

RETOUR D'EXPÉRIENCE SUR LES ERREURS MÉDICAMENTEUSES



Lecture de l'évènement

Une demande de prise en charge en HAD est effectuée par un centre hospitalier pour l'administration de Cloxacilline. La transmission de la prescription de sortie est demandée à plusieurs reprises par l'infirmière de liaison lors de la préadmission. Lors de l'entrée du patient en HAD à 14h, l'infirmière coordinatrice constate que l'ordonnance n'a pas été transmise au patient.

L'infirmière récupère la prescription de Cloxacilline vers 16h30 afin de la transmettre à la PUI. L'administration de l'antibiotique ne sera finalement faite qu'en fin de journée.

Selon vous, au regard de l'évènement qui vous a été relaté et au regard de votre expérience

Quels sont les facteurs contributifs possibles

Quelles sont les actions et barrières ?

Organisationnels

- Méconnaissance du processus de prise en charge médicamenteuse du patient en HAD
- Prévoir dans la convention, les grandes lignes de la collaboration et les modalités de partage et de transmission des informations relatifs à la prise en charge médicamenteuse

Techniques

- ...
- ...

Humains

- ...
- ...

Environnementaux

- ...
- ...

Quiz : VRAI ou FAUX

L'approvisionnement des médicaments en HAD peut se faire par les pharmacies à usage intérieur (PUI) et/ou les officines ?

Les évènements porteurs de risques (EPR) ou presque-accidents n'ont pas besoin d'être déclarés ?

Les établissements d'HAD sont tenus d'assurer la continuité des soins 7j/7 et 24h/24 ?

Les causes d'EPR sont souvent dues à des problèmes de communication entre les professionnels de santé ?

RETOUR D'EXPÉRIENCE SUR LES ERREURS MÉDICAMENTEUSES



Lecture de l'évènement

Évènement porteur de risque : retard de prise en charge en HAD pour l'administration d'une antibiothérapie

Facteurs contributifs possibles

Actions et barrières

Organisationnels

- Méconnaissance du processus de prise en charge médicamenteuse du patient en HAD
- Prévoir dans la convention, les grandes lignes de la collaboration et les modalités de partage et de transmission des informations relatifs à la prise en charge médicamenteuse

Techniques

- Système d'informatisation ne permettant pas un accès partagé aux informations
- Identifier des canaux de communication
- Transmission sécurisée des ordonnances

Humains

- Oubli de remise de l'ordonnance de sortie au patient
- Améliorer la coordination et la communication entre professionnels
- Désigner un référent chargé de gérer les ordonnances de sortie en établissements

Environnementaux

- Dispersion géographique des établissements
- Organiser une gestion des risques en équipe
- Adapter les moyens de coordination en fonction du risque

Quiz

L'approvisionnement des médicaments en HAD peut se faire par les pharmacies à usage intérieur (PUI) et/ou les officines ?

Vrai ! Dans les établissements d'HAD ne disposant pas de PUI, la délivrance des médicaments se fait par les pharmacies d'Officine, à l'exclusion des médicaments réservés à l'usage hospitalier

Les évènements porteurs de risques (EPR) ou presque accidents n'ont pas besoin d'être déclarés ?

Faux ! Les EPR sont des évènements indésirables associés aux soins qui doivent être identifiés et analysés pour éviter qu'ils ne se reproduisent

Les établissements d'HAD sont tenus d'assurer la continuité des soins 7j/7 et 24h/24 ?

Vrai ! L'HAD est un mode d'hospitalisation à part entière offrant des soins continus et coordonnés.

Les causes d'EPR sont souvent dues à des problèmes de communication entre les professionnels de santé ?

Vrai ! D'après la HAS, 27% des EPR surviennent à cause de dysfonctionnements liés à l'équipe dont 37 % sont liés à des problèmes de communication entre les professionnels