

Cybermédication: Le Plan de Médication Partagé (PMP)

Retour d'expérience dans les Cantons de Genève et Vaud

Bugnon B., Spahni S., Bischoff T., Perone N.

Enjeux

- Complexité croissante de la prescription: polymédication, nombreux intervenants et dossiers informatisés multiples non-communicants.
- La continuité de la gestion de la médication est un problème majeur pour la sécurité du patient, avec des impacts sur l'efficacité du système de santé.
- Certains incidents médicamenteux sont évitables par un meilleur partage de l'information, notamment ceux liés à des redondances, des erreurs de dosages, des interactions, voire des contre-indications.
- À l'ère du numérique, optimiser la prise en charge de son patient avec l'accès à la bonne information au bon moment semble aussi réaliste qu'urgent.

Démarches entreprises

Genève

- 2012 : Design du plan de médication par un groupe de professionnels (médecins, pharmaciens, infirmières), et développement du prototype par les HUG
- Intégration du PMP dans la plateforme *MonDossierMedical.ch*
- 2015 : Extension des standards internationaux pour supporter les besoins métier
- 2016 : Groupe de travail "métier" interprofessionnel coordonné par la DGS: exploration détaillée des processus métier et des modes opératoires informatiques
- 2018 : Planification de la nouvelle version en collaboration avec Vaud (cf. figure)

Vaud

- 2013 : Projet pilote au Réseau Santé Nord Broye (jusqu'à 2018)
- Programme de suivi pour patients polymédiqués utilisant le PMP et basé sur un trinôme patient - médecin traitant - pharmacie de référence
- 2016 : Décret cantonal sur le développement d'outils et de processus favorisant la continuité et la coordination des soins (base légale et incitatifs financiers, inscrivant le DEP et le PMP comme des outils prioritaires)
- 2017 : Bilan du projet pilote: 200 patients et 70 professionnels inclus
- Résultats: Intérêt important des acteurs concernés; la non-intégration du PMP ne facilite pas la continuité de l'information ni la collaboration interprofessionnelle pour le suivi de la polymédication; risque de sécurité du patient; charge additionnelle dans le quotidien du clinicien; pas d'empowerment du patient.
- 2018 : Redimensionnement du projet pilote sur des contextes spécifiques

Suisse

- 2007 : Lancement de la stratégie Cybersanté coordonnée *eHealth Suisse*
- 2013 : Stratégie globale Santé 2020 (Objectif 3.2: Renforcer l'utilisation d'eHealth)
- 2014 : Coordination des activités cybermédication dans le cadre de la LDEP
- 2018 : Entrée en vigueur de la loi sur le *Dossier Electronique du Patient (LDEP)*
- 2018 : Format d'échange national, basé sur les profils IHE Pharmacy et le eMediplan

La solution informatique PMP

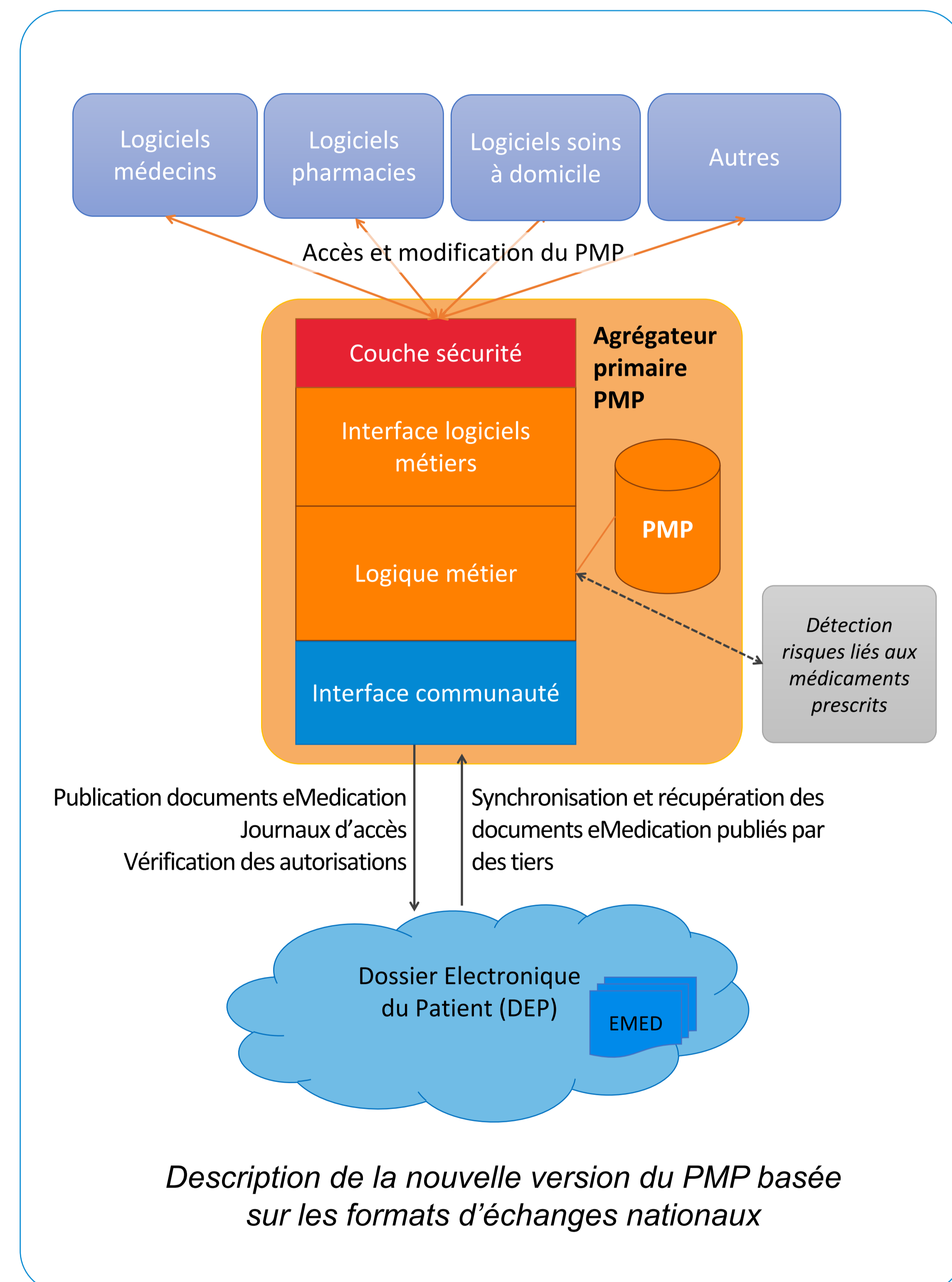
Le PMP a pour ambition d'apporter une vue globale de la médication d'un patient partagée entre ses prestataires autorisés. Ce plan de médication électronique se veut commun, accessible en tout temps, aussi complet que possible, actuel, et fiable.

Principes :

- Aide aux acteurs des services de santé;
- Système interopérable et intégré avec les logiciels des cliniciens;
- Implémentation dans la routine clinique, ainsi facilitée;
- Sécurité et protection de données;
- Contrôle des autorisations d'accès par le patient.

Bénéfices attendus :

- Aide au suivi et à la réconciliation médicamenteuse;
- Soutien à la collaboration interprofessionnelle;
- Promotion de l'empowerment du patient-citoyen
- Plus de sécurité et de qualité des soins.



Leçons apprises & facteurs de succès

- L'introduction d'un PMP est un processus complexe, dépendant de facteurs multiples (informatiques, cliniques, organisationnels, contexte professionnel, financiers et légaux).
- Le succès de la démarche dépend du degré d'intégration dans les processus cliniques et les outils existants, avec une plus-value perceptible (qualité de soins, efficacité).
- L'introduction seule de la solution technique ne garantit pas une amélioration en soi; les changements de la pratique (transparence, collaboration interprofessionnelle, communication) doivent être adressés par d'autres moyens en parallèle.
- Cette démarche doit être collective et évolutive, avec la participation des professionnels concernés.

Prochaines étapes & perspectives

- Dès 2020, mise en service du DEP de la communauté **cara**. (FR, GE, JU, VD, VS) sur laquelle le PMP s'appuie.
- Développement de la nouvelle version du PMP basée sur les formats d'échanges promus au niveau national.
- Mobilisation des acteurs cliniques et informatiques (éditeurs de logiciel, hôpitaux, etc.) pour la mise en place d'un système intégré pertinent, efficace et qui soutient la pratique.



REPUBLIQUE
ET CANTON
DE GENÈVE

POST TENERIAS LUX



HUG
Hôpitaux
Universitaires
Genève

Réseau Santé
NORD BROYE



Contact : benjamin.bugnon@vd.ch ; stephane.spahni@hcuge.ch
Suivre l'évolution de CARA sur son site internet : www.cara.ch