

# Optimisation et sécurisation de la prise en charge thérapeutique des patients à l'hôpital : mise en place d'une antenne pharmaceutique associée à une activité de pharmacie clinique au CHU de Grenoble

Chapuis Claire<sup>1</sup>, Bedouch Pierrick<sup>1</sup>, Lombard Florence<sup>2</sup>, Brion Jean-Paul<sup>2</sup>, Goddard Bernadette<sup>1</sup>, Sabbah-Guillaume Hélène<sup>3</sup>, Trapeaux Jérôme<sup>4</sup>, Calop Jean<sup>1</sup>, Brambilla Christian<sup>2</sup>, Allenet Benoit<sup>1</sup>, Feroni Luc<sup>1</sup>

1- Pôle Pharmacie (CChapuis1@chu-grenoble.fr ; PBedouch@chu-grenoble.fr ; BGoddard@chu-grenoble.fr ; JCalop@chu-grenoble.fr ; BAllenet@chu-grenoble.fr ; LForoni@chu-grenoble.fr)  
 2- Pôle Cancérologie Médecine Aigue Communautaire PCMAC (FLombard@chu-grenoble.fr ; CBrambilla@chu-grenoble.fr)  
 3- Direction, directeur référent Pôle Pharmacie (HSabbahguillaume@chu-grenoble.fr)  
 4- Direction, directeur référent Pôle PCMAC (JTrapeaux@chu-grenoble.fr)

Adresse postale : CHU Grenoble, BP 217, 38043 Grenoble cedex 09



## Contexte

L'arrêté du 6 avril 2011 vient renforcer l'engagement des établissements de santé dans la **sécurisation de la prise en charge thérapeutique** des patients, notamment en ce qui concerne l'obligation de **validation pharmaceutique** des prescriptions. L'activité de pharmacie clinique, **par intégration d'un pharmacien au sein des unités de soins**, participe à ce processus de sécurisation du circuit des médicaments à l'hôpital. Afin de renforcer la sécurisation du circuit des médicaments jusqu'au patient, il est recommandé de développer la **Délivrance Journalière Individuelle Nominative** des médicaments par du personnel pharmaceutique, de façon centralisée à la pharmacie ou délocalisée au sein des unités de soins, avec mise en place d'une **antenne pharmaceutique**. Cette dernière semble plus adaptée à l'organisation des services de soins aigus.

Nous rapportons l'impact d'une antenne pharmaceutique au CHU de Grenoble sur 1/ la consommation médicamenteuse, 2/ la sécurisation du circuit du médicament (qualité de la délivrance des médicaments) et 3/ la satisfaction des infirmiers.

## Méthodes

- Antenne pharmaceutique mise en place en 2009 au sein des unités de soins de pneumologie et infectiologie du CHU de Grenoble
- Une préparatrice en pharmacie, prépare quotidiennement (jours ouvrables, 9h30-17h) les piluliers pour les patients hospitalisés dans 3 unités de soins (59 lits) à partir de la prescription informatisée validée par les pharmaciens cliniciens (Logiciel Cristal-Net, CRIH des Alpes)
- La préparatrice assure la gestion des médicaments de l'antenne en lien avec la pharmacie centrale
- En dehors des heures d'ouverture de l'antenne, les soignants ont accès aux médicaments par l'intermédiaire d'une Armoire à Pharmacie Sécurisée (Omnicell) permettant un accès individualisé et contrôlé



**Mesure de l'impact économique** : La **consommation en médicaments** facturés dans les groupes homogènes de séjours (in GHS) des unités de soins a été mesurée sur 1 an :

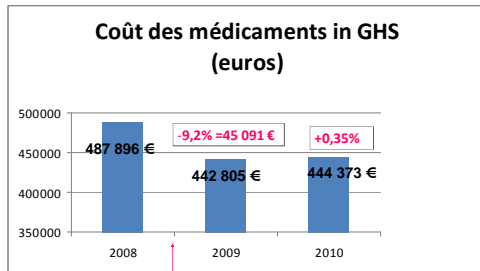
- 1/ avant mise en place de l'antenne (année 2008)
- 2/ 1 an après (année 2009)
- 3/ 2 ans après (année 2010)

**Mesure de la sécurisation du circuit des médicaments** : La **qualité de la délivrance des médicaments** a été évaluée en comparant la conformité de la préparation des piluliers par rapport à la prescription :

- 1/ avant mise en place de l'antenne (2008, préparation par les infirmières)
- 2/ 1 an après mise en place de l'antenne (2010, préparatrice en pharmacie)
- 3/ 2 ans après mise en place de l'antenne (2011, préparatrice en pharmacie)

**Mesure de la satisfaction des infirmiers** : Un **auto-questionnaire de satisfaction** (échelle de Likert à 4 points) a été distribué aux infirmiers

## Impact économique



Mise en place antenne



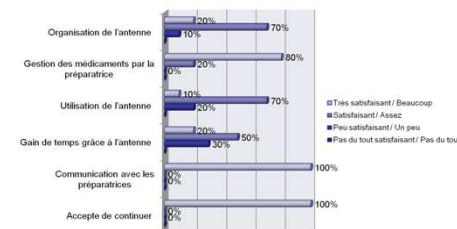
## Qualité des piluliers préparés

Avant antenne, 200 médicaments préparés en avril 2008				
Pneumo A	Pneumo B	Maladies infectieuses	TOTAL	Hôpital A. Paré- AP-HP Boulogne
4,8%	5,6%	6,2%	4,8%	4%
Après antenne, 3061 médicaments préparés, 214 piluliers, 1 semaine en avril 2010				
Pneumo A	Pneumo B	Maladies infectieuses	TOTAL	Hôpital A. Paré- AP-HP Boulogne
0 erreur	Unité fermée	1 médicament en erreur	0,03%	< 0,5%
Audit qualité, 742 médicaments préparés, 47 piluliers, 1 jour donné en avril 2011				
Pneumo A	Pneumo B	Maladies infectieuses	TOTAL	
0 erreur	3 erreurs*	1 erreur	0,54%	

\*Majorité = omissions de médicaments

Le pourcentage de non-conformités (NC) ou erreurs médicamenteuses a été obtenu par le rapport du nombre de non conformités (ex : mauvais dosage, omission) sur le nombre total d'unités de médicaments (ex : Augmentin® 1 cp 3 fois par jour = 3 médicaments).

## Satisfaction des infirmiers



## Discussion

- **Réduction de 45 091 euros de la consommation annuelle** des médicaments in GHS stabilisée dans le temps → Gain économique couvre l'investissement du temps en préparateur en pharmacie nécessaire (1,5 ETP pour 59 lits)
- **Réduction des erreurs médicamenteuses** (sélection et préparation des médicaments) : 4.8% avant antenne vs 0,03% à 1 an (comparable aux données connues antérieurement)
- **Forte adhésion/satisfaction des infirmiers** malgré de fortes réticences initiales
- **Meilleure communication** → collaboration entre les pharmaciens cliniciens, la préparatrice, les cadres infirmiers et les infirmiers directement au sein des unités de soins → succès de cette organisation et satisfaction de personnels infirmiers et pharmaceutiques

## Conclusions

Le déploiement d'antennes pharmaceutiques dans notre hôpital est inscrit dans le projet pharmaceutique dans le but de renforcer la sécurisation du circuit des médicaments, avec un objectif d'autofinancement. Les bénéfices ont été montrés sur la réduction des erreurs médicamenteuses et sur l'impact économique. Le principal frein est la difficulté d'obtenir le temps préparateur nécessaire pour la gestion de l'antenne. Dans un contexte difficile pour les soignants, l'antenne pharmaceutique est un réel avantage reconnu par les équipes. Le soulagement des équipes soignantes en parallèle d'une garantie de sécurité pour les patients devraient peser dans la balance.

**Impact économique**  
-9.2% médicaments in GHS

**Réduction des erreurs médicamenteuses**

**Gain de temps et Bénéfice reconnu par les soignants**