

REVUE DE TRAITEMENT DES RÉSIDENTS D'UN ÉTABLISSEMENT MEDICO-SOCIAL EN VUE DE LA PRÉPARATION AUTOMATISÉE DES SEMAINIERS

Florence Pesenti¹, Charline Pellaton¹, Camille Bolomey¹, Nicolas Widmer^{1,2}, Marie-Laure Borlat¹

¹ Pharmacie des Hôpitaux de l'Est Lémanique, Secteur EMS, Rennaz, Suisse

² Institut des Sciences Pharmaceutiques de Suisse Occidentale, Université de Genève, Université de Lausanne, Genève, Suisse

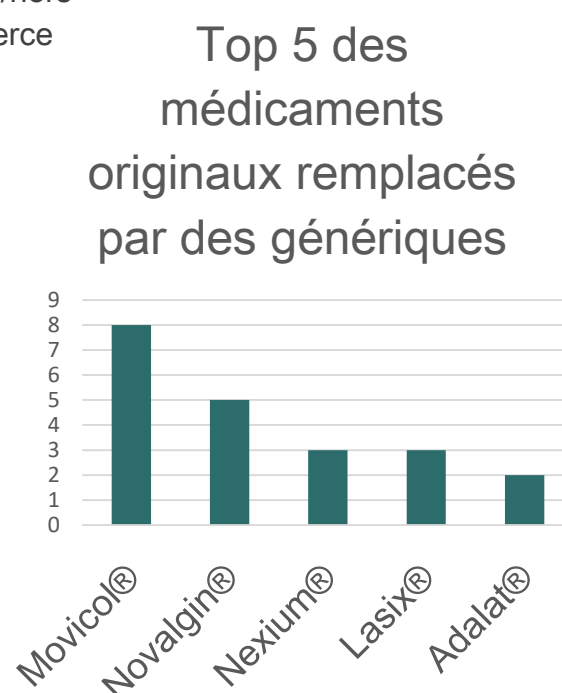
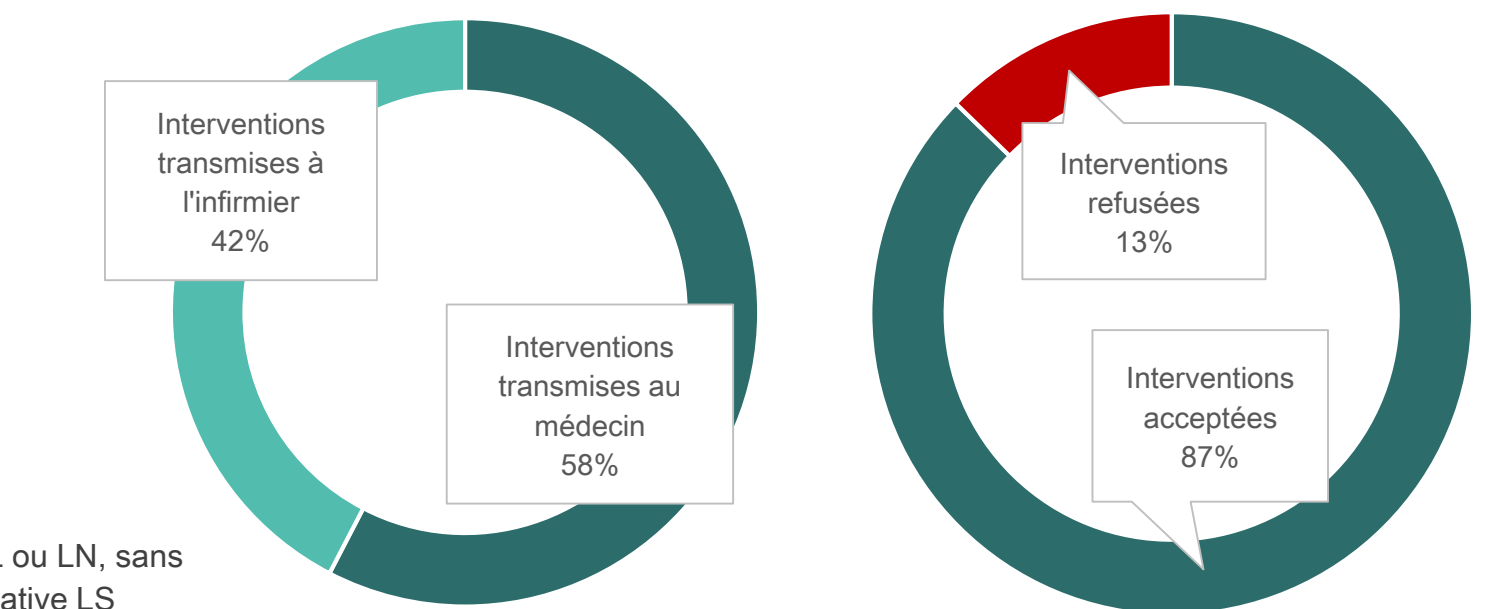
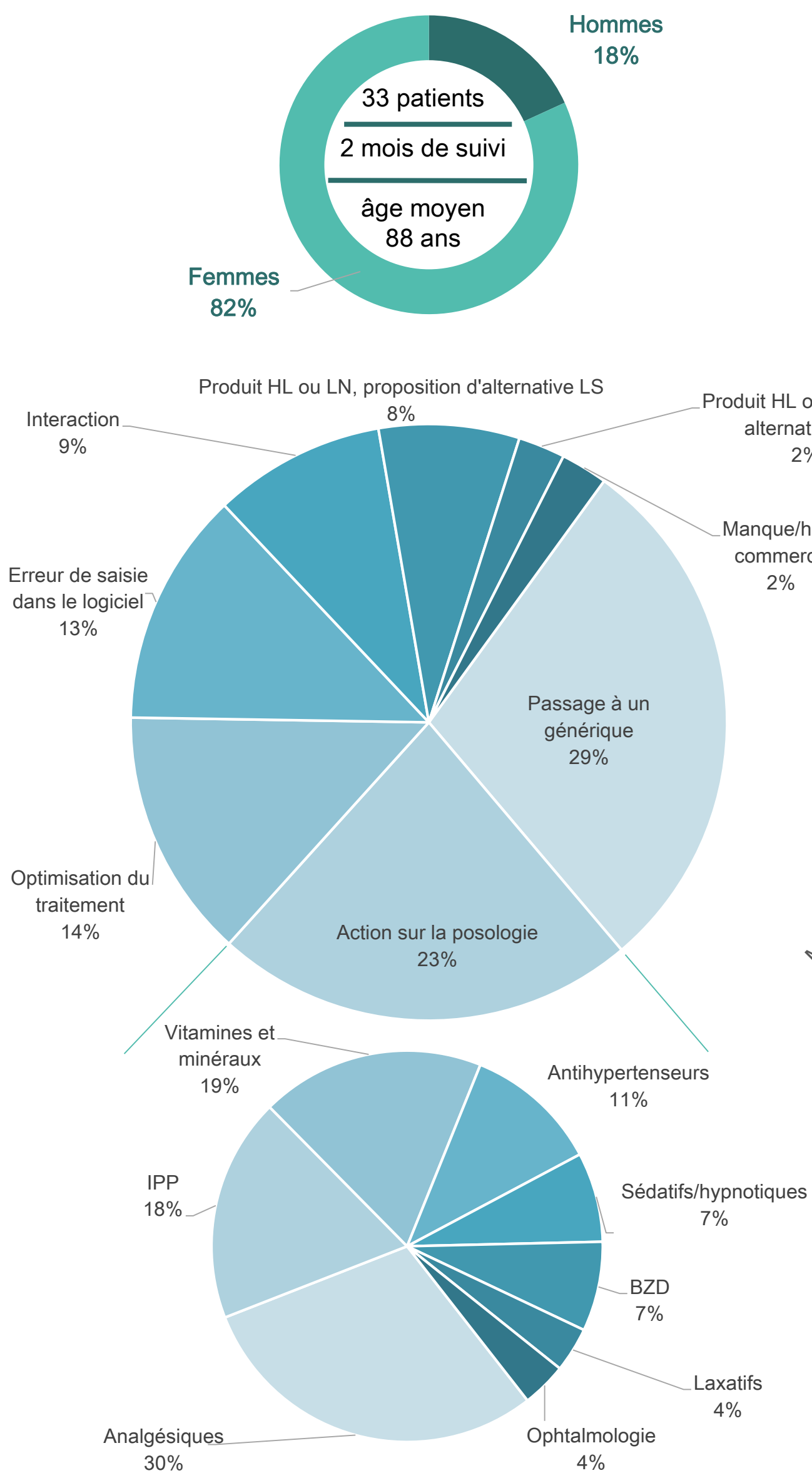
INTRODUCTION

- ▶ Le secteur « Établissements médico-sociaux (EMS) » de la Pharmacie des Hôpitaux de l'Est Lémanique est responsable de l'approvisionnement en médicaments et en prestations pharmaceutiques de ses EMS partenaires.
- ▶ Un automate *Baxter* permet la préparation des semainiers des résidents en EMS. Lorsqu'un EMS souhaite bénéficier de la préparation automatisée des semainiers, une analyse approfondie des traitements est réalisée.
- ▶ Cette analyse permet d'assurer la compatibilité du traitement actuel du patient avec les médicaments qui sont proposés dans l'automate et d'avoir une vision plus globale des traitements en cours. Le pharmacien collabore pour cela avec le(s) médecin(s) et le personnel soignant de l'EMS.
- ▶ L'objectif de ce poster est de présenter l'analyse des traitements des résidents d'un EMS, en vue de la préparation de la distribution des traitements en semainiers automatisés. Il s'agit aussi de montrer un exemple de collaboration entre plusieurs intervenants du domaine médical.

MÉTHODE

- ▶ **Extraction des données** Les plans de traitement des 33 patients ont été extraits du logiciel de prescription. Cette étape a été réalisée un mois avant la préparation des semainiers.
- ▶ **Analyse des données** Les traitements ont été analysés par un pharmacien selon 5 axes. Chaque intervention a été documentée:
 - Validation et optimisation du traitement
 - Vérification de la posologie
 - Analyse des interactions
 - Compatibilité galénique avec l'automate (comprimés entiers, en stock, etc.)
 - Economicité: génériques, équivalence de médicaments pris en charge
- ▶ **Transmission des interventions à l'EMS** Les interventions ont été transmises aux médecins et infirmiers pour évaluation et changement dans le logiciel de prescription.
- ▶ **Nouvelle analyse des données après intervention** Les traitements des patients ont été extraits deux mois après interventions. L'analyse a été à nouveau réalisée selon les 5 axes et des statistiques comparatives ont été établies.

RÉSULTATS



DISCUSSION ET CONCLUSION

- ▶ L'analyse des traitements de la patientèle âgée d'en moyenne 88 ans a demandé environ 118 interventions pour une durée de 7 heures de travail. En moyenne, il y a eu 4 interventions par patient d'une durée de 13 minutes.
- ▶ La majorité des interventions a été transmise au médecin (58%) mais le personnel soignant a aussi été mis à contribution (42%). Au total, 87% des interventions ont été acceptées.
- ▶ La moitié des interventions concernait des médicaments originaux à changer en générique et une action sur la posologie. Concernant les actions sur la posologie, ce sont principalement les antalgiques, les IPP et les vitamines et minéraux sur lesquels le pharmacien est intervenu.
- ▶ Cette analyse a permis d'agir sur le confort des résidents (réduction du nombre moyen de médicaments consommés/patient/jour), les coûts de la santé (remplacement des originaux par des génériques), la sécurité (optimisation clinique des traitements) et le lien avec l'équipe médico-soignante. Au-delà des interventions, la préparation automatisée des semainiers représente une plus-value en termes de confort pour les soignants et de sécurité pour les patients.