

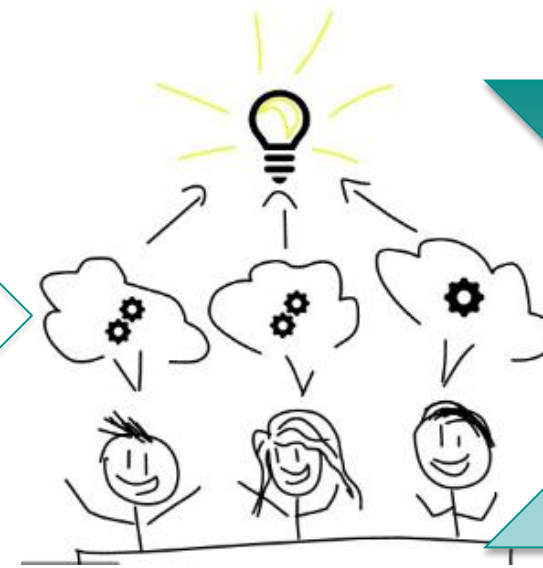
Fonctionnement des Commissions des Médicaments : Benchmarking romand

Stéphanie Spaggiari ¹, Luc Reymond ², François Rouiller ¹, Anne-Laure Blanc ^{1,2}, Nicolas Widmer ^{1,2}

¹ Pharmacie des Hôpitaux de l'Est Lémanique (PHEL), Rennaz, Suisse ² Institut des Sciences Pharmaceutiques de Suisse Occidentale, Université de Genève, Université de Lausanne, Genève, Suisse

CONTEXTE

Départ à la retraite du secrétaire de la Commission des Médicaments (ComMed)
Sans renouvellement de poste + Charge de travail conséquente

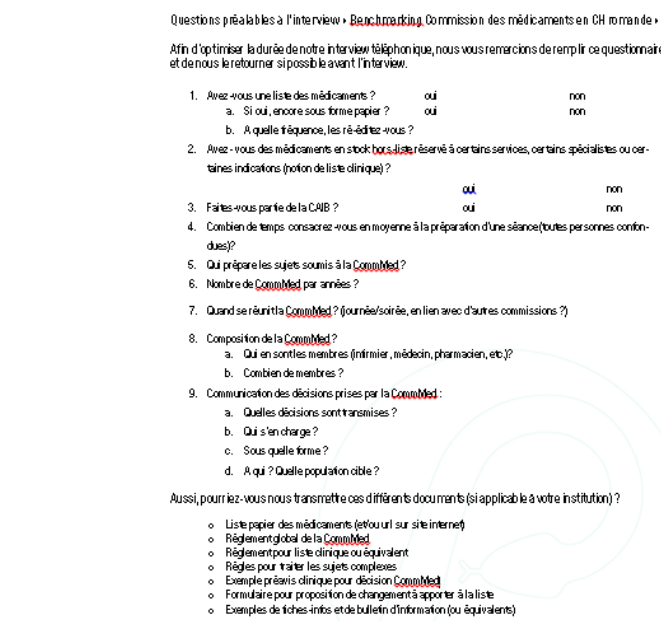


OBJECTIF

Comment être plus efficient?

METHODE

ENQUÊTE DE BENCHMARKING
Parmi 8 autres pharmacies hospitalières romandes
ANALYSE INTERNE du fonctionnement



Envoi d'un questionnaire



puis entretien téléphonique

Principaux thèmes abordés

- ✓ Rôle de la ComMed
- ✓ Sélection et préparation des sujets
- ✓ Les médicaments «réservés» (hors-liste)
- ✓ Tenue des séances
- ✓ Communication des décisions

Les ComMed en Suisse Romande

Composition: 9 -20 membres

Médecins: multi-spécialités, multi-sites

1 représentant des soins

1-2 pharmaciens: généralement secrétaire et président

± 1 représentant de la direction médicale et financière

2 établissements n'ont pas de ComMed en tant que telle

Tenue des séances: 2 à 12 par an d'une durée moyenne de **2h**

Peu d'absentéisme

Cut-off minimal pour maintien séance : **>50%** des membres présents

Membres indispensables = secrétaire et président

Rôle de la ComMed:

«*Vision traditionnelle*»: Gestion de la liste

«*Vision plus large*»: Politique du médicament et élaboration de Guidelines

Demande de modification de la liste:

de manière informelle ET par un formulaire officiel

Liste papier? La MOITIÉ en ont encore une

Les médicaments «réservés»

Réservés à des indications ou des spécialistes

Existe partout

De manière ± officielle, ± élaborée, ± confidentielle



Communication des changements : Chacun sa méthode

Combiner plusieurs canaux pour atteindre le max. de prescripteurs

Procès-verbal	Fiche info	Bulletin information	Logiciel de prescription
3	4	3	2

Volonté de partage de dossier: intérêt fortement réciproque

✓ Préparation des dossiers = Charge de travail variable et importante partout
Min: > 3 j - Max: 18 j

Analyse interne à la PHEL

Problème	Solution
Absence des décisions ComMed: Consultation du corps médical pas systématique PHEL: Vision parfois partielle du sujet à traiter	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Chaque membre enquête auprès de ses collègues avant la séance ✓ Suivi régulier et global des sujets
Charge de travail conséquente ≈ 60-70h par séance Réparti entre pharmaciens cliniciens	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lissage des activités sur l'année ✓ Simplification des sujets courts sous forme tableau
Taux d'absentéisme Entre et selon les séances	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nomination d'un suppléant pour chaque membre ComMed ✓ Sondage en cours pour trouver LE moment idéal pour nos membres

Création du **Bureau ComMed**
1x/mois
Binôme logistique clinique

CONCLUSION & PERSPECTIVE

- ✓ Réorganisation interne + Clarification des rôles entre la pharmacie et la ComMed = Simplification du processus
- ➔ Partage des dossiers de préparation entre hôpitaux = Rationalisation des ressources