

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^{ème} 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/abs/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/abs/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

SOURCES : CROUZET P, MÉGARD R. PRISE EN CHARGE DU PATIENT ATTEINT DE PATHOLOGIE PSYCHIATRIQUE : OFFICINE ET PHARMACIE À USAGE INTÉRIEUR, UN LIEN VILLE-HÔPITAL À DÉPLOYER. [INTERNET]. 2017. DISPONIBLE SUR: [HTTP://DOCELEC.UNIV-LYON1.FR/LOGIN?URL=HTTPS://SEARCH.EBSCOHOST.COM/LOGIN.ASPX?DIRECT=TRUE&DB=CAT06264A&AN=BUL.458924&LANG=FR&SITE=EDS-LIVE](http://docelec.univ-lyon1.fr/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=cato6264a&an=bul.458924&lang=fr&site=eds-live)

PAILLON A. OPTIMISATION DE LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT PSYCHIATRIQUE ADULTE EN AMBULATOIRE: ÉTAT DES LIEUX DES RELATIONS ENTRE OFFICINES ET CENTRES MÉDICO-PSYCHOLOGIQUES. :169.

SUPPER I, CATALA O, LUSTMAN M, CHEMLA C, BOURGUEIL Y, LETRILLIART L. INTERPROFESSIONAL COLLABORATION IN PRIMARY HEALTH CARE: A REVIEW OF FACILITATORS AND BARRIERS PERCEIVED BY INVOLVED ACTORS. J PUBLIC HEALTH. 1 DÉC 2015;37(4):716-27.

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

Missions en psychiatrie

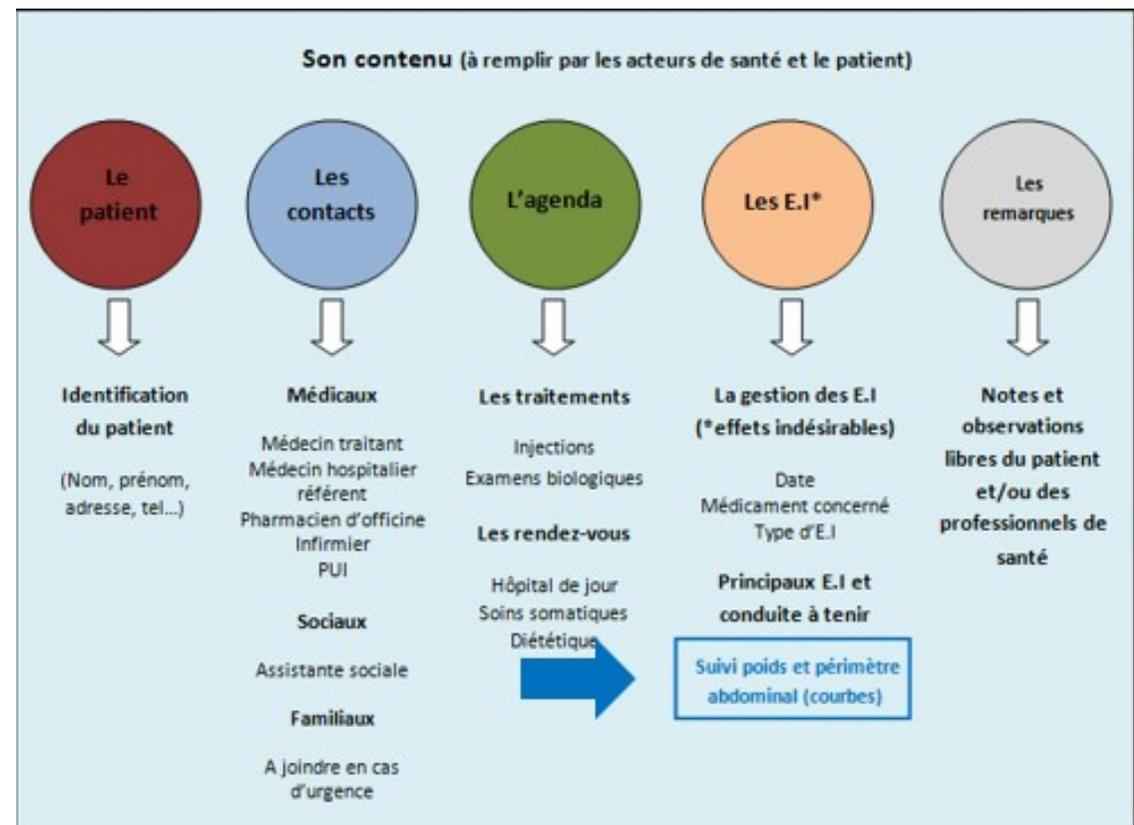
- - Conseils et informations thérapeutiques lors des dispensations ;
 - Entretiens thérapeutiques ;
 - Actions de Prévention : effets secondaires, porter attention aux risques iatrogènes, comorbidités;
 - éducation thérapeutique ;
 - Vigilance : repérage de l'évolution état de santé , suivi de l'observance;
 - 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
Répertoire des professionnels de santé à joindre	Contacts CMP, professionnels hospitaliers, professionnels en ville
Suivi du patient	Détails du suivi, des mesures et contrôles réalisés, leur intérêt
Tableaux récapitulatifs des traitements (psychiques et somatiques)	Identification médicament, modalités de prise, date d'initiation
Tableau des rendez-vous de suivi	Date, heure, professionnel consulté, objet rdv
Tableaux de suivi	Tension artérielle et poids, périmètre abdominal, courbe de poids
Tableau des bilans biologiques	Relevé de dates
Section libre pour le patient	Notes et questions, lexique

+ calendrier injections traitement retard

CONTENU : LIVRET D'INFORMATION (1)

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

CONTENU LIVRET D'INFORMATION (2)

Chapitre	Contenu
Addiction et troubles psychiques	Définition addiction, lien avec troubles psychiques, interactions produits addictifs et traitement, structures de prise en charge addiction
Troubles du sommeil et troubles psychiques	Présentation rapide des différents troubles, facteurs de risques, causes, prise en charge
Prise en charge des troubles psychiques	Médicaments, psychothérapie
Réhabilitation psychosociale	<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
Accompagnement familles et proches	Par les professionnels et par les associations

CONTENU : LIVRET D'INFORMATION (3)

Chapitre	Contenu
Communication autour des traitements médicamenteux	Intérêt, définition d'une interaction médicamenteuse
Conseils à propos des traitements médicamenteux	Adhésion et observance relatives aux traitements, conservation médicaments, formes injectables
Effets des traitements médicamenteux	Effets bénéfiques, effets indésirables et la conduite à tenir, conseils hygiéno-diététiques
Conduite automobile et médicaments	Effets sur la conduite, pictogrammes et signification, précautions
Grossesse et troubles psychiques	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