

Thème : Le Bilan partagé de Médication

1 -OBJECTIFS DE LA FORMATION :

La prévalence des maladies chroniques augmente régulièrement en raison de l'allongement de l'espérance de vie.

La population qui apparaît comme la plus exposée à la situation de polyopathie, est celle des personnes de plus de 65 ans reconnues en affection longue durée et celle de plus de 75 ans, âge à partir duquel la présence simultanée d'au moins 2 maladies chroniques est très fréquente. Cette population en croissance, représente un peu plus de 9 millions d'individus.

Parmi eux, 3,9 millions sont considérés comme particulièrement exposés aux risques liés à la polymédication du fait de leur polyopathie, au sens où au moins 5 traitements chroniques différents leur sont prescrits.

Ce risque peut être augmenté en cas de multiplicité de prescripteurs, situation induisant fréquemment des interactions médicamenteuses.

La polymédication des personnes âgées si elle se justifie par l'incidence plus importante des pathologies à partir d'un certain âge, pose un certain nombre de difficultés du fait du risque iatrogénique accru par la vulnérabilité plus aiguë de cette population aux effets indésirables des médicaments.

La iatrogénie, définie par l'OMS comme toute réaction nocive et non recherchée à un médicament survenant à des doses utilisées chez l'homme à des fins de prophylaxie, de diagnostic et de traitement, peut être due à des effets indésirables évitables mais aussi non évitables. Elle est responsable d'environ 7500 décès par an et de 3,4% des hospitalisations chez les patients de 65 ans et plus.

Le bilan partagé de médication est fondamental dans la lutte contre la iatrogénie.

Dans ce cadre, la prise en charge des patients âgés polymédiqués doit être un processus continu mettant en œuvre l'information, le dialogue, l'évaluation et le suivi des traitements, en coordination avec le médecin traitant.

En optimisant le suivi des traitements pris par ces patients, de nombreux événements indésirables pourraient être évités.

Le Pharmacien à la fin de la formation sera capable de répondre aux interrogations du patient et de son traitement, sera capable d'aider son patient dans l'appropriation et l'adhésion à son traitement, sera capable d'optimiser les prises de médicaments.

Le pharmacien pourra évaluer l'observance et la tolérance des traitements, pourra identifier les interactions médicamenteuses, et rappeler au patient les conditions de prise et le bon usage du médicament.

2- PUBLIC VISE :

Cette formation s'adresse aux pharmaciens adjoints et titulaires souhaitant pratiquer le bilan partagé de médication à l'officine

3-LES PREREQUIS :

Les stagiaires doivent être titulaires du diplôme de pharmacien.

4-LES METHODES PEDAGOGIQUES

L'essentiel de la formation fera appel à une démarche déductive, ou le formateur transmettra des connaissances aux personnes en formation par un canal de type audiovisuel.

Le formateur pourra poser des questions aux apprenants, proposer des exercices, mettre en situation et éventuellement guider vers la solution de manière à se rapprocher le plus possible d'une démarche déductive.

Cette formation est donc interactive : des petits quiz et des exercices sont proposés tout au long de la formation afin de mémoriser les notions essentielles.

Les cas de comptoirs sont également interactifs :

- de nombreuses mises en situations concrètes

5- LES MOYENS PEDAGOGIQUES

- Un diaporama illustré est utilisé comme support de formation
- Un polycopié est remis à chaque stagiaire, il contient :
 - Le déroulé de la formation
 - Un résumé des points à aborder lors de l'entretien de recueil des informations
 - Des tableaux récapitulatifs :
 - fiche de recueil des informations (le patient)
 - fiche de recueil des informations (les médicaments)
 - fiche de recueil des informations (les traitements)
 - fiche de recueil des informations (questionnaire de Morisky)
 - analyse des traitements
 - plan de prise des médicaments
 - suivi de l'observance (Morisky)

6-L'ATTESTATION DE SUIVI DE FORMATION

Une attestation de formation sera décernée à la fin de la séance mentionnant le nom du stagiaire, l'intitulé de la formation, la nature de l'action (perfectionnement des connaissances), le lieu, la date, la durée ainsi qu'une évaluation des acquis de la formation par test de connaissances.

7-LES MODALITES D'EVALUATION

- Test de préformation
- Test de post-formation permettant de réaliser l'acquis de compétence après le stage
- L'organisme de formation s'engage à remettre aux participants, à l'issue de la formation, un questionnaire, ainsi que l'attestation de participation.

8-DESRIPTIF DÉTAILLE DE LA FORMATION

Matin (9h-12h) :

- Accueil et présentation des stagiaires (20')
- Test de préformation (20')
- Entretien de recueil d'information (60')
 - Comment expliquer au patient l'objectif du bilan partagé
 - Comment expliquer au patient l'intérêt du bilan pour l'amélioration de la prise en charge
 - Comment procéder au recensement de l'ensemble des traitements prescrits ou non
 - Comment s'appuyer sur la consultation DP et du dossier patient pour compléter le recueil d'information et éventuellement prendre l'attache des proches ou aidants.
 - Comment utiliser les fiches de recueil des informations : les traitements
 - Comment utiliser au mieux les documents mis à disposition (questionnaire de Morisky)
- Pause (10')
- Analyse des traitements / **entretien approche patient** (40')
 - Utilisation de la fiche « analyse de traitement »
 - Vérification de la connaissance des médicaments par le patient
 - Points à aborder lors de l'entretien « conseil » avec le patient
 - Vérification de l'adhésion patient
 - Points à aborder lors des suivis de l'observance
 - Utilisation des fiches de suivi patients
- Entretien de recueil d'information / **entretien approche patient** suite (30')
 - Comment recueillir dans le DMP ou auprès du patient/prescripteur les analyses biologiques, les états physiopathologiques, les antécédents pathologiques, le diagnostic établi par la médecin
 - Comment faire un entretien conseil avec le patient pour faire part de ses conclusions, de son analyse et le cas échéant de l'échange avec le médecin traitant.
 - Comment inciter le patient à consulter son médecin traitant pour l'adaptation des traitements validée par ce dernier.
 - Comment formaliser les conclusions et les recommandations
 - Comment actualiser l'analyse initiale lors de la 2ème visite

Après midi (13h-17h00) :

- Exposés Thématiques (3x 30')
 - Iatrogénie médicamenteuse
 - Spécificité du patient âgé et principes d'évaluation de la pharmacothérapie en gériatrie
 - Détection et gestions des interactions médicamenteuses
- Pause (10')
- Exposés pharmaco-thérapeutiques sur les classes de médicaments à risque (3 x 30')
 - Anticoagulants et médicaments du système cardiovasculaire
 - Psychotropes et médicaments de la démence
 - Autres classes à risque chez le sujet âgé : AINS, Antibiotiques, Antidiabétiques, Statines...
- Applications pratiques (40')
 - Analyse et validation d'ordonnance
 - Cas cliniques en cascades
 - jeux
- Test de post-formation (10')

9- DUREE TOTALE DE LA FORMATION :

1 journée de 7h de formation

10- LE NOMBRE MAXIMAL de STAGIAIRE

Limité à 12 stagiaires/formation

11-QUALITE DU FORMATEUR

Mr GRAIN Frédéric, Pharmacien Hospitalier
Mr PIZANI Erick, Pharmacien Officinal

12-COUT DE LA JOURNEE DE FORMATION

240 €/ journée de sept heures de formation et par stagiaire