

# Réconciliation médicamenteuse post-hospitalisation

## 1. Quoi ?

Une **enveloppe** est remise au patient à sa sortie d'hospitalisation. Elle contient le schéma de médication et les prescriptions de sortie. Le patient est invité à aller à sa pharmacie pour réaliser un entretien de réconciliation médicamenteuse. Cette réconciliation s'effectue en **concertation avec le médecin traitant**.

Ce projet a été développé à l'origine à Louvain par la KUL et Zorgzaam Leuven: <https://baf.be/enveloppeactie>.

## 2. Raison d'être

Cette action a plusieurs objectifs :

- Faciliter la continuité de la médication
- Eviter les erreurs dans la prise de traitements et les interactions médicamenteuses
- Faciliter la communication entre l'hôpital et le pharmacien d'officine

Lorsque les personnes sont hospitalisées, leur traitement est souvent modifié, d'une part parce que l'hôpital ne possède pas les mêmes médicaments ou sous d'autres noms, et d'autre part parce qu'il y a eu une adaptation du traitement. Cela suscite fréquemment des erreurs au retour à domicile : doublons dans la prise de médication, arrêt des traitements, etc.

La littérature internationale démontre que ce type d'entretien à la sortie d'hospitalisation a un impact. De nombreux articles démontrent la fréquence des erreurs de médication et les coûts élevés de soins de santé liés à ces erreurs.

### Littérature (articles sélectionnés dans le cadre de Zorgzaam Leuven)

Multiple institutions, including WHO, IHI, JCI and NICE, recommend the performance of a reconciliation at every care transition (e.g. hospital admission, hospital discharge). Several systematic reviews point towards the advantages of medication reconciliation by the community pharmacist (and/or the hospital) to reduce discrepancies [1–4].

Mekonnen AB, Mclachlan AJ, Brien J, anne E. Pharmacy-led medication reconciliation programmes at hospital transitions: A systematic review and meta-analysis. *J Clin Pharm Ther.* 2016;41(2):128–44.

Kwan J, Lo L, Sampson M, Shojania KG. Medication reconciliation during transitions of care as a patient safety strategy : a systematic review. *Ann Intern Med.* 2013;158(5 part 2):397–403.

McNab D, Bowie P, Ross A, MacWalter G, Ryan M, Morrison J. Systematic review and meta-analysis of the effectiveness of pharmacist-led medication reconciliation in the community after hospital discharge. *BMJ Qual Saf.* 2017;(December):bmjqs-2017-007087.

Lehnbom EC, Stewart MJ, Manias E, Westbrook JI. The Impact of Medication Reconciliation and Review on Clinical Outcomes. *Ann Pharmacother.* 2014;48(10):1298–312.

### 3. Pour qui ?

- Patients domiciliés sur Liège et Seraing
- Présentant une affection chronique associée à une souffrance psychique
- Hospitalisés dans les hôpitaux partenaires dans les services suivants :
  - ISOSL :
    - Salle de revalidation neurologique (Péri) 4C : Monsieur Rogister- Dr Tobossi
    - Salle de revalidation neurologique 230 : Madame Noville – Dr Jedidi Zayd – Dr Lalevitch
    - Salle de gériatrie 170 : Madame Megueno – Dr Weber – Dr Bihain
    - Salle de psychogériatrie 3B : Madame Bajyembere – Dr Welter – Dr Baecke
  - CHBA : service de néphrologie: médecin chef de service : Dr Nicole Smelten, infirmière chef de salle : Véronique Lebeau
  - CHR Citadelle : service de gériatrie: Cheffe de salle : Dr Emanuelle Warzee

### 4. Parties prenantes

#### Groupe de travail

Rôle : conception et suivi de l'implémentation de l'action

Nom	Prénom	Institution/Groupe	Fonction/titre
Lambion	Hugues	APPL	Pharmacien
Ansay	Marie-France	CHBA	Directrice opérationnelle
Eerdekens	Joelle	CHBA	Infirmière chef d'unité
Geurde	Bernard	CHBA	Direction médicale
Gilot	Myriam	ISoSL	Direction pharmacie
Mosbeux	Magali	CHR Citadelle	Direction médicale
Bronckart	Yvonne	GLAMO	Médecin généraliste
Leclerq	Daniel	SMG	Médecin généraliste
Dejace	Alain	ISoSL	Directeur
Meert	André	MM BVS/CEGES	Médecin généraliste
Meunier	Nicolas	ISoSL	Pharmacien clinicien
Santi	Anne	Multipharma	Pharmaceutical care manager
Piron	Sarah	EPC Familia	HealthCare Manager
Blockx	Catherine	Pharma Santé	Pharmacien
Van den Bossche	Annick	RÉLIAN	Réfèrent au sein de RÉLIAN pour l'action de réconciliation médicamenteuse

Personnes qui ne sont pas dans le groupe de travail mais qui sont informées de l'action :

Ernes	C.	CHBA	Direction pharmacie
Lemmens	Davina	CHC (suppléante)	Chef des services sociaux
Stasse	Mathilde	CHU Liège	Direction médicale
Porcu	Marie-Rose	CHC	Infirmière

## Personnes qui réalisent l'action

### Hôpitaux

- ISOSL :
  - Salle de revalidation neurologique (Péri) 4C : Monsieur Rogister- Dr Tobossi
  - Salle de revalidation neurologique 230 :Madame Noville – Dr Jedidi Zayd – Dr Lalevitch
  - Salle de gériatrie 170 : Madame Megueno – Dr Weber – Dr Bihain
  - Salle de psychogériatrie 3B : Madame Bajyembere –Dr Welter – Dr Baecke
- CHBA : service de néphrologie: médecin chef de service : Dr Nicole Smelten, infirmière chef de salle : Véronique Lebeau
- CHR Citadelle : service de gériatrie: Cheffe de salle : Dr Emanuelle Warzee

### Pharmaciens d'officine

- Pharmaciens membres de l'APPL qui travaillent sur la zone de Liège et Seraing
- Pharmaciens membres de l'OPHACO : Pharma Santé, EPC Familia, Multipharma

### Médecins généralistes

- CEGES (Cercle des généralistes de Seraing)
- GLAMO (Groupement Liégeois des Associations des Médecins Omnipraticiens)
- SMG (Société de Médecine de Grivegnée)

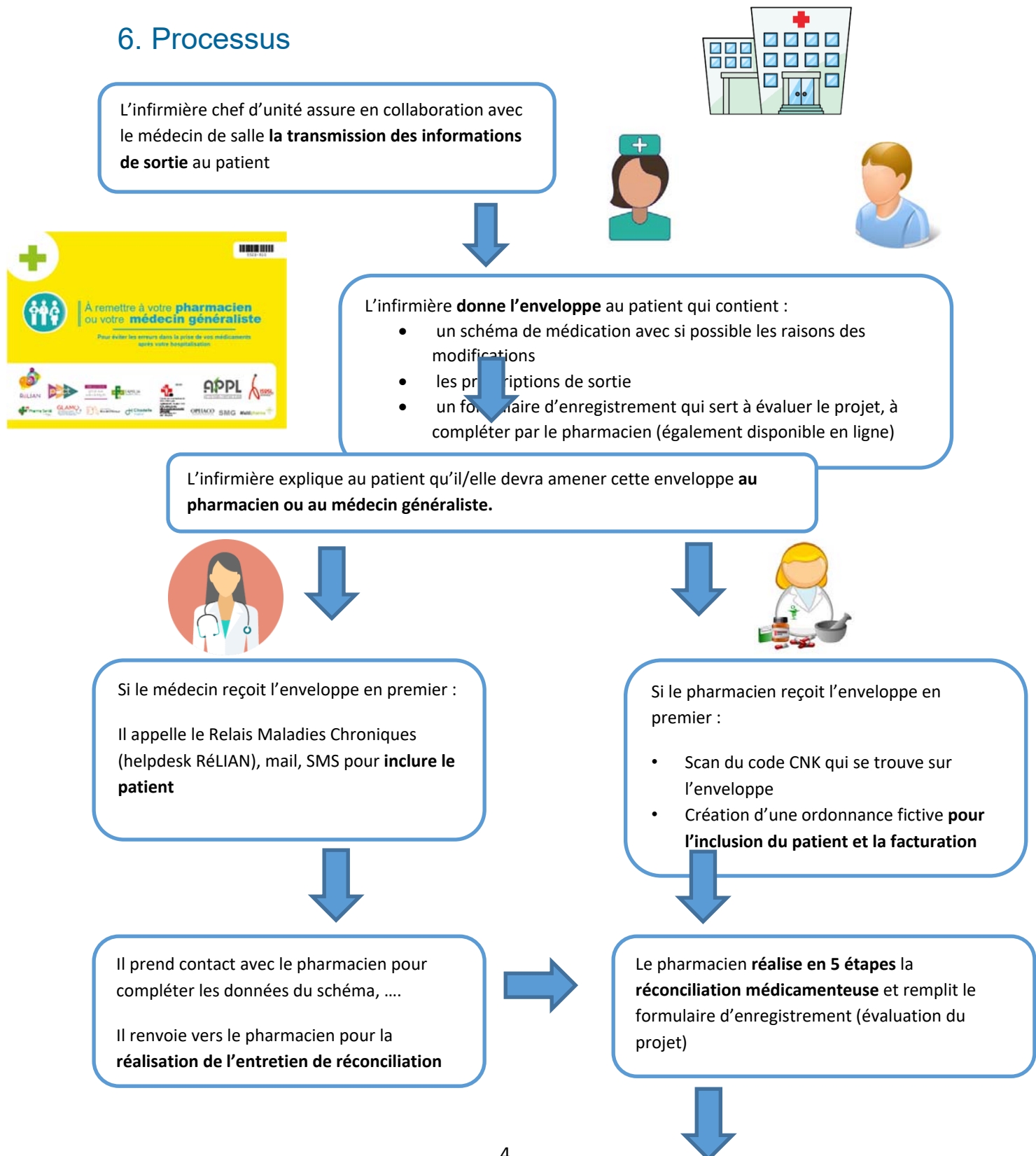
## 5. Besoins, enjeux et points d'attention

Divers enjeux/problématiques autour de la médication lors d'une hospitalisation :

- Entrée de l'hôpital :
  - Schéma de médication :
    - **Les patients seront incités à demander et amener leur schéma de médication via les affiches de communication du projet d'enveloppe**
  - Identification du réseau
- Pendant l'hospitalisation :
  - Communication autour des changements de traitements
  - Préparation de la sortie

- A la sortie :
  - **Problèmes de concordance et de continuité entre le traitement à l'hôpital et le domicile → projet d'enveloppe**
  - Communication entre les médecins et les pharmaciens
  - Communication autour des semainiers avec les infirmiers ou aidants proches

## 6. Processus



Le pharmacien prend contact avec le médecin traitant et/ou hospitalier pour compléter les données du schéma, ....

Décisions prises par le GT concernant le processus :

- L'enveloppe est remise à tous les patients qui sortent, pas de filtre pour faciliter le travail de l'infirmière
- L'enveloppe doit également être adressé au médecin généraliste traitant mais c'est le pharmacien qui réalise l'entretien de réconciliation et qui remplit le formulaire d'enregistrement de la KUL
- Dans le processus d'origine, le pharmacien recontacte la personne deux semaines après l'hospitalisation mais cela est encore en projet dans les autres régions → ne se fera pas pour l'instant

## 7. Outils à disposition

**Outils de formation (créé par la KUL et traduit par A. Santi en collaboration avec le projet PACT et Chronilux) :**

- Les 5 étapes de la réconciliation médicamenteuse
- E-learning accrédité : [E-learning - réconciliation médicamenteuse - YouTube](#), disponible aussi sur le site de l'AUP + questionnaire d'évaluation pour l'accréditation : <https://forms.office.com/r/2qNf1WbYeB>

**Aide et à l'inclusion dans le projet :**

- Un code CNK pour le pharmacien qu'il suffit de scanner pour que le patient soit inclus. Les bureaux de tarification envoient une liste de NISS à RÉLIAN (APPL, Pharma Santé, EPC Familia) ou incluent directement dans Mycarenet (Multipharma).

**Outils de communication**

Créé par Zorgzaam Leuven et adapté par PACT pour la réconciliation médicamenteuse à la sortie de l'hospitalisation :

- Enveloppe
- Affiche

**Outil de sensibilisation au schéma de médication à destination des patients :**

- Vidéo créée par le projet PACT

## 8. Communication

### **Vers le patient :**

- Avant hospitalisation → vidéo et affiche schéma de médication, Carte à Dom
- Avant la sortie → affiche à mettre dans les services hospitaliers, enveloppe

### **Vers les pharmaciens :**

- Une soirée d'information a eu lieu le 29/03/22
- Mail d'information de lancement de l'action
- Information sur le site internet de RÉLIAN et des sites des partenaires

### **Vers les médecins généralistes :**

- Une soirée d'information a eu lieu le 29/03/22
- Mail d'information de lancement de l'action
- Information sur le site internet de RÉLIAN et des sites des partenaires

### **Vers les infirmiers ou personnes qui prennent le relais**

- Organiser une soirée d'information avec le CIDL

## 9. Budget

### **Prestation**

Forfait unique par épisode pour le pharmacien ou le médecin généraliste traitant : 21,15 euros HTVA.

### **Conditions de facturation :**

- Avoir suivi l'e-learning
- Avoir répondu au questionnaire d'évaluation

## Annexe 1 : entretien de réconciliation en 5 étapes

