

## Compte –rendu

Groupe de Travail Régional : optimisation des thérapeutiques médicamenteuses

Mercredi 18 septembre 2019

### Membres du GT

---

#### Présents :

Albane Cherel, Cyril Magnan, Eloise Cornet, Doreya Monzat et Céline Bouglé, OMÉDIT Normandie  
Elise Remy, Pharmacien, CH Elbeuf Louviers  
Suzanne Lethuillier, Pharmacien, CHI Caux Vallée de Seine  
Anne-Laure Richard, Pharmacien, CH Vire  
Lois KHUL, pharmacie du Grand Cap, Le Havre  
Mathieu Colombe, Pharmacien, EPSM Caen  
Justine Potaufeu, Pharmacien, CH Cotentin  
Anne Dieu, Pharmacien, CH Neufchatel

#### Excusés :

Eulalie Delbende, OMÉDIT Normandie  
Elise Morichon, Pharmacien, CHRU de Rouen  
Stéphanie Juteau, Pharmacien, Centre hospitalier de l'Estran  
Marion Lottin, Pharmacien, CHRU de Rouen  
Stéphanie Truet, Pharmacien, CH Bayeux  
Catherine Haize, Pharmacien, EHPAD Anaïs de Groucy  
Gwenaëlle Cadiou, Pharmacien, CHIC des Andaines  
Audrey Leroux, Etablissement Public Départemental de Grugny/Chg-La Filandiere  
Fatia Bennia, cadre de santé, résidence du Val  
André Geara, URML, Pharmacien d'officine  
Severine Bergon, Pharmacien, CHI Eure Seine  
Karine KADRI, Médecin gériatre, CHU Rouen  
Isabelle CRINIERE, Médecin gériatre coordonnateur d'EHPAD

### 1. Rappel sur les objectifs du projet

---

- Partenariat avec OMÉDIT Bretagne
- Conception d'outils à destination **patients/aidants et professionnels de santé** (médecins généralistes, médecins coordonnateurs, pharmaciens d'officine, pharmaciens hospitaliers...) sur l'optimisation thérapeutique/dé prescription **de 4 classes médicamenteuses** :
  - IPP (toute classe d'âge confondue) : OMÉDIT Bretagne
  - BZD (toute classe d'âge confondue) : OMÉDIT Bretagne
  - Antihypertenseurs (patients âgés) : OMÉDIT Normandie
  - Anti-diabétiques oraux : ADO (patients âgés) : OMÉDIT Normandie

- Outils :
  - **Mini films** de sensibilisation sur la déprescription
  - **Fiches** alertant sur l'iatrogénie médicamenteuse à destination des patients/aidants, pour chacune des classes médicamenteuses
  - **Module d'e-learning à destination pharmaciens et médecins intégrant des cas cliniques**

## **2. Fiches de sensibilisation sur l'iatrogénie médicamenteuse à destination des patients/aidants**

---

Fiches ayant fait l'objet en août d'une relecture par France Assos Santé

Discussion sur les différents retours notamment par mail des membres du GT.

→ **Les fiches vont être modifiées par l'OMÉDIT Normandie, en prenant en compte les remarques reçues. Nous vous transmettons par mail au plus vite une version mise à jour afin d'avoir votre validation.**

→ Revoir les modalités de distribution de la fiche BZD (introduction et arrêt) : doivent tenir compte du profil du patient. Rédiger une notice associée à la distribution des fiches ?

## **3. Film de sensibilisation sur la déprescription**

---

Sélection de messages clés à intégrer à un film « d'accroche » des professionnels de santé visant à les orienter vers le module d'e-learning. Insister la nécessité d'une coordination pluridisciplinaire.

→ **Un retour sera fait au GT, concernant les différentes stratégies/format de communications proposées par le prestataire spécialisé en communication**

## **4. Module d'e-learning**

---

Public cible : médecins généralistes, pharmaciens (ville/hôpital), médecin coordonnateurs, médecins hospitaliers

Dans ce module seront intégrés :

- La présentation des algorithmes canadiens (ADO, IPP et BZD). **Attention : au niveau de l'algorithme de déprescription des antihyperglycémiants, les cibles d'hbA1c et les objectifs de glycémie sanguine sont « légèrement » différents des recommandations françaises. Bien le notifier lors de la présentation des algorithmes. De plus, certaines molécules ne sont pas commercialisées en France.**
- Stratégie/algorithme de déprescription/optimisation des antihypertenseurs chez le sujet âgé
- Des cas cliniques pour chacune des classes médicamenteuses illustrant un processus de déprescription/optimisation
- **Algorithme de déprescription des antihypertenseurs : doit faire l'objet d'une relecture par des gériatres + médecins généralistes**

- **8 cas cliniques (4 ADO et 4 antihypertenseurs) :**
  - Proposer des cas soulignant l'aspect pluri professionnel/coordination des différents acteurs impliqués lors de la dé prescription/optimisation, en particulier en ambulatoire/liens ville hôpital (bilan partagé de médication, cabinet généraliste,...) : insister sur la communication entre les acteurs
  - Cas devant faire l'objet d'une relecture approfondie :
    - Indispensable d'inclure des gériatres, diabétologues, médecins généralistes dans la relecture
    - + relecture d'1 cas par chaque membre du GT : un tableau organisant la relecture va être envoyé aux membres du GT afin qu'ils indiquent quel cas ils souhaitent relire. Utilisation d'un document partagé (Googledrive) dans lequel les membres vont pouvoir faire leurs retours/corrections ou à défaut, par mail.

## 5. Point sur la réunion OMÉDIT Bretagne/OMÉDIT Normandie du 18/09/19

---

- **Fiches :** discussion autour des modifications à faire au niveau de la fiche BZD
- **Module d'e-learning :**

Conception/incrémentation par l'OMÉDIT Bretagne. En cours d'élaboration

- **Contenu :**
- ✓ **Un module généraliste sur la ré évaluation des traitements**

Objectifs : 1. Comprendre le syndrome de fragilité de la personne âgée  
 2. Connaître les particularités de la prise en charge médicamenteuse chez la personne âgée  
 3. Comprendre la méthodologie de ré évaluation des traitements  
 4. Savoir organiser le ré évaluation des traitements dans une approche pluri professionnelle (QQOQCP) en fonction du parcours. C'est à ce niveau que les mini- films pourront progressivement se substituer au texte

- ✓ **Puis des outils thématiques par famille thérapeutique ou par indication**

- IPP
- Benzodiazépine à 1/2 vie longue
- Antidiabétique oraux
- Anti hypertenseurs
- .....

→ faire des cas « simples » (très théoriques avec des messages clés) + des cas dits « complexes » (avec une vision organisationnelle/soulignant la communication pharmacien/médecin ; liens ville-hôpital)

- ✓ **Evaluation des connaissances en amont et en aval de chaque thématique : QCM, textes à trous**
- **Temps passé pour réaliser chaque module :** maximum 10 min
- **Animation du module :** inclure des boutons permettant d'accéder à des animations (option de la voix en fond avec sous-titrage non retenus)
- **Mise à disposition :** en maîtriser l'accès. Possibilité de faire les modules « seuls » ou en groupes dans le cadre de formations DPC

- **Relecture module d'e-learning : inclure des membres du GT Normandie dans la relecture du module. Fournir leurs adresses mails afin de leur envoyer la maquette du module**

## 6. Point sur la réunion OMÉDIT Bretagne/OMÉDIT Normandie/idmagine (prestataire en communication) du lundi 23/09/19

---

- Le projet consiste en une **campagne de sensibilisation** et **d'information** auprès des **médecins libéraux** et **pharmaciens** sur la **déprescription**, les **enjeux**, les **nouveaux dispositifs** et les **outils** en cours et à venir. L'idée : faire collaborer ces 2 professions sur ces enjeux et présenter les méthodes et outils.
- **La campagne s'appuie sur le média vidéo**, elle peut prendre la forme de **plusieurs vidéos thématiques d'accroche courtes (1 à 2 min)** et **d'une vidéo globale (4 à 5 min) rappelant l'ensemble des messages principaux**.
- Les vidéos serviront de support à une **campagne de diffusion sur plusieurs semaines sur les réseaux sociaux** des OMEDIT (Bretagne et Normandie) et de leurs partenaires, URML Normandie, URPS MLB, URPS pharmaciens et kinés, etc. Les partenaires seront invités également à transmettre un lien vidéo par mail à leurs correspondants.
- Se rapprocher des **Groupes Qualité en Normandie et Bretagne** qui peuvent également être les relais de l'information auprès des médecins généralistes.
- **Le calendrier** exact de la campagne reste à définir. **Il se situera au printemps 2020**.
- **Le concept des vidéos** : les vidéos thématiques courtes sous forme de mini-série pourraient s'appuyer sur **l'esprit « vie de Carabin »** en jouant sur l'antagonisme supposé entre pharmacien et méd G. Exemple : <https://youtu.be/Q-WGvshx-pk>
  - **La réalisation des vidéos** :
    - **1 - Soit uniquement sous forme d'infographies animées**. Exemple : [https://youtu.be/X\\_nsC5hONFA](https://youtu.be/X_nsC5hONFA)
    - **2 - Soit, ces vidéos peuvent être portées par un duo de praticiens** (« dans la vraie vie ») se prêtant au jeu, pharmacien et méd. Exemple : <https://youtu.be/cD0p7rEj48w>, <https://youtu.be/ZEFmQoA7z6k>
    - **La campagne sera fédérée par un slogan et un visuel** qui reste à définir. Ces éléments pourront se retrouver sur l'ensemble des supports de communication, vidéo, web print... Ils feront l'objet d'un « kit de com » à fournir à l'ensemble des acteurs de la campagne.

### → Actions : transmettre :

- **La liste des messages essentiels à faire passer dans la campagne (pour la vidéo principale).**
- **La liste des thématiques ou de scénarios (pour les vidéos d'accroche).**