

Smarter medicine pour la pharmacie

SNM – Demi-journée de formation continue: «**SMARTER MEDICINE**»

*Camille Lanfranchi, Pharmacien spécialiste en pharmacie hospitalière et
certificat FPH en pharmacie clinique, Pharmacie interjurassienne*



Conflits d'intérêts

- Aucun conflit d'intérêts à déclarer



Liste Top 5

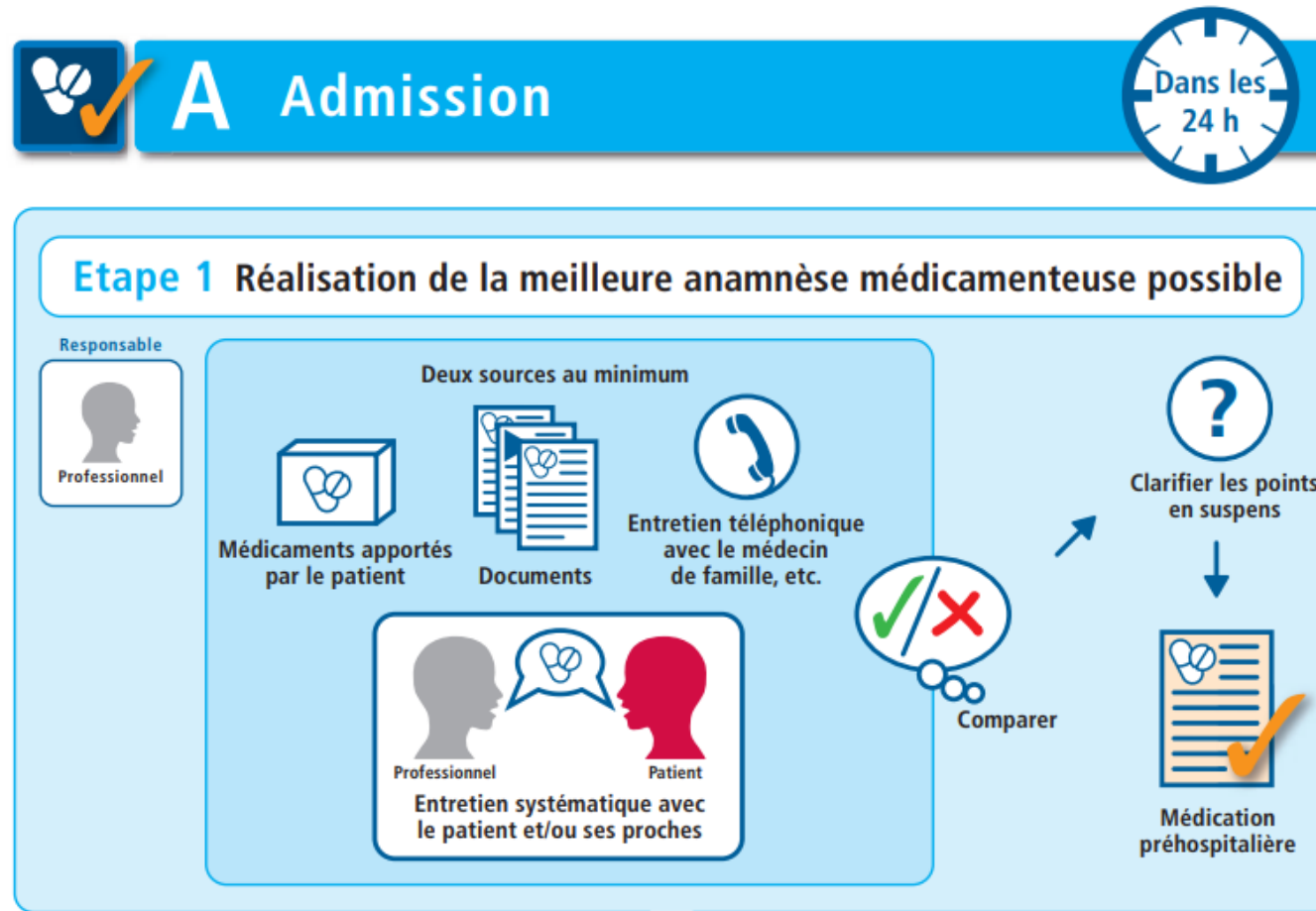
1. Pas de **transition vers un nouveau contexte** de prise en charge **sans conciliation** médicamenteuse systématique
2. Pas de remise irréfléchie de grands emballages au début d'un traitement de longue durée.
3. Pas **d'adaptation** du traitement médicamenteux sans que les patients en aient été informés et **sans que la transmission des informations** aux professionnels et institutions habilités ne soit assurée.
4. Pas de délivrance de médicaments lors de la sortie de l'hôpital ou du transfert depuis un autre contexte de prise en charge sans évaluation des besoins.
5. Pas de **poursuite** d'un traitement de longue durée sans évaluation du **bénéfice, de l'efficacité et de la tolérance**

#1 Pas de **transition vers un nouveau contexte** de prise en charge
sans conciliation médicamenteuse systématique

ET

#2 Pas d'adaptation du traitement médicamenteux sans que les
patients en aient été informés et sans que la transmission des
informations aux professionnels et institutions habilités ne soit
assurée.

Conciliation médicamenteuse: Bonnes pratiques



Conciliation médicamenteuse à l'entrée : constat

- Nombre moyen de divergences par patient : 3.9 ± 2.9
- 1 divergence identifiée chez 2/3 des patients
- Impact clinique des divergences:

Majeur : 10.8%	allongement séjour hospitalier OU incapacité permanente
Moyen : 33.0%	nécessité surveillance accrue OU traitement
Mineur : 46.9%	impact sur qualité de vie OU dommage qui ne nécessite pas de surveillance
Nul : 9.3%	pas d'influence sur l'état clinique du patient

Limite: temps

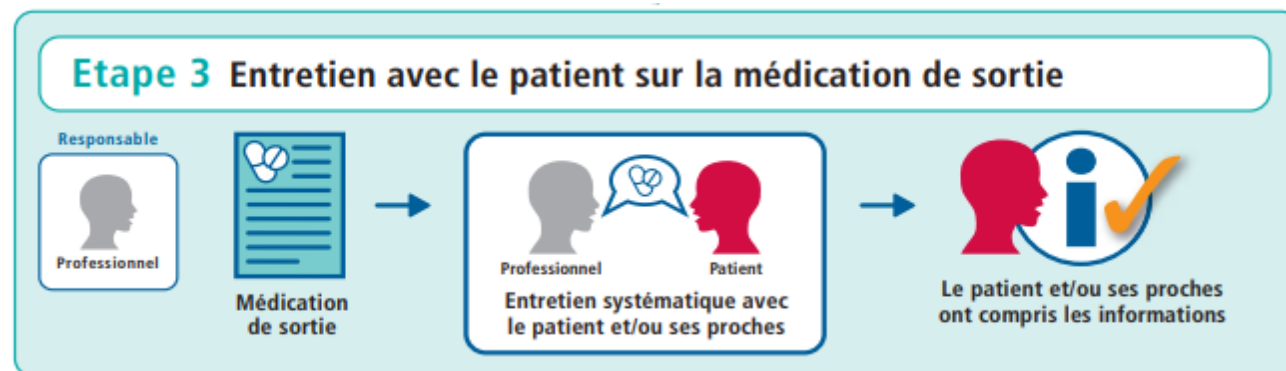
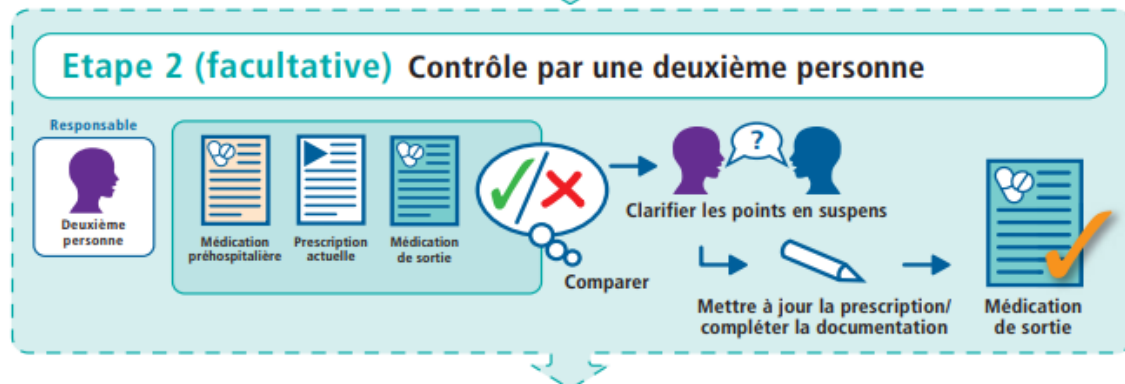
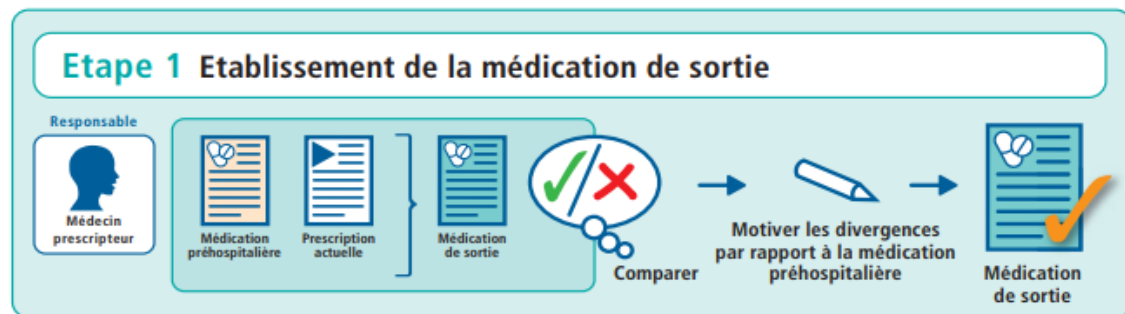
Anamnèse #1 (Urgences)

Médicament (DCI)	Schéma posologique
Aspirine Cardio - comprimé filmé - 100 mg	1-0-0-0
Candesartan - comprimé - 16 mg	1-0-0-0
Atorvastatine - comprimé filmé - 10 mg	1-0-0-0
Metfin - comprimé filmé - 500 mg	0.5-0-0-0

Anamnèse #2 (16h après l'entrée dans le service)

Médicament (DCI)	Forme galénique / Dosage	Schéma posologique
Aspirine	comprimé filmé - 100 mg	1-0-0-0
Candesartan	comprimé - 16 mg	1-0-0-0
Atorvastatine	comprimé filmé - 10 mg	1-0-0-0
Metfin	comprimé filmé - 500 mg	0.5-0-0-0
Trazodone	Cpr 100mg	0-0-0-1
Pantoprazol	Cpr 40mg	1-0-1-0
Calcium/Vit D3	Forte cpr à croquer	0-1-0-0
Metoprolol	Cpr ret 50mg	1-0-0-0
Houblon / Valériane	Cpr 500mg	0-0-0-1
Paracetamol	Cpr 1 gr	1-0-1-0
Diosmine	Cpr a croquer 1 gr	0-1-0-0
Larmes artificielles	Unite dose 5mg/ml	1 goutte dans chaque oeil matin et soir
Zolédronate	Ostéo 5mg/100ml	1 injection 1 fois par année au mois de juin

Réconciliation à la sortie: Bonnes pratiques



Réconciliation à la sortie: constats

Proportion de patients avec ≥ 1 DNI

52.6 %
 $n = 40$

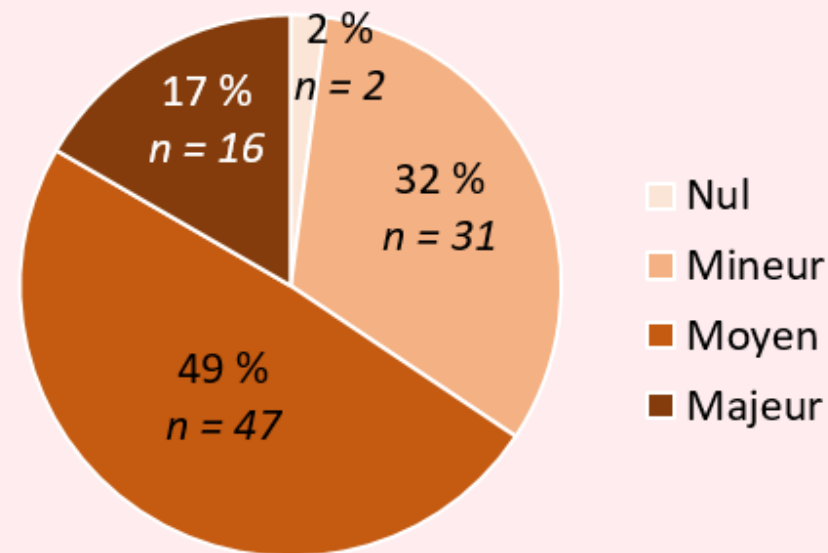
Proportion de patients avec ≥ 3 DNI

18.4 %
 $n = 14$

Proportion de DNI par rapport au nombre total de médicaments prescrits à la sortie

12 %

Impacts cliniques des DNI



Quelques cas concrets

ORDONNANCE

Rp.

Aspirine Cardio - comprimé filmé - 100 mg - po	1 - 0 - 0 - 0 cpr
Eliquis - comprimé filmé - 2.5 mg - po	1 - 0 - 0 - 1 cpr



Torem - comprimé - 10 mg - po

En réserve, 1 cpr 3 fois par jour, tous les jours, max 3 cpr/24h

Si Douleur



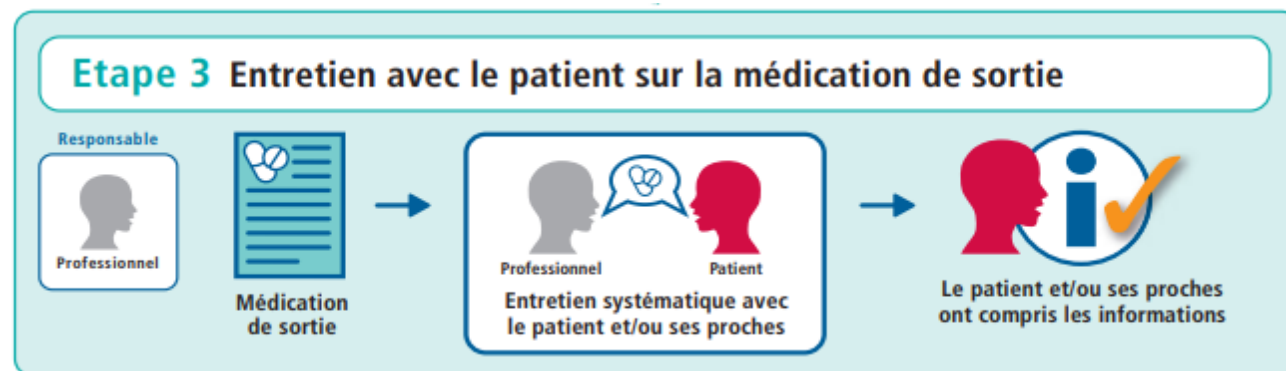
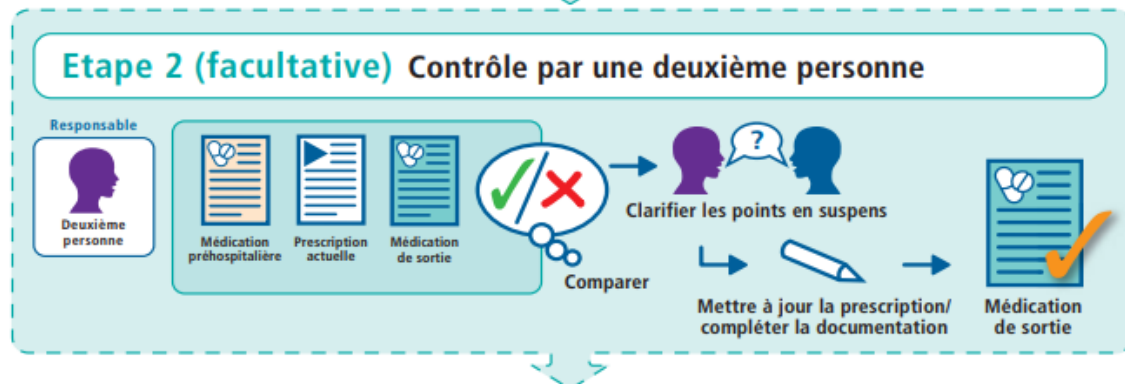
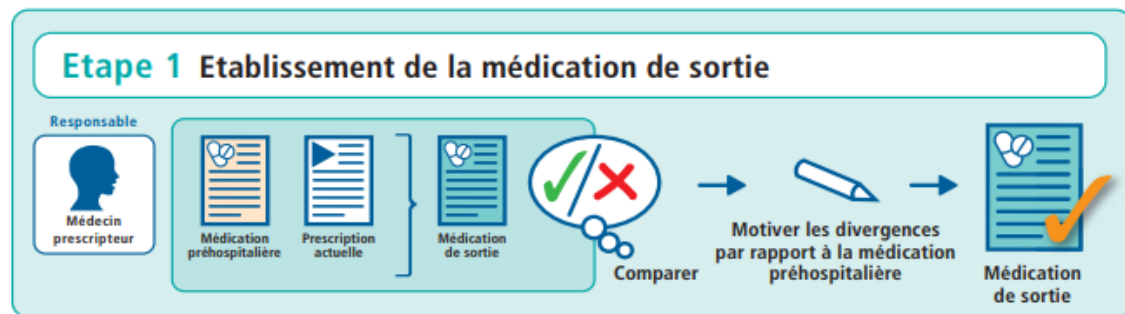
Lettre de sortie Soins intensifs CHB:

Kardiologie:

- Beginn einer therapeutischen Antikoagulation bei neu diagnostiziertem Vorhofflimmern im Verlauf. **Stopp ASS.**
- Beginn Betablockertherapie bei neu diagnostiziertem Vorhofflimmern
- Weiterführen der Negativbilanz mit Torasemid

Metformine à la sortie chez un patient avec IR sévère alors que le patient ne prenait a priori plus ce traitement à domicile.

Réconciliation à la sortie: Bonnes pratiques



ORDONNANCE**Rp.**

Rivaroxaban - comprimé filmé - 20 mg - po	1-0-0
Acide Folique - comprimé - 5 mg - po	1 - 0 - 0 - 0 cpr Jusqu'au 19.01.2026
Atorvastatine - comprimé filmé - 40 mg - po	0 - 0 - 1 - 0 cpr
Dapagliflozine - comprimé filmé - 10 mg - po	1 - 0 - 0 - 0 cpr
Dafalgan - comprimé - 500 mg - po	1 - 1 - 1 - 0 cpr
clométhiazole - capsule molle - 192 mg - po	0 - 0 - 0 - 1 caps
Duloxétine - capsule - 30 mg - po	1 - 0 - 0 - 0 caps
Macrogol - sachet - po	1 - 1 - 0 - 0 sachet(s)
Calcium 1000mg VitD3 800 UI - comprimé à mâcher - po	0 - 1 - 0 - 0 cpr
Valériane / houblon - comprimé filmé - po	En réserve, 1 cpr 2 fois par jour, tous les jours, max 2 cpr/24h Si Insomnie

- Stop Co-Candersartan 8/12.5 pour Candersartan 8mg, car chiffres tensionnels bas

- Stop Digoxine le 29.12.25 car on préfère le Métoprolol en cas de FA rapide
- Stop Aldactone pour profil tensionnel bas et FEVG conservé à 56% en 02.25
- Start ^{dapagliflozine}, indication cardio et diabète
- Relais Duloxétine-Escitalopram car résistance douleurs et GDS 15 à 13/15 (STOP Escitalopram le 13.01)
- Diminution de la Prégabaline 50-50 mg à 25-25mg le 31/01, puis 1x 25mg/j le 07/01, puis STOP le 13/01
- STOP Candésartan pour TA basses.

+ Stop co-dafalgan !
Etoricoxib !
Zolpidem !

Quel niveau de preuve ?



Cochrane Database of Systematic Reviews

Impact of medication reconciliation for improving transitions of care (Review)

Redmond P, Grimes TC, McDonnell R, Boland F, Hughes C, Fahey T

- Reduced the number of medication discrepancies at care transitions (certainty : unclear; evidence: very low)
- No differences observed: ADE, hospital usage, unplanned hospitalisations

RCT: Effect of Medication Reconciliation at Hospital Admission on 30-Day Returns

POPULATION

720 Men, 982 Women

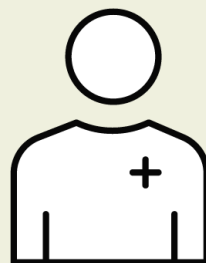


Adults aged ≥ 85 y, with >10 medications at hospital admission, or with both conditions

Median (IQR) age, 86 (79-89) y

INTERVENTION

1702 Participants randomized



866 Intervention

Medication history and reconciliation at hospital admission by pharmacy assistant and pharmacist



836 Control

Usual care, with admission medication history done by attending physician, without reconciliation

SETTINGS / LOCATIONS



2 Secondary teaching hospitals in southern Switzerland

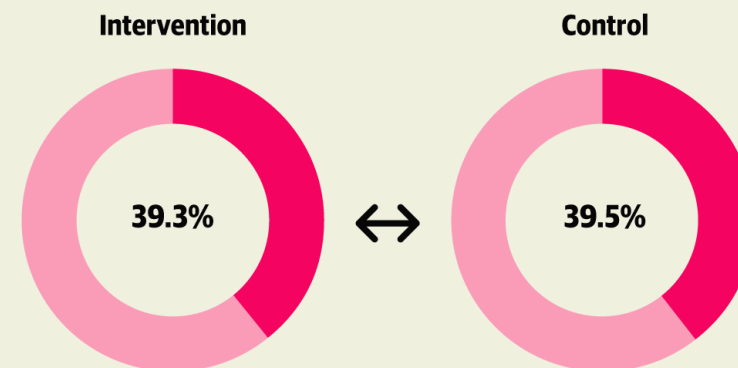
PRIMARY OUTCOME

Postdischarge health care use within 30 d of hospital discharge, as measured by the proportion of participants with unplanned all-cause hospital visits (including emergency department visits and hospital readmissions)

FINDINGS

No statistically significant difference in postdischarge health care use between intervention and control groups

Proportion of participants with primary outcome



Postdischarge health care use

Intervention: 340 of 866 participants

Control: 330 of 836 participants

Barrières actuelles en CH



DEP
dossier électronique
du patient



Améliorer la communication ? Hotline de sortie d'hôpital (VD, ZH, SO)

Sortie d'hôpital

Besoin d'un renseignement pharmaceutique sur une ordonnance de sortie de l'Hôpital Riviera-Chablais?

058 773 42 14

pharmacie.clinique@phel.ch

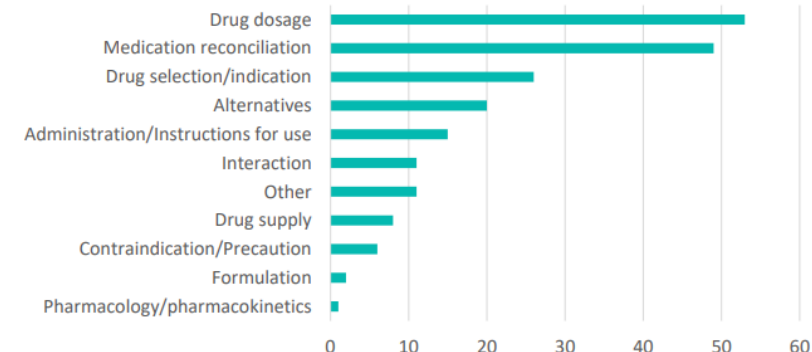
LU-VE 8h-17h

Results

From 03.2024 to 07.2025 (17 months) :

-  **204** queries received (0.57/working day)
-  **59%** resolved without physician involvement
-  **40%** resolved by checking the electronic health record
-  **32 pharmacies** used the hotline
-  Mean response time : **15 minutes** (min 5'; max 120')

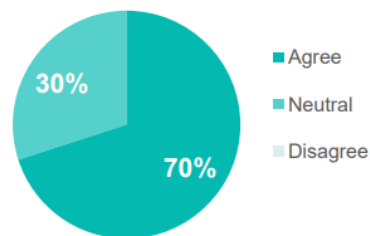
Type of DRPs



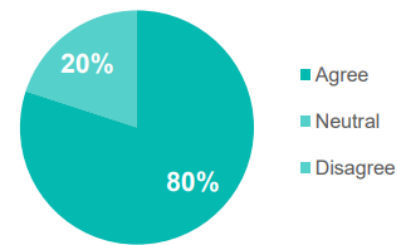
Satisfaction

➤ **30%** of pharmacies answered (21/70)

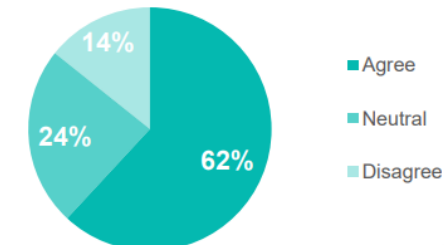
The hotline **met my expectations**



Expanding this type of service to **other hospital** would be needed



I was satisfied with the **opening hours** of the hotline



#5 Pas de poursuite d'un traitement de longue durée sans évaluation du bénéfice, de l'efficacité et de la tolérance

= Déprescription

Deux voies



Sédatifs-hypnotiques

Vous êtes à risque

Vous prenez un sédatif-hypnotique

☐ Alprazolam (Xanax®)	☐ Diazépam (Valium®)	☐ Quazépam
☐ Bromazépam (Lectopam®)	☐ Estazolam	☐ Temazépam (Restoril®)
☐ Clorazépate	☐ Flurazépam	☐ Triazolam (Halcion®)
☐ Chlordiazépoxide-amitriptyline	☐ Loprazolam	☐ Eszopiclone (Lunesta®)
☐ Clidinium-chlordiazépoxide	☐ Lorazépam (Ativan®)	☐ Zaleplon (Sonata®)
☐ Clobazam	☐ Lormétazépam	☐ Zolpidem (Ambien®, Intermezzo®, Edluar®, Sublinox®, Zolpimist®)
☐ Clonazépam (Rivotril®, Klonopin®)	☐ Nitrazépam	☐ Zopiclone (Imovane®, Rhovane®)
☐ Oxazépam (Serax®)		



OU



La revue de médication comme solution ?

- Analyse structurée medication
- Buts ?
 - Optimiser utilisation médicaments
 - Améliorer santé
- Comment ?
 - Identification des problèmes liés à la médication
 - Propositions d'adaptations pharmacologiques
 - En interprofessionnalité ?



Qu'est-ce qu'un pharmacien clinicien ?

“Clinical pharmacists **work directly with physicians, other health professionals,** and **patients** to ensure that the medications prescribed for patients contribute to the best possible health outcomes”

Vignette clinique: Mme Dupont

Mme de 80 ans

- 80 ans, 55 Kg; 165 cm
- Vit à domicile avec SàD
- chutes occasionnelles (2-3x/an)
- Se sent souvent fatiguée; constipation
- Démence débutante
- incontinence urinaire (protections) et tendance aux infections urinaires

Paramètres:

TA 115/75 mmHg

FC : 60 bpm

HbA1c: 7%

Créatininémie : 82 µmol/L

DFG-CKD EPI : 58 mL/min

Cockroft/Gault : 42 mL/min

Comorbidité:

Hypertension artérielle

Ostéoporose

Diabète de type 2

Fibrillation auriculaire

Gonarthrose et douleurs

lombaires de longue date

Etat anxio-dépressif

Avant – Après

Traitement	Posologie
Metformin cpr 500 mg	1-0-1
Dapagliflozine cpr 10 mg	1-0-0
Metoprolol cpr retard 50 mg	1-0-0
Ramipril cpr 5 mg	1.5 -0-0
Torasemide cpr 10 mg	1-0-0
Apixaban cpr 5 mg	1-0-1
Pantoprazole cpr 40 mg	1-0-0
Pregabaline caps 100 mg	0-0-1
Fentanyl patch 50 µg/h	1 patch tous les 3 jours
Escitalopram cpr 20mg	1-0-0
Trospium drag 20mg	1-0-0
Rivastigmine patch 4.6,g/24h	1-0-0

Traitement	Posologie
Metformin cpr 500 mg	1-0-1
Metoprolol cpr retard 25 mg	1-0-0
Ramipril cpr 5 mg	1-0-0
Torasemide cpr 10 mg	1-0-0
Apixaban cpr 2.5 mg	1-0-1
Calcimagon D3 Forte	0-1-0
Prégabaline caps 25 mg	0-0-1
Escitalopram cpr 5 mg	1-0-0

Arrêt:

Dapagliflozine cpr 10 mg
 Pantoprazole cpr 40 mg
 Fentanyl patch 50 µg/h
 Trospium drag 20mg
 Rivastigmine patch 4.6,g/24h

Revue de médication : Quelle situation en CH ?

En EMS :



En ambulatoire :

~~Polymedication check~~



Expérience interne

JOURNAL ARTICLE

Impact of pharmacist-led interprofessional medication reviews on the drug regimen of nursing home residents: an observational study [Get access >](#)

Camille Lanfranchi ✉, Pierre-Alain Jolivot, Joël Wermeille, Mohamed Faouzi

International Journal of Pharmacy Practice, riag002,

CONCLUSION

Impact d'une RM par résident (Glv vs GC)

- 0.8 médicament
(dont 0.3 MPI)

- 400 CHF/an

Satisfaction



Revue de médication : Quel niveau de preuve ?

International Journal of Clinical Pharmacy (2021) 43:1155–1162
<https://doi.org/10.1007/s11096-021-01304-4>

ESCP BEST PRACTICE



Clinical pharmacists in Dutch general practice: an integrated care model to provide optimal pharmaceutical care

Ankie Hazen¹ · Vivianne Sloeserwij¹ · Bart Pouls^{2,3} · Anne Leendertse¹ · Han de Gier⁴ · Marcel Bouvy⁵ · Niek de Wit¹ · Dorien Zwart¹

- Medication related hospitalisations : RR 0.68 (95% CI 0.57–0.82)
- ↗ Collaboration interprofessionnelle

Drug Safety (2026) 49:389–403
<https://doi.org/10.1007/s40264-025-01619-5>

SYSTEMATIC REVIEW



Systematic Review Examining the Effectiveness of Professional, Organisational and Structural Interventions in Primary Care to Reduce Medication-Related Hospitalisations and Deaths

Hanan Khalil¹ · Brian G. Bell^{2,3} · Richard N. Keers^{3,4} · Penny J. Lewis^{3,4} · Megan Foreman² · Amelia Taylor^{2,3} · Barbara Iyen^{2,3} · Aziz Sheikh⁵ · Darren M. Ashcroft^{3,4} · Anthony J. Avery^{2,3}

- Reduced the number of hospital admissions (RR 0.81, 95% CI 0.70–0.95; low-certainty evi)
- Uncertain effects on ED visits and mortality

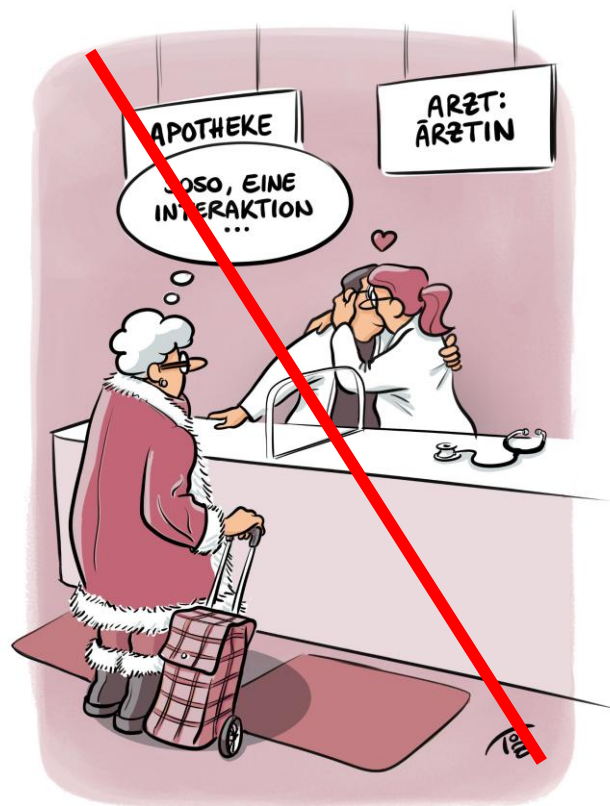
[Intervention Review]

Medication review in hospitalised patients to reduce morbidity and mortality

Cille Bülow¹, Stine Søndersted Clausen², Andreas Lundh^{3,4}, Mikkel Christensen^{1,5,6}

- Reduce hospital readmissions and may reduce emergency department contacts.
- May have little to no effect on mortality
- Effect on health-related quality of life is very uncertain.

Obstacles actuels en CH



FPH⁺
Officine



«Vendeur de boîtes» ou professionnel.le de santé scientifique ?

Plus de la moitié des médicaments en vitrine de pharmacies sans efficacité prouvée

Sciences-Tech.

Modifié le 3 octobre 2023 à 08:52

Partager



La majorité des médicaments en vitrine des pharmacies n'ont pas d'efficacité prouvée / La matinale / 1 min. / le 3 octobre 2023

Esprit critique et conseils basés sur les preuves !



■ **Chercheur :** Le pharmacien doit être en mesure d'utiliser les faits prouvés (par ex., scientifiques, issus de la pratique pharmaceutique ou du système de santé) efficacement afin de donner des conseils quant à l'usage rationnel des médicaments au sein de l'équipe soignante. Grâce au partage et à la documentation des expériences, le pharmacien peut également contribuer à ces faits prouvés dans le but d'optimiser les soins aux patients et les résultats. En tant que chercheur, le pharmacien est à même d'augmenter l'accessibilité des informations non biaisées relatives à la santé et aux médicaments auprès du public et des autres professionnels de santé.



DER ARZNEIMITTELBRIEF

[Artikel](#) [Studiennamen](#) [Abonnement](#) [CME](#) [Newsletter](#)

[Presse](#) [Über uns](#) [🔍](#) [🌐](#)

Prescrire

Source d'information fiable et indépendante pour les
professionnels de santé

À vos questions