

## Evaluation des pratiques professionnelles : Pertinence des modalités de validation pharmaceutique des ordonnances

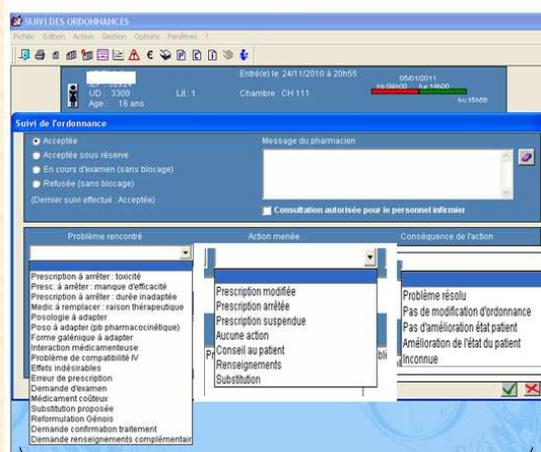
Edme P., Farcas I., Mounier M.  
Service Pharmacie, Hôpital Henri EY (Groupe Public de Santé Perray-Vaucluse\*)  
\* Hôpital psychiatrique sur 2 sites (2 PUI), environs 350 lits, 3,8 pharmaciens

|  |  |
|--|--|
| <br><b>FICHE TECHNIQUE D'AIDE À LA DESCRIPTION<br/>D'UNE ACTION EPP (EVALUATION DES<br/>PRATIQUES PROFESSIONNELLES)</b> | Date de création :<br>09/01/2009<br>Rédaction : Cellule Qualité<br>Page 1/1  |
| <b>N° REFERENCE / CRITERE<br/>(manuel de certification -<br/>Edition v2007)</b>  | <b>Référence 40 : L'évaluation de la pertinence des pratiques des professionnels</b>   |
| <b>Thème retenu</b>  | <b>Évaluation de la pertinence des modalités de validation pharmaceutique des ordonnances</b>  |
| <b>Justification du choix</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- La validation pharmaceutique des ordonnances fait partie de l'acte de dispensation. Elle contribue à garantir la sécurité des traitements.</li> <li>- Amélioration possible car actuellement certains médecins ne répondent pas aux commentaires pharmaceutiques ou n'en tiennent pas compte.</li> <li>- Les extractions des données de GENOIS par l'intermédiaire de Business Object pour les rapports d'activité des années précédentes montrent un taux de réponse de 55%</li> </ul>   |
| <b>Objectifs de l'amélioration des pratiques attendues</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Améliorer la pertinence des commentaires d'ordonnances</li> <li>Encourager la mise en place d'actions de réajustement des traitements suite aux commentaires pharmaceutiques</li> <li>Améliorer les échanges entre médecins et pharmaciens.</li> </ul>  |
| <b>Périmètre de l'évaluation</b>   | L'action EPP concerne toutes les unités de soin psychiatrique de l'hôpital.  |
| <b>Références professionnelles</b>   | Code la Santé Publique Art. R. 4235-48 (acte de dispensation)<br>Référentiel de pharmacie hospitalière SFPC 1997   |
| <b>Méthode envisagée</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Audit des pratiques :</b></li> <li>✓ 1<sup>er</sup> temps<br/>Définition des items de l'analyse pharmaceutique par les pharmaciens : liste des problèmes rencontrés, actions menées, conséquences (car l'analyse rétrospective de la validation des ordonnances sur GENOIS à partir de requête BO est difficilement exploitable : manque de précision sur les actions menées, divergence de codification entre les pharmaciens...)</li> <li>✓ 2<sup>ème</sup> temps<br/>Analyse rétrospective des commentaires d'ordonnances selon les items définis, sur une durée de 3 semaines</li> </ul> |
| <b>Identification du chef de projet</b>  | 2 pharmaciennes  |
| <b>Composition du groupe « projet »</b>  | 5 médecins (1 par service clinique)<br>Tous les pharmaciens<br>1 cadre de santé<br>1 Préparatrice en pharmacie hospitalière (référént qualité)<br>1 Informaticien  |

## Validation pharmaceutique au GPS Perray-Vaucluse

Le circuit du médicament est informatisé : logiciel GENOIS prescription, dispensation, administration.

Le pharmacien analyse la totalité des ordonnances et peut adresser des « messages » aux prescripteurs.



Items initiaux de l'analyse pharmaceutique

## Résultats

### 1<sup>er</sup> temps : redéfinition des items de l'analyse pharmaceutique

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Les problèmes rencontrés</li> <li>• Substitution par un générique selon marché</li> <li>• Substitution par un équivalent au livret thérapeutique</li> <li>• Erreur de prescription niveau 1 : thérapeutique inadéquate</li> <li>• Erreur de prescription niveau 2 : fréquence, durée, posologie, forme...</li> <li>• Demande de renseignements complémentaires</li> <li>• Demande de confirmation de traitement<br/><i>dose dépassée, durée prolongée...</i></li> <li>• Préconisation d'une surveillance biologique</li> <li>• Préconisation d'une surveillance d'effets indésirables</li> <li>• Signalement d'une interaction médicamenteuse</li> <li>• Information pharmaceutique : médicament non délivré...</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Les actions menées</li> <li>• Commentaire pris en compte, prescription modifiée</li> <li>• Commentaire pris en compte, prescription argumentée non modifiée</li> <li>• Transmis à un autre médecin</li> <li>• Aucune action</li> <li>✓ Les conséquences</li> <li>• Problème résolu</li> <li>• Problème non résolu</li> </ul> |
|---|---|

### 2<sup>ème</sup> temps : analyse rétrospective des commentaires d'ordonnances

63 ordonnances commentées ont été analysées sur une période de 3 semaines (représentant à la fois les différentes unités de soin et les différents pharmaciens)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 84% des commentaires sont pris en compte par les médecins               <ul style="list-style-type: none"> <li>• 55% des ordonnances sont modifiées</li> <li>• 29% ne sont pas modifiées mais la prescription est argumentée</li> </ul> </li> <li>✓ 3% des réponses signalent que le problème rencontré concerne un autre médecin (somaticien ou autre psychiatre)</li> <li>✓ Pour 13%, aucune action n'a été menée par le médecin qui a ouvert l'ordonnance</li> </ul> | } | <p><b>PROBLEME RESOLU</b></p> <p><b>84% DES CAS</b></p> <hr/> <p><b>PROBLEME NON RESOLU</b></p> <p><b>16% DES CAS</b></p> |
|--|---|---|

## Actions menées par le groupe

- ✓ Rencontre des équipes médicales de chaque unités pour présenter les résultats de l'audit et sensibiliser les médecins aux messages envoyés par les pharmaciens.
- ✓ Questionnaire adressé aux médecins sur les problèmes qu'ils rencontrent avec le logiciel GENOIS.
- ✓ Demande aux somaticiens de regarder les messages des pharmaciens dans les services où ils sont référents.
- ✓ On a souligné le besoin de mise à disposition d'informations sur le suivi biologique et les surveillances à instaurer par médicament.

## Ou en est-on aujourd'hui ?

- Un document « pense-bête GENOIS » a été rédigé par les pharmaciens en réponse aux questions des médecins : il permet de les guider dans les différentes fonctions du logiciel.
- Des formations des médecins selon leurs besoins ont été proposées sur RDV avec remise du « pense-bête ».
- Des fiches d'information par médicament, sur les surveillances / suivis biologiques vont être intégrées au livret thérapeutique (en cours de révision) mais également au logiciel de prescription.

**Une 2<sup>ème</sup> analyse des commentaires d'ordonnance va être menée prochainement pour mesurer les améliorations**