

Projets de collaboration interdisciplinaire

-> **problèmes liés au 'setting'**

- Dès 2012, la SMVS a défini l'amélioration de la collaboration interdisciplinaire comme axe stratégique important

-> **rencontres intensifiées avec pharma valais + le GIPS**

(groupement pluridisciplinaire des intérêts des professionnels de la santé)

- Proposition d'élaborer un projet de collaboration sur conseils donnés aux patients dans les pharmacies pour 5 constellations type fréquentes
- Basée sur des algorithmes approuvés – adaptés au 'setting' valaisan
- Validation d'élaborer le projet initial donnée par comité SMVS et MFE avant le lancement des discussions et adaptations.



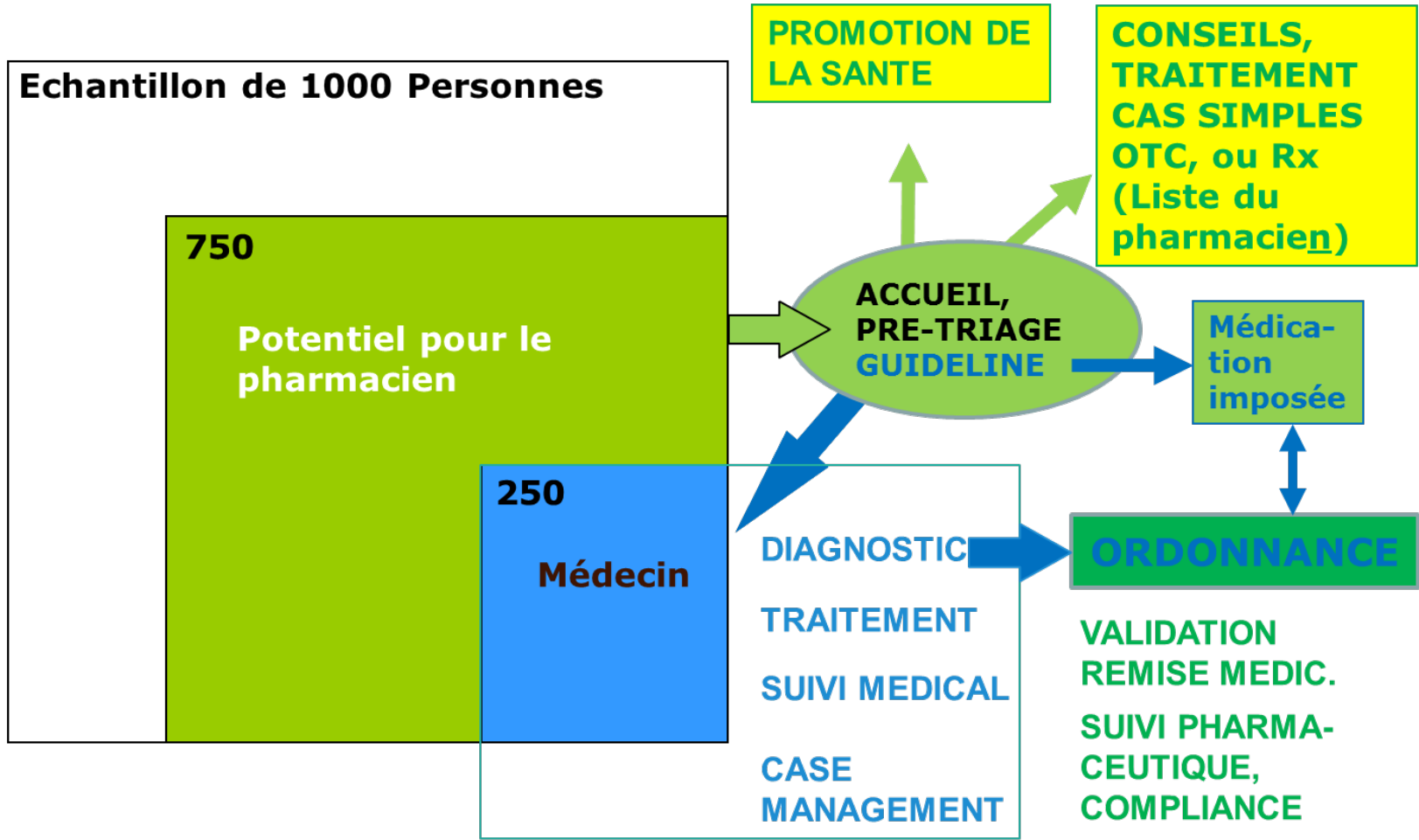
Projet de triages en pharmacies

- Pharmacies représentent une porte d'entrée pour les clients pour des conseils ou différents problèmes de santé. Les raisons sont :
- réseau de pharmacies établi sur tout le canton, accessible
- confiance dans les compétences du pharmacien
- le patient n'a pas de médecin traitant ou pas de médecin accessible
- lieu de premier recours

Intérêt du projet

- Les patients viennent spontanément en pharmacie pour des situations pour lesquelles ils **n'ont pas de médecin ou aucun médecin n'est accessible / disponible**. Le pharmacien peut offrir une porte d'entrée pour des situations bien définies à ces patients qui n'ont pas accès à un médecin.
- **Le pharmacien ne remplace pas le médecin, mais peut pallier au manque / absence du médecin** et après un triage validé selon les recommandations médicales, 3 cas de figures doivent être envisagés pour une prise en charge optimale et rationnelle :
- **A.** Lors du pré-triage, en cas de situations à risque (red flags), le patient est automatiquement aiguillé sur un médecin régulateur / hôpital
- **B.** Pendant le triage, contact est pris avec un médecin régulateur lorsque la situation le requière.
- **C.** Prise en charge et aboutissement du cas avec délivrance de médicament (indépendamment de la liste) selon les consensus définis et reconnus lorsque le triage est abouti et « au vert ».

Pharmaciens et médecins ont des publics-cibles complémentaires

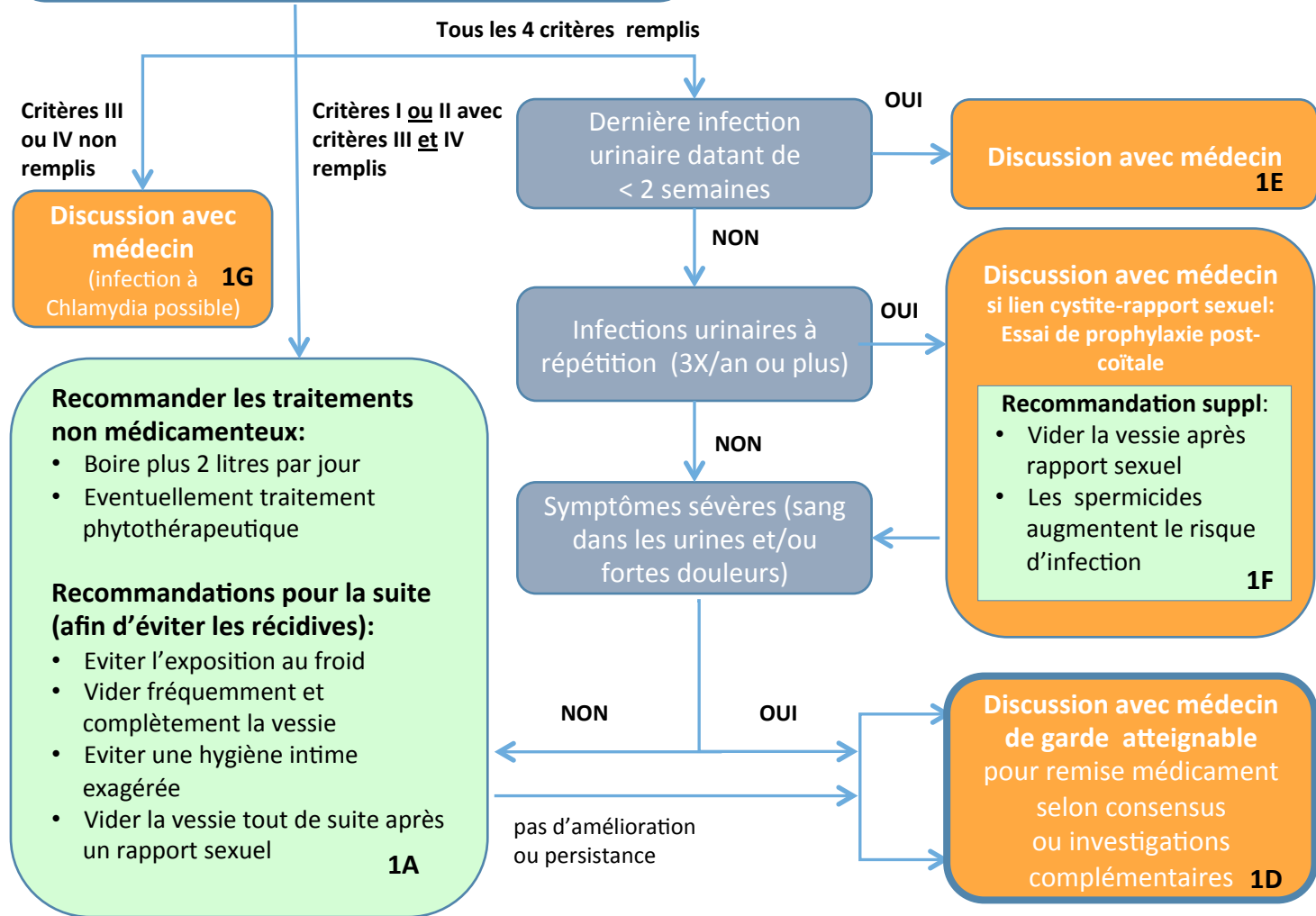


Exemple d'algorithme «Cystite»

Alg 1



Symptômes
 I. **Dysurie** (miction difficile, douloureuse)
 II. **Pollakiurie** (miction fréquente en petite quantité)
 III. **Absence de prurit vaginale**
 IV. **Absence de pertes vaginales**



- Red flags**
- Jeune fille < 18 ans
 - > 65 ans
 - Grossesse
 - Diabète
 - Insuffisance rénale
 - Calculs rénaux
 - Incontinence
 - Port d'un cathéter ou diaphragme
 - Immunodéficience
 - Démence
- Urgence/médecin**
- Symptômes suggérant une pyélonéphrite: fièvre ou frisson, douleurs au niveau des flancs
 - Symptômes de cystite > 7 jours
 - Douleurs diffuses ou latéralisées au bas-ventre (gynécologie)
 - Homme
 - Enfant
- 1H**

Projets de collaboration interdisciplinaire

-> **problèmes liés au 'setting'**

- Après finalisation du projet (> 1 année de travaux communs):

Mouvances au niveau politique fédérale:

- **motion Joder** en consultation -> désir d'autonomisation des soignants
- attaques de pharmasuisse au niveau fédéral contre la **dispensation médicale** nécessitant une prise de position musclée des associations médicales et de la FMH;
- Avancées par pharmasuisse au niveau de la loi fédérale afin d'obtenir le droit de dispenser des médicaments type antibiotiques sans ordonnance médicale.
- **Pharmacien = 'mini-médecin'?** Prise de pouvoir sans formation adéquate?



Projets de collaboration interdisciplinaire

-> **problèmes liés au 'setting'**



frustration des médecins -> décision des comités de la SMVS et de MFE VS de **stopper le projet commun** en attendant les décisions politiques au niveau

fédéral...

-> frustration des co-présidents pharmavalais et de la présidente SMVS...



Projets de collaboration interdisciplinaire

-> **problèmes liés au 'setting'**

Conclusions:

- Il y a du chemin à faire ... ! Tout début est difficile
- Laisser les vagues se calmer...
- Persévérer: Repartir sur un projet plus 'basique' – **favorisant l'échange direct et l'établissement de liens collégiaux,** avant d'aller plus loin.
- Favoriser le bottom-up en soutenant par le top-down



Projets de collaboration interdisciplinaire

-> **problèmes liés au 'setting'**

Nouveau projet:

- **Kick-off event commun** prévu à Sierre le 1.9.2016 rassemblant les pharmaciens et médecins des trois régions du VS pour re-créeer des **cercles de qualités régionaux**, éventuellement des **groupes pluridisciplinaires**.
- Validation acquise par les comités SMVS et MFE VS janvier 2016
- Mise en route de 'noyaux' binômes médecins-pharmaciens pour groupes de travail lors de l'évènement.

**HOPE
TAKES
TEAM
WORK**