

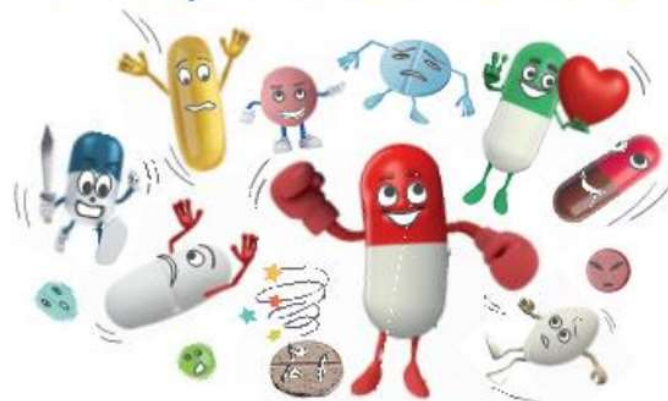
## L'apport de l'hôpital de jour dans le parcours des patients à risque de chute



Dr Claudine GARD  
Pharmacien - Praticien Hospitalier  
OMÉDIT PACA-Corse - Ajaccio

## RENCONTRE RÉGIONALE " CHUTES "

Les médicaments  
sont là pour vous aider mais...



...ils ont parfois du mal à vivre ensemble.

Votre médecin et votre pharmacien peuvent adapter votre  
traitement pour renforcer son efficacité et préserver votre santé.

Collectif bon usage du médicament



# Création de Centres de Prévention et de Prise en charge de l'iatrogénie Médicamenteuse

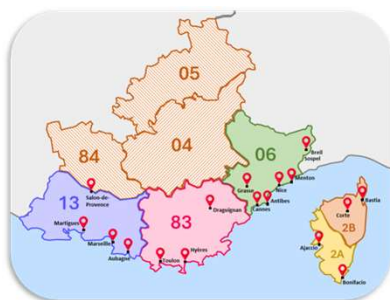


- Appel à Projet 2024 lancé par l'OMÉDIT PACA-Corse et financé par chaque ARS : 2 projets 1 par GHT en Corse avec établissements supports et adresseurs
- Consultations tri ou quadri partites financées dans le cadre d'un HDJ, grâce à l'instruction n°DGOS/R1/DSS/1A/2020/52 du 10 septembre 2020 relative à la gradation des prises en charge ambulatoires réalisées au sein des établissements de santé



2

- Les établissements sélectionnés [CEPPIM - OMÉDIT PACA-Corse](#)



# Parcours de soins : 1 repérage et adressage



1



## Repérage des patients éligibles

Le repérage est fait lors d'une hospitalisation, ou en ambulatoire, par tout professionnel de santé impliqué dans la prise en charge médicamenteuse du patient (médecin, pharmacien, infirmier...).

## Etablissements centres experts : GHT 2A

- **CH Ajaccio** : 3 pharmaciens, 3 médecins (1 neurologue et 2 gériatres), 1 IDE, 1 personnel paramédical (diététicien, psychologue, assistant social) + **CH Castelluccio pour avis psychiatrique**
- **CH Bonifacio** : 1 pharmacien, 1 gériatre, 1 cadre de santé, 1 personnel paramédical (diététicien, psychologue, assistant social) prévu automne 2025

## Etablissements Centres adresseurs : GHT 2A

- **CPTS Extrême-Sud Alta Rocca (Bonifacio)**
- **Hopital de Sartène**
- **Clinique de l'ospedale (Bonifacio)**
- Médecins traitants
- Officines de villes
- EHPAD
- Médecins Spécialistes libéraux
- IDE

## Etablissements centres experts : GHT 2B

- **CH Bastia** : 2 pharmaciens, 1 gériatre, 1 IDE, 1 personnel paramédical (diététicien, psychologue, assistant social)
- **CH Corte-Tattone** : 1 pharmacien, 1 interniste, 1 IDE, 1 personnel paramédical (diététicien, psychologue, assistant social)
- **CH Calvi Balagne** (en attente ouverture HDJ)

## Etablissements centres adresseurs : GHT 2B

- **Clinique Maymard**
- **CPTS de Balagne**
- **CH Calvi Balagne** (en attente ouverture HDJ)
- EHPAD de Corte, Bastia, Ile-Rousse
- Médecins traitants
- Officines de villes

# Parcours de soins : 2 transmission 3 évaluation



Contact direct  
ou  
Messagerie  
sécurisée



2



## Transmission du dossier Patient au CEPPIM

Le dossier est transmis à l'équipe du CEPPIM qui va l'étudier.

3



## Evaluation au CEPPIM

Le patient est reçu au CEPPIM et il rencontre un médecin, un pharmacien, un psychologue et un assistant social.



Système  
d'aide à la décision  
Bimedoc\*





# Parcours de soins : 4 Rapports 5 partage d'informations

4

## Rapport de synthèse sur l'état du patient et sa prise en charge médicamenteuse

Ce rapport est adressé au médecin traitant, au pharmacien d'officine référent, au patient, ainsi qu'à tout professionnel de santé en charge du patient. Il comprend :

- des propositions de modifications thérapeutiques (changement de traitement, de posologie...),
- des outils remis au patient pour le bon usage des médicaments (pilulier, plan de prise personnalisé),
- des solutions d'accompagnement social et psychologique.



5



## Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

RCP entre l'équipe du CEPPIM et professionnels de santé 1er recours

Solution numérique adaptée


6



## Suivi au CEPPIM

Par la suite, le patient pourra être revu à nouveau au CEPPIM, si nécessaire, afin de réduire durablement le risque iatrogène.

**+ Télésoins : suivi d'observance**



Solution  
numérique  
adaptée





# Lien entre chutes et sujets âgés

## ❑ Sujets âgés :

- présentent naturellement des facteurs de risque de chute liés à l'âge (baisse de l'acuité visuelle et perte d'audition, dénutrition, faiblesse musculaire...)
- modifications des paramètres pharmacocinétiques du sujet âgé (variation de l'absorption, distribution, métabolisation, élimination)
- auxquels vient s'ajouter la polymédication

## ❑ Polymédication = facteur de risque supplémentaire car :

- effet cumulatif des effets indésirables des médicaments
- risque plus élevé d'interactions médicamenteuses

## ❑ Vieillesse marquée de la population en Corse :

- 32,1 % des habitants ont plus de 60 ans (contre 28,2 % au niveau national)
- dont 12,6 % ont plus de 80 ans (10,8 % au niveau national). [Données INSEE, janvier 2025](#)





# A retenir CEPPIM



- Approche régionale innovante
- Accessible à tous
- Centré autour du patient
- Tous les professionnels de santé ville – hôpital

9

- [Prévention iatrogénie chez la personne âgée - OMéDIT PACA-Corse](#)



# Échanges

