

Optimiser les collaborations médecins-pharmaciens-soignants pour la prise médicamenteuse

La cybersanté pour un soutien individualisé

L'étude du comportement des patients chroniques est assez révélatrice: L'adhésion aux médicaments¹ est largement insuffisante, ce qui constitue un énorme gaspillage thérapeutique et économique. Prendre un médicament chaque jour suppose un choix éclairé du patient et un sens de l'organisation sans faille. De nombreux moyens, électroniques ou non, peuvent faciliter l'information du patient, lui rappeler les horaires de prises ou organiser son traitement dans un semainier voire des sachets. Mais aucun moyen externe ne peut remplacer l'engagement volontaire du patient, naturellement tiraillé entre le souhait de guérir et l'envie d'éviter les contraintes du traitement.



Prof Dr Olivier Bugnon, Pharmaciens chef, Policlinique Médicale Universitaire (PMU), Lausanne

La recherche scientifique l'a aussi montré: Les médecins se trompent une fois sur deux quand ils évaluent l'adhésion de leurs patients. Le soutien de l'adhésion demande dès lors un engagement interdisciplinaire sur le long terme, qui tienne compte du contexte propre à chaque patient.

De nombreuses influences sont à respecter

Le Prof Dr Olivier Bugnon, Pharmaciens chef, Policlinique Médicale Universitaire (PMU), Lausanne, expliquait: «En effet, l'adhésion médicamenteuse est soumise à de nombreuses influences² liées notamment à/au/aux:

- Patient lui-même (ses attentes, ses connaissances et croyances, son niveau socio-culturel, sa motivation, sa capacité à se prendre en charge etc.)
- Caractéristiques de la maladie chronique (sa sévérité, sa progression, ses conséquences physiques, psychiques et sociales, les perspectives de guérison ou de rémission etc.)
- Particularités du traitement (son accessibilité, son efficacité, ses effets indésirables, la taille et le goût, la complexité des schémas de prise etc.)
- Conditions socio-économiques générales (statut social, couverture d'assurance etc.)
- Performance et coordination des soins

Information, motivation et compétences

Selon le modèle conceptuel de Fisher et coll. (IMB-model)², l'adhésion est favorisée si l'on combine information, motivation et compétences du patient, tout en tenant compte de facteurs modulateurs comme la santé psychique, la situation sociale et les addictions. Il faut se rendre à l'évidence, le thème est suffisamment complexe pour ne pas se laisser tromper par des «solutions miracles» simplistes. Il est ainsi illusoire de croire que la solution passe simplement par une mise en sachets des médicaments, une hotline ou des alarmes et des SMS.

Les interventions qui ont montré une efficacité sur l'adhésion thérapeutique sont multifacettes, interdisciplinaires, personnalisées et maintenues sur un long terme. La recherche et la pratique développées par la Pharmacie commu-

nautaire de la Policlinique Médicale Universitaire (PMU) de Lausanne montrent que la cybersanté peut constituer un vecteur de collaboration pour individualiser la promotion de l'adhésion thérapeutique. En accord avec le médecin traitant et les soignants, le pharmacien mène un entretien individuel, de type motivationnel, au sujet de l'intégration du médicament dans le quotidien du patient chronique³. Un pilulier électronique enregistre les horaires de prises, ce qui constitue une base objective pour discuter de manière empathique avec le patient de ses barrières et de ses motivations.

La traçabilité des interventions

Le rapport de lecture du pilulier ainsi que le rapport de l'entretien à la pharmacie sont des informations, transmises à l'équipe médicale et infirmière, qui favorisent la continuité des soins. Une plateforme web⁴ dédiée à ces programmes interdisciplinaires d'accompagnement de patients assure la traçabilité des interventions, facilite le partage d'informations entre les divers intervenants, fournit des aides à distance aux patients (p.ex. rappels sms) ainsi qu'aux professionnels (p.ex. matériel de formation). La récolte structurée de données via le web permet l'évaluation scientifique de la performance de ce type de modèle de soins intégrés.

De très bons résultats

A titre d'exemple, le suivi durant environ 13 mois d'un groupe de 102 patients HIV complexes par le Service d'infectiologie du CHUV et la Pharma-



cie publique de la PMU a permis d'obtenir une persistance de 87% et une qualité d'exécution de 88%, ce qui est très élevé. Dans un sous-groupe de 45 patients qui n'ont connu aucun changement de leur thérapie à l'inclusion et durant le suivi, le programme interdisciplinaire a permis de faire passer la proportion des patients chez qui le virus est devenu indétectable de 38 à 71%.

Ce succès est d'autant plus remarquable que le taux de rétention dans le programme (92%) et la satisfaction exprimée par les patients ont été très élevés [I. Krummenacher et coll. *AIDS Care* (2011 May); 23(5): 550-61]. Les résultats des expériences menées par la Pharmacie de la PMU encouragent leur extension en pratique libérale dans de nombreuses indications médicales. Des études de faisabilité ont fait l'objet de travaux de doctorats, en particulier dans le domaine des maladies cardiovasculaires. Plus récemment, un programme a été lancé en Romandie avec une cinquantaine de pharmacies d'officine pour

l'accompagnement des patients traités par des anticancéreux oraux.

Un symposium comme Trendtage peut influencer la politique de la santé

Aujourd'hui déjà et encore plus à l'avenir, le patient va «baigner» dans les technologies de l'information, mais sa décision de prendre ou de ne pas prendre son médicament au jour restera soumise à des considérations très humaines...

Pour y répondre, la relation individuelle entre le patient chronique et son entourage médical, pharmaceutique et infirmier, restera l'élément central de l'accompagnement des patients chroniques. Un symposium comme Trendtage Gesundheit Luzern est une belle opportunité de faire connaître les innovations en cours notamment en Romandie, surtout quand elles reposent sur des démarches interdisciplinaires concrètes qu'il s'agit de soutenir sur les plans politiques, économiques et scientifiques.

Adaption: Dr Hans Balmer

- 1 Du point de vue terminologique, l'adhésion thérapeutique est un comportement humain, qui fluctue au gré des événements du quotidien d'un patient. L'adhésion thérapeutique décrit l'ensemble des paramètres suivants: l'acceptance du traitement (1-3% des patients ne commencent jamais le traitement prescrit), la qualité d'exécution (la discipline journalière du patient quant au schéma de prises) et la persistance au traitement (le fait de poursuivre le traitement).
- 2 Adherence to long-term therapies: evidence for action. WHO (2003).
- 3 En 2011, 1657 entretiens motivationnels ont été réalisés par les pharmaciens de la PMU de Lausanne dans des domaines aussi variés que l'hypertension, le diabète, les infections VIH, l'oncologie (thérapies orales), la prévention des rejets de greffes et les patients polymédiqués en général.
- 4 Adresse de contact: SISPha SA, Techno-Pôle 3, 3960 Sierre; raphael.naoux@sispha.com

BOÎTES D'ÉLIMINATION

pour les objets pointus et coupants.

L'utilisation de nos boîtes vous donne la garantie d'une élimination des déchets dans le respect des règles d'usage en la matière.

Visitez notre boutique en ligne : www.semadeni.com/webshop.



Semadeni[®]
PIONEER IN PLASTICS

Semadeni AG
Articles en matière plastiques et traitement
CH-3072 Ostermundigen | Téléphone +41 31 930 18 18
WWW.SEMADENI.COM