

PROJETS PHARES DE LA SFSPPO



Société Francophone des Sciences
Pharmaceutiques Officinales

LA SFSPPO, nos objectifs

La médication familiale

sécuriser le parcours des patients et des usagers

Les pathologies chroniques

accompagner et informer les patients et les aidants

Comment ?

Apporter aux équipes officinales

des outils pratiques dans leur quotidien

PROJET MICOFFICINES

MICOfficine c'est quoi ?



Pharmactiv

Une enquête 2020 pour

Mesurer l'impact & l'intérêt de l'accompagnement pharmaceutique d'un patient atteint d'une maladie inflammatoire chronique (MIC) sous traitement anti-TNF α .



Étudier la faisabilité de ce type d'accompagnement et le fait qu'une **relation personnalisée** entre un membre de l'équipe officinale et un patient MIC **favorise l'adhésion** par anti-TNF α .

Déployer MICOfficines auprès de **80 patients**.

MICOfficine pourquoi ?



Pharmactiv

Construire une relation privilégiée avec les patients MIC sous AntiTNF α



Valoriser le rôle du pharmacien qui

Accompagne au quotidien

Apporte des conseils et donne des explications sur les traitements complexes

Veille au bon usage des médicaments et à leur bonne compréhension pour optimiser leur efficacité

Positionner le pharmacien dans le parcours de santé des patients MIC sous AntiTNF α

Démontrer concrètement l'impact des pharmaciens sur l'adhésion aux traitements des patients

Un meilleur parcours patient et moins de dépenses sociétales

Perte de chances pour le patient chronique en cas de non observance : réponse réduite aux antiTNF α , complications, rechutes et diminution de la qualité de vie^{1,2,3}

Dépenses non pharmacologiques plus importantes par patient en cas de non observance : moyenne de 988€/an pour les patients adhérents vs 1255€/an pour les patients non adhérents⁴

1- QuintilesIMS. Observance thérapeutique. Des leviers pour agir. 2017.

2- Bluett J. et al. Impact of inadequate adherence on response to subcutaneously administered anti-tumour necrosis factor drugs: results from the Biologics in Rheumatoid Arthritis Genetics and Genomics Study Syndicate cohort. Rheum. 2015;54:494-499.

3- Filippi J. et al. Observance thérapeutique et maladies inflammatoires chroniques intestinales. Hépatogastro et Oncologie digestive. 2011 ; 18 (suppl 4) : S27-S32.

4- Esposti LD. et al. Adherence and resource use among patients treated with biologic drugs: findings from BEETLE study. Clin and Outcomes Res. 2014;6:401-407.

Méthodologie



Pharmactiv



3 Rendez-vous à planifier avec le patient

1 RDV d'état des lieux, 1 RDV d'information, 1 RDV de bilan de fin d'enquête

Nombre de patients à inclure

80 patients au total

Critère d'inclusion

Patient de plus de 18 ans suivi par un Anti-TNF α depuis plus de 2 mois pour une Maladie Inflammatoire Chronique.

Durée de l'étude

6 à 7 mois

Rémunération

100€ par patient pour 3 entretiens : 30€ / 50€ et 20€

PROJET MICOFFICINES
retours d'expérience
Dr Hélène Lecoq

Le projet



3 RDV pour EVALUER

Le projet SFSPPO

Les pathologies et leur prise en charge

Le projet en pratique

Les questionnaires

Mes patients



Le projet

Ce projet est mis en place pour évaluer l'impact et l'intérêt de l'accompagnement pharmaceutique d'un patient atteint d'une maladie inflammatoire chronique et sous traitement AntiTNF α .

Dans le cadre de ce projet, il vous est recommandé de planifier 3 RDV :

- > 1 RDV d'état des lieux de l'adhésion au traitement du patient
- > 1 RDV d'information pour le patient
- > 1 RDV de bilan de fin d'enquête

L'objectif du nombre de patients a été fixé à 80 sur l'ensemble des pharmacies

Enfin, les critères d'inclusion sont listés [ici](#)



La SFSPPO est une société savante qui a pour objectif de faire connaître et favoriser la mise en pratique de toutes les recommandations et publications

Pourquoi s'impliquer?

- **Fédérer l'équipe**
 - Le projet intègre un **e-learning sur les pathologies et leur traitement**
=> toute l'équipe est concernée
 - **Au comptoir**, lors de la délivrance de l'ordonnance le **dialogue avec le patient sera de qualité**
 - **Le livret** « dispensation d'un médicament biologique à l'officine » est **un support très utile**

Pourquoi s'impliquer?

- **Optimiser** l'accompagnement du patient
 - Informations, conseils, rappel de précautions et bon usage, l'équipe officinale est aussi souvent témoin de l'évolution de la maladie
- **Améliorer** le lien ville-hôpital dans l'intérêt du patient
 - les biosimilaires engendrent des interrogations de la part des patients. Ce lien permet une mise à disposition optimisée

Comment ça marche?

TO Un rendez-vous « état des lieux »

Les pathologies

Polyarthrite rhumatoïde
Rhumatisme psoriasique
Spondylarthrite axiale
Maladie de Crohn
Rectocolite hémorragique

Auto-questionnaire d'évaluation de l'adhésion au traitement¹

Ce questionnaire, anonyme, est à destination des patients atteints de maladie inflammatoire chronique.

Vous êtes : un homme une femme

Votre tranche d'âge : <25 ans 25-50 >50

Votre maladie inflammatoire chronique :

Maladie de Crohn (MC) Rectocolite hémorragique (RCH) Polyarthrite rhumatoïde (PR)

Spondylarthrite axiale (SA) Rhumatisme psoriasique (RPso)

Arthrite juvénile idiopathique (AJI) Psoriasis en plaques (PSO) Maladie de Verneuil (HS)

Les questions qui suivent permettent d'évaluer le degré d'adhésion du traitement prescrit et ainsi de mieux identifier les contraintes liées au traitement.

Cocher une seule case par question :

oui non

1. Vous arrive-t-il d'oublier de prendre votre traitement ?

2. Avez-vous parfois du mal à vous rappeler de prendre votre traitement ?

3. Quand vous vous sentez mieux, vous arrive-t-il d'arrêter de prendre votre traitement ?

4. Parfois, vous vous sentez moins bien lorsque vous prenez votre traitement, arrêtez-vous de le prendre ?

Calcul du score : le barème est de 0 pour « non » et 1 pour « oui »

Les points pour chaque question sont additionnés pour obtenir un score compris entre 0 et 4 : plus le score est élevé, plus le risque de mauvaise adhésion est important. Un score à 3 ou 4 = mauvaise adhésion

Score :

1- Morisky DE, et al. Concurrent and predictive Validity of a self-reported measure medication adherence. Med Care. 1986;24:67-74.

Merci de retourner ce questionnaire par voie postale. Il est déjà affranchi.

Comment ça marche?

T+1 mois
Un rendez-vous
d'information

Les pathologies

Polyarthrite rhumatoïde
Rhumatisme psoriasique
Spondylarthrite axiale
Maladie de Crohn
Rectocolite hémorragique

Sont proposés pour chaque pathologie

- **Un livret** présentant l'essentiel à savoir pour anticiper les consultations et préparer ses questions
- **Un carnet de suivi**

Comment ça marche?

T+2 mois Un rendez-vous de bilan

Les pathologies

Polyarthrite rhumatoïde
Rhumatisme psoriasique
Spondylarthrite axiale
Maladie de Crohn
Rectocolite hémorragique

Les **mêmes questions sont posées** au patient qu'à **T0** directement sur la plateforme.

À l'issue du RDV, un **questionnaire de satisfaction** est remis au patient.

Mon expérience à l'officine

- 3 patients pour 3 pathologies différentes
- Les rendez-vous **T+1** auront lieu la **semaine prochaine**
- En vitrine, une **affiche** pour promouvoir **l'Association François Aupetit** afin de communiquer sur les associations de patients.



Conclusion

Pour le patient

Améliorer l'observance

Pour l'équipe officinale

Mettre à jour ses connaissances

Valoriser l'image de relais santé de l'officine.

Décisions en Pratique Officinale

Les maux de tête, une expérience digitalisée

Décisions en Pratique Officinale

Les maux de tête, une expérience digitalisée

Créer un **parcours pharmaceutique douleur** pour **harmoniser** les prises en charge au comptoir

En s'entourant d'un **groupe d'experts pluriprofessionnel**

Médecins généralistes, ReAGJIR

Pharmaciens ordinaires et officinaux

PHSQ

Étudiants, ANEPF

Associations de patients : AFLAR/AFVD

Médecins hospitaliers douleur (OFMA)

Pharmaciens URPS : Nouvelle Aquitaine et Hauts de France

Les étapes du projet

Phase 1

Elaboration des Décisions en Pratique Officinale
Les maux de tête SFSPPO

Phase 2

Digitalisation de la recommandation SFSPPO « patient
céphalalgique »
Sanofi/Observia

Phase 3

Expérimentation URPS Nouvelle Aquitaine et Hauts de France

Nos objectifs

1- Aider / accompagner le pharmacien « de façon concrète » dans l'orientation et la prise en charge au comptoir des patients céphalalgiques

2- Optimiser et harmoniser la prise en charge des patients

Développer le bon usage patient :

Eviter les interactions médicamenteuses et la surconsommation d'antalgiques

Respecter le délai entre les prises

3- Evaluer la faisabilité et l'impact de l'utilisation d'un outil digital

**Valoriser l'expertise et l'intervention du pharmacien
en tant qu'acteur de 1^{er} recours**

La satisfaction des équipes officinales

CRITERES D'EVALUATION

Considérez-vous que cet arbre d'orientation conseils a amélioré votre prise en charge patient ?

Trouvez-vous que cet arbre d'orientation est utile pour vous ?

Trouvez vous que cet arbre d'orientation est utile pour vos patients ?

si vous n'aviez pas eu cet outil, auriez-vous pris en charge le patient de cette manière ?

Avez-vous suivi les recommandations ?

=> Taux de satisfaction global des équipes officinales à la fin de l'enquête

Décisions en Pratique Officinale
Les maux de tête, une expérience digitalisée
Dr Xavier Labat, pharmacien, URPS Nouvelle
Aquitaine