

La Réconciliation Médicamenteuse à l'admission

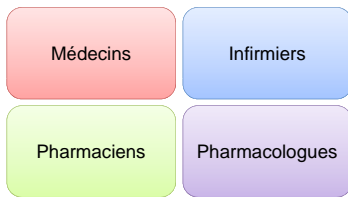
Programme « Progress : Réconciliation de la Médication aux interfaces »

Actuellement il existe un nombre important d'erreurs médicamenteuses à l'admission (33%)¹ majoritairement des omissions de médicaments (74%)².

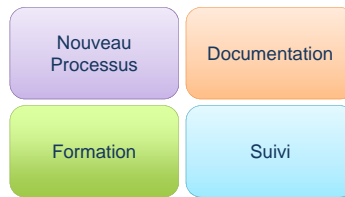
La Réconciliation Médicamenteuse (RM) à l'admission est un processus visant à vérifier la continuité des traitements entre le pré-hospitalier et l'hospitalier. La Fondation « Sécurité des patients Suisse » a lancé un projet pilote auprès de 9 hôpitaux suisses volontaires, dont les HUG. Ce projet est centré sur la vérification systématique de la médication au moment de l'admission du patient à l'hôpital. Il se déroule dans une unité pilote d'octobre 2015 à novembre 2016. La première étape a consisté à analyser l'organisation actuelle et à évaluer la documentation des informations concernant les médicaments. L'objectif est d'élaborer une liste de médication préhospitalière exhaustive servant de référence à la prise de décisions adéquates lors de la prescription d'entrée.

Cette étape repose sur la meilleure anamnèse médicamenteuse possible (MAMP).

Projet interprofessionnel



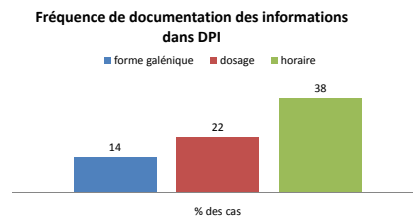
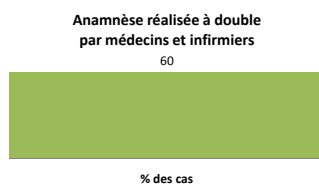
Les axes du projet



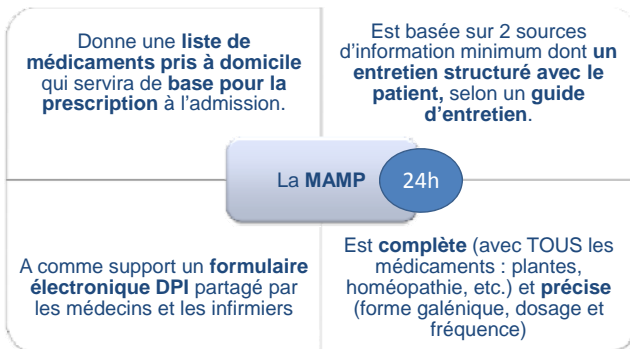
Les facteurs de succès

- Programme national
- Soutien directions médicale et soins
- Equipe pilote motivée et impliquée

Pré-mesure (50 patients de médecine interne générale - octobre 2015)



De la prise de la Meilleure Anamnèse Médicamenteuse Possible (MAMP) à la prescription d'entrée.



Prescription, pour chaque médicament décider si

- Poursuivre
- Arrêter
- Modifier
- Suspendre

Motiver ses décisions par écrit et en informer le patient

Concrètement, sur le terrain :

- Prise en charge de la médication plus sécuritaire
- Temps gagné sur la prescription
- Dimension interprofessionnelle renforcée
- Plus grande implication des patients.

Perspectives

Généraliser la Réconciliation Médicamenteuse RM

- autres unités
- autres épisodes de soins

RM à l'admission

RM aux transferts internes

RM à la sortie

Groupe projet : Laura Juan¹, Gaëlle Dessard-Choupay¹, Bertrand Guignard^{2,6}, Caroline Samer², Stéphane Chambon³, Magali Despond⁴, Claude Guéguéniat-Dupessey⁵, Katherine Blondon^{3,4}, Miguel Ferreira³, Martine Louis-Simonet^{3,4}, Pierre Chopard^{1,5} Service qualité des soins, direction médicale et qualité ; ²Service de pharmacologie clinique ; ³Service de médecine interne générale ; ⁴Direction médicale ; ⁵Direction des soins ; ⁶Pharmacie

Bibliographie :

¹Quelennec B, Beretz L, Paya D, Blicke JF, Gourieux B, Andres E, Michel B. Potential clinical impact of medication discrepancies at hospital admission. Eur J Intern Med 2013 ; 24 (6) : 530-5
²Belda-Rustarazo S, Cantero-Hinojosa J, Salmeron-Garcia A, Gonzalez-Garcia L, Cabeza-Barrera J, Galvez J. Medication reconciliation at admission and discharge: an analysis of prevalence and associated risk factors ; Int J Clin Pract 2015