

# Vers quels nouveaux rôles des pharmaciens en France : les leçons des pays étrangers.

Dr Luc BESANÇON



23 mai 2007

1

## Sommaire

1. Le contexte
2. Les nouveaux champs d'activités des pharmaciens
3. Vers de nouveaux métiers du pharmacien
4. Les éléments mis en balance dans cette évolution
5. Conclusions

23 mai 2007

2

## 1 – Le contexte



23 mai 2007

3

## Le contexte en matière de santé

### Les aspects économiques

- Une part croissante du PIB consacrée aux soins de santé.
- Une nécessité pour les payeurs de justifier de l'efficacité des dépenses de santé engagées au regard de leur impact sur la population → exigence transférée sur les professionnels de santé
- Des évolutions technologiques dont le coût élevé, notamment lié aux coûts de développement, impose des choix

23 mai 2007

4

## Le contexte en matière de santé

### Les aspects démographiques des patients

- Vieillesse de la population dans les pays industrialisés
  - Augmentation de l'incidence des pathologies chroniques.
  - Plus longue durée de traitement
  - Apparition de nouvelles maladies aux coûts élevés de par la perte de dépendance.
  - Maintien à domicile
- Des changements de comportement chez les patients où l'on assiste à une plus forte attente en matière de santé

23 mai 2007

5

## Le contexte en matière de santé

### Les aspects démographiques des professionnels de santé

- Vieillesse de la population des personnels de santé
- Pénurie de personnels de santé, renforcée notamment par la mondialisation.
- Pose le problème de :
  - l'égalité d'accès aux soins
  - le périmètre de compétences et d'activités de chaque professionnel de santé

23 mai 2007

6

## Le contexte en matière de santé

### Les aspects technologiques



- Une évolution vers des médicaments de plus en plus complexes, nécessitant des conditions strictes de dosage, d'administration et de suivi.
- Des capacités technologiques qui facilitent une prise en charge à distance.
- Un développement d'Internet et des moyens de communication qui pourrait favoriser une délocalisation de l'activité de pharmacie

23 mai 2007

7

## 2 – Les nouveaux champs d'activités des pharmaciens



23 mai 2007

8

## De nouveaux concepts

### Soins pharmaceutiques (Québec)



- Soins Pharmaceutiques : « Ensemble des actes et des services que le pharmacien doit procurer à un usager dans le but de lui procurer une pharmacothérapie visant l'atteinte d'objectifs thérapeutiques de nature préventive, curative ou palliative. »
- Définition adoptée par les pharmaciens québécois... en 1994.
- Changement dans l'orientation même de la profession qui se centre sur le patient utilisateur de médicaments.

23 mai 2007

9

## De nouveaux concepts

### Soins pharmaceutiques



- Le médicament devient un outil plutôt qu'une fin en soi pour atteindre des objectifs de santé
- Le pharmacien devient donc un prestataire de soins et donc de services cognitifs au lieu d'être un fournisseur d'un bien.

23 mai 2007

10

## De nouveaux concepts

### Medication Therapy Management (1)



- Le concept de soins pharmaceutiques est assez proche du concept américain de Medication Therapy Management (MTM)
- Exemple de MTM
  - De préférence, à l'attention des polymédiqués
  - Contenu du programme MTM
    - Un entretien de 20-30 minutes
    - Analyse personnalisée de tous vos médicaments
    - Conseils quant au choix de médicaments OTC quand cela est nécessaire
    - Appel téléphonique pour s'assurer que le patient n'a pas de problèmes avec ses nouveaux médicaments
  - Programme nécessitant une spécialisation du pharmacien

Adapté de <http://www.pharmacist.ca/mtm/mtm.html> et <http://www.apnarbc.org/AM/Template.cfm?Section=Home&CONTENTID=3303&TEMPLATE=/CM/ContentDisplay.cfm>

23 mai 2007

11

## De nouveaux concepts

### Medication Therapy Management (2)



- Medication Review (Australie)
  - Une collaboration entre les prescripteurs et les pharmaciens (rémunération des deux)
  - Analyse de tous les médicaments en cours de prise et analyse des effets indésirables subis par le patient
  - Déclinaison en :
    - Médecine ambulatoire : le pharmacien se déplace au domicile du patient
    - Maison de retraite : des protocoles d'analyse régulière : à l'admission, tous les 3 mois et enfin lorsqu'on suspecte des effets indésirables.

23 mai 2007

12

## Des compétences élargies

### Une démarche de modification de prescription



- Ajustement des doses au Québec en accord avec le protocole de soins défini par le médecin, à la vue de résultats d'analyses
  - Cet ajustement peut même conduire à la dispensation de nouvelles molécules
  - Suivi de l'hypercholestérolémie, de l'HTA...
- Une démarche similaire est mise en place dans certains centres hospitaliers américains:
  - le pharmacien reçoit les résultats de tous les patients
  - Il détermine les ajustements posologiques nécessaires

23 mai 2007

13

## Des compétences élargies

### Co-Décision de démarrer un traitement



- Ordonnance collective au Québec :
  - Le ou les médecins à l'origine de cette ordonnance décrivent un cas clinique
  - Lorsque le pharmacien rencontre ce cas, il peut appliquer cette ordonnance au patient concerné (ou à plusieurs en cas d'épidémie)
  - Exemples d'application : pilule contraception, anticoagulothérapie (AVK), toxicomanie...

23 mai 2007

14

## Des compétences élargies

### Réalisation d'ordonnances



- Au Royaume-Uni :
  - Le « supplementary prescriber »
    - peut renouveler l'ordonnance ou adapter les posologies,
    - MAIS dans le cadre d'un protocole de soins établi avec le médecin (cas similaire au pharmacien québécois);
    - 550 pharmaciens et 6 500 infirmières ont reçu ce statut depuis le 4 avril 2003.
  - L'« independent prescriber »
    - peut prescrire la très grande majorité des médicaments,
    - sans avoir à se référer à un protocole de soins.
    - mise en œuvre depuis le 1er mai 2006.

23 mai 2007

15

## Des compétences élargies

### Services d'éducation sanitaire



- Aux Etats-Unis :
  - Le pharmacien, sur prescription du médecin, assure à un patient asthmatique une séance de formation consacrée à l'utilisation de ses médicaments → complément à la dispensation

23 mai 2007

16

## De nouveaux concepts

### Rendez-vous pharmaceutiques



- En Suède, des rendez-vous à la pharmacie
  - Avec des pharmaciens ayant reçu une formation spécifique
  - Exemple de thèmes abordés : Internet et santé, grossesse et médicaments, ...
- Des rendez-vous qui s'inscrivent dans une mission de santé publique et d'éducation du patient
- Des évolutions concomitantes au concept de Self-care, où le patient est l'acteur et décideur de son traitement → nécessite d'être formé par exemple par les pharmaciens

23 mai 2007

17

## Des compétences élargies

### De nouveaux services



- Une analyse à l'instant t de l'ensemble des médicaments pris par un patient
  - Des critères pour déclencher cette analyse au Québec : + de 8 médicaments pris par le patient
  - On estime que lorsqu'on a plus de 2 médicaments ayant une même indication, il est opportun de supprimer au moins un médicament
- Cette analyse n'est qu'une partie du MTM
- Analyse rémunérée par les pharmaciens

23 mai 2007

18

## Des compétences élargies

### Réalisation de gestes techniques



- Administration de vaccins pour les adultes, par les pharmaciens américains de certains États
- Réalisation de dosages sanguins, de prise de tension artérielle, ... à l'officine (Portugal, ...)

23 mai 2007

19

## 3 - Vers de nouveaux métiers du pharmacien



23 mai 2007

20

## Pharmacien clinicien



- Un pharmacien clinicien ne délivre pas de médicaments
- Il est en charge de valider l'utilisation des médicaments, leurs combinaisons
- Il effectue des consultations pharmaceutiques à l'attention des patients (hospitalisés ou non)
- A l'hôpital, il participe au choix thérapeutique du patient et est affecté à un seul service de soins.

23 mai 2007

21

## Pharmacien généticien



- Devant l'élaboration de médicaments aux cibles de plus en plus étroites, il est probable que dans le futur, la génétique interviendra dans le choix thérapeutique d'un patient:
  - Détection de risques d'effets indésirables
  - Pronostic de succès thérapeutiques
- Cette adéquation entre médicaments et génétique pourra être évaluée par plusieurs corps de métiers : médecins, pharmaciens ou un nouveau corps.

23 mai 2007

22

## MAIS... Des éléments ont été mis en balance pour cette évolution



23 mai 2007

23

## Éléments mis en balance

### Monopole pharmaceutique



- Le monopole pharmaceutique : dans plusieurs pays, la notion de monopole de structure est mis en cause...
  - L'OTC s'est développé dans les pays anglo-saxons depuis plusieurs décennies
    - Dans ces pays, apparition d'une nouvelle classe de médicaments : sans prescription mais seulement en officine (cf. dernières évolutions aux Etats-Unis)
  - Dans les pays du sud de l'Europe, on constate une remise en cause du monopole de structure, au profit du monopole de compétence.

23 mai 2007

24

## Éléments mis en balance

### Exigences des payeurs



- Les payeurs veulent avoir des assurances sur la qualité du service qu'ils rémunèrent
  - Exemple aux Pays-Bas : le rapport annuel de Qualité à faire parvenir aux assureurs
  - EPP mise en place en France à la demande de l'Assurance Maladie
- Ils veulent également une démonstration de l'impact des pharmaciens sur la santé...
  - En matière de santé public
  - En matière de coûts pour la société
  - Mais aussi en matière de coûts pour les payeurs

23 mai 2007

25

## Éléments mis en balance

### Libéralisation



- Au niveau de l'Europe, des poussées de libéralisation à travers les procédures en infraction intentées, sur les thèmes de :
  - La propriété du capital
  - L'interdiction dans certains pays d'avoir des chaînes de pharmacie
  - Les lois de répartition démo-géographiques
  - Le non cumul des activités professionnelles

23 mai 2007

26

## Éléments mis en balance

### De nouveaux modes de rémunération



- De nouveaux modes de rémunération pour remplacer la marge.
- Avec la notion de service, on a évolué vers un honoraire (Québec, Belgique) parfois assorti d'une marge pour les coûts de stock.
  - Un honoraire peut intervenir également lors d'un refus de dispensation...
  - Attente du patient d'un service correspondant à cet honoraire
- Une négociation globale pour garantir une stagnation des dépenses de pharmacie (le coût des médicaments n'étant plus inclus dans le calcul).
- Une évolution vers plus d'exigences liées aux honoraires (qualité)
- Un nouveau équilibre économique est donc à trouver.

23 mai 2007

27

## Éléments mis en balance

### A venir...



- Quelle répartition des rôles entre pharmacien et le préparateur en pharmacie.
  - Exemple des pharmacoconomistes au Danemark
- Quelles preuves avons-nous de la valeur des pharmaciens ?

23 mai 2007

28

Merci de votre  
attention



23 mai 2007

29