

Conciliation des traitements médicamenteux à l'admission en oncogériatrie (avec consultation d'oncogériatrie)

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : CHU Nîmes

SERVICE CONCERNÉ : service de médecine interne gériatrique

☒ Proactif

☐ Rétroactif

1. CONTEXTE

QUELS PATIENTS ?

Quels sont les critères d'éligibilité ?

Patients de 75 ans et plus venant en consultation oncogériatrique dans le service de médecine interne gériatrique du CHU de Nîmes

POURQUOI CES PATIENTS ?

Pourquoi ces patients en particulier bénéficient-ils de la démarche de conciliation ?

- Patients âgés de 75 ans et plus atteints de cancer, souvent polypathologiques et polymédiqués, donc à haut risque iatrogène. Prise en charge des comorbidités associées au cancer et optimisation des prescriptions peu étudiées dans la littérature
- Patients adressés en consultation oncogériatrique à différents moments de leur parcours de soins (avant ou après réunion de concertation pluridisciplinaire), si et seulement si score G8¹ inférieur ou égal à 14 :
 - diagnostic récent de cancer → évaluation de la fragilité du patient et aide dans la décision thérapeutique oncologique (abstention thérapeutique, prise en charge palliative, curative, choix du traitement oncologique, soins de support...)
 - changement de ligne thérapeutique ou de protocole
 - récurrence
- Consultation de suivi

QUELLES MODALITÉS ORGANISATIONNELLES ?

Comment l'établissement et les professionnels se sont-ils organisés pour mettre en œuvre la démarche ?

Phase test : mai 2016 à mai 2017. **Déploiement** : depuis novembre 2017

Services de soins concernés durant la phase de test : service de médecine interne gériatrique – consultations externes en oncogériatrie

Modalités organisationnelles :

- **J - 3 à J0 : préparation du bilan médicamenteux** : recueil des informations socio-démographiques, clinico-biologiques et thérapeutiques dans le dossier du patient informatisé (DPI) et contact téléphonique auprès du patient et de sa pharmacie d'officine,
- **J0 : évaluation oncogériatrique** en 3 temps :
 - 1) Entretien avec l'ergothérapeute : évaluation de la fragilité et des syndromes gériatriques (autonomie, troubles cognitifs, troubles de la marche, chutes, dénutrition...)
 - 2) Bilan médicamenteux : entretien pharmaceutique avec le patient +/- ses aidants. Recueil d'informations : évaluation de la connaissance du traitement, gestion du traitement au domicile, adhésion médicamenteuse, automédication, statut vaccinal, présence d'allergies, identification des divergences entre le bilan médicamenteux et l'ordonnance apportée par le patient...
 - 3) Consultation oncogériatrique : avec le gériatre
 - **J0 à J + 2** : analyse des traitements médicamenteux du cancer et des comorbidités associées par le pharmacien clinicien spécialisé en gériatrie.
 - **J0 à J + 2** : entretien collaboratif en binôme oncogériatre/pharmacien clinicien : gestion des divergences, bilan de médication (thérapeutiques anticancéreuses) et des comorbidités associées et rédaction de propositions de modifications thérapeutiques à destination du médecin traitant via le courrier de consultation

¹ Validation of the G8 screening tool in geriatric oncology: The ONCODAGE project – Soubeyran P., ASCO Annual Meeting 2011.

2. MODALITÉS DE DÉPLOIEMENT

QUAND ?

À quel moment du parcours du patient atteint de cancer la démarche de conciliation est-elle réalisée ?

Éléments déclenchant la conciliation des traitements médicamenteux

tout patient venant en consultation oncogériatrique selon la disponibilité du pharmacien hospitalier clinicien (une demi-journée par semaine)

QUEL SUIVI ?

Quels sont les indicateurs de suivi de la démarche de conciliation ?

- Concernant le profil du patient :
 - âge
 - sexe
 - fragilité (G8, troubles cognitifs, troubles de la marche, chutes...)
- Concernant la iatrogénie médicamenteuse :
 - polymédication : nombre de DCI.
 - nombre et caractérisation des propositions de modifications thérapeutiques (basé sur les interventions pharmaceutiques de la SFPC) : identification des divergences, adaptation de posologie, arrêt, ajout, interaction médicamenteuse, monitoring...
 - nombre et caractérisation des prescriptions potentiellement inappropriées chez le patient âgé (nombre de critères STOPP/START²/LAROCHE³/BEERS⁴)
 - risque iatrogène médicamenteux : score de Trivalle⁵
 - adhésion médicamenteuse : score de Girerd⁶

QUELS OUTILS ?

Quels outils ont été créés ou développés pour la mise en œuvre de la démarche ?

- Construction d'un support d'entretien pharmaceutique et d'analyse dans le logiciel sécurisé de collecte de données
- Synthèse du bilan de médication intégré dans le DPI (en cours d'élaboration)

QUELS LEVIERS ?

Quels sont les éléments qui ont facilité ou favorisé la mise en œuvre de la démarche ?

- Intégration des pharmaciens dans le service de médecine interne gériatrique depuis plusieurs années au CHU de Nîmes
- Module de conciliation médicamenteuse dans le logiciel de prescription
- Étude préliminaire monocentrique ayant fait l'objet d'une thèse de pharmacie en 2016 : mise en place des bilans de médication lors de la consultation oncogériatrique
- Étude en cours sur l'élaboration du support logiciel sécurisé de collecte de données de recueil et d'analyse de l'entretien pharmaceutique en consultation oncogériatrique

² Lang P O, Dramé, M, Guignard, B, Mahmoudi R, Payot I, Latour J, Dalleur O (2015). Les critères STOPP/START. V2 : adaptation en langue française. *NPG Neurologie-Psychiatrie-Gériatrie*, 15(90), 323-336.

³ Laroche M L, Bouthier F, Merle L, Charmes J P (2009). Médicaments potentiellement inappropriés aux personnes âgées : intérêt d'une liste adaptée à la pratique médicale française. *La Revue de médecine interne*, 30(7), 592-601.

⁴ American Geriatrics Society 2015 Beers Criteria Update Expert Panel, Fick D M, Semla T P, Beizer J, Brandt N, Dombrowski R, Giovannetti E (2015). American Geriatrics Society 2015 updated beers criteria for potentially inappropriate medication use in older adults. *Journal of the American Geriatrics Society*, 63(11), 2227-2246.

⁵ Trivalle C, Ducimetière P (2013). Effets indésirables des médicaments : score de risque en gériatrie. *NPG Neurologie-Psychiatrie-Gériatrie*, 13(74), 101-106.

⁶ Girerd X, Hanon O, Anagnostopoulos K. Évaluation de l'observance du traitement anti-hypertenseur par un questionnaire : mise au point et utilisation dans un service spécialisé. *Presse médicale*. 2001 ; 30 : 1044-48.

3. MISE EN ŒUVRE SELON LES 4 SÉQUENCES

	Séquence 1 Recueillir l'information	Séquence 2 Synthétiser les informations	Séquence 3 Valider le bilan médicamenteux	Séquence 4 Partager et exploiter le bilan médicamenteux
Descriptif de la procédure	J - 3 à J0 : préparation du bilan médicamenteux : → Consultation du dossier du patient informatisé : données socio - démographiques + données clinico-biologiques + données thérapeutiques → Contact téléphonique avec le patient pour confirmation de la consultation et recueil des coordonnées de sa pharmacie d'officine → Contact téléphonique avec la pharmacie d'officine pour établir le bilan médicamenteux (à confronter aux autres sources) J0 : bilan médicamenteux → Entretien d'une vingtaine de minutes avec le patient : • établissement du bilan médicamenteux • évaluation de la connaissance du traitement, de la gestion du traitement au domicile, de l'adhésion médicamenteuse, de l'automédication, du statut vaccinal, des allergies...	J0 : établissement du bilan médicamenteux A partir de 3 sources au minimum parmi DPI, pharmacien d'officine, patient, aidants, infirmier à domicile, ordonnances, pilulier...	J0 à J + 2: validation du bilan médicamenteux Présenté à l'oncogériatre puis validé en binôme	J0 à J + 2 : entretien collaboratif Suite au bilan médicamenteux et à la consultation oncogériatrique : → identification et gestion des divergences, analyse pharmaceutique de niveau 3 (SFPC) des prescriptions médicamenteuses, bilan médicamenteux (thérapeutiques anticancéreuses) et des comorbidités associées en binôme oncogériatre/pharmacien clinicien → propositions de modifications thérapeutiques synthétisées dans le courrier de consultation oncogériatrique à destination du médecin traitant, de l'oncologue +/- médecins spécialistes. À terme : envoi de la synthèse du bilan médicamenteux par messagerie sécurisée au pharmacien d'officine pour renforcer le lien ville-hôpital Puis intégration au dossier médical partagé (DMP)
Professionnels impliqués	Pharmacien hospitalier clinicien spécialisé en gériatrie (assistant ou interne)	Pharmacien hospitalier clinicien spécialisé en gériatrie (assistant ou interne)	Pharmacien hospitalier clinicien spécialisé en gériatrie (assistant ou interne) Oncogériatre	Pharmacien hospitalier Oncogériatre Médecin généraliste Oncologue et/ou médecins spécialistes A terme : pharmacien d'officine

Outils utilisés

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Dossier du patient informatisé (DPI) - Comptes rendus de consultation d'hospitalisation - Réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) - Ordonnances - Boîtes de médicaments - Module de conciliation médicamenteuse dans le logiciel de prescription - Support de consultation et d'analyse (logiciel sécurisé de collecte de données) | <ul style="list-style-type: none"> - Module de conciliation médicamenteuse dans le logiciel de prescription - Support de consultation et d'analyse (logiciel sécurisé de collecte de données) | <ul style="list-style-type: none"> - Module de conciliation médicamenteuse dans le logiciel de prescription - Support de consultation et d'analyse (logiciel sécurisé de collecte de données) | <ul style="list-style-type: none"> - Adhésion médicamenteuse : score de Girerd - Résumé caractéristique produit : Vidal® - Interactions médicamenteuses : Thériaque®/Vidal®, Vidal Recos® <ul style="list-style-type: none"> • Recommandations des sociétés savantes (SFGG, SIOG, SOFOG, SFPC, SFPO...) • Guide du bon usage du médicament en EHPAD (OMEDIT Occitanie⁷) • Guide PAPA (prescriptions adaptées aux personnes âgées⁸) • Risque iatrogène : score de Trivalle - Médicaments potentiellement inappropriés : <ul style="list-style-type: none"> • STOPP/START V2 (adaptation à la langue française) • liste de Larocche • critères de Beers - Support de consultation et d'analyse (logiciel sécurisé de collecte de données) - Courrier de consultation oncogériatrique <p>À terme : messagerie sécurisée, DMP</p> |
|---|---|---|---|

Points clés

- Intégrer le processus de conciliation médicamenteuse dans le parcours de soins du patient âgé atteint de cancer :
 - planification de l'activité de conciliation coordonnée avec l'activité existante : accès au planning de consultations, communication et coordination avec l'équipe médicale et paramédicale
 - préparation du bilan médicamenteux en amont de la consultation avec accès aux données administratives et médicales du patient
- Développer le lien ville-hôpital : formation des professionnels de santé, réunions d'information, courrier de liaison, bilan partagé de médication, dossier médical partagé...

⁷ Guide du bon usage du médicament en EHPAD – OMEDIT Occitanie

http://omeditlr.chu-nimes.fr/guide_du_bon_usage_du_medicament_en_ehpad/guide.php

⁸ Guide PAPA : prescriptions médicamenteuses adaptées aux personnes âgées

<https://sfgg.org/actualites/guide-papa-coupon-pour-obtenir-le-guide/>