimisation des modalités d'administration	3,4%
Adaptation posologique	15,6%
Commentaire	3,4%
Refus	4,7%

DNI = Divergences non intentionnelles
OMA = Ordonnance médicale à l'Admission

- En cours
 - Intégration au DPI
 - Entretien patient
 - Conciliation de sortie
 - Evaluation de faisabilité en cours aux urgences
- Evaluation de l'impact clinique : étude de dossiers par prescripteur

Merci pour votre attention