



# POLITIQUE RÉGIONALE DU MÉDICAMENT ET DES PRODUITS DE SANTÉ

## Donner de la lisibilité aux projets

## ÉDITORIAL

« L'Agence Régionale de Santé Bourgogne-Franche-Comté a mis en place depuis quelques années une dynamique importante autour de la Politique Régionale du Médicament et des Produits de Santé (PRM).

En retenant ce projet comme prioritaire dans sa politique régionale, avec une déclinaison particulière dans son Projet Régional de Santé, l'ARS a comme finalité de concourir à l'amélioration de la qualité et de l'efficacité des soins, de la sécurité des patients et des prises en charge.

L'engagement fort de l'ARS se traduit également par un soutien financier d'actions, dès lors qu'elles s'inscrivent comme des actions innovantes, comportant des critères d'évaluation pertinents et un modèle économique pérenne autonome à l'issue de l'expérimentation.

Ainsi, la PRM est maintenant un dispositif structuré sur tout le territoire BFC, en transversalité avec les parcours prioritaires de l'ARS et en déclinaison des politiques nationales, avec des partenaires multiples mobilisés et investis.

La première édition d'une matinée régionale d'échanges, qui a été organisée le jeudi 5 octobre 2017, à Dole, avec l'appui de l'Omedit BFC, avait pour objectif de partager ensemble quelques-uns des projets mis en place :

→ le projet officinal sur « l'observance de traitement médicamenteux pour les patients polymédicamentés à domicile », dans le champ de l'ambulatoire, en lien avec un décloisonnement hôpital-ville pour le

projet « sécurisation du parcours thérapeutique du patient âgé et la réalisation d'une revue médicamenteuse » ;

→ celui sur la mise en place d'« un système de recueil de situations de mésusage en ambulatoire » ;

→ et également des projets spécifiques relatifs à la cancérologie, les antibiotiques, la gestion du risque ou la santé publique.

Pour ceux qui n'ont pu assister aux interventions vous retrouverez ici les résumés des interventions, les diaporamas pouvant être consultés sur le site internet de l'ARS.

Avec mes remerciements renouvelés à tous, intervenants et partenaires mobilisés, je vous en souhaite une bonne lecture !

**Jocelyne BOUDOT**  
Directrice de la Santé Publique

## SOMMAIRE

Impact de la PDA sur l'observance des traitements médicamenteux préparés en officine pour les patients âgés et polymédicamentés à domicile

Projet MESANGE : identification des situations de mésusage en ambulatoire

Sécurisation du parcours thérapeutique du sujet âgé : Quelles perspectives à l'officine ?

Programme COACH (Collaboration Assistance Chimiothérapie) Optimisation du parcours de soin du patient traité par chimiothérapie anticancéreuse - UMAC

Optimisation de la prise en charge médicamenteuse du patient opéré à sa sortie – Projet MEDICHR

Sécurisation du parcours de soins du patient âgé – OPTIM'AGE – Renforcer le lien ville / hôpital

OSCAR : un réseau à votre service

Sécurisation du parcours en oncologie : « EPAT'ONCO », mise en place d'entretiens pharmaceutiques

Pollinoses liées aux ambroisies et consommation médicamenteuse

Élaboration d'un guide / une grille d'évaluation du bénéfice/risque des médicaments et des DM du diabète en fonction du sport ou de l'APA du patient

Bilan de la matinée - perspectives

## Impact de la PDA sur l'observance des traitements médicamenteux préparés en officine pour les patients âgés et polymédicamentés à domicile

L'URPS pharmaciens libéraux BFC, en partenariat avec l'URPS infirmiers BFC, mène actuellement une étude d'impact de la préparation de doses à administrer en officines sur l'observance chez des patients polymédiqués âgés de 75 ans et plus et une étude d'impact de la visite infirmière sur la qualité du rapport d'observance. Les pharmaciens d'officine volontaires réaliseront la préparation des piluliers hebdomadaires des personnes âgées de 75 ans et plus, ciblées comme à risque de mésusage des médicaments et prodigueront des conseils de conservation et de bon usage des médicaments ainsi préparés. L'objectif est de prouver que l'accompagnement du pharmacien par la dispensation en pilulier sécurisé pourrait être un levier efficace pour permettre au patient de suivre son traitement dans des conditions mesurables et durables.

Cette action est réalisée dans le cadre de la politique régionale du médicament et du parcours de santé des personnes âgées pilotés par l'ARS de Bourgogne-Franche-Comté.

**Dr Pascal LOUIS**, URPS Pharmaciens – BFC  
contact@urps-pharmaciens-bfc.com



## Sécurisation du parcours thérapeutique du sujet âgé : Quelles perspectives à l'officine ?

La sécurisation du parcours du sujet âgé ne peut pas être portée par des projets hospitaliers uniquement. En ambulatoire, une implication pharmaceutique renforcée serait complémentaire pour améliorer la qualité de la prise en charge médicamenteuse. Un enseignement spécifique destiné aux étudiants de 6<sup>ème</sup> année – officine a été mis en place à l'université de Franche-Comté.

Cette formation répond à un double objectif : l'amélioration des connaissances sur « médicament & sujet âgé » et l'expérimentation d'outils de pharmacie clinique en officine.

Trente-sept étudiants ont participé : cours magistral (6h) et enseignements dirigés (2h). Neuf outils ont été élaborés à partir des données de la littérature et des recommandations des sociétés savantes. Les domaines couverts ciblent des applications pratiques du métier de pharmacien officinal. Ils permettent de structurer des activités déjà ou en partie existantes (adaptation du plan de prise, de la forme galénique, proposition d'un pilulier...). L'activité officinale peut être valorisée en transmettant aux médecins les documents et cela facilite la communication avec les patients et les professionnels de santé. Les étudiants ont mis en place pendant leur stage les outils. Leurs expérimentations ont été colligées sur une base de données en ligne.

Dans la poursuite du projet pour l'année 2017-2018, l'implication des étudiants et la formation des maîtres de stage est renforcée. Une soirée DPC ouverte à tous les officinaux est prévue à cet effet le 15 novembre 2017 à Besançon (pour tout renseignement, contact mail ci-dessous).

**Anne Laure CLAIRET**, Assistante Hospitalo Universitaire  
CHU de Besançon  
alclairet@chu-besancon.fr

## Projet MESANGE : identification des situations de mésusage en ambulatoire

Le mésusage, ou usage inapproprié intentionnel, est défini comme une utilisation intentionnelle non conforme à une autorisation et jugée inappropriée car susceptible d'exposer le patient à un risque sans bénéfice thérapeutique corrélatif. Il n'existe pas de circuit de remontée de ces situations sans effet indésirable avéré, indépendant des firmes pharmaceutiques. Toutefois, l'information en temps réel des autorités compétentes est indispensable afin d'améliorer le bon usage et la sécurisation de l'utilisation des médicaments. Les pharmaciens d'officine sont incontournables car ils sont des acteurs de santé de proximité et participent déjà à la détection des mésusages. Ainsi, les centres régionaux de pharmacovigilance de Bourgogne et de Franche-Comté proposent un projet sur un circuit de remontée des situations de mésusage en ambulatoire. Les objectifs sont 1. Améliorer la connaissance de l'utilisation des médicaments en pratique courante, 2. Améliorer les pratiques professionnelles 3. Prévention de ces situations à risque potentiel et 4. Mise en place d'un retour d'information pour mieux communiquer sur le mésusage et ses risques. Deux grandes phases sont prévues : une phase « préparatoire » avec quelques pharmacies pour travailler et tester les documents supports et une phase de « production » avec l'ensemble des officines de Franche Comté et de Bourgogne pour généralisation du circuit de remontée des mésusages.

**Marie Blanche VALNET RABIER, Aurélie GRANDVUILLEMIN**  
CRPV de Besançon et CRPV de Dijon  
mbrabier@chu-besancon.fr  
Aurelie.grandvullemin@chu-dijon.fr

## Programme COACH (Collaboration Assistance Chimiothérapie) Optimisation du parcours de soin du patient traité par chimiothérapie anticancéreuse - UMAC

Le programme COACH-UMAC (COllaboration Assistance CHimiothérapie - Unité de Médecine Ambulatoire de Cancérologie CHU Dijon-Bourgogne) vise à optimiser le parcours de soins du patient traité par chimiothérapie anticancéreuse. Parmi les objectifs du programme, il est attendu d'autonomiser le patient et/ou ses aidants dans la gestion des effets indésirables et des prises médicamenteuses (médicaments anticancéreux et autres médicaments) ou encore de réduire les coûts de prise en charge en optimisant l'efficacité des prescriptions et en réduisant les soins non nécessaires (consultations, hospitalisations pour effets indésirables évitables de la chimiothérapie). Quarante cent cinquante entretiens pharmaceutiques ont été réalisés au cours de la phase test. Le programme COACH-UMAC bénéficie d'un financement de 250 000 € prévu par l'instruction DGOS/PF2/2016-49 du 19 février 2016 relative à l'appel à projet de mise en œuvre de la pharmacie clinique en établissement de santé<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> INSTRUCTION N° DGOS/PF2/2016/49 du 19/02/2016 relative à l'appel à projet de mise en œuvre de la pharmacie clinique en établissement de santé

**Mathieu BOULIN**, Pharmacien, MCU-PH Pharmacie Clinique,  
CHU Dijon Bourgogne & UFR Sciences de Santé  
mathieu.boulin@chu-dijon.fr

**Sophie DALAC-RAT**, Oncodermatologue, PH, Responsable Médical de  
l'Unité de Médecine Ambulatoire de Cancérologie, CHU Dijon Bourgogne  
sophie.dalac@chu-dijon.fr

## Optimisation de la prise en charge médicamenteuse du patient opéré à sa sortie – Projet MEDICHIR

L'incidence de la iatrogénie est supérieure en service de chirurgie vs. médecine (1) et plus d'un patient sur deux présenterait une erreur dans sa prise médicamenteuse lors du retour à domicile (2). L'objectif du programme MEDICHIR est de sécuriser la prise en charge médicamenteuse du patient opéré à sa sortie. De novembre 2017 à octobre 2019, des entretiens pharmaceutiques couplés à une analyse pharmaceutique des prescriptions seront mis en place dans 4 services de chirurgie du CHU de Dijon avant la sortie du patient avec comme points de vigilance accrue les anticoagulants, les antalgiques morphiniques et les antibiotiques. Le programme organisera également le suivi du patient à sa sortie par la transmission d'informations aux professionnels de santé de ville et structures de soins (liens hôpital-ville et hôpital-hôpital). Il est attendu une diminution de la iatrogénie médicamenteuse à l'hôpital, en ambulatoire et une diminution des taux de réhospitalisation et des coûts liés au traitement.



1. Etude ENEIS 2009  
2. Arch Intern Med 2009, 169:2003–2010. Rephvim SFPC 2016

**Lucie VADOT, Christelle PRUDENT, Mathieu BOULIN**  
CHU Dijon - Pharmacie  
lucie.vadot@chu-dijon.fr

## Sécurisation du parcours de soins du patient âgé – OPTIM'AGE – Renforcer le lien ville / hôpital

Depuis novembre 2015, un pharmacien s'implique dans la prise en charge des patients hospitalisés en gériatrie au CHU de Besançon. Il intervient à 3 niveaux : conciliation médicamenteuse à l'entrée (2,3 patients / jour) ; analyse pharmaceutique pendant l'hospitalisation (1,2 interventions par jour acceptées à 89,8 %) ; accompagnement de la sortie (624 fiches de liaison réalisées).

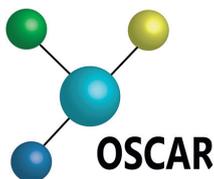
L'intervention du pharmacien à l'admission a permis au médecin d'améliorer sa connaissance du traitement (dans 65 % des cas), de corriger un oubli (10 % des cas). Ce projet a permis de simplifier les ordonnances de manière significative ( $p = 0,02$ ) et de façon durable (persistance à 30 jours).

Pour autant, cela demande une disponibilité importante (35 minutes / entrée en moyenne). La poursuite du projet sera donc axée sur un ciblage des patients à risque.

De nombreuses modifications sont réalisées en ambulatoire après la sortie du patient (15 à 20 % des modifications ne sont pas expliquées). La démarche hospitalière n'est donc pas suffisante. Une collaboration médecin – pharmacien du même type serait complémentaire pour l'amélioration de la prise en charge du patient âgé quel que soit son lieu de vie (domicile, institution, maison de retraite...).

**Blandine GÉRARD, Pharmacien – Assistant Spécialiste**  
**Dr Séverine KOEBERLÉ, Gériatre – Chef de Clinique**  
CHU de Besançon  
bgerard@chu-besancon.fr

### OSCAR : un réseau à votre service



La lutte contre l'antibiorésistance nécessite de connaître l'épidémiologie bactérienne ainsi que les pratiques de prescription des médecins. C'est dans ce cadre que le réseau OSCAR (observatoire de la consommation antibiotique et de la résistance bactérienne en Bourgogne Franche-Comté) a été créé en 2014. Ce réseau se décline sur les 3 secteurs de l'offre de soins et propose différents documents et outils aux prescripteurs et pharmaciens afin de promouvoir le juste usage des antibiotiques :

#### Les outils pour tous :

- Prescriptor : application Smartphone gratuite, qui permet la consultation de référentiels régionaux de juste usage des antibiotiques.
- Symposium antibioticum : journée thématique d'information sur les antibiotiques et autres sujets d'actualité.

#### Pour les établissements de santé et médico-sociaux :

- Le bulletin d'OSCAR : un rapport synthétique avec les principaux résultats régionaux.
- Un poster personnalisé : chaque établissement participant est destinataire d'un poster qui lui permet de se comparer à d'autres structures de la région mais aussi de suivre les évolutions dans le temps

#### Pour la ville :

- Antibio'Mag : rapport synthétique présentant les principaux résultats régionaux ainsi que les outils et numéros utiles.

### Sécurisation du parcours en oncologie : « EPAT'ONCO », mise en place d'entretiens pharmaceutiques

Depuis 2016, dans le cadre d'une primo-prescription anticancéreuse par voie orale, 275 entretiens pharmaceutiques ont été effectués. Une intervention pharmaceutique (IP) a été réalisée chez près d'1/4 des patients. Parmi ces IP, 39 % concernaient une interaction avec une plante, d'où le développement d'un outil d'aide à l'analyse pharmaceutique concernant les potentielles interactions avec les plantes. En coopération avec l'équipe médicale, 49 fiches d'aide patient ont été rédigées.

La transmission des informations - bilan médicamenteux (BM) et fiches d'aide - a été systématiquement effectuée auprès des professionnels de santé ambulatoires afin d'améliorer le lien ville-hôpital.

La perspective du projet est de promouvoir la pharmacie clinique au sein du service d'hospitalisation d'oncologie avec la réalisation du BM et de l'étude des interactions plantes/médicaments pour les patients sous chimiothérapie IV.

**Blandine GERARD, Pharmacien Assistante Spécialiste**  
**Sophie PERRIN, Pharmacien Praticien hospitalier**  
CHU de Besançon  
bgerard@chu-besancon.fr



## Pollinoses liées aux ambrosies et consommation médicamenteuse

En Bourgogne-Franche Comté, très peu de données sont disponibles concernant l'impact sanitaire de l'ambrosie. Les teneurs en pollens de l'air mesurées par les capteurs régionaux (RNSA) sont encore variables, le nombre de personnes allergiques et sensibles à la plante peu important.

L'objectif est d'évaluer les éventuelles surconsommations (mettre en évidence ou non un pic de consommation) de médicaments anti histaminiques en Bourgogne-Franche-Comté pendant la période de pollinisation de l'ambrosie sur l'année 2016.

Après avoir sélectionné les zones du territoire où le pic de pollinisation de la plante est le plus important, les données des ventes d'antihistaminiques (per os, sprays nasaux, collyres) sont recueillies grâce à la réalisation et l'envoi du questionnaire à destination des officines dans les zones d'intérêt. En parallèle, les données de l'assurance maladie sont extraites.

L'intérêt est de croiser les éléments de surconsommation avec les données environnementales disponibles.

*Ce travail fait l'objet d'un travail de thèse de docteur en pharmacie et fait intervenir : l'ARS (Direction de la Santé Publique, Département santé environnement), Dr Jean-Marc RAME, Coordinateur du Réseau des Allergologues de Bourgogne-Franche-comté (RAFT), le CHU Dijon – Pneumologie – Pr Philippe BONNIAUD et l'assurance maladie.*

**Amélie VOILLEQUIN**  
ars-bfc-dsp-pharmacie@ars.sante.fr

## Mettre en œuvre le parcours coordonné de pharmacie clinique des patients à risque à l'échelle du territoire Nord Saône et Loire – eTICSS

Notre région pilote l'un des 5 projets Territoire Santé Numérique nationaux. Il s'appuie sur une plateforme numérique nommée eTICSS. À partir du maillage préexistant, des plateformes territoriales d'appui (PTA) ont été créées. Elles ont pour rôle de favoriser l'accès aux soins et de mettre en place des aides basées sur une évaluation de la complexité des patients. À ce jour, 1493 patients ont été inclus dans eTICSS. Le dossier contient des informations sociales et des informations médicales comme les traitements des patients et les éléments de conciliation médicamenteuse (CM), accessibles aux professionnels du cercle de soins du patient. La CM est menée sur des patients prioritaires (âge, traitements, pathologies) et rapporte en moyenne une erreur médicamenteuse par patient. Des notifications informent le cercle de soins du patient d'une mise à jour du dossier. eTICSS fait donc un lien entre la ville et l'hôpital pour sécuriser le parcours du patient et sa prise en charge médicamenteuse.

**Laurence Donier**  
Pharmacien Assistant Spécialiste - CH Chalons  
laurence.donier@ch-chalon71.fr

## Élaboration d'un guide/une grille d'évaluation du bénéfice/risque des médicaments et des DM du diabète en fonction du sport ou de l'APA du patient

L'activité physique adaptée (APA) est reconnue comme bénéfique pour la santé en ce qu'elle permet de prévenir ou de contribuer à traiter certaines pathologies chroniques. Aussi, un décret du 30 décembre 2016 pris en application de l'article L. 1172-1 du code de la santé publique est venu notamment préciser les compétences des encadrants.

Cependant, les médecins traitants se trouvent le plus souvent démunis pour orienter les patients vers une activité qui soit compatible avec leur capacité physique, avec leur état de santé et en particulier avec leur(s) pathologie(s) et leurs traitements médicamenteux.

C'est pourquoi, l'ARS Bourgogne Franche-Comté et la Direction Régionale Jeunesse et Sport et Cohésion Sociale, à travers la politique régionale du médicament et le plan régional sport santé bien-être 2016-2020, en partenariat avec l'URPS pharmaciens BFC et la faculté de pharmacie de Besançon et en lien avec le Réseau Sport Santé BFC, ont décidé de réaliser un guide synthétique d'évaluation du rapport bénéfice/risque de certaines activités

physiques (vélo, marche, ski de fond...) chez les patients diabétiques de type I et II traités pour cette affection et ses comorbidités.

Pour ce faire, un questionnaire a été réalisé par deux étudiantes en pharmacie dans le cadre de leur thèse de fin d'études. Il a été mis à disposition des patients diabétiques pratiquant une activité physique via l'Union du Sport Diabète, les cabinets médicaux et des officines de pharmacie.

L'analyse des résultats permettra de comprendre les interactions entre les activités physiques et la maladie et ses traitements pour ainsi proposer des outils :

→ Mémo d'aide à la prescription médicale, au conseil pharmaceutique et au suivi à destination des professionnels de santé et des activités physiques et sportives.

→ Fiches conseils pour les patients.

**Jean Luc GRILLON**  
Directeur régional de la jeunesse des sports  
et de la cohésion sociale  
Noemie LE DU :  
ars-bfc-dsp-pharmacie@ars.sante.fr

## BILAN DE LA MATINÉE - PERSPECTIVES

Cette matinée a permis la présentation de 11 actions régionales, dont 9 financées par la Politique Régionale du Médicament – 51 personnes ont pu y participer.

Tous les participants estiment que les thématiques abordées étaient intéressantes, les interventions de qualité et le rythme des présentations / temps d'échanges adapté et soulignent qu'une telle démarche permettant la connaissance des dispositifs portés par la PRM et l'échange sur les pratiques de chacun est à pérenniser.

En conclusion il apparaît que les participants ont été « très satisfaits » ou « satisfaits » de cette manifestation (97 %).

Les sujets relayés comme pertinents par les participants sont ceux relatifs au développement de la pharmacie clinique, notamment dans le domaine de l'oncologie avec la consultation pharmaceutique et l'éducation théra-

peutique du patient. La conciliation médicamenteuse est largement citée.

De nombreux participants découvrent à cette occasion le projet eTICSS. En effet, l'outil est décrit comme « très intéressant pour la coordination des soins, le développement d'un tel dispositif serait nécessaire » et l'extension sur toute la grande région Bourgogne-Franche-Comté est demandée.

Ce bilan sera porté à connaissance du Comité Stratégique qui se réunira le 6 décembre prochain. Comme annoncé lors de la matinée, le comité stratégique sera également le moment d'annoncer les thématiques portées par la PRM pour 2017-2018. Elles permettront à chacun de proposer des projets en rapport pour un portage régional des actions à initier.

**Hélène DUPONT**  
Adjointe à la directrice de la santé publique  
ARS Bourgogne-Franche-Comté  
helene.dupont@ars.sante.fr