

SOUS-COMITÉ DES PHARMACIENS EN GMF – LA TABLE LOCALE DES PHARMACIENS
COMPTE RENDU DE LA RENCONTRE DU 18 septembre 2019 DE 17H À 19H30
UMF Notre-Dame, 2120 Sherbrooke Est, 5^e étage

Pharmaciens présents :
Sandrine Amadori-Mathieu : UMF Notre-Dame Léa Prince-Duthel : GMF Sud-Ouest Élaine Huang : Invitée, Hôpital Notre-Dame, comité exécutif de la TLP Jeanne-Mance. Shafik Dissou : GMF des Faubourgs Benoit Charbonneau-Trudel : GMF Sud-Ouest Natacha Beaulieu : GMF Quartier Latin Lara Kassem : GMF du chemin de la station St-Henri

OBJET	INFORMATION / DISCUSSION	DÉCISION /SUIVI	ÉCHÉANCIER
Points discutés			
Développement d'un outil d'aide à la décision en lien avec le risque d'allergie aux antibiotiques et allergies croisées.	Document en préparation mais pas encore prêt à être présenté.	Natacha et Léa vont préparer l'outil. Léa va débiter l'outil puis Natacha va le compléter.	À présenter au comité fin 2019 ou début 2020.
Faire une liste de nos demandes pour le comité exécutif de la TLP	<p>1) Possibilité d'accès à la plateforme électronique de l'hôpital partenaire (pour consulter les résumés d'hospitalisation et consultation des spécialistes). <i>Réponse obtenue de Micheline Viens : l'hôpital tombe en phase de numérisation des dossiers en janvier dans Oasis (cristal net ne sera plus utilisé). Elle posera la question à son comité. Serait-il possible que les pharmaciens GMF soient membres du CMDP ?</i></p> <p>2) Rappeler aux médecins en hôpital et spécialistes que les résumés sont rarement envoyés au GMF</p> <p>3) Message que l'on aimerait diffuser aux pharmaciens communautaires via la TLP : - Prendre la responsabilité de faire des prolongations pour limiter les fax.</p>	À apporter au comité exécutif de Verdun le 24 septembre.	

OBJET	INFORMATION / DISCUSSION	DÉCISION /SUIVI	ÉCHÉANCIER
	<p>- Ne pas hésiter à envoyer la nouvelle liste de médicaments au GMF suite à une sortie d'hospitalisation (souvent le seul moyen de communication qui permet au médecin de famille de savoir que le patient a été hospitalisé).</p> <p>- Rappeler aux pharmaciens communautaires de bien tenir leurs dossiers car tout le monde se fie au DSQ maintenant. Exemple : les prescriptions de 2019 sont cessées mais celles de 2017 n'ont pas été cessés alors elles apparaissent dans le DSQ.</p> <p>- Rappeler aux pharmaciens qui envoient un transfert complet dans une autre pharmacie doivent les cesser dans leur propre dossier car sinon on voit les doublons au DSQ.</p> <p>- Rappeler aux pharmaciens communautaires comment accéder aux ordonnances collectives des cliniques/GMF sur le site web du CIUSSS</p> <p>4) Demander au CIUSSS de faire la mise à jour de ces ordonnances collectives sur le site web</p> <p><i>Réponse obtenue de Lise Charpentier. Le CIUSSS travaille actuellement à l'harmonisation des ordonnances collectives (ex : une seule version d'ordonnance collective pour l'ajustement du diabète) alors ils avaient retiré les anciennes versions du site internet auquel nous avons accès. Vu le besoin, les anciennes versions seront remises en ligne dès que possible. Lorsque les nouvelles ordonnances collectives seront en vigueur, elles seront aussi mises en ligne et les anciennes versions seront retirés. Les ordonnances collectives du CIUSSS doivent être signées par tous les médecins d'un GMF et ensuite appliquées sans modification.</i></p> <p>5) Questionner le comité exécutif sur la volonté du CIUSSS de faire des BCM en 1ere ligne en GMF : obtenir des informations claires car nous entendons des rumeurs mais rien de clair. Projets-pilotes aux GMF St-Louis-du Par cet UMF Verdun.</p> <p><i>Réponse obtenue de Micheline Viens. L'implantation des BCM en première ligne fait partie du plan d'agrément du CIUSSS. Du côté hospitalier, ils sont rendus à 3 secteurs. En GMF, c'est l'infirmière (auxiliaire ou clinicienne) qui va se charger de mettre la liste à jour. Pas de protocole mis en place pour le moment pour identifier quel dossier mettre à jour.</i></p>		

OBJET	INFORMATION / DISCUSSION	DÉCISION /SUIVI	ÉCHÉANCIER
<p>Préparation d'un dépliant, d'une affiche et d'un outil d'aide à utiliser en pharmacie pour diminuer les renouvellements par fax.</p>	<p>Commentaires des participants sur les outils développés par Sandrine, Natacha et Myriam.</p> <p>1) Dépliant et brochure: But : éduquer le patient à prendre RDV avec son MD avant la fin de ses prescriptions. Discussion sur le fait d'inclure de l'information dans la brochure par rapport à la prolongation par le pharmacien. Décision de ne pas parler de prolongation afin de garder un message simple. Lara Kassem : fera la traduction du texte en anglais et enverra le texte à Sandrine pour la mise en page par aide administrative de son GMF. Léa : valider avec Lise Charpentier si on doit faire valider ce document avec logo du CIUSSS avant diffusion.</p> <p><i>Réponse obtenue de Lise Charpentier : vérifier avec Visal Uon.</i> <i>Réponse obtenue de Visal Uon : communiquer avec le service des communications et du marketing du CIUSSS.</i> <i>Réponse obtenue de Mme Alexandra Kelso Gravel, conseillère des communications, CIUSSS : nous devrions remplir un formulaire de demande de soutien du service des communications. Ils modifieraient ensuite le document pour respecter leurs critères.</i> <i>Décision prise par moi-même en collaboration avec Sandrine Amadori-Mathieu de ne pas demander au CIUSSS de réviser notre document. Nous n'utiliserons pas leur logo.</i></p> <p>Message que l'on aimerait diffuser aux pharmaciens communautaires via la TLP : prendre la responsabilité de faire des prolongations. Limiter les fax.</p> <p>2) Outils pour la prolongation en pharmacie. Commentaires : trop long, limiter à ¼ ou ½ page. But : outiller les pharmacies qui n'ont pas développées le protocole. Il faudrait obtenir les commentaires de pharmaciens communautaires. Formulaire à retravailler entre Myriam et Léa.</p>	<p>Traduction en anglais</p> <p>Mise en page en anglais</p> <p>Validation par CIUSSS pour utilisation du logo (annulé)</p> <p>Faire une 2^e version de l'outil. Obtenir commentaires de pharm. comm.</p>	<p>Brochure : D'ici 1 mois partager les versions finales en version Word avec les pharmaciens GMF pour diffusion volontaire dans chaque GMF.</p> <p>Outil : Amener les commentaires à la prochaine réunion de notre comité.</p>

OBJET	INFORMATION / DISCUSSION	DÉCISION /SUIVI	ÉCHÉANCIER
	<p>Benoit ira chercher des commentaires de collègue en pharmacie.</p> <p>Exemple du GMF 55 de l'église : ont envoyé une communication à toutes les pharmacies du secteur disant qu'ils ne feront aucun renouvellement par fax.</p>		
<p>Suivi des projets discutés par chacun lors de la dernière rencontre</p>	<p>- Benoit Charbonneau-Trudel : médecin du GMF voudrait implanter le programme « Patch-for-Patch » pour le fentanyl.</p> <p>Il a développé ses outils : contrat avec nouveau patient, lettre d'explication pour la pharmacie du patient, feuillet pour coller les timbres, gabarit de prescription de fentanyl.</p> <p>Projet-pilote à mettre en place avec 1 médecin partenaire et ses nouveaux patients.</p>	<p>Tiendra le comité à jour à la prochaine réunion.</p>	
	<p>- Sandrine Amadori-Mathieu : souhaitait développer une procédure pour gérer les patients chez qui on initie le coumadin, pour qu'ils soient suivis en communautaire.</p> <p>Décision de son GMF : à la sortie d'hôpital, le transfert est fait au GMF pour 3 suivis RNI et si stable, transfert vers la pharmacie communautaire.</p> <p>À discuter encore entre ses médecins : qui est responsable de répondre aux RNI sous ou supra-thérapeutique.</p>		
<p>Nouveaux outils ou projets développés dans chaque GMF. Chaque pharmacien présente ce qu'il a préparé.</p>	<p>Rappel : déposer les documents que l'on souhaite partager sur le google drive « Comité GMF – Table locale des pharmaciens – CIUSSS Centre Sud » et disponible au : https://drive.google.com/open?id=10gTotPRbMuvmysjoLUygTvShVVQIESgS</p>		
	<p>Lara</p> <p>Protocole pour faire une révision proactive de médication par la pharmacienne : Les secrétaires des médecins qui adhèrent au programme filtrent les nouveaux patients selon des critères établis et donnent un RDV automatiquement avec la pharmacienne (sans référence d'un autre professionnel).</p> <p>Elle cherche une réviseuse pour son projet. Sandrine se propose pour le réviser. Léa suggère de partager son document final avec le réseau Stat – Réseau québécois des pharmaciens GMF, car très pertinent pour un pharmacien qui débute en GMF et qui veut implanter la révision de dossier.</p>	<p>Suivi du projet à la prochaine réunion</p>	

OBJET	INFORMATION / DISCUSSION	DÉCISION /SUIVI	ÉCHÉANCIER
	<p>Lara : Projet MPOC Problématique : les médecins ne pensent pas à objectiver le traitement du patient avec le CAT. Protocole de trajectoire pour le patient MPOC en partenariat Pharmacienne-infirmière GMF. Dès que le médecin réfère le patient à la trajectoire MPOC, il doit prescrire la spirométrie (pour confirmer le diagnostic). Il existe une ordonnance collective de l'INESSS pour l'exacerbation MPOC. Voudrait développer un corridor de service avec pneumologue pour prise en charge rapide. Léa se propose pour réviser le document.</p>	<p>Suivi du projet à la prochaine réunion</p>	
Varia	<p>Élaine Huang : 2^e version du guide d'antibiothérapie de Verdun va sortir cet automne. Cette version inclus les résistances internes à l'hôpital.</p> <p>Cette version sera diffusée aux pharmaciens communautaires.</p>	<p>Élaine nous tiendra au courant lors de la sortie du guide d'antibiothérapie.</p>	
	<p>Élaine Huang : Optimiser la communication entre pharmaciens communautaires et médecins de famille afin de diminuer les irritants.</p> <p>- Suite à une discussion au sein du comité exécutif de la TLP de Jeanne-Mance, Élaine demande notre avis sur l'idée de sonder les médecins GMF pour connaître leurs irritants au niveau des fax. Son comité exécutif va travailler sur ce sondage par internet.</p> <p>- Proposition : est-ce que le pharmacien GMF pourrait être un leader de son GMF pour organiser un 5 à 7 entre les MD et les pharmaciens communautaires? Discussion entre les participants. La majorité ne se sentent pas à l'aise pour organiser ce type d'événements. On soulève que les médecins sont peu disponibles.</p> <p>Rappel par Léa : Il y a 2 ans lors de la journée de formation du CIUSSS médecin-pharmacien, les pharmaciens et médecins avaient des places assignées afin de rencontrer nos collègues. Malheureusement la discussion n'avait pas été orientée donc n'avait pas bien fonctionné. Suggestion : reprendre la formule lors d'une</p>	<p>Pas de décision pour l'instant</p>	

OBJET	INFORMATION / DISCUSSION	DÉCISION /SUIVI	ÉCHÉANCIER
	<p>prochaine journée de formation mais accorder du temps pour une petite présentation sur des exemples (de part et d'autre) de prescription incomplète et de fax inutiles et du temps pour une discussion orientée pour chaque table.</p> <p>Shafik : utiliser le groupe facebook pour exposer des exemples de fax inutile tout en montrant aussi une meilleure façon de le faire.</p> <p>Idées : Capsule aux pharmaciens lors d'une TLP: voici des exemples de quoi faire ou ne pas faire ? S'associer au CRSP pour ce problème ?</p>		
Fixer date de la prochaine rencontre	Prévoir rencontre début décembre.	Envoyer courriel de rappel mi-novembre.	