



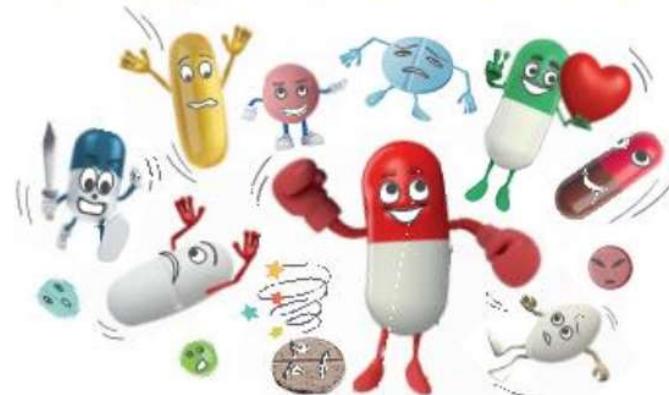
## L'apport de l'hôpital de jour dans le parcours des patients à risque de chute



**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.

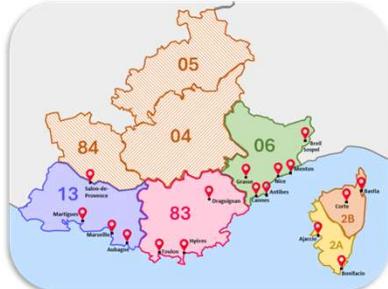
Collectif bon usage du médicament



# 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



# Parcours de soins : 1 repérage et adressage



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



### 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'ospédale (Bonifacio)**
- Médecins traitants
- Officines de villes
- EHPAD
- Médecins Spécialistes libéraux
- IDE

# Parcours de soins : 2 transmission 3 évaluation



Contact direct  
ou  
Messagerie  
sécurisée



## Transmission du dossier Patient au CEPPIM

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



## 3 évaluation

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

# Parcours de soins : 6 Suivi



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.

+ Télesoins : suivi d'observance

Solution  
numérique  
adaptée



# Une coordination et des outils en commun PACA-Corse :

communication, courrier d'adressage, modèle CR de consultation pluriprofessionnelle et questionnaire de satisfaction



## 1 Repérage

Par les professionnels de santé hospitaliers et/ou ambulatoires (pharmacien d'officine, médecin traitant ou spécialiste, infirmier à domicile...)

### Qui est éligible ?

- Polymédication (> 5 médicaments)
- Défaut d'adhésion thérapeutique
- Modifications thérapeutiques récentes
- Défauts de connaissances des traitements
- Traitement inadapté aux caractéristiques du patient (clarté rénale, âge, poids ou autonomie...)
- Manifestation d'effets indésirables
- Parcours de soins complexes, fragilités

A qui adresser mon patient ? [ceppim@ch-toulon.fr](mailto:ceppim@ch-toulon.fr)  
04 94 14 57 00

## 2 Parcours patient HDJ

Équipe constituée *a minima* de 3 intervenants incluant un médecin, un pharmacien hospitalier clinicien et un professionnel de santé paramédical (ex: infirmier, diététicien, psychologue, assistante sociale)



## 3 Bénéfices attendus

- Réduction de l'iatrogénie médicamenteuse
- Coopération interprofessionnelle ville-hôpital
  - ❖ Partenariat CEPPIM – Soins primaires
- Suivi patients
  - ❖ Soins primaires exclusifs
  - ❖ Orientation vers des programmes d'ETP

Flyer CEPPIM professionnels de santé

## EN QUOI CONSISTE CETTE CONSULTATION ?

Vous allez rencontrer 3 ou 4 professionnels de santé avec qui vous échangerez à propos de vos médicaments et qui vous apporteront des aides et des conseils pour améliorer votre prise en charge médicamenteuse :



Le médecin



Le diététicien, le psychologue, l'assistant social, l'infirmier...



7



PHARMACIEN  
+

Le pharmacien

A l'issue de votre consultation CEPPIM, il est possible que vos traitements soient modifiés.

Si vous êtes aidé par un tiers dans la gestion de vos traitements, n'hésitez pas à être accompagné de cette personne le jour de votre venue au CEPPIM.

Flyer CEPPIM patients

LE COMPTE RENDU DE LA CONSULTATION EST TRANSMIS A VOTRE MÉDÉCIN TRAITANT,



VOTRE PHARMACIEN D'OFFICINE, ET VOS AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Notre équipe CEPPIM sera présente pour votre suivi et restera en contact avec les professionnels de santé qui vous suivent habituellement.



**CEPPIM**  
CENTRE EXPERT DE PRÉVENTION ET DE PRISE EN CHARGE  
DE L'ATROGÉNIE MÉDICAMENTEUSE

# 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

## □ Vieillissement marqué 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](#)



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

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



# Échanges

