

**23<sup>e</sup> CONGRÈS  
NATIONAL**

Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

**CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE**



29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

**40 ANS  
du  
CNGE**

Centre  
des congrès de  
*Lyon*

**La collaboration entre médecins généralistes et  
pharmaciens d'officine autour de la prise en  
charge des patients âgés polymédiqués :**

**une enquête auprès des pharmaciens du Val-de-  
Marne**

Dr. Julien VARDON

Pr. Jacques CITTÉE

Université Paris-Est Créteil

**#CNGE2023**

[www.congrescnge.fr](http://www.congrescnge.fr)

# 23<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

40 ANS  
du  
CNGE

Centre  
des congrès de  
*Lyon*

L'auteur déclare ne pas avoir de lien d'intérêt

## Une population vieillissante à risque d'évènements indésirables liés aux soins : un enjeu majeur de santé publique

**En 2020**

10 % des français avaient plus de 75 ans  
*(Insee, 2020)*



**D'ici 2070**

28,7 % auront plus de 65 ans  
*(Insee 2020)*

- **La multimorbidité et la polymédication augmentent avec l'âge**  
*(Bagein et al., 2022)*
- **Les évènements indésirables liés aux soins concernent davantage les personnes âgées**  
*(Michel et al., 2005) (AFCRPV, 2022)*

## La collaboration médecins généralistes / pharmaciens : Une pratique efficace sur la iatrogénie insuffisamment développée en France ?

- **Les erreurs médicamenteuses surviennent aux différentes étapes du circuit du médicament** et peuvent être liées :
  - aux professionnels y participant (*Michel et al., 2005*)
  - aux patients (*Michel et al., 2008*)
- **Quel est l'impact de la collaboration médecins généralistes/pharmaciens ?**
  - Nombreuses méta-analyses (*Geurts et al., 2012*) (*Michot et al., 2013*) ayant retrouvé une efficacité sur :
    - l'amélioration de résultats cliniques ou biologiques
    - la iatrogénie
    - l'éducation thérapeutique et la traçabilité des informations
- **Qu'en est-il en France ?**
  - Les exercices pluriprofessionnels concernent davantage les médecins et les infirmiers que les pharmaciens (*Buttard et al., 2019*)
  - Plus de 50% des médecins estiment insuffisante la collaboration entre médecins traitants et pharmaciens en matière de polymédication (*Carrier et al., 2017*)

**23<sup>e</sup> CONGRÈS  
NATIONAL**

**CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE**



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

40  
ANS  
du  
CNGE

Centre  
des congrès  
de  
*Lyon*

# Objectif de l'étude

Décrire les perceptions, opinions et attitudes des pharmaciens du Val-de-Marne concernant la collaboration entre médecins généralistes et pharmaciens d'officine dans la prise en charge ambulatoire de patients âgés polymédiqués présentant une multimorbidité

# Matériel et méthodes

## ■ Population cible de l'étude :

- Pharmaciens d'officine titulaires (n = 434) ET adjoints (n = 511) du Val-de-Marne

## ■ Étude mixte séquentielle :

### ➤ 1<sup>ère</sup> partie qualitative exploratoire

- Entretiens semi-dirigés (focus group et individuels)
- Échantillonnage par variation maximale
- Analyse par méthode inspirée de la théorisation ancrée

### ➤ 2<sup>ème</sup> partie quantitative

- Questionnaire auto-administré par courriel à l'ensemble des titulaires + démarchage de l'ensemble des pharmacies du département
- Logiciel d'analyse : GMRC Shiny Stats
- Analyse univariée et multivariée → test du Chi2 ou test exact de Fisher (risque  $\alpha = 5\%$ )
- Recueil de l'ensemble des données conforme aux réglementations de la CNIL

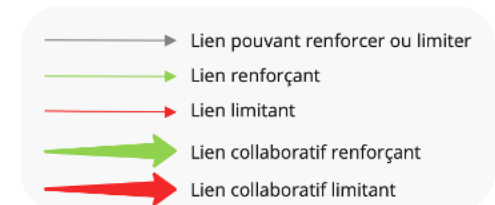
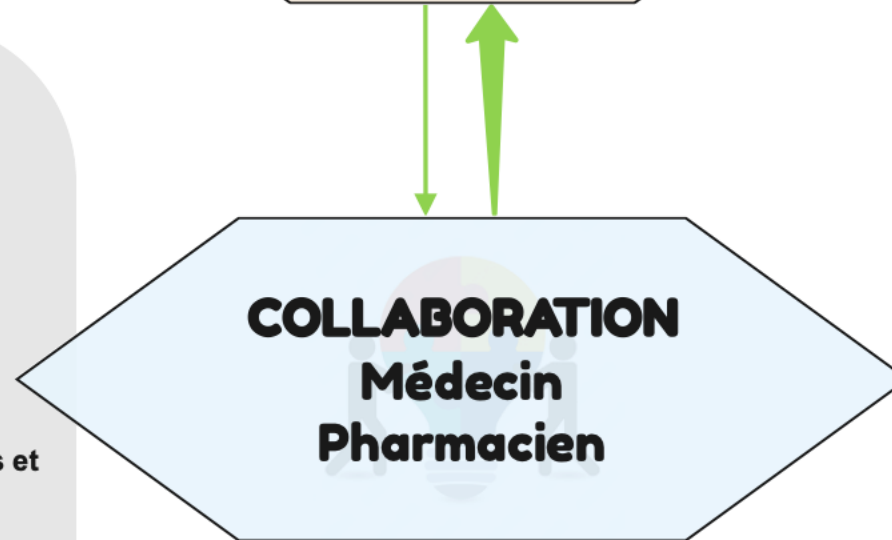
## Résultats de l'analyse qualitative

- Recueil des données du 22/02/2022 au 27/07/2022 jusqu'à suffisance des données
- **1 focus group** de 4 pharmaciens + **6 entretiens** auprès de 7 pharmaciens différents du Val-de-Marne
- Pharmaciens titulaires ou adjoints de **26 à 64 ans**
- Durée moyenne des entretiens : **44 minutes**



### Facteurs influençant la collaboration

- **Caractéristiques des professionnels**
  - Âge
  - Proximité géographique et relationnelle
  - Ancrage sur le territoire
  - Compétences
  - Disponibilité
  - Isolement
- **Communication**
  - Traçabilité de l'information
  - Formalisation des échanges
- **Connaissance des pratiques professionnelles et collaboratives**
- **Volonté à collaborer**
  - Faisabilité
  - Praticité
  - Rémunération
  - Reconnaissance
  - Amélioration de la prise en charge des patients
  - Facilitation des pratiques professionnelles
- **Obligation à collaborer**
- **Existence de structures pluriprofessionnelles**
- **Existence d'initiatives collaboratives**

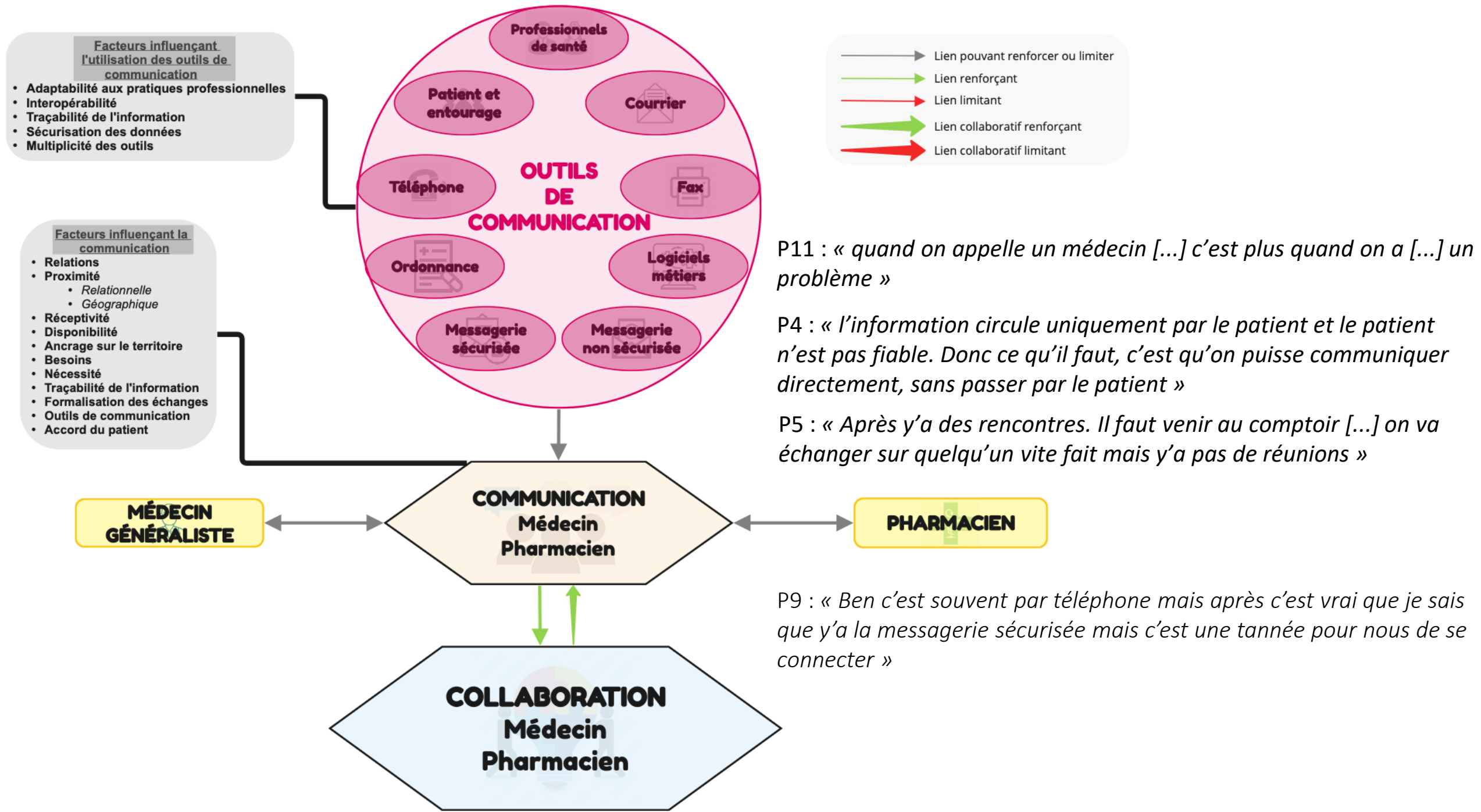


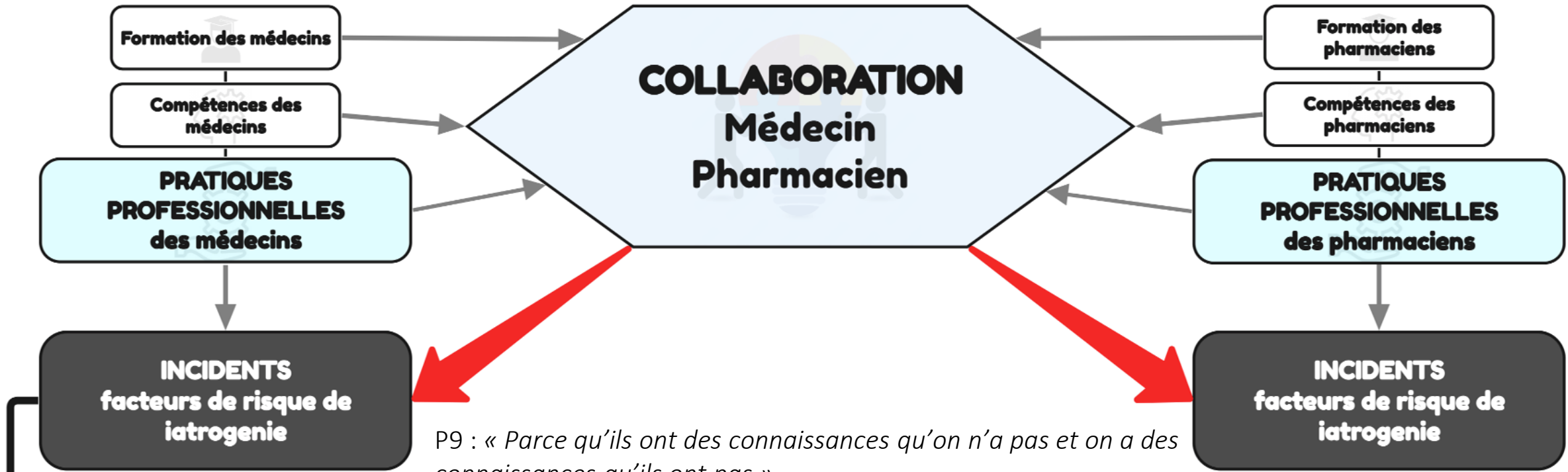
P5 : « on a fait connaissance mais après [...] Finalement on n'est pas dans la boucle »

P6 : « J'ai 2 médecins avec lesquels je suis très proche ici avec lesquels on est en étroite collaboration »

P7 : « Moi je fais tout [...] il faut que ce soit quelque chose de pratique à faire dans la vie de tous les jours »







# COLLABORATION Médecin Pharmacien

**INCIDENTS  
facteurs de risque de  
iatrogenie**

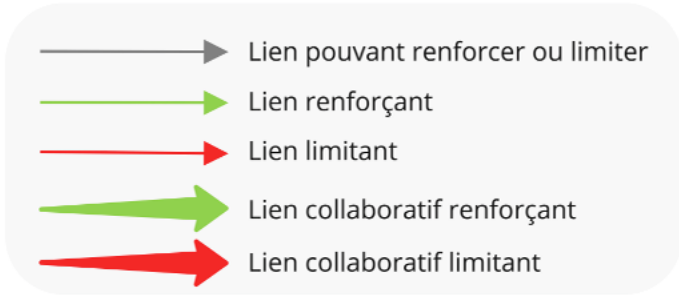
**INCIDENTS  
facteurs de risque de  
iatrogenie**

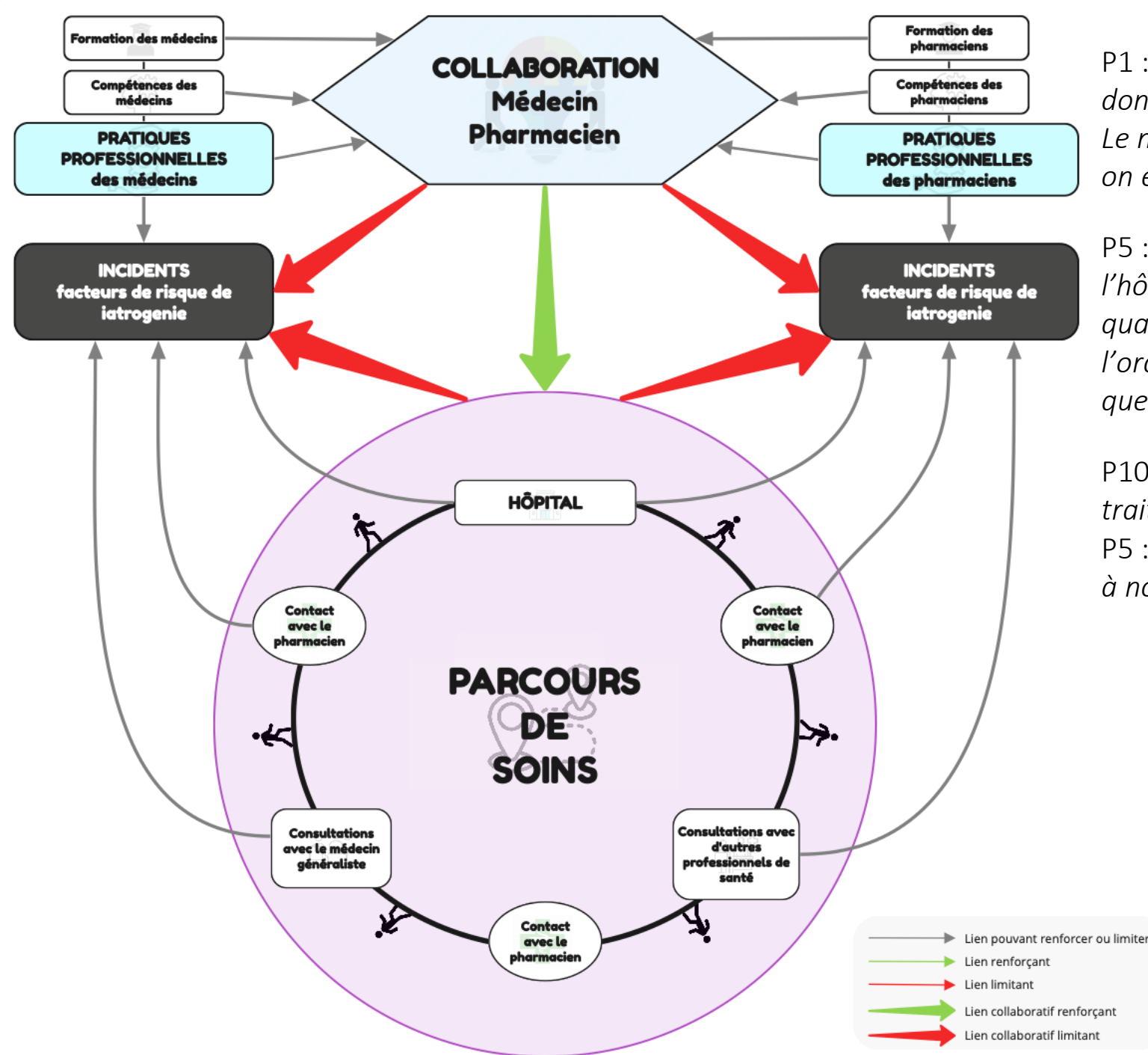
P9 : « Parce qu'ils ont des connaissances qu'on n'a pas et on a des connaissances qu'ils ont pas »

P5 : « Ça j'en prends toujours que la moitié ». J'lui dis : « Ben vous l'avez dit au médecin ? » Elle dit : « Ah ben non » »

P10 : « Donc le patient, il dit [...] : « Mais moi mon médecin généraliste il me prescrit ça, le spécialiste il me prescrit ça, je dois suivre quelle prescription du coup ? » »

- Facteurs de risques de iatrogénie**
- Observance
  - Automédication
  - Traçabilité de l'information
  - Ordonnances intercurrentes
  - Ordonnances discordantes
  - Ordonnances ambiguës
  - Multiplicité des ordonnances
  - Erreurs de prescription
  - Pratiques de prescription





P1 : « Et aussi, souvent le patient va voir son cardiologue mais donne pas à son médecin généraliste la nouvelle ordonnance. Le médecin généraliste refait l'ordonnance de traitement, et on est sur l'ancien traitement »

P5 : « Surtout qu'ils se mettent en relation avec ceux de l'hôpital. C'est surtout ça. Ce que je trouve dommage, c'est quand il y a l'ordonnance d'un médecin généraliste, l'ordonnance du cardiologue, du gastro, ben on s'rend compte que souvent [...] personne n'est au courant »

P10 : « Parce que nous on le remarque le changement de traitement »

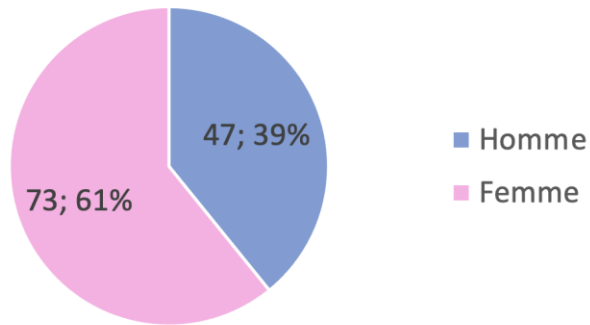
P5 : « Y'a des choses qu'ils disent pas au médecin, qu'ils disent à nous »

## Résultats de l'étude quantitative

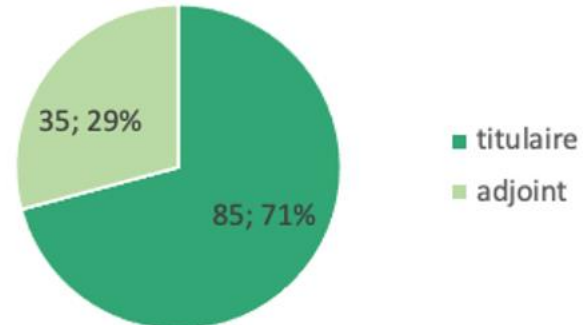
120 réponses entre le 23/11/22 et le 18/12/22

Taux de réponse = 12,7 %

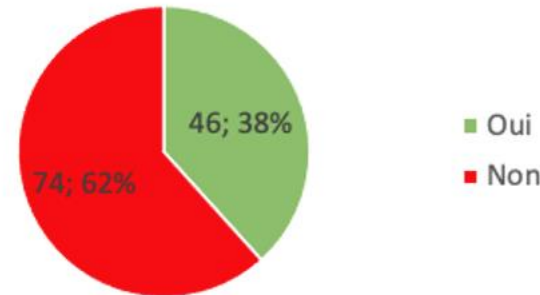
Genre des pharmaciens



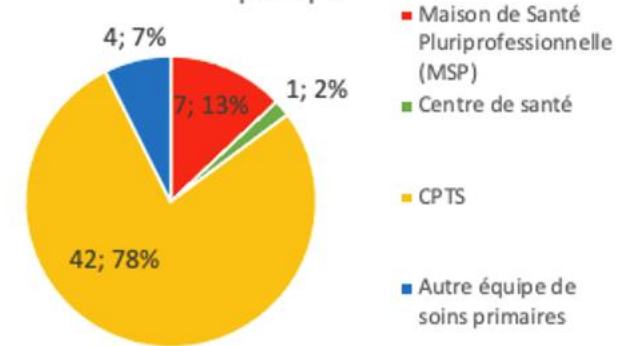
Statut des pharmaciens



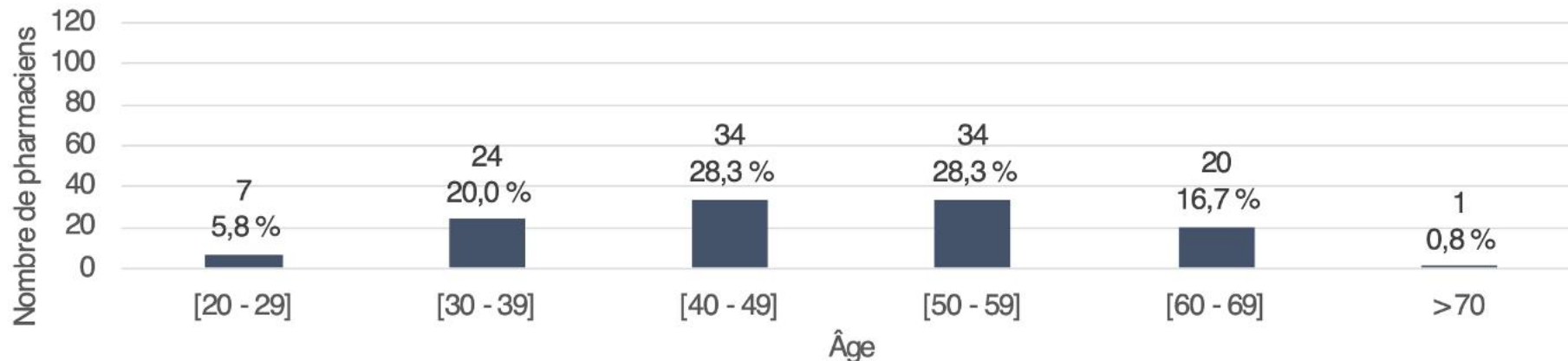
Pratique s'intégrant dans le cadre d'un exercice coordonné

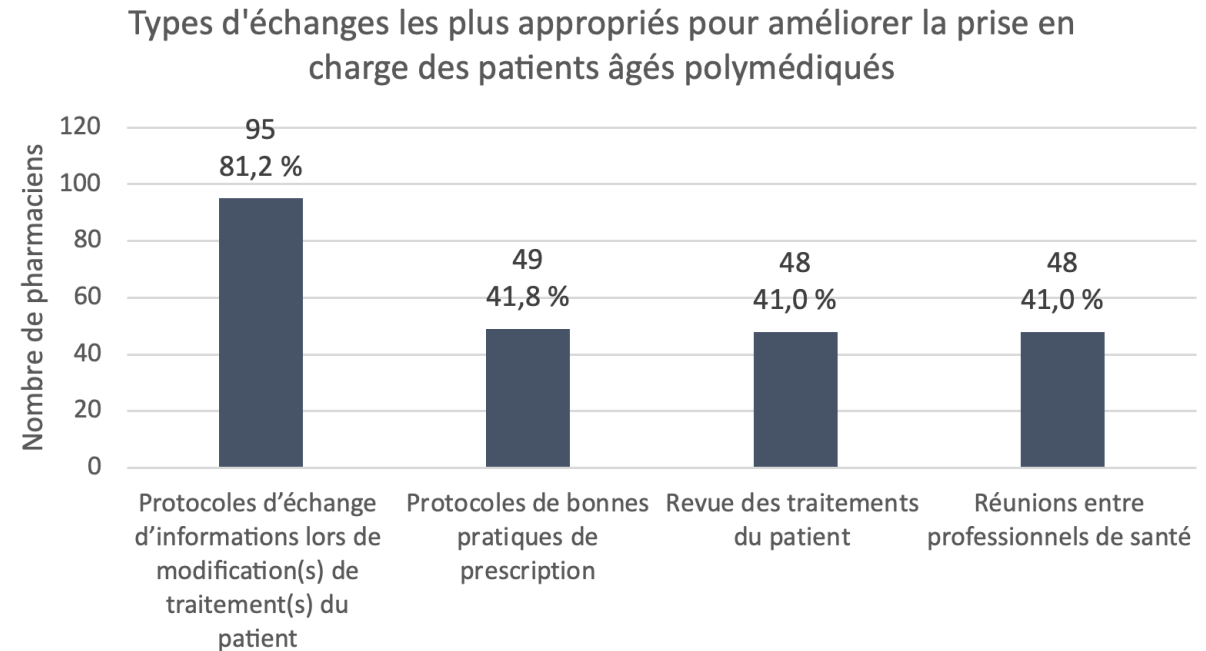
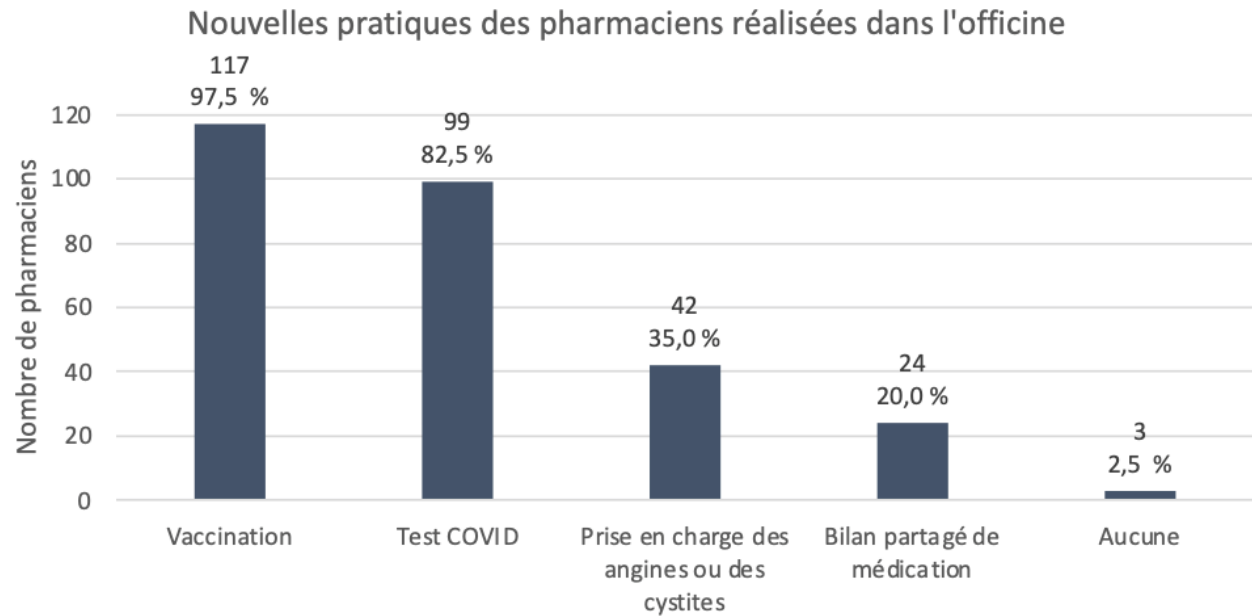
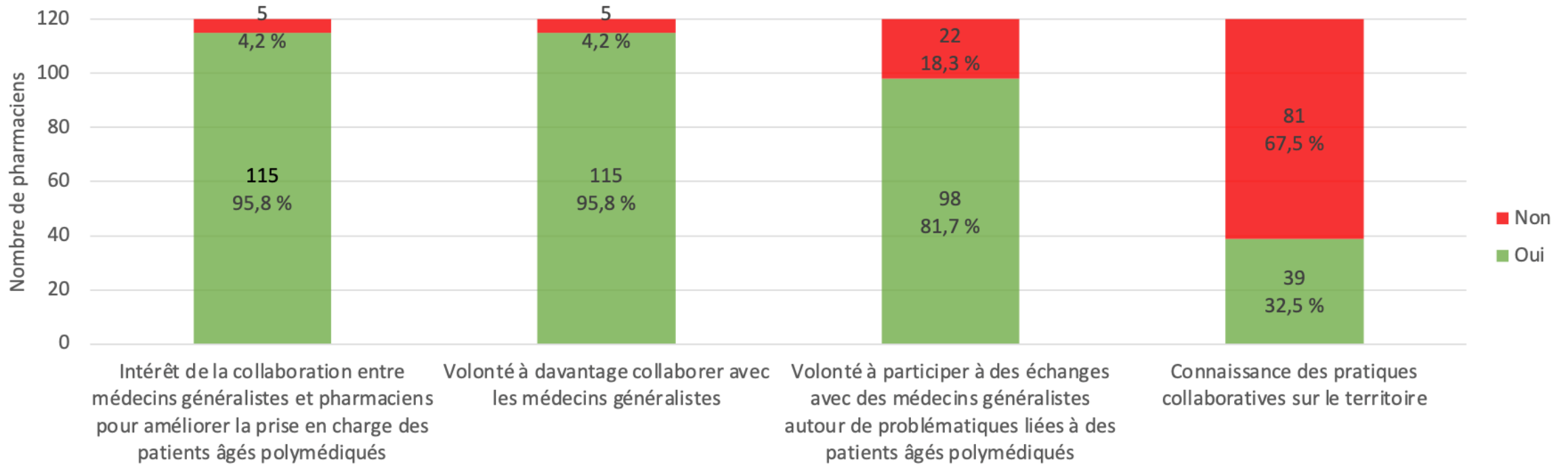


Type d'exercice pluriprofessionnel pratiqué

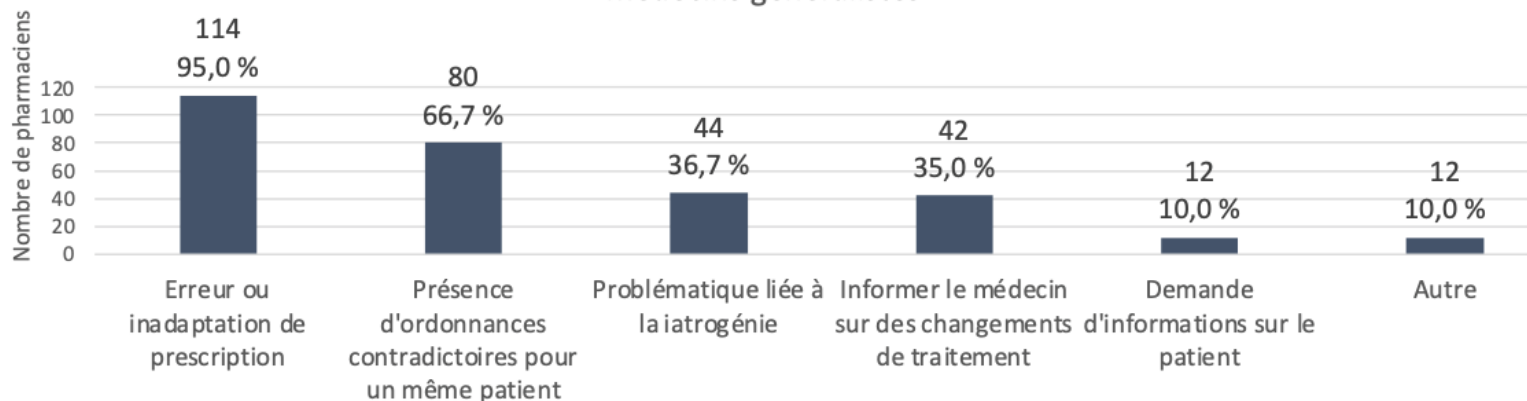


Âge des pharmaciens

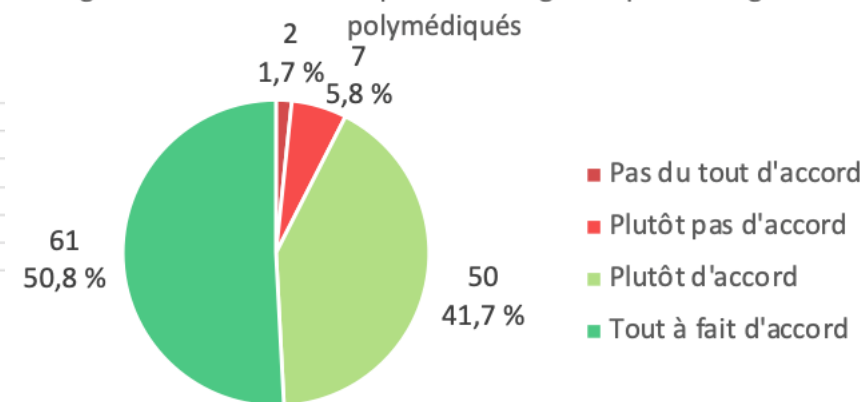




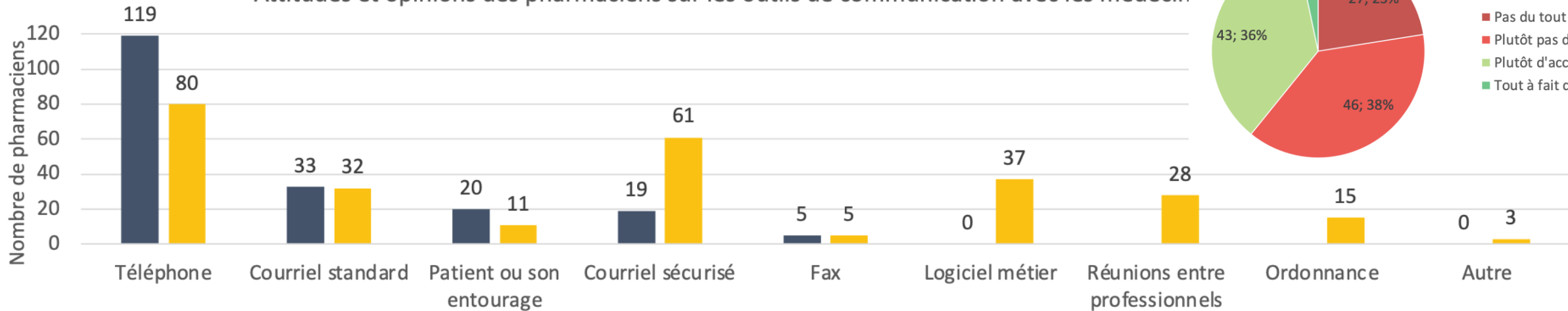
### Raisons pour lesquelles les pharmaciens communiquent préférentiellement avec les médecins généralistes



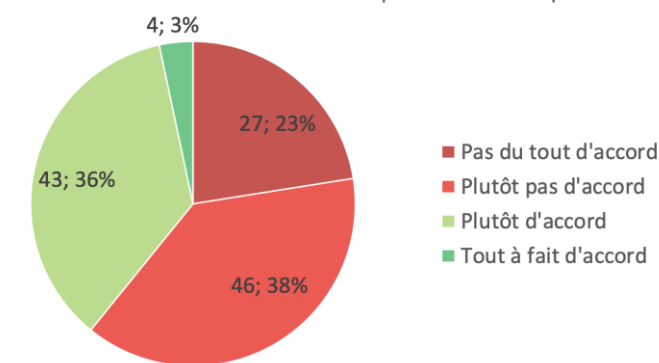
### Formaliser les échanges entre pharmaciens et médecins généralistes améliore la prise en charge des patients âgés



### Attitudes et opinions des pharmaciens sur les outils de communication avec les médecins



### Outils communicationnels informatiques existants adaptés



■ Moyens de communication utilisés préférentiellement par les pharmaciens pour communiquer avec les médecins généralistes  
 ■ Moyens de communication qui semblent les mieux adaptés pour communiquer entre pharmaciens et médecins généralistes

## Facteurs influençant la collaboration médecins/pharmaciens

### ■ Facteurs influençant la réalisation d'un exercice coordonné :

- Âge > 40 ans\* **OR = 3,37** [1,20; 11,04]
- Durée d'exercice dans l'officine actuelle > 20 ans\* **OR = 2,73** [1,06; 7,22]
- Statut d'adjoint **OR = 0,18** [0,05; 0,53]
- Connaissance de pratiques pluriprofessionnelles **OR = 5,02** [2,08; 12,63]
- Participation à une formation pluriprofessionnelle **OR = 3,01** [1,27; 7,34]

### ■ Facteurs influençant la formalisation des échanges médecins/pharmaciens :

- Durée d'exercice en tant que pharmacien > 20 ans\* **OR = 0,41** [0,17; 0,95]
- Participation à une formation pluriprofessionnelle **OR = 2,34** [0,96; 5,70]
- Exercice coordonné **OR = 2,21** [0,95; 5,23]
  - CPTS **OR = 2,34** [1,00; 5,69]

\* Résultats obtenus sans ajustement par analyse multivariée

# Comparaison avec la littérature

## ■ Similitudes avec les données de la littérature :

- Caractéristiques de la population de l'étude similaire à celle des pharmaciens du Val-de-Marne (*Ordre National des Pharmaciens, 2022*)
- Proportion des pharmaciens pensant que la collaboration améliore la prise en charge des patients âgés polymédiqués et ayant la volonté de collaborer (*Albassam et al., 2020*) (*Kelly et al., 2013*)
- Davantage de délégations de tâches que de collaboration entre médecins généralistes et pharmaciens (*Belenguier, 2021*)
- Freins aux pratiques collaboratives interprofessionnelles (*Mongaret et al., 2021*) (*Herzberger and Thiot, 2018*)
- Mode de communication des pharmaciens avec les médecins généralistes (*Vernay, 2022*) (*Richard and Lussier, 2015*)
- Freins et leviers à la communication entre médecins et pharmaciens (*Bardet et al., 2015*)

## ■ Discordance avec les données de la littérature :

- Plus faible intérêt des pharmaciens de l'étude concernant les réunions interprofessionnelles (*Herzberger and Thiot, 2018*)



## Forces, limites, perspectives de l'étude

### Forces

- Méthode mixte qualitative et quantitative
- Étude originale et inédite
- Taux de réponse important

### Limites

- Biais de sélection lié au mode de diffusion du questionnaire
- Biais de désirabilité sociale

# Conclusion

- Les pharmaciens ont actuellement des **pratiques davantage déléгатives que collaboratives**
- Nombreux freins à l'émergence d'une interprofessionnalité
- **Motivation des pharmaciens à collaborer** dans la prise en charge des patients âgés polymédiqués
- **Pour améliorer la collaboration médecin/pharmaciens autour de la prise en charge des patients âgés polymédiqués, importance :**
  - Des **formations interprofessionnelles**
  - De l'**ancrage des professionnels sur le territoire**
  - Du **rôle des CPTS**
- **Perspectives prioritaires :**
  - **Organisation de rencontres** entre médecins et pharmaciens
  - **Formalisation des échanges lors des modifications de traitements**

# 23<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

40 ANS  
du  
CNGE

Centre  
des congrès  
de *Lyon*

Merci de votre attention

#CNGE2023

[www.congrescnge.fr](http://www.congrescnge.fr)