



Retours d'utilisation de l'outil « PMSA-Réseaux »

Fanny MENGEL – Réseaux gérontologiques Lorrains

➤ **10 réseaux participant à l'étude**

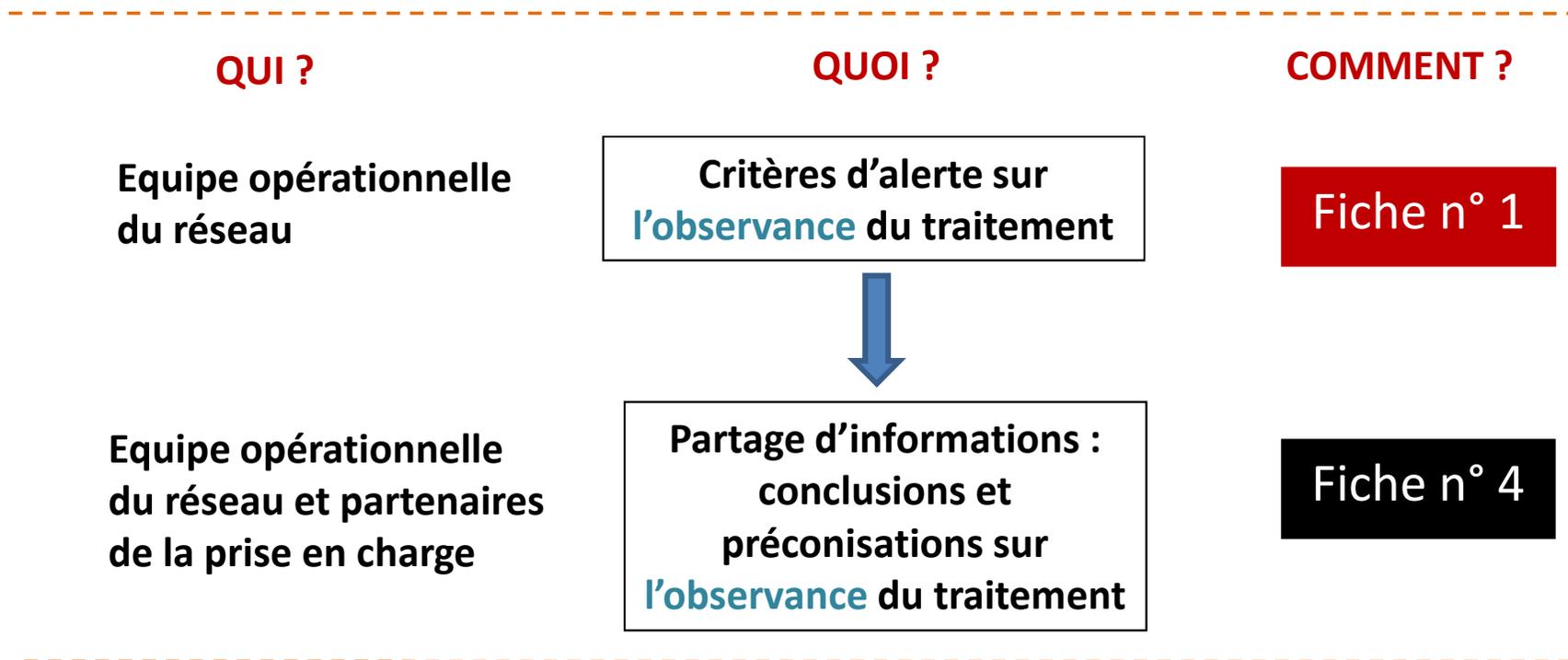
→ 5 réseaux médicalisés et 5 réseaux non-médicalisés

- RESPA de la Loire à la Vie – Pays de la Loire
- Réseau Alsace Gérontologie - Alsace
- Réseau de santé Arduinn'âge – Champagne Ardennes
- AG3C – Haute Normandie
- Réseau Gérontologique Limoux-Quillan – Languedoc Roussillon
- Réseau de Santé Paris Nord – Ile de France
- Réseau Lille Hellemmes Lomme – Nord Pas de Calais
- Réseau Gérontologique Bisontin - Franche Comté
- Réseau Gérontologique Gérard CUNY – Lorraine
- Plateforme Santé EOLLIS - Nord Pas de Calais

➤ **Utilisation de l'outil entre avril et novembre 2013**

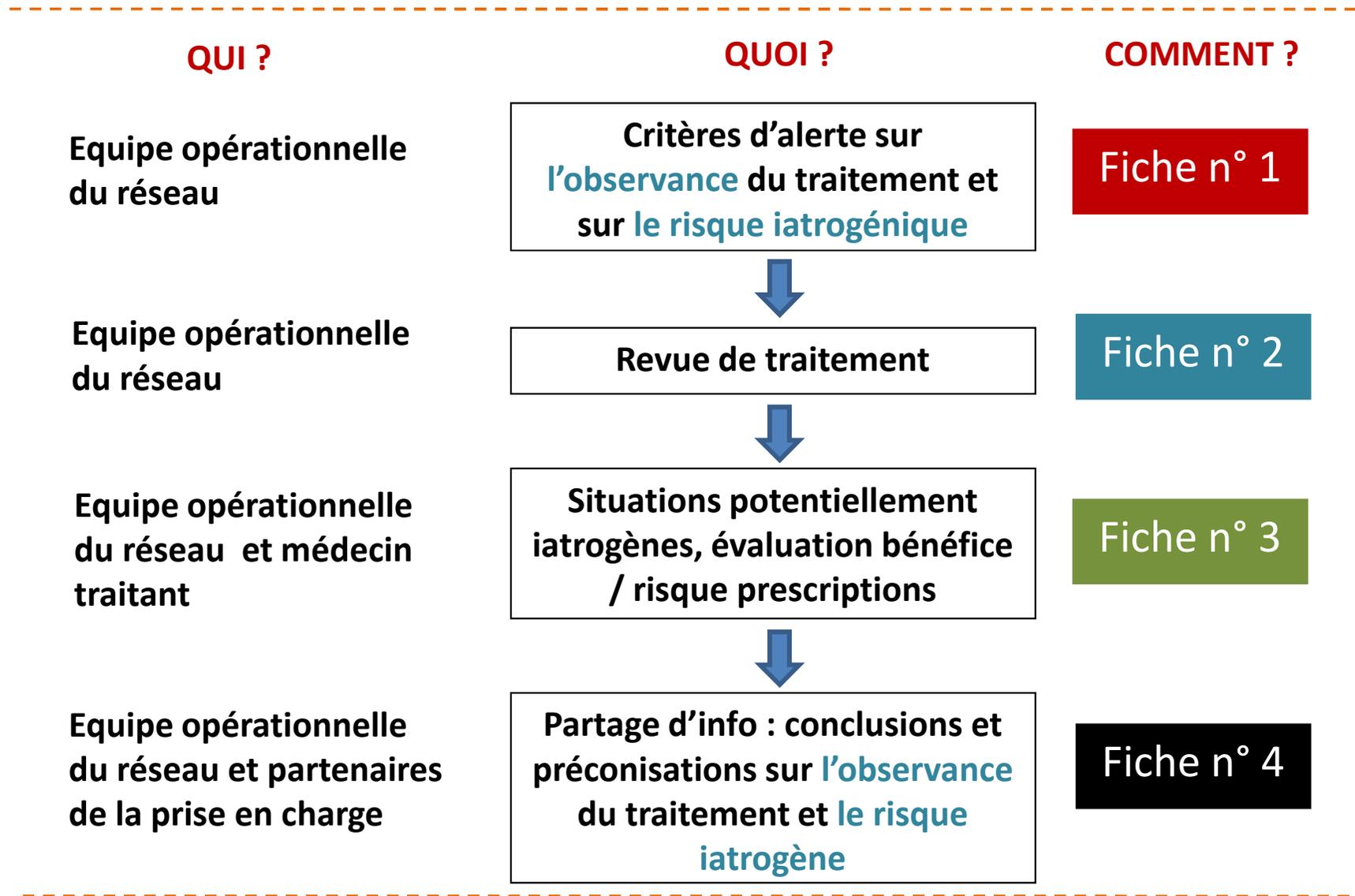
➤ **131 dossiers « PMSA-Réseaux » complétés**

- 90 dossiers « PMSA-Réseaux » complétés par 9 réseaux, suivant le schéma 1 :



- Temps moyen pour compléter l'outil – 2 fiches : 12 min
- Professionnels du réseau utilisant l'outil selon le schéma 1 :
 - IDE
 - Médecin
 - Kinésithérapeute
 - Coordinatrice

- 41 dossiers « PMSA-Réseaux » complétés par 8 réseaux, suivant le schéma 2 :



- **Temps moyen pour compléter l'outil – 4 fiches : 30 min**
- **Professionnels du réseau utilisant l'outil selon le schéma 2 :**
 - IDE
 - Médecin

Fiche n° 1 : ALERTE

Critères d'alerte prédictifs d'un trouble de l'observance du traitement

Critères MAJEURS

➤ **En moyenne : 1,9 critères majeurs cochés / 6**

- Refus du traitement
- Présence de médicaments périmés
- Stock de médicaments non proportionné à la prescription
- Ecart médicaments prescrits / pris
- Mésusage de l'alcool
- Plusieurs génériques pour une DCI

Fiche n° 1 : ALERTE

Critères d'alerte prédictifs d'un trouble de l'observance du traitement

Critères MINEURS

➤ En moyenne : 3,5 critères mineurs cochés / 8

- IADL altérés
- Troubles visuels
- Troubles cognitifs (ex : MMS < 25)
- Incapacités physiques
- Isolement
- Sortie d'hospitalisation récente
- Précarité financière
- Pas d'aide humaine à l'administration du traitement

Fiche n° 1 : ALERTE

Critères d'alerte prédictifs d'effets négatifs liés aux médicaments – **risque iatrogénique**

Critères MAJEURS

- Prise de médicaments « cibles »*
- Situations à risque *
- Perte de poids non justifiée

* cf. fiche n°3

➤ **En moyenne : 1,7 critères
majeurs cochés / 3**

Fiche n° 1 : ALERTE

Critères d'alerte prédictifs d'effets négatifs liés aux médicaments – **risque iatrogénique**

Critères MINEURS

- Prise d'au moins 6 médicaments
- Polypathologie complexe
- Insuffisance rénale
- Chute dans les 6 derniers mois
- Comportement inhabituel / bizarre
- Prescription ressentie comme inadaptée par le patient
- Modification récente du traitement
- Existence de plusieurs ordonnances différentes

➤ **En moyenne : 3 critères mineurs cochés / 8**

- **Les réseaux partagent la synthèse-conclusion de l'outil avec :**
- 10 : Médecin traitant
 - 9 : Entourage
 - 9 : Le patient
 - 8 : IDE libéral
 - 4 : Centre mémoire
 - 4 : En interne
 - 3: Hôpital de jour
 - 3 : Autres professionnels intervenant/acteurs de la coordination
 - 2 : Pharmacien



**Merci aux réseaux
pour ces retours !**

Contact :
docteur@reseaugcuny.fr / projet.reseaugcuny@orange.fr



Commentaires et ressentis des utilisateurs

- **RESPA de la Loire à la Vie – Pays de la Loire**
- **Réseau Alsace Gériatologie - Alsace**
- **Réseau de santé Arduinn'âge – Champagne Ardennes**
- **AG3C – Haute Normandie**
- **Réseau Gériatologique Limoux-Quillan – Languedoc Roussillon**
- **Réseau de Santé Paris Nord – Ile de France**
- **Réseau Lille Hellemmes Lomme – Nord Pas de Calais**
- **Réseau Gériatologique Bisontin - Franche Comté**
- **Réseau Gériatologique Gérard CUNY – Lorraine**
- **Plateforme Santé EOLLIS - Nord Pas de Calais**

Réseau Lille Hellemmes Lomme – Nord Pas de Calais

- ARS Nord Pas De Calais (projet):

Dans le cadre de l'expertise gériatrique à domicile :

L'expertise gériatrique au domicile doit être globale et non pas se limiter à une prise en charge partielle de la personne âgée (chute ou dénutrition ou iatrogénie ou psycho-gériatrie...). **Elle peut cependant être sollicitée par le médecin traitant et/ou le pharmacien pour les hauts risques iatrogéniques repérés par eux, dans le cadre notamment d'une revue de l'ordonnance, notamment avec l'outil PMSA-réseaux (où le réseau peut être amené à proposer une EGS).**

Réseau Lille Hellemmes Lomme – Nord Pas de Calais

- Préconisations en rapport avec la prescription:
 - Adaptation galénique
 - Adaptation de la prescription
 - Suppression de médicament dont l'efficacité n'est pas reconnue
 - Suppression de médicament dont le risque/bénéfice est élevé
 - Surveillance biologique en fonction des effets indésirables du médicament et/ou en fonction de la toxicité du médicament
 - Demande d'ordonnance unique quand plusieurs prescripteurs
 - Consultation spécialisée pour la revue de traitement (ex: douleur, rhumatologue,...)

Réseau Lille Hellemmes Lomme – Nord Pas de Calais

- Préconisation en rapport avec l'observance:
 - Mise en place d'un pilulier (classique, électronique,...)
 - Mise en place d'une infirmière pour préparation d'un semainier
 - Mise en place d'une infirmière pour distribution journalière des médicaments
 - Mise en place de distribution par auxiliaire de vie / entourage
 - Fiche traitement affichée
 - Gestion du stock
 - Demande de livraison par la pharmacie