COMITÉ RÉGIONAL
SERVICES PHARMACEUTIQUES
MONTÉRÉGIE

Le pharmacien et la trajectoire-patient de l'établissement vers la communauté:

ASSURER UN CONGÉ SÉCURITAIRE

Québec

Présentations

ANNIE ZAOR, PHARMACIENNE
PRÉSIDENTE DU CRSP INTÉRIMAIRE

PHILIPPE ALLARD, PHARMACIEN
GRADUÉ 2007
CLINICIEN ASSOCIÉ UDEM 2008
MEMBRE CRSP DÉCEMBRE 2022

COMITÉ RÉGIONAL
SERVICES PHARMACEUTIQUES
MONTÉRÉGIE

Québec

Plan

- Statistiques admissions/départs par CISSS
- Trajectoire patient et circuit du médicament (exemple en photo)
- Que se passe-t-il au congé ?
- Présentation du projet
- Messages clés

Quizz!

1. En moyenne, combien y'a t il de congés par jour des hôpitaux vers la communauté pour toute la Montérégie?

- 0-50
- 51- 100
- 100- 200
- 200- 300
- trop

Des statistiques. Moyenne en 2022-2023

CISSSMC

- **HCLM**
- 541 lits courte durée/ 322 longue durée :
- 53 adm/j
- 71 000 visites à l'urgence/an
- **HHR:**
- 308 lits courte durée/712 longue durée
- 36 adm/j
- 58 000 visites à l'urgence/an

CISSSME

- **Pierre Boucher** : 50 adm/j
- **HHM**: 33 adm/j
- **Sorel**: 14 adm/j

CISSSMO

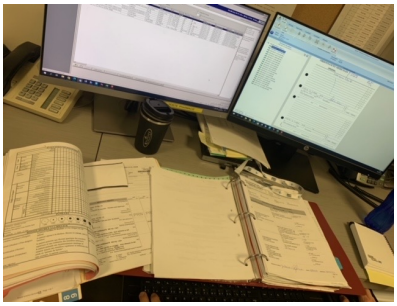
- **CHAL:** 31 adm/j
- **Suroit :**21 adm/j
- **BM :**3 adm/j

Que se passe-t-il (VRAIMENT) à l'hôpital?

Concrètement: circuit de l'ordonnance et du médicament

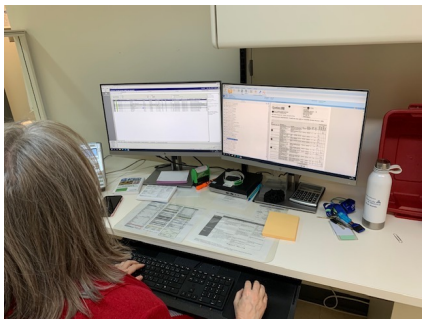
Ce qu'on pense:

Réalité encore pour quelques années en Montérégie:

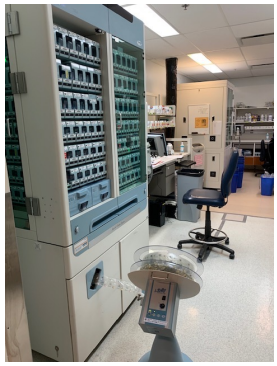


A l'hôpital: Services q24h automatisés

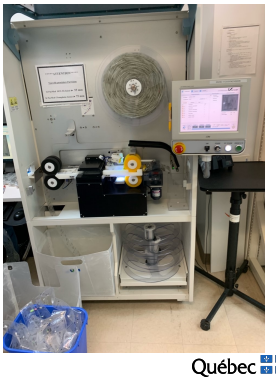
DSQ numérisé



Pacmed: ensacheuse



Pacvision: valideuse

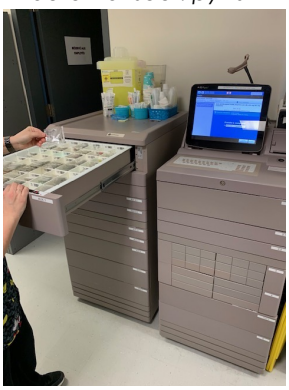


unidoses

SCAS: IV unidose

Chariot unidose

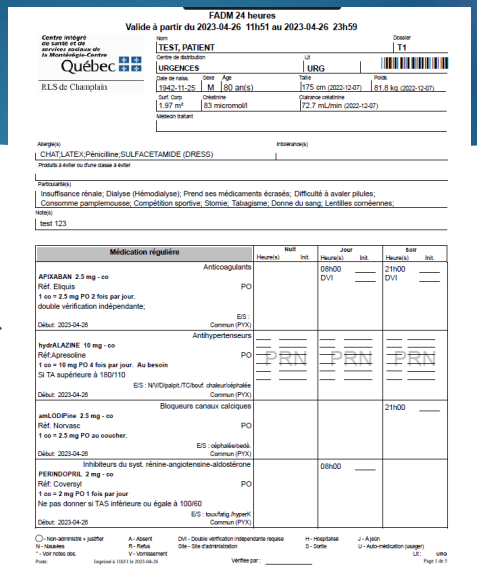
Distributrice automatisée : *pyxis*



COMITÉ RÉGIONAL SERVICES PHARMACEUTIQUES MONTÉRÉGIE

Québec

FADM



FADM 24 heures

Valide à partir du 2023-04-26 11h51 au 2023-04-26 23h59

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre — Québec — RLS de Champlain

Nom: TEST, PATIENT — Dossier: T1

Centre de distribution: URGENCES — Lit: URG

Date de naiss.: 1942-11-25 — Sexe: M — Age: 80 an(s) — Taille: 175 cm (2022-12-07) — Poids: 81.8 kg (2022-12-07)

Surf. Corp: 1.97 m² — Créatinine: 83 micromol/l — Clairance créatinine: 72.7 mL/min (2022-12-07)

Médecin traitant:

Allergie(s): CHAT;LATEX;Pénicilline;SULFACETAMIDE (DRESS) — Intolérance(s):

Produits à éviter ou d'une classe à éviter:

Particularité(s): Insuffisance rénale; Dialyse (Hémodialyse); Prend ses médicaments écrasés; Difficulté à avaler pilules; Consomme pamplemousse; Compétition sportive; Stomie; Tabagisme; Donne du sang; Lentilles cornéennes;

Note(s): test 123

Médication régulière	Nuit Heure(s)	Nuit Init.	Jour Heure(s)	Jour Init.	Soir Heure(s)	Soir Init.
Anticoagulants						
APIXABAN 2.5 mg - co Réf. Eliquis **1 co = 2.5 mg PO 2 fois par jour.** double vérification indépendante; PO — E/S : — Commun (PYX) — Début: 2023-04-26			08h00 DVI		21h00 DVI	
Antihypertenseurs						
hydrALAZINE 10 mg - co Réf.Apresoline **1 co = 10 mg PO 4 fois par jour. Au besoin** Si TA supérieure à 180/110 PO — E/S : NV/D/palpit./TC/bouf. chaleur/céphalée — Commun (PYX) — Début: 2023-04-26	PRN		PRN		PRN	
Bloqueurs canaux calciques						
amLODIPine 2.5 mg - co Réf. Norvasc **1 co = 2.5 mg PO au coucher.** PO — E/S : céphalée/oedè. — Commun (PYX) — Début: 2023-04-26					21h00	
Inhibiteurs du syst. rénine-angiotensine-aldostérone						
PERINDOPRIL 2 mg - co Réf. Coversyl **1 co = 2 mg PO 1 fois par jour** Ne pas donner si TAS inférieure ou égale à 100/60 PO — E/S : tous/fatig./hyperK — Commun (PYX) — Début: 2023-04-26			08h00			

◯ - Non-administré + justifier; A - Absent; DVI - Double vérification indépendante requise; H - Hospitalisé; J - A jeun; N - Nausées; R - Refus; Site - Site d'administration; S - Sortie; U - Auto-médication (usager); * - Voir notes obs.; V - Vomissement; Lit: URG; Poste: ; Imprimé à 11h51 le 2023-04-26; Vérifiée par: _____; Page 1 de 5

COMITÉ RÉGIONAL SERVICES PHARMACEUTIQUES MONTÉRÉGIE

Québec

Que se passe-t-il au congé ? Des faits:

- Politiques existantes dans les établissements régissant les transferts/congés
  - Peu de détails sur les procédures liées **aux ordonnances de congé**
  - Rédactions d'ordonnances régies par le CMQ, l'OPQ et les règles d'émissions d'ordonnances internes.
- Les ordonnances de départ sont souvent faites à la dernière minute ou trop d'avance!
- Les BCM de congé sont générés soit par les infirmières ou les pharmaciens, souvent à la demande des médecins... SI UN BCM A ÉTÉ FAIT A L'ADMISSION
- BCM de transition/congé souvent exigés pour les congés en ressources autres que la maison (RPA, RI, CHSLD)
- Quand le patient a congé: il a environ 2h pour quitter

Quizz #2!

2. Quelle est la proportion d'ordonnances de congé rédigées sous forme de BCM en Montérégie?

- 0-5%
- 25%
- 50%
- aucune de ces réponses
- toutes ces réponses

Quelques points clés sur le BCM!

- POR d'agrément Canada
- Enjeu: ressources limitées en CH (Pénurie!)
- Actuellement, les CISSS déploient des ressources ATP et phm à hauteur variable
  - Proportion de BCM faits à l'admission : 0-70% selon les sites
  - Proportion de BCM faits réellement utilisés pour les congés: ?
- BCM : faits manuellement!
  - Temps requis pour faire un BCM: grande variabilité
  - Objectifs: tout faire (réalistement...on cible les usagers les plus vulnérables si possible)

BCM

Identification du patient

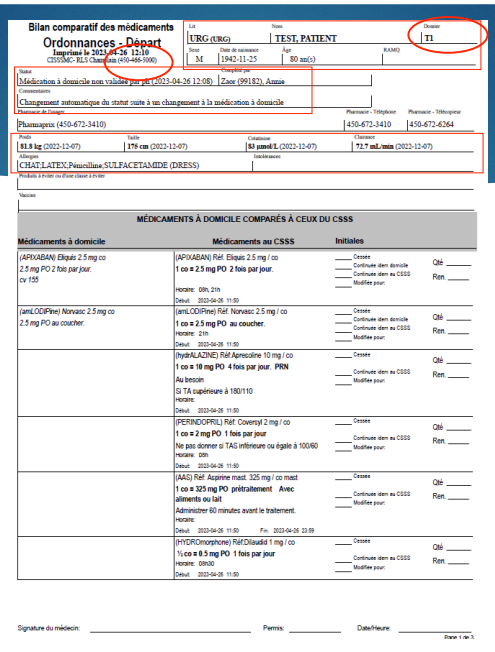
Information récente?

Identification de l'établissement

CISSS-MO
HAL 450 699-2426 (Fax)
HS 450 371-9920 #2876

CISSS-MC
HCLM 450 466-5000 #2406
HHR 450 359-0000 #2866

CISSS-ME
HPB 450 468-8111 #82081
HDS 450 746-6000 #7100 opt. 2
HHM 450 771-3333 #793571



Bilan comparatif des médicaments
Ordonnances - Départ
Imprimé le 2023-04-26 12:10
CISSSMC- RLS Chambly (450-466-5000)

Lit: URG (URG) | Nom: TEST, PATIENT | Dossier: T1
Sexe: M | Date de naissance: 1942-11-25 | Âge: 80 an(s) | RAMQ:

Statut: Médication à domicile non validée par pt (2023-04-26 12:08) | Complété par: Zaor (99182), Annie
Commentaires: Changement automatique du statut suite à un changement à la médication à domicile
Pharmacie de Congé: Pharmaprix (450-672-3410) | Pharmacie - Téléphone: 450-672-3410 | Pharmacie - Télécopieur: 450-672-6264

Poids: 81.0 kg (2022-12-07) | Taille: 175 cm (2022-12-07) | Créatinine: 83 µmol/L (2022-12-07) | Clairance: 72.7 mL/min (2023-12-07)
Allergies: CHAT,LATEX,Pénicilline,SULFACETAMIDE (DRESS) | Intolérances:
Produits à éviter ou d'une classe à éviter:
Vaccins:

MÉDICAMENTS À DOMICILE COMPARÉS À CEUX DU CSSS

Médicaments à domicile	Médicaments au CSSS	Initiales
(AFIXABAN) Eliquis 2.5 mg co 2.5 mg PO 2 fois par jour. cv 155	(APIXABAN) Réf. Eliquis 2.5 mg / co 1 co = 2.5 mg PO 2 fois par jour. Horaire: 08h, 21h Début: 2023-04-26 11:50	___ Cessée ___ Continuée idem domicile ___ Continuée idem au CSSS ___ Modifiée pour: Qté ___ Ren. ___
(amLODIPIne) Norvasc 2.5 mg co 2.5 mg PO au coucher.	(amLODIPIne) Réf. Norvasc 2.5 mg / co 1 co = 2.5 mg PO au coucher. Horaire: 21h Début: 2023-04-26 11:50	___ Cessée ___ Continuée idem domicile ___ Continuée idem au CSSS ___ Modifiée pour: Qté ___ Ren. ___
	(hydrALAZINE) Réf.Apresoline 10 mg / co 1 co = 10 mg PO 4 fois par jour. PRN Au besoin Si TA supérieure à 180/110 Horaire: Début: 2023-04-26 11:50	___ Cessée ___ Continuée idem au CSSS ___ Modifiée pour: Qté ___ Ren. ___
	(PERINDOPRIL) Réf. Coversyl 2 mg / co 1 co = 2 mg PO 1 fois par jour Ne pas donner si TAS inférieure ou égale à 100/60 Horaire: 08h Début: 2023-04-26 11:50	___ Cessée ___ Continuée idem au CSSS ___ Modifiée pour: Qté ___ Ren. ___
	(AAS) Réf. Aspirine mast. 325 mg / co mast 1 co = 325 mg PO prétraitement Avec aliments ou lait Administrer 60 minutes avant le traitement. Horaire: Début: 2023-04-26 11:50 Fin: 2023-04-26 23:59	___ Cessée ___ Continuée idem au CSSS ___ Modifiée pour: Qté ___ Ren. ___
	(HYDROmorphone) Réf.Dilaudid 1 mg / co ½ co = 0.5 mg PO 1 fois par jour Horaire: 09h00 Début: 2023-04-26 11:50	___ Cessée ___ Continuée idem au CSSS ___ Modifiée pour: Qté ___ Ren. ___

Signature du médecin: _____ Permis: _____ Date/Heure: _____
Page 1 de 3

Statut
- BCM non fait
- Non-validé
- Validé

<u>Utilisation du DSQ</u>
Importance du 'ménage' des dossiers dans les pharmacies communautaires

Exemples concrets

(OMEPRAZOLE) LOSEC 20MG *COMP. ENT.* *PO*	(dEXlansoprazole) Réf: dEXilant 30 mg / caps **1 caps = 30 mg PO 1 fois par jour** Subs. automatique de Oméprazole 10-20mg PO DIE Horaire: 07h Début: 2023-04-26 11:59	___ Cessée ___ Continuée idem domicile ___ Continuée idem au CSSS ___ Modifiée pour: Qté ____ Ren. ____
	(LEVOTHYROXINE) Réf: Synthroid 75 mcg / co **1 co = 75 mcg PO aux 2 jours. Prendre à la même heure chaque jour** Horaire: 08h Début: 2023-04-26 11:50	___ Cessée ___ Continuée idem au CSSS ___ Modifiée pour: Qté ____ Ren. ____
	(LEVOTHYROXINE) Réf: Synthroid 88 mcg / co **1 co = 88 mcg PO aux 2 jours. Prendre à la même heure chaque jour** Horaire: 08h Début: 2023-04-26 11:50	___ Cessée ___ Continuée idem au CSSS ___ Modifiée pour: Qté ____ Ren. ____

Signature du médecin: _____ Permis: _____ Date/Heure: _____

Ne constitue pas une nouvelle ordonnance à moins que le prescripteur y ajoute une quantité et possiblement des renouvellements

Constitue la nouvelle ordonnance

La modification peut se retrouver sur la dernière page

- **Si l'action "continuer idem à domicile " est choisie, l'ordonnance du prescripteur initial est maintenue à moins qu'une quantité et un nombre de renouvellement soient inscrits.**
- **Le médecin doit signer chacune des pages.**

Signature du médecin: _____ Permis: _____ Date/Heure: _____

Page 3 de 3

Formulaires hospitaliers

- Tout n'est pas disponible
- Selon la LSSSS: établissements tenus de se constituer un formulaire restreint
  - Substitutions automatiques
  - Suspensions automatiques
- Décisions locales des comités de pharmacologie des CISSS
  - Varie d'un CISSS à l'autre (mais on se parle)

Exemples de Substitutions

Bilan comparatif des médicaments

Ordonnances - Départ
Imprimé le 2023-05-08 22:22
CISSSMC- RLS Champlain (450-466-5000)

URG (URG) | TEST, PATIENT | Dossier: T1

Sexe	Date de naissance	Âge	RAMQ
M	1942-11-25	80 an(s)	

Statut: Médication à domicile non validée par ph (2023-04-26 12:08)
Complété par: Zaor (99182), Annie
Commentaires: Changement automatique du statut suite à un changement à la médication à domicile
Pharmacie de l'usager: Pharmaprix (450-672-3410)
Pharmacie - Téléphone: 450-672-3410
Pharmacie - Télécopieur: 450-672-6264
Poids: **81.8 kg** (2022-12-07)
Taille: **175 cm** (2022-12-07)
Créatinine: **83 µmol/L** (2022-12-07)
Clairance: **72.7 mL/min** (2022-12-07)
Allergies: CHAT;LATEX;Pénicilline;SULFACETAMIDE (DRESS)
Intolérances:
Produits à éviter ou d'une classe à éviter:
Vaccins:

MÉDICAMENTS À DOMICILE COMPARÉS À CEUX DU CSSS

Médicaments à domicile	Médicaments au CSSS	Initiales
	(ENOXAPARINE) Réf: Noromby 80 mg/0.8mL / sol inj **0.8 mL = 80 mg sous-cutanée 1 fois par jour** Subs. Énoxaparine 1.5 mg/kg 73,6 mg à 90 mg DIE Biosimilaire de Lovenox Horaire: 20h Début: 2023-05-08 22:20	___ Cessée ___ Continuée idem au CSSS ___ Modifiée pour: Qté ____ Ren. ____
(OMÉPRAZOLE) LOSEC 20MG COMP. ENT. 20 mg PO 1 fois par jour	(dEXlansoprazole) Réf: dEXilant 30 mg / caps ~~1 caps = 30 mg PO 1 fois par jour~~ Subs. automatique de Oméprazole 10-20mg PO DIE ~~Horaire: 07h~~ Début: 2023-04-26 11:59	___ Cessée ___ Continuée idem domicile ___ Continuée idem au CSSS ___ Modifiée pour: Qté ____ Ren. ____

COMITÉ RÉGIONAL SERVICES PHARMACEUTIQUES MONTÉRÉGIE

Québec

Suspensions **automatiques**

- Fréquent en **soins aigüs**
- Décisions locales des comités de pharmacologie
- Pourquoi?
  - Rationaliser les profils lourds (médicaments à impact clinique faible, ex: multivitamines, crèmes topique dermato prn)
  - Enjeu de sécurité (isglt2, GLP1, biphosphonates, hormonothérapie de remplacement, etc.)
  - Enjeu administratif: hormonothérapie q 3mois (pas d'impact clinique de retarder dose de qq jours)
- À moins d'avis contraire, les médicaments suspendus **automatiquement** sont à reprendre au congé

COMITÉ RÉGIONAL SERVICES PHARMACEUTIQUES MONTÉRÉGIE

Québec

Exemple de suspensions per hospit

Bilan comparatif des médicaments

Ordonnances - Départ

Lit	Nom	Dossier
URG (URG)	TEST, PATIENT	T1

Sexe	Date de naissance	Âge	RAMQ
M	1942-11-25	80 an(s)	

MÉDICAMENTS À DOMICILE COMPARÉS À CEUX DU CSSS

Médicaments à domicile	Médicaments au CSSS	Initiales
(ALENDRONATE) FOSAMAX 70MG COMPRIME *70 mg PO 1 fois par semaine, le mercredi*	(ALENDRONATE) Réf:Fosamax 70 mg / co **Ne pas administrer durant hospitalisation. PO 1 fois par semaine A jeun** À represcrire au congé. Horaire: Début: 2023-05-09 14:09	____ Cessée ____ Continuée idem domicile ____ Continuée idem au CSSS ____ Modifiée pour: Qté _____ Ren. _____
(EMPAGLIFLOZINE) Jardiance 10 mg co *10 mg PO 1 fois par jour*	(EMPAGLIFLOZINE) Réf: Jardiance 10 mg / co **Ne pas adm durant l'hospitalisation *1 Co = 10mg PO 1 fois par jour** À represcrire au congé. Horaire: Début: 2023-05-10 13:47	____ Cessée ____ Continuée idem domicile ____ Continuée idem au CSSS ____ Modifiée pour: Qté _____ Ren. _____

COMITÉ RÉGIONAL SERVICES PHARMACEUTIQUES MONTÉRÉGIE

Québec

Ordonnance ou sommaire au congé

Ordonnance pharmacologique du 2023-04-26 13h11

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre — Québec — RLS de Champlain

Nom	Dossier
TEST, PATIENT	T1

Centre de distribution	Lit
URGENCES	URG

Date de naissance	Sexe	Âge	Taille	Poids
1942-11-25	M	80 an(s)	175 cm	81.8 kg (2022-12-07)

Médecin traitant	NAM	Clairance créatinine
		72.7 mL/min (2022-12-07)

Allergie(s): SULFACETAMIDE;Pénicilline;LATEX;CHAT

Intolérance(s):

Particularité(s): Insuffisance rénale; Dialyse (Hémodialyse); Prend ses médicaments écrasés; Difficulté à avaler pilules; Consomme pamplemousse; Compétition sportive; Stomie; Tabagisme; Donne du sang; Lentilles cornéennes;

Note(s): test 123

Médication régulière

APIXABAN 2.5 mg - co — 20:12:04 Anticoagulants
Réf. Eliquis
1 co = 2.5 mg PO 2 fois par jour.
Horaire: 08h, 21h — Du: 2023-04-26 11:50 — Depuis: 2023-04-26 11:50 — Md:
Pour ordonnance: Cesser | Modifier | Renouv. | Jrs / date

hydrALAZINE 10 mg - co — 24:08:00 Antihypertenseurs
Réf:Apresoline
1 co = 10 mg PO 4 fois par jour. PRN Au besoin
Si TA supérieure à 180/110
Horaire: — Du: 2023-04-26 11:50 — Depuis: 2023-04-26 11:50 — Md:
Pour ordonnance: Cesser | Modifier | Renouv. | Jrs / date

Sommaire pharmacologique valide à partir du 2023-04-26 13h17 au 2023-04-26 23:59

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre — Québec — RLS de Champlain

2022-12-07

Nom	Dossier
TEST, PATIENT	T1

Centre de distribution	Lit
URGENCES	URG

Date de naissance	Sexe	Âge	Taille	Poids
1942-11-25	M	80 an(s)	175 cm	81.8 kg (2022-12-07)

Médecin traitant	NAM	Clairance créatinine
		72.7 mL/min (2022-12-07)

Allergie(s): SULFACETAMIDE;Pénicilline;LATEX;CHAT

Intolérance(s):

Particularité(s): Insuffisance rénale; Dialyse (Hémodialyse); Prend ses médicaments écrasés; Difficulté à avaler pilules; Consomme pamplemousse; Compétition sportive; Stomie; Tabagisme; Donne du sang; Lentilles cornéennes;

Note(s): test 123

Médication régulière		Début:	Fin:
APIXABAN 2.5 mg - co Réf. Eliquis 1 co = 2.5 mg PO 2 fois par jour.	20:12:04 Anticoagulants	Du: 2023-04-26 Depuis: 2023-04-26	
hydrALAZINE 10 mg - co Réf:Apresoline 1 co = 10 mg PO 4 fois par jour. PRN Au besoin	24:08:00 Antihypertenseurs	Du: 2023-04-26 Depuis: 2023-04-26	
amLODIPine 2.5 mg - co Réf. Norvasc 1 co = 2.5 mg PO au coucher.	24:08:12 Bloqueurs canaux calciques	Du: 2023-04-26 Depuis: 2023-04-26	

COMITÉ RÉGIONAL SERVICES PHARMACEUTIQUES MONTÉRÉGIE

Québec

Suivis et represcriptions

- Le prescripteur apparaissant sur le BCM n'est pas nécessairement celui qui effectuera le suivi et la prochaine prescription
  - Éviter les fax de represcription inutiles
  - Éviter les fax directement à l'hôpital !
- Prise en charge post-hospit devrait être faite par le MDF, le MD spécialiste **traitant** ou le phm communautaire selon les cas. (orphelins, suivis délégués)
  - Le MDF est indiqué au DSQ
- Possibilité de référer au GAP pour les patients orphelins
  - Après avoir épuisé les possibilités que la loi nous confère.

Outils déjà disponibles

- Substitutions automatiques
  - Doses HBPM!
- Coordonnées des pharmacies d'hôpitaux!
- Check list congé!

Substitution automatique :
Énoxaparine (Lovenox^{MD}) à une posologie de 1 mg/kg 2 fois par jour (BID)

Poids	Dose prescrite selon le poids réel du patient	Dose substituée à la seringue préremplie appropriée
Moins de 40 kg	Moins de 40 mg BID	Exclusion de la substitution automatique (jugement clinique nécessaire)
40 kg à 46 kg	40 mg à 46 mg BID	40 mg BID
46,1 kg à 54 kg	46,1 mg à 54 mg BID	50 mg BID Prendre une seringue de 60 mg et l'ajuster à la graduation de 50 mg (0,5 mL)
54,1 kg à 65 kg	54,1 mg à 65 mg BID	60 mg BID
65,1 kg à 75 kg	65,1 mg à 75 mg BID	70 mg BID Prendre une seringue de 80 mg et l'ajuster à la graduation de 70 mg (0,7 mL)
75,1 kg à 90 kg	75,1 mg à 90 mg BID	80 mg BID
90,1 kg à 110 kg	90,1 mg à 110 mg BID	100 mg BID
110,1 kg à 135 kg	110,1 mg à 135 mg BID	120 mg BID
135,1 kg à 160 kg	135,1 mg à 160 mg BID	150 mg BID
Plus de 160 kg	Plus de 160 mg BID	Exclusion de la substitution automatique (jugement clinique nécessaire)

Exclusions de la substitution automatique :
- Femme enceinte
- Patient avec insuffisance rénale (Clairance à la créatinine inférieure à 30 mL/min) et nécessitant thérapie de remplacement rénale. Voir autre tableau de substitution.
- Patient avec poids inférieur à 40 kg ou patient avec poids supérieur à 160 kg
- Mention inscrite par le prescripteur de «NE PAS SUBSTITUER»

Quizz 3

3. Quel est le plus gros irritant quand vous recevez une ordonnance ou BCM de congé ?

- l'heure de réception tardive de l'ordonnance
- le BCM non fait
- ordonnance illisible /ambigüe
- Rien, tout est parfait.

Projet Congé sécuritaire

- Développer procédure pour ordonnances/BCM de congé (rattachée aux politiques de transferts)
  - Création de groupe de travail par CISSS (réalités locales à considérer)
- Diffuser l'information aux acteurs principaux
  - Infirmières
  - Médecins, IPS, Pharmaciens
  - Travailleurs sociaux
- Diffusion via ?
  - Notes de services résumé
  - CMDP
  - Comités multidisciplinaires

En développement

- Comités multidisciplinaires sur la fluidité (enjeu 2023-2024)
  - Tribune pour la pharmacie!
- Procédure ordonnance de congé
  - Volet médical
  - Volet soins infirmiers
    - Page de garde télécopie « aide-mémoire » pour ordonnances de congé

Exemples de demandes au médical

Collaboration avec DSP via comités sur la fluidité pour :

- Sensibiliser le corps médical à la réalité de la charge de travail en pharmacie
- Utiliser les BCM pour congés quand disponibles
  - Particulièrement pour les séjours prolongés!
- Tenir compte des particularités liées aux BCM
  - Renouvellements, nouveaux traitements, CESSATIONS
  - Notion de 'poursuite idem domicile'
- Disponibilités des prescripteurs si questions liées aux ordonnances de congé

Exemples de demandes aux soins infirmiers

- Sensibiliser les équipes des unités de la réalité de la pharmacie sur la charge de travail
- Sensibiliser les équipes à télécopier les ordonnances **de jour**
  - Valider d'abord pharmacie de l'usager
  - Inscrire la date et l'heure prévue du congé
  - Aviser si congé sans ordonnance (ex : refus de tx)

Quizz 4!

4. Suite à la réception d'une "sortie d'hôpital", un produit prescrit n'est pas en stock à votre pharmacie. Votre commande n'arrivera que dans 24 heures. Le patient manquera potentiellement sa prochaine dose. Que faites-vous?

- Je retourne le patient à l'hôpital
- J'appelle frénétiquement dans toutes les pharmacies de la Montérégie
- Je lance un appel à l'aide sur Facebook
- J'emprunte le produit en communiquant avec la pharmacie de l'hôpital référent

Messages clés pour les pharmaciens

- Hospitaliers
  - S'impliquer dans les congés complexes
  - Communiquer plans de transferts, suivis pour molécules inhabituelles
  - Référer au GAP prn
- Communautaires
  - Bien interpréter les BCM
    - notions de substitutions, suspensions automatiques
  - Bien cibler les prescripteurs pour avis de renouvellements
  - Ne pas hésiter à prolonger, synchroniser les renouvellements ad MDF
  - Ne pas hésiter à demander aide du pharmacien hospitalier (ex: prêt de rx pour éviter bris de service)
  - Maximiser actes loi 31
  - Référer au GAP prn

La question qui tue !

La question qui tue

5. Si vous aviez UN souhait à formuler par rapport aux ordonnances de congé, quel serait-il ?

- Avoir un BCM pour toutes les sorties d'hôpital
- Rejoindre facilement le prescripteur si question sur ordonnance
- Recevoir les ordonnances de congé 24 h à l'avance
- Que le patient reçoive 24h de médicaments

LA QUESTION QUI TUE! SERVICE DE MÉDICAMENTS POUR 24H ?

- Logistique impossible à gérer à gros volume.
- Standard de pratique OPQ pour étiquetage/emballage sécuritaire
- Circulaire ministérielle:

Objet

La présente circulaire a pour but de préciser la responsabilité des établissements qui exploitent un centre hospitalier de soins généraux et spécialisés au regard des médicaments administrés sur place à des clientèles admises ou inscrites pour y recevoir un traitement, en complémentarité des autres circulaires en vigueur.

Principes

En vertu du Règlement d'application de la Loi sur l'assurance-hospitalisation (voir annexe), l'établissement a l'obligation de fournir les médicaments prescrits par le médecin et nécessaires au maintien ou à l'amélioration de la santé d'une **personne admise (hébergée au sens de ce règlement)**, à même les ressources qui lui sont consenties.

- Solution?
  - Travailler en amont
  - Jugement professionnel
  - Communiquer!

2023-2024: Grosse année dans les CISSS de la Montérégie

- Les 3 CISSS changent de fournisseur de SIP (système informatique en pharmacie)
- C'est la prémisse au prescripteur électronique et au DCI !
- Visuel des BCM, sommaires seront différents
- GROSSE PÉRIODE D'AJUSTEMENT!

- Si problème détecté: nous aviser !!!! C'est notre rôle d'assurer les suivis!

En résumé

Un congé sécuritaire est grandement lié au bon usage des médicaments à domicile et prévient des ré-hospitalisations!