



Centres Experts de Prévention et de Prise en Charge de l'iatrogénie Médicamenteuse (CEPPIM) dans les ES et Optimisation des prescriptions médicamenteuses dans le parcours de soins de la personne âgée

GHT VAR

PRÉSENTATION DU PROJET

- Mise en place de **3 CEPPIM** sur le territoire **VAR**, en lien avec les acteurs de soins primaires
 - Objectifs: prévenir ou prendre en charge la iatrogénie médicamenteuse dans le parcours du patient âgé de plus de 65 ans:
 - Optimiser les prescriptions médicamenteuses
 - Prévenir les comportements à risque
 - Proposer un accompagnement aux patients en situation de fragilité
 - Partenariat avec les Dispositifs d'Appui à la coordination du Var (DAC), les communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) et l'Institut d'Etude de la Maladie Chronique (IEMC)
- 3 établissements pilotes au sein du GHT VAR avec un maillage territorial:
 - CHITS (Hôpital Sainte Musse)=> intervention pour le territoire VAR OUEST, CENTRE VAR
 - CH d'Hyères => intervention pour le territoire VAR OUEST , CENTRE VAR
 - CH de Draguignan=> intervention pour le territoire VAR EST, CENTRE VAR

NOUVELLES LIMITES TERRITORIALES D'ARRONDISSEMENTS A COMPTER DU 01/01/2017
Arrêté du 20/12/2016 (Préfet de Région)



A terme, **étendre le projet aux autres CH du GHT** : la phase pilote de déploiement sera menée par les 3 établissements menant le projet. A l'issue, ils fourniront leur appui aux autres CH du GHT Var intéressés par le projet (CH de Fréjus et Brignoles) pour les aider à mettre en place les CEPPIM au sein de leurs établissements.

PRÉSENTATION DU PROJET

- CHITS/CHH (90% de patients âgés de plus de 65 ans)
 - vacation d'une demi journée de 3 heures par semaine sur chaque établissement.
 - planification de 4 patients par vacation, durée de l'entretien 30 à 45 minutes avec chaque professionnel
- CHD (100% des patients âgés de plus de 75 ans)
 - 1 vacation de 2 heures par semaine
 - planification d'1 à 2 patients par vacation, durée de l'entretien 30 à 45 minutes avec chaque professionnel

=> Augmentation des vacations progressive

PRÉSENTATION DU PROJET

Solange LAO

Hôpital Sainte Musse, CHITS, solange.lao@ch-toulon.fr,
04 94 14 58 03
Pharmacien praticien hospitalier

Claude UNIA

Centre hospitalier de Hyères, claud.unia@ch-hyeres,
04 94 00 10 39
Pharmacien praticien hospitalier

Irina RASANJISON

*Hôpital Sainte Musse CHITS/ Centre hospitalier de Hyères,
Pharmacien assistant*

Julien TOUREL

Centre Hospitalier de la Dracénie, julien.tourel@ch-draguignan.fr,
04 94 60 50 40
Pharmacien praticien hospitalier, chef de service

Anne-Céline JALBERT

Centre Hospitalier de la Dracénie, julien.tourel@ch-draguignan.fr,
04 94 60 50 40
Pharmacien praticien hospitalier

Annick TOURRE

Hôpital Sainte Musse, CHITS, annick.tourre@ch-toulon.fr,
04 94 14 56 41
Médecin gériatre responsable de l'unité mobile de gériatrie, praticien hospitalier

Chantal BUTAUD

Hôpital Sainte Musse, CHITS, chantal.butaud@ch-toulon.fr,
04 94 14 56 40
Médecin gériatre unité mobile de gériatrie, praticien hospitalier

Corine SZMIDT

Centre Hospitalier de Hyères, corine.szmidt@ch-hyeres.fr,
04 94 00 10 21
Médecin gériatre responsable de l'équipe mobile de gériatrie, praticien hospitalier

Olivier SEGUIN

Centre Hospitalier de Hyères, olivier.seguin@ch-hyeres.fr,
04 94 00 24 28
Médecin urgentiste et gériatre, praticien hospitalier

Lylia GUEMGUEM

Centre Hospitalier de Hyères, lylia.guemguem@ch-hyeres.fr,
04 94 00 10 07
Infirmière en pratique avancée pathologies chroniques stabilisées, équipe mobile de gériatrie

Angela IONCU-LASAI

Centre Hospitalier de la Dracénie, angela.lasai@ch-draguignan.fr
04 94 60 55 90
Médecin gériatre, praticien hospitalier, chef du pôle gériatrie

Laurence CHAIX

Centre Hospitalier de la Dracénie, laurence.chaix@ch-draguignan.fr
04 94 60 55 90
Médecin gériatre, praticien hospitalier

Associés ville :

Aurélié GAZAGNE

IEMC, iemc.institut@gmail.com,
06 31 39 78 36
Coordinatrice IEMC

ORGANISATION DU PROJET

- 2024 : 28 patients par site pour le CHITS et le CHH et 10 patients pour le CHD (démarrage initialement prévu le 04 novembre 2024) => patients tests
- 2025 : 180 patients par site pour le CHITS et le CHH et 60 patients pour le CHD (sur la base de 45 semaines)

Critères et modalités de repérage et/ou d'adressage des patients

INTRA HOSPITALIER

FILIERE URGENCES sur les 3 établissements (CHITS, CHH, CHD) :

Repérage à l'unité d'hospitalisation de courte durée des urgences par les pharmaciens cliniciens et l'infirmière de gériatrie des patients de plus de 65 ans (75 ans pour le CHD), prenant plus de 5 médicaments ou en situation d'isolement avec suspicion d'évènement indésirable médicamenteux (EIM) (malaise, chute, altération de l'état général, syndrome confusionnel)

FILIERE DIABETOLOGIE au CHITS : repérage en endocrinologie par les pharmaciens cliniciens des patients polymédiqués avec une mauvaise adhésion médicamenteuse pour un suivi

FILIERE CARDIOLOGIE au CHITS : repérage en cardiologie hospitalisation de semaine par les pharmaciens cliniciens des patients ayant bénéficié d'une pose de stent coronarien et naïfs de traitements.

FILIERE GERIATRIE au CHD : repérage lors des consultations de gériatrie ou par l'équipe mobile de gériatrie

EXTRA HOSPITALIER

FILIERE IEMC : le CHITS ayant un partenariat avec l'IEMC, les patients pourront être adressés aux CEPPIM par les infirmières libérales qui travaillent en lien avec l'association

FILIERE CPTS : le CHD collabore avec une des CPTS

PERSPECTIVES : pour le CHITS et le CHH une extension du recrutement en externe sera envisagée via les CPTS, les DAC, les EHPAD, les maisons de santé, les pharmaciens d'officine, les médecins généralistes et les infirmiers libéraux. Des soirées d'informations pour communiquer sur les CEPPIM seront organisées ainsi que des réunions de coordination ville-hôpital.

Modalités de communication envisagée pour l'adressage des patients

- Intra-hospitalier :
 - Présentation à la CME, COPHASOINS
 - Campagne de communications sur les CEPPIM dans les services de soins
 - Flyers
- Extra-hospitalier :
 - Soirées de communication CPTS/MSP
 - Envoi de flyers aux pharmaciens d'officine
 - Communication via l'IEMC

COMMUNICATION ET OUTILS NUMERIQUES

Modalités de participation, de concertation et d'information des professionnels de santé

(ayant sollicité l'établissement et/ou destinataires des recommandations)

- Rédaction d'une synthèse pluridisciplinaire => adressée aux acteurs de soins primaires (médecin traitant voir spécialiste, pharmacien d'officine, infirmier libéral, EHPAD) via le logiciel de soins pharmaceutiques
- Traçabilité dans le logiciel de soins pharmaceutiques intégré au DPI
- Selon le cas, concertation entre les professionnels de ville (médecin traitant et pharmacien d'officine), et les professionnels hospitaliers (gériatre et pharmacien), par téléphone => discussion de la prise en charge du patient et validation ou non des recommandations d'optimisation médicamenteuse proposée par l'équipe hospitalière.

Préciser les outils/logiciels disponibles (ou en prévision) pour la réalisation du projet

- Logiciels d'aide à la prescription
ORBIS MEDICATION (CHITS, CHD), IDEO (CHH) ICCA en réanimation et USC adultes 5CHITS, CHH, CHD) et TU aux urgences (CHITS, CHH)
- VIDAL SENTINEL
- VIDAL module GPR
- Livrets d'informations patients, fiches médicaments, plans de prise, etc...

Outils/logiciels pour la réalisation du projet:

- Logiciel de soins pharmaceutique : POSOS ou BIMEDOC
- Documents ressources, supports: à harmoniser avec les autres CEPPIM en lien avec l'OMEDIT PACA

PLAN D'ACTION

ACTIONS DÉJÀ ENGAGÉES

- Présentation à la CME (CHITS)
- Réunions avec les différents intervenants hospitaliers
- Réunions avec l'IEMC: opportunités de travailler en lien ville hôpital

ACTIONS PRÉVUES

- Présentations à la CME (CHH et CHD): décembre 2024
- Validation des locaux:
- Présentation à la COPHASOINS: novembre 2024
- Réunions de coordination de l'équipe pluridisciplinaire: novembre 2024
- Réalisation du flyer, documents supports: novembre 2024
- Campagnes de communication: décembre 2024