

Résultats de l'étude DOPI-OFFI : Interventions Pharmaceutiques en Officine réalisées avec le Dossier Pharmaceutique

Dr Pierrick Bedouch
Faculté de Pharmacie de Grenoble
TIMC-IMAG UMR5525 CNRS
Université Grenoble Alpes

Interventions Pharmaceutiques
en Officine réalisées avec le Dossier Pharmaceutique



DOPI-OFFI



Contexte

- **Appel à projet du Conseil National de l'Ordre des Pharmaciens**

- ➔ Evaluation du Dossier Pharmaceutique



Ordre national
des pharmaciens

- **Standardisation des interventions pharmaceutiques (IP) par la Société Française de Pharmacie Clinique**



- 2003 : initiation du travail en milieu hospitalier
 - 2006 : mise en place de l'observatoire Act-IP
 - 2012 : validation de la **Fiche Intervention Pharmaceutique** pour codification des IP à l'officine



Contexte

- **Doctorat de Sciences, Univ. Grenoble Alpes** ➔ Jean-Didier Bardet, pharmacien d'officine

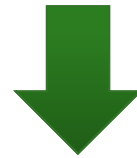
- **Objectif** ➔ Évaluer l'impact de l'utilisation du **Dossier Pharmaceutique** sur les **Interventions Pharmaceutiques** réalisées en **pharmacie d'officine**

- **2 axes**
 1. Evaluation de **l'impact du DP sur la formulation des IP en officine** (5 Facultés de Pharmacie : Grenoble, Dijon, Nantes, Paris Descartes, Toulouse & groupe de travail de la SFPC)
 2. Evaluation des préférences des pharmaciens d'officine sur **l'exercice collaboratif en soins primaires** dans le contexte de l'évolution du **Dossier Pharmaceutique** (UBC, Vancouver)

Intervention Pharmaceutique : définition

- **Problème lié à la thérapeutique**

Un événement ou une circonstance impliquant un médicament qui interfère de façon avérée ou potentielle avec l'objectif thérapeutique attendu ⁽¹⁾



- **Intervention Pharmaceutique (IP)**

Proposition d'«action initiée par un pharmacien qui induit directement une modification de la prise en charge du patient ou de sa thérapeutique médicamenteuse» ⁽²⁾

(1) Van Mil JW, Westerlund LO, Hersberger KE, Schaefer MA. Drug-related problem classification systems. *Ann Pharmacother.* 2004 May;38(5):859-67

(2) Dooley MJ, Allen KM, Doecke CJ, Galbraith KJ, Taylor GR, Bright J, Carey DL. A prospective multicentre study of pharmacist initiated changes to drug therapy and patient management in acute care government funded hospitals. *Br J Clin Pharmacol.* 2004 Apr;57(4):513-21

Intervention Pharmaceutique : codification

2012 : développement par la **Société Française de Pharmacie Clinique (SFPC)** de la **Fiche Intervention Pharmaceutique** pour codification des IP à l'officine

SFPC Société Française de Pharmacie Clinique

ACCUEIL LA SFPC ACTUALITÉS GROUPES DE TRAVAIL PRATIQUES PROFESSIONNELLES **PUBLICATIONS**

RECHERCHER

Recherche...
Valider

Vous êtes ici : Home > Pratiques Professionnelles > Interventions pharmaceutiques

Standardisation Valorisation activités pharmaceutiques - Interventions pharmaceutiques

Le bilan 2014 de la nouvelle version du site ACT IP

Par ailleurs, une déclinaison de la fiche d'intervention pharmaceutique a été élaborée afin d'être adaptée à la pratique officinale.

La fiche d'intervention pharmaceutique officielle

Vous désirez des informations sur cet outil ou vous souhaitez participer à cette démarche collaborative ?

Contactez Ornella Conort responsable du groupe de travail: ornella.conort@cch.ap-hop-paris.fr ou Pierrick Bedouch administrateur de l'outil ACT IP : PBedouch@chu-grenoble.fr

TAMPON Fiche Intervention pharmaceutique

Démarche assurance qualité Page 1/3

*Le N° d'enregistrement est indispensable pour l'externalisation des données patient et médecin (confidentialité).

Numéro d'enregistrement *		NOM		PRENOM	
Date :	Code médicament	CIP :	N° Facture :	Age : ans ou mois	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
PROBLEME (1 choix) :			Prescripteur :		ordonnance
1.1 <input type="checkbox"/> Contre-indication / Non conformité aux référentiels 1.2 <input type="checkbox"/> Problème de posologie 1.3 <input type="checkbox"/> Interaction médicamenteuse <input type="checkbox"/> A prendre en compte <input type="checkbox"/> Précaution d'emploi <input type="checkbox"/> Association déconseillée <input type="checkbox"/> Association contre-indiquée <input type="checkbox"/> Publiée 1.4 <input type="checkbox"/> Effet indésirable 1.5 <input type="checkbox"/> Oubli de prescription 1.6 <input type="checkbox"/> Médicament ou dispositif non reçu par le patient <input type="checkbox"/> Indisponibilité <input type="checkbox"/> Inobservance <input type="checkbox"/> Incompatibilité physico-chimique 1.7 <input type="checkbox"/> Prescription d'un médicament non justifié 1.8 <input type="checkbox"/> Redondance 1.9 <input type="checkbox"/> Prescription non conforme <input type="checkbox"/> support ou prescripteur, <input type="checkbox"/> manque d'information, de clarté <input type="checkbox"/> Voie d'administration inappropriée 1.10 <input type="checkbox"/> Pharmacodépendance 1.11 <input type="checkbox"/> Monitoring à suivre			<input type="checkbox"/> classée <input type="checkbox"/> faxée au médecin <input type="checkbox"/> médecin généraliste <input type="checkbox"/> médecin spécialiste <input type="checkbox"/> médecin hospitalier <input type="checkbox"/> sage-femme, <input type="checkbox"/> dentiste, <input type="checkbox"/> infirmier		
2- INTERVENTION (1 choix)			4- DEVENIR DE L'INTERVENTION		
1 <input type="checkbox"/> Adaptation posologique 2 <input type="checkbox"/> Choix de la voie d'administration 3 <input type="checkbox"/> Améliorer les méthodes de dispensation /d'administration 4 <input type="checkbox"/> Suivi thérapeutique 5 <input type="checkbox"/> Ajout (prescription nouvelle) 6 <input type="checkbox"/> Changement de médicament 7 <input type="checkbox"/> Arrêt ou refus de délivrer			<input type="checkbox"/> Acceptée par le prescripteur <input type="checkbox"/> Non acceptée par le prescripteur sans motif <input type="checkbox"/> Non acceptée par le prescripteur avec motif <input type="checkbox"/> Refus de délivrance avec appel prescripteur <input type="checkbox"/> Refus de délivrance sans appel prescripteur <input type="checkbox"/> Acceptation du patient (information du patient et prescripteur non contacté) <input type="checkbox"/> Non acceptation par le patient		

DETAILS POUR ANALYSE DE L'INTERVENTION PHARMACEUTIQUE => préciser : DCI, Dosage, posologie, rythme d'administration des médicaments ; Eléments pertinents en relation avec le problème déposé ; Constantes biologiques pertinentes ou concentration d'un médicament dans liquides biologiques (+ normales du laboratoire) ; Décrire précisément l'intervention pharmaceutique.

Contexte de l'intervention

Problème

Intervention

Elaboré par le groupe de travail SFPC officine et "Standardisation et valorisation des activités de pharmacie clinique", février 2013 et Copyright 2013. Version 5



DOPI-OFFI : Une étude multicentrique

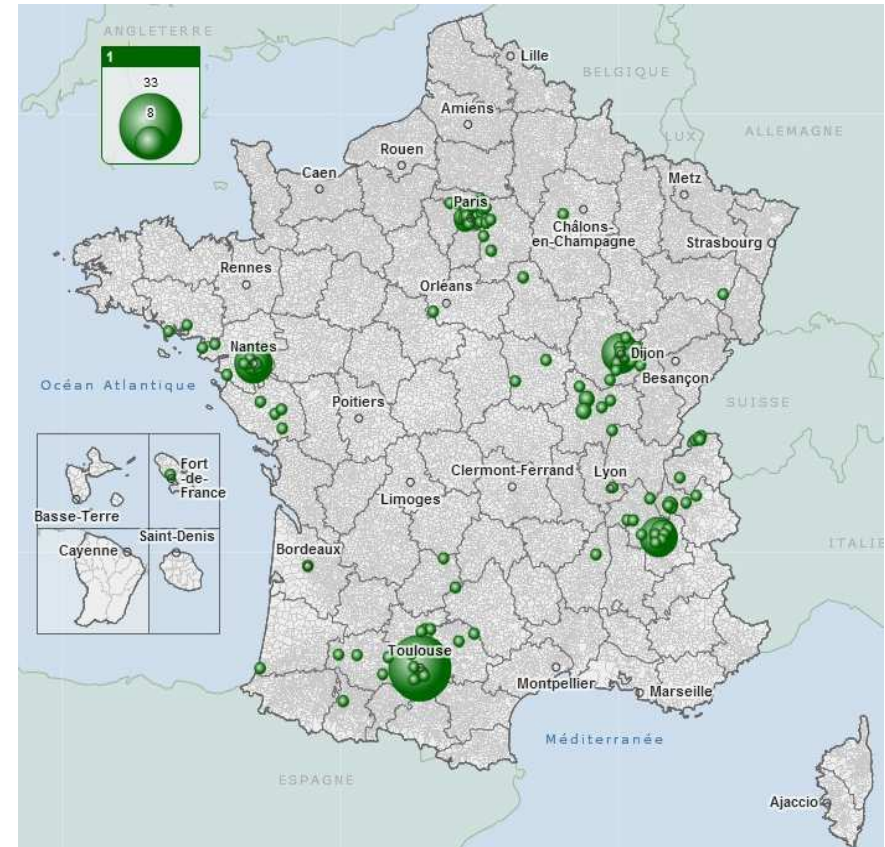
- Coordonnée par l'équipe ThEMAS du laboratoire **CNRS TIMC-IMAG UMR 5525**



- 5 centres coordonnateurs secondaires: Facultés de Pharmacie de **Dijon, Nantes, Grenoble, Paris Descartes et Toulouse**

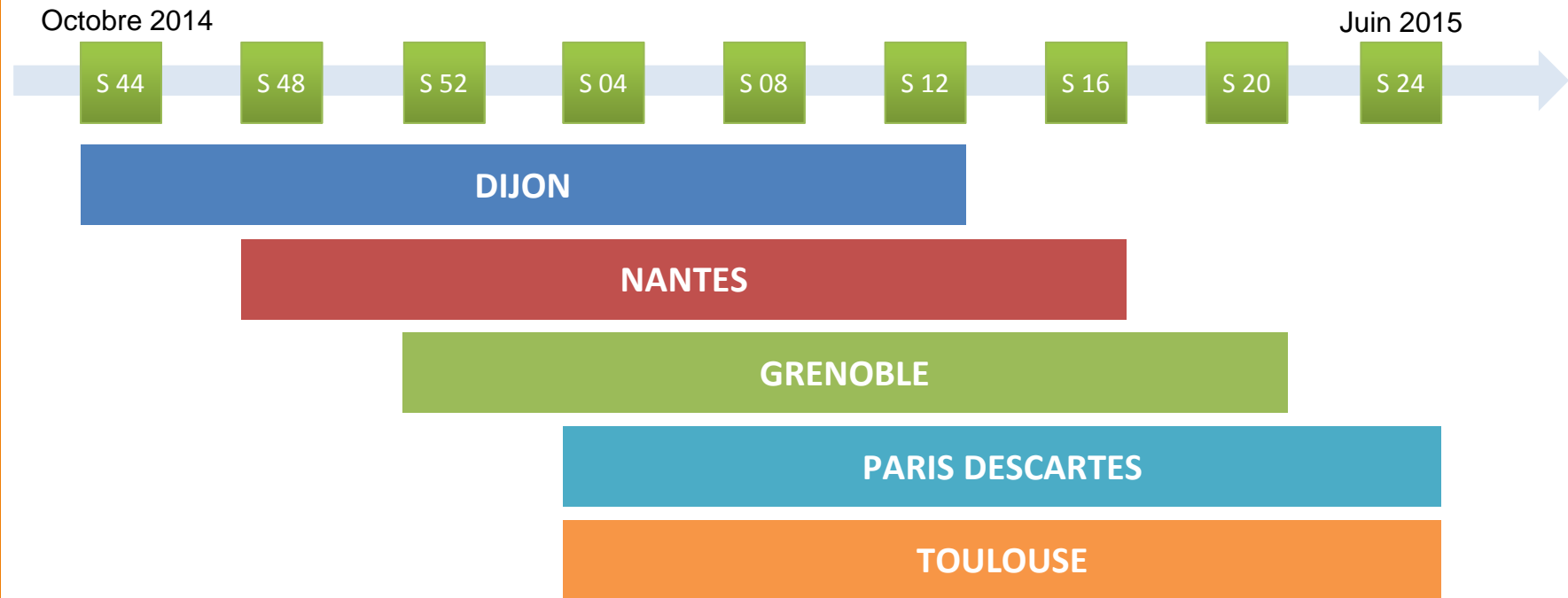


- Lieux de l'étude** = Pharmacies accueillant un étudiant stagiaire en 6^e année de Pharmacie (n=274)



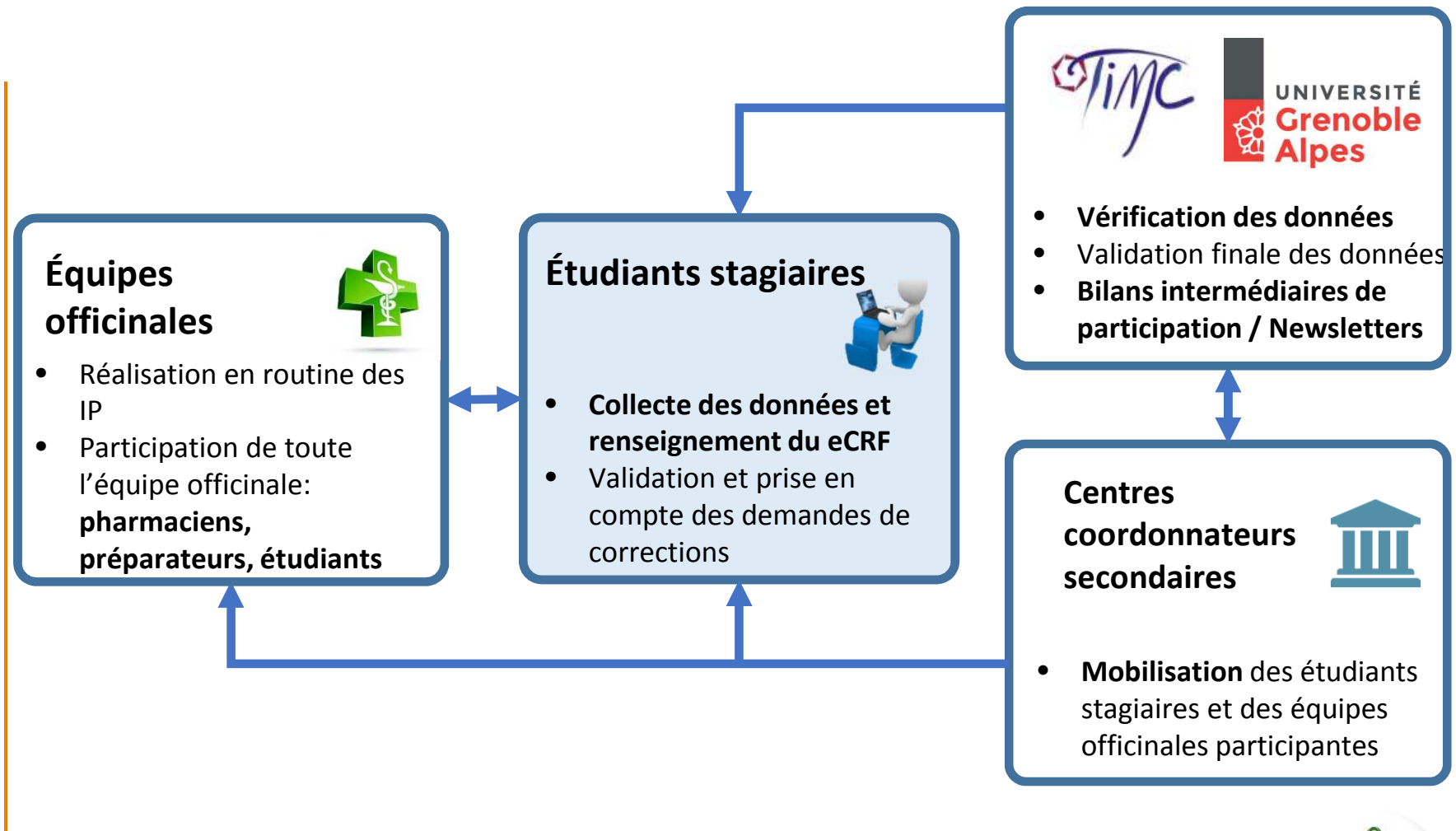
Recueil des Interventions Pharmaceutiques

- Étude **observationnelle** transversale

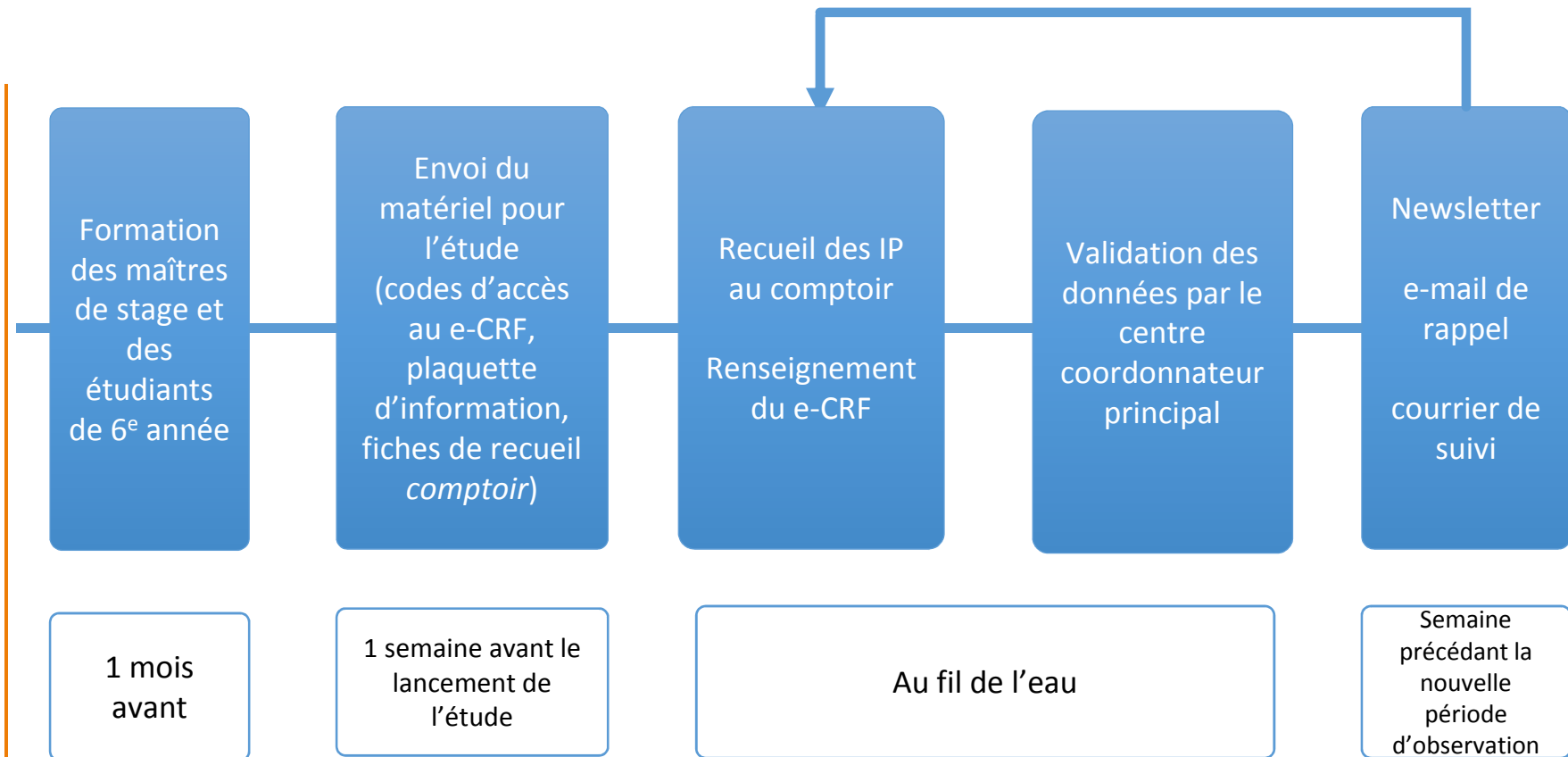


6 semaines de recueil réparties sur les 6 mois de stage officinal des étudiants de 6^{ème} année Filière Officine.


Répartition des activités



Déroulement de l'étude



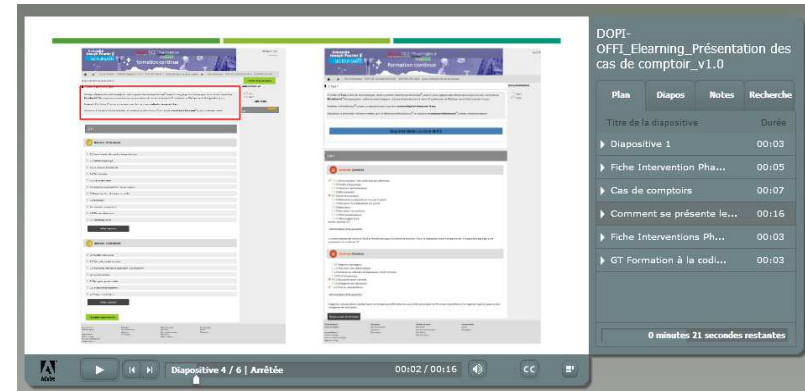
Formation des maîtres de stage et des étudiants stagiaires

- 1 module en e-learning  **Med@TICE**
Université Joseph Fourier Grenoble 1
ETUDES DE SANTÉ
- Présentation générale de l'étude et de ses objectifs
 - Présentation du concept d'Intervention Pharmaceutique et de sa codification
 - Présentation de la Fiche Intervention Pharmaceutique de la SFPC
 - 20 quizz de codification d'interventions pharmaceutiques issues de la pratique quotidienne – collaboration avec la Faculté de Pharmacie de Nancy



Plan	Diapos	Notes	Recherche
Titre de la diapositive			
Durée			
Diapositive 1			00:03
Fiche Intervention Pha...			00:03
Interventions Pharmace...			00:30
Fiche Interventions Ph...			00:30
Fiche Interventions Ph...			00:30
Diapositive 6			00:43
Intérêts pour la prati...			00:05

2 minutes 23 secondes restantes



Plan	Diapos	Notes	Recherche
Titre de la diapositive			
Durée			
Diapositive 1			00:03
Fiche Intervention Pha...			00:05
Cas de compteurs			00:07
Comment se présente le...			00:16
Fiche Interventions Ph...			00:03
GT Formation à la codi...			00:03

0 minutes 21 secondes restantes

Formation des maîtres de stage et des étudiants stagiaires

1 module en présentiel

- Dans chaque faculté participante
- Animé par le chef de projet de l'étude en association avec les responsables locaux
- Présentation du concept d'Intervention Pharmaceutique et de sa codification
- Reprise des quizz de codification ayant posé problème
- Présentation du protocole de l'étude



Codification des Interventions Pharmaceutiques

- Recueil de **toutes les Interventions Pharmaceutiques réalisées** par les professionnels autorisés à dispenser
- Codification selon la **Fiche Intervention Pharmaceutique** développée et validée par la SFPC



- Description du contexte de l'Intervention Pharmaceutique et du processus de formulation

TAMPON		Fiche Intervention pharmaceutique			
		Démarche assurance qualité		Page 1/3	
*Le N° d'enregistrement est indispensable pour l'externalisation des données patient et médecin (confidentialité).					
Numéro d'enregistrement *		NOM		PRENOM	
Date :	Code CIP : médicament	N° Facture :	Age : ans ou mois	Sexe :	poids Kg
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
PROBLEME (1 choix) :			Prescripteur :	ordonnance	
1.1 <input type="checkbox"/> Contre-indication / Non conformité aux référentiels			<input type="checkbox"/> médecin généraliste <input type="checkbox"/> médecin spécialiste <input type="checkbox"/> médecin hospitalier	<input type="checkbox"/> classée <input type="checkbox"/> faxée au médecin	
1.2 <input type="checkbox"/> Problème de posologie					
1.3 <input type="checkbox"/> Interaction médicamenteuse ○ A prendre en compte ○ Précaution d'emploi ○ Association déconseillée ○ Association contre-indiquée ○ Publiée			2- INTERVENTION (1 choix)		4- DEVENIR DE L'INTERVENTION <input type="checkbox"/> Acceptée par le prescripteur <input type="checkbox"/> Non acceptée par le prescripteur sans motif <input type="checkbox"/> Non acceptée par le prescripteur avec motif <input type="checkbox"/> Refus de délivrance avec appel prescripteur <input type="checkbox"/> Refus de délivrance sans appel prescripteur <input type="checkbox"/> Acceptation du patient (information du patient et prescripteur non contacté) <input type="checkbox"/> Non acceptation par le patient
1.4 <input type="checkbox"/> Effet indésirable			1 <input type="checkbox"/> Adaptation posologique		
1.5 <input type="checkbox"/> Oubli de prescription			2 <input type="checkbox"/> Choix de la voie d'administration		
1.6 <input type="checkbox"/> Médicament ou dispositif non reçu par le patient • Indisponibilité • Inobservance • Incompatibilité physico-chimique			3 <input type="checkbox"/> Améliorer les méthodes de dispensation /d'administration		
1.7 <input type="checkbox"/> Prescription d'un médicament non justifié			4 <input type="checkbox"/> Suivi thérapeutique		
1.8 <input type="checkbox"/> Redondance			5 <input type="checkbox"/> Ajout (prescription nouvelle)		
1.9 <input type="checkbox"/> Prescription non conforme • support ou prescripteur, • manque d'information, de clarté • Voie d'administration inappropriée			6 <input type="checkbox"/> Changement de médicament		
1.10 <input type="checkbox"/> Pharmacodépendance			7 <input type="checkbox"/> Arrêt ou refus de délivrer		
1.11 <input type="checkbox"/> Monitoring à suivre					

DETAILS POUR ANALYSE DE L'INTERVENTION PHARMACEUTIQUE → préciser : DCI, Dosage, posologie, rythme d'administration des médicaments ; Eléments pertinents en relation avec le problème déposé ; Constantes biologiques perturbées ou concentration d'un médicament dans liquides biologiques (+ normales du laboratoire) ; Décrire précisément l'intervention pharmaceutique.

Contexte de l'intervention

Problème

Intervention

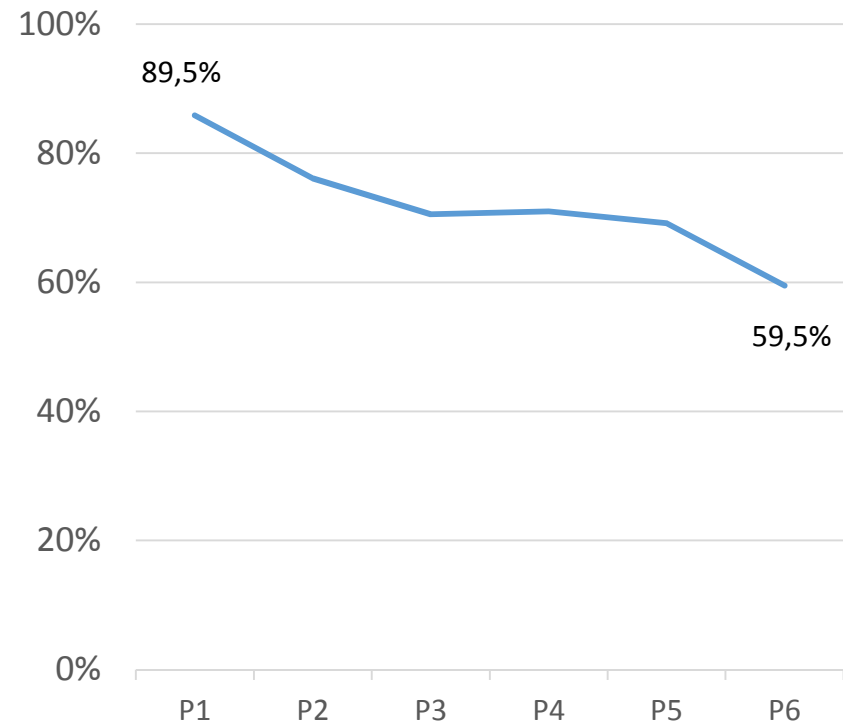
Elaboré par le groupe de travail SFPC officine et "Standardisation et valorisation des activités de pharmacie clinique", février 2013 et Copyright 2013. Version 5



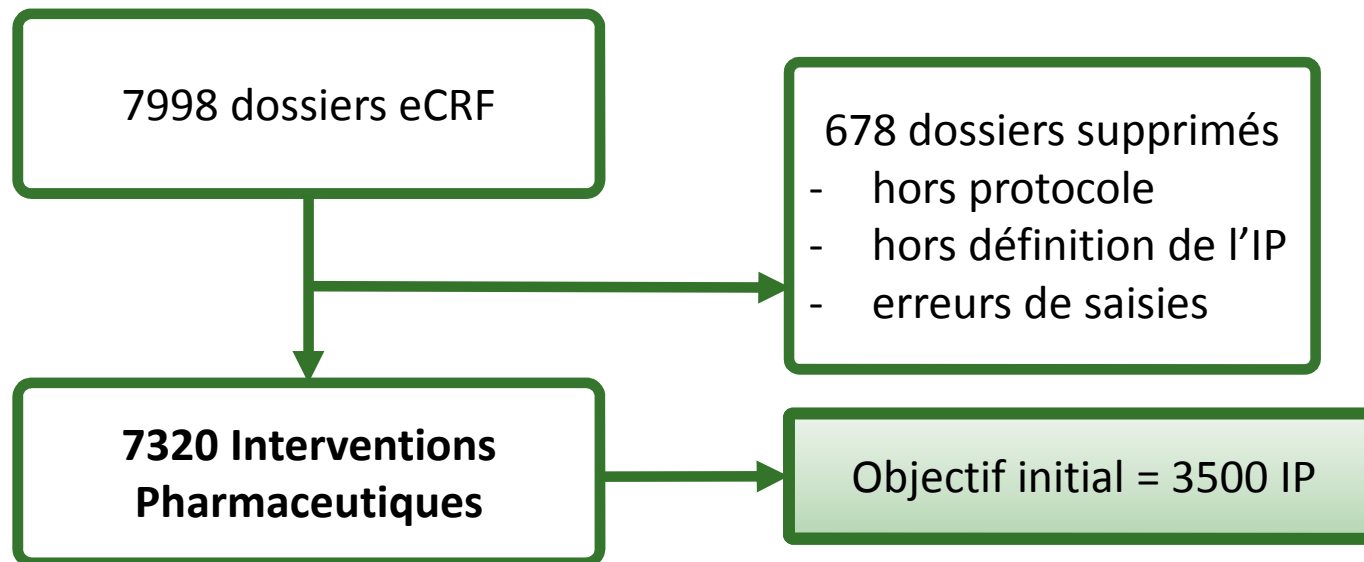
Pharmacies participantes

- 274 pharmacies ont été invitées à participer à l'étude
 - 1 opposition d'emblée
 - 2 exclusions pour arrêt du stage par l'étudiant avant le début de l'étude
- **248 pharmacies** ont renseigné des Interventions Pharmaceutiques au cours de l'étude

Taux de participation global par période de recueil



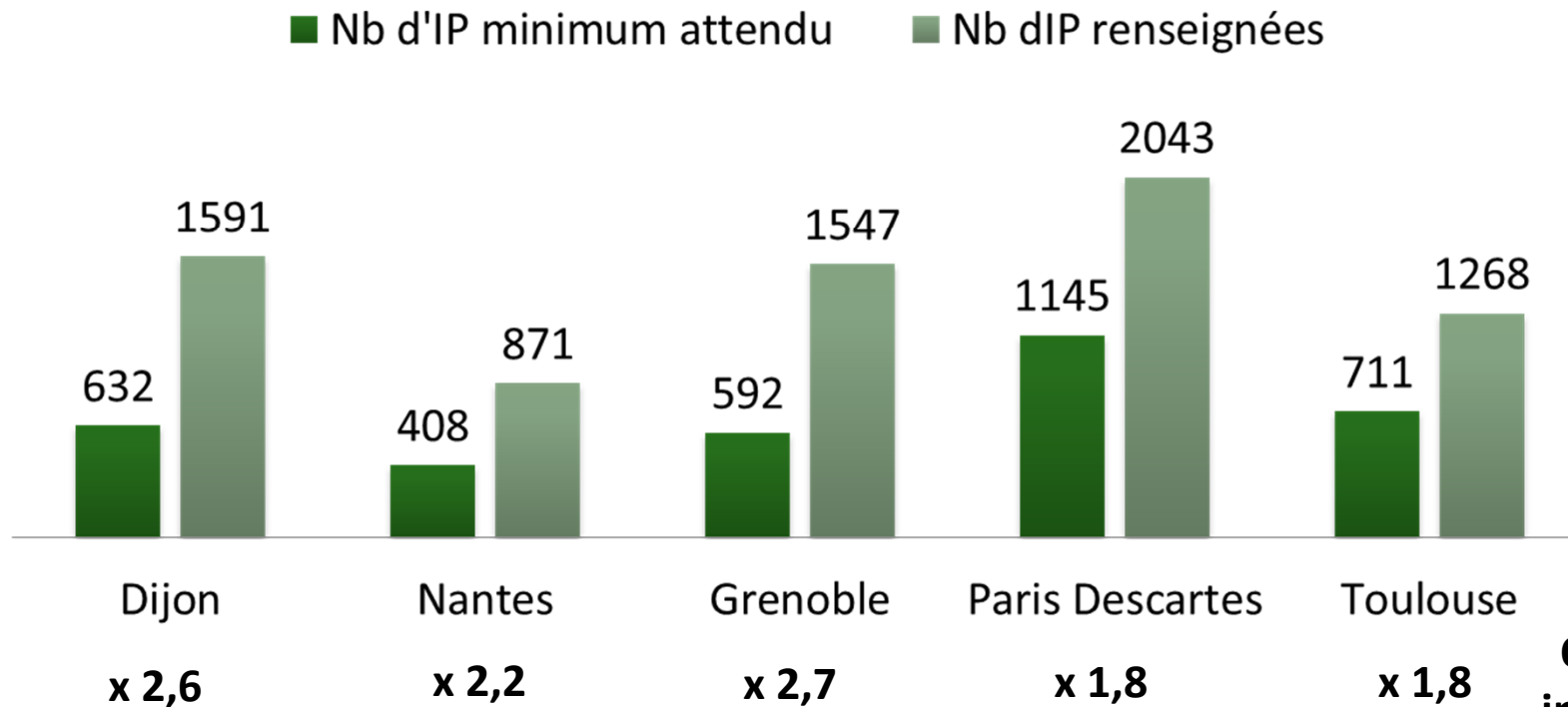
Résultats : nombre d'IP



* Résultats préliminaires sous réserve de fin d'analyse

Résultats : nombre d'IP par centre

Nombre d'IP renseignées par centre coordonnateur secondaire



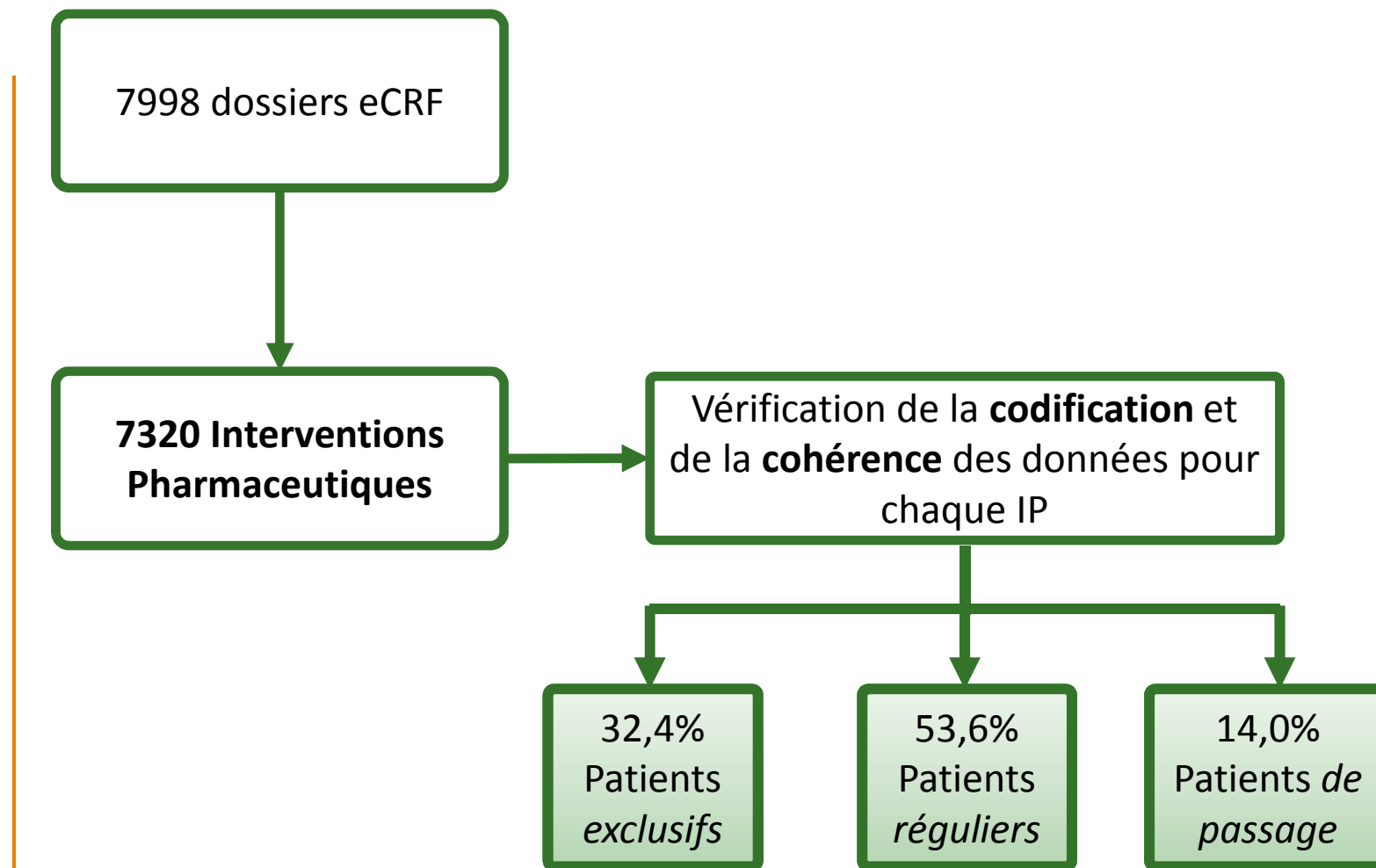
7320 IP renseignées

Objectif inclusions

* Résultats préliminaires sous réserve de fin d'analyse



Résultats : IP par type de patientèle



* Résultats préliminaires sous réserve de fin d'analyse

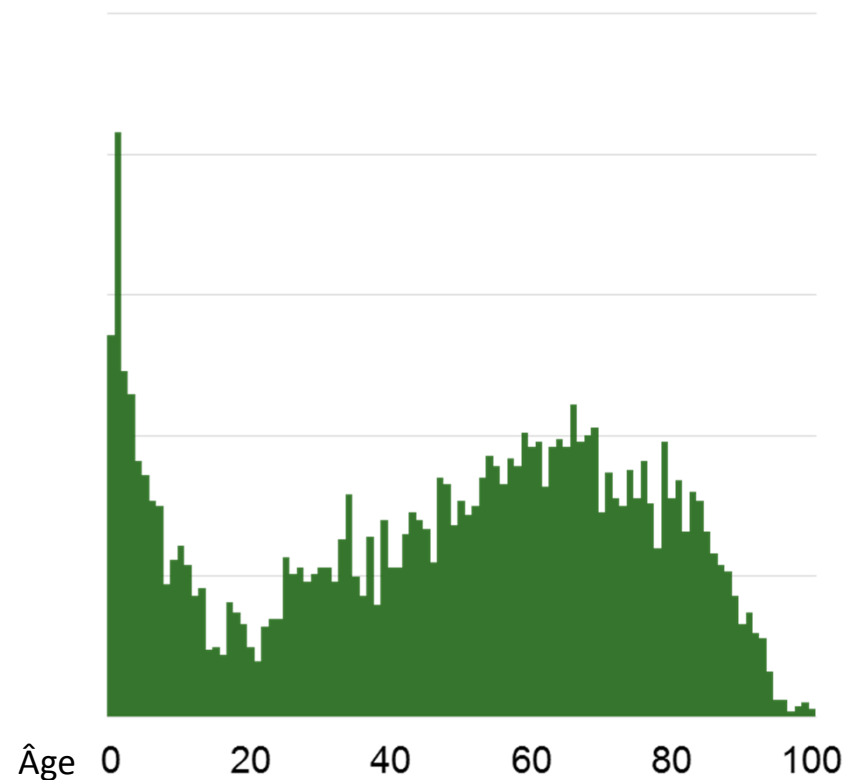
Résultats : Caractéristiques des patients (N=7320)

Sexe

Femme	56,1%
Homme	43,9%

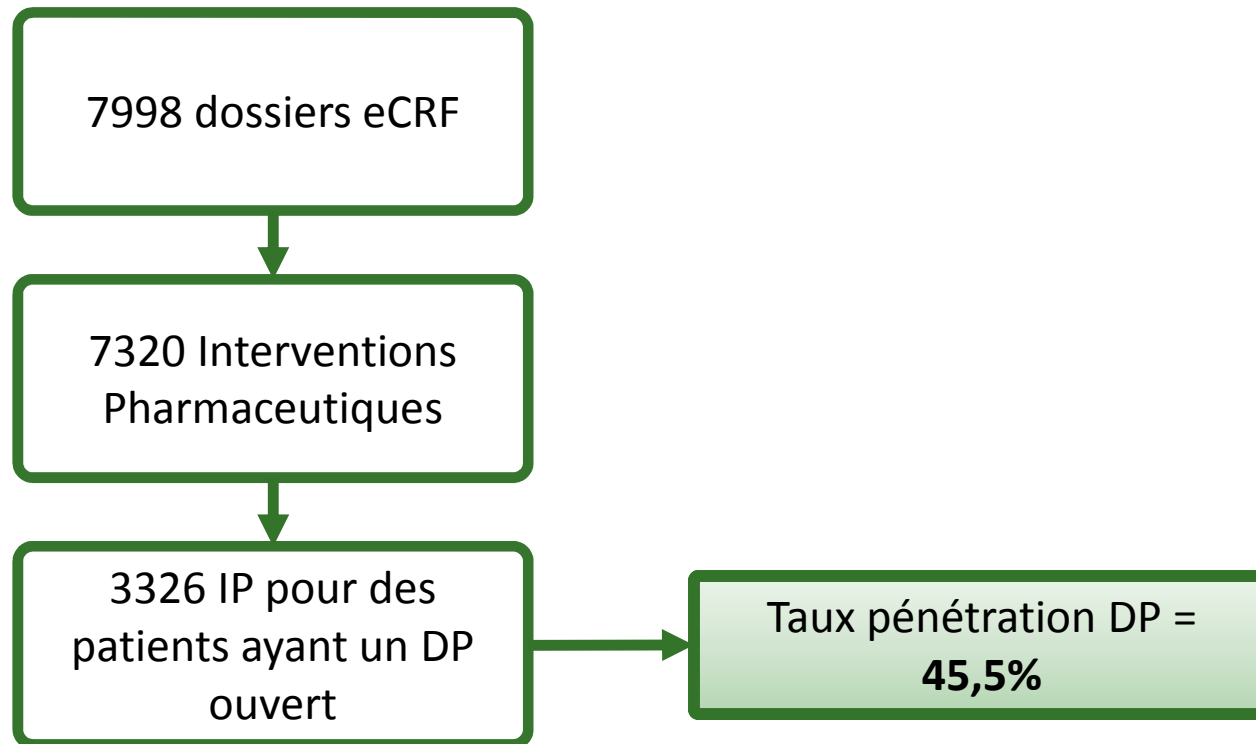
Âge

Moyenne	47,6 ans
[0; 2[5,3%
[2; 15[15,1%
[15; 40[17,2%
[40; 65[29,7%
> 65	32,7%



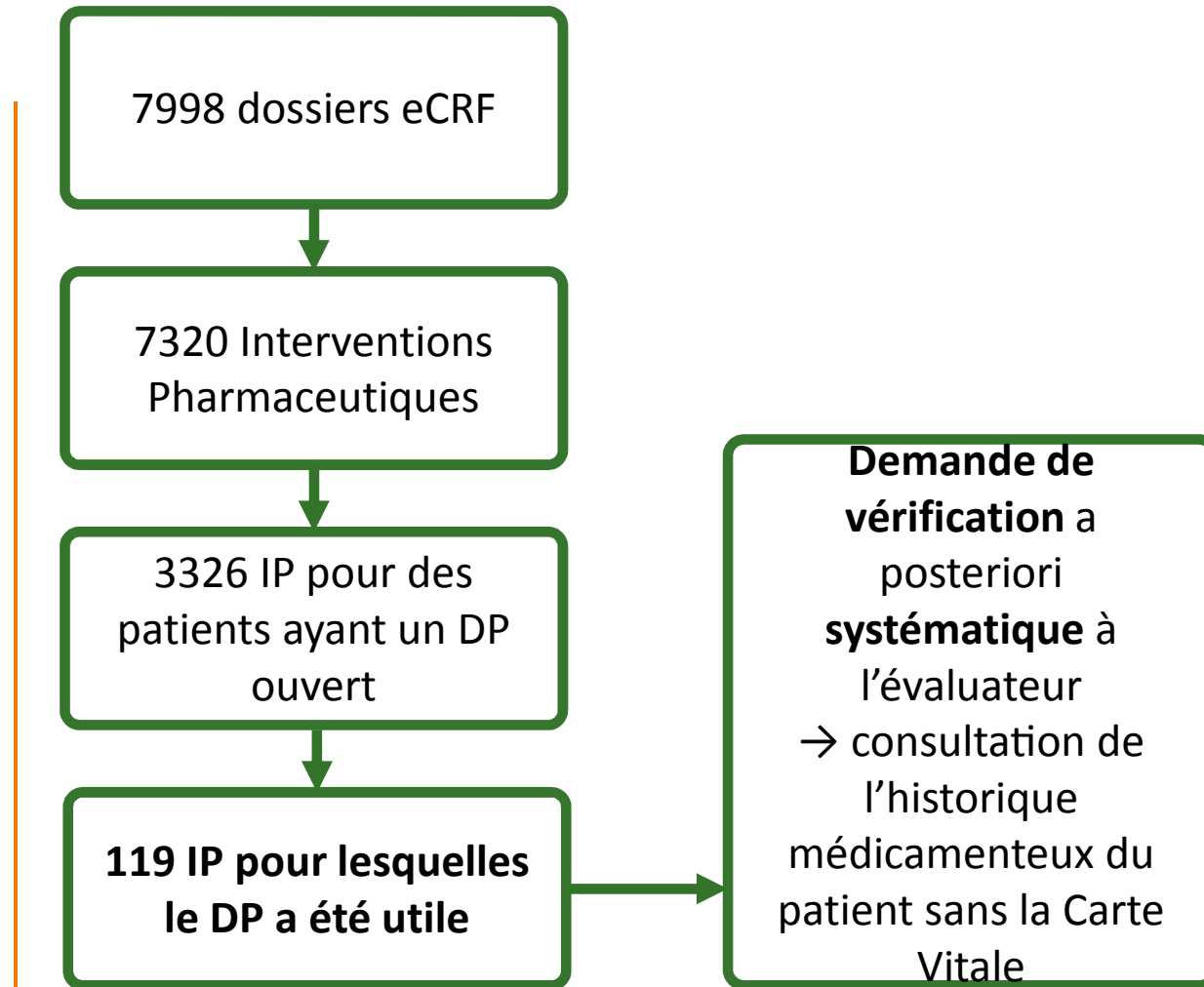
Répartition des IP en fonction de l'âge des patients

Résultats : Interventions pharmaceutiques et DP



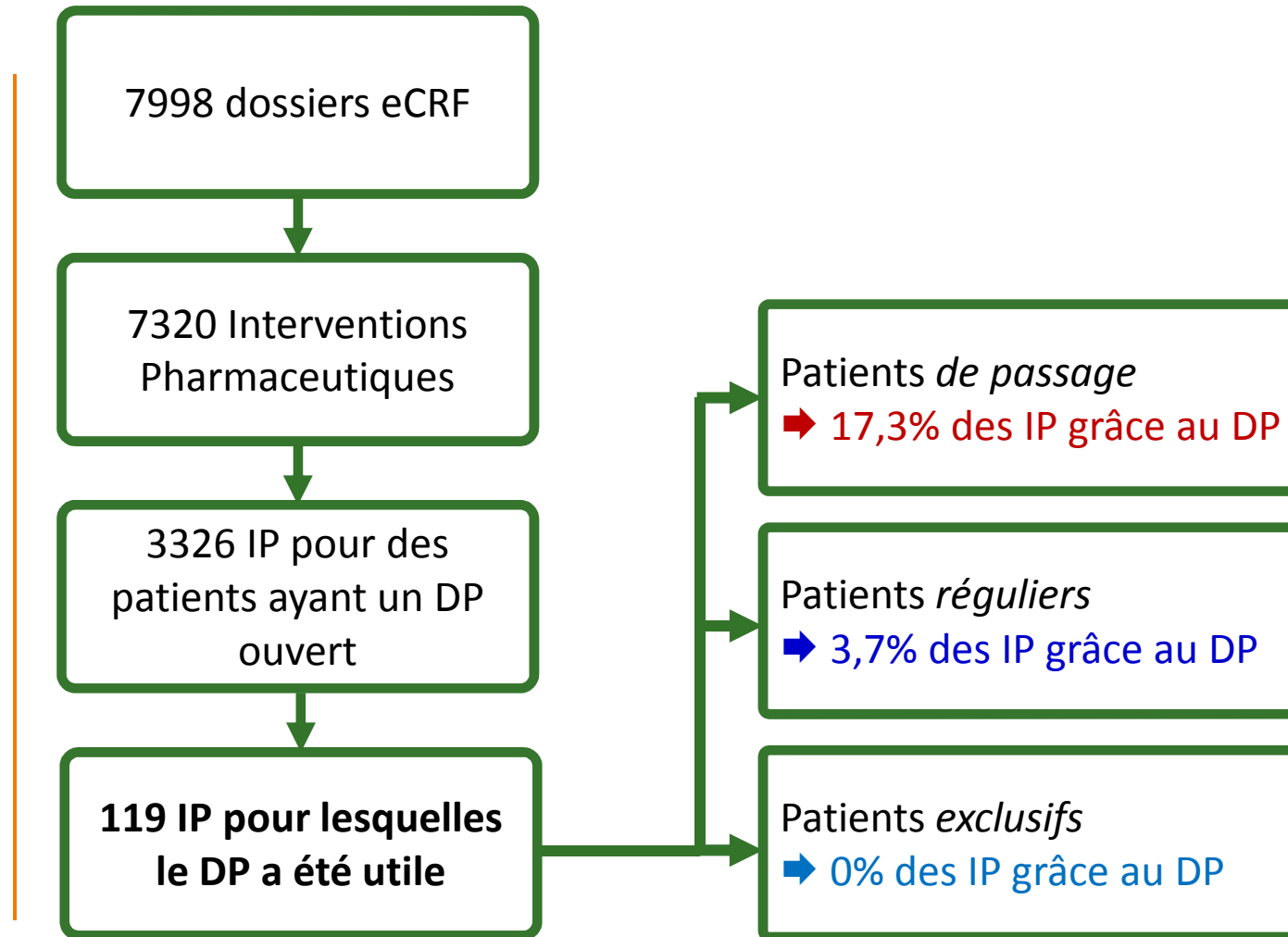
* Résultats préliminaires sous réserve de fin d'analyse

Résultats : Interventions pharmaceutiques et DP



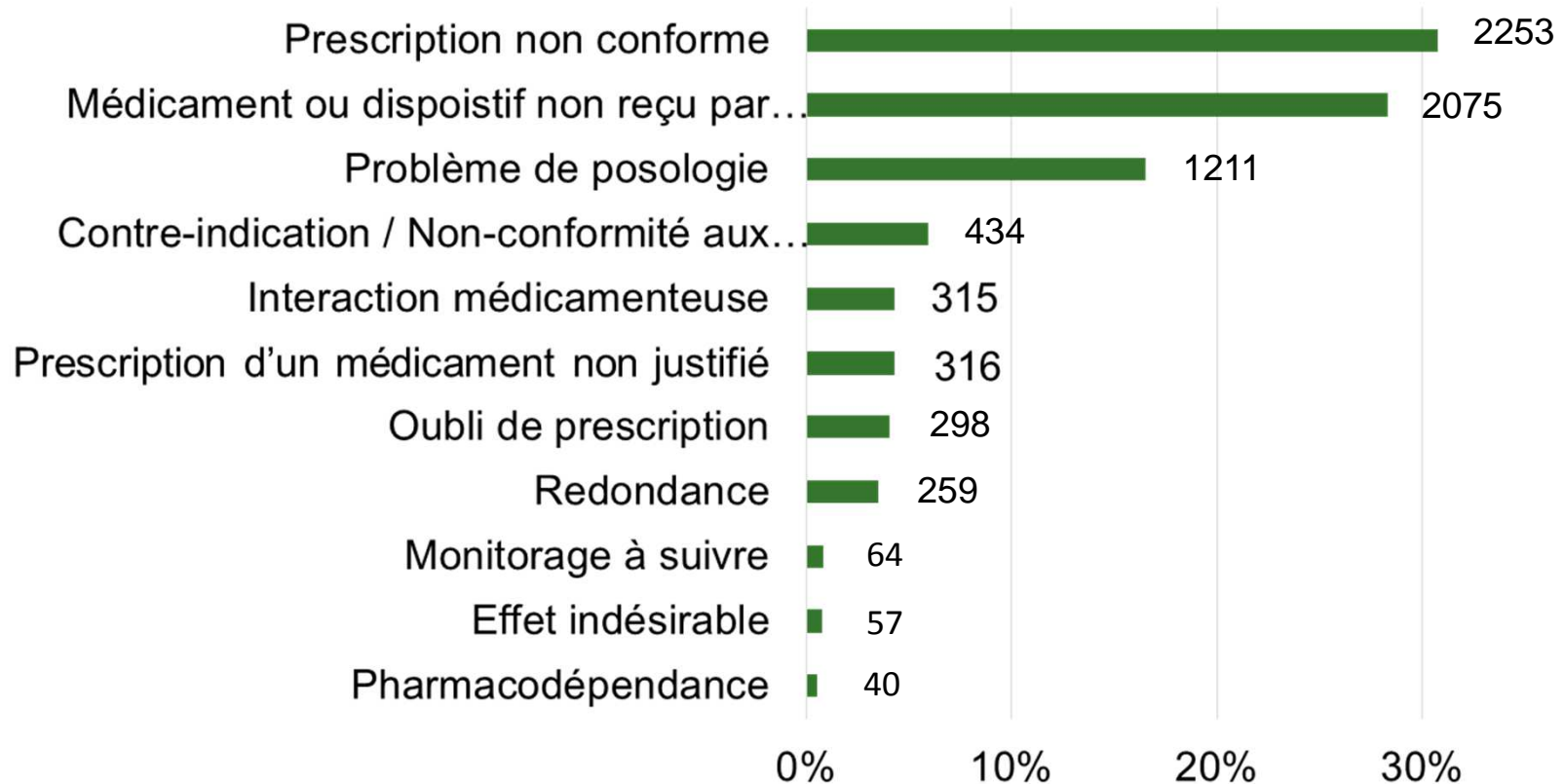
* Résultats préliminaires sous réserve de fin d'analyse

Résultats : Interventions pharmaceutiques et DP



* Résultats préliminaires sous réserve de fin d'analyse

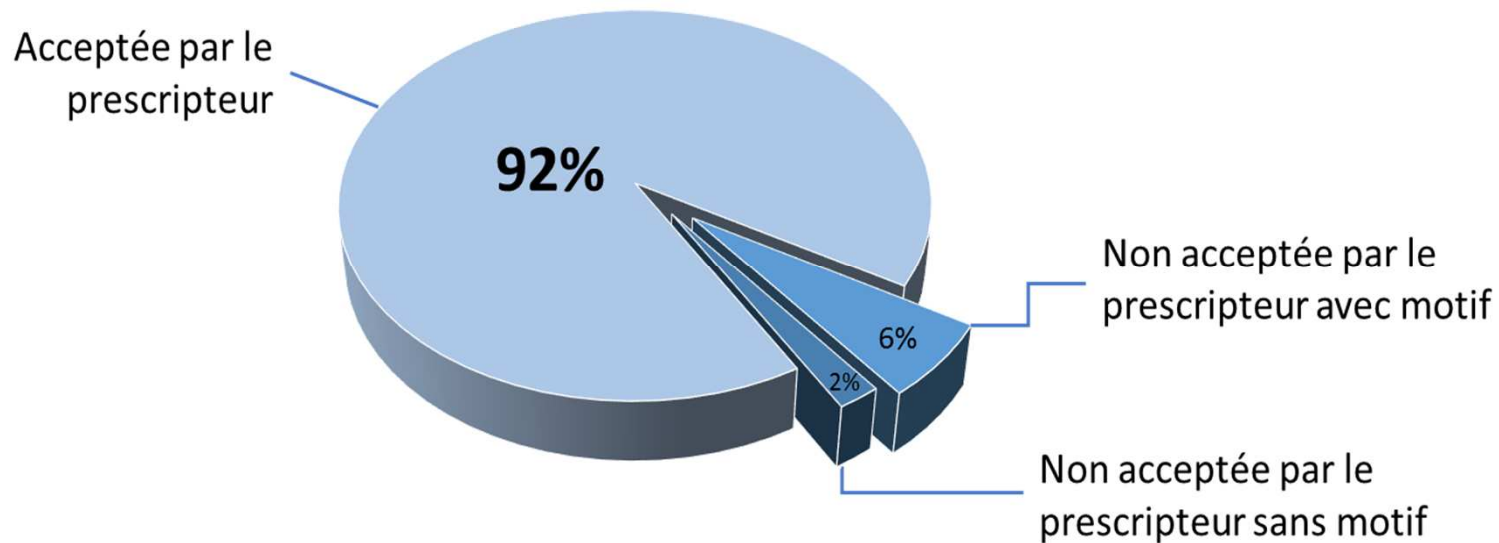
Résultats : Interventions pharmaceutiques et DP



* Résultats préliminaires sous réserve de fin d'analyse

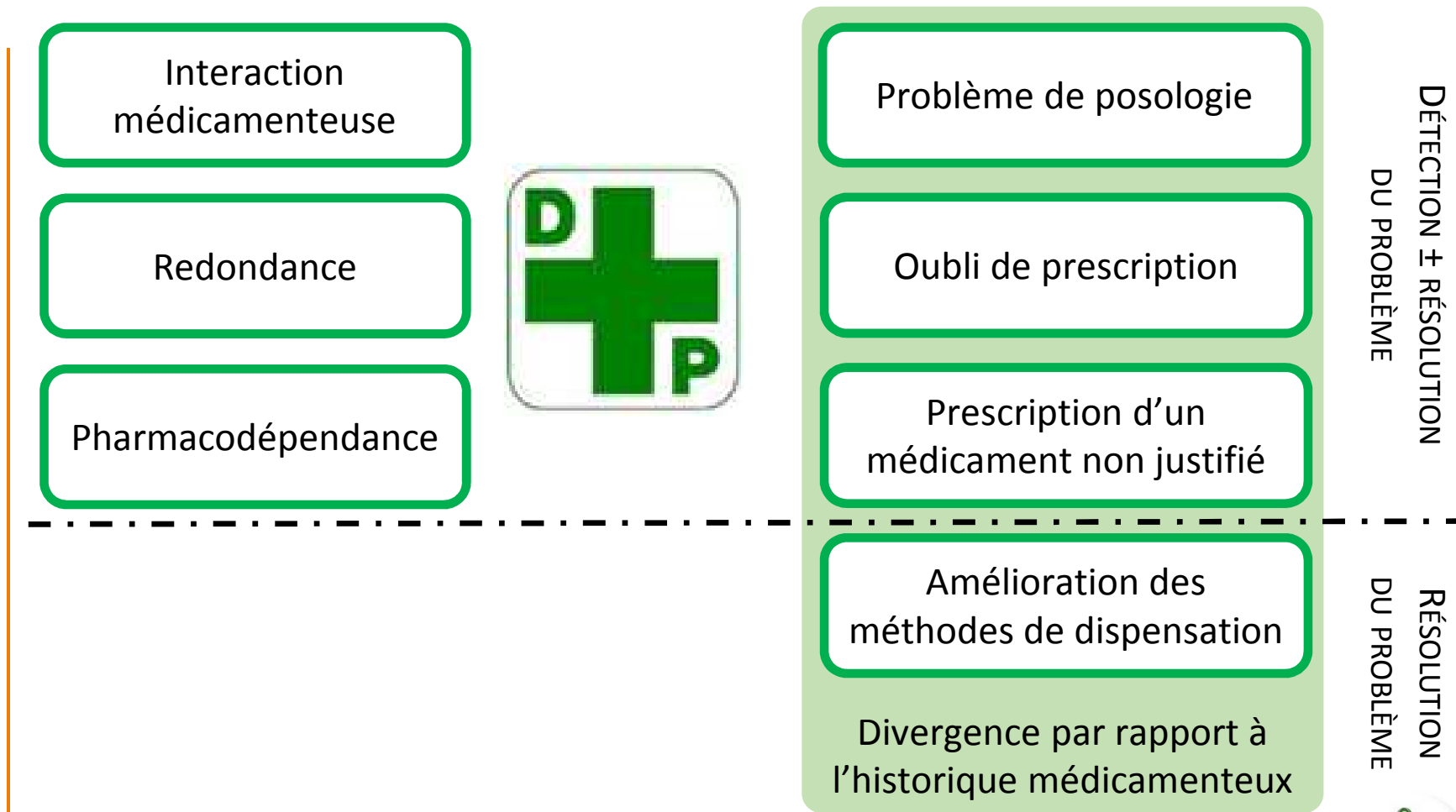
Résultats : Acceptation des IP par les prescripteurs

50% des Interventions Pharmaceutiques ont fait l'objet d'un appel au prescripteur



* Résultats préliminaires sous réserve de fin d'analyse

Résultats : DP & Interventions Pharmaceutiques



Résultats : DP & Interventions Pharmaceutiques

Interaction
médicamenteuse

Redondance

Pharmacodépendance

Ex: Metformine + Produit de contraste iodés

Problème

IAM contre-indiquée
(*Thésaurus des IAM de l'ANSM, 24 juin 2015*)



Intervention

Suspension de la metformine au moment de l'examen radiologique et reprise 2 jours après

Résultats : DP & Interventions Pharmaceutiques

Interaction
médicamenteuse

Redondance

Pharmacodépendance

Ex: Prescription de 2 AINS sur deux prescriptions différentes à quelques jours d'intervalle

Problème

Prescriptions de deux médicaments à principe actif différent mais appartenant à la même classe thérapeutique



Intervention

En fonction du cas

Résultats : DP & Interventions Pharmaceutiques

Interaction
médicamenteuse

Redondance

Pharmacodépendance

Ex: Prescription et délivrance multiple d'hypnotiques
(*zolpidem, zopiclone, loprazolam*)

Problème

Pharmacodépendance
Abus / addiction suspecté ou avéré
d'anxiolytiques



Intervention

Arrêt ou refus de délivrer

Résultats : DP & Interventions Pharmaceutiques

Prescription du **mauvais dosage** par rapport au Dossier Pharmaceutique

Oubli de prescription par rapport au Dossier Pharmaceutique

Prescription d'un **médicament absent** du Dossier Pharmaceutique sans indication justifiée

Libellé incomplet sur l'ordonnance par absence du dosage présent dans le Dossier Pharmaceutique

Problème de posologie

Oubli de prescription

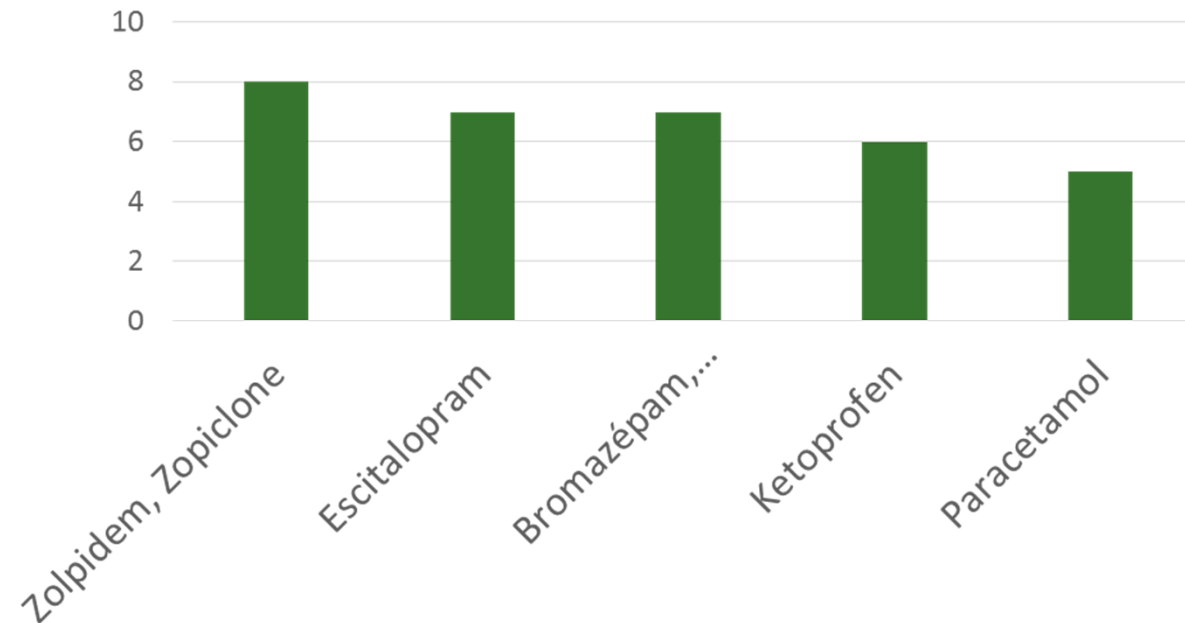
Prescription d'un médicament non justifié

Amélioration des méthodes de dispensation

Divergence par rapport à l'historique médicamenteux

Résultats : DP & Interventions Pharmaceutiques

- Les classes de médicaments les plus fréquemment impliqués



- 1 IP impliquant de l'OTC préalablement dispensées

* Résultats préliminaires sous réserve de fin d'analyse

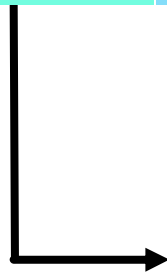
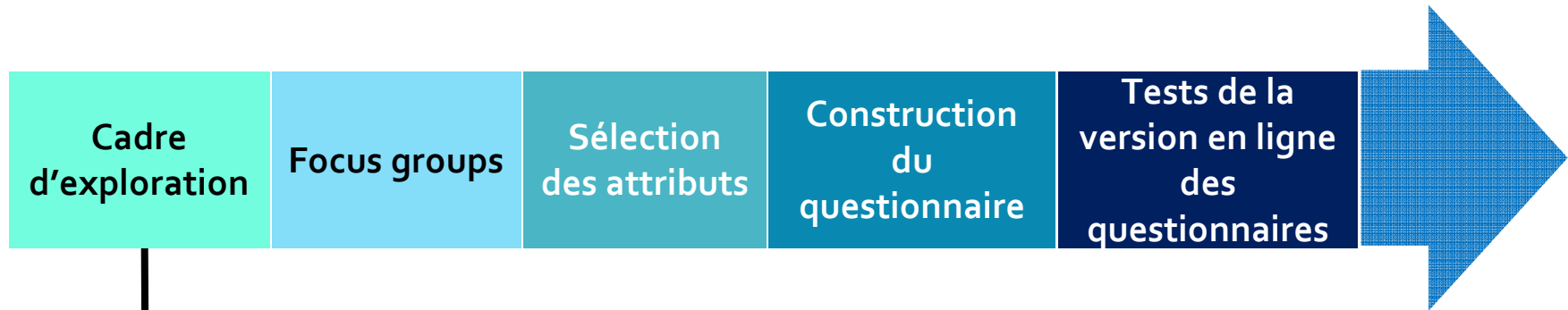
DOPI-OFFI : Axe 2



- Collaboration avec la Faculté des Sciences Pharmaceutiques de l'**Université de Colombie Britannique, Vancouver, Canada.**
- Objectif → Evaluer les préférences des pharmaciens sur l'**exercice collaboratif en soins primaires** dans le contexte de l'évolution du **Dossier Pharmaceutique**
- Méthodologie → Enquête de type opinion auprès des pharmaciens, des médecins et de la population générale à l'aide d'un **questionnaire de type Best-Worst Scaling**

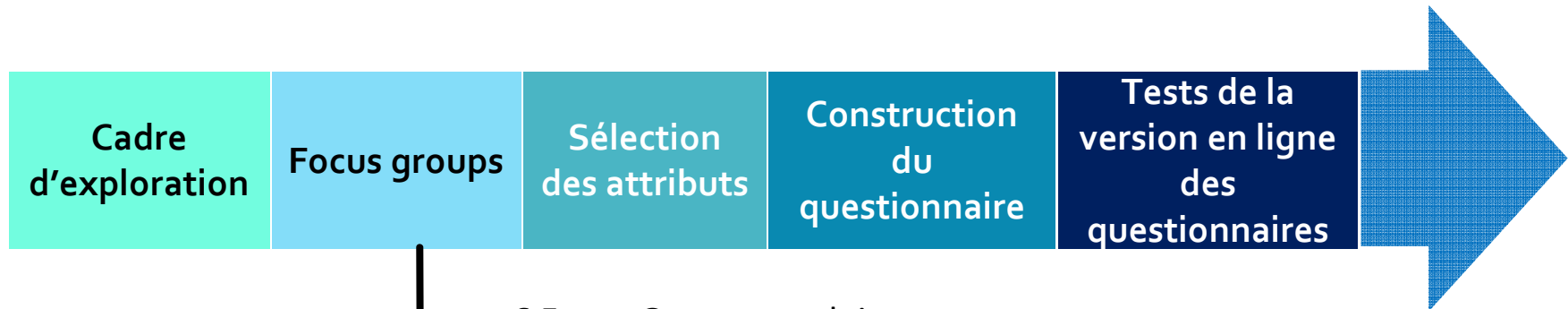


DOPI-OFFI : Axe 2



Bardet JD, Vo TH, Bedouch P, Allenet B
Physicians and community pharmacists collaboration in primary care : a review of specific models. Research in social and administrative pharmacy. Res Social Adm Pharm. 2015 Sep-Oct;11(5):602-22.

DOPI-OFFI : Axe 2

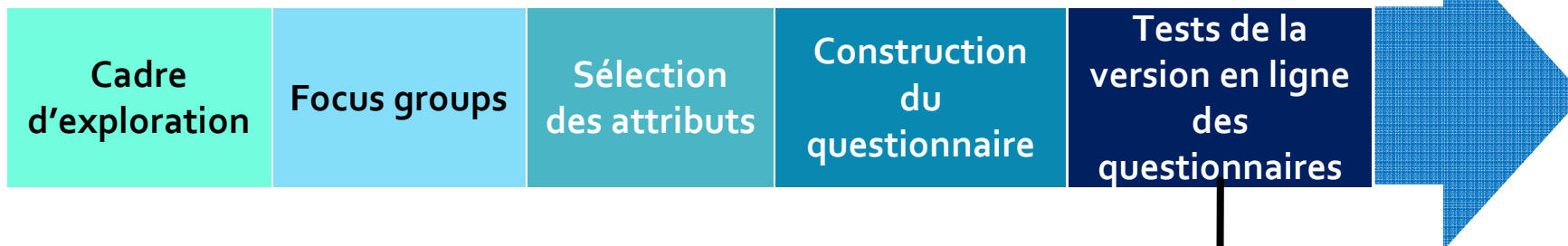


- 6 Focus Groups** conduits avec
- 11 pharmaciens d'officine
 - 8 médecins généralistes
 - 11 patients chroniques

Bardet JD, Vo TH, Bosson JL, Bedouch P, Allenet B. Patients', physicians' and pharmacists' viewpoints on the implementation of medication review in the French primary care. 43rd European Society of Clinical Pharmacy Symposium; Copenhagen, 22 – 24 october 2014

Bardet JD, Vo TH, Magretti A, Bosson JL, Bedouch P, Allenet B. Collaboration entre médecins généralistes et pharmaciens d'officine au travers des nouvelles missions officinales : regards croisés. XVe Congrès de la Société Française de Pharmacie Clinique ; Grenoble, 5 – 7 février 2014

DOPI-OFFI : Axe 2



3 versions adaptées pour les pharmaciens d'officine, les médecins et la population générale

pire		meilleur
	Vous réalisez des bilans de médication optimisés	
	Le médecin prend seul les décisions relatives à la prise en charge de votre patient	
	Vous êtes remboursé 40€ par entretien	
	Vous réalisez les activités de dispensation et de suivi pharmaceutique dans votre officine en fonction des demandes	
	Vous proposez un suivi pharmaceutique à votre patient	

DOPI-OFFI en chiffres

13800 km parcourus

11000 courriels

820 courriers postaux

27 acteurs dans le projet

5 facultés de pharmacie

271 étudiants stagiaires

31 départements

248 pharmacies participantes

1 collaboration internationale **8 partenaires institutionnels**



DOPI-OFFI: les acteurs du projet

PRATICIENS HOSPITALIERS & CHERCHEURS

Pierrick BEDOUCH (Grenoble)
Benoît ALLENET (Grenoble)
Jean-Didier BARDET (Grenoble)
Jean-Luc BOSSON (Grenoble)
Matthieu ROUSTIT (Grenoble)
Dominique NAVAS (Nantes)
Françoise BALLEREAU (Nantes)
Olivier BOURDON (Paris)
Philippe CESTAC (Toulouse)
Laure ROUCH (Toulouse)

PRATICIENS HOSPITALIERS MEMBRES SFPC

Ornella CONORT, Bruno CHARPIAT, Michel JUSTE, François-Xavier ROSE, Renaud ROUBILLE

OFFICINAUX ENSEIGNANTS ASSOCIÉS

Yves MICHIELS (Dijon)
Anthony CHIRON (Nantes)
Béatrice BELLET (Grenoble)
Sandrine MASSERON (Paris)
Noël AMOUROUX (Toulouse)
Vivien VEYRAT (Châtenay-Malabry)

OFFICINAUX MEMBRES SFPC

Catherine LEYRISSOUX, Marie-Josée AUGEE-CAUMONT, Philippe DENRY, Pierre DURRIEU, Julien GRAVOULET

CHERCHEURS UNIV BRITISH COLUMBIA VANCOUVER

Larry LYND, Carlo MARRA

Remerciements : Jean-Didier BARDET, Chef de projet et doctorant TIMC-IMAG

