

Projet de recherche d'envergure nationale 2022, rapport intermédiaire octobre 2023

Titre du projet : *Transition des soins entre l'hôpital et l'ambulatorio : coordination d'interventions pharmaceutiques de l'admission à l'hôpital à la 1ère consultation ambulatoire post-hospitalisation pour sécuriser la médication chez des patients à risque*

1. Contexte et objectif

Les transitions de soins, comme les entrées et les sorties d'hôpital, sont des moments critiques dans le parcours de santé des patients. En effet, une continuité des soins non-optimale est souvent mise en cause dans les réadmissions potentiellement évitables. Cette problématique a été relevée par l'OMS, et la sécurisation de la médication dans les transitions de soin est un des trois piliers de l'initiative « Medication without Harm ». Une bonne transmission des informations semble essentielle pour une stratégie robuste de continuité des soins. Elle permet une réconciliation efficace à l'entrée et à la sortie d'hôpital pour sécuriser le plan de traitement et pour synchroniser tous les intervenants. En effet, la communication entre les différents intervenants autour de la prise en charge du patient est souvent mentionnée comme lacunaire. Du côté ambulatoire, les intervenants citent un manque d'information concernant le séjour hospitalier des patients, tandis que du côté hospitalier, les modifications effectuées à l'hôpital ne sont pas toujours implémentées par la suite par les intervenants ambulatoires. De plus, un renforcement de l'implication de tous les intervenants, dont le patient, est aussi un point non négligeable des stratégies de continuité des soins, puisqu'une bonne connaissance de la gestion des traitements, ainsi qu'une bonne compréhension de leur prise en charge pourrait permettre une diminution des problèmes liés aux médicaments dépendant des patients.

Dans le service de médecine interne du CHUV, une intervention est coordonnée par la Pharmacie hospitalière du CHUV et le groupe de recherche de la Pharmacie d'Unisanté. Dès l'entrée à l'hôpital, les patients bénéficient d'une réconciliation médicamenteuse avec trois sources, dont obligatoirement la pharmacie d'officine (PO) habituelle du patient et le patient. A la sortie de l'hôpital, une nouvelle réconciliation a lieu, avec en supplément la rédaction d'une lettre de sortie pharmaceutique qui comporte des informations pertinentes sur l'hospitalisation du patient et sur les changements de traitements à destination de la PO. La PO prend alors le relai dans le contexte ambulatoire. En plus de la remise des médicaments et de la validation usuelle de la prescription, un entretien se centrant sur la connaissance de l'utilisation des médicaments et les changements de traitements pendant l'hospitalisation est fait une première fois lors de la sortie d'hôpital, puis une seconde fois un mois plus tard. Le médecin est informé de ces changements par téléphone ou par courrier électronique avec accusé de lecture par la PO. L'objectif de l'étude est de mesurer l'impact de cette intervention dans l'implémentation des changements effectués à l'hôpital par les médecins traitants.

2. Etapes réalisées

- 1) Recherche de la littérature pour définir les bonnes pratiques d'une stratégie de continuité des soins.
- 2) Redéfinition de l'objectif principal à la suite d'une discussion de plusieurs experts de la pharmacie hospitalière et clinique, ainsi que d'une seconde recherche de littérature.
- 3) Une collaboration avec la plateforme FORCE a été mise en place. L'équipe FORCE est une plateforme qui a pour but de promouvoir l'implication des patients dans la coproduction et la recherche. La plateforme FORCE est impliquée dans toutes les étapes de la méthode impliquant directement un patient (relecture du protocole et de la feuille information destinée aux patients, déroulement de l'entretien de réconciliation médicamenteux, déroulement de l'entretien des connaissances des médicaments à la PO).
- 4) Les éléments de collaboration avec la Société vaudoise de pharmacie (SVPh) ont été discutés et définis : les PO impliquées dans l'étude seront les pharmacies membres de la SVPh. La SVPh met à disposition une soirée pour présenter le projet aux pharmacies membres de la SVPh et pour les former.
- 5) Le service de médecine interne a été informé du projet et de son déroulement.
- 6) Élaboration du questionnaire de connaissance des médicaments utilisé par les PO.
- 7) Élaboration des étapes de l'intervention :
 - a. Hospitalisation du patient dans le service de médecine interne du CHUV. Screening et inclusions des patients dans les 24 heures suivant leurs admissions au service.
 - b. Réconciliation à l'entrée d'hôpital. La PO est systématiquement une des trois sources consultées pour effectuer la réconciliation ainsi que le patient.
 - c. Le jour de la sortie d'hôpital, communication du plan de sortie et d'une lettre de sortie pharmaceutique du patient par la pharmacie hospitalière à la PO par courrier électronique. La lettre de sortie pharmaceutique contient la raison d'hospitalisation, la raison des modifications des traitements et les projets thérapeutiques prévus pour le patient.
 - d. Dans la semaine après la sortie d'hôpital du patient, un entretien entre le patient et la PO a lieu. Lors de l'entretien, la connaissance de la gestion des traitements est mesurée, puis une explication des informations pertinentes aux médicaments et au séjour hospitalier (source : lettre de sortie pharmaceutique) est faite au patient.
 - e. Le pharmacien d'officine contacte par téléphone le médecin traitant pour l'informer des changements de traitements effectués à l'hôpital et éventuellement discuter d'autres éléments importants issus de l'entretien avec le patient. Si le médecin n'est pas atteignable par téléphone, le pharmacien communautaire pourra envoyer un courrier électronique, et il devra s'assurer de la lecture du courrier par le médecin (p.ex. : demande d'une confirmation de lecture).
 - f. Un entretien un mois après la sortie d'hôpital est à nouveau effectué avec le pharmacien communautaire. La connaissance de la gestion des médicaments est mesurée et les traitements sont discutés.

- g. A un mois et à trois mois après la sortie d'hôpital, la première ordonnance du médecin traitant est analysée. Le dossier électronique du patient Soarian® (système commun au CHUV et à Unisanté) est contrôlé pour documenter une éventuelle réhospitalisation ou une visite des urgences.
 - h. La satisfaction du patient, du personnel soignant hospitalier et communautaire impliqué dans la prise en charge du patient est mesurée dans le mois suivant la fin de l'intervention.
- 8) **Élaboration des étapes pour le groupe *Contrôle* :**
- a. Hospitalisation du patient dans le service de médecine interne du CHUV. Screening et inclusions des patients dans les 24 heures suivant leurs admissions au service.
 - b. Réconciliation à l'entrée d'hôpital. La pharmacie communautaire est systématiquement une des trois sources consultées pour effectuer la réconciliation ainsi que le patient.
 - c. Le jour de la sortie d'hôpital, le patient recevra la prise en charge habituelle par sa PO.
 - d. Un entretien un mois après la sortie d'hôpital est effectué par un des co-investigateur du groupe de recherche. La connaissance de la gestion des médicaments est mesurée.
 - e. A un mois et à trois mois après la sortie d'hôpital, la première ordonnance du médecin traitant est analysée. Le dossier électronique du patient Soarian® (système commun au CHUV et à Unisanté) est contrôlé pour documenter une éventuelle réhospitalisation ou une visite des urgences.
 - f. La satisfaction du patient, du personnel soignant hospitalier et communautaire impliqué dans la prise en charge du patient est mesurée dans le mois suivant la fin de l'intervention.
- 9) **Rédaction du protocole et de la feuille d'information et de consentement destinées aux patients éligibles à l'étude.**

Le parcours des patients du groupe contrôle et du groupe intervention est résumé dans le schéma ci-dessous (Figure 1) :

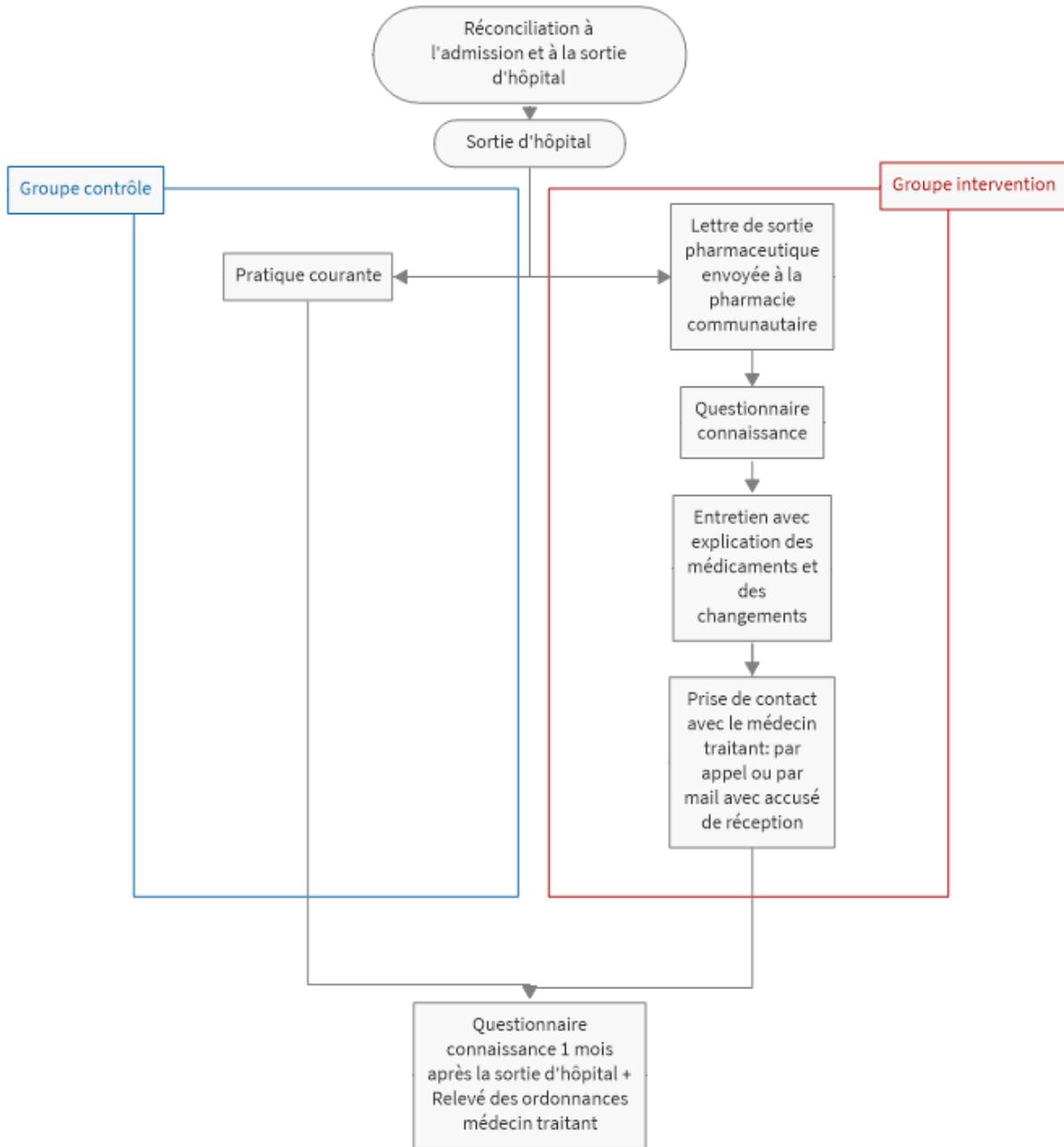


Figure 1 : Parcours des patients du groupe contrôle et du groupe intervention

3. Point de situation octobre 2023

- a) Il est prévu de le soumettre le protocole de recherche auprès de la commission d'éthique du canton de Vaud en novembre 2023.
- b) Une modification dans l'équipe de recherche a été faite suite au départ de Noelia Amador-Fernandez. Son poste dans le groupe de recherche est en cours de remplacement.

Modifications de la méthode :

- a) Le type d'étude a été modifié. L'étude ne sera plus une étude interventionnelle avec un seul groupe de patient mais une étude interventionnelle randomisée-contrôlée.
- b) L'objectif principal de l'étude a été modifié. L'objectif principal actuel de l'étude est le suivi de l'implémentation des modifications faites pendant l'hospitalisation par les médecins traitants, après une intervention coordonnée par les pharmaciens cliniciens du CHUV et les pharmaciens communautaires.
- c) Le nombre de patient à inclure a été recalculé en fonction du nouvel objectif principal : 220 patients + 20%-30% (perte de suivi)
- d) La méthode de randomisation est en cours de discussion. Un statisticien sera consulté pour la méthode.

Collaborations :

- a) Service de médecine interne du CHUV.
- b) Société Vaudoise de Pharmacie SVPh
- c) Plateforme FORCE

4. Annexes

Étapes planifiées



Questionnaire de connaissance des médicaments

Date de naissance		Nom		Prénom	
-------------------	--	-----	--	--------	--

Score :
 -1 = Incorrect
 0 = Ne sais pas
 1 = Correct/Ne s'applique pas

Nombre des médicaments : ____

Médicament prescrit (nom commercial + DCI + forme galénique)											
Dosage											
Posologie											
Quel est le nom de ce médicament ?	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1
Quel est le dosage marqué sur la boîte de ce médicament ?	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1
Pourquoi prenez-vous ce médicament ?	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1
Quand devez-vous prendre ce médicament?	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1
Combien de comprimés/push/millilitres devez-vous prendre par prise ?	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1	-1 / 0 / 1

N° patient		Année de naissance		Sexe	Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Formation*	EO <input type="checkbox"/> DSP <input type="checkbox"/> DSG <input type="checkbox"/> FPS <input type="checkbox"/> HE <input type="checkbox"/>
-------------------	--	---------------------------	--	-------------	---	-------------------	---

Est-il important que vous preniez ce médicament en mangeant ?	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1
Comment devez-vous prendre ce médicament en fonction de vos autres médicaments ?	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1
Que devez-vous faire si vous oubliez de prendre une dose de ce médicament ?	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1
Quel effet indésirable est possible avec ce médicament ?	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1
Où conservez -vous vos médicaments ?	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1	-1/0/1
Score par médicament										
Remarques										
Score total			Score total/nb de médicaments							

Tampon pharmacie

Date : _____

N° patient		Année de naissance		Sexe	Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Formation*	EO <input type="checkbox"/> DSP <input type="checkbox"/> DSG <input type="checkbox"/> FPS <input type="checkbox"/> HE <input type="checkbox"/>
-------------------	--	---------------------------	--	-------------	---	-------------------	---

Consignes de remplissage

	A remplir avant l'entretien et en l'absence du/de la patient-e, avec l'historique de la pharmacie
	A remplir pendant l'entretien, en fonction des réponses du/de la patient-e selon les instructions ci-dessous
	Score à calculer à la fin de l'entretien

Le questionnaire portera sur les médicaments prescrits.

Pour chaque médicament inscrit dans le tableau, le/la pharmacien-ne posera les questions dans l'ordre et entourera le score correspondant (cf. point 3) dans les cases. Par médicament, un score minimum de -9 et un score maximum de 9 peut être atteint.

Au terme de l'entretien, le score total sera calculé, ainsi que le score rapporté au nombre de médicament (= score total / nombre de médicaments prescrits).

Concernant les scores, ceux-ci ont une valeur indicative et ne doivent pas être ressenties comme des notes. Il peut être expliqué au/à la patient-e servant au/à la pharmacien-ne d'aide à la structuration d'interventions pharmaceutiques. Ils permettent aussi une documentation des réponses données, afin de servir comme référence pour de potentiels futurs entretiens à la pharmacie.

1. Ouverture du questionnaire : Préciser au/à la patient-e qu'il/elle peut avoir ses médicaments avec lui/elle au moment de l'entretien.
2. Dans l'éventualité :
 - a. Qu'un-e patient-e ne vous cite pas un médicament, vous pouvez lui citer le nom ou montrer le médicament et confirmer avec le/la patient-e si ce médicament est toujours d'actualité. Si le/ la patient-e reconnaît le médicament une fois cité, le score est noté comme « correct » (cf point 4).
 - b. Qu'un-e patient-e vous réponde à une question avant qu'elle soit posée, la question peut être formulée à nouveau si une réponse plus complète veut être obtenue.

3. Scores :

Le score est donné en fonction du degré de correspondance entre la réponse donnée par le/la patient-e et les informations de références (prescriptions médicales, monographies des médicaments et si nécessaire, recommandations officielles suisses).

- Incorrect : -1
- Ne sait pas : 0
- Correct : 1
- Ne s'applique pas : 1 (par exemple : la question de la nourriture ne s'applique pas aux collyres)