



Rôle du pharmacien en GMF

Léa Prince-Duthel⁺

Pharmacienne, GMF Sud-Ouest

Vice-présidente de la Table Locale des
Pharmaciens du RLS Sud-Ouest-Verdun

Objectif d'apprentissage

- + Situer la place du pharmacien GMF dans sa collaboration intra et interprofessionnelle.



Qui sont les pharmaciens en GMF

- + Temps dédié à un pharmacien dans le modèle GMF depuis 2015
- + Données du MSSS avril 2022 : dans 95% des GMFs (358/377)
- + Communauté de pratique : Réseau des pharmaciens.
en GMF <https://www.rqpgmf.ca>
- + Temps de présence en fonction de la grosseur du GMF
 - + moyenne : 16h/sem



Vos pharmaciens en GMF

Nom et adresse du GMF	Nom du pharmacien-GMF	Disponibilités	Contact
GMF Centre Médicale Métro-Monk 2529 rue Allard Montréal, Qc, H4E 2K9	Vanessa Nguyen	Mardi et mercredi 9h-17h	514-769-9999 Vanessa.nguyen.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
GMF SUD-OUEST-VERDUN 4475 rue Bannantyne, suite 103, Verdun, Qc, H4G 1E2	Léa Prince-Duthel Arris Serkhane Joséphine Arétis	5 jours/sem 9h-17h	514-765-3600 poste 2307 (boite vocale) lea.prince.duthel.cmsso@ssss.gouv.qc.ca arris.serkhane@gmf.gouv.qc.ca josephine.aretis@gmf.gouv.qc.ca
GMF du chemin de la station St-Henri CLSC : 3833, rue Notre-Dame Ouest, H4C 1P8	Lara Kassem	Lundi : 10h00 à 17h30 Mardi: 13h00 à 18h00 Mercredi : 10h00 à 19h00 Jeudi : 13h00 à 19h00	(514) 933-7541 poste : 58428 (Lundi et mercredi), bureau, variable les mardis, télé-travail le jeudi Lara.kassem.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca **Ne jamais laisser de message vocal**
UMF de Verdun 3950, boulevard Lasalle Verdun, Qc, H4G 2A3	Samah Elsadi Lucie Tran	4,5 jours par semaine 8-16h30	Samah.Elsadi.SOV@ssss.gouv.qc.ca 514-362-1000 poste 62667 lucie.tran.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca 514-362-1000 poste 62667
GMF Espace Santé Île des sœurs 8, pl du Commerce, bureau 200, Verdun QC, H3E 1N3	Nicky Nateghi		514-798-2228 (via téléphoniste)
GMF Clinique Indigo 4710 St-Ambroise, bureau 100 Montréal, Qc H4C 2C7	Adryanna Dorismond-Rodrigue	Mercredi 10-18h	514-317-9887 adryanna.dorismond-rodrique@ssss.gouv.qc.ca

Rôles des pharmaciens GMF



Agent de liaison avec les
autres pharmaciens



Collaboration avec les
professionnels du GMF



Expert du médicament

Agent de liaison avec les pharmaciens

Point de contact pour le pharmacien communautaire afin d'assurer la continuité des soins

- Répondre aux questionnements du pharmacien communautaire p/r à la pharmacothérapie du patient
 - Exemples : valider l'indication du traitement (posologie inhabituelle), discuter d'une interaction (le pharmacien GMF qui a une EPAP peut changer le traitement prescrit au besoin), discuter de l'optimisation du traitement.
- Clarifier le plan de traitement (qui fait quoi)
- Faciliter et assurer les suivis avec le pharmacien communautaire

Point de contact pour le pharmacien hospitalier afin d'assurer la continuité des soins

- Transfert du plan de soins post-hospitalisation
- Collaboration pour le suivi d'un patient complexe (ex: suivi en IC, néphro, onco, etc)

Collaboration avec les professionnels du GMF

- + Le partage du DMÉ permet de lire facilement les évaluations des collègues médecin, IPS, infirmière clinicienne et auxiliaire, TS, nutritionniste, physio, kiné, ergo, etc.



Exemples de l'offre de service

Support à l'équipe GMF

- Répondre aux questions ponctuelles en lien avec la pharmacothérapie (discussion de cas sur le meilleur choix de traitement, effets indésirables, interactions, critères de remboursement, etc.)
- Conférences ou préparation d'outils cliniques

Révision de la pharmacothérapie

- Histoire pharmacothérapeutique et BCM

Exemples de l'offre de service

Prise en charge et ajustement du traitement

- Via demande de consultation avec prise en charge; via entente de partenariat
- Consultation et prise en charge dans un processus de décision partagée
 - Optimisation de traitement
 - Déprescription (gériatrie, sevrages)
- Pour un patient pour qui l'ajustement intensif sur une courte période est un facteur clé d'atteinte des objectifs

Implication dans des projets cliniques, recherche et amélioration continue

- Développement de trajectoire de soins

Clientèle cible à référer au pharm GMF



Patient vulnérable ou fragile et polymédicamenté (patient sujet à des hospitalisations fréquentes)



Ajustement pour IRC (ClCr < 45 ml/min) ou insuffisance hépatique



Prévision grossesse et prise de médicaments



Pathologie complexe à ajuster ou consultation patient pour processus de décision partagée

Gériatrie: syndrome gériatrique, évaluation cognitive, déprescription

Santé mentale : plusieurs échecs ou difficulté à tolérer la médication

Douleur chronique : historique, optimisation, sevrage

Autres : diabète; HTA; DLP; migraine; obésité; MPOC; asthme; TDAH



BCM après hospitalisation

Entente de pratique avancée en partenariat (EPAP)

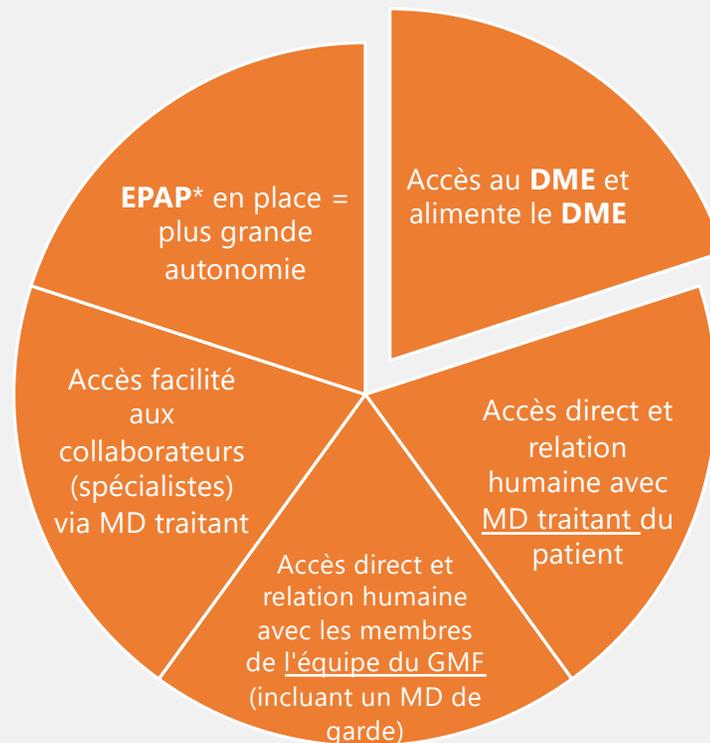


Permet au pharmacien d'amorcer ou de modifier de manière autonome une thérapie médicamenteuse auprès d'un groupe de patients, lorsque le diagnostic figure au dossier.



25% des GMF (Janvier 2024)

Ce qui différencie le pharmacien GMF du pharmacien communautaire



EPAP : Entente de pratique avancée en partenariat

Diapo empruntée avec autorisation de la présentation *Collaboration intraprofessionnelle - accompagner nos patients vers la santé: un travail d'équipe*, par Frédéric Poitras et Anne Maheu, Congrès 2024 de l'APPSQ.

Facilitateurs et facteurs de succès pour la collaboration intra

Se connaître
entre
pharmaciens:
réseautage

(CRSP, Tables de
pharmaciens et
prendre
connaissance des
communications)

Connaître
l'offre de
service de
chacun

Avoir accès aux
coordonnées
pour rejoindre le
pharmacien GMF
et
Communautaire

(FAST-TRACK)

Partage des
informations
cliniques
(continuité des
soins)

Plan de
transferts clairs
(de part et
d'autre)

***** Bâti sur
des
expériences
de
collaborations
positives *****

Se donner de la
rétroaction lors
de nos échanges
(comment peut-
on optimiser nos
échanges selon
notre contexte?)

Projets en cours au GMF Sud-Ouest

- + Sensibilisation aux MD de famille à la déprescription
- + Ajout des brochures Empower de l'IUGM dans notre DMÉ



- + Efforts de réduction des inhalateurs HFA
 - + N'hésitez pas à en parler aux patients et à envoyer des suggestions à nos médecins (combinaison de pompes, changement pour poudre sèche ou respimat)

**THÉRAPIES PAR INHALATION :
VERS UNE ÉVOLUTION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES**

Savez vous que

200 doses d'aérosols-doseurs équivalent à un trajet en voiture de 170 km?

SAVIEZ-VOUS QUE 30 % DES PATIENTS QUI UTILISENT DES INHALATEURS N'ONT PAS DE DIAGNOSTIC D'ASTHME OU DE MPOC CONFIRMÉ PAR SPIROMÉTRIE?

LES HFA ONT UN POTENTIEL DE RÉCHAUFFEMENT PLANÉTAIRE 1300 FOIS SUPÉRIEUR À CELUI DU CO₂. ILS PEUVENT PERSISTER DANS L'ATMOSPHÈRE PENDANT PRÈS DE 30 ANS.