

GUIDANCE: COMMENT RÉALISER UNE SEANCE D'INFORMATION SUR LES MEDICAMENTS CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES À LA SORTIE DE L'HÔPITAL.

Cette guidance a été développée par un groupe d'experts multidisciplinaire (pharmaciens, gériatres et infirmiers) pour la Société Belge de Gerontologie et de Gériatrie (SBGG). Cette guidance décrit comment une séance d'information sur les médicaments devrait idéalement être réalisée chez les personnes âgées à la sortie de l'hôpital, sur base des preuves scientifiques actuelles et/ou d'un consensus d'experts. Cependant, les structures et possibilités de l'hôpital doivent être prises en compte lors de la mise en place de la guidance.

Conditions préalables:

- La séance d'information sur les médicaments doit être considérée comme un élément important d'une intervention plus complète. À cet égard, cela doit préférentiellement être intégré dans une intervention interdisciplinaire et multidimensionnelle. L'intervention doit au moins inclure les éléments suivants: réconciliation médicamenteuse à l'admission et à la sortie de l'hôpital, ainsi qu'une revue de médication complète pendant le séjour à l'hôpital.
- La séance peut être effectuée par différents prestataires des soins (p.ex pharmaciens, gériatres, infirmières). Tous devraient être suffisamment formés pour fournir correctement l'information. De même, la participation active à la prise en charge du patient hospitalisé est une condition préalable.
- L'information à propos de la réconciliation médicamenteuse et les résultats de la revue de médication doivent être documentés et devraient être facilement accessibles aux personnes qui réalisent cette séance d'information. Des renseignements pertinents sur l'attitude du patient, ses expériences, ses connaissances, etc. concernant ses médicaments devraient également être documentés. De plus, il faut évaluer et renseigner peu après l'admission si le patient est entièrement autonome dans sa prise de médicaments ou si les médicaments sont préparés et/ou administrés par un aidant ou un professionnel de la santé.
- L'information aux patients/aidants à propos de leurs médicaments ne doit pas être limitée au moment de la sortie de l'hôpital. Les patients/aidants doivent recevoir des informations personnalisées tout au long de leur séjour à l'hôpital. Idéalement, la séance d'information devrait être planifiée au moins 24 heures avant la sortie de l'hôpital afin d'avoir suffisamment de temps pour préparer et exécuter la séance.

Objectif:

- Informer les patients et les aidants, mais aussi les acteurs des soins de première ligne (médecin généraliste, pharmacien d'officine, infirmière) à propos du traitement médicamenteux à la sortie pour **assurer la continuité des soins pharmaceutiques, réduire le risque de problèmes liés au médicaments** et pour **optimiser la compliance médicamenteuse**.

Domaine d'application:

- Hôpital (service d'hospitalisation ou clinique ambulatoire).
- Patient âgé.

- Donner la priorité aux patients qui s'occupent eux-mêmes de leurs médicaments ou aux aidants qui administrent les médicaments. L'équipe multidisciplinaire a un rôle important à jouer pour identifier les patients ayant besoin en priorité d'une séance d'information sur les médicaments.

Préparation:

- Préparer une **liste actualisée des médicaments de sortie**:
 - Réaliser une réconciliation médicamenteuse :
 - Vérifier s'il existe des discordances non-intentionnelles entre les médicaments à la sortie et à l'admission afin d'assurer que la liste de médicaments soit correcte.
 - Vérifier s'il existe des discordances non-intentionnelles entre les documents (p.ex liste des médicaments de sortie, document de sortie, prescriptions).
 - Signaler et résoudre toutes des discordances non-intentionnelles.
 - Remplacer toutes les spécialités utilisées à l'hôpital (produits du formulaire de l'hôpital), pour revenir aux spécialités d'origine que le patient utilisait avant son admission à l'hôpital, pour éviter la confusion et l'utilisation en double.
- La liste des médicaments de sortie doit mentionner, au minimum, pour chaque médicament:
 - Nom commercial (incluant le dosage unitaire, le dosage et la forme pharmaceutique)
 - L'indication
 - La fréquence de prise (p.ex par jour, par semaine)
 - Le moment de prise (y compris par rapport au repas, lorsque c'est important)
 - Quantité et unité par administration
 - Voie d'administration
 - Mentionner la date d'arrêt pour les médicaments avec un traitement de durée déterminée (p.ex agents antimicrobiens, analgésiques)
 - Autres commentaires additionnels, si nécessaire (p.ex la conservation, les détails pertinents sur le remboursement, nom du produit du formulaire de l'hôpital s'il est remplacé)
- **Décrire ou indiquer tous les changements de médicaments** qui sont apparus durant le séjour à l'hôpital (ce qui est arrêté, débuté ou modifié) et si possible la raison de ces changements.
 - Par exemple, en préparant un formulaire pharmaceutique de sortie ou en utilisant des couleurs afin de savoir ce qui est nouveau et ce qui a changé sur la liste des médicaments de sortie.
 - Enregistrer chaque médicament qui a été stoppé (ne pas inclure ces médicaments dans la liste des médicaments à prendre à la sortie afin d'éviter la confusion).

LOGO de L'HOPITAL				COORDONNEES : adresse, numéro de téléphone, email			
Nom du patient:			Date de naissance: JJ/MM/AAAA	Date d'impression: JJ/MM/AAAA			
	Nom commercial	Indication	Fréquence de prise	Moment de prise	Quantité et unité par administration	Voie d'administration	Tout commentaire supplémentaire si nécessaire
NOUVEAU	Alendronate 70 mg comprimé	Ostéoporose	Une fois par semaine: chaque lundi	7h, à jeun	1 comprimé de 70 mg	Oral	Prendre avec un verre d'eau entier. Ne pas se coucher dans les 30 minutes après la prise.
	Steovit D3 1000mg/800IU comprimé	Ostéoporose	Une fois par jour	20h	1 comprimé de 1000mg/800IU	Oral	
Modifié	NovoRapid FlexPen 100 IU/mL	Diabète	Trois fois par jour	8h- 12h- 18h	10 UI – 22 UI – 16 UI	Sous-cutané	Vérifier la glycémie avant l'administration
Inchangé	Lantus SoloStar 100 IU/mL	Diabète	Une fois par jour	20h	25 UI	Sous-cutané	
	Zytiga 500 mg comprimé	Cancer de la prostate	Une fois par jour	10h, sans nourriture	2 comprimés de 500 mg	Oral	
	Prednisolone 5mg	Cancer de la prostate	Deux fois par jour	8h-18h avec un repas	1 comprimé de 5 mg	Oral	

Stoppe	Acide acétylsalicylique 100 mg comprimé						
--------	---	--	--	--	--	--	--

Procédure pour la séance d'information sur les médicaments avec le patient et/ou le aidant:

- Identifier si le patient se charge de ses médicaments ou si les médicaments sont préparés et/ou administrés par un aidant.
- Vérifier si le patient/aidant a déjà reçu des informations concernant ses médicaments (par exemple par d'autres professionnels de la santé) et évaluer ce que connaît déjà le patient/aidant à propos de sa liste des médicaments à la sortie.
- Utiliser la liste des médicaments durant la séance d'information avec le patient/aidant. Cette liste de médicaments doit être claire et utiliser des termes connus par le patient/aidant. Apporter des précisions au besoin.
- Expliquer chaque changement dans la médication et, si possible, la justification lorsque cela est important pour le patient/aidant (la raison pour laquelle chaque médicament cité a été modifié, débuté ou stoppé).
- Discuter des sujets suivants **pour les médicaments qui ont été débutés durant l'hospitalisation** (« nouveaux » médicaments) et **pour les médicaments pour lesquels des renseignements supplémentaires sont souhaitables** (p.ex. médicaments à haut risque (MHR), médicaments qui mènent à une (ré) hospitalisation):
 - **Pourquoi?**
 - Fournir des informations à propos de **l'indication**.
 - **Comment? Combien?**
 - Fournir des informations à propos de **la fréquence de prise** (par jour, par semaine), ainsi que **la quantité + l'unité, l'heure et la voie d'administration**.
 - **Supplément**
 - Fournir, s'il y a lieu, des **informations spécifiques sur les médicaments**: p. ex., monitoring thérapeutique, techniques d'inhalation, technique de pulvérisation nasale, administration de gouttes ophtalmiques.
 - Fournir des informations à propos **des effets secondaires** possibles les plus fréquents (*adverse drug reactions*, ADRs)
 - Comment ils peuvent être évités,
 - Comment ils peuvent être détectés,
 - Quelles mesures prendre lorsqu'ils apparaissent,
 - Quand est-il nécessaire de consulter un médecin
 - Fournir des informations sur **les exigences spécifiques** (p.ex. remboursement via attestation, à usage hospitalier uniquement).
- Discuter de **la date d'arrêt** du traitement pour les médicaments ayant une durée déterminée de traitement (p.ex. agents antimicrobiens, analgésiques).
- Insister sur **l'importance de la compliance médicamenteuse** et des conséquences possibles de la non-compliance.
 - Essayer d'optimiser la compliance en identifiant les problèmes possibles et suggérer des interventions adaptées (p.ex. éducation pour améliorer l'empowerment des patients, optimisation du schéma de médication, utiliser des aides à l'adhérence (pilulier, rappels)).
- Indiquer de communiquer avec le médecin généraliste ou le pharmacien d'officine **lorsqu'une dose est oubliée**.

- **Veiller à ce que l'approvisionnement en médicament à la sortie de l'hôpital soit adéquat** pour couvrir la période après la sortie, jusqu'à ce que le patient/aidant puisse recevoir les médicaments requis à l'officine.
 - Informer le patient/aidant du nombre de jours d'approvisionnement de chaque médicament administré au moment de la sortie.
 - S'il y a lieu, indiquer à quels médicaments originaux correspondent les produits du formulaire de l'hôpital.
 - Informer le patient/aidant des médicaments qui ont déjà été administrés le jour de la sortie.
 - Fournir des informations sur le stockage approprié des médicaments délivrés.
- Demander du **feedback**: vérifier si le patient/aidant trouve la liste des médicaments de sortie claire et complète.
 - Manque-t-il quelque chose selon le patient/aidant?
 - Le patient/aidant a-t-il des questions supplémentaires et/ou quelque chose à répéter ou à expliquer à nouveau?
- Confirmer la compréhension du patient/aidant par la méthode **teach-back** (faire reformuler au patient afin de s'assurer de sa compréhension), en particulier pour les nouveaux médicaments.
 - Demander au patient/aidant de répondre à une question spécifique (par exemple « Quand devez-vous prendre le médicament X ? ») en utilisant la liste des médicaments, pour détecter les problèmes de lecture et pour vérifier que le patient/aidant soit capable de lire et interpréter correctement la liste des médicaments.
 - Demander de démontrer toute nouvelle tâche que le patient/aidant devra effectuer à la maison, comme l'utilisation d'un inhalateur ou l'administration d'une injection sous-cutanée.
 - Demander si le patient/aidant désire des informations écrites supplémentaires (p.ex brochures)

Transfert d'informations

Nous préconisons fortement la mise en œuvre d'une plateforme de santé électronique opérationnelle sur laquelle au moins une liste des médicaments à jour est accessible pour tous les acteurs de soins de santé en milieu ambulatoire et hospitalier. En attendant cela, nous avons recommandé:

- De faire plusieurs copies de la liste des médicaments de sortie et les donner au patient/aidant.
 - Expliquer que ces copies doivent être montrées à tous les professionnels de la santé qui devraient être informés (médecins généralistes, pharmaciens d'officine, infirmières, ...) et encourager le patient/aidant à toujours avoir sur lui une liste actualisée de ses médicaments. Si quelque chose change, cela doit être adapté dans toutes les copies et daté.
- De documenter la liste complète des médicaments de sortie et tous les changements de médicaments, y compris la justification dans la lettre de sortie du patient qui sera envoyée au médecin généraliste.
 - Ajouter un résumé de la revue de médication avec un consensus et le schéma de médication proposé.
 - Documenter les points importants pour le suivi des médicaments. Par exemple, surveillance de certains paramètres (p. ex., glycémie, tension artérielle), surveillance des effets secondaires (p. ex., chutes, sédation), date provisoire de l'évaluation pour envisager l'arrêt du médicament.
- Documenter la tenue d'une séance d'information sur les médicaments dans la lettre de sortie du patient et documenter tous les commentaires ou recommandations en fonction des résultats de la séance.
- Fournir des informations pour le patient/aidant et professionnels de la santé sur la façon de contacter le médecin/pharmacien pour plus d'informations.
- Ce transfert d'information est essentiel pour garantir un suivi optimal du patient après la sortie pour ensuite assurer une bonne compréhension à long terme de la médication de sortie.

Contact: Andreas.Capiou@uzgent.be

Groupe d'experts multidisciplinaire: AERENS Sander (UZ Gent), BAEYENS Hilde (AZ Alma), CAPIAU Andreas (UZ Gent), DE COCK Anne-Marie (ZNA), GIELEN Evelien (UZ Leuven), GILARD Isabelle (UCL), HELLEMANS Laura (UZ Leuven), HIAS Julie (UZ Leuven), MERTENS Sarah (UZ Gent), NEEFS Jens (UZ Leuven), PEETERS Sofie (AZ Turnhout), PETROVIC Mirko (UZ Gent), QUITENS Charlotte (UZ Leuven), SENNESAEL Anne-Laure (UCL), SOMERS Annemie (UZ Gent), SPINEWINE Ann (UCL), THYS Ilse (UZ Leuven), TOURNOY Jos (UZ Leuven), VAN DE VELDE Caroline (UCL), VAN DER BRUGGEN Clémence (UCL), VAN DER LINDEN Lorenz (UZ Leuven), VAN SLYCKEN Evelien (UZ Gent), VANDER WEYDEN Liesbeth (UZ Leuven), VANMEENEN Margot (UZ Gent), VELGHE Anja (UZ Gent), VERSLUYS Karen (UZ Gent)