

CLINICAMP 2018

Session 1

NETWORKING

EXPERIENCE SHARING

DOCUMENTATION

Le pharmacien de référence, le schéma de médication et les soins transmuraux : comment optimiser et parfaire l'utilisation des médicaments ?

Interesting discussion points

- ❖ Le partage des données est nécessaire entre la 1ère et la 2ème ligne des soins de santé, mais seulement avec l'autorisation du patient
- ❖ Dossier pharmaceutique partagé: degré d'affiliation des officines: 97%;
- ❖ Pharmacien de référence: actuellement environ 500 000 dossiers inscrits
- ❖ Le schéma de médication est une base idéale pour la conciliation (soins pharmaceutiques - pharmacie clinique) et par extension de la pharmacovigilance
- ❖ À terme: intégration des données de Vitalink, Intermed et BruSafe dans VIDIS (INAMI)
- ❖ Objectif "fin 2018": INTER-OPERABILITE: SAM (Source authentique des médicaments) + standardisation de la posologie

Take home messages

- ✓ Pharmaciens officinaux ET pharmaciens hospitaliers / pharmaciens cliniciens: acteurs importants dans l'échange de données sur les médicaments et les schémas de médication
- ✓ Mise à jour des données électroniques, responsabilité PARTAGEES entre les prestataires de soins (médecins, pharmaciens, ...)
- ✓ Le PATIENT est et demeure le propriétaire de son dossier médical
- ✓ The journey continues: le déroulement des activités VIDIS: 2019-2020 ...

CLINICAMP 2018

Session 2

EXPERIENCE SHARING

DOCUMENTATION

NETWORKING

Directives pour des septicémies avec *Staphylococcus aureus* et *Candida sp*

Voir également présentation PPT sur le site web www.mfc-cmp.be

Interesting discussion points

- ❖ S.Aureus bacteremie. Lage incidentie, hoge mortaliteit. Richtlijnen niet altijd goed gekend (2019 nieuwe IDSA-ECCMID richtlijn). Antibioticumkeuze (vanco/flucloxacilline); therapieduur; TEE (tijdstip); stabiliteit van flucloxacilline voor continu infuus
- ❖ Candidemie. Nog lagere incidentie. Start echinocandine (terugbetalingscriteria niet evidence-based). In bepaalde gevallen step down naar fluconazole (oplaaddosis). Therapieduur. TEE-oogfundus-interacties.

Take home messages

- ✓ Prêter de l'attention à l'implémentaiton des directives Nudging ("pousser dans la direction de"). Identifier les obstacles. Approche multidisciplinaire (impliquant des prescripteurs!)
- ✓ Groupe de travail antibiotique du VZA. Fiches sur le site du VZA www.vza.be . Adresse email: antibiotica@vza.be. Des nouveaux membres sont toujours les bienvenus 😊
- ✓ Stabilité flucloxacilline? (=> envoyer un email à antibiotica@vza.be)

CLINICAMP 2018

Session 3

EXPERIENCE SHARING

DOCUMENTATION

Check of Medication Appropriateness (CMA): construire un nouveau algorithme

Interesting discussion points

- ❖ Les banques de données sur lesquels le CDSS (Clinical decision support system) devront être actualisées. Par exemple: Delphi => pas de médicaments anti-tumoraux
- ❖ Collaboration inter-hôpitaux pour la validation clinique

Take home messages

- ✓ Clinical validation can operate as a liaison between CDSS & bedside clinical pharmacy
- ✓ Screen for prescriptions with a high risk of drug related problems
- ✓ Hospital-wide support is essential (hospital board, IT, P&T, expert opinions, ...)

CLINICAMP 2018

Session 4

EXPERIENCE SHARING

DOCUMENTATION

Trajet d'accréditation et la pharmacie clinique

Interesting discussion points

- ❖ Quand & comment notifier les interventions?
- ❖ Est-ce que toutes les lignes de prescriptions sont validées (aspect clinique)?
- ❖ Comment aborder la vérification médicamenteuse?
- ❖ Utilisation de document standard versus document de propre rédaction?

Take home messages

- ✓ Analyse des interventions
- ✓ Formation des pharmaciens
- ✓ Impliquer les médecins dans la rédaction des listes pour la validation des ordres à base d'un document validé
- ✓ Grâce à l'accréditation, vous pouvez mettre en œuvre la pharmacie clinique

CLINICAMP 2018

Session 5

EXPERIENCE SHARING

DOCUMENTATION

Optimalisation de la gestion du traitement par des puffs dans un hôpital psychiatrique

Voir également présentation PPT sur le site web www.mfc-cmp.be

Take home messages

- ✓ La pharmacie détecte les problèmes d'utilisation des puffs grâce aux données de délivrance et de facturation
- ✓ Ces patients sont suivis par le pharmacien clinicien :
 - utilisation correcte
 - adhérence
- ✓ Proposition thérapeutique au médecin
- ✓ Education patient : p. ex par de vidéos de la Société Belge de pneumologie ou du Fond des Affections Respiratoires (FARES)
- ✓ Sevrage tabagique est problématique en milieu psychiatrique: pas de remboursement

CLINICAMP 2018

Session 6

EXPERIENCE SHARING

DOCUMENTATION

Stratégie d'implémentation de l'anamnèse médicamenteuse

Interesting discussion points



Take home messages



CLINICAMP 2018

Session 7

NETWORKING

EXPERIENCE SHARING

DOCUMENTATION

Rôle du Dossier Patient Informatisé dans la sélection des patients à risque

Interesting discussion points

- ❖ Quelles sont les données minimales à connaître? Catégories de médicaments, données de labo, diagnostic...)
- ❖ Comment standardiser? (analyse de risque, alertes...)
- ❖ Automatiser au maximum (plutôt que de rechercher les éléments soi-même)
- ❖ Dossier intégré (sans doublon, uniformisation,..)

Take home messages

- ✓ Besoin d'un système intégré
- ✓ Accès aux mêmes données que les patients
- ✓ VIDIS, continuité intra-extramuros
- ✓ Bien identifier les facteurs de risque (outil intégré)

CLINICAMP 2018

Session 8

EXPERIENCE SHARING

DOCUMENTATION

La vérification des médicaments par les assistants pharmaceutico-techniques

Interesting discussion points

- ❖ La communication avec les médecins est parfois difficile

Take home messages

- ✓ Les assistants en pharmacie peuvent représenter une valeur ajoutée en pharmacie clinique en effectuant l'historique des médicaments
- ✓ La formation continue des assistants en pharmacie est cruciale
- ✓ Pour l'anamnèse et la vérification, la priorité est donnée aux patients à haut risque

CLINICAMP 2018

Session 9

NETWORKING

EXPERIENCE SHARING

DOCUMENTATION

Hot topics in antimicrobial therapeutic drug monitoring

Interesting discussion points

- ❖ Moment & façon de la prise de l'échantillon
- ❖ Vanco continu vs intermittent

Take home messages

- ✓ Ne regardez pas seulement les valeurs, mais également le patient (p. ex. hypoalbuminémie)
- ✓ Attendre le steady state
- ✓ Hyperklaren : phénomène et comment détecter

CLINICAMP 2018

Session 10

NETWORKING

EXPERIENCE SHARING

DOCUMENTATION

Comment rediger un article?

Interesting discussion points



Take home messages



CLINICAMP 2018

Session 11

NETWORKING

EXPERIENCE SHARING

DOCUMENTATION

Présentation des challenge collectifs: projets des candidats spécialistes en pharmacie hospitalière

Voir également présentation PPT sur le site web www.mfc-cmp.be

Interesting discussion points

- ❖ Perspectives pour l'an prochain: plusieurs idées de sujets
- ❖ Bon accueil pour les participants du workshop
- ❖ Idées de diffusion dans nos hôpitaux respectifs

Take home messages

- ✓ Il existe des supports de formation: inter-hôpitaux, valides, réalisés en / avec AFPHB
- ✓ Sur différents sujets: MHR, sondes, patches, ...
- ✓ Sur différentes formes: vidéos, e-learning, ...
- ✓ Favoriser le partage des outils = PRIORITE

CLINICAMP 2018

Session 12

EXPERIENCE SHARING

DOCUMENTATION

Implémentation d'un Medication Information Service (MIS):
information et pharmacie clinique *on demand*

Take home messages

- ✓ Point de contact à l'échelle de l'hôpital, moins de pression chez le pharmacien de distribution
- ✓ Création d'une base de données avec questions et réponses => pas de double travail => gain d'efficacité
- ✓ Plus de temps pour formuler une réponse bien fondée
- ✓ Rôle consultatif important du pharmacien clinicien