



PRÉSENTATION DE L'OMÉDIT

1

Dr. Marie-Christine Rybarczyk-Vigouret
Pharmacien, Responsable Omédit GE



DÉFINITION

- **OMÉDIT** : Observatoire du Médicament, des Dispositifs Médicaux et de l'Innovation thérapeutique
- Création en 2005 par décret
- 1 observatoire par région
- Décret 2017-1483

LES OMÉDITS DANS L'EST

- 1 Omédit en Région Grand Est avec 3 antennes :
Châlons-en-Champagne, Nancy et Strasbourg



Les acteurs en Grand Est

Marie-Christine RYBARCZYK-VIGOURET
Pharmacien, Responsable Omédit GE
▪ Iatrogénie médicamenteuse
▪ Référent Alsace



Virginie CHOPARD
Pharmacien

- Lutte contre l'antibiorésistance
- Gestion du site internet
- Référent Lorraine

Rachid OUBAASSINE
Pharmacien

- Maîtrise des dépenses (Plan ONDAM)
- Référent Champagne-Ardenne

Bruno MICHEL
Pharmacien 0,1 ETP

- Etudes médico-économiques
- Relations avec partenaires académiques

Accueil

- Internes en pharmacie (Sites de Châlons, Nancy et Strasbourg)
- Externes (Sites de Nancy et Strasbourg)

- 1 Omédit en Région Bourgogne-Franche-Comté



RÔLES

- Structure régionale d'expertise et d'appui chargée de **l'animation de la politique de bon usage des produits de santé** et de **bonnes pratiques** en termes de **qualité**, de **sécurité** et d'**efficience**
- **Expertise** auprès des ARS
- Inclus tous les types d'établissements de santé (sanitaires, médico-sociaux et ambulatoires) et les professionnels de santé libéraux



MISSIONS – CAQES (1/2)

- **Contractualisation** : Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Efficiency des Soins (CAQES)
 - Contrat entre l'ARS, l'Assurance Maladie et l'établissement de santé
 - Objectif : améliorer les pratiques, la sécurité de la prise en charge médicamenteuse ou thérapeutique plus largement et l'efficience des dépenses assurance maladie des établissements de santé
 - Evaluation selon différents critères établis préalablement
 - Analyse et proposition d'actions



MISSIONS – CAQES (2/2)

○ Engagements des établissements

- Amélioration et sécurisation de la prise en charge thérapeutique et circuit des produits et prestations
- Développement des pratiques pluridisciplinaires ou en réseau
- Engagements relatif aux prescriptions de médicaments dans le répertoire génériques et biosimilaires
- Engagements relatifs aux médicaments et LPP prescrits en établissements de santé et remboursés sur les soins de ville
- Engagements spécifiques relatifs aux médicaments et DMI de la liste en sus



MISSIONS – BON USAGE (1/2)

- Promotion de la **qualité**, de la **sécurité**, de la **pertinence** et de l'**efficience** de l'utilisation des **médicaments** et des **dispositifs médicaux** en appui aux établissements sanitaires et médico-sociaux et à tout professionnel de santé quelque soit son champ d'activité



MISSIONS – BON USAGE (2/2)

- Exemples :
 - Lutte contre la iatrogénie
 - Promotion des biosimilaires
 - Lutte contre l'antibiorésistance
 - Conciliation médicamenteuse





MISSIONS – MÉDICO-ÉCONOMIE

- Expertise
- Conduite d'**enquêtes** à la demande de tutelles ou de professionnels
- Soutien technique

International Journal for Quality in Health Care Advance Access published September 21, 2016

 *International Journal for Quality in Health Care*, 2016, 1–6
doi: 10.1093/intqhc/mzw111
Article

Article

Drug-dispensing problems community pharmacists face when patients are discharged from hospitals: a study about 537 prescriptions in Alsace

BRUNO MICHEL^{1,2}, MARIE HEMERY¹,
MARIE-CHRISTINE RYBARCZYK-VIGOURET¹, PASCAL WEHRLÉ³,
and MORGANE BECK¹



MISSIONS - EIG

- Contribution à la gestion **des évènements indésirables graves associés aux soins** lorsque l'utilisation du médicament ou du dispositif médical est en cause
- Membre du Réseau Régional de Vigilance et d'Appui (RREVA)



ANIMATIONS TERRITORIALES (1/4)

- Groupes de travail
- Réunions plénières
- Partage d'expériences
- Comités de pilotage
- ...
- Semaine de la Sécurité des Patients
- Journée Vigilances
- Journée AntibioEst

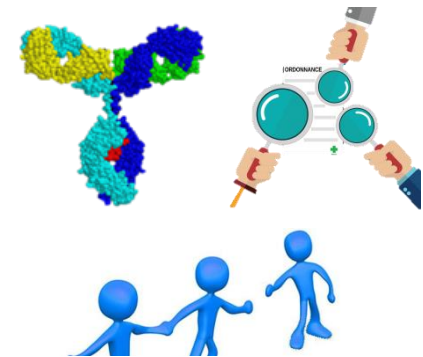




ANIMATIONS TERRITORIALES (2/4)

○ Avec les établissements sanitaires :

- EPP régionale antibiotiques
- Promotion des biosimilaires
- Pharmacie clinique & conciliation
médicamenteuse
- Accompagnements à l'atteinte des objectifs
du CAQES





ANIMATIONS TERRITORIALES (3/4)

◦ Avec les établissements médico-sociaux :

- Guide de Bon Usage en Gériatrie



- Audits concernant la prise en charge médicamenteuse





PARTENAIRES

- Assurance Maladie
- DGOS
- DSS
- INCa
- ARS
- URPS Pharmaciens
- AntibioEst
- CPIAS
- RESOMÉDIT
- ...



DIRECTION
GÉNÉRALE
DE L'OFFRE
DE SOINS



RESOMÉDIT

Réseau des OMEDIT de France



TRAVAUX – PUBLICATIONS

- Analyses des bases médico administratives, Charles HENG, externe

PHARMACOEPIDEMIOLOGY AND DRUG SAFETY (2014)
Published online in Wiley Online Library (wileyonlinelibrary.com) DOI: 10.1002/pds.3688

ORIGINAL REPORT

Anticoagulant-related hospital admissions: serious adverse reactions identified through hospital databases

Charles Heng¹, Marie Christine Rybarczyk-Vigouret¹ and Bruno Michel^{1,2,3*}

¹ OMEDIT Alsace, Strasbourg, France

² Pharmacy Department, University Hospital of Strasbourg, Strasbourg, France

³ HuManiS (EA 7308), Faculty of Pharmacy, University of Strasbourg, Strasbourg, France



TRAVAUX – PUBLICATIONS

- Qualité et coûts des prescriptions en EHPAD (officine/versus PUI), thèse Charlotte Spielmann, interne
- Liste préférentielle, thèse Sophia Hannou, interne

Hannou et al. *SpringerPlus* 2014, **3**:413
<http://www.springerplus.com/content/3/1/413>

 **SpringerPlus**
a SpringerOpen Journal

RESEARCH **Open Access**

**Medication in nursing homes in Alsace:
a preferential list of drugs obtained by consensus**

Sophia Hannou^{1,2}, Amélie Rousseau¹, Marie-Christine Rybarczyk-Vigouret¹ and Bruno Michel^{1,3*}



TRAVAUX – PUBLICATIONS

○ Cartographie des risques, Kim Weber, externe



Disponible en ligne sur

ScienceDirect

www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte

www.em-consulte.com

Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique 63 (2015) 163–172

Revue d'Épidémiologie
et de Santé Publique

Epidemiology and Public Health

Article original

Cartographie des risques liés à la prise en charge médicamenteuse en EHPAD : état des lieux en région Alsace – France

Mapping of risks related to medication care in nursing homes: An overview in Alsace – France

K. Weber^a, M. Beck^{a,*}, M.C. Rybarczyk-Vigouret^a, B. Michel^{a,b,c}

^aOMEDIT Alsace, agence régionale de santé d'Alsace, 14, rue du Maréchal-Juin, 67084 Strasbourg cedex, France

^bEA 7308, laboratoire HuManiS, école de management de Strasbourg, université de Strasbourg, 67085 Strasbourg cedex, France

^cService de pharmacie-stérilisation, hôpital de Hautepierre, hôpitaux universitaires de Strasbourg, 67098 Strasbourg, France

Reçu le 5 novembre 2014 ; accepté le 23 mars 2015

Disponible sur Internet le 11 mai 2015



TRAVAUX – PUBLICATIONS

- Evaluation des pratiques de prescriptions en EHPAD, Amélie Rousseau, interne
- Prescrire septembre 2017



Disponible en ligne sur
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com

Revue d'Épidémiologie
et de Santé Publique
Epidemiology and Public Health

Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique xxx (2016) xxx-xxx

Article original

Prescriptions et administrations inappropriées de médicaments dans dix établissements alsaciens d'hébergement pour personnes âgées dépendantes – France

Inappropriate prescription and administration of medications in 10 nursing homes in Alsace, France

A. Rousseau^a, M.C. Rybarczyk-Vigouret^a, T. Vogel^b, P.-O. Lang^c, B. Michel^{a,d,*}

OUVERTURES

Ehpad : prescription et administration de médicaments, à améliorer

RÉSUMÉ

● Dans une étude réalisée en Alsace dans dix établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) liés à une pharmacie d'officine pour la dispensation de leurs médicaments, 43 % des résidents prenaient plus de 8 médicaments par jour, 74 % des médicaments étaient potentiellement inappropriés chez les patients âgés, et 8 % des prescriptions contenaient au moins une association à haut risque d'effets indésirables.


● Les pratiques incorrectes de broyage de comprimés ou d'ouverture de gélules ont été fréquentes.

Rev Prescrire 2017 ; 37 (407) : 703-704

fixes de plusieurs substances a été compté comme un seul médicament (3).

Les résidents prenaient en moyenne 8 médicaments. 43 % des résidents en prenaient plus de 8 médicaments par jour (avec un maximum de 20), 35 % entre 5 et 8, et 22 % entre 1 et 4 (3).

Des médicaments potentiellement inappropriés chez 74 % des résidents. Ces médicaments ont été comparés à trois listes de médicaments potentiellement inappropriés chez une personne âgée : la liste étatsunienne dite de Beers, la liste allemande dite Priscus et la liste française dite de Laroché. Sont considérés comme inappropriés des médicaments à efficacité non démontrée,





TRAVAUX – PUBLICATIONS

- Orientation médico-économique des travaux conduits par Morgane Beck, interne [mémoire de DES, thèse en sciences]
 - Étude de minimisation des coûts de prise en charge de la polyarthrite rhumatoïde
 - Analyse des attitudes et perceptions des professionnels de santé au regard de l'utilisation des médicaments biosimilaires
 - Suivi et analyse des taux de pénétration des médicaments biosimilaires
 - Contribution au plan triennal (maîtrise des dépenses de santé)



TRAVAUX – PUBLICATIONS

- Continuité de la prise en charge thérapeutique, analyse des facteurs de rupture, Marie Hemery, externe

International Journal for Quality in Health Care Advance Access published September 21, 2016

 *International Journal for Quality in Health Care*, 2016, 1–6
doi: 10.1093/intqhc/mzw111
Article

Article

Drug-dispensing problems community pharmacists face when patients are discharged from hospitals: a study about 537 prescriptions in Alsace

BRUNO MICHEL^{1,2}, MARIE HEMERY¹,
MARIE-CHRISTINE RYBARCZYK-VIGOURET¹, PASCAL WEHRLÉ³,
and MORGANE BECK¹

SYNTHÈSE DES TRAVAUX

- Une implication sur tous les champs (sanitaire, médico-social, ambulatoire) tout au long du parcours du patient
- Une expertise pharmaceutique déployée pour conduire des travaux qui permettent d'apporter des informations factuelles aux décideurs (ARS, directeurs d'établissement, professionnels de santé,...)
- Une interaction importante avec l'agence
- Un panel d'activités variées

Structure régionale d'expertise et d'appui chargée de l'animation de la politique de bon usage des produits de santé et de bonnes pratiques en termes de **qualité, de sécurité et d'efficience**.

Les acteurs en Grand Est

Marie-Christine RYBARCZYK-VIGOURET
Pharmacien, Responsable Omédit GE
• Iatrogénie médicamenteuse
• Référent Alsace



Virginie CHOPARD
Pharmacien

- Lutte contre l'antibiorésistance
- Gestion du site Internet
- Référent Lorraine

Rachid OUBAASSINE
Pharmacien

- Maîtrise des dépenses (Plan ONDAM)
- Référent Champagne-Ardenne

Bruno MICHEL
Pharmacien O,1 ETP

- Etudes médico-économiques
- Relations avec partenaires académiques

Accueil

- Internes en pharmacie (Sites de Châlons, Nancy et Strasbourg)
- Externes (Sites de Nancy et Strasbourg)

CAQES*

- Mise en œuvre et analyse des contrats
(*contrat d'amélioration de la qualité et de l'efficience des soins)

Bon usage

- Promotion de la **qualité**, de la **sécurité**, de la **pertinence** et de l'**efficience** de l'utilisation des médicaments et des dispositifs médicaux en appui aux établissements sanitaires et médico-sociaux et à tout professionnel de santé quelque soit son champs d'activité
- **Lutte contre la iatrogénie**

Médico-économie

- Expertise
- Conduite d'**enquêtes** à la demande de tutelles ou de professionnels
- Soutien technique

Événement indésirable grave

- Contribution à la gestion des **événements indésirables graves associés aux soins** lorsque l'utilisation du médicament ou du dispositif médical est en cause
- Membre du RREVA (réseau régional de vigilance et d'appui)



Animation territoriale : groupes de travail, réunions plénières, partages d'expériences, Semaine de la Sécurité des Patients...



Avec les établissements sanitaires

- EPP régionale antibiotiques
- Promotion des biosimilaires
- Pharmacie clinique & conciliation médicamenteuse
- Accompagnements à l'atteinte des objectifs du CAQES

Avec les établissements médico-sociaux

- Guide de Bon Usage en Gériatrie
- Audits concernant la prise en charge médicamenteuse

Dans le secteur ambulatoire

- Promotion du Bilan Partagé de Médication
- Pharmacien référent en EHPAD



Partenaires : Assurance Maladie, DGOS, DSS, INCa, ARS, URPS, AntibioEst, CPIAS, RESOMÉDIT...

OMÉDIT Grand Est | Agence Régionale de Santé - 3 Boulevard Joffre - 54 000 Nancy

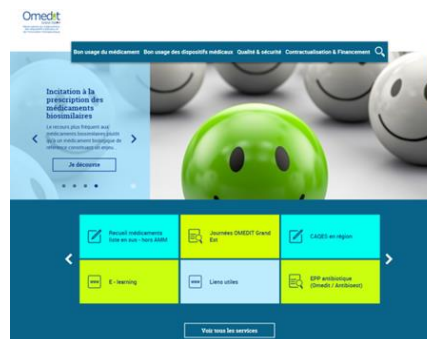
<https://www.omedit-grand-est.ars.sante.fr>

ars-grandest-omedit@ars.sante.fr



D'autres informations sur :

<https://www.omedit-grand-est.ars.sante.fr/>



DES QUESTIONS ?

