

Téléconférence nationale sur le BCM - SSPSM

Associer les médecins au bilan comparatif des médicaments :

un programme de reconnaissance positive accroît la conformité des médecins résidents d'une clinique externe

Conférenciers :

Nathan Neufeld, D.O. et Kayode Williams, M.D.
The Blaustein Pain Treatment Center
Hôpital Johns Hopkins, Baltimore, Maryland

Reducing Harm | Improving Healthcare | Protecting Canadians



www.saferhealthcarenow.ca

safer healthcare
now!

La communication déficiente en matière de médicaments fait mal à TOUS!

PATIENT ET FAMILLE



- perte de vie
- incapacité prolongée
- préjudice temporaire
- rétablissement plus compliqué
- perte de revenu
- confusion sur le plan de soins

SYSTEME DE SANTÉ



- temps de rétablissement plus long
- hausse des coûts et du temps en termes d'effectifs en raison du surcroît de travail
- réadmissions évitables et visites aux services d'urgence
- accès réduit aux services de santé

SOCIÉTÉ

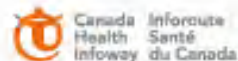


- perte de productivité
- absentéisme au travail
- coût accru
- perte de confiance du public dans le système

Sécurité des médicaments : nous avons tous un rôle à jouer.

La sécurité des soins prodigués aux patients est étroitement liée à la justesse de l'information. Les patients sont les premiers à bénéficier d'une démarche concertée entre collègues cliniciens, et entre les cliniciens et les patients de même que leurs familles, en vue de recueillir et de partager des renseignements complets et à jour sur leur médication. Le bilan comparatif des médicaments en est un processus formel aux points de transitions, c'est-à-dire lorsque les patients arrivent à l'hôpital, lorsqu'ils sont transférés ou lorsqu'ils retournent chez eux.

Agrément Canada, l'Association des infirmières et infirmiers du Canada, l'Association médicale canadienne, l'Association des pharmaciens du Canada, la Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux, le Collège des médecins de famille du Canada, le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, l'Institut canadien pour la sécurité des patients et l'Institut pour l'utilisation sécuritaire des médicaments du Canada sont autant d'organismes qui soutiennent activement les stratégies d'amélioration en matière de médication, et qui lancent un appel à tous les professionnels de la santé pour que ceux-ci contribuent à l'amélioration de la qualité et de la sécurité du système de santé canadien par une communication efficace sur les médicaments à tous les points de transition de soins.



Dr Nathan J. Neufeld, D.O., Fellow en douleur clinique



Dr Neufeld est fellow en douleur clinique, département d'anesthésiologie et de médecine des soins intensifs de la Johns Hopkins University School of Medicine, 2012-2013. Il fut résident en chef au département de physiatrie et de réadaptation de la Johns Hopkins University School of Medicine, et est détenteur d'un doctorat en ostéopathie (D.O.) du Collège de médecine ostéopathique de la Touro University Nevada. De plus, il est lauréat du Hopkins Healer Award 2011 pour ses soins aux patients exemplaires et a fait un fellowship en qualité des soins et sécurité des patients au Armstrong Institute for Patient Safety and Quality de l'Université Johns Hopkins .

Dr. Kayode A. Williams, M.D./M.B.A/FFARCSI



Dr Williams a obtenu son diplôme de médecine du Collège de médecine de l'Université de Lagos, au Nigéria, en 1984, et est également titulaire d'un diplôme en anesthésiologie de cette même université depuis 1988. Après une formation au sein d'établissements de renom tels que le Manchester Royal Infirmary, Dr Williams a terminé sa résidence en Angleterre en 1995.

De 2009 à 2011, il a assumé les fonctions de directeur du Blaustein Pain Center de Johns Hopkins, où il a contribué à instaurer des améliorations en matière opérationnelle, de qualité des services et de sécurité des patients ainsi qu'en matière de formation et de fellowship des médecins résidents. Travaillant de concert avec la faculté de la Johns Hopkins Carey Business School, il a favorisé le développement d'une nouvelle approche d'évaluation des opérations au sein de secteurs variés, tels que des centres de la douleur universitaires et privés, dans le but d'améliorer le débit et l'efficacité opérationnels. Cette approche visait également à examiner les effets de la formation des médecins résidents sur la prestation de services en contexte universitaire, et, partant, d'améliorer les modèles d'enseignement liés à la prestation de services. Dr Williams est membre de la faculté de la Johns Hopkins Carey Business School depuis 2011.

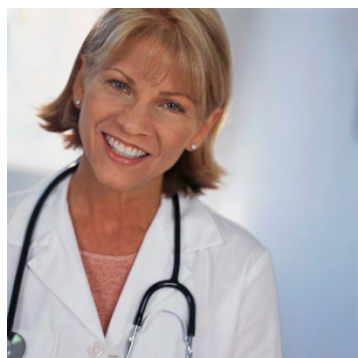


Associer les médecins au bilan comparatif des médicaments : un programme de reconnaissance positive accroît la conformité des médecins résidents d'une clinique externe

Nathan Neufeld, D.O. et Kayode Williams, M.D.

**The Blaustein Pain Treatment Center
Hôpital Johns Hopkins, Baltimore, MD**

Quelle est votre profession?



Médecin



Infirmier/ère



Pharmacien(ne)



Technicien(ne)



Consommateur



Membre de
l'administration



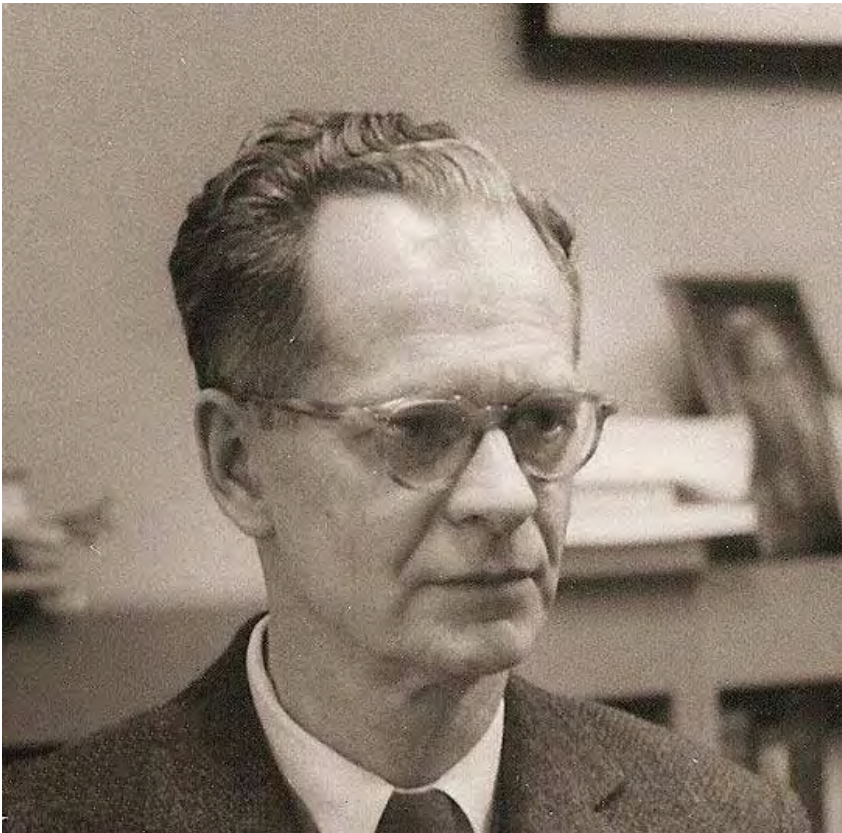
Autre

Objectifs

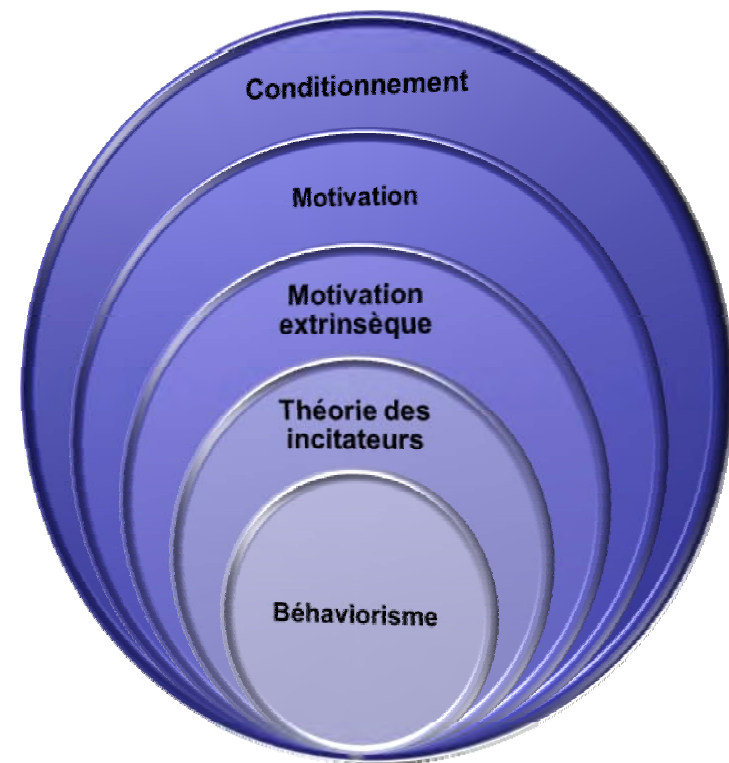
- Changer la culture et associer les médecins en utilisant le renforcement positif
- Implanter avec succès des modèles qui augmentent la conformité
- Faire durer les résultats des changements mis en œuvre

Psychologie - Béhaviorisme

B.F. Skinner



http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/3/3f/B.F._Skinner_at_Harvard_circa_1950.jpg



Types de changements de comportement

	Plus grande fréquence	Moins grande fréquence
Préconisé	Renforcement positif	Sanction positive
À éviter	Renforcement négatif	Sanction négative

Renforcement positif

Fred Luthans Ph.D.



- Modification du comportement organisationnel
- Appliqué aux modèles d'affaires
- Résultats de rendement

Renforcement positif

- Trois façons d'améliorer les résultats du rendement du personnel (Luthans)
 - Incitatifs pécuniaires
 - Rétroaction du rendement
 - Reconnaissance sociale

BILAN COMPARATIF DES MÉDICAMENTS

Le nécessaire du BCM

- Responsabilité/prise en charge
- Communication
- Consignation de dossier
- Dissémination de dossier

NOTRE PROJET : PROGRAMME DE RECONNAISSANCE POSITIVE

Neufeld NJ, DO; Gonzales Fernandez M, M.D. Ph.D; Christo P, M.D. MBA; Williams K., M.D. MBA. « Positive Recognition Program Increases Compliance with Medication Reconciliation by Resident Physicians in an Outpatient Clinic » (Associer les médecins au bilan comparatif des médicaments : un programme de reconnaissance positive accroît la conformité des médecins résidents d'une clinique externe [Traduction libre]). Am J Med Qual. 2012, 16 mai.

Programme de reconnaissance positive (PRP)



- Notre programme concernant le bilan comparatif des médicaments soutient
 - les efforts pour obtenir une information exacte
 - les efforts pour corriger les divergences entre les notes au dossier et ce que prennent les patients
 - la prise en charge relativement à nos directives de médication
 - l'engagement actif vis-à-vis du bilan comparatif

Déroulement du travail du BCM clinique

- Avant la rencontre
 - Le patient met sa médication par écrit
- Pendant la rencontre avec le patient
 - Le patient et le médecin font le bilan comparatif des médicaments
- Documentation de la liste des médicaments (par le médecin)
 - Les médicaments du patient sont ajoutés au dossier électronique (liste PAM [*pre-admission medication*])
 - La documentation de la consultation médicale est dictée
- Audit sur le BCM (par le personnel administratif)

Programme de reconnaissance positive (PRP)



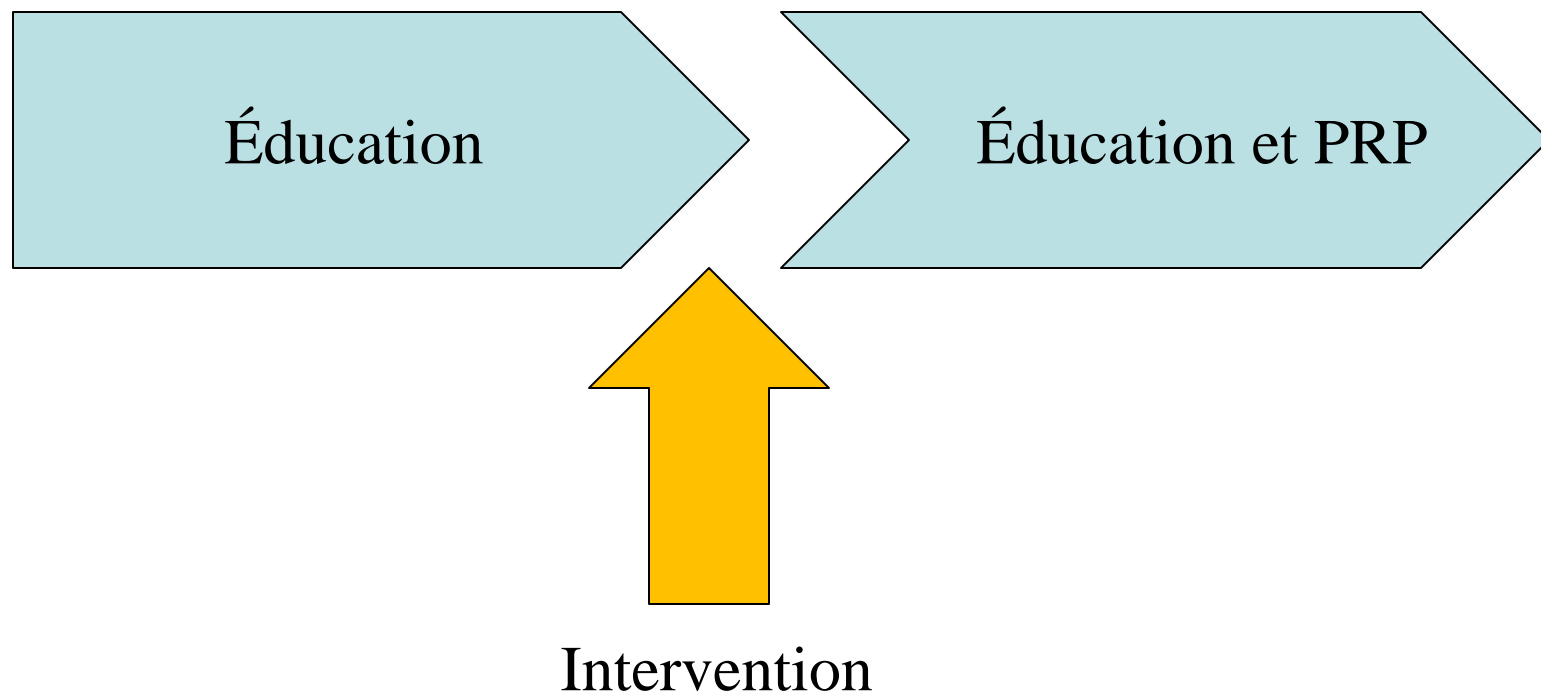
- Évaluation de la conformité des dossiers
 - Comparaison entre la liste des directives médicamenteuses dictées au dossier électronique du patient (DEP) et la liste PAM
 - Effectuée par un membre du personnel administratif
- Collecte de données pré-intervention - 2008
 - Formation donnée dans le cadre d'un programme de formation formel avec les experts membres de la faculté
 - Conférences en matinée consacrées à la méthode d'édition de la liste PAM dans le DEP

Programme de reconnaissance positive (PRP)



- Début de l'intervention du PRP en octobre 2009
 - Chaque mois, les nouveaux résidents recevaient de l'information sur l'importance du bilan comparatif de médicaments et sur son fonctionnement.
 - On les informait également que si un objectif de 90 % était atteint ou si les objectifs des mois précédents étaient surpassés, cette réussite ferait l'objet d'une reconnaissance publique.
 - La reconnaissance publique consistait en un courriel au président du département d'anesthésiologie et au directeur du programme de résidence, expliquant les accomplissements.

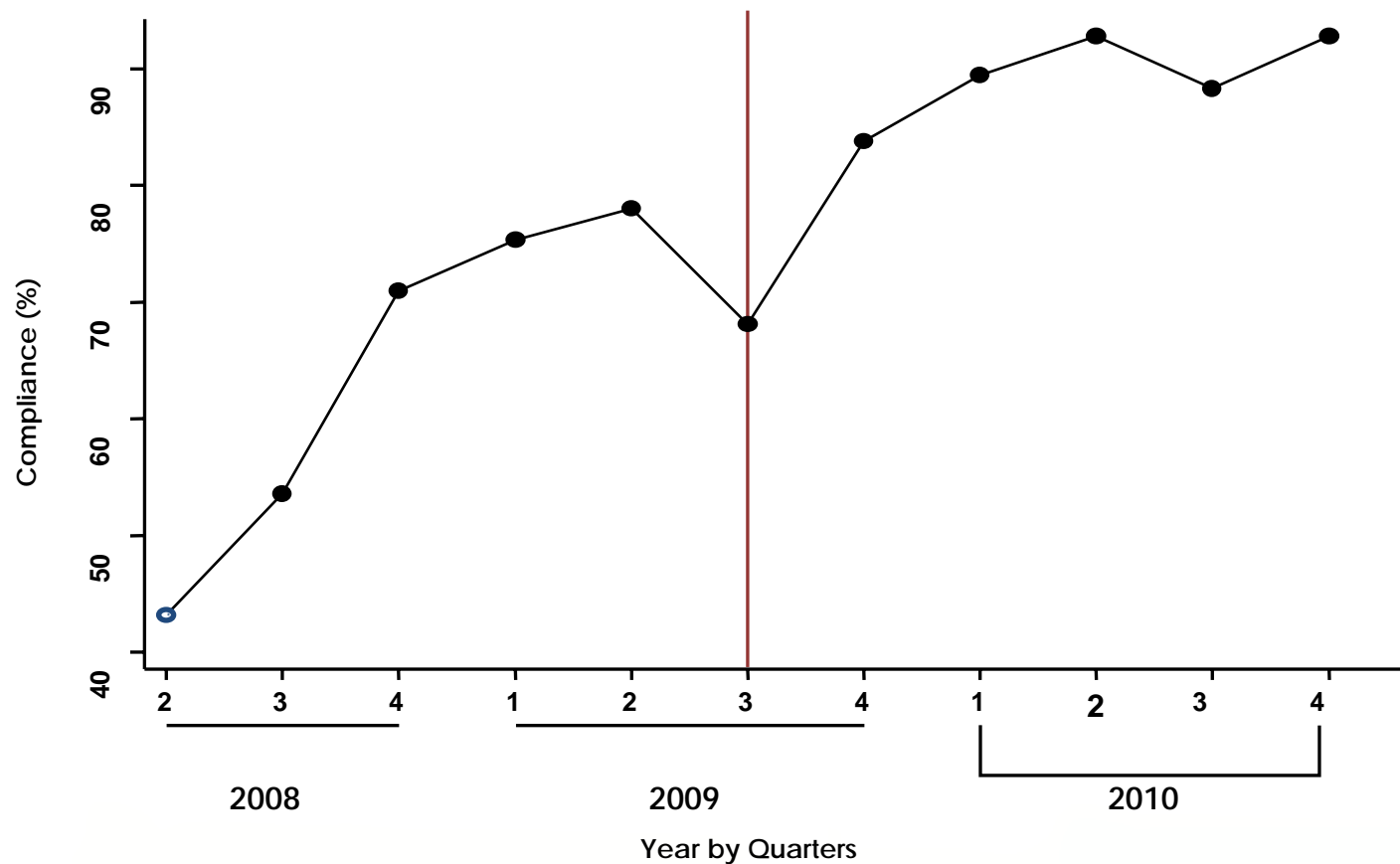
Programme de reconnaissance positive (PRP)



Programme de reconnaissance positive (PRP)

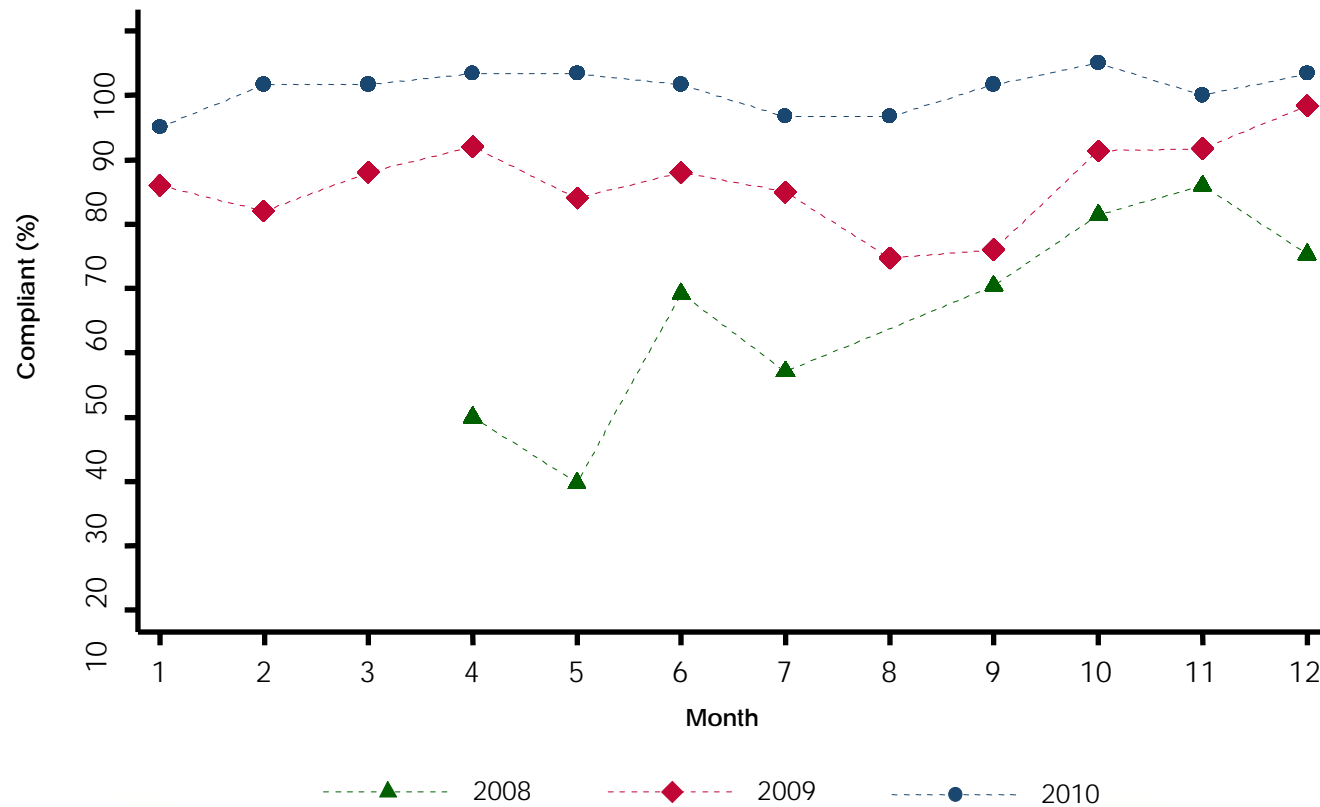


Proportion des dossiers conformes au bilan comparatif des médicaments par année et par trimestre



Programme de reconnaissance positive (PRP)

Proportion des dossiers conformes au bilan comparatif des médicaments par année et par mois



Programme de reconnaissance positive (PRP)



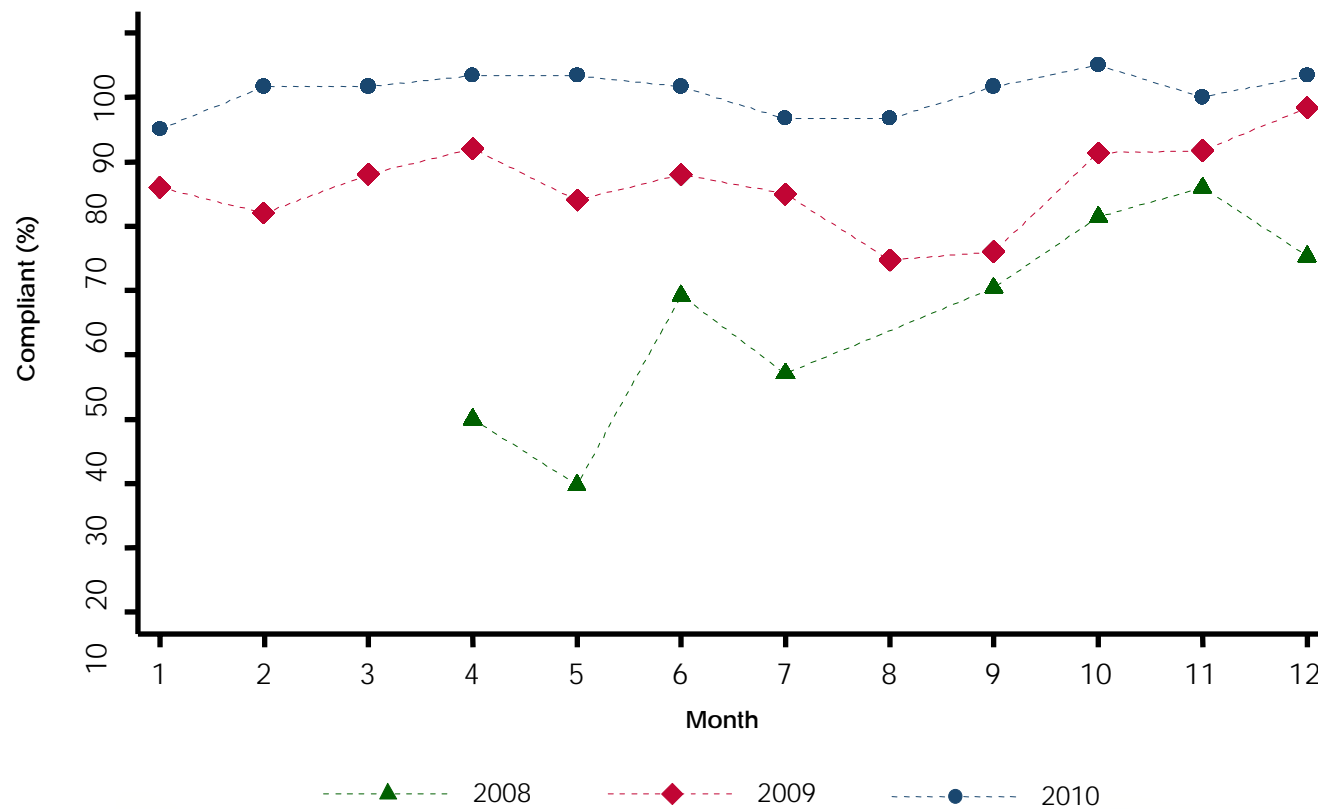
- Conclusion
 - Selon les données comparées pré et post intervention, le taux de conformité a quadruplé.
 - Lorsque la méthode de régression logistique a été utilisée pour tenir compte de l'adaptation des médecins résidents au fil du temps et des années, la probabilité d'un bilan comparatif des médicaments s'est révélée 82 % supérieure post intervention.

2011-2012

DURABILITÉ

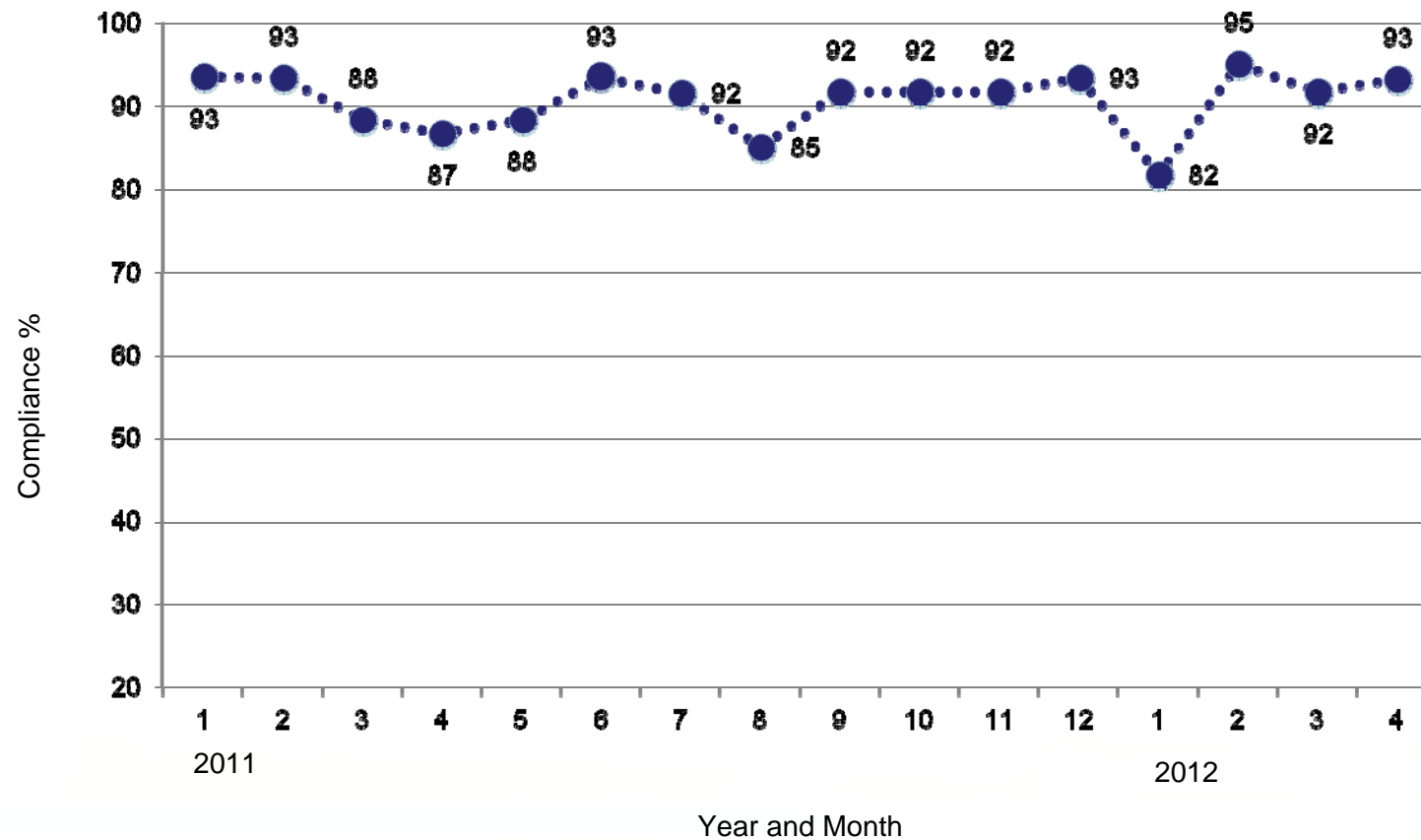
Programme de reconnaissance positive (PRP)

Proportion des dossiers conformes au bilan comparatif des médicaments par année et par mois



PRP 2011-2012

Proportion de conformité des dossiers par mois



Résultats

- Pourcentage moyen pré-intervention de l'ensemble des mois
= 65 %
- Pourcentage moyen post-intervention de l'ensemble des mois
- = 90 %
- Pourcentage d'ensemble depuis l'étude
= 91 %

Programme de reconnaissance positive (PRP)



- Conclusion
 - Selon les données comparées pré et post intervention, les taux de conformité ont quadruplé.
 - Lorsque la méthode de régression logistique a été utilisée pour tenir compte de l'adaptation des médecins résidents au fil du temps et des années, la probabilité d'un bilan comparatif des médicaments s'est révélée 82 % supérieure post intervention.
 - Capacité de maintenir un taux de conformité standard de plus de 90 % pendant les deux années subséquentes à l'implantation.

Programme de reconnaissance positive (PRP)



- À venir
 - Approuvé comme présentation orale de l'International Society for Quality de Genève, Suisse.
 - Implantation à l'échelle systémique dans les cliniques de l'hôpital Johns Hopkins.
 - Planification d'une analyse multisite de transférabilité

Reconnaissance positive de notre équipe

- Nathan Neufeld, DO
- Marlís González Fernández, MD, PhD
- Paul J. Christo, MD, MBA
- Kory Termine, MHSA
- Kim June SMOC
- Kayode A. Williams, MD, MBA

Questions?

1. À propos de notre projet?
2. Sur la façon de le mettre en œuvre dans votre établissement?

Prochains webinaires nationaux sur le BCM

12:00-13:00 HE

novembre 2012 : Sujet à déterminer

janvier 2013 : Sujet à déterminer

mars 2013 : Sujet à déterminer

Nous vous encourageons à déclarer les incidents médicamenteux



Déclaration du praticien

https://www.ismp-canada.org/err_report.htm



Déclaration du consommateur

www.medicamentssecuritaires.ca