

Concertation médico Pharmaceutique: programme de promotion de la qualité

GESTION INTERDISCIPLINAIRE DE LA POLYMÉDICATION CHEZ LE PATIENT ÂGÉ

SSMG - SSPF

Description méthodologie Générale

Le projet s'articule en 6 étapes :

1. Enquête

Afin de mettre à niveau les participants médecins et pharmaciens il est bon de connaître leurs acquis, la perception qu'ils ont de leur pratique, la perception qu'ils ont de la pratique des autres, leurs difficultés, leurs besoins, leurs souhaits par rapport à la polymédication du patient âgé.

Rédaction et envoi de 2 questionnaires distincts (médecins, pharmaciens) relatifs aux problèmes de polymédication rencontrés chez les patients âgés.

Cette étape a pour objet d'établir une photographie des problèmes rencontrés sur le terrain et de définir des objectifs d'amélioration de la qualité.

- a. Rédaction par le comité scientifique d'encadrement
- b. Dépouillement des questionnaires et synthèse des réponses par l'équipe de rédaction

Cette enquête doit servir de base à la rédaction de manuels pratiques pour la collecte et l'analyse de données lors des concertations locales

2. Dossier « Approche pharmacothérapeutique » de la polymédication chez la personne âgée

Ce dossier a pour objet de rassembler les informations scientifiques nécessaires pour permettre une communication univoque entre médecins et pharmaciens

Revue de la littérature et compilation des informations pertinentes des domaines suivants:

- a. Personne âgée et polymédication
- b. Épidémiologie et multimorbidité
- c. Modifications de la pharmacocinétique et de la pharmacodynamie des médicaments
- d. Galénique des formes médicamenteuses
- e. Iatrogénie médicamenteuse et effets médicamenteux indésirables
- f. Outils de support à la gestion de la polymédication chez la personne âgée
 - i. Prescriptions médicamenteuses inappropriées
 - ii. Les listes explicites et implicites
 - 1. Liste de Beers
 - 2. STOPP & START
 - 3. GheOP³S tool
 - iii. Delphi Care
 - iv. Farmaka
 - v. STRIP assistant

Conception par l'équipe de rédaction

Validation du contenu par le comité scientifique d'encadrement du projet

3. Dossier “Gestion interdisciplinaire” de la polymédication chez le patient âgé

Ce dossier constitue la source des éléments utiles de pratique professionnelle

- a. Résumé des recommandations du dossier “Approche pharmacothérapeutique”
- b. Présentation des résultats de l'enquête
- c. Synthèse des outils disponibles pour la gestion de la polymédication chez le patient âgé
- d. Objectifs d'amélioration de la qualité
- e. Outils standardisés de communication médecins-pharmaciens ; médecins-patients ; pharmaciens-patients ; médecins-infirmiers ; pharmaciens –infirmiers
- f. Recommandations

Conception par équipe de rédaction

Validation par le Comité scientifique d'encadrement

4. Fiches thématiques

- a. Fiches professionnelles
 - i. Transformation des formes médicamenteuses
 - ii. Choix des dispositifs médicaux
 - iii. Modèles de schéma de médication
- b. Fiches patients
 - i. Modalités et moments de prise des médicaments
 - ii. Aliments et médicaments
 - iii. Techniques et moyens d'amélioration de l'observance médicamenteuse
 - iv. Utilisation efficiente des dispositifs médicaux

Rédaction par l'équipe de rédaction

Validation par le comité scientifique d'encadrement

5. PowerPoint de support pour l'animation des soirées

Les concertations médico-pharmaceutiques locales s'articulent sur base de situations réelles, de vignettes cliniques et de données locales.

Des supports "PowerPoint" pour l'animation de ces soirées sont développés et mis à disposition des auteurs des projets locaux.

Conception par l'équipe de rédaction

Validation par le comité scientifique d'encadrement

6. Implémentation du programme de qualité : Gestion de la polymédication chez la personne âgée

- a. Formation de l'équipe d'animation par l'équipe de rédaction
- b. Formation des animateurs externes par l'équipe d'animation
- c. Sensibilisation des Glems et des Gleps par l'équipe logistique
- d. L'accompagnement à la demande d'une initiative locale pour :
 - i. L'établissement
 - ii. L'introduction
 - iii. L'exécution d'un projet

Proposition d'animations des soirées locales

Soirée 1 :

- Introduction : Présentation du thème et des participants
- a) Discussion de l'intérêt de la gestion interdisciplinaire de la polymédication chez le patient âgé
 - i. Situations vécues et difficultés rencontrées
 - ii. Perceptions des causes
 - iii. Attentes de solutions
- b) Echanges de points de vue sur les spécificités de la polymédication chez la personne âgée
 - i. Épidémiologie et multimorbidité
 - ii. Résultats de l'enquête
 - iii. Données INAMI
 - iv. Données personnelles participants
- c) Description des principaux outils de support à la gestion de la polymédication chez le patient âgé
- d) Présentation des fiches thématiques : moyens d'amélioration de la prise en charge et du suivi pharmacothérapeutique du patient âgé

Soirée 2 :

- a) Retour sur les fiches thématiques
- b) Discussion autour de vignettes cliniques sélectionnées en fonction des problématiques locales
 - i. Résolution en petits groupes en utilisant les différents outils de gestion
 - o STOPP/START
 - o Formulaire MRS
 - o GheOP³S
 - o DelphiCare
 - ii. Comparaison des résultats en fonction des outils utilisés
 - iii. Concertation et choix d'une méthode
- c) Présentation et discussion des outils de communication standardisés entre médecins prescripteurs et pharmaciens d'officine ; médecins et patients ; pharmaciens et patients ; médecins et infirmiers ; pharmaciens et infirmiers
- d) Formulation des recommandations locales
- e) Définition des objectifs locaux d'amélioration de la qualité pour l'évaluation du programme
- f) Distribution des manuels pratiques pour la collecte et l'analyse des données locales avant et après la formulation des recommandations locales

Soirée 3 (à moyen terme) :

- a) Discussion des données de prescription/délivrance collectées avant et après la formulation des recommandations par les membres du projet local
 - i. Données locales de prescriptions
 - o Sources INAMI et pharmacies locales
 - ii. Données locales de délivrances
 - o Sources INAMI et pharmacies locales
- b) Interprétation et évaluation des changements
- c) Choix de nouveaux objectifs d'amélioration de la qualité