

# PRISE EN CHARGE DU PATIENT EN PSYCHIATRIE : LIEN VILLE HÔPITAL

MISE A DISPOSITION DU PATIENT D'UN OUTIL DE LIEN PRATIQUE

OUVERTURE VERS UNE COOPERATION PHARMACIENS HOSPITALIERS ET  
OFFICINAUX

RACHEL MEGARD, PRATICIEN HOSPITALIER PHARMACIEN CH LE VINATIER 17/12/20

## DOCUMENTS DE RÉFÉRENCE : POLITIQUE EN SANTÉ ET SANTÉ MENTALE (1)

### Stratégie Nationale de Santé 2018-2022

- **3<sup>ème</sup> axe principal** : garantir la qualité, la sécurité et la pertinence des prise en charge à chaque étape.
- **Amélioration de la transversalité et continuité des parcours de soins**
  - Promotion santé mentale;
  - Prévention en santé mentale et éducation thérapeutique;
  - Formation des professionnels et lutte contre la stigmatisation;
- **Amélioration gestion transition ville-hôpital**
  - Lisibilité et cohérence des parcours;
  - Juste niveau de recours selon la situation.
- **Projets et organisations innovantes**
  - Faire confiance aux acteurs des territoires pour construire des projets et innover;
  - Faciliter l'émergence et la diffusion des organisations innovantes.
- ... avec la participation active des usagers !

## DOCUMENTS DE RÉFÉRENCE : POLITIQUE EN SANTÉ ET SANTÉ MENTALE (3)

### Ma santé 2022

- **Constat** : système de santé à optimiser.
- **3 engagements principaux** :
  - Placer **le patient au cœur du système** et améliorer qualité prise en charge;
  - **Organiser l'articulation médecine de ville/médico-social/hôpital**;
  - Repenser les métiers et formations des professionnels de santé.
- **Coordination des professionnels de proximité**
  - **Communautés Professionnelles Territoriales de santé** : prévention, accès médecin traitant, soins non programmés, consultations spécialisées, transition ville-hôpital, maintien à domicile patients fragiles;
  - Maison de santé et centres de santé.
- **Développement des outils numériques** (DMP, télémédecine)
- **Santé mentale**
  - Mise en œuvre des projets territoriaux de santé mentale;
  - Création d'un fond d'innovation organisationnelle en psychiatrie;
  - **Information grand public et lutte contre la stigmatisation.**

## DOCUMENTS DE RÉFÉRENCE : POLITIQUE EN SANTÉ ET SANTÉ MENTALE (2)

### Projet régional de santé Auvergne Rhône Alpes 2018-2028

- **Parcours médecine 4P** : Personnalisée, Préventive, Prédicative et Participative
- **Axes de travail**
  - **Lisibilité des parcours;**
  - Coordination des dispositifs et intervenants;
  - Promotion de la santé mentale, information et sensibilisation;
  - **Formations (initiale et continue) au repérage et dépistage des troubles psychiques;**
  - Gestion des sorties d'hospitalisation, des situations de crise et d'urgence;
  - **Interconnaissance des métiers de la santé;**
  - Renforcer participation des usagers dans les décisions et actions.

---

## PREALABLE AU PROJET : ETAT DES LIEUX SUR LES ATTENTES DES PHARMACIENS D'OFFICINE CONCERNANT LA PSYCHIATRIE

Enquête réalisée auprès de 50 pharmaciens d'officine

### Le besoin d'informations sur

- **les pathologies** : difficultés de différenciation des troubles, symptômes mal connus;
- le patient en psychiatrie : approche et volonté d'améliorer le lien, détection des premiers signes d'urgence , environnement , parcours et prise en charge ;
- **la thérapeutique** : faciliter le suivi patient, mieux connaître les posologies et associations médicamenteuses, les risques inhérents à la thérapeutique, les nouveautés , la maniabilité des molécules.

### La coopération interprofessionnelle :

- **le besoin de renforcer cet axe** car inexistante pour 47% des professionnels interrogés , quelques échanges hospitaliers.

## PRELABLE AU PROJET : ETAT DES LIEUX DES RELATIONS OFFICINES – CENTRES MÉDICO-PSYCHOLOGIQUES

### Enquête réalisée auprès pharmaciens d'officine et de CMP

#### Les officinaux déclarent

- 75% formés en psychiatrie;
- 96,5% juge utile une réactualisation en psychiatrie;
- Thématiques souhaitées en cas de formation : traitements, abord du patient et son parcours, rappels pathologies;
- Méconnaissance du CMP : 87% jamais visité un CMP et 80% n'en connaisse pas le fonctionnement;
- 83% ayant eu un contact téléphonique avec un CMP.

#### Les Professionnels CMP déclarent

- Difficultés : des traitements complexes nécessitant des suivis pharmaceutiques et une gestion des effets secondaires, une vision partielle traitement patient;
- Collaboration restreinte voire inexistante avec des freins : manque de temps, ne pas aller contre principe libre choix officine, système de soins peu adapté (pharmacien réfèrent );
- Rôle potentiel du pharmacien à optimiser : analyse de prescription et retour , aide à l'observance, du patient , rôle de sentinelle par rapport aux traitements, détection de signes de rechute du patient.

## PRELABLE AU PROJET : CONFRONTATION DU RÔLE DU PHARMACIEN D'OFFICINE AUPRÈS DU PATIENT SUIVI EN PSYCHIATRIE : EXEMPLES MODELES INTERNATIONAUX

Peu d'exemple en France :  
Conciliation médicamenteuse,  
entretiens pharmaceutiques avec  
patients ayant trouble bipolaire.

Exemple étrangers au Canada, aux  
Etats-Unis ou en Australie

Au Canada :

Gestion du traitement, collaboration et communication avec équipes de santé,  
orientation parcours, services spécialisés

Collaborations  
impliquant  
l'officiel

En Australie :

Service de soutien aux patients ayant un trouble psychique avec  
problème de gestion de traitement

Programme de formation pour les officines de l'étude

Aux Etats-Unis :

Détection de patients avec symptômes d'un  
épisode dépressif majeur

SOURCES : 2017TOU32111.PDF [INTERNET]. [CITÉ 15 SEPT 2019]. DISPONIBLE SUR: [HTTP://THESESANTE.UPS-TLSE.FR/1731/1/2017TOU32111.PDF](http://thesesante.ups-tlse.fr/1731/1/2017TOU32111.pdf)

A RETROSPECTIVE ANALYSIS OF PATIENT CARE ACTIVITIES IN A COMMUNITY PHARMACY MENTAL ILLNESS AND ADDICTIONS PROGRAM - SCIEDIRECT [INTERNET]. [CITÉ 18 SEPT 2019]. DISPONIBLE SUR: [HTTPS://WWW-SCIENCEDIRECT-COM.DOCELEC.UNIV-LYON1.FR/SCIENCE/ARTICLE/PII/S1551741119301032](https://www.sciencedirect.com/doi/10.1016/j.scp.2019.05.001)

CARVALHANA V, FLAK E. ROLE OF THE PHARMACIST ON A MULTIDISCIPLINARY PSYCHIATRY TEAM : IMPACT ON MEDICATION ADHERENCE IN A COMMUNITY SETTING. J PHARM TECHNOL. JUIN 2009;25(3):155-8.

THE IMPACT OF A PERSON-CENTRED COMMUNITY PHARMACY MENTAL HEALTH MEDICATION SUPPORT SERVICE ON CONSUMER OUTCOMES: JOURNAL OF MENTAL HEALTH: VOL 27, NO 2 [INTERNET]. [CITÉ 18 SEPT 2019]. DISPONIBLE SUR: [HTTPS://WWW-TANDFONLINE-COM.DOCELEC.UNIV-LYON1.FR/DOI/FULL/10.1080/09638237.2017.1340618](https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09638237.2017.1340618)

HARE SK, KREANOW K. DEPRESSION SCREENING: DEVELOPPING A MODEL FOR USE IN COMMUNITY PHARMACY. J AM PHARM ASSOC. FÉVR 2008;48(ISSUE 1):46-51.

## LES FREINS ET LEVIERS POUR L'IMPLICATION DES PHARMACIENS D'OFFICINE AUPRÈS DU PATIENT SUIVI EN PSYCHIATRIE

Freins à l'implication de l'officinal en psychiatrie	Leviers pour l'implication de l'officinal en psychiatrie
Besoin de montée en compétence	Volonté de montée en compétence
Rares opportunités de formation continue	Volonté à rencontrer les autres acteurs du parcours
Difficultés relationnelles avec les patients	Volonté de développer des moyens de communication
Difficultés à connaître le patient et son parcours	Apport de preuves d'efficacité des procédures de collaboration
Peu de contacts structurés avec les autres professionnels	Préparation à la collaboration en formation initiale ou continue



## LES ATTENDUS DES PHARMACIENS D'OFFICINE AUPRÈS DU PATIENT SUIVI EN PSYCHIATRIE

### Missions en psychiatrie

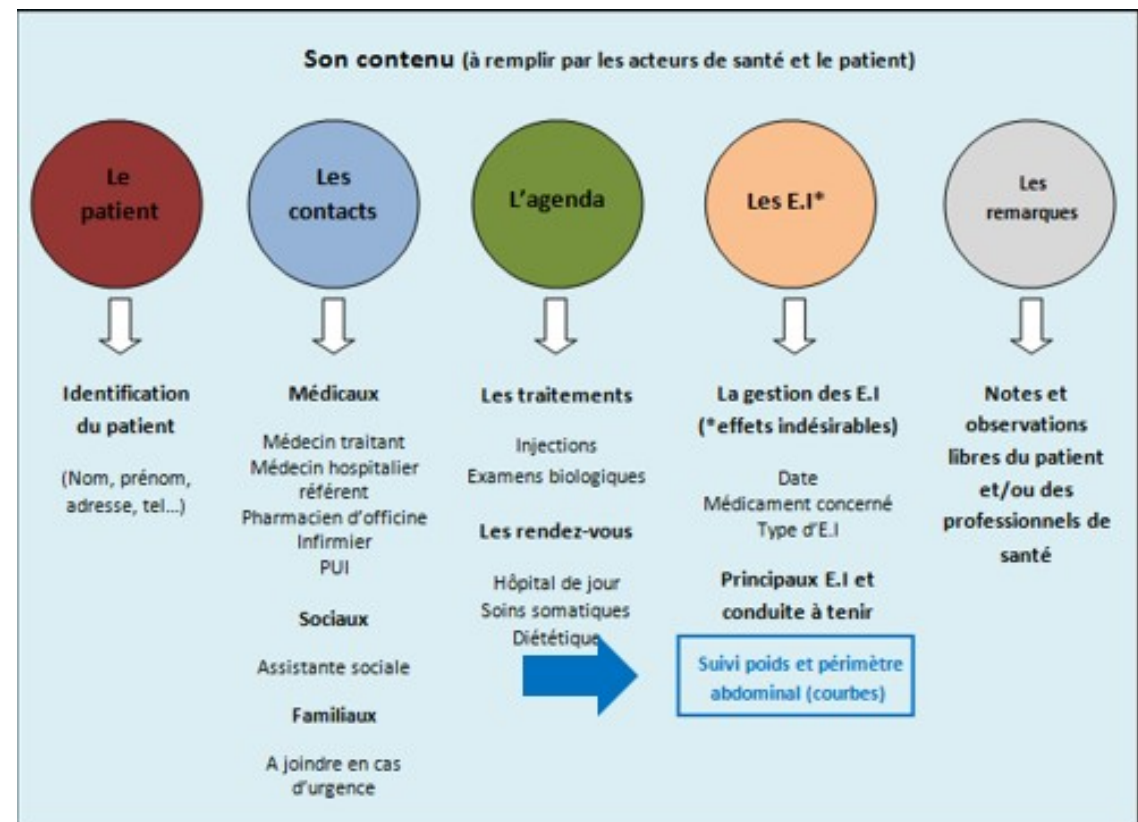
- - Conseils et informations thérapeutiques lors des dispensations ;
  - Entretiens thérapeutiques ;
  - Actions de Prévention : effets secondaires, porter attention aux risques iatrogènes, comorbidités;
  - éducation thérapeutique ;
  - Vigilance : repérage de l'évolution état de santé , suivi de l'observance;
  - Retour d'informations (patients et thérapeutiques ) vers le psychiatre ou la structure de suivi;
  - Disposer de moyens de communication performants et sécurisés.

# MISE A DISPOSITION DU PATIENT D'UN OUTIL DE LIEN PRATIQUE

CARNET DE SUIVI PATIENT POUR LE LIEN ENTRE PATIENT ET  
PROFESSIONNELS ACCOMPAGNÉ D'UN LIVRET  
D'INFORMATION

# CARNET DE SUIVI PATIENT

- Travail pluridisciplinaire
- Lien patients /professionnels
- Objectifs Échanges d'informations entre professionnels
  - Amélioration observance patient



## CONTENU : CARNET DE SUIVI (1)

Section	Contenu
<b>Répertoire des professionnels de santé à joindre</b>	Contacts CMP, professionnels hospitaliers, professionnels en ville
<b>Suivi du patient</b>	Détails du suivi, des mesures et contrôles réalisés, leur intérêt
<b>Tableaux récapitulatifs des traitements (psychiques et somatiques)</b>	Identification médicament, modalités de prise, date d'initiation
<b>Tableau des rendez-vous de suivi</b>	Date, heure, professionnel consulté, objet rdv
<b>Tableaux de suivi</b>	Tension artérielle et poids, périmètre abdominal, courbe de poids
<b>Tableau des bilans biologiques</b>	Relevé de dates
<b>Section libre pour le patient</b>	Notes et questions, lexique

**+ calendrier injections traitement retard**

## CONTENU : LIVRET D'INFORMATION (1)

Chapitre	Contenu
<b>Santé mentale et troubles</b>	Définition santé mentale et classification troubles psychiques
<b>Troubles de l'humeur</b>	Dépression, trouble bipolaire : principaux symptômes, options de prise en charge
<b>Troubles schizophréniques</b>	Manifestations, symptômes, prise en charge
<b>Troubles anxieux</b>	Trouble anxieux généralisé, attaque de panique, phobies spécifiques, TOC
<b>Troubles du comportement alimentaire</b>	Facteurs favorisant, anorexie mentale, boulimie
<b>Trouble de la personnalité borderline</b>	Manifestations, traitement
<b>Trouble du spectre autistique</b>	Présentation rapide

## CONTENU LIVRET D'INFORMATION (2)

Chapitre	Contenu
<b>Addiction et troubles psychiques</b>	Définition addiction, lien avec troubles psychiques, interactions produits addictifs et traitement, structures de prise en charge addiction
<b>Troubles du sommeil et troubles psychiques</b>	Présentation rapide des différents troubles, facteurs de risques, causes, prise en charge
<b>Prise en charge des troubles psychiques</b>	Médicaments, psychothérapie
<b>Réhabilitation psychosociale</b>	<u>Étapes</u> : rétablissement, réadaptation <u>Prises en charges dans ce cadre</u> : prises en charge cognitives ,entrainement des habiletés sociales, éducation thérapeutique, réinsertion sociale
<b>Accompagnement familles et proches</b>	Par les professionnels et par les associations

## CONTENU : LIVRET D'INFORMATION (3)

Chapitre	Contenu
<b>Communication autour des traitements médicamenteux</b>	Intérêt, définition d'une interaction médicamenteuse
<b>Conseils à propos des traitements médicamenteux</b>	Adhésion et observance relatives aux traitements, conservation médicaments, formes injectables
<b>Effets des traitements médicamenteux</b>	Effets bénéfiques, effets indésirables et la conduite à tenir, conseils hygiéno-diététiques
<b>Conduite automobile et médicaments</b>	Effets sur la conduite, pictogrammes et signification, précautions
<b>Grossesse et troubles psychiques</b>	En prévision grossesse, en cours de grossesse, effets des médicaments, contre-indications et pictogrammes, tératogènes avérés, contraception

# PERSPECTIVE : UNE COOPERATION ENTRE PHARMACIENS HOSPITALIERS ET OFFICINAUX

RENCONTRES MÉTIERS, CONNAISSANCES DES PARTENAIRES,  
SYNERGIE

INFORMATION/FORMATION/ SENSIBILISATION



---

## LIEN VILLE HOPITAL : COOPERATION PHARMACEUTIQUE (1)

### Freins / Difficultés

- Spécificité de la psychiatrie;
- Disponibilité des professionnels;
- Changer les pratiques : être en lien .

### Leviers

- Affinité pour la psychiatrie de la part des participants;
- Vision commune pharmaceutique ;
- Engagement .

---

## **LIEN VILLE HOPITAL : COOPERATION PHARMACEUTIQUE (2)**

### **Attendus**

- Pharmaciens référents;
- Mission d'alerte de l'officinal ;
- Partage professionnel .

**Pour une meilleure prise en charge du patient en psychiatrie .**



Merci de votre attention