Optimisation thérapeutique et entretien de compréhension du patient par le pharmacien clinicien: expérience au sein d'une équipe interprofessionelle de réadaptation gériatrique

Bouet J[1], Bonnabry P[1,2], Trombetti A[3,4], Guignard B[1], Graf C[3], De Giorgi Salamun I[1]

[1] Service de Pharmacie, Hôpitaux Universitaires de Genève, [2] Institut des Sciences Pharmaceutiques de Suisse Occidentale, [3] Section des Sciences Pharmaceutiques, Université de Genève, [3]Service de Gériatrie, Hôpitaux Universitaires de Genève, [4] Service de maladies osseuses, Hôpitaux Universitaires de Genève

Objectif

Intégration du pharmacien clinicien dans **l'équipe interprofessionnelle (EIP)** composée d'ergothérapeute, de physiothérapeute, de diététicienne, d'assistante sociale, d'infirmière de liaison et d'infirmière à domicile, etc. afin d'amener des éléments relevants issus des **entretiens de compréhension avec le patient** et de la **revue médicamenteuse**

Conclusion

Les patients se sont sentis entendus et compris. Les feedbacks de l'équipe EIP ont fait état d'une *ressource réelle et concrète*, d'une *présence très pertinente* pour *se recentrer sur les besoins et la compréhension des patients, en plus de l'adaptation des traitements*. La prochaine étape sera de **développer l'éducation thérapeutique** avec des programmes centrés sur le patient en fonction des besoins emblématiques identifiés.

Méthode

Etude descriptive prospective de 5 semaines. Unité de réadaptation gériatrique spécialisée dans la prévention des chutes. Age ≥ 75 ans, comorbiditiés > 3, polymédication ≥ 5

1. Entretien de compréhension (EC) avec le patient à l'aide des cartes OMAGE (*Optimisation des Médicaments chez les sujets AGEs)*[1], de questions ouvertes et d'écoute active afin de l'accompagner à faire émerger ses représentations, ses besoins et ses priorités. Les 44 cartes OMAGE sont décrites en larges caractères et en images et représentent 7 thèmes de santé/médicamenteux. Lors d'un EC, le patient sélectionne celles qui correspondent à ses besoins et sa/ses priorités

2. Revue médicamenteuse par la détection des problèmes reliés à la prescription (PRP) par une méthode structurée d'optimisation thérapeutique transmis sous forme d'interventions pharmaceutiques (IP) lors des visites cliniques médico-infirmières

3. Participation aux **colloques interprofessionnels** en amenant les éléments les plus pertinents des EC et des PRP/IP

Résultats

24 patients inclus, 87 ± 5 ans [minimum: 78; maximum: 95]
11 ± 3 [5; 18] médicaments durant l'hospitalisation, dont 2 ± 1 [0; 5] à risque de chutes[2]

1. Entretiens de compréhension

37 ± 12 minutes [20 ; 60]
Par patient:

- Nombre de besoins (cartes) sélectionnés : 10 ± 4 [5; 18]
- Nombre de priorités : 3 ± 2 [1; 13]

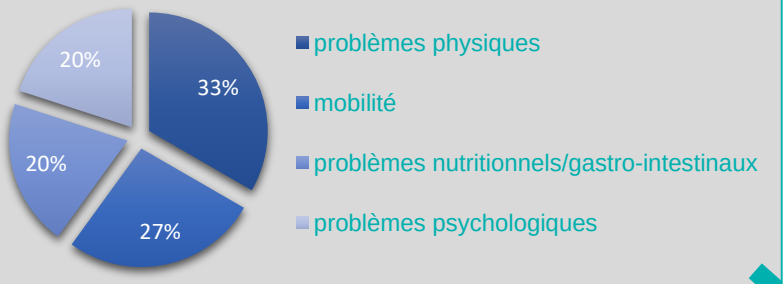

Figure 1. Répartition des 15 cartes les plus souvent sélectionnées

2. Revue médicamenteuse

Problèmes reliés à la prescription (PRP) : 74

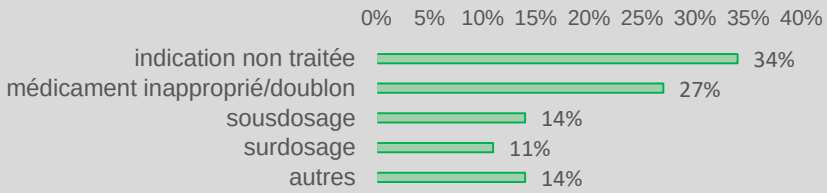

Figure 2. Pourcentage et type de PRP

Interventions pharmaceutiques (IP) : 85% acceptées

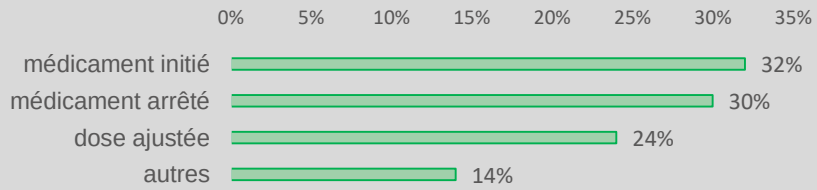

Figure 3. Pourcentage et type d'IP

3. Colloques interprofessionnels

- Nombre de colloques: 8
- 3 ± 1 [2; 4] patients présentés par colloque interprofessionnel par les 2 pharmaciennes cliniciennes
- Nombre de besoins/priorités discutés par patient : 3 ± 1 [1; 4]
- L'identification et les changements de doses récents des médicaments à risque de chutes[2] étaient les PRP les plus appréciés par l'EIP

[1]Legrain S, *et al*. A new multimodal geriatric discharge-planning intervention to prevent emergency visits and rehospitalizations of older adults: the Optimization of Medication in AGEd multicenter randomized controlled trial. *J Am Geriatr Soc* 2011: 59:2017-28.

[2]Seppala LJ, *et al.* STOPPFall (Screening Tool of Older Persons Prescriptions in older adults with high fall risk): a Delphi study by the EuGMS Task and Finish Group on Fall-Risk-Increasing Drugs. *Age Ageing* 2021:50:1189-99

Hôpitaux Universitaires Genève
ISPSO INSTITUT DES SCIENCES PHARMACEUTIQUES DE SUISSE OCCIDENTALE
Congrès GSASA
8-10 novembre 2022
Lucerne
R-51
Isabella.DeGiorgi-Salamun@hcuge.ch
Téléchargez-moi!
Authors declare no conflict of interest