service public fédéral
SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT

Direction Générale Organisation des Etablissements de Soins

Réseau des Comités Médico-Pharmaceutiques

Evaluation de l'Impact de la Pharmacie Clinique dans les Hôpitaux Belges

Evaluation des projets pilotes pour la période
Juillet 2007 – Décembre 2008

www.mfc-cmp.be

Evaluation de l'Impact de la Pharmacie Clinique dans les Hôpitaux Belges

Evaluation des projets pilotes pour la période
Juillet 2007 – Décembre 2008

www.mfc-cmp.be

Le projet national “Evaluation de l’impact de la pharmacie clinique dans les hôpitaux belge” est commandé par le Service public fédéral: Santé Publique, Sécurité de la chaine alimentaire et Environnement.

L’encadrement des projets dans les hôpitaux et l’analyse des résultats se fait par le Réseau des Comites Médio-pharmaceutique.

Pour le soutien au développement et la mise en œuvre du projet et pour la réalisation du projet au sein des hôpitaux, nous remercions:

C. Decoster, directeur-général

Les membres du Réseau des Comites Médico-Pharmaceutiques:

H. Robays (coprésident), F. Heller (coprésident), J.D. Hecq, L. Wilmotte, F. Fivez, A. Dupont,R. Degives, S. Steurbaut, E. Gay, C. Ernes, C. Happe, J. Swartenbroeckx, L. Van Dorpe, K. De Nys, M. Bogaert, M. Casteels, F. Van Beek, D. Wouters, I. Vanden Bremt, M. Dhoore

Les membres du groupe de travail Pharmacie Clinique :

L.Willems (président), H. Robays, F. Heller, J.D. Hecq, F. Fivez, R. Degives, A. Dupont, P. Tulkens, S. Steurbaut, L. Wilmotte, I. Vanden Bremt, M. Dhoore

Les membres des équipes de projet des hôpitaux participants dont l'unique contribution permet de présenter ces premiers résultats.

Et finalement, des remerciements à Madame L. Onkelinx, Ministre de la Sante publique pour la mise à disposition des moyens financiers.

Table des matières

Table des matières **6**

1 Général **8**
1.1 Objectif général du projet pilote 8
1.2 Objectifs spécifiques 9
1.3 Synthèse des projets pilotes par service 11

2 Réalisation du projet: état des lieux **16**
2.1 Recrutement d'un pharmacien clinicien pendant la période du projet 16
2.2 Remarques générales sur la réalisation du projet 16
Les éléments positifs dans les rapports projets pilotes *16*
Les points négatifs *17*

3 L'équipe du projet **18**
3.1 Nombre total de réunions de l'équipe du projet de 07/2007 à 12/2008 18
3.2 Evolution du projet 19
Aperçu chronologique des activités du groupe de travail pharmacie clinique dans la période 07/2007- 12/2008 ..... *19*
3.3 Bilan des activités réalisées 20

4 Indicateurs de résultats **21**
4.1 Interventions et activités de pharmacie clinique 21
Définitions *21*
Synthèse des rapports d'activités *21*
Poster *23*
4.2 Diffusion et communication des résultats du projet en cours 23
4.3 Fiches jaunes de la pharmacovigilance 24

5 Résultats attendus **25**
5.1 Objectifs modifiés? 25
5.2 Goulots d'étranglements 26
5.3 Faire intégralement partie de l'équipe de soins/ accès au dossier médical 26

6 Perspectives à long terme après le projet **27**
6.1 Permanence 27
6.2 Initiatives 27
Actions prévues par le groupe de travail pharmacie clinique pour la période janvier- décembre 2009 ..... *27*
Case Report Intervention *28*
SWOT analyse d'Activité pharmacie clinique janvier 2008 à mai 2008 ..... *29*

7 Importance clinique et économique **30**

8 Approbation de la direction de l'hôpital et du comite Medico-pharmaceutique **31**

9 Discussion **32**

10 Conclusion générale **35**

Annexes **36**
Annexe I: Posters Réseau CMP 36
Annexe II : Case Report Intervention 38
Annexe III: Projets de pharmacie cliniques en cours en 2009 (N=27) 40

Evaluation de l'impact de la pharmacie clinique dans 28 hôpitaux pilotes belges

Se rendant compte de la récente évolution dans la santé publique, le Réseau des Comités Médico-pharmaceutiques veut contribuer de façon active au développement d'une vision plus large sur les soins pharmaceutiques.

Tant les pharmaciens que les médecins, le staff infirmier et les patients sont convaincus que la pharmacie clinique apporte un véritable plus dans la prise en charge des patients particulièrement dans l'aspect médicamenteux. Il reste à préciser l'étendue et les limites de cette fonction dans le cadre du fonctionnement des unités de soins, les types d'unités de soins qui pourraient bénéficier le plus de l'apport de cette fonction, la responsabilité légale de cette fonction et de manière plus générale son impact réel sur l'efficience clinique et le rapport coût/efficience clinique.

Toutes les forces motrices derrière les changements doivent être impliquées dans le processus, les nouvelles actions doivent être objectivées, et, si possible, mesurées scientifiquement.

Afin de diriger et de coordonner ces missions, le groupe de travail Pharmacie Clinique a été composé au sein du Réseau des Comités Médico-pharmaceutiques.

Grâce à des subventions de l'état, le projet pilote Pharmacie Clinique a démarré en juillet 2007 dans 28 hôpitaux soigneusement sélectionnés.

Le groupe de travail Pharmacie Clinique a comme mission d'identifier et de qualifier la discipline "Pharmacien Clinicien" au sein de l'hôpital.

Les évaluations périodiques de l'impact de la pharmacie clinique à l'hôpital doivent mener à l'élaboration de recommandations et un rapport des développements futurs.

Nous avons demandé aux hôpitaux pilotes de faire part de l'évolution de leur projet. Le rapportage s'est fait selon un cadre standard.

1 Général

La pharmacie clinique est une profession en pleine évolution: le suivi du patient, les conseils et les soins deviennent de plus en plus importants.

Dans la pharmacie de l'hôpital belge, les soins pharmaceutiques du patient évoluent à vive allure vers une approche plus globale, intégrée et orientée vers le patient.

L'AR du 4 mars 1991 a défini les normes de pharmacien clinicien en Belgique, et en 2003, l'accréditation de pharmacien clinicien a suivi.

Ceci posait bel et bien le problème de la structuration de la pharmacie clinique et de la formation du pharmacien clinicien et nécessitait une prise d'initiatives orientées vers le patient et la gestion de la prise médicamenteuse en particulier la prévention des erreurs médicamenteuses et l'administration de médicaments en toute sécurité.

A l'hôpital, l'approche multidisciplinaire des processus médicamenteux est encadrée par différents comités qui rassemblent l'équipe des soins et la direction de l'hôpital, dans le but d'améliorer certains aspects de la santé publique. Le pharmacien soutient ce fonctionnement et formule des conseils et des recommandations au bénéfice de la politique pharmaceutique.

Néanmoins, le besoin d'encadrement pharmacothérapeutique "sur le lieu des soins" s'impose de plus en plus dans les hôpitaux.

Le soutien de projets par le gouvernement fédéral permet au pharmacien clinicien de donner toute sa mesure comme partenaire dans l'équipe de soins.

La pharmacie clinique est la discipline pharmaceutique qui se concentre sur le suivi et l'optimisation de la pharmacothérapie adaptée à l'état clinique de ce patient.

La pharmacie clinique est utilisée comme "instrument" pour améliorer les soins pharmaceutiques et la sécurité du patient, aussi bien dans les murs de l'hôpital qu'à l'extérieur de celui-ci.

1.1 Objectif général du projet pilote

''Evaluation de l'impact de la pharmacie clinique dans les hôpitaux belges'

Le projet pilote doit préparer le déploiement d'une nouvelle discipline des soins pharmaceutiques.

La pharmacie clinique peut apporter une contribution significative à l'avancement de la qualité des soins où le patient occupe le premier plan.

La garantie de la qualité, de la sécurité et de l'efficacité de la thérapie médicamenteuse, faisant partie de la politique des soins globaux et dans un contexte multidisciplinaire est le motif le plus important de ce projet.

Les gains importants que l'on peut enregistrer avec ces innovations, non seulement en termes de coûts, mais également en termes de qualité, peuvent être décelés par l'utilisation d'un certain nombre d'indicateurs adéquats.

La prise de conscience de l'impact de la pharmacie clinique sur la thérapie médicamenteuse est la condition de base pour mettre à profit toutes les opportunités que le projet porte en lui.

Chaque hôpital participant au projet pilote fédéral de pharmacie clinique détermine les objectifs spécifiques qui cadrent dans le projet global et qui ont été implémentés comme conditions pour le financement du projet.

Le rassemblement des objectifs à l'intérieur des projets individuels donne un aperçu global des objectifs du projet.

1.2 Objectifs spécifiques

- Le suivi pharmaceutique du patient: de l'admission à la sortie
  - **Admission** → anamnèse pharmaceutique
    - Documenter la médication à domicile

      Suite à l'examen d'éventuelles lettres de renvoi, d'hospitalisations et de rapports antérieurs, l'interrogation du patient ou de sa famille/accompagnateur, le contact avec le médecin et le pharmacien de la famille et le personnel soignant à domicile, le pharmacien clinicien fait un aperçu le plus complet possible de la médication à domicile et l'enregistre minutieusement dans un document spécifique: "le document d'anamnèse pharmaceutique".
    - Analyse de la médication par rapport à la raison de l'hospitalisation

      Analyse de la thérapie médicamenteuse déjà entamée

      Enquête sur les ADE's (Adverse Drug Events) possibles, sur- ou sous-dosages, double thérapie, effets secondaires, interactions, ...

      Le 'document d'anamnèse pharmaceutique' est complété par des questions prioritaires ou des avis pour le médecin traitant.
    - Passer en revue le dossier médical et infirmier en contexte pharmacothérapeutique
    - Analyse des résultats du laboratoire
  - **Séjour** → suivi de la thérapie médicamenteuse
    - Analyse de l'adaptation thérapeutique avec le médecin soignant
    - 'information disponible concernant la médication à domicile, les ADE's et les avis pharmaceutiques est intégrée au dossier électronique du patient, et résulte en une meilleure continuité et suivi de la pharmacothérapie
    - Transmission de renseignements complémentaires à l'infirmier et au patient
  - **Sortie** → Suivre le patient dans le domaine de la thérapie médicamenteuse
    - Assister le médecin lors de la rédaction de la lettre de sortie
    - Suivi des formulaires de remboursement (certificats)
    - Transmission de renseignements complémentaires au patient concernant les médicaments à prendre après la sortie de l'hôpital.

La pharmacie clinique est d'application dans les services où les pathologies sont multiples et complexes, où l'utilisation quantitative de médicaments est importante et difficile à modifier, mais la pharmacie clinique est également nécessaire pour guider le bon usage de certains groupes de médicaments.

Les services les plus représentés dans le projet pilote :

- La gériatrie
- Les soins intensifs
- La pédiatrie
- L'oncologie
- Les urgences

Les thèmes attentionnés :

- Les soins postopératoires
- La nutrition entérale et parenterale et la malnutrition
- Les médicaments à l'admission et a la sortie
- Suivre les admissions à l'hôpital suite aux médicaments
- Les médicaments anti-infectieuses

1.3 Synthèse des projets pilotes par service

Dans quelques hôpitaux, la pharmacie clinique est pratiquée dans plusieurs services, d'autres hôpitaux développent un ou plusieurs thèmes spécifiques. Ces hôpitaux sont mentionnés à plusieurs reprises dans les tableaux ci-dessous.

Ziekenhuis **Hôpital**	**Specifieke doelstelling** **Objectifs spécifiques**	**Initiatieven 2009** **Initiatives 2009**
	Geriatrie / Gériatrie	
AZ- Nikolaas St-Niklaas 010-2007	Rationalisatie geneesmiddelentherapie bejaarde populatie d.m.v. Klinische Farmacie	Uitbreiding project KF naar geriatrie campus Hamme en St.Niklaas
AZ-Blasius Dendermonde 011-2007	Optimaliseren van medicatiebeleid op geriatrie-uitbreiding naar elke geriatrische patiënt in het ziekenhuis	Acties (ervaring) ziekenhuis breed implementeren
UZ-Brussel 022-2007	Bijdragen tot naadloze zorgverlening aan geriatrische patiënt d.m.v. Klinische Farmacie. Uitbreiding naar andere afdelingen	Initiatieven rond antibioticabeleid en (DRP) geneesmiddelen gerelateerde problemen tijdens schakelmomenten van een hospitalisatie
UZ-Gent 069-2007	Optimaliseren van transmurale farmaceutische zorg voor oudere patiënt (op heelkundige afdelingen)	De volledige opvolging (opname, verblijf, ontslag) van de patiënt op 1 dienst: transmurale zorg Traumatologie
St.Lucas Gent 058-2007	Totaalpakket voor optimale farmacotherapie voor geriatrische patiënten	Permanente uitbreiding project KF - ziekenhuis budget Seamless-care verbeteren
CHU Tivoli **La Louvière** **013-2007**	Pharmacie Clinique en Gériatrie. Les problèmes en général - collaboration	Thème: le traitement de la douleur postopératoire
CH-BAH **Seraing** **053-2007**	Améliorer la qualité des soins pharmacologiques pour les patients en gériatrie pendant l'hospitalisation.	Poursuite de l'effort visant à garantir un suivi pharmaceutique optimal au sein d'une unité de gériatrie
Ambroise Paré **Mons** **073-2007**	Optimisation des traitements médicamenteux en gériatrie par la Pharmacie Clinique	Mise en place de la Pharmacie Clinique dans le domaine de l'oncologie. Extension dans les autres services
CHU Liège **077-2007**	Ciblage sur des patients âgés ou polymédiqués admis dans le service de gériatrie	Etendre le projet à un service de soins intensifs

Ziekenhuis **Hôpital**	**Specifieke doelstelling** **Objectifs spécifiques**	**Initiatieven 2009** **Initiatives 2009**
AZ Damiaan Oostende 030-2007	Organiseren en optimaliseren van de informatiestroom rond medicatie bij opname, tijdens het verblijf en bij het ontslag van de patiënt op een geriatrische afdeling	Uitbreiding naar een volgende geriatrische dienst
CH Jolimont Lobbes **Haine-Saint-Paul** **025-2007**	Impact clinique de la fonction pharmaceutique dans une unité de gériatrie	L'éducation de patients gériatriques Le transfert d'informations
Heelkunde / Chirurgie		
AZ – Monica Deurne 004-2007	Klinische Farmacie in een middelgroot ziekenhuis: implementatie en het garanderen van de continuïteit van KF op 2 diensten : 1 heelkundige en 1 inwendige	Uitbreiding naar 2 andere diensten en evaluatie
UZ – A'pen Antwerpen 049-2007	Adviseren van patiënt betreffende pijntherapie in een chirurgisch dagziekenhuis en transmurale opvolging	Standaardisering van de postoperatieve analgesie op het chirurgisch dagziekenhuis en transmurale permanente verzorging
Imelda Bonheiden 065-2007	Klinische Farmacie op chirurgische afdeling (orthopedie)	Uitbreiding van het project naar afdeling intensieve zorgen
UZ-Gent 069-2007	Transmurale farmaceutische zorg voor oudere patiënten op heelkundige afdelingen optimaliseren	De volledige opvolging (opname, verblijf, ontslag) van de patiënt op 1 dienst (Traumatologie)
Clin du Sud du Luxembourg **Arlon** **035-2007**	Assurer la présence physique d'un pharmacien clinicien dans l'unité d'orthopédie Soins pharmaceutiques en chirurgie orthopédique	Mise en place d'un système de prescription électronique Traitement de la douleur: rédaction de directives pour traitements médicamenteux
Clin univ Saint-Luc **Bruxelles** **037-2007**	Evaluer l'impact d'un pharmacien dans une unité de soins intensifs médico-chirurgicale générale	La continuité des soins en revalidation
Spoed / Urgences		
AZ Groeninge Kortrijk 017-2007	Thuismedicatie en detectie van Adverse Drug Events (ADE's) op de spoedopname	Opvolging van de HARM's (Hospital Admission Related to Medication)
UZ – Leuven 026-2007	Evaluatie van de thuismedicatie. Bevraging op de dienst spoedgevallen	Polyvalente spoedapotheker: rapporteren en klinisch advies geven

Ziekenhuis **Hôpital**	**Specifieke doelstelling** **Objectifs spécifiques**	**Initiatieven 2009** **Initiatives 2009**
CHU – Liège **077-2007**	Après la réunion du 9 avril 2008: Réorientation du projet: améliorer la prise en charge médicamenteuse des patients âgés et/ou polymédiqués admis aux urgences et en attente d'être hospitalisés	Poursuivre et intensifier le projet pharmacie clinique en gériatrie
Inwendige / Médecine Interne		
AZ Monica Deurne 04-2007	Klinische Farmacie in een middelgroot ziekenhuis : implementatie en garanderen van de continuïteit van de KF op 2 diensten : 1 heelkundige en 1 inwendige	Uitbreiding naar 2 andere diensten en evaluatie
Hôpital Andre Vésale CHU **Charleroi** **070-2007**	Amélioration de l'approche pharmaceutique du circuit hospitalier du médicament par l'application du modèle du « pharmaceutical care » Unité médecine interne et unité de soins intensifs	Implémenter la pharmacie clinique sur le site de Charleroi et sur le site de Vésale Actions globales
Intensieve / Intensive		
Clin univ Saint-Luc **Bruxelles** **037-2007**	Evaluer l'impact d'un pharmacien dans une unité de soins intensifs médico-chirurgicale générale d'un hôpital universitaire	La continuité des soins en revalidation générale et gériatrique
Oncologie / Oncologie		
OLV ZH Aalst 044-2007	Implementatie van Klinische Farmacie op de pilootdienst oncologie	Uitbreiding scope 'oncologie' Meewerking aan zorgprogramma"Geriatrie"
Peltzer-Tourelle **Verviers** **062-2007**	Prise en charge du traitement et accompagnement du patient oncologique	Participation active à la tournée des salles Anamnèse pharmaceutique des ADR (Adverse Drug Réactions) Préparation de la sortie du patient
Virga Jesse **Hasselt** **036b-2007**	Uitleg geven aan het bed van de patiënt bij ontslag op dienst oncologie en hematologie Klinische Apotheker = de farmaceutische ontslagmanager	Uitbreiding naar volgende dienst: intensieve of pediatrie
Acuut Ziekenhuis		
Ziekenhuis Oost-Limburg ZOL Genk 074-2007	Structurele integratie van een klinische apotheker in een acuut ziekenhuis: Een efficiënte aanpak naar een veiliger zorg	Project verplaatsen van standaardafdeling naar intensieve zorgen Preventie van ADE's (Adverse Drug Events) Speciale aandacht bij transfer van intensieve naar abdominale heelkunde

Ziekenhuis **Hôpital**	**Specifieke doelstelling** **Objectifs spécifiques**	**Initiatieven 2009** **Initiatives 2009**
	Cardiologie	
Hôpital Universitaire Erasme ULB **Anderlecht** **067-2007**	Projet de soins pharmaceutiques dans un service de cardiologie La présence d'un pharmacien clinicien dans le service de cardiologie	Améliorer le système de communication vers la médecine générale
	Hematologie	
Virga Jesse Hasselt 036b-2007	Communicatie naar de patiënt toe wat het medicatiebeleid betreft op dienst oncologie en hematologie Praktisch instrueren KA = farmaceutische ontslagmanager	Uitbreiden naar volgende dienst: intensieve of pediatrie
	Denutritie / Dénutrition	
Clin univ Saint-Luc Mont Godinne **Yvoir** **060-2007**	Objectiver l'impact d'un pharmacien clinicien dans l'aide à la prise en charge de la dénutrition	Activité transversale en matière d'alimentation
Sint-Vincentius Antwerpen 043-2007	De Klinische Apotheker als verbindingsfiguur tussen het MFC en de arts Farmacotherapie beleid Speciale aandacht TPN Nutritiebeleid	Uitbreiding naar nieuwe dienst: Gastro-enterologie Speciale aandacht TPN Antibioticabeleid
	Psychiatrie	
PZ Intercommunale CHP de Liège **009-2007**	Optimiser et rationnaliser la pharmacothérapie aux patients de 2 hôpitaux psychiatriques Pharmacie clinique en psychiatrie	Anamnèse et encodage dans le dossier patient informatisé
	Communicatie / Communication	
AZ Damiaan Oostende 030-2007	Oprichten van een Apotheek Service Loket ASL = transmuraal afstemmingsorgaan op het gebied van farmacotherapie waarbij de opname- en ontslagmedicatie wordt gecontroleerd	Uitbreiding naar een volgende geriatrische dienst Volledige farmacotherapie analyse
Virga Jesse Hasselt 036b-2007	Optimaliseren van de communicatie naar de patiënt toe over therapieveranderingen en bij ontslag KA= de farmaceutische ontslagmanager Op oncologie en hematologie	Uitbreiding naar volgende dienst: Intensieve of pediatrie

Ziekenhuis **Hôpital**	**Specifieke doelstelling** **Objectifs spécifiques**	**Initiatieven 2009** **Initiatives 2009**
Sint Vincentius Antwerpen 043-2007	De Klinische Apotheker als verbindingsfiguur tussen het MFC en de arts Farmacotherapiebeleid Farmaco-economisch verantwoord	Uitbreiding naar nieuwe dienst: Interne/ gastro-enterologie Speciale aandacht: Antibioticabeleid en TPN

2 Réalisation du projet: état des lieux

Les données concernent la période de juillet 2007 jusqu'au 31 décembre 2008

2.1 Recrutement d'un pharmacien clinicien pendant la période du projet

Un pharmacien clinicien a-t-il été recruté pour le projet ?

oui	14	54%
non	12	46%
pas rempli	0	0%
total	26	100%

D'autres membres du personnel ou pharmacien ont-ils été engagés pour effectuer des tâches au niveau de la pharmacie hospitalière ?

oui	12	46%
non	14	54%
pas rempli	0	0%
total	26	100%

Dans le cadre du projet pilote: 54% des hôpitaux ont engagé un pharmacien clinicien et 46% ont engagé un pharmacien ou un autre membre du personnel. Un pharmacien clinicien, un pharmacien ou un membre du personnel ont été recrutés dans le cadre du projet.

2.2 Remarques générales sur la réalisation du projet

Les éléments positifs dans les rapports projets pilotes

La pharmacie clinique apporte une valeur ajoutée par :

- la transparence
- la communication
- la réflexion
- les conseils pratiques
- un meilleur suivi du patient
- une optimisation du traitement médicamenteux du patient
- une identification plus précise des médicaments
- un suivi pharmacologique pendant l'hospitalisation du patient
- une meilleure éducation du patient selon ses besoins

- les compétences du pharmacien clinicien concernant les médicaments et la dénutrition
- le pharmacien clinicien : une disponibilité appréciable
- pour le patient, le pharmacien clinicien présente une source d'information accessible
- pour les pharmaciens d'officine, le pharmacien clinicien est un lien avec l'hôpital
- le pharmacien clinicien est un intervenant complémentaire dans l'équipe pluridisciplinaire
- le projet apporte une plus-value dans la prise en charge des patients
- le financement du projet a permit de créer la fonction de pharmacie clinique au sein de l'institution
- le pharmacien clinicien réalise une anamnèse plus complète
- le pharmacien clinicien apporte de l'aide à l'équipe pluridisciplinaire
- le pharmacien clinicien améliore la bonne compliance au traitement

Les points négatifs

- la disponibilité du pharmacien clinicien : le manque de pharmacien clinicien
- le retard dans la réponse du médecin à l'intervention du pharmacien clinicien
- 1 pharmacien responsable est insuffisant
- Une certaine méfiance du corps médical vis-à-vis du travail du pharmacien clinicien
- Comment rendre accessible à un maximum de patients la plus-value de la pharmacie clinique ?

3 L'équipe du projet

3.1 Nombre total de réunions de l'équipe du projet de 07/2007 à 12/2008

Nombre total de réunions de l'équipe du projet du 07/2007 à 12/2008

0	0	0%
1 - 5	9	35%
6 - 10	3	12%
11 - 20	10	38%
> 20	2	8%
pas rempli	2	8%
total	26	100%

Les équipes du projet se sont réunis réellement, ce qui démontre la multidisciplinarité du projet

Réunions du groupe de travail pharmacie clinique du 07/2007 au 12/2008

05-02-2007 réunion groupe de travail pharmacie clinique

15-03-2007 réunion groupe de travail pharmacie clinique

21-05-2007 sélection finale

28-10-2007 rédaction rapport d'évaluation

09-01-2008 préparation première évaluation

22-02-2008 préparation premier rapport intermédiaire

17-03-2008 suivi des projets

18-04-2008 réunion groupe de travail pharmacie pilote

26-06-2008 préparation évaluation deuxième rapport

09-11-2008 évaluation deuxième rapport

28-11-2008 réunion groupe de travail pharmacie pilote

10-12-2008 préparation évaluation finale

06-02-2009 réunion groupe de travail pharmacie clinique

20-03-2009 préparation rapport final

18-05-2009 évaluation rapport pharmacie clinique pour la période du 07/2007 au 12/2008

3.2 Evolution du projet

Aperçu chronologique des activités du groupe de travail pharmacie clinique dans la période 07/2007- 12/2008

- **Février 2007 :** Constitution du groupe de travail "pharmacie clinique" au sein du Réseau des Comites médico-pharmaceutiques et définition d'objectifs pour le projet:
  - Démontrer l'impact d'une démarche de pharmacie clinique sur la thérapie médicamenteuse envers le patient.
  - Démontrer la valeur ajoutée de la pharmacie clinique pour l'organisation, la politique en matière de médicaments et la thérapie médicamenteuse.
  - Réaliser, dans les limites des possibilités budgétaires, un maximum d'activités et ceci par un maximum d'hôpitaux.

- **Mars 2007:** Lancement d'un appel aux hôpitaux généraux et psychiatriques pour participer à un projet pilote national intitulé :

  "Evaluation de l'impact de la pharmacie clinique a l'hôpital"

- **Avril 2007:** Au total, 80 dossiers ont été introduits :
  - 33FR, 47NL
  - 70 hôpitaux généraux, 10 hôpitaux psychiatriques

- **Mai 2007:** sélection de 28 hôpitaux
  - 13 projets pour le financement d'1 ETP et 15 projets pour un 0,5 ETP
  - Après approbation de la sélection par le cabinet, des conventions ont été conclues entre le SPF Santé publique et l'hôpital.

- **Juillet 2007:** démarrage du projet pilote

- **Septembre 2007:** 'meeting' avec tous les projets

- **Janvier 2008:** premier rapport intermédiaire (juillet 2007 à décembre 2007) sur la base d'une grille standard, analyse par le groupe de travail, feedback vers les projets, des rencontres avec certains hôpitaux.

- **Mars 2008:** communication des interventions pour la période de janvier – février 2008.

- **Mai 2008:** deuxième rapport intermédiaire (janvier à mai 2008), analyse par le groupe de travail, feedback vers les projets, rencontres avec certains hôpitaux.

- **Octobre 2008:** l'AZ Jan Palfijn de Gand n'est pas parvenu à engager un pharmacien hospitalier pour réaliser le projet. La convention a été résiliée.

- **5 Décembre 2008:** Journée d'étude du Réseau des CMP avec présentation par affiches de tous les projets pilotes et expose de quelques projets (plus d'info www.mfc-cmp.be).

  Le cabinet soutient les projets et l'importance de la pharmacie clinique en tant qu'élément d'une prestation de soins multidisciplinaires au patient.

- **Janvier – avril 2009:** rapport final (juin 2007 – décembre 2008): analyse par le groupe de travail, feedback vers les projets, rencontres avec certains hôpitaux.

  La possibilité d'introduire une demande de réorientation des objectifs de leur projet.

  La possibilité de déposer une motivation en vue d'une extension du financement.

- **Mars 2009:** CH Jolimont-Lobbes n'est pas parvenu à engager un pharmacien clinicien pour toute la durée du projet. La convention est résiliée.

- **Avril 2009:** analyse de l'impact clinique des interventions (chaque projet a remis 10 *cases reports* sur la base d'une grille standard).

3.3 Bilan des activités réalisées

Depuis le démarrage du projet en juillet 2007, d'importantes réalisations ont déjà eu lieu:

1. L'application de la pharmacie clinique est pour la plupart des projets pilotes une expérience positive dont les résultats sont la pérennisation et l'extension dans l'établissement.
2. Les hôpitaux ont fait l'objet de plusieurs rapports.
3. Une concertation supplémentaire a été organisée quand un éclaircissement était nécessaire, ou en cas de goulots d'étranglement.
4. Des affiches ont été conçues et des présentations ont été données lors de la journée d'étude du Réseau.
5. Des définitions ont été élaborées en vue d'une standardisation.
6. L'enregistrement des actions et interventions à été mis au point.
7. Un réseau a été mis en place entre hôpitaux menant des projets similaires.

Nous avons été surpris par l'enthousiasme et le dynamisme manifestés pour l'exécution des projets. La recherche de solutions et l'optimalisation des actions et interventions débouchent sur une évolution favorable de la pharmacie clinique en tant que mission permanente au sein de l'organisation de l'établissement.

Il va de soi que tous les obstacles et difficultés n'ont pas été levés:

1. Il reste des directions qui ne sont pas convaincues d'investir dans la pharmacie clinique.
2. L'intégration dans une équipe de soins est parfois difficile.
3. Des soins multidisciplinaires ne sont pas encore une évidence.
4. La disponibilité de pharmaciens hospitaliers sur le marché du travail reste limitée.

Une bonne communication sur les actions et les résultats des soins pharmaceutiques, tant internes qu'externes, reste plus que nécessaire.

4 Indicateurs de résultats

4.1 Interventions et activités de pharmacie clinique

Définitions

Activité générales

Actes exécutés par le pharmacien clinicien qui résultent des expériences vécues au sein de l'hôpital dans le cadre du projet SPF ayant comme but d'améliorer la qualité globale de la pharmacothérapie.

Ex : formation continue des médecins et des infirmiers, affiches d'information, adaptation des protocoles.

Activités systématiques dans la pharmacie clinique

Des actions pharmaco-cliniques qui ont été convenues dans le cadre du projet et qui sont effectuées par le pharmacien clinicien.

Ex: prise de renseignements sur l'historique médicamenteux, le suivi de paramètres spécifiques ou des groupes de médicaments, rédaction de protocoles.

Intervention

Une proposition ou un avis pour modifier ou adapter une thérapie ou un schéma thérapeutique avec le suivi et la surveillance de ces modifications.

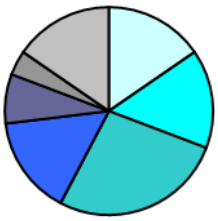
Ex: adaptation d'un dosage ou d'une fréquence d'un médicament, déterminer des taux plasmatiques d'un médicament, interactions médicamenteuses.

Note: dans le cadre d'une certaine activité, le pharmacien clinicien peut aussi réaliser des interventions comme formuler des recommandations sur des médicaments dans le cadre de l'anamnèse pharmaceutique.

Synthèse des rapports d'activités

Nombre total d'activités systématiques ?

0 -200	4	15%
201 -500	4	15%
501 -1000	7	27%
1001 -3000	4	15%
> 3000	2	8%
pas disponible	1	4%
pas rempli	4	15%
total	26	100%



Répartition des activités systématiques

1. Anamnèse	10 590	28%
2. Suivi durant le séjour	15 358	40%
3. Suivi de quelques indicateurs spécifiques	5 012	13%
4. Informations aux médecins, infirmiers, patients	3 150	8%
5. Encadrement de la sortie	2 978	8%
6. Autres	1 172	3%
total	38 260	100%
total mentionné	20 397	

La plupart des activités systématiques sont les activités classiques de la pharmacie clinique durant le séjour.

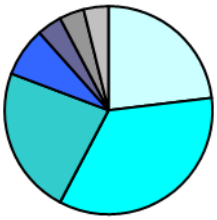
Les actions sont-elles communiquées au niveau du dossier des patients ?

oui	13	50%
non	12	46%
parfois	1	4%
pas rempli	0	0%
total	26	100%

Les activités ne sont pas toujours communiquées au niveau du dossier des patients.

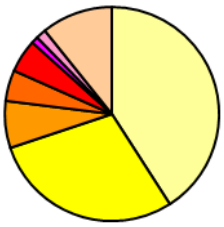
Nombre total d'interventions

0 -200	6	23%
201 -500	9	35%
501 -1000	6	23%
1001 -3000	2	8%
> 3000	1	4%
pas disponible	1	4%
pas rempli	1	4%
total	26	100%



Répartition des interventions

1. Anamnèse	9 299	41%
2. Suivi durant le séjour	6 584	29%
3. Suivi de quelques indicateurs spécifiques	1 614	7%
4.1 Encadrement de la sortie -Interaction	1 061	5%
4.2 Encadrement de la sortie - Fournir des informations	1 141	5%
4.3 Encadrement de la sortie - Switch IV vers PO	236	1%
4.4 Encadrement de la sortie - Autres	348	2%
5. Autres	2 446	11%
total	22 729	100%
total mentionné	14 694	



Les interventions se situent la plupart au niveau de l'anamnèse.

Les interventions sont-elles communiquées au niveau du dossier des patients ?

oui	16	62%
non	8	31%
parfois	1	4%
pas rempli	1	4%
total	26	100%

Les interventions sont communiquées dans le dossier des patients.

Poster

Pendant la journée d'étude du réseau CMF, les posters du Réseau ont été présentés avec des présentations posters de tous les projets pilotes et quelques projets. (voir annexe I)

Le cabinet soutient les projets et l'importance de la pharmacie clinique comme un élément du soin multidisciplinaire au patient.

4.2 Diffusion et communication des résultats du projet en cours

Y-a-t-il eu des présentations du projet au sein de l'hôpital ?

oui	26	100%
non	0	0%
pas rempli	0	0%
total	26	100%

pour l'ensemble du personnel	5	19%
pour un public ciblé	26	100%
pour le personnel infirmier	20	77%
pour les médecins	25	96%

Le projet a été présenté au sein de l'hôpital.

Y-a-t-il d'autres unités / médecins qui ont montré leur intérêt ou ont posé la question d'intégrer l'approche pharmaco-clinique au niveau des soins ?

oui	24	92%
non	2	8%
pas rempli	0	0%
total	26	100%

Les médecins sont fort intéressés dans l'intégration de la pharmacie clinique.

4.3 Fiches jaunes de la pharmacovigilance

Est-ce que des fiches jaunes ont été remplies dans le cadre de la pharmacovigilance au sein du projet et ont-elles été envoyées à l'AFMPS ?

oui	11	42%
non	15	58%
pas rempli	0	0%
total	26	100%

On commence à remplir les fiches jaunes, mais pas suffisamment. Encouragement sera nécessaire.

5 Résultats attendus

5.1 Objectifs modifiés?

Est-ce que les objectifs initiaux du projet ont été modifiés pendant la période 07/2007 -12/2008?

oui	9	35%
non	17	65%
pas rempli	0	0%
total	26	100%

Les objectifs initiaux du projet ont été modifiés dans certains hôpitaux pendant la période 07/2007 – 12/2008.

Les hôpitaux pilotes ont eu la possibilité de déposer une demande pour réorienter les objectifs de leurs projets.

Les demandes suivantes ont été enregistrées après une interview avec le groupe de travail:

- CHU Tivoli: Réorientation vers des soins palliatifs postopératoires.
- CH Jolimont-Lobbes: Réorientation vers une transmission de données et une réadaptation chez le patient gériatrique.

  Un nouveau contrat a été signé avec CH Tubize-Nivelles pour remplacer le projet déposé par CH Jolimont-Lobbes.

  Ces institutions font parties de “Les Centres Hospitaliers Jolimont-Lobbes et Tubize- Nivelles-asbl”
- Clin du Sud du Luxembourg Arlon: Réorientation vers des soins palliatifs chez le patient orthopédique chirurgical.
- Clin Univ Saint-Luc Bruxelles: Réorientation vers une continuité des soins et une revalidation générale chez le patient chirurgical et gériatrique.
- ZOL Ziekenhuis Oost-Limburg Genk: Heroriëntatie naar een project op intensieve zorgen: preventie van ADE’s en speciale aandacht bij transfer van intensieve naar abdominale heelkunde.
- Clin Univ Saint-Luc Mont Godinne Yvoir: Réorientation vers une optimalisation des activités transversales en matière d’alimentation parentérale.

Chez certains hôpitaux,une adaptation du projet a été homologuée après concertation avec le groupe de travail :

- Virga Jesse
- OLV ZH Aalst

5.2 Goulots d'étranglement

1. Demande d'un financement supplémentaire pour l'extension des activités et une présence permanente du pharmacien clinicien a l'hôpital.
2. De la connaissance et de l'expertise demandent du temps, de l'ardeur et surtout une bonne formation.

   Il est nécessaire d'intégrer plusieurs pharmaciens dans les hôpitaux pour le développement de la pharmacie clinique.
3. Le développement de la connaissance implique aussi d'autres activités telles que l'interaction avec le Comité médico-pharmaceutique (CMP) en ce qui concerne les dossiers pharmacologiques et les instructions, les campagnes de sécurité avec des activités d'éducation.
4. Les aspects de soins transmuraux: le mode de transmission d'information concernant la médication à la maison à partir de la première ligne de soins n'est pas optimal.
5. La communication électronique, ainsi l'uniformité et l'implémentation d'un aperçu de la pharmacothérapie représenteraient une plus-value dans la prévention des problèmes liés aux médicaments.
6. La transmission d'information à partir de l'hôpital jusqu'à la première ligne doit être uniformisée et implémentée électroniquement.

Y a-t-il des goulots d'étranglement?

oui	23	88%
non	3	12%
pas rempli	0	0%
total	26	100%

Dans la première période du projet pilote, on constate des goulots d'étranglement qui dérangent le développement de la pharmacie clinique. La connaissance des ces problèmes donne la possibilité de corriger certaines stratégies par le groupe de travail.

5.3 Faire intégralement partie de l'équipe de soins/ accès au dossier médical

Le pharmacien clinique fait-il intégralement partie de l'équipe de soins de l'unité de soins ?

oui	23	88%
non	2	8%
pas rempli	1	4%
total	26	100%

Le pharmacien clinicien fait partie de l'équipe de soins.

6 Perspectives à long terme après le projet

6.1 Permanence

Le projet pilote conduira-t-il à l'organisation de la pharmacie clinique de façon permanente ?

oui	26	100%
non	0	0%
pas rempli	0	0%
total	26	100%

Le projet conduira à l'organisation de la pharmacie clinique de façon permanente.

6.2 Initiatives

Actions prévues par le groupe de travail pharmacie clinique pour la période janvier-décembre 2009

- Analyse des résultats concernant l'application de la pharmacie clinique dans 26 projets pilotes.
- Analyse de l'impact clinique des interventions à base de casuistique (260 cas).
- Publication et diffusion d'un rapport.
- Prolongation des contrats avec 26 hôpitaux.
- Prolongation du contrat avec l'AZ Sint Vincentius en accordant le financement pour 0,5 ETP additionnel, fondé sur une motivation bien étayée.
- Nouveau contrat avec CH Tubize-Nivelles pour remplacer le projet qui a été déposé par CH Jolimont – Lobbes. Ces institutions font partie de « Les Centres Hospitaliers Jolimont-Lobbes et Tubize-Nivelles – asbl ». Le financement de ETP a été homologué.
- Proposition d'un enregistrement standard périodique des interventions de pharmacie clinique.
- Adaptation du tableau pour le rapport final prévu en décembre 2009.
- Préparation d'un éventuel élargissement du projet pilote dans des hôpitaux supplémentaires.

Case Report Intervention

Pour démontrer l'impact clinique effectif des interventions, il a été demandé aux projets pilotes de décrire les dix interventions les plus pertinentes sous forme de cas.

Un document uniforme a été rédigé pour rassembler les informations nécessaires (voir annexe II). Les cas seront intégrés et analysés.

La registration de toutes les actions et interventions était nécessaire mais pas évident. L'enregistrement augmenta considérablement l'ampleur de la tache et les définitions « d'action » et « d'intervention » ne furent pas claires pour tout le monde.

Pour aller au devant de ces problèmes, Le réseau du CMF propose d'enregistrer les interventions et actions périodiquement et de manière uniforme. Les différents éléments de l'enregistrement ont été décrits dans une liste de définitions.

Les informations et documents nécessaires seront envoyés avec les rapports d'activités 2009 à remplir.

SWOT analyse d'Activité pharmacie clinique janvier 2008 à mai 2008

Points forts : forces internes sur lesquelles nous pouvons réagir.

Motivation intrinsèque :

1. L'ardeur et efficacité des participants
2. L'acceptation dans l'équipe de soins (pluridisciplinaire)
3. L'engagement de la direction

Celui qui est intrinsèquement motivé trouve la mission intéressante, l'objectif plait et le travail crée un changement dans l'organisation.

Points faibles: les points faibles internes du projet pilote.

Réorientation de la stratégie médicinale

Demande

1. D'une description plus claire des fonctions
2. Plus de personnel et plus de formation particulière en pharmacie clinique
3. Une meilleure communication et un meilleur enregistrement

Menaces: les facteurs qui forment un frein externe sur l'organisation des projets pilotes.

1. Pénurie sur le marché de l'emploi
2. Manque de formation particulière
3. La reconnaissance et l'approbation du pharmacien clinicien

Opportunités: Quelles possibilités externes sont offertes?

Initiative du

1. SPF : financement du projet pilote
2. CMF : l'organisation des formations et de groupes de travail
3. Réseau CMF : enregistrement des interventions et activités

7 Importance clinique et économique

L'importance clinique des interventions est-elle mesurée ?

oui	9	35%
non	16	62%
pas rempli	1	4%
total	26	100%

Mesurer l'importance clinique n'est pas évident. En réalité il n'y a pas de temps pour ces activités complémentaires. Peut-être un projet pour recherche scientifique ?

L'importance économique du projet est-elle mesurée ?

oui	4	15%
non	21	81%
pas rempli	1	4%
total	26	100%

Mesurer l'importance économique s'effectue seulement dans des circonstances exceptionnelles, faute d'expertise. Il y a nécessité d'analyser ce paramètre pour évaluer correctement l'apport de la pharmacie clinique.

« Tout ce qui est mesurable n'a pas toujours de la valeur, tout ce qui a de la valeur n'est pas toujours mesurable »

8 Approbation de la direction de l'hôpital et du comite Medico-pharmaceutique

Une bonne communication à propos des actions et interventions du projet pilote " évaluation de l'impact de la pharmacie clinique dans un hôpital", reste absolument nécessaire, tant interne qu'externe.

Les contrats entre les hôpitaux et SPF Santé publique doit être envoyé en 3 exemplaires.

Pour la période de 2009, le rapportage doit être fait à la fin de l'année à base d'un tableau adapté.

Les changements les plus importants concernent le rapport des interventions en des actions. Un rapportage partiel ne sera pas exigé pour la prochaine période-pilote.

Pour des informations complémentaires envoyez un mail au secrétariat du réseau à

mfc-cmp@health.fgov.be.

9 Discussion

L'évolution récente dans le domaine des soins de santé, qui insiste sur l'importance de la qualité des soins, ouvre de nouvelles perspectives pour le pharmacien hospitalier.

La formation de base doit permettre au pharmacien hospitalier d'élargir sa vision et de mettre à profit les nouvelles possibilités. Mais toute évolution doit être solidement ancrée. Une bonne formation de base associée à une formation continue est la condition sine qua non du succès de la mission visée.

L'avenir du pharmacien clinicien se met en place lentement mais sûrement.

Le pharmacien clinicien doit se profiler au départ de sa connaissance des médicaments et, outre le rôle de conseiller en prévention et de conseiller en général, il doit également contribuer au processus de prescription de médicaments en connaissance de cause.

Le lien avec les soins dispensés au patient individuel est établi traditionnellement dans la pharmacie centrale de l'hôpital: par écrit, par l'entremise de la prescription, par téléphone ou oralement dans les contacts avec les médecins et le personnel infirmier. De surcroît, le pharmacien hospitalier appuie le fonctionnement des différents comités qui rassemblent les travailleurs de la santé et la direction de l'hôpital, comme le Comité médicaux-pharmaceutique (CMP), le groupe de gestion des antibiotiques et l'équipe Nutrition. Et pourtant, la nécessité de disposer d'informations sur les médicaments sur le lieu même de la dispensation des soins donne aux pharmaciens hospitaliers la possibilité de s'affirmer davantage comme partenaire dans les soins « au lit du patient ».

Dans le nouveau profil de soins orienté-patient, nous pouvons décrire la pharmacie clinique comme

« La discipline pharmaceutique qui se concentre sur la surveillance et l'optimalisation de la pharmacothérapie du patient, adaptée à l'état clinique de ce même patient »

La pharmacie clinique est utilisée comme instrument d'amélioration de la qualité des soins pharmaceutiques et de la sécurité du patient, tant au sein de l'hôpital que par rapport aux prestataires de soins externes.

Cela suppose une collaboration multidisciplinaire avec les spécialistes, généralistes, pharmaciens et infirmiers.

D'ailleurs, la pharmacie clinique est une discipline indétachable des autres facettes de la pharmacie hospitalière, du logistique et des tâches administratives, au delà de la distribution et la préparation magistrale. C'est par ces fondements solides qu'un soin orienté patient est réalisable.

Les objectifs de la pharmacie clinique peuvent être regroupés comme suit:

1. Étendre la présence du pharmacien clinicien dans les différentes unités de soins de manière à arriver à une prestation de services continue, afin que le pharmacien clinicien puisse, aux côtés de l'équipe de soins multidisciplinaire, collaborer de manière rationnelle au développement d'un concept global des soins, respectueux de la sécurité du patient.

2. Mettre en place un cadre légal et une formation adéquate du pharmacien clinicien. La relation complexe entre médicament et effets (secondaires) requiert une grande connaissance des médicaments ainsi qu'une expérience pratique suffisante pour pouvoir contribuer à une pharmacothérapie sûre et économiquement justifiée.

3. Disposer des moyens et de l'espace nécessaires pour pratiquer la pharmacie clinique. Une approche multidisciplinaire, des interventions orientées-patient, un transfert optimal de données relatives à la pharmacothérapie à l'admission, pendant le séjour hospitalier et au moment de la sortie de l'hôpital, l'intégration des pharmaciens dans l'équipe de soins, l'enregistrement des activités, l'appui des directions hospitalières et du conseil médical, sont autant de critères importants pour atteindre l'objectif visé.
4. Il est par ailleurs important de mettre en application des documents uniformes pour pouvoir arriver à un enregistrement correct et rapide des données d'une part, d'intégrer des données relatives aux médicaments dans le dossier électronique de patient d'autre part, afin de pouvoir mettre à disposition – également de la première ligne de soins - des moyens de communication plus diversifiés .
5. À plus long terme: la possibilité de réaliser d'un point de service pharmaceutique auquel le patient peut s'adresser tant à l'admission qu'à sa sortie de l'hôpital pour obtenir des informations et au sein duquel sont centralisés et coordonnés les contacts extra-muros.
6. La pharmacie clinique peut contribuer de manière significative à la promotion de la qualité des soins ciblés sur le patient.
7. L'assurance de la qualité, la sécurité et l'efficacité de la pharmacothérapie, dans le cadre de la politique globale des soins et dans un contexte multidisciplinaire, est le leitmotiv de la note politique.
8. La prise de conscience de l'impact de la pharmacie clinique sur la pharmacothérapie constitue la condition fondamentale à mettre en place une passerelle durable vers l'avenir, orientée-patient et orientée-résultat.
9. Nous devons considérer les défis à relever comme des occasions à saisir et mobiliser tous les acteurs dans le contexte d'une dynamique positive.
10. Nous devons assurer tant le pilotage que le suivi et mesurer, au départ d'un certain nombre d'indicateurs simples, comment nous allons évoluer pour atteindre les objectifs que nous nous sommes fixés.

Les éléments suivants sont essentiels pour réaliser les missions premières de la pharmacie clinique:

1. La direction de l'hôpital reconnaît la valeur ajoutée du pharmacien hospitalier pour la mise en application de la pharmacie clinique à l'hôpital et pour en stimuler le développement. Le pharmacien clinicien intervient en liaison entre le Comité médico-pharmaceutique (CMP) et le médecin et fait intégralement partie de l'équipe de prestataires de soins dans les différentes unités de soins.
2. La formation des pharmaciens incorpore les connaissances et l'expérience complémentaires dans le domaine de la pharmacothérapie, ce qui accentue la plus-value de ces pharmaciens dans le contexte des soins pharmaceutiques dispensés aux patients.
3. Un cadre légal dans lequel est exercée la pharmacie clinique est mis en place.
4. Il est essentiel pour la continuité et le suivi de la pharmacothérapie d'organiser un transfert d'information optimal et de mettre à disposition une prescription électronique liée aux fichiers de données et d'informations.
5. La création et la mise à disposition d'une banque centrale de données administratives et pharmacothérapeutique validées sont indispensables pour exercer la pharmacie clinique de manière efficace, sûre et correcte. Dans un système de prescription électronique, la tenue à jour

de la base de données des médicaments est une tâche impartie au pharmacien. À l'échelon de l'unité de soins, le pharmacien clinicien réduit le volume de travail du médecin et accroît la qualité des soins pharmaceutiques par le biais de l'élaboration de schémas de médicaments standard et d'une documentation et de descriptions claires et précises concernant l'utilisation, la voie d'administration, la dose, la fréquence d'administration, la possibilité d'écraser ou non le comprimé prescrit, la compatibilité, les risques, la toxicité et les effets secondaires des médicaments utilisés.

6. Le pharmacien clinicien évalue les pharmacothérapies prescrites aux patients et propose, si besoin est, des modifications au médecin prescripteur.

   6.1 L'une des tâches prioritaires du pharmacien clinicien consiste à interroger le patient de manière structurée sur les médicaments pris à domicile, ce qui est indispensable pour établir un historique correct du traitement médicamenteux et pour dépister les EIM (événements indésirables médicamenteux).

   6.2 Le pharmacien clinicien évalue également l'instruction médicale relative à l'administration des médicaments. Le choix du médicament en fonction du patient ainsi que les directives, dosages, adaptations des doses dans le cas de troubles hépatiques et néphrétiques et les interactions médicamenteuses sont autant de points auxquels le pharmacien clinicien doit prêter attention. Il suit l'application de ces directives.

   6.3 L'information correcte et compréhensible du patient au sujet de la pharmacothérapie prescrite à sa sortie de l'hôpital est un volet important de la prestation de soins. Le pharmacien clinicien peut faire la différence, en intervenant comme référent pour la continuité des soins et en rédigeant des informations simples et compréhensibles au sujet des médicaments dans le contexte d'une collaboration multidisciplinaire intra- et extra-muros.

7. Par son attention ciblée sur les médicaments, le pharmacien clinicien peut stimuler le processus de signalement des EIM (événements indésirables médicamenteux), ainsi que la communication de la documentation, du suivi et du feed-back aux prestataires de soins, ce qui est indéniablement positif dans l'optique de la pharmacovigilance.

8. Proposer une enveloppe pharmacothérapeutique globale et optimale au patient : le médicament approprié, à la dose correcte, au bon moment, au patient qui convient, le but étant d'atteindre un objectif clinique optimal, compte tenu de la réalité économique : voilà comment on pourrait formuler l'objectif final de la pharmacie clinique.

La pharmacie clinique a sa place comme discipline à part entière dans le processus global de la prestation de soins de santé grâce à l'intervention enthousiaste et fiable des pharmaciens cliniciens. La mesure dans lequel la pharmacie clinique se développe est un critère pour l'attention qu'on attache aux soins pharmacothérapeutiques de qualité.

10 Conclusion générale

La pharmacie clinique et les soins pharmaceutiques cherchent à garantir une thérapie médicamenteuse effective et payable en toute sécurité à partir de la production du médicament, de l'admission jusqu'au suivi thérapeutique, tout en respectant le choix du patient.

Ce service pharmaceutique, complémentaire aux soins par les médecins et infirmiers procure un service supplémentaire au patient.

A l'aide des rapports d'activités et des *cases reports*, le projet pilote veut démontrer la plus-value de la pharmacie clinique dans les hôpitaux belges ainsi que le développement positif des soins transmuraux du patient.

Grace aux efforts continus et les actions correctives du groupe de travail pharmacie clinique, et une collaboration et communication constructive avec les hôpitaux pilotes, l'expérience positive stimule des actions complémentaires au niveau de recherches et de formations.

L'adaptation des études de pharmacie sensibilise les jeunes pharmaciens et les préparent pour leur future situation professionnelle. Il existe ou se développe un cycle particulier dans la pharmacie clinique dans les universités. Les ligues des pharmaciens organisent des formations postuniversitaires en soins pharmaceutiques.

La reconnaissance au niveau national est importante afin de pouvoir créer un cadre correct pour la pharmacie clinique. L'ensemble des avantages prouvés de la pharmacie clinique dans les projets pilotes en cours et les possibilités d'extension dans ces sites pilotes et dans d'autres hôpitaux, rendent la discipline de pharmacie clinique de plus en plus réalisable en Belgique.

Annexes

Annexe I: Posters Réseau CMP

federale overheidsdienst
VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

The Impact of the Clinical Pharmacy in the Belgian Hospitals

National Pilot Project

service public fédéral
SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT

Hugo Robays - Francis Heller - Ludo Willems
Network Medical Pharmaceutical Committees | FPS Health, Food Chain Safety and Environment
Eurostation II - 1D234 | Place Victor Horta 40 box 10 | B-1060 Brussels | mfc-cmp@health.fgov.be | www.mfc-cmp.be

Activity Reports

Objectives of the Project

Introduction : Clinical Pharmacy is a pharmaceutical activity centered on the patient. Its primary goal is to ensure the most appropriate and safe use of medicines.
In this activity, the pharmacist uses his/her knowledge and skills relative to pharmacology, pharmacotherapy and communication with other health care professionals and patients in order to promote the effective use of medecines in hospitals and in primary care.

Aim : The pilot project has to evaluate the added value of the Clinical Pharmacy services in a group of selected hospitals.

Method

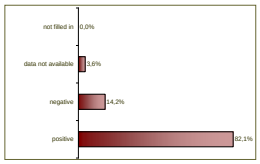
- **Working Group Clinical Pharmacy :**
  R. Degives, M. Dhoore, A. Dupont, F. Fivez, J.D. Hecq, F. Heller, H. Robays, P. Tulkens, I. Vanden Bremt, L. Willems, L. Wilmotte
- Financing of the activities of the clinical pharmacist(s) in 28 Belgian hospitals by the Federal Public Service
- Support and follow-up of the activities by the Network MPC
- Evaluation using activity and intervention reports by the Network MPC

Evolution of the Project

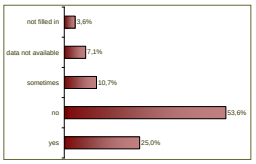
Period 1 July 2007 – December 2007	Period 2 January 2008 – May 2008	Period 3 July 2008 – December 2008
OBSERVATION	**FEEDBACK** **FEEDFORWARD**	**MOTIVATION**

Results : Processing the Data of the Activity Reports

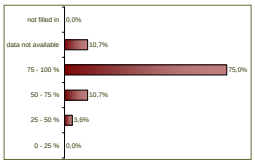
How does the project evolve with regard to the objectives ?



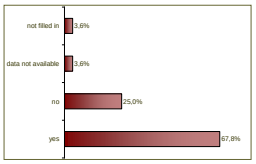
Are the activities registered in the file of the patient ?



Which percentage of the interventions is accepted by the doctor in charge ?



Is the clinical pharmacist an integral part of the medical health team ?



Discussion

The evaluation of the activities of the Clinical Pharmacy in the pilot hospitals shows :

- the commitment and purposiveness
- the pluridisciplinary character of the Clinical Pharmacy
- the motivation to structure the Clinical Pharmacy

Efficient Clinical Pharmacy services need :

- continued training in Clinical Pharmacy
- more financial resources
- better registration of and more communication on the activities

Conclusion

- The activity reports help us to define the areas of competence of the clinical pharmacist
- Confirmation of the added value of the clinical pharmacy discipline in intra- and transmural health care
- Clinical and economical relevance become apparent

With thanks to : AZ Monica, CHP Liège, AZ St Nikolaas, AZ St Blasius, CHU Tivoli, AZ Groeninge, UZ Brussel, CH Jolimont, UZ Leuven, AZ Damiaan, Clinique Sud Luxembourg, AZ Virga Jesse, CU St Luc, AZ St Vincentius, OLV Ziekenhuis Aalst, UZ Antwerpen, CH du Bois de l'Abbaye et Hesbaye, AZ Jan Palfijn Gent, AZ St Lucas Gent, CU Mont-Godinne, CH Peltzer- La Tourelle, AZ Imelda Bonheiden, Hôpital Erasme, UZ Gent, CHU Vésale Charleroi, CHU Ambroise Paré, Ziekenhuis Oost-Limburg, CHU Liège.

graphics : martine dhoore
hugo.robays@uzgent.be

federale overheidsdienst
VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

The Impact of the Clinical Pharmacy in the Belgian Hospitals

service public fédéral
SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT

National Pilot Project

Hugo Robays - Francis Heller - Ludo Willems
Network Medical Pharmaceutical Committees | FPS Health, Food Chain Safety and Environment
Eurostation II - 1D234 | Place Victor Horta 40 box 10 | B-1060 Brussels | mfc-cmp@health.fgov.be | www.mfc-cmp.be

Activity Reports

Objectives of the Project

Introduction : Clinical Pharmacy is a pharmaceutical activity centered on the patient. Its primary goal is to ensure the most appropriate and safe use of medicines.
In this activity, the pharmacist uses his/her knowledge and skills relative to pharmacology, pharmacotherapy and communication with other health care professionals and patients in order to promote the effective use of medecines in hospitals and in primary care.

Aim : The pilot project has to evaluate the added value of the Clinical Pharmacy services in a group of selected hospitals.

Method

- **Working Group Clinical Pharmacy :**
  R. Degives, M. Dhoore, A. Dupont, F. Fivez, J.D. Hecq, F. Heller, H. Robays, P. Tulkens, I. Vanden Bremt, L. Willems, L. Wilmotte
- Financing of the activities of the clinical pharmacist(s) in 28 Belgian hospitals by the Federal Public Service
- Support and follow-up of the activities by the Network MPC
- Evaluation using activity and intervention reports by the Network MPC

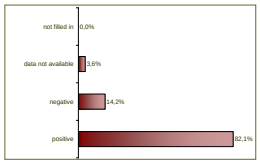
Evolution of the Project

Period 1 July 2007 – December 2007	Period 2 January 2008 – May 2008	Period 3 July 2008 – December 2008
OBSERVATION	**FEEDBACK** **FEEDFORWARD**	**MOTIVATION**

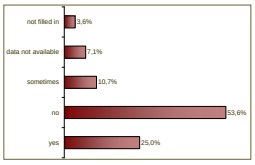
EVOLUTION

Results : Processing the Data of the Activity Reports

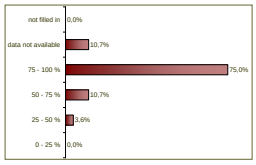
How does the project evolve with regard to the objectives ?



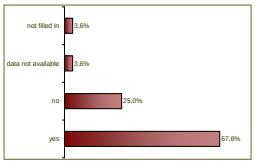
Are the activities registered in the file of the patient ?



Which percentage of the interventions is accepted by the doctor in charge ?



Is the clinical pharmacist an integral part of the medical health team ?



Discussion

The evaluation of the activities of the Clinical Pharmacy in the pilot hospitals shows :

- the commitment and purposiveness
- the pluridisciplinary character of the Clinical Pharmacy
- the motivation to structure the Clinical Pharmacy

Efficient Clinical Pharmacy services need :

- continued training in Clinical Pharmacy
- more financial resources
- better registration of and more communication on the activities

Conclusion

- The activity reports help us to define the areas of competence of the clinical pharmacist
- Confirmation of the added value of the clinical pharmacy discipline in intra- and transmural health care
- Clinical and economical relevance become apparent

With thanks to : AZ Monica, CHP Liège, AZ St Nikolaas, AZ St Blasius, CHU Tivoli, AZ Groeninge, UZ Brussel, CH Jolimont, UZ Leuven, AZ Damiaan, Clinique Sud Luxembourg, AZ Virga Jesse, CU St Luc, AZ St Vincentius, OLV Ziekenhuis Aalst, UZ Antwerpen, CH du Bois de l'Abbaye et Hesbaye, AZ Jan Palfijn Gent, AZ St Lucas Gent, CU Mont-Godinne, CH Peltzer- La Tourelle, AZ Imelda Bonheiden, Hôpital Erasme, UZ Gent, CHU Vésale Charleroi, CHU Ambroise Paré, Ziekenhuis Oost-Limburg, CHU Liège.

graphics : martine dhoore

hugo.robays@uzgent.be

Annexe II : Case Report Intervention

service public fédéral
SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT

Réseau des Comités Médico-Pharmaceutiques
Groupe de Travail Pharmacie Clinique

Hôpital		**Nr. Intervention**	
Pharmacien		**Date**	

Pharmacie Clinique - Case Report Intervention

Description du problème à l'origine de l'intervention	**Médicaments impliqués**
Description de l'intervention	**Type d'intervention**
Importance de l'intervention	**Résultat ou solution**

Case Report Intervention - 2008.12 Martine Dhoore

service public fédéral
SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT

Réseau des Comités Médico-Pharmaceutiques
Groupe de Travail Pharmacie Clinique

Patient		**Age**	
Service		**Sexe**	

Phase du traitement où le problème est identifié

- ☐ Anamnèse
- ☐ Prescription
- ☐ Administration
- ☐ Suivi
- ☐ Sortie

Intervention initiée par

- ☐ Pharmacien
- ☐ Médecin cadre
- ☐ Médecin assistant
- ☐ Infirmier
- ☐ Patient
- ☐ Autre :

Raison de l'intervention

- ☐ 1.1 Pas d'indication valable
- ☐ 1.2 Redondance
- ☐ 1.3 Durée trop longue
- ☐ 2.1 Indication non traitée
- ☐ 2.2 Durée trop courte
- ☐ 3.0 Médicament coûteux avec alternative efficace
- ☐ 4.0 Principe actif pas un 1er choix
- ☐ 5.1 Voie d'administration inappropriée
- ☐ 5.2 Formulation inappropriée
- ☐ 6.1 Contra-indication absolue
- ☐ 6.2 Contra-indication relative
- ☐ 7.1 Dose unitaire ou journalière trop élevée
- ☐ 7.2 Dose unitaire ou journalière trop faible
- ☐ 8.0 Technique d'administration ou manipulation inappropriées
- ☐ 9.0 Moment d'administration inapproprié
- ☐ 10.0 Effets indésirables
- ☐ 11.0 Interaction médicamenteuse
- ☐ 12.0 Monitoring/suivi inapproprié
- ☐ 13.0 Mauvaise compliance du patient
- ☐ 14.0 Question à visée purement éducative
- ☐ 15.0 Problème administratif
- ☐ 16.0 Autre :

Nature de l'intervention

- ☐ a.1 Arrêt du traitement
- ☐ a.2 Sevrage du traitement
- ☐ b.1 Initiation d'un traitement
- ☐ b.2 Reprise d'un traitement
- ☐ c.0 Substitution ou échange
- ☐ d.1 Modification voie d'administration
- ☐ d.2 Modification formulation
- ☐ e.1 Changement de dose
- ☐ e.2 Changement de fréquence
- ☐ f.1 Modification des modalités de traitement
- ☐ f.2 Modification du moment d'administration
- ☐ g.1 Optimisation du suivi ou monitoring
- ☐ g.2 Demande d'avis d'un spécialiste
- ☐ h.0 Conseil au patient, éducation
- ☐ i.0 Information à l'équipe soignante
- ☐ j.1 Clarification du dossier
- ☐ j.2 Clarification du traitement de sortie
- ☐ k.0 Autre :

Intervention chez

- ☐ Médecin cadre
- ☐ Médecin assistant
- ☐ Infirmier
- ☐ Patient
- ☐ Autre :

Transmission

- ☐ Orale
- ☐ Ecrite
- ☐ Autre :

Acceptation de la recommandation

- ☐ Acceptée
- ☐ Acceptée partiellement ou effectuée sans modification
- ☐ Rejetée
- ☐ Non applicable

Case Report Intervention - 2008.12 Martine Dhoore

1

[1] **« Validation d'un Formulaire d'Interventions de Pharmacie Clinique harmonisé pour la Belgique », Olivia Dalleur, Travail de fin d'année, Diplôme d'Etudes Spécialisées en Pharmacie Hospitalière Clinique, Université Catholique de Louvain, 2006-2007.**

Annexe III: Projets de pharmacie cliniques en cours en 2009 (N=27)

La liste suivante résume les projets, inclusif les adaptations aux projets dans quelques hôpitaux, les changements de temps partiel vers temps complet et les nouveaux projets qui remplacent les projets annulés.

Cliniques Universitaires Saint Luc (1 FTE)

Le pharmacien dans une unité de soins intensifs généraux - Een aanvraag tot herorientering van de doelstellingen werd goedgekeurd.

CH du Bois de l'Abbaye et de Hesbaye (1 FTE)

Projet de Pharmacie Clinique dans un service de Gériatrie

Clin. Univ.Mont Godinne (1 FTE)

Optimisation de l'adhésion des différentes équipes de terrain dans la mise en place de l'alimentation parentérale - Een aanvraag tot herorientering van de doelstellingen werd goedgekeurd.

Hôpital Universitaire Erasme ULB (1 FTE)

Interventions d'un pharmacien clinicien dans une unité de cardiologie avec prolongation extra-muros vers la médecine générale

AZ Monica (1 FTE)

Organisatie van klinische farmacie in een middelgroot ziekenhuis op 4 afdelingen (inwendige geneeskunde en heelkunde).

UZ Brussel (1 FTE)

Naadloze zorgverlening in de geriatrie: rol van de klinische farmacie

UZ Leuven (1 FTE)

Efficiënte en effectieve bevraging van de thuismedicatie bij patiënten op de spoedgevallendienst van het ziekenhuis.

Virga Jesse Ziekenhuis(1 FTE)

De farmaceutische ontslagmanager op 3 afdelingen: oncologie, hematologie en abdominale heelkunde - Aanpassingen binnen het project werden toegelicht en deze werden goedgekeurd door de werkgroep.

OLV Ziekenhuis Aalst (1 FTE)

Invullen, aantonen en communiceren van de toegevoegde waarde van KF op een pilootdienst werkgroep.

AZ Sint Lucas Gent (1 FTE)

Optimalisatie van de farmaceutische zorg op een geriatrische afdeling

UZ Gent (1 FTE)

Transmurale zorg voor geriatrische patiënten op heelkundige afdelingen

Ziekenhuis Oost-Limburg (1 FTE)

Evaluatie van de impact van de klinische farmacie in het ziekenhuis toegespitst op 5 verschillende aspecten: ondersteuning op verpleegafdeling, opvolgen patiënten met risicomedicatie, opsporen en opvolgen van adverse drug events bij patiënten met verhoogde INR waarde opsporen en opvolgen

van risicopatiënten met verminderende nierfunctie. - Een aanvraag tot herorientering van de doelstellingen werd goedgekeurd.

Intercommunale CHP de Liège (0,5 FTE)

Amélioration de la qualité de vie des patients par l'optimisation des pharmacothérapies en hôpital psychiatrique

Hôpital André Vésale - CHU Charleroi (0,5 FTE)

Amélioration de l'approche pharmacologique du circuit hospitalier du médicament; utilisation plus optimale d'un nombre restreint de médicaments; suivi systématique des traitements prescrits dans une unité de soin

CHU – Liège (0,5 FTE)

Démonstration de la plus-value des interventions d'un pharmacien clinicien sur la qualité de la thérapiee médicamenteuse chez les patients âgés souffrant d'insuffisance cardiaque chronique

CHU – Tivoli (0,5 FTE)

Ce dossier recouvre deux projets: (i) optimisation du traitement médicamenteux en gériatrie; (ii) optimisation de la pharmacothérapie dans une unité d'orthopédie - Aanvraag tot herorientering van de doelstellingen werd ingediend. Bijkomende informatie nodig.

CHU Ambroise Paré (0,5 FTE)

Présence physique dans une unité d'orthopédie (globalisation des soins pharmaceutiques au niveau du patient)

Clin. du Sud du Luxembourg (0,5 FTE)

Soins oncologiques: amélioration de l'information vers le patient et création d'un dossier thérapeutique - Aanvraag tot herorientering van de doelstellingen werd ingediend. Bijkomende informatie nodig.

CH Peltzer - La Tourelle (0,5 FTE)

Projet de pharmacie clinque dans un service d'oncologie

UZ Antwerpen (0,5 FTE)

Adviseren van patiënt inzake pijntherapie in een chirurgisch dagziekenhuis met transmurale opvolging

AZ Groeninge (0,5 FTE)

De veiligheid en doeltreffendheid van de farmacotherapie voor de geriatrische patiënt optimaliseren (trans- en intramuraal)

AZ St. Blasius (0,5 FTE)

Het optimaliseren van het medicatiebeleid op de geriatrische afdelingen van het ziekenhuis.

AZ Nikolaas (0,5 FTE)

Optimalisatie van de farmaceutische zorg bij geriatrische patiënten

AZ Sint Vincentius (0,5 FTE ➔ 1 FTE))

Onderzoek van de meerwaarde van KF in volgende domeinen: nutritiebeleid op de diensten abdominale heelkunde en geriatrie; sequentiële therapie; transmurale zorg

Imeldaziekenhuis (0,5 FTE)

Verbeteren van de kwaliteit van het medicatiegebeuren tijdens opname op de dienst orthopedische chirurgie en geven van juiste informatie aan patiënten over de ontslagmedicatie.

AZ Damiaan (0,5 FTE)

Organiseren en optimaliseren van de informatiestroom rond medicatie, bij opname, tijdens het verblijf en bij het ontslag van de patiënt door middel van een apotheek service loket

CH Tubize -Nivelles (1 FTE = nieuwe overeenkomst)

Optimisation des traitements médicamenteux dans un service de gériatrie