

# Mise en place du circuit des médicaments en hospitalisation à domicile (HAD) : analyse organisationnelle et réglementaire, approche régionale

Thomas J, Poreaux A, Pechaud R, Ayach L, Rosant D, Ponrouch MP, Roch-Torreilles I, Rambourg P

Pharmacie Saint Eloi / Gui de Chauliac – CHRU Montpellier  
80 av. A. Fliche – 34000 MONTPELLIER



## CONTEXTE

Chaque jour, une cinquantaine de patients originaires de la région Languedoc-Roussillon bénéficient d'une hospitalisation à domicile. Véritable alternative à une hospitalisation classique, l'HAD tend à se développer de façon très rapide. En décembre 2013, lors d'une analyse du circuit des produits de santé, nous avons constaté certains dysfonctionnements, notamment pour les médicaments stupéfiants (sécurisation non satisfaisante, relevés d'administration non conformes...).

## OBJECTIF

Afin de remédier à ces dysfonctionnements et de mettre en place une organisation conforme de l'HAD, nous avons voulu étudier le fonctionnement des autres HAD voisines publiques et privées. Notre réflexion, en lien avec les exigences de l'ARS, devrait permettre de proposer un circuit comparable quelle que soit l'HAD pour une prise en charge thérapeutique optimale des patients.

## MATERIEL ET METHODE

Nous avons élaboré un questionnaire basé sur l'ensemble des composantes du circuit du médicament avec une mention particulière sur les stupéfiants. Nous avons ensuite réalisé l'enquête par téléphone auprès des HAD de la région.

QUESTIONNAIRE HAD - Pharmacie Saint-Eloi- CHU MONTPELLIER

**I) Généralités HAD:**

1) nombre de lits?  
a) 0 à 10  
b) 20 à 30  
c) 40 à 50  
d) >50

2/ statut établissement?  
a) Privé  
b) Public

3) Qui fournit?  
a) officine  
b) CHU  
c) autre

4) système informatisé?  
a) Oui  
b) non

5) quelle partie est informatisée?  
a) prescription  
b) dispensation  
c) administration

6) quel logiciel?

7) stockage Stupéfiants dans des locaux sécurisés avec alarme?  
a) oui  
b) non

8) stockage des stupéfiants dans un coffre?  
a) oui  
b) non

9) délivrance des médicaments hors stupéfiants?  
a) Pilliers  
b) caisse  
c) autres

10) fonctionnement HAD avec infirmière dédiée (IDE)?  
a) oui  
b) non

11) fonctionnement HAD avec infirmière libérale?  
a) oui  
b) non

12) fonctionnement HAD avec livreurs dédiés?  
a) oui  
b) non

**II) Circuits médicaments des stupéfiants:**

1) Prescripteur?  
a) Médecin traitant  
b) spécialiste  
c) médecin HAD  
d) autre

2) qui valide?  
a) Interne en Pharmacie  
b) Pharmacien senior  
c) autre  
d) pas de validation

3) qui prépare?  
a) Interne  
b) préparateur PH  
c) Infirmière HAD  
d) Infirmière libérale  
e) autre

4) Pour quelle durée?  
a) 0 à 3j  
b) 4 à 6j  
c) 7 à 9j  
d) >10j

5) qui livre?  
a) livreur  
b) infirmière HAD  
c) infirmière libérale  
d) autre

6) dans quoi sont livrés les médicaments:  
a) pilliers  
b) caisse  
c) mallette  
d) autre

7) comment sont stockés les médicaments stupéfiants chez le patient?  
a) mallettes fermées à clé  
b) caisses sécurisées  
c) vrac

8) les stupéfiants sont-ils séparés des autres médicaments?  
a) oui  
b) non

9) qui administre?  
a) infirmière HAD  
b) infirmière libérale  
c) aide soignant  
d) autre

10) Fréquence de passage de l'infirmière HAD?  
a) Tous les jours  
b) 2 fois par semaine  
c) une fois par semaine  
d) autre

11) Fréquence de passage de l'infirmière libérale?  
a) Tous les jours  
b) 2 fois par semaine  
c) une fois par semaine  
d) autre

12) Fréquence de passage du livreur?  
a) Tous les jours  
b) 2 fois par semaine  
c) une fois par semaine  
d) autre

13) Qui remplit le relevé d'administration?  
a) libéral  
b) infirmière HAD  
c) livreur  
d) autre

14) relevé d'administration correctement rempli?  
a) Oui  
b) Non

15) qui récupère le relevé d'administration?  
a) infirmière libérale  
b) infirmière HAD  
c) livreur  
d) autre

16) dans quel délai le relevé d'administration est-il récupéré?  
a) toutes les semaines  
b) plusieurs fois par semaine  
c) tous les 15 jours  
d) après un mois ou plus  
e) jamais

17) renouvellement des stocks et gestion des commandes?  
a) après retour des bons de traçabilité d'administration  
b) après préparation des commandes  
c) autre

18) gestion des retours?  
a) Oui  
b) Non

**III) Auto-évaluation de critères-clé (de 0 à 5):**

1) sécurité patient  
2) articulation HAD/libéral  
3) satisfaction des familles /patients  
4) efficacité du circuit du médicament  
5) sécurisation du circuit du médicament (stupéfiant)

**IV) Remarques, problèmes, observations ou difficultés rencontrés:**

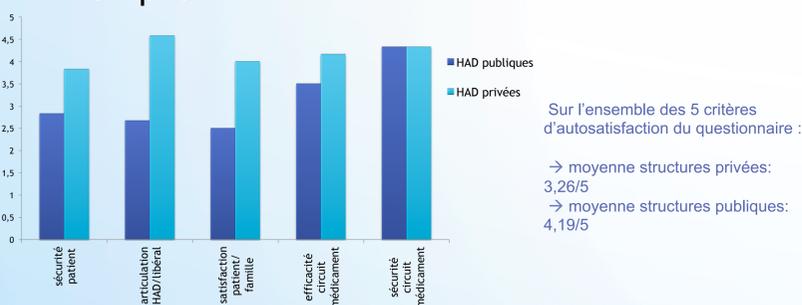
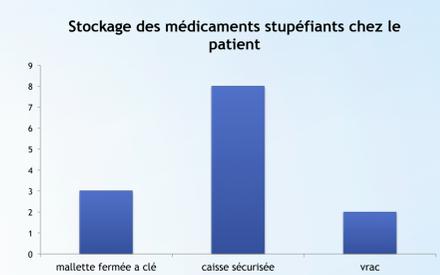
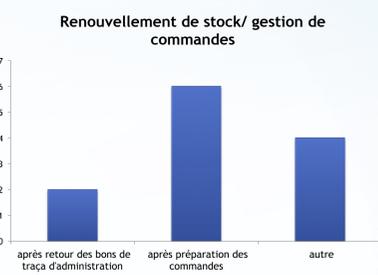
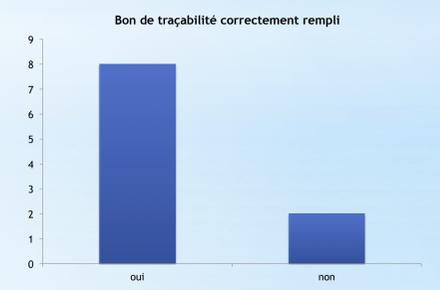
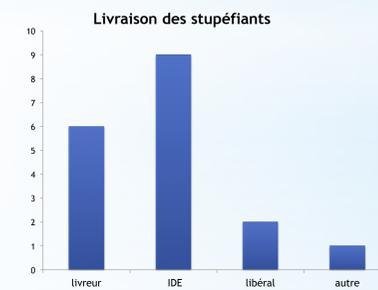
## RESULTATS

10 établissements (3 publics et 7 privés), de tailles différentes (de 8 à plus de 50 lits en HAD) ont répondu à l'enquête. Sur ces 10 établissements, 7 ont un système informatisé dédié aux prescriptions et aux dispensations. Toutes fonctionnent avec des infirmières dédiées HAD et 8 travaillent également avec des infirmières libérales. Tous les établissements livrent au domicile des patients pour 7 à 8 jours de traitement.

7 établissements sur 10 séparent les médicaments stupéfiants des autres médicaments.

Pour 5 établissements, le livreur et/ou l'IDE HAD sont susceptibles de réaliser une livraison.

Néanmoins, on note que 7 structures sur 10 séparent les stupéfiants des autres médicaments et livrent dans des mallettes sécurisées. 8 structures sur 10 mentionnent des relevés d'administration correctement remplis.



Sur les critères d'auto-évaluation certains sont bien respectés, notamment la satisfaction des patients ainsi que leur prise en charge thérapeutique, d'autres sont moins satisfaisants, tels la sécurisation des stupéfiants, l'efficacité du circuit, l'articulation IDE dédiée HAD/ IDE libérale, surtout dans les structures publiques.

## CONCLUSION

On note certains problèmes rencontrés par les HAD : un défaut de communication entre infirmiers dédiés et libéraux, un manque de moyens des structures publiques. A partir de cette enquête, un groupe régional pourra se mettre en place pour homogénéiser les pratiques (fiches de postes, équipements...) relatives au circuit du médicament en HAD.