



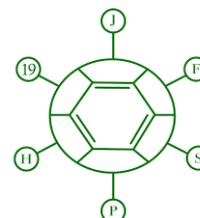
Hôpitaux Universitaires de Genève

Delphine Carli
Pharmacienne doctorante

Bertrand Guignard
Pascal Bonnabry
Christian Lovis

**Les interventions du
pharmacien clinicien
peuvent-elles être
remplacées par des aides
à la décision clinique
dans le dossier
électronique du patient ?**

Congrès JFSPH
25 avril 2015



Mâcon 2015

HUG  
Hôpitaux Universitaires de Genève



**UNIVERSITÉ
DE GENÈVE**

FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences
pharmaceutiques



Hypothèse / Objectifs

- La dématérialisation d'une partie des interventions réalisées par les pharmaciens cliniciens pourrait leur permettre de se concentrer sur les situations cliniques plus complexes



Déterminer les problèmes liés à la pharmacothérapie (PRP) dématérialisables



Evaluer la faisabilité de leur dématérialisation





Collecte des données

Données de pharmacie clinique



- Étude prospective
- 6 mois (Septembre 2011 - Février 2012)
- 2 unités de médecine interne
- 145 patients

383 PRP détectés

187 interventions (49%)

161 acceptées (86%)

Classification des aides à la décision



Comparaison avec une classification des aides à la décision informatisées (ADI) préalablement réalisée*

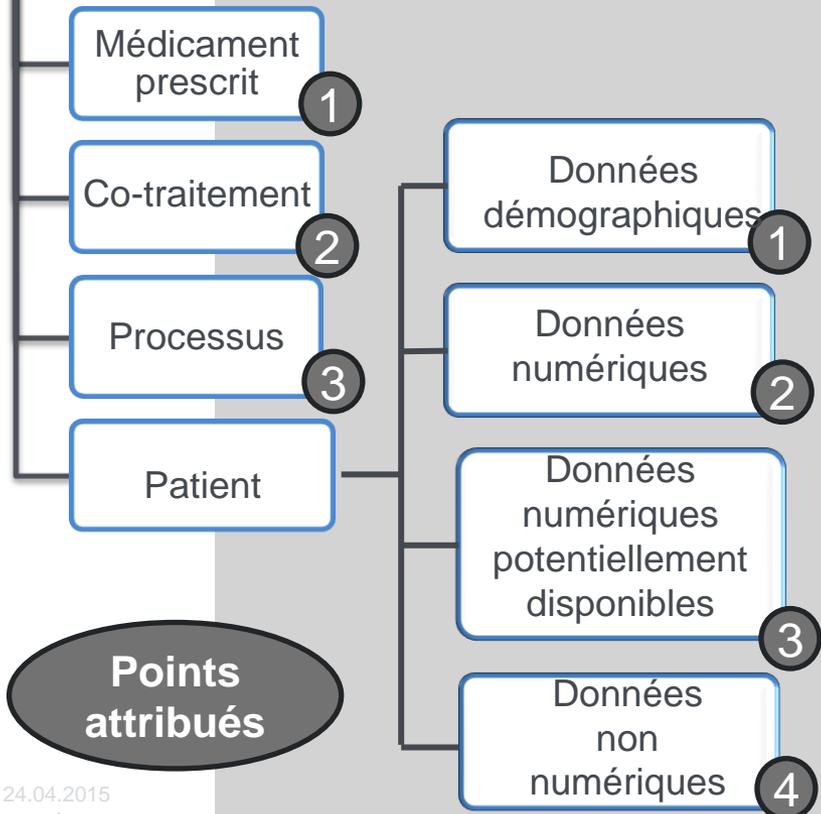
* Carli-Ghabarou D, et al.. Swiss Med Wkly 2013;143:w13894

Création d'un score de complexité d'implémentation des ADI

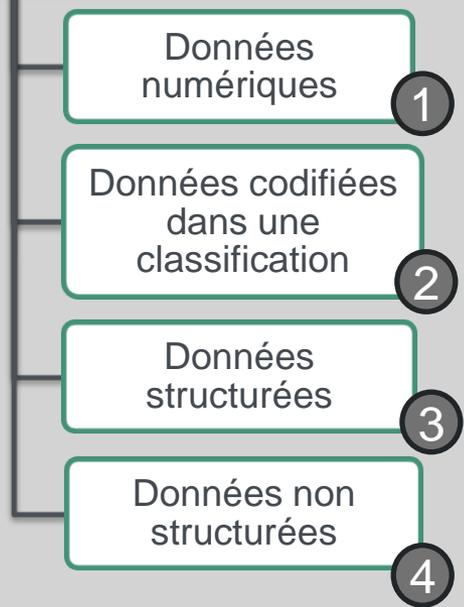


Score de complexité d'implémentation

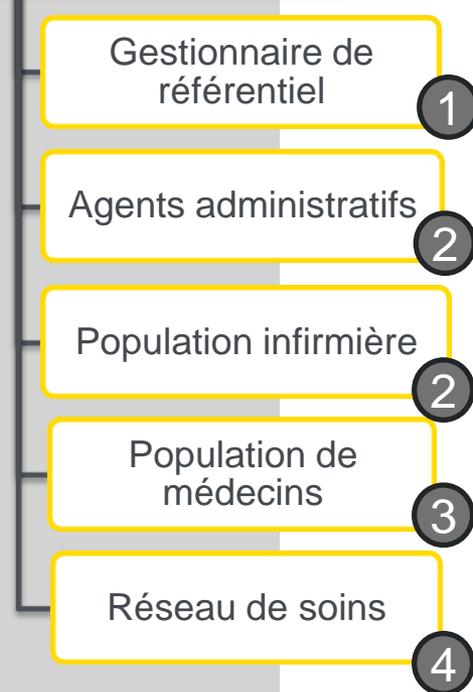
Technicité complexité grandissante des ADI (dimension)



Accessibilité nature des bases de données



Organisation effort pour documenter





Groupes de complexité de mise en œuvre

Σ

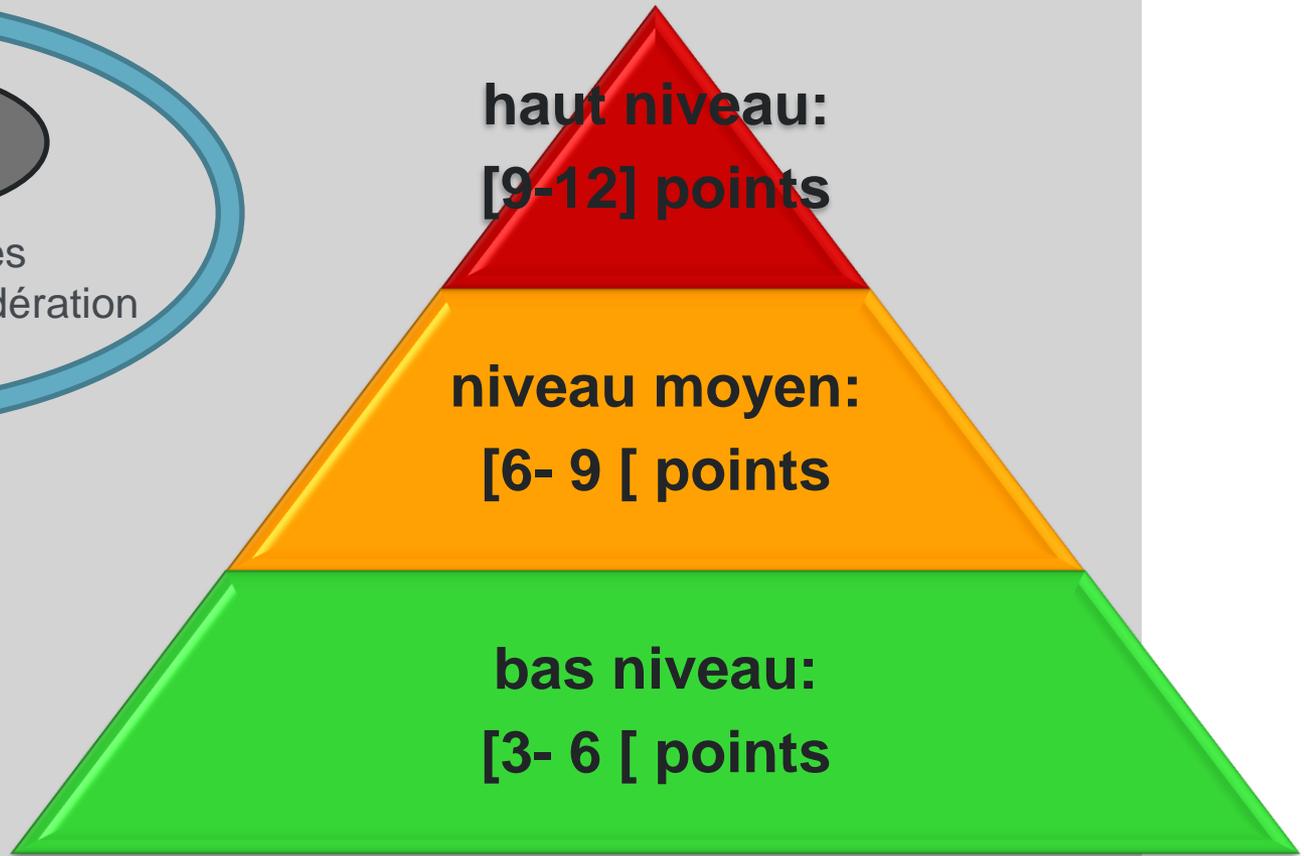
Points
attribués

chacune des 3 parties
sans facteur de pondération

haut niveau:
[9-12] points

niveau moyen:
[6- 9 [points

bas niveau:
[3- 6 [points





Analyse des PRP



Non dématérialisables

- 20/351 PRP (6%)
 - Mauvais choix de médicament (n=12)
 - Interactions médicamenteuses pour plus de deux médicaments (n=6)
 - Erreurs liées au système informatique interne à l'hôpital (n=2)



Dématérialisables
331/351 PRP (94%)



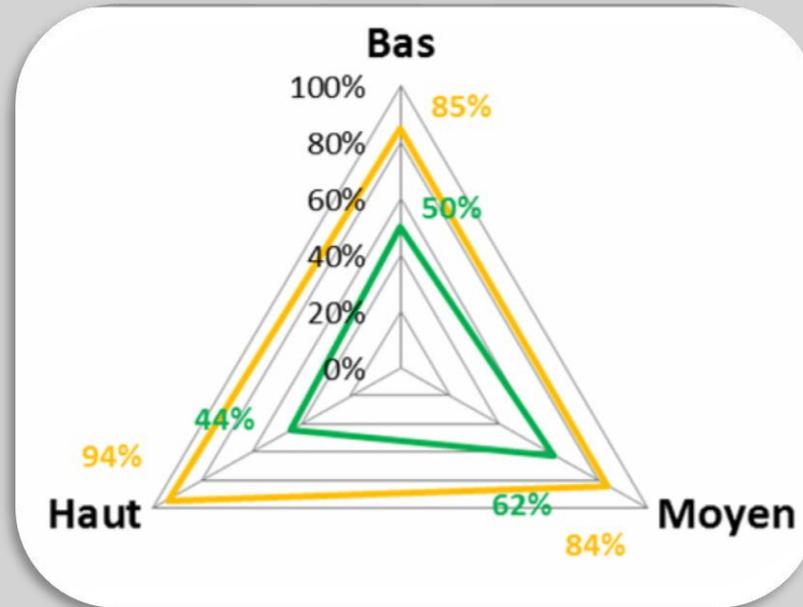
Classement des PRP dématérialisables

DIMENSION	I. MEDICAMENT PRESCRIT				II. CO-TRAITEMENT		III. PROCESSUS				IV. PATIENT																															
	DOSAGE	TEMPS	VOIE	DILUTION	INTERACTIONS	DOUBLONS	LOGISTIQUE	RECONCILIATION	PRIX	ADMINISTRATION	DEMOGRAPHIE	MODE DE VIE	CONDITIONS	PARAMETRES																												
CATEGORIE															Recommandations de prescription	Médicament moins coûteux					Laboratoire	Genotype																				
SCORE															7	5	25% dématérialisé				7	9																				
NIVEAU															Moyen	Bas					Moyen	Haut																				
No PRP détectés	-	-	8	2	-	1	3	6	-	5	-	-	78	1	5	4	1	1	6	2	1	-	-	1	6	1	3	16	-	-	2	8	4	1	-	-	-	8	11	112	34	-
															8%				27%				16%				59%															



Taux d'intervention et d'acceptation

- Complexité d'implémentation



— Taux d' interventions
— Taux d'acceptation



Conclusion

- La **grande majorité** (94%) des PRP détectés sont **dématérialisables**
- Beaucoup sont dématérialisables théoriquement, **mais pas encore techniquement**
- La **pertinence** des alertes **n'est pas garantie**, délégation de la pesée d'intérêt au destinataire (pharmacien: 49% interventions)

Même si les ADI ne peuvent pas toujours remplacer le pharmacien, elles permettent de faciliter la détection des PRP



Merci de votre attention

