



CHU | UVC
BRUGMANN

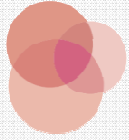


Le patient au cœur de son traitement

Entre autonomie et sécurité

Congrès du CIPIQS
Genève
13-14/10/2016

Agnieszka Gierasimowicz
Véronique Hélin



CHU | UVC
BRUGMANN

Table des matières



Qui sommes-nous?

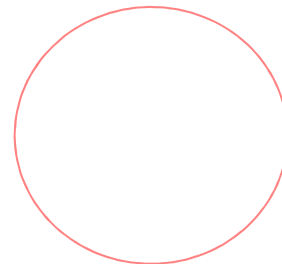
Contexte du projet

Objectifs

Le projet

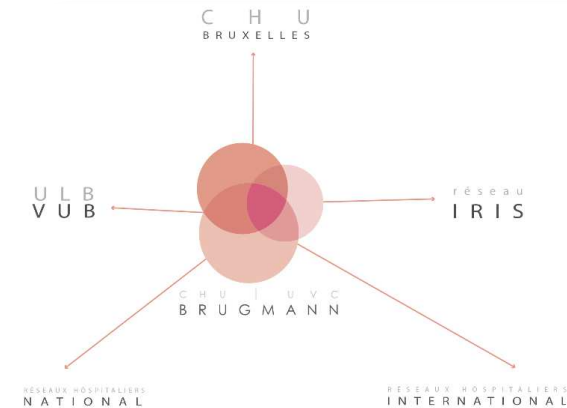
Résultats & perspectives

Conclusion



Le CHU Brugmann

- Hôpital public à caractère **universitaire**
- Membre du réseau **IRIS**
- Membre du **CHU Bruxelles**
- Affilié à **2 facultés** de médecine bruxelloises (ULB-VUB)
- **3 sites** complémentaires:



Site Victor Horta
« L'hôpital construit par Horta »
Place Van Gehuchten 4
1020 Bruxelles



Site Paul Brien
« Le seul hôpital public dans sa zone »
Rue du Foyer Schaerbeekois 36
1030 Bruxelles



Site Reine Astrid
« Le cœur de la réadaptation »
Rue Bruyn 1
1120 Bruxelles

●●● Brugmann en quelques chiffres



Généralités

	Site Horta	Site Brien	Site Astrid	Total
Nombre de lits agréés	632	126	96	854 lits
Superficie	18 ha (parc) / 130.000 m ² (bâtiments)	25.208 m ²	4.307 m ²	
Consommation d'eau	305.000 l/jour	40.000 l/jour		
Consommation d'électricité	12,6 GWh/an	2 GWh/an		
Consommation de chaleur	21 GWh thermiques/an	1,9 GWh thermiques/an		



Personnel

	Site Horta	Site Brien	Site Astrid	Total
Equivalents temps plein	1900	290	80	2.270 ETP
Médecins				340 ETP
Infirmier(e)s et soignants				980 ETP
Paramédicaux				210 ETP
Administratifs				460 ETP
Techniciens et ouvriers				280 ETP



Activité hospitalière

	Site Horta	Site Brien	Site Astrid	Total
Admissions	Hôpital de jour chirurgical exclu			24.500/an
Journées d'hospitalisation	Hôpital de jour chirurgical inclus			263.200/an
Consultations				383.000/an
Passages à la garde				66.700/an
Sorties SMUR		2.600/an		2.600/an
Accouchements				3.300/an
Dialyses				19.000/an



Le CHU Brugmann

NOTRE MISSION (extrait):

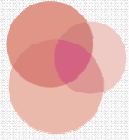
Offrir aux patients de tous les âges, de toutes les conditions et de toutes les cultures, les meilleurs soins possibles, sur le plan humain comme sur le plan technique, en cherchant avec discernement à leur permettre de bénéficier des développements les plus récents des connaissances médicales. La fierté de nos équipes est d'assurer à chaque patient, et notamment aux plus vulnérables et aux plus démunis, un service professionnel accessible, diligent, chaleureux et attentif.

- Ses activités de références:
 - Département de gériatrie
 - Centre de médecine physique
 - Département de psychiatrie
 - Pose percutanée de prothèses valvulaires cardiaques
 - Dépistage prénatal non invasif des malformations congénitales et des affections génétiques
- Labels qualité
 - Hôpital Ami des bébés
 - Hôpital Sans tabac
 - Hôpital Ami des aînés

Son service de Réadaptation

- Site Reine Astrid
- Clinique de Médecine Physique
- 4 unités de 26 lits (104 lits)renovés en 2014
 - 32 lits réadaptation **locomotrice**
 - 24 lits réadaptation **cardio pulmonaire**
 - 48 lits réadaptation **polypathologies**
- Durée de moyenne de séjour (2015): : 51,6 jours
- Taux d'occupation (2015): 91%
- Admissions 2015: 650





CHU | UVC
BRUGMANN

Table des matières

Qui sommes-nous?

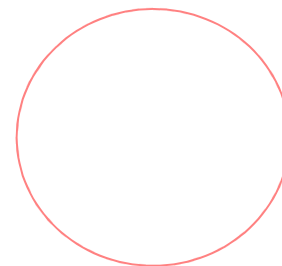
➔ Contexte du projet

Objectifs

Le projet

Résultats & perspectives

Conclusion



Thèmes du contrat qualité

- Transfert extramuros
- Empowerment du Patient

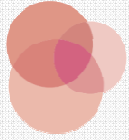
'Patient empowerment is a **process to help people gain control**, which includes people **taking the initiative, solving problems**, and **making decisions**, and can be applied to different settings in health and social care, and self management'

(I. Kickbush, ENOPE Conference 2012, Editorial Lancet 2012)

Constats sur le terrain

- **Nombreux appels des patients** à peine sortis de l'hôpital avec des demandes de reprecisions concernant leur medication
- **Ré-hospitalisations de patients** suite à un suivi « fantaisiste » des prescriptions (**1 hospitalisation sur 10**)
- **Entre 30 à 60%** des patients ne suivent pas leur prescription medicamentouse
- **15%** ne vont pas chercher les **médicaments** prescrits





CHU | UVC
BRUGMANN

Table des matières



Qui sommes-nous?

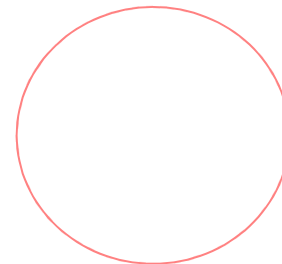
Contexte du projet

Objectifs

Le projet

Résultats & perspectives

Conclusion



Objectifs du projet

Permettre au patient d'être acteur de son traitement:

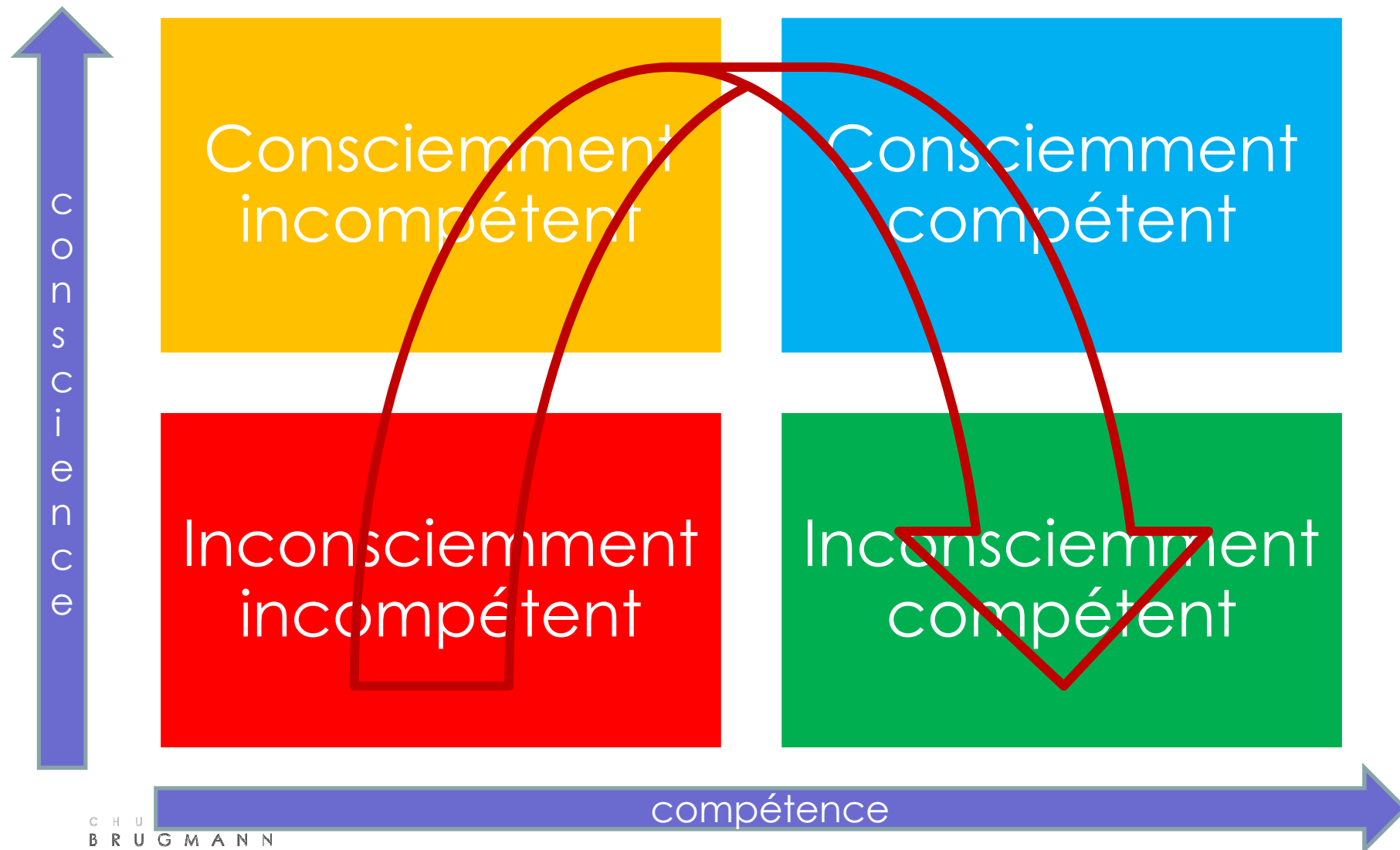
- 1) « Connaître » ses médicaments (indications, posologie)
- 2) Gérer de façon autonome ou accompagnée ses médicaments à la sortie de son hospitalisation.



● Projet commun pour **4 US**

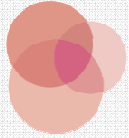
● Valeurs: autonomie et **sécurité**

Cycle de formation, crucial!



Causes de non-observance

- **le patient** : âge, polymédication, état cognitif
- la **maladie** : asymptomatique vs symptomatique, (ex antiagrégants vs antalgiques)
- le **traitement**: efficacité, effets indésirables, forme galénique, nombre des prises, coût
- **le médecin: qualité de la relation**, écoute, temps de consultation, compétences communicationnelles
- **système des soins: manque de coordination entre prescripteurs**



CHU | UVC
BRUGMANN

Table des matières

Qui sommes-nous?

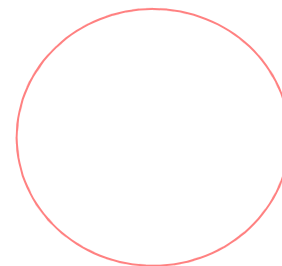
Contexte du projet

Objectifs

→ Le projet

Résultats & perspectives

Conclusion



Les partenaires

● Partenaires intramuros:

- **Patients / ses proches**
- **Coordinatrice et référents éducation**
- **Équipes hospitalières multidisciplinaires** (dont pharmacien)

● Partenaires extramuros:

- **Médecin Généraliste**
- **Coordinations de soins à domicile**
 - Infirmière à domicile
 - Autres services
- **Pharmacien?**



Périmètre du projet

- 1-> 4 US

- De 2013 ->...



- Sélection des patients

« éducatibles » au travers de **2 screenings**

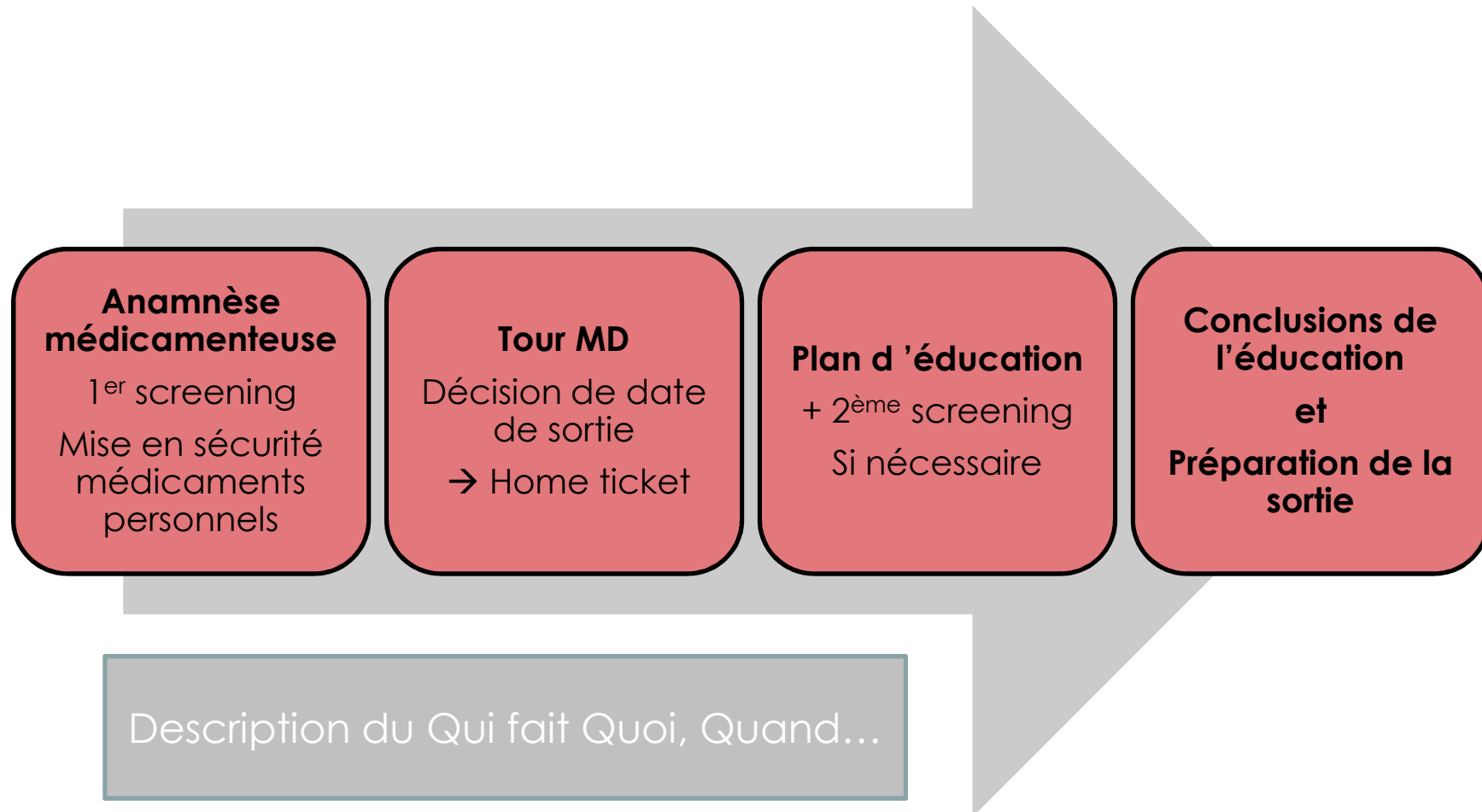
- **1^{er} screening (admissions):**

- Anamnèse médicamenteuse avec le patient/proche
- But: évaluer connaissances et prise des médicaments
- Critères d'exclusion (fin de vie, maison de repos, troubles cognitifs sévères)

- **2^{ème} screening:**

- Tests pratiques
- MMSE < 20 (Mini Mental State Examination)
- MOCA < 17 (Montreal Cognitive assessment)

Processus mis en place



Concrètement

L'infirmière

- Plan d'éducation patient/famille
 - **Grille des compétences attendues**
 - Explique les étapes et les outils au patient et supervise ce qu'il fait
 - Explique les médicaments (indications et posologie)
 - Remplit le document d'éducation (compétences attendues) chaque jour
 - Remplit documents et dossier (transmissions ciblées)
 - Fait appel à ergo S/N
- Feuille de conclusions
 - **Patient autonome (totalement ou pas)**



Le patient

- Le patient sous la supervision de l'infirmière
 - **Suit la feuille de traitement**
 - **Prépare ses médicaments et les range dans le pilulier pour la journée (fourni par l'hôpital)**
 - **Prend ses médicaments aux heures prévues**
 - **Connait et comprend les indications de ses médicaments**

Le médecin

- Adapte le traitement en vue de la sortie
- Envoie rapport au MG

Outils

Anamnèse médicamenteuse

Grille de compétences

BRUGMANN ANAMNESE MÉDICAMENTEUSE

Etiquette Patient

Date d'anamnèse: _____
 Fait avec: Prenez-vous vos médicaments vous-même?
 Avez-vous vos médicaments avec vous?
 Avez-vous une liste?
 Signature de l'infirmière: _____

Médicaments prescrits par le médecin - sans prescription (vitamines, minéraux, plantes, homéopathie...)

Régime	Actifs	Forme (compr, strop, IV...)	Indication	Posologie				Source (médecin, urgentes, gestion de soins, pharmacie)	Remarques éventuelle(s)
				Matin	Midi	Soir	Consulter		

Prenez-vous des médicaments sous forme de: spray? injection? (gél, insuline, cisplatine...)
 puff ou aérosol? (contre conjonctivite, asthme)
 patch dermique?
 crème ou gel?
 liquide ou strop?
 suppositoire ou ovale?
 graine?

Prenez-vous des médicaments comme: comprimés? pour la digestion, l'estomac?
 antidouleurs?
 pour le cœur ou le circulation du sang (anticoagulant...)?
 "Médicaments utilitaires des antibiotiques"?
 médicaments laxatives ou laxatifs?
 préparation magistrale?

Y'a-t-il eu des changements dans votre traitement pendant ma?

- Avez-vous ressenti des effets déplorables?
- Avez-vous déjà eu des allergies ou intolérances? Si oui, avec quelle fréquence?
- Problèmes d'avaler?

Crédé par: J. De Weert et L. Van De Winkel, validé par N. Hayaf
 Date: Décembre 2013 Version: 3

BRUGMANN Éducation à la gestion des médicaments

ETIQUETTE PATIENT

Objectif: Evaluer les aptitudes du patient à gérer ses médicaments (Bilan de ses connaissances et compétences)

Légende: A= acquis - Part A= partiellement acquis - PA= pas acquis
 Ne compléter que les lignes qui concernent le patient


Situation: Education réalisée avec le patient/famille/autres
 Projet d'éducation refusé par le patient/famille
 Pas d'éducation entreprise: retour en MR/transfert/sortie exigée...
 Education réalisée avec un pillier

	Jour 1	Jour 2	Jour 3	Jour 4
Explications données?	Explications données?	Explications données?	Explications données?	Explications données?
Le patient sait à quoi servent ses médicaments	<input type="checkbox"/> Part A	<input type="checkbox"/> oui		
Le patient connaît le nom de ses médicaments	<input type="checkbox"/> PA	<input type="checkbox"/> non		
Le patient sait quand prendre ses médicaments	<input type="checkbox"/> A			
Le patient connaît le dosage prescrit pour ses médicaments				
Le patient sait s'administrer seul ses médicaments (débiller, verser, ...)				
Le patient est capable d'utiliser un pilulier (préparation, gestion et administration de ses médicaments)				
Le patient est capable d'utiliser un aérosol/inhalateur				
Le patient est capable de gérer ses injections d'insuline/sous-cutanée				
Le patient est capable de gérer ses injections de cicoane/fraxiparine/sous-cutanée				
Le patient est capable d'éliminer ses aiguilles usagées en toute sécurité				
Le patient est capable de s'administrer des gouttes/pommade pour les yeux				
Le patient est capable de s'administrer des gouttes/pommade pour les oreilles				
Le patient est capable de s'appliquer pommade/gel/crème/lotion/huile				
Le patient connaît les critères de conservation de ses médicaments et les applique (frigo -° ambiant)				
Le patient est capable de retrouver la date de péremption de ses médicaments				
Intervention d'un ergothérapeute requise (Si oui préciser la durée de l'intervention réalisée)	<input type="checkbox"/>			
Norm de l'infirmière				
Commentaires:				

Adapté à la procédure "Éducation patient gestion des médicaments" Éditeur responsable: Lutzgard Vansteenkiste 32120054



Outils: Feuille de conclusions

Etiquette du patient		 CHU UVC BRUGMANN					
		Conclusions du programme d'éducation à la gestion autonome de la médication					
DATE DE SORTIE :		le					
PLAN D'EDUCATION		du.....		au			
CONCLUSION:		<input type="radio"/> Patient éduqué		<input type="radio"/> Proche éduqué : nom + lien avec le patient.....			
		<input type="radio"/> Patient autonome totalement			<input type="radio"/> Patient pas autonome		
		<input type="radio"/> Patient autonome partiellement			<input type="radio"/> Soins à domicile à prévoir		
COMMENTAIRES généraux:						
						
COMMENTAIRES de l'ergo:						
						
Date:						
Signature:						

Nos points d'attention envers le PATIENT

- **Compréhension et acceptation** de la maladie
- **Choix libre et conscient** >< imposition de traitement
 - **Motiver, impliquer** → formation du personnel
- Pilulier
- Implication famille
- **Évaluation efficacité** :
 - **Contrôle paramètres – objectifs**

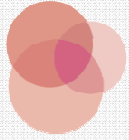
Nos points d'attention au niveau TRAITEMENT

Simplifier

- monoprise, combinaison des molécules,
- suppression des doublons/médicaments inefficaces

Respecter les préférences des patients

- forme galénique
- le mieux toléré
- prix/remboursement



CHU | UVC
BRUGMANN

Table des matières

Qui sommes-nous?

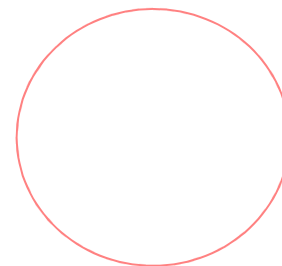
Contexte du projet

Objectifs

Le projet

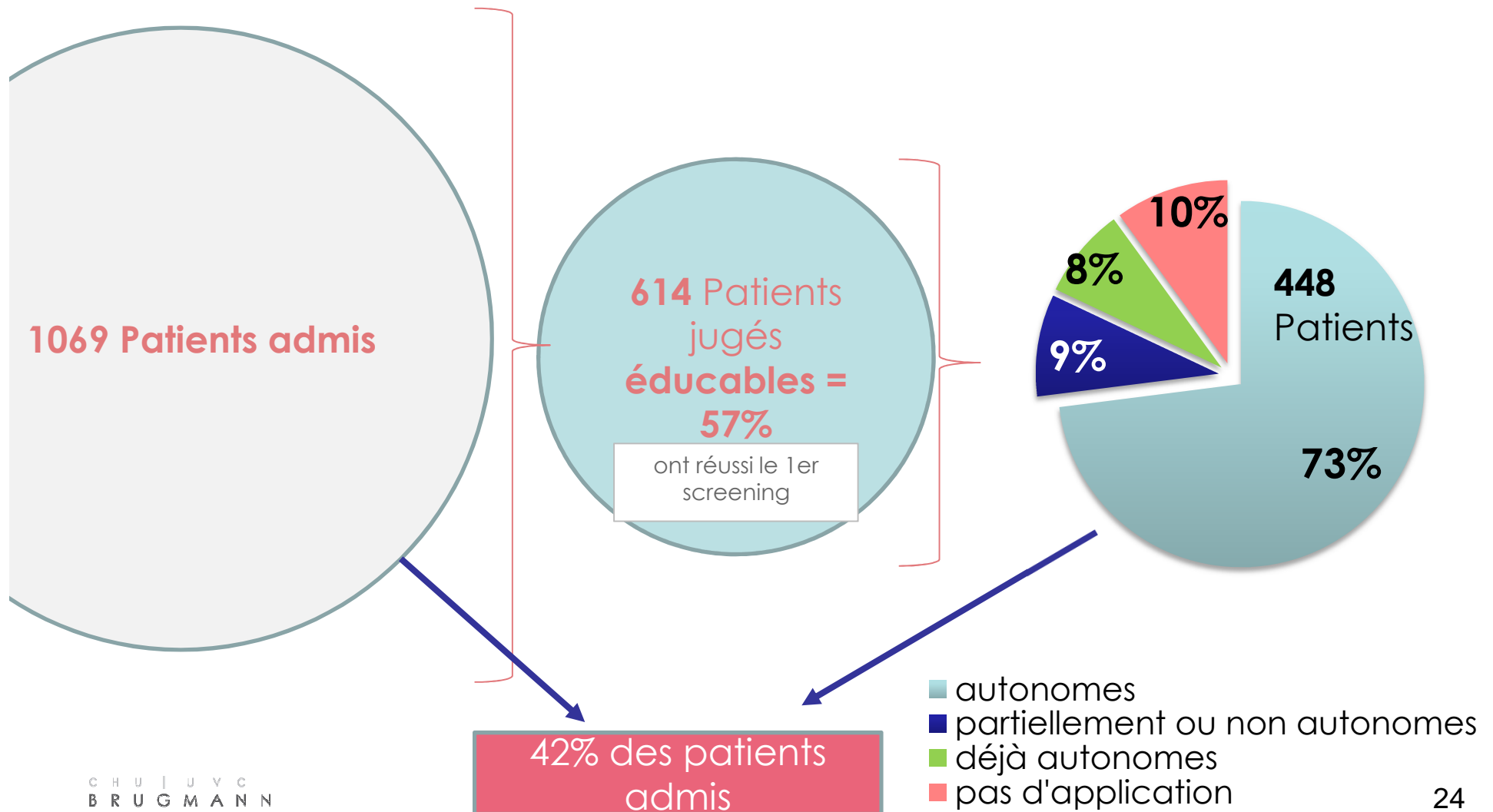
➔ Résultats & perspectives

Conclusion

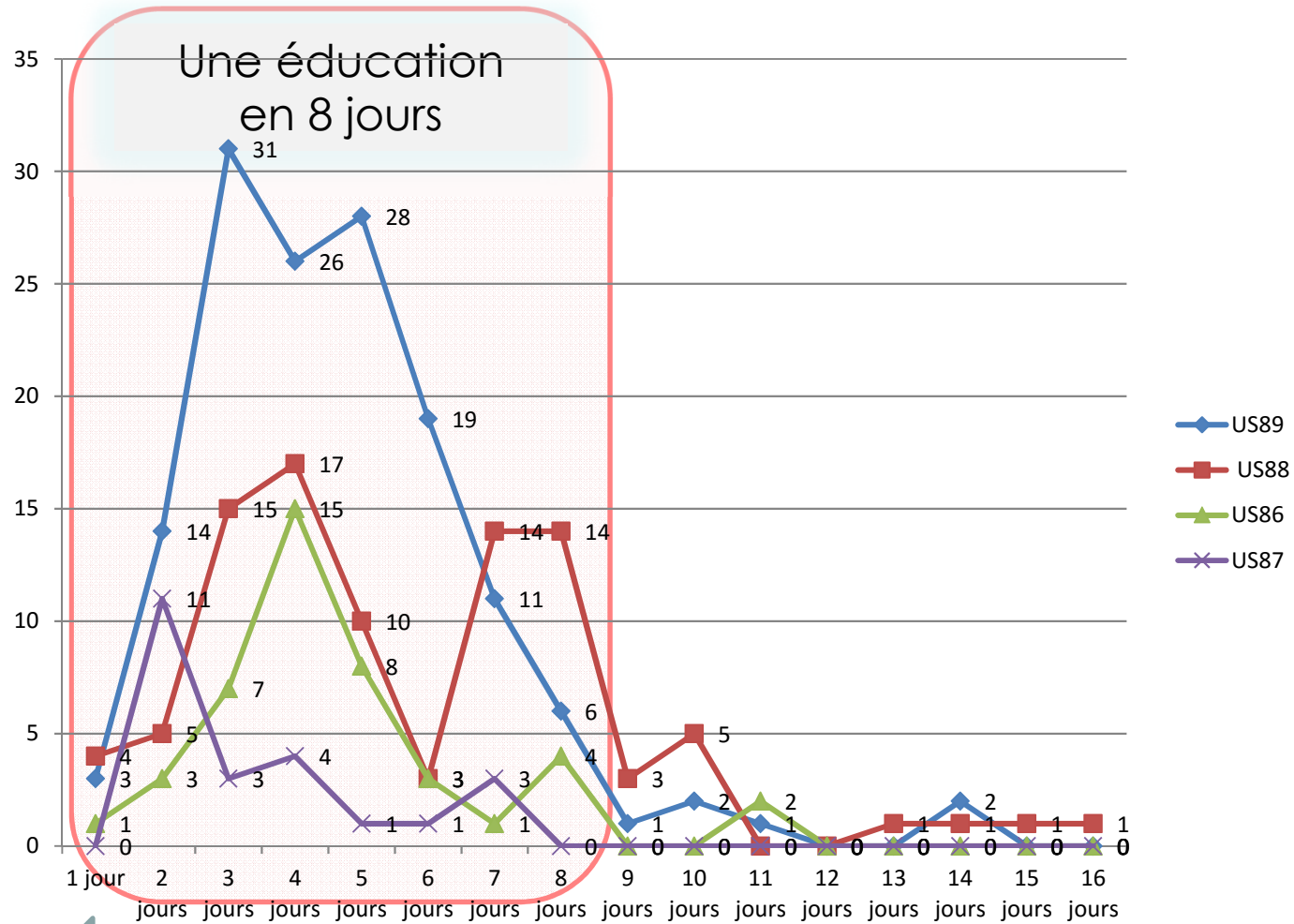


Statistiques

juin 2014 -> fin août 2016



Durée de l'autonomisation



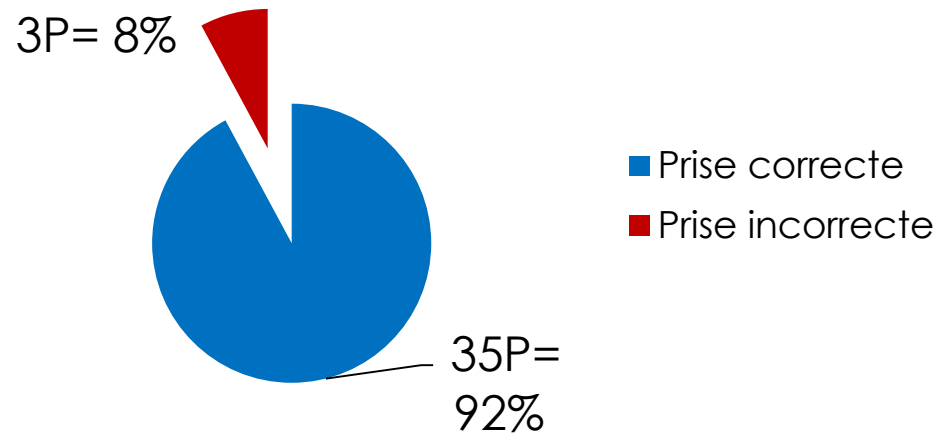
Seuls 20/271 patients sont devenus autonomes dans un délai plus long que 8 jours, soit 7% des patients devenus autonomes

Enquête auprès des patients

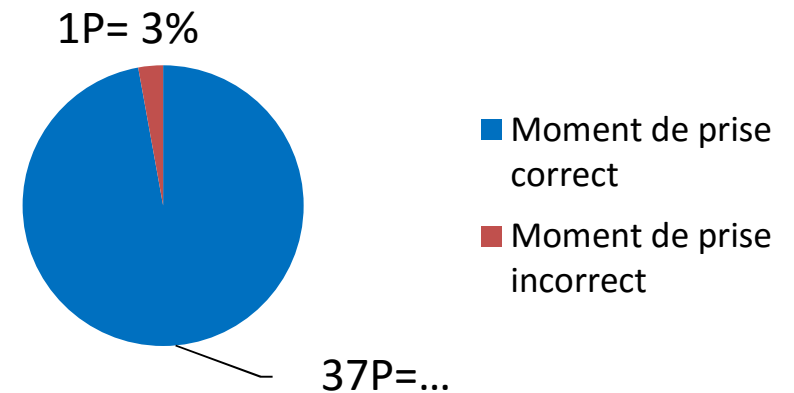
- Enquête réalisée par une stagiaire pharmacienne
- Patients sortis depuis 3 mois
- 38 patients
- Méthodologie
 - **1^{er} appel : préparation**
 - **2^{ème} appel: questions**

Bons résultats

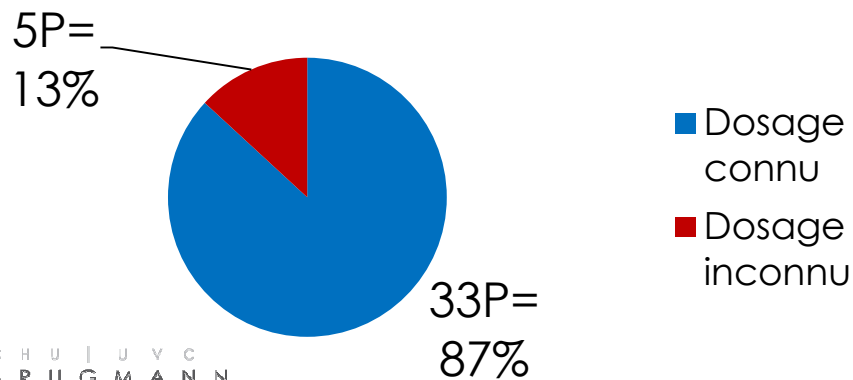
Quels médicaments prenez-vous?



Quand prenez-vous vos médicaments?

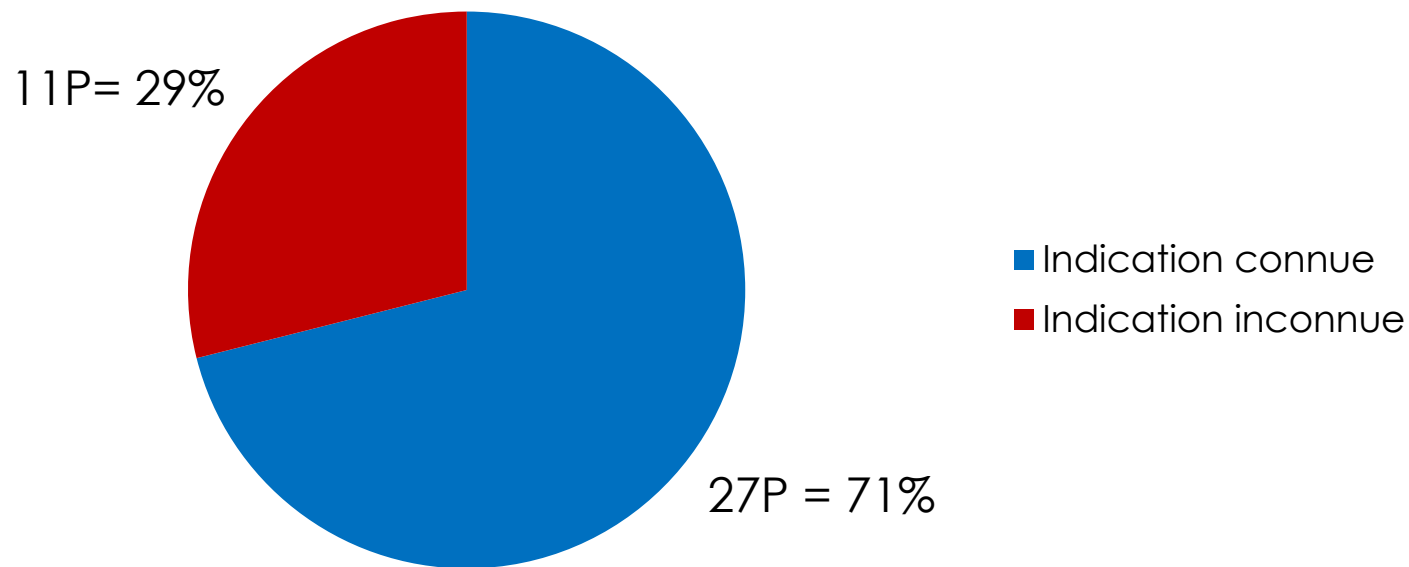


Quel est le dosage?



Résultats perfectibles: indications des médicaments

A quoi sert ce médicament?



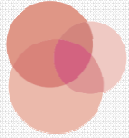
Enquête auprès des médecins généralistes

31 MG interrogés

- 8/31 disent ne pas avoir reçu de rapport de sortie
- 23/31 disent ne pas être au courant du programme d'éducation

Actions mises en place

- **Vérifier pendant l'hospitalisation**
 - que le patient a un MG, en proposer un si nécessaire
 - que le nom du MG indiqué dans le dossier est le bon (patients changent parfois de MG),
- **Revoir la structure du rapport de sortie**
 - Mise en évidence du document de conclusion
- **Séances de sensibilisation (GLEMS...) – Info news pour MG-Internet**



CHU | UVC
BRUGMANN

Table des matières

Qui sommes-nous?

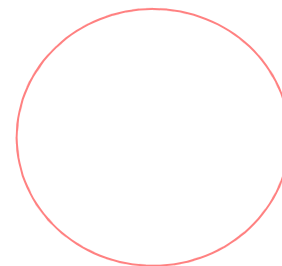
Contexte du projet

Objectifs

Le projet

Résultats & perspectives

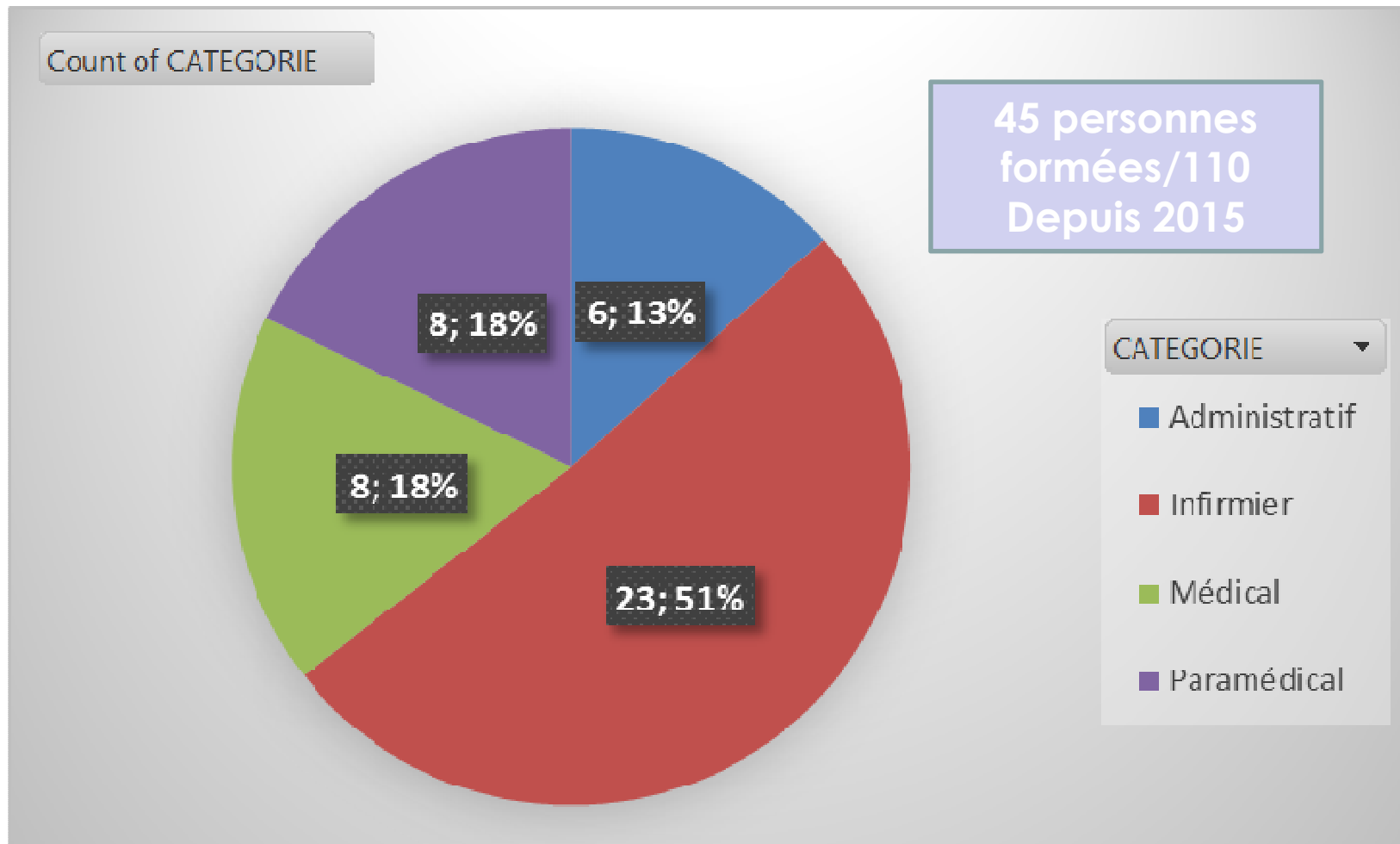
➔ Conclusion



Ce que ce projet a permis d'observer

- 8 jours d'éducation suffisent
- Rapport médical doit être synthétique
- Certains patients se croient compétents
--> danger
- Rendre un patient autonome, n'est pas une compétence innée
 - --> 2 jours de formation à l'entretien motivationnel
- Retours à domicile bien préparés
--> Climat de sérénité générale

Formation du personnel



Conclusions

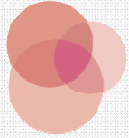
● Patient partenaire =

- **Patient informé**
- **Patient responsable**
- **Patient acteur**

+ de sécurité et de satisfaction

● Un projet d'équipe fédérateur

- **Valorise le rôle de chacun, surtout celui de l'infirmière dans le processus de réadaptation général**



CHU | UVC
BRUGMANN

**Merci
pour votre
attention**

Des remarques?

Des réactions?

Des questions?

