6ème Forum Diabète du Réseau Santé Région Lausanne

«l'interprofessionnalité comme remède pour le suivi des patients diabétiques»

Atelier 1

Changement de traitement lors d'une hospitalisation: comment permettre un bon retour à domicile?

Dr Patricia Halfon, médecin interniste, Dr Rafi Hadid, pharmacien,
Dr Antoine Garnier, interniste, chef de clinique, CHUV.

diabète programme cantonal

Réseau Santé RÉGION LAUSANNE

Vignette clinique

Mme LM, 1930, admise le 26.05.2014

- Douleurs thoraciques oppressives et dyspnée
- Cardiopathie mixte
- Œdème aigu du poumon
- Diabète
- Vit en appartement protégé

- TA 144/80 mmHg
  FC 80/min.
- Râles crépitants
- NT-proBNP
  3040 ng/L

Autres antécédents

- Syndrome métabolique : D2IR, HTA, DysL
- Infections urinaires à *E. coli*
- MTE ttt par Sintrom
- BPCO stade II sur 30 UPA
- SAOS appareillé
- RGO avec œsophagite de reflux
- Carcinome pulmonaire moyennement différencié du LIG stade Ib en rémission
- Ep pleural gauche post-radique

Traitement à l'entrée

• Atacand	16 mg	1x/j
• Beloc zok	25 mg	1x/j
• Nitroderm TTS	20 h-8 h	
• Torasemide	40 mg	1x/j
• Aldactone	25 mg	1x/j
• Sintrom mitis	INR 2-3	1x/j
• Sortis	20 mg	1x/j
• Levemir	29 – 0 – 14 UI	
• Novorapid	R aux repas	
• Nexium mups	40 mg	1x/j
• Euthyrox	0,175 mg	1x/j
• Dafalgan	1 g	3x/j
• Durogesic	25 mg	1x/72 h
• Sifrol		3x/j
• Calcium D3		2x/j

Suite de l'hospitalisation

- Différents diurétiques pour la décompensation cardiaque.
- Equilibre difficile du diabète.
- Sortie le 20.06.2014 avec le traitement suivant :

- Réhospitalisation

Traitement de sortie
Sintrom mitis selon INR
Beloc Zok 25 mg 1-0-0
Torasemide 20 mg 3-0-0
Nitroderm patch 10 mg 20-8h
Atorvastatine 20 mg 0-0-1
Levemir UI 46-0-26
Novorapid *-*-* selon schéma
Euthyrox 175 mcg 1-0-0
Calcium D3 500/440 1-0-1
Nexium Mups 40 mg 1-0-0
Sifrol 0.5 mg 1-1-1
Dafalgan 500 mg en R max. 4x/j
Durogesic patch 25 mcg/h lu-mer-ve
Acide folique 5 mg 1-0-0 jusqu'au 9 juillet 2014
Amlodipine 10 mg 0-0-1
Corvaton 8 mg 0-0-1
Importal 20 ml en R
Laxoberon 10 gttes 0-0-1
Magnesiocard 5 mmol 1-0-1
Metolazone 5 mg ½-0-0
Primperan 10 mg en R max. 4x/j
Elocom crème 0.1% 1-0-0

Département de médecine
Service de médecine interne

LEAR-HF RM-SORTIE – 02b

RECONCILIATION MEDICAMENTEUSE A LA SORTIE

[redacted]

POUR LE MEDECIN EN CHARGE DU PATIENT

Médicaments à l'entrée selon réconciliation	Traitement de sortie	Propositions	Validé ?
Sintrom mitis selon INR	Sintrom mitis selon INR		☐
Atacand 16 mg 1-0-0			☐
Meto Zerok 25 mg 1-0-0	Beloc Zok 25 mg 1-0-0	Meto Zerok	☒
Torasemide 20 mg 2-0-0	Torasemide 20 mg 3-0-0		☐
Aldactone 25 mg 1-0-0			☐
Nitroderm patch 10 mg 20-8h	Nitroderm patch 10 mg 20-8h		☐
Sortis 20 mg 0-0-1	Atorvastatine 20 mg 0-0-1	Sortis	☒
Levemir UI 29-0-14	Levemir UI 46-0-26		☐
Novorapid *-*-* selon schéma	Novorapid *-*-* selon schéma		☐
Euthyrox 175 mcg 1-0-0	Euthyrox 175 mcg 1-0-0		☐
Calcium D3 500/440 1-0-1	Calcium D3 500/440 1-0-1		☐
Nexium Mups 40 mg 1-0-0	Nexium Mups 40 mg 1-0-0		☐
Sifrol 0.5 mg 1-1-1	Sifrol 0.5 mg 1-1-1		☐
afalgan 1 g 1-1-1	Dafalgan 500 mg en R max. 4x/j	Dose 1 g 2-3x max ?	☒
Durogesic patch 25 mcg/h lu-mer-ve	Durogesic patch 25 mcg/h lu-mer-ve		☐
	Acide folique 5 mg 1-0-0 jusqu'au 9 juillet 2014		☐
	Amlodipine 10 mg 0-0-1		☐
	Corvaton 8 mg 0-0-1	Le matin ?	☒
	Importal 20 ml en R	Besoin ?	☐
	Laxoberon 10 gttes 0-0-1	Besoin ?	☐
	Magnesiocard 5 mmol 1-0-1		☐
	Metolazone 5 mg ½-0-0		☐
	Primperan 10 mg en R max. 4x/j	Besoin + IR	☒
	Elocom crème 0.1% 1-0-0		☐

PLAN DE TRAITEMENT

(L'ordonnance fait foi.)

[redacted]

PLAN DE TRAITEMENT ET BILAN COMPARATIF DES TRAITEMENTS

Médicament	Posologie				Indication	Commentaire
Sintrom mitis selon INR			*		Anticoagulation	Dose selon le carnet
Meto Zerok 25 mg	1				Cœur et hypertension	
Amlodipine 10 mg			1		Cœur et hypertension	
Nitroderm patch 10 mg			1		Cœur et hypertension	A mettre la nuit et enlever le matin
Corvaton 8 mg	1				Cœur	
Torasemide 20 mg	3				Souffle, œdèmes	
Metolazone 5 mg	½				Souffle, œdèmes	
Sortis 20 mg			1		Cholestérol	
Levemir UI	46		26		Diabète	
Novorapid	*	*	*		Diabète	Dose selon schéma
Euthyrox 175 mcg	1				Thyroïde	
Calcium D3 500/440	1		1		Os	
Nexium Mups 40 mg	1				Estomac, oesophagite	
Laxoberon 10 gttes			1		Constipation	
Magnesiocard 5 mmol	1		1		Crampes	
Sifrol 0.5 mg	1	1	1		Jambes sans repos	
Durogesic patch 25 mcg/h	1				Douleurs	Changer lu-mer-ve
Acide folique 5 mg	1				Anémie	Jusqu'au 9 juillet 2014
Elocom crème 0.1%	1				Dermite ocre jambes	
Dafalgan 1 g	en réserve max. 3x/j				Douleurs	
Importal 20 ml	en réserve 1x/j				Constipation	

médicaments NOUVEAUX

- Amlodipine
- Corvaton
- Metolazone
- Laxoberon
- Importal
- Magnésiocard
- Acide folique
- Elocom

médicaments MODIFIÉS

- Torasemide : augmentation de la dose à 60 mg/j
- Levemir : augmentation des doses matin et soir

médicaments ARRETÉS

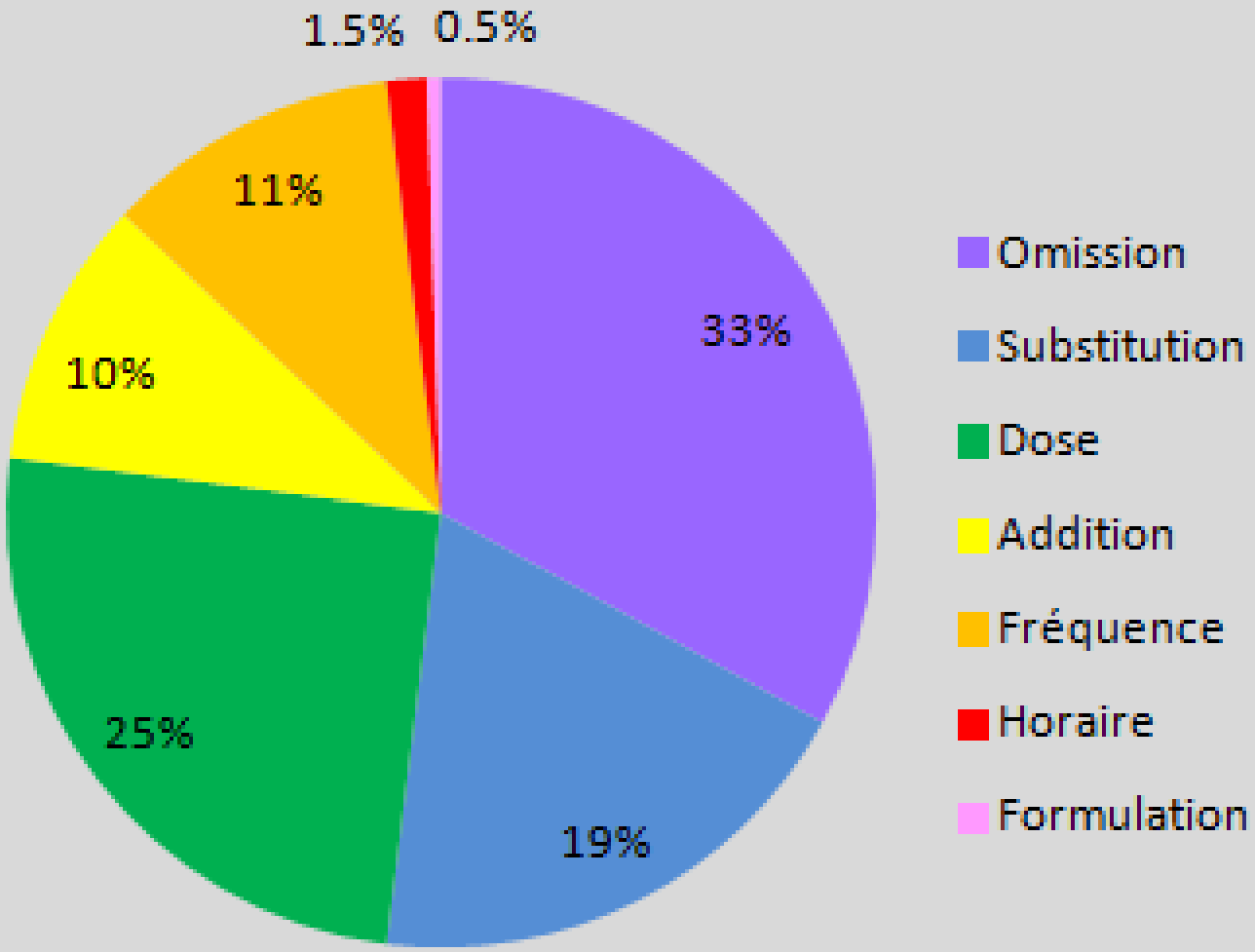
- Atacand : péjoration de la fonction rénale
- Aldactone : hyponatrémie

la sécurité des patients
SEMAINE D'ACTION 12. – 17. SEPTEMBRE 2016

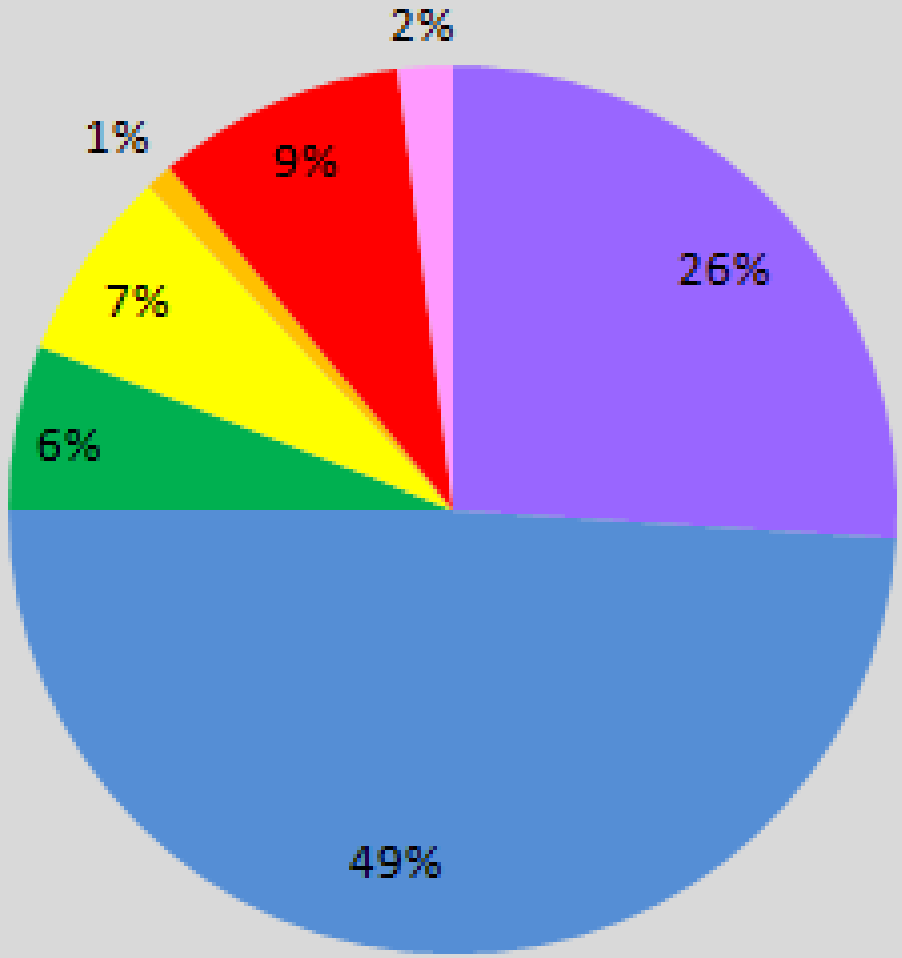
Projet Progress!

Vérification systématique des médicaments

111 anamnèses d'entrée
n = 456/1028 médicaments



101 ordonnances de sortie
n = 231/902 médicaments

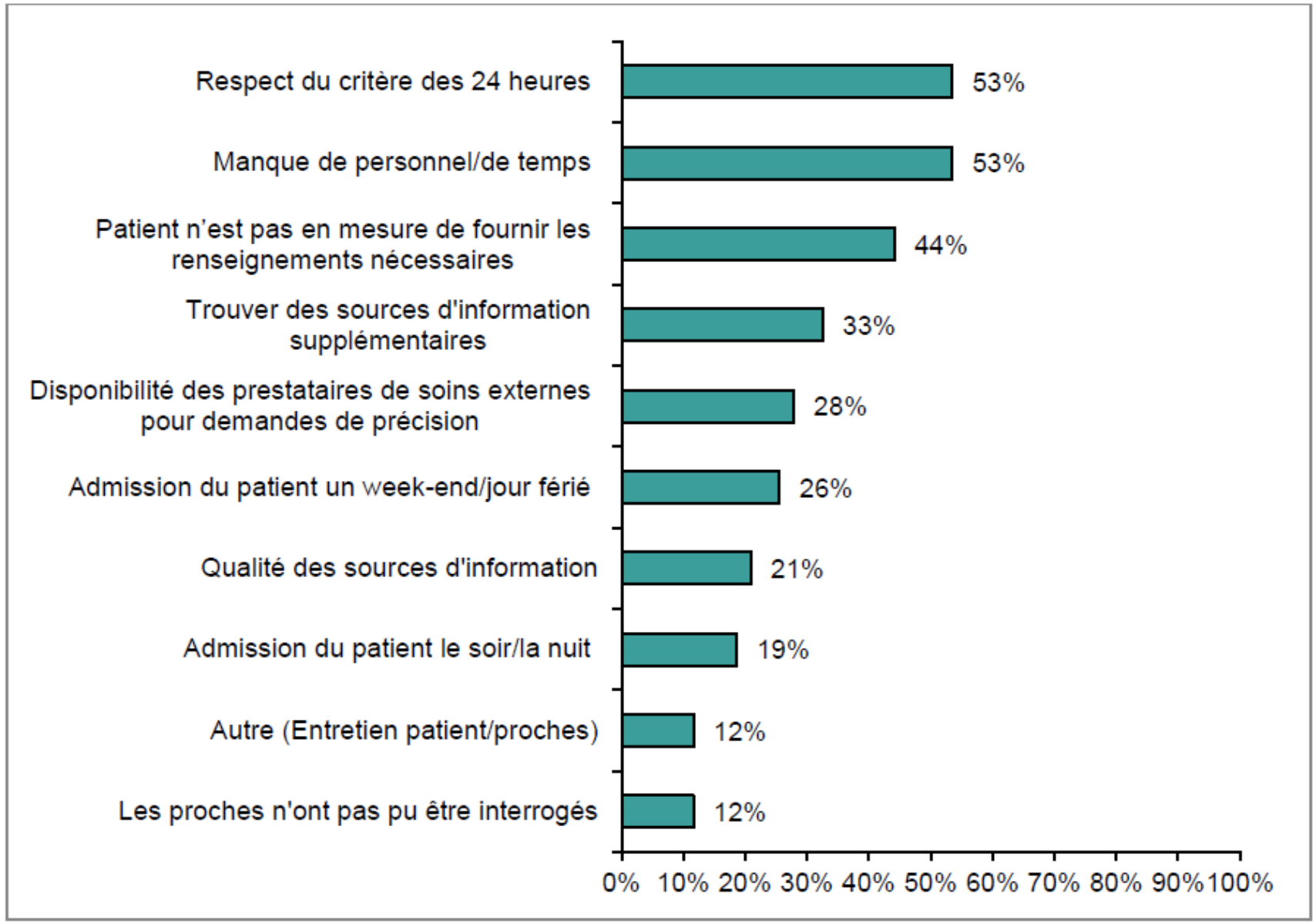


Nachar C et al. LEAR-HF. unpublished data 2016

Résultats

de novembre 2015 à août 2016	résultat	%
Patients inclus	n = 460	
Réconciliations faites	245	53 %
Réconciliations réalisées dans les 24h	170	37 %

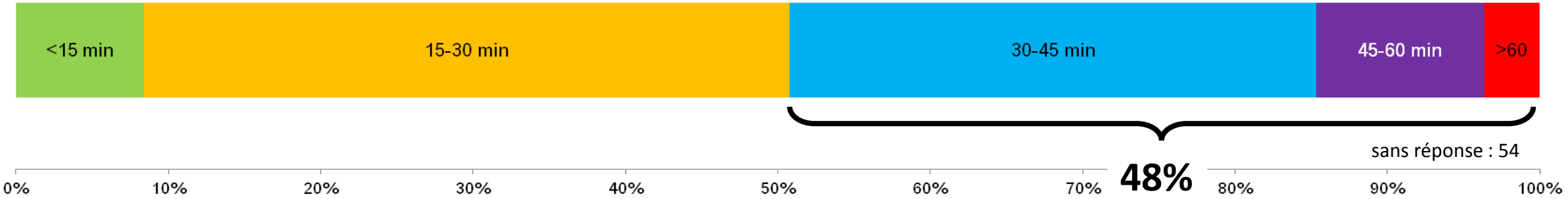
Tableau 8 : Fréquences des difficultés pour la réalisation de la meilleure anamnèse médicamenteuse possible



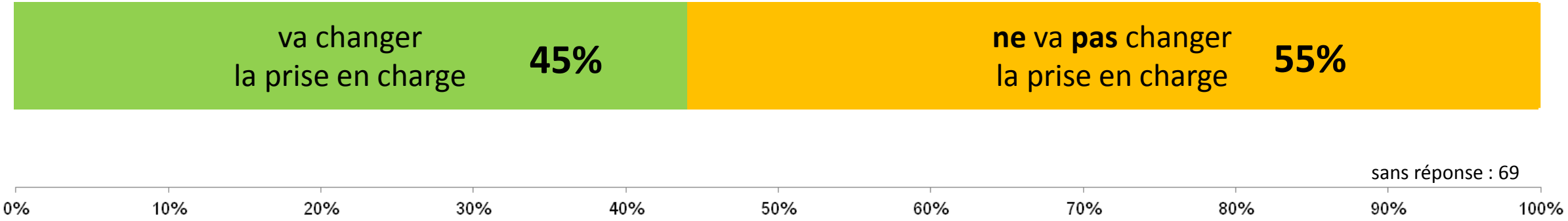
Collecte des fiches de suivi, jan/fév 2016. Plusieurs réponses possibles. Les valeurs en pourcentage font référence à un nombre de cas n=43. Les difficultés mentionnées moins de 5 fois ne sont pas indiquées.

Résultats : feedback des médecins

Temps nécessaire (191 réponses)



Utilité (176 réponses)



La check liste de sortie d'hospitalisation *

- ✓ Repérage et évaluation de la complexité
- ✓ Information du patient
- ✓ Contact et continuité
- ✓ Logistique

* D'après la Haute Autorité de la Santé (HAS): février 2015

La check liste de sortie d’hospitalisation (1)

Repérage et évaluation de la complexité	oui	non
1.Le repérage du risque de ré hospitalisation a été réalisé	☐	☐
2.Une évaluation sociale a été réalisée afin de proposer au patient le mode de sortie le plus approprié	☐	☐

La check liste de sortie d'hospitalisation (2)

Information du patient	oui	non	NA
3. Le patient a été associé au projet de sortie.	☐	☐	☐
4. Les ordonnances de sortie ont été remises et expliquées au patient	☐	☐	☐
5.Le patient a reçu une information ou une éducation afin de lui permettre d'assurer ses soins, sa surveillance et de contacter la personne appropriée en cas de problème. La compréhension par le patient de ses traitements a été vérifiée.	☐	☐	☐
6.Les rendez-vous ultérieurs sont communiqués au patient, et le médecin traitant est tenu informé de ses rendez-vous	☐	☐	☐
7.Si la rédaction de directives anticipées et la désignation d'une personne de confiance ont été jugées nécessaires, cette information est transmise au médecin traitant.	☐	☐	☐

Haute Autorité de la Santé: février 2015

La check liste de sortie d'hospitalisation (3)

Contacts et continuité	oui	non	NA
8.Dès l'entrée du patient, le médecin traitant et les autres professionnels de santé du domicile ont été contactés (conciliation médicamenteuse).	☐	☐	☐
9. Le médecin traitant et les autres professionnels de santé du domicile ont été prévenus de la sortie du patient	☐	☐	☐
10.Le pharmacien d'officine a été contacté avant la sortie, afin d'assurer la disponibilité des traitements et dispositifs médicaux (conciliation médicamenteuse, justification des modifications du traitement)	☐	☐	☐
11.Un document de sortie est remis au patient le jour de la sortie et adressé au médecin traitant et aux autres professionnels de santé du domicile	☐	☐	☐
12 Une alerte a été programmée pour assurer la transmission des résultats des examens en attente au moment de la sortie	☐	☐	☐
13. Une fiche de liaison paramédicale est transmise aux professionnels de santé concernés par des soins spécifiques.	☐	☐	☐
14.Une visite ou une consultation du médecin traitant a été organisée après la sortie.	☐	☐	☐

La check liste de sortie d’hospitalisation (4)

Logistique	oui	non	NA
15.Les documents et traitements médicaux sont restitués au patient			
16. La date et l’heure de sortie sont compatibles avec l’accueil du patient à domicile. Le transport adapté a été prévu.			

Interlocuteurs de la pharmacie dans le suivi médicamenteux à la sortie de l’hôpital

1. 1er contact avec le patient: ordonnance de sortie avec prescription et posologie pour une courte durée en attendant la prise de contact du patient avec le médecin de famille
2. Contact possible avec l’infirmière de liaison si la sortie est accompagnée d’un retour à domicile nécessitant une coordination - CMS
3. Contact avec le médecin prescripteur de l’hôpital
4. Contact avec le médecin de famille

Situations nécessitant l’inter-professionnalité (1)

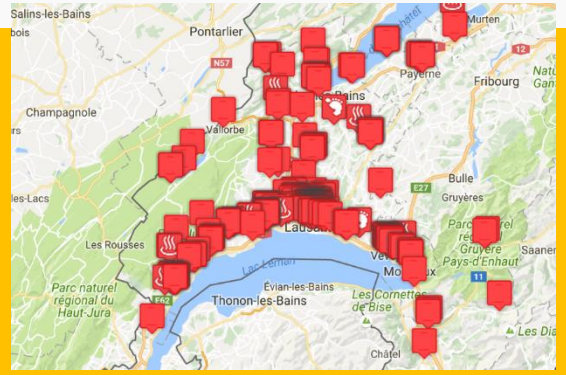
1. Validation des médicaments et du traitement sur ordonnance:
    1. Posologie par claire nécessitant un complément d’information au patient ou l’appel du médecin prescripteur
    2. Dosage modifié du même traitement entre l’entrée et la sortie de l’hôpital
    3. Instruction spéciales si nécessaire (utilisation du lecteur de glycémie, auto-piqueur, etc.)
    4. Contrôle des interactions avec les médicaments d’un autre traitement éventuel (historique du patient).
    5. Rupture médicamenteuse dans la chaîne d’approvisionnement: Rovamycine (Spiramycine: toxoplasmose)

Situations nécessitant l’inter-professionnalité (2)

2. Réconciliation médicamenteuse: sur la base de l’historique patient la pharmacie peut détecter diverses situations à problème
   1. Arrêt d’un traitement entre l’entrée et la sortie de l’hôpital (patient voulant reprendre les médicaments resté à la maison)
   2. Doublon de traitement entre original et génériques (Norvasc, Amlo, Amlodipine)
   3. Liste C: traitement similaire nécessitant une clarification ou un arrêt (Dormiplant méd. Famille et Redormin CHUV)
3. Inciter le patient à reprendre contact avec le médecin de famille
   1. Patient souhaite obtenir un traitement de long terme à la sortie de l’hôpital

Les ressources disponibles pour les patients

Répertoire Diabète Vaud



pcd.diabete-vaud.ch/repertoire/

AVD

Tél : 021 657 19 20
E-mail : info@diabete-vaud.ch

Réseau Santé RÉGION LAUSANNE

www.reseau-sante-region-lausanne.ch

diabète programme cantonal

pcd.diabete-vaud.ch

EVIVO réseau

www.evivo.ch/

Diabète & Nutrition
www.diabetnutrition.ch

www.diabetnutrition.ch

PAS À PAS
CONSEIL ET SUIVI EN ACTIVITÉ PHYSIQUE

www.ca-marche.ch/projet/pas-a-pas/

DIAfit

www.diafit.ch

Le patient expert :

Qu’est ce que c’est ?

Patient(e) expérimenté(e) partage/échange avec un(e) patient(e) moins expérimenté(e) ou un professionnel de la santé.

Quels sont les avantages ?

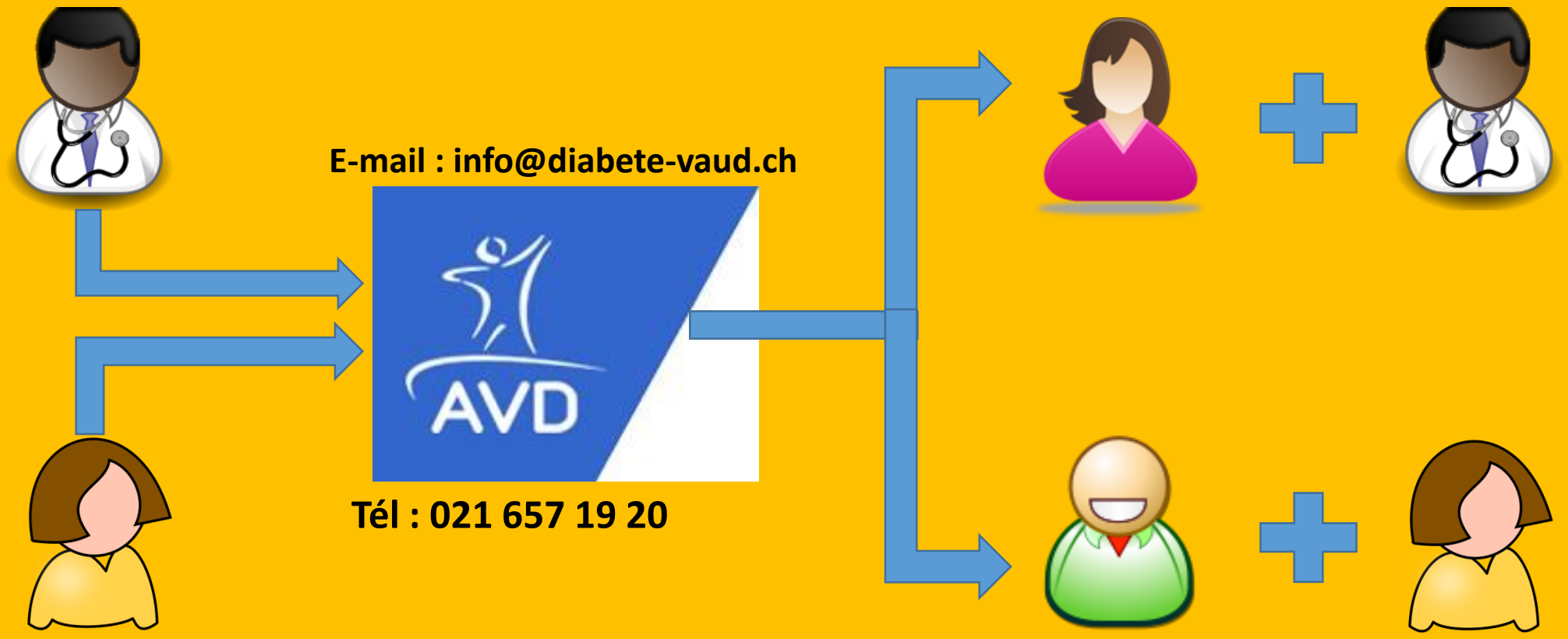
✓ Un appui ponctuel dans une situation particulière :

- Diabète nouvellement diagnostiqué
- Voyages
- Sport
- Grossesse
- Changement de traitement
- Pompes à insuline
- Le diabète au quotidien
- La communication avec l’entourage

✓ Service **gratuit** autant pour les patients diabétiques que pour les professionnels de la santé

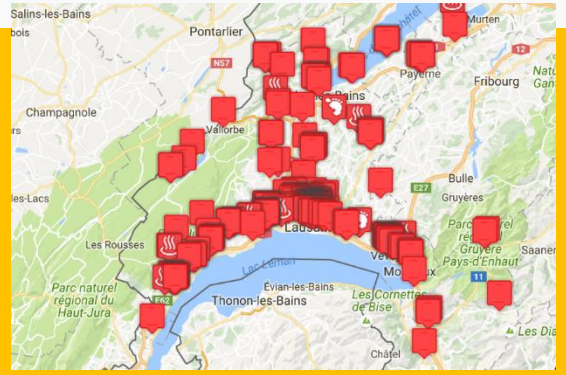
Tél : 021 657 19 20
E-mail : info@diabete-vaud.ch

Le patient expert :



Les ressources disponibles pour les professionnels

Répertoire Diabète Vaud



www.pcd.diabete-vaud.ch/repertoire/

AVD

www.diabete-vaud.ch
Tél : 021 657 19 20
E-mail : info@diabete-vaud.ch

Réseau Santé RÉGION LAUSANNE

www.reseau-sante-region-lausanne.ch

diabète programme cantonal

www.pcd.diabete-vaud.ch

Fiches pratiques docDIAB
www.pcd.diabete-vaud.ch/professionnels/fiches-pratiques-docdiab/

EVIVO réseau

www.evivo.ch/

SSED
http://sgedssed.ch/fr/informations-pour-professionnels/

Programme cantonal Diabète
Recommandations pour la pratique clinique

www.recodiab.ch/RPC.php

PAS À PAS
CONSEIL ET SUIVI EN ACTIVITÉ PHYSIQUE

www.ca-marche.ch/projet/pas-a-pas/

DIAfit

www.diafit.ch

UN GRAND