

Accompagner le patient au cours de sa pathologie cancéreuse, place du pharmacien clinicien

Etude COMPHOR

Appel à projet DGOS 2016
**« Mise en œuvre de la pharmacie clinique en
Etablissement de Santé »**

COnciliation Médicamenteuse des Patients d'Hémato-Oncologie en Réseau

- **1000 patients atteints de cancer traités par an au CHMS**
- **600 nouveaux patients / an**
- **400 patients traités / an en HDJ**
- **26% reviennent aux urgences**
- **Patients fragiles, pathologies associées, autres traitements médicamenteux ou non : risque d'interactions avec la chimiothérapie**

Objectifs du projet

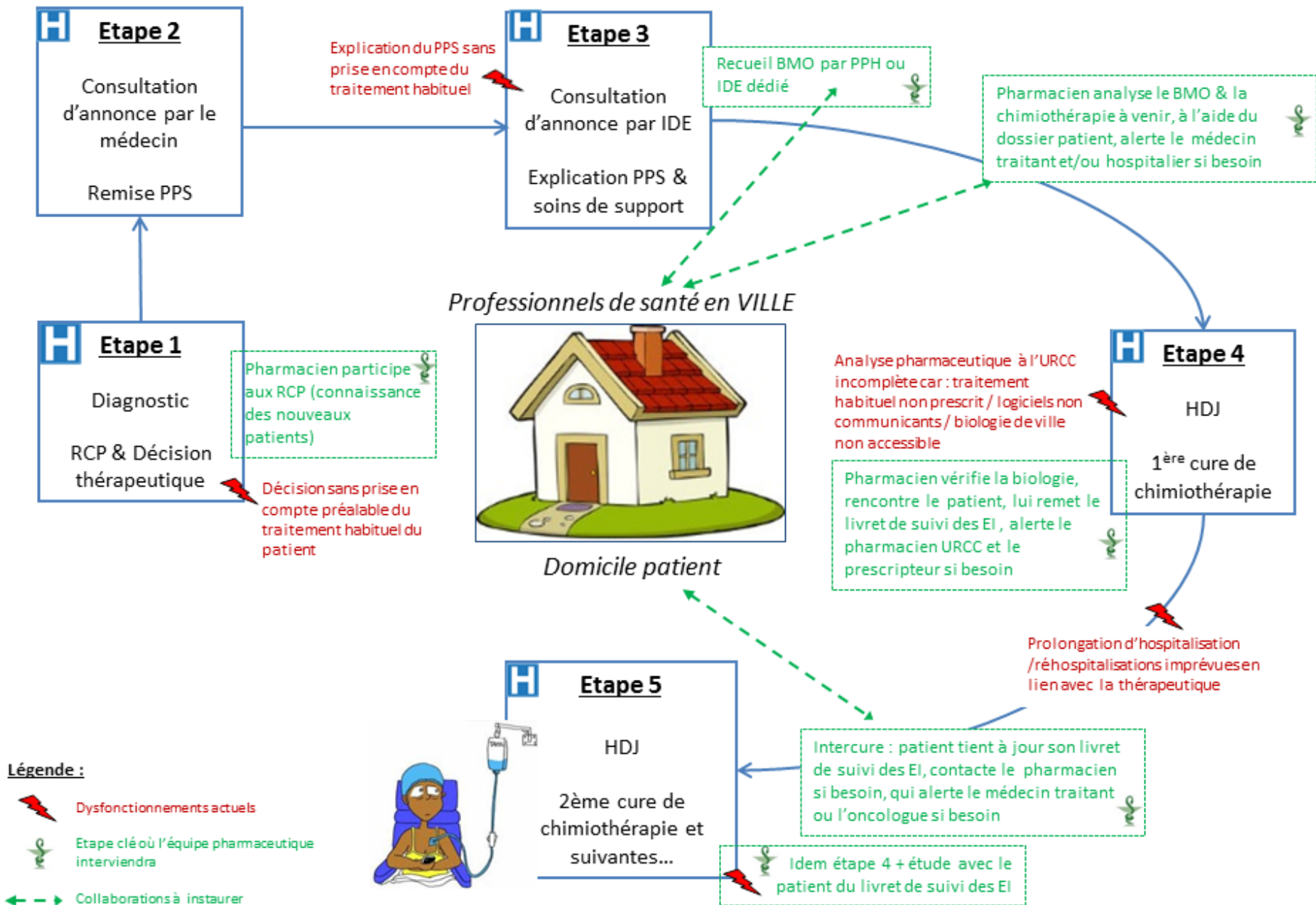
- Identifier les étapes clés du parcours de soin du patient où le pharmacien clinicien pourrait intervenir
- Etablir des indicateurs permettant d'objectiver si l'intervention du pharmacien a permis de réduire les risques liés aux thérapeutiques

Description du projet



Ce projet propose de faire intervenir un pharmacien clinicien auprès des équipes soignantes et des patients recevant une chimiothérapie

Parcours du patient atteint de cancer



Méthode de priorisation des patients

- **1^{er} temps** : cibler les patients les plus à risques (polymédiqués, fragiles, recevant une chimiothérapie par voie orale...)
- **2^{ème} temps** : nouveaux patients initiant leur cure en HDJ, spécialité par spécialité (gynécologie puis hématologie, gastro-entérologie, pneumologie ... jusqu'à couvrir les 5 RCP)
- **A terme** : tous les patients atteints de cancer

- **Pharmacien Assistant Spécialiste (temps plein)**
- **Préparateur en Pharmacie ou IDE**
- **Informaticien**
- **Technicien supérieur de l'information médicale**
- **Statisticien**
- **Matériel (accès au Dossier Pharmaceutique)**
 - **Licence DP**
 - **Ordinateurs portables**
 - **Lecteurs carte vitale**
- **Formation**
- **Communication**

A. Présentation aux instances – Novembre 2016

- **Bureaux de pôle**
- **HONCOMEDIMS**
- **3C d'établissement**
- **CME**

B. Recrutements – Décembre 2016-Avril 2017

- **Pharmacien assistant**
- **Préparateur en pharmacie**
- **Statisticien**

C. Comité de pilotage – Janvier 2017

- **Groupe projet pluri professionnel ville-hôpital**

D. 1^{er} Point d'étape- Mars 2017

- **Réunion comité de pilotage**
- **Présentation aux professionnels de santé de ville**

Comment transmettre les informations ?

Par voie électronique sécurisée

- **A l'hôpital :**

- Mise en place du Dossier pharmaceutique (DP)
- Installation lecteurs de carte vitale
- Mise en place de SISRA
- Développement de ZEPRA
- Import des bases de données
- Paramétrages divers

- **En ville :**

- Mise en place de MonSisra
- Développement de ZEPRA



Quelles informations ?

A. Transmettre

- **Courriers de sortie**
- **Ordonnances de sortie**
- **Plan de prise**
- **Photos**

B. Consulter

- **Dossier patient**
- **RCP**

C. Recevoir

- **Messagerie sécurisée**

D. Intégrer au dossier

- **Automatique si document relié au patient**

Quelles attentes des professionnels de ville?

A. Pharmacien référent

- **Ordonnances**
- **Fiches médicaments**

B. Médecin traitant

- **Courrier de sortie**
- **Fiches médicaments**
- **Surveillance**

C. Infirmière libérale

- **Macro-cible d'annonce**
- **Fiches médicaments**

D. Autres professionnels

- **Toute information utile à la prise en charge**

**lien avec les spécialistes
sans interruption de tâche**

Quelles attentes des professionnels hospitaliers ?



- A. Transmission facilitée d'information
- B. Suivi des patients hors consultation
- C. Accès aux informations quelque soit le lieu (professionnels multisites)
- D. Messagerie sécurisée

lien avec les professionnels de ville sans interruption de tâche

Et le patient dans tout ça ?

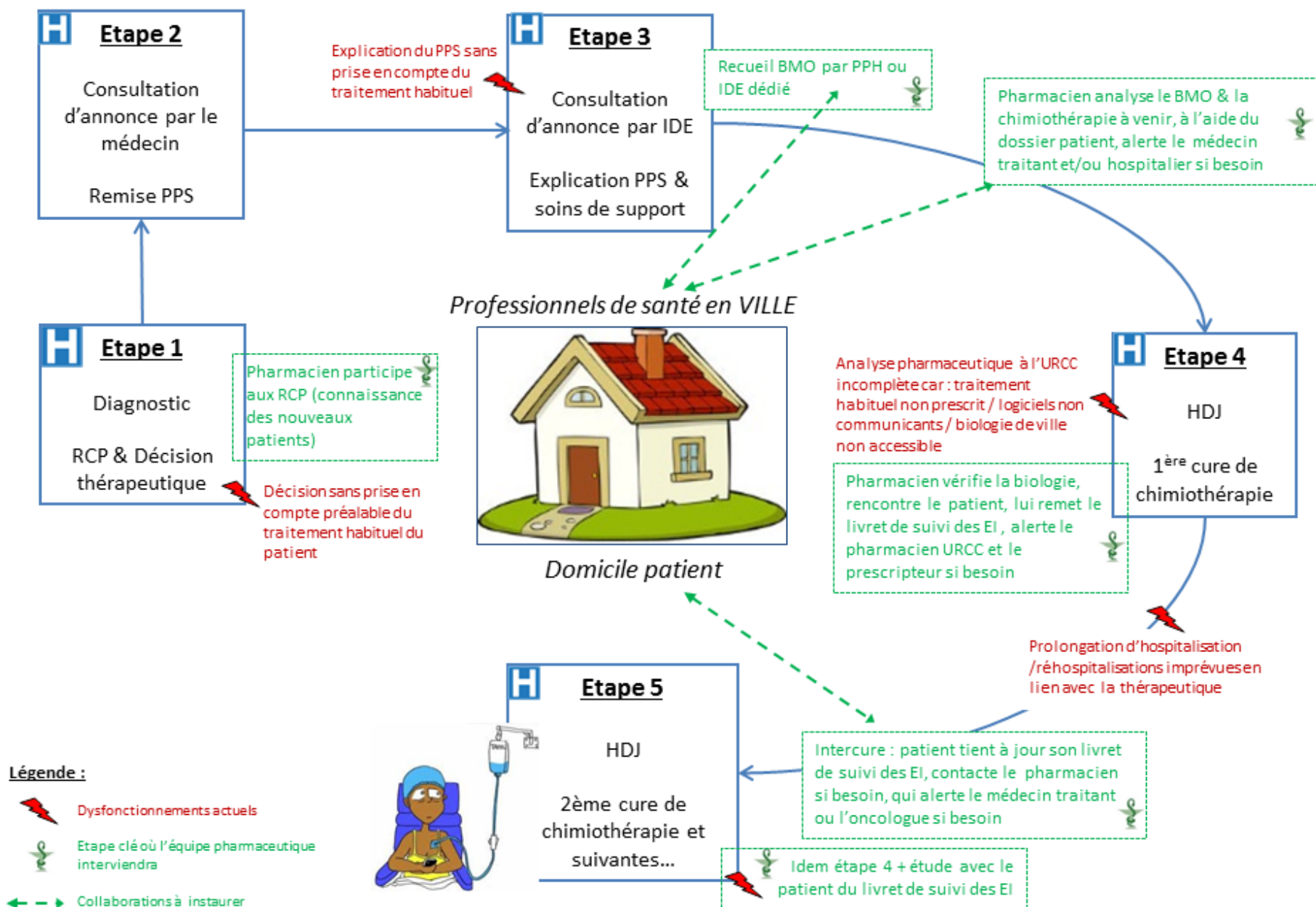
A. Parcours coordonné ?

- **Recueil des informations par PPH : élaboration du Bilan Médicamenteux Optimisé**
- **Analyse et Conciliation médicamenteuse**
- **Restitution et transmission**
- **Entretiens patients (Education thérapeutique ?)**

B. Lien développé avec la ville

- **Lors du recueil des informations**
- **Lors de l'analyse si informations manquantes**
- **Après les entretiens patients**

Parcours du patient atteint de cancer



Indicateurs (listes non exhaustives)

A. Indicateurs de processus (liste non exhaustive)

- **Nombre d'interventions pharmaceutiques (actIP)**
- **Nombre de BMO à la 1^{ère} cure/nbe de nouveaux patients,...**
- **Nombre d'échanges avec les professionnels de ville**

B. Indicateurs qualitatifs

- **Satisfaction des patients**
- **Satisfaction des professionnels de santé impliqués**

C. Indicateurs de résultats

- **Nombre de journées d'hospitalisations imprévues**
- **Nombre de passage aux urgences**
- **Nombre de déclarations de pharmacovigilance,...**

D. Indicateurs d'impact budgétaire

- **Évolution du nombre de journées d'hospitalisations et de passage aux urgences évités contribuant à financer et/ou pérenniser la démarche**

Merci de votre attention

