



Peut-on faire de la conciliation médicamenteuse en psychiatrie ?

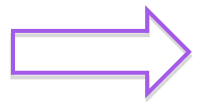
Audrey ARNAUD

Interne en Pharmacie Hospitalière
8^{ème} semestre

*Journées ADPHSO – LAROPHA
15-16 juin 2017
Gruissan*

POURQUOI LA CONCILIATION EN PSYCHIATRIE ?

- Patients à haut risque de rechutes et de réhospitalisations
- Degré d'observance moindre
- Fiabilité des informations fournies par le patient
- Risque accru de morbidité et de mortalité
- Grande diversité des acteurs et des structures
- Manque d'informations sur le traitement médicamenteux



Faisabilité et pertinence de la conciliation médicamenteuse en psychiatrie

PROJET DE CONCILIATION MEDICAMENTEUSE

Quoi ?

Conciliation à l'entrée et à la sortie
Rétroactive
Délai < 48h (si possible)

Où ?

3 unités d'admission de 20 lits

Pour qui ?

Tous les patients entrants
(sauf les transferts interservices)
Pas de critère d'âge/pathologie/médicament

Qui ?

2 pharmaciens
2 internes
3 externes

LA CONCILIATION D'ENTREE

Etude du 01/11/15 au 01/04/16 : 5 mois

Nombre d'entrées : 191

Nombre de patients éligibles : 118

Nombre de patients conciliés : 98

⇒ soit **83 %** des patients conciliés

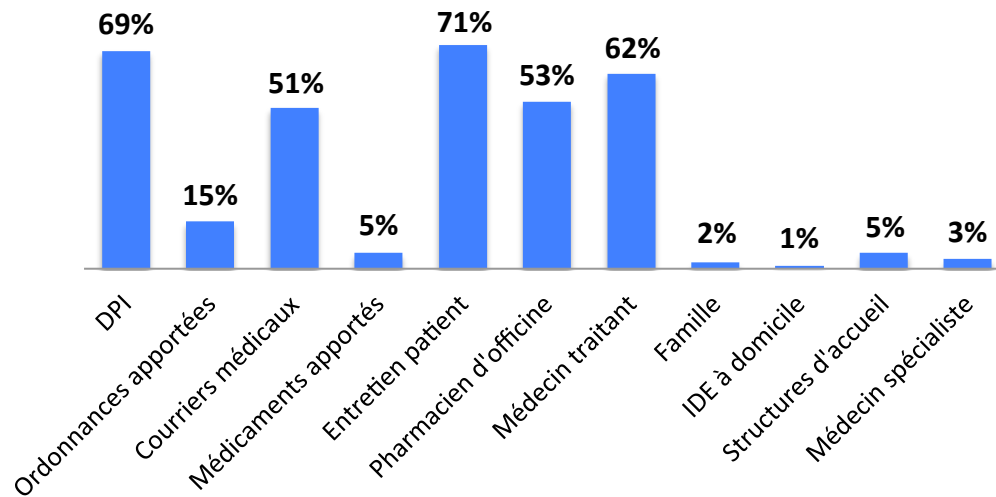
Age moyen : 41 ans (16 ; 70)

⇒ Seulement 6 % des patients ont > 65 ans

49% des patients : urgences psychiatriques

- ✓ Manque de disponibilités
- ✓ Conciliation impossible : absence/ nombre insuffisant de sources d'informations
- ✓ Sortie/transfert avant la conciliation

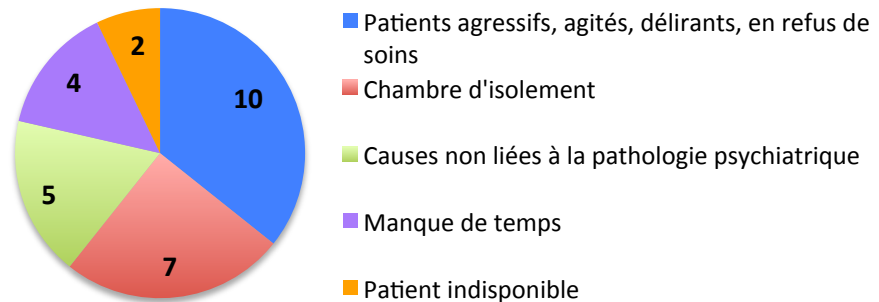
LA CONCILIATION D'ENTREE : SOURCES D'INFORMATIONS



Pourcentage de consultation des sources d'informations

3 sources consultées en moyenne par patient

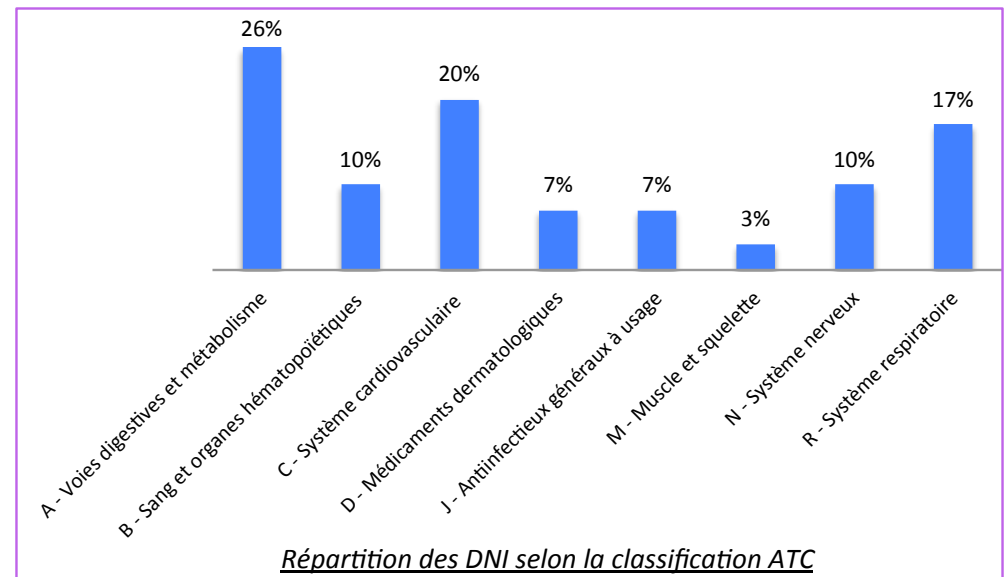
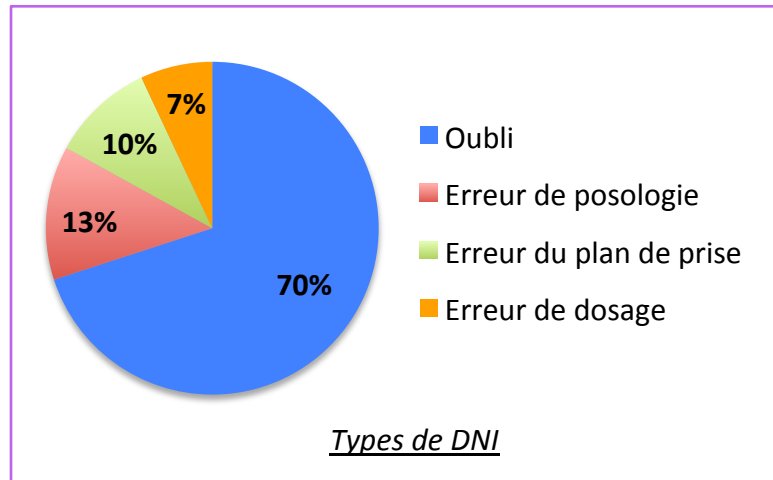
❖ Entretien avec le patient dans **71%** des cas



Motifs de l'absence d'entretien avec le patient

LA CONCILIATION D'ENTREE : DIVERGENCES NON INTENTIONNELLES

- **15,3%** des patients conciliés ont au moins une DNI
- 30 DNI sont retrouvées chez 15 patients



- **90%** concernent des médicaments somatiques
- **73%** des DNI ont entraîné une modification de la prescription
- **75%** des DNI ayant un impact clinique significatif ont été modifiées

DIFFICULTES RENCONTREES

❖ Liées à la psychiatrie :

- Libre circulation des patients
- Cloisonnement de la prise en charge psychiatrique/somatique
- Etat psychique du patient

❖ Non spécifiques :

- Manque de motivation et d'implication des équipes médicales et soignantes
- Manque de temps pharmaceutique



rôle des externes en pharmacie durant la période test

LA CONCILIATION DE SORTIE

Sur les 98 patients conciliés à l'entrée :

- 82 patients éligibles
- Seulement 7 conciliés à la sortie
⇒ soit 8,5% des patients

- Difficile à réaliser en pratique
- Manque de coopération et de communication de la part du service
- Pas d'information sur la sortie du patient
- Délai trop court avant la sortie
- Prescription de sortie faite trop tard

PERSPECTIVES D'EVOLUTION

- Depuis novembre 2015 : 145 patients conciliés à l'entrée
- Réflexion en cours auprès de l'équipe pharmaceutique
- ❖ Déploiement sur l'ensemble de l'établissement
- ❖ Ciblage des patients à concilier
- ❖ Implication des préparateurs en pharmacie
- ❖ Développement du lien avec le pharmacien d'officine
- ❖ Réalisation d'un entretien pharmaceutique de sortie

Merci de votre attention