

**unisanté**

Centre universitaire  
de médecine générale  
et santé publique · Lausanne



Forum Médecins-Pharmaciens 2019

# Programme Siscare d'accompagnement de patients

ATELIER - implémentation auprès des patients diabétiques de type 2

*Prof Olivier Bugnon<sup>1,2</sup>, Noura Bawab<sup>1,2</sup>, Dre Patricia Halfon<sup>3</sup>*

*<sup>1</sup> Pharmacie d'Unisanté, Lausanne*

*<sup>2</sup> Pharmacie communautaire, Institut des sciences pharmaceutiques de Suisse occidentale (ISPSO), Université de Lausanne et Université de Genève*

*<sup>3</sup> Spécialiste en médecine interne générale, Belmont-sur-Lausanne*

*Montreux, 3 octobre 2019*

## Déclaration de conflits d'intérêt

- Unisanté et sa pharmacie: partenariat de R&D avec Sispha (*Pr O. Bugnon, membre de l'Advisory Board de Sispha*)
- N. Bawab fait son PhD sur l'évaluation de Siscare, sous la supervision du Pr O. Bugnon
- Dre P. Halfon, I. Burgy et N. Ottoz n'ont pas de conflit d'intérêt

# Plan de l'atelier que nous vous proposons...

- Pourquoi Siscare ? (*MNT en Suisse, non-adhésion et sécurité des médicaments, interpro*)
- Les principes de la démarche discutés autour d'une vignette clinique
- Quelques résultats de l'évaluation

# Maladies chroniques en Suisse...

- Environ 2.2 millions de patients chroniques en Suisse
- produisant environ 80% des coûts de santé...
- Multimorbidité chez 22% des 50 ans et plus (41% des 80 ans et plus)
- **Plus de 1 million de patients non adhérents !!!**

## Maladies chroniques **et diabète en Suisse...**

- 7.4% de patients diabétiques en Suisse (2017)
  - Prévalence en augmentation (surtout chez les > 55 ans)
  - 8% si faible niveau d'éducation vs 4% formation niveau tertiaire
  - Hommes > femmes
- Selon étude Helsana (26'713 patients; 2016)
  - **42% de patients adhérents** ( $\geq 80\%$  *Percentage of days covered*)

# L'USAGE RESPONSABLE DES MEDICAMENTS EST UN PROCESSUS DYNAMIQUE !



L'accompagnement des patients chroniques demande un engagement interprofessionnel sur le long terme, qui prenne en compte le contexte propre à chaque patient.

# SISCare®, une adaptation du modèle interprofessionnel éprouvé à la Pharmacie d'Unisanté depuis une quinzaine d'année



/sispha

unisanté

Centre universitaire de médecine générale et santé publique • Lausanne

# La démarche SISCare® associe collaboration interprofessionnelle, patient partenaire, outils de cybersanté et recherche



## Suivi d'adhésion

Patient : M. M. (nom de famille)  
Outil : pilulier électronique  
Traitement : LAQUET 50/200mg  
Cycle de suivi : 2<sup>ème</sup> période de monitoring (26 mars au 9 juillet 2014)  
Date de lecture : 9 juillet 2014 (7)

Taux d'adhésion ou indicateur : 100%



**unisanté**

Centre universitaire de médecine générale et santé publique • Lausanne

Promouvoir l'adhésion thérapeutique et la sécurité des patients diabétiques  
de type 2

Rapport pas encore public!!!

## Evaluation du projet pilote Siscare-DT2 et de son implémentation dans l'offre de soins ambulatoires en Suisse romande

### Auteurs :

Noura Bawab <sup>1,2</sup>

Christophe Rossier <sup>3</sup>

Dre Clémence Perraudin <sup>1</sup>

Prof. Olivier Bugnon <sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Pharmacie d'Unisanté, Centre de médecine générale et santé publique, Université de Lausanne, Suisse

<sup>2</sup> Unité de Pharmacie communautaire, Institut des sciences pharmaceutiques de Suisse occidentale (ISPSO), Université de Genève et Université de Lausanne, Suisse

<sup>3</sup> Sispha SA, Lausanne, Suisse

30 août 2019



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra



curafutura  
Die innovative Krankenversicherung  
Les assureurs-maladie innovants  
Gli assicuratori-malattia innovativi

pharmaSuisse  
Schweizerischer Apothekerverband  
Société Suisse des Pharmaciens  
Società Svizzera dei Farmacisti



Fonds de qualité et de recherche RPB IV/1

## A propos de la cohorte des participants à Siscare-DT2...

|                                                                    | Programme Siscare-DT2            | Cohorte CoDiab-VD 2017 <sup>[47]</sup> | Etude Helsana <sup>[21]</sup>             |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Nombre de patients</b>                                          | 212                              | 514                                    | 26'713                                    |
| <b>Age (année) :</b><br>Moyenne (SD)<br>Médiane [Q1-Q3]            | 63.9 (11.3)<br>66 [56-71]        | 65, de 18 à 92<br>-                    | 69.0 (11.9)<br>-                          |
| <b>Catégories d'âges (n, %)</b><br><65 ans<br>65-74 ans<br>≥75 ans | 99 (47%)<br>80 (38%)<br>33 (15%) | > 65 ans : 57%                         | 8'805 (33%)<br>8'381 (31%)<br>9'527 (36%) |

|                                                                         | N total de données | N patients différents | N patients avec valeur à T0                        | Moyenne ± écart-type [min-max] | Médiane (Q1-Q3) | CoDiabVd 2017                           |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| <b>HbA1c (%)</b><br>T0 mois (+/- 3 mois)                                | 293                | 118                   | 82                                                 | 7.5 ± 1.6 [4.8-15]             | 7.2 (6.5-8.0)   | N=273                                   |
| <b>Catégories de valeurs</b><br>≤ 7 %<br>7.1% - 8%<br>8.1% - 9%<br>> 9% |                    |                       | 41(50.0%)<br>22 (26.8%)<br>9 (11.0%)<br>10 (12.2%) | -                              | -               | (53.1%)<br>(30.0%)<br>(13.2%)<br>(3.7%) |

# Cas pratique

Soutien de  
l'adhésion de  
patients  
diabétiques de  
type 2



Isabelle Burgy, Pharmacienne FPH  
Nathalie Ottoz, Pharmacienne FPH

## Avril 2016

- Patient DT2, 73 ans (1,67m; 75 kg; BMI 26.9) connu de longue date de la pharmacie
- DT2 diagnostiqué > 10 ans
- Niveau de formation élevé, pratique le sport, la peinture, la lecture, voyage fréquemment à l'étranger

# Pharmacie des Dailles / CAS 1

Patient DT2, 73 ans

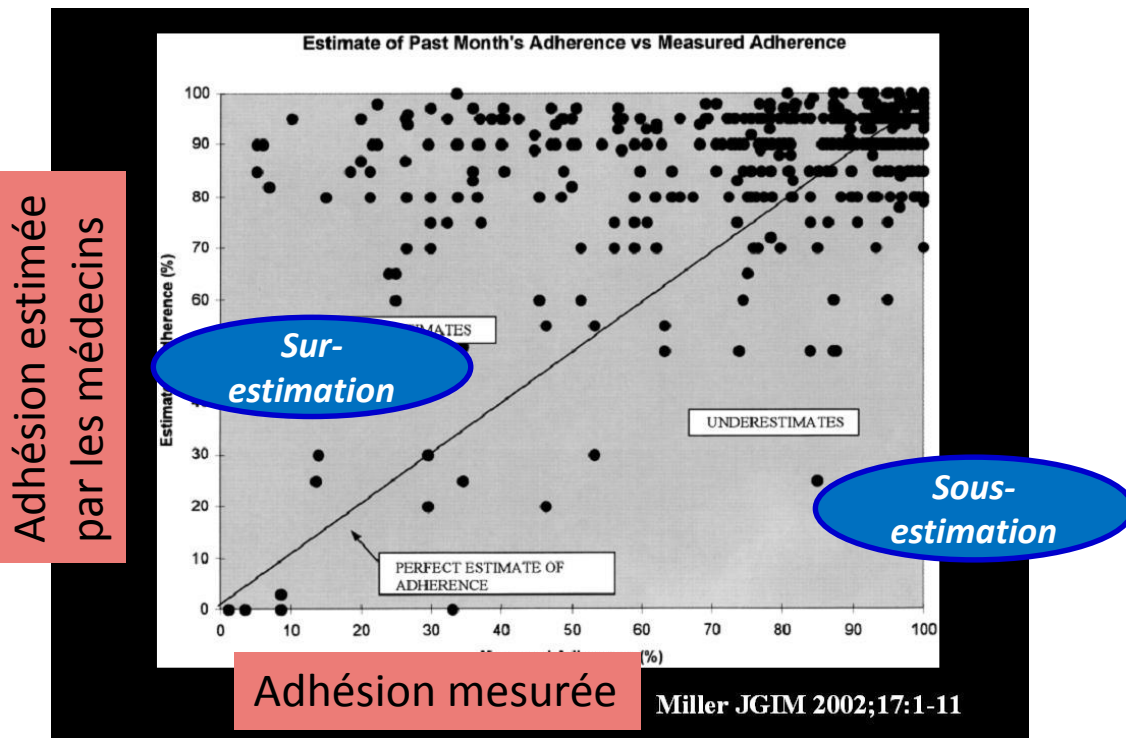
## Plan de traitement en avril 2016:

- **Galvumet 50/500mg 1-0-1**
- **Plavix cpr 75mg 1-0-0**
- **Blopress plus cpr 16/12.5mg 1-0-0**
- **Aspirine Cardio 100mg, 1-0-0**
- **Bionaturis Orysterol huile de son de riz (phytostérols, zinc, chrome), 0-1-1**

**Comment le médecin traitant peut-il s'informer sur la prise médicamenteuse tout en gardant le leadership du traitement ?**

(adhésion thérapeutique, sécurité des médicaments en situation réelle de soins ambulatoires, engagement des patients)

# Les médecins se trompent 1x sur 2 quand ils évaluent l'adhésion de leurs patients...



# Pharmacie des Dailles / CAS 1

Patient DT2, 73 ans

## Raisons du patient pour participer au programme Siscare-DT2 :

- « Pour avoir un soutien dans la prise quotidienne de mon traitement et de ma maladie »;
- « Pour pouvoir discuter de ma maladie et des traitements avec un autre professionnel de santé que mon médecin »
- « Curieux de ce que la collaboration interprofessionnelle peut apporter à ma prise en charge »

Prescription médicale en avril 2016 : « Système de semainier – soutien à l'adhésion »  
*(remboursé par l'assurance de base si au moins trois médicaments chroniques/ donc trois piluliers électroniques)*

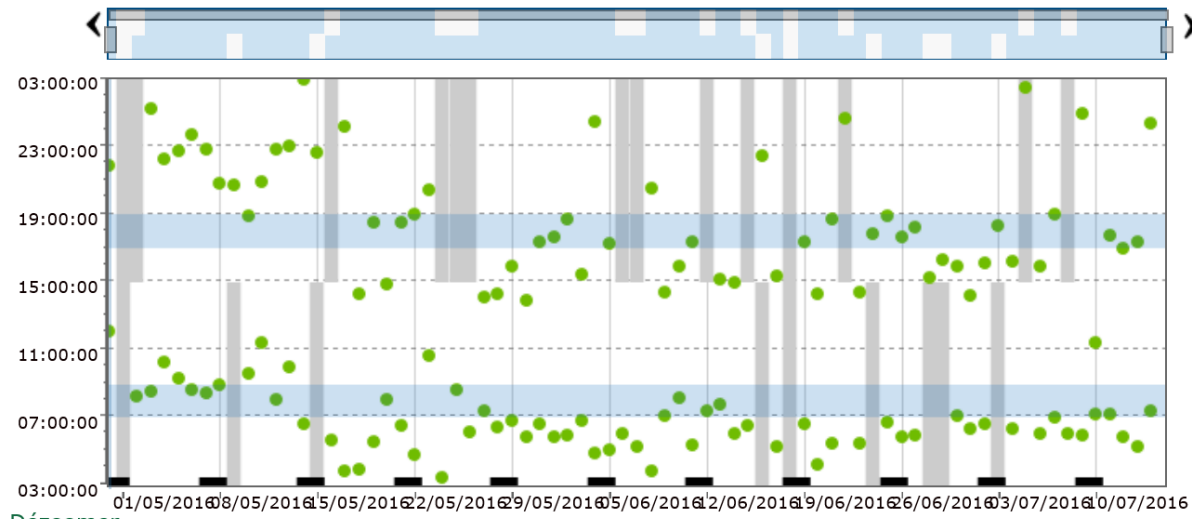
© Pharmacie des Dailles, Villars-sur-Glâne, 2019

# Cas 1 / Monitoring 05.2016-07.2016 [Galvumet 50/500mg 2x/j]

## 2. Aspects psychocognitifs

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Mémoire                           | 😊 |
| Compréhension du traitement       | 😞 |
| Acceptation du traitement         | 😞 |
| Acceptation maladie               | 😞 |
| Motivation                        | 😞 |
| Anxiété / angoisses               | 😊 |
| Buts dans le traitement           | 😞 |
| Buts dans la vie (privée / prof.) | 😊 |

Taux d'adhésion : 72%



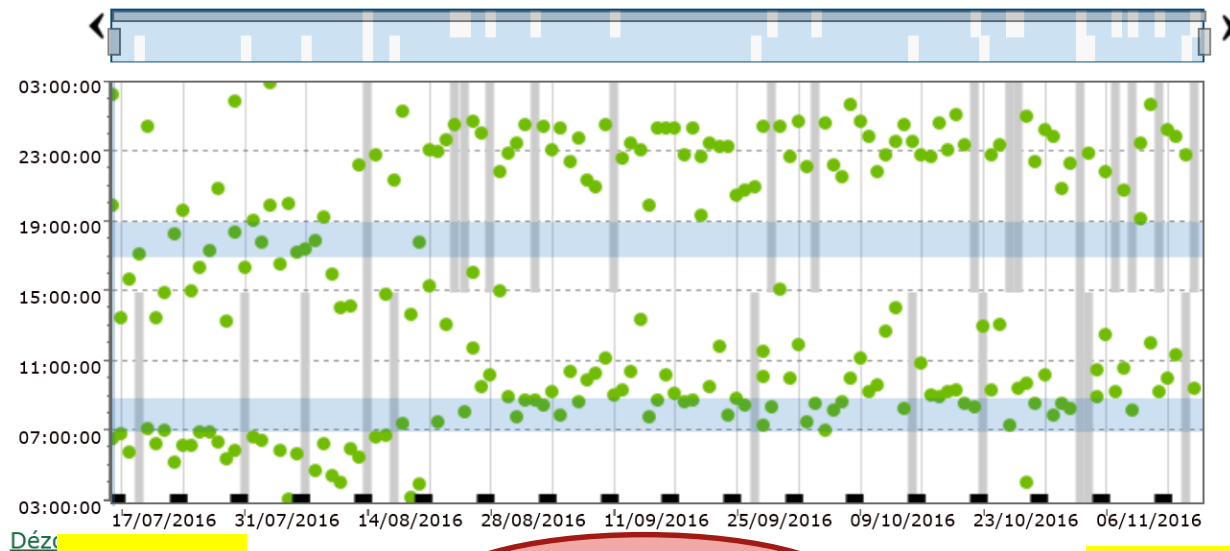
**HbA1c ?**  
**TA**  
**189/76**

Taux Adhésion  
moyen: **72%**

**HbA1c ?**  
**TA ?**

# Cas 1 / Monitoring 07.2016-11.2016 [Galvumet 50/500mg 2x/j]

Taux d'adhésion : 80%



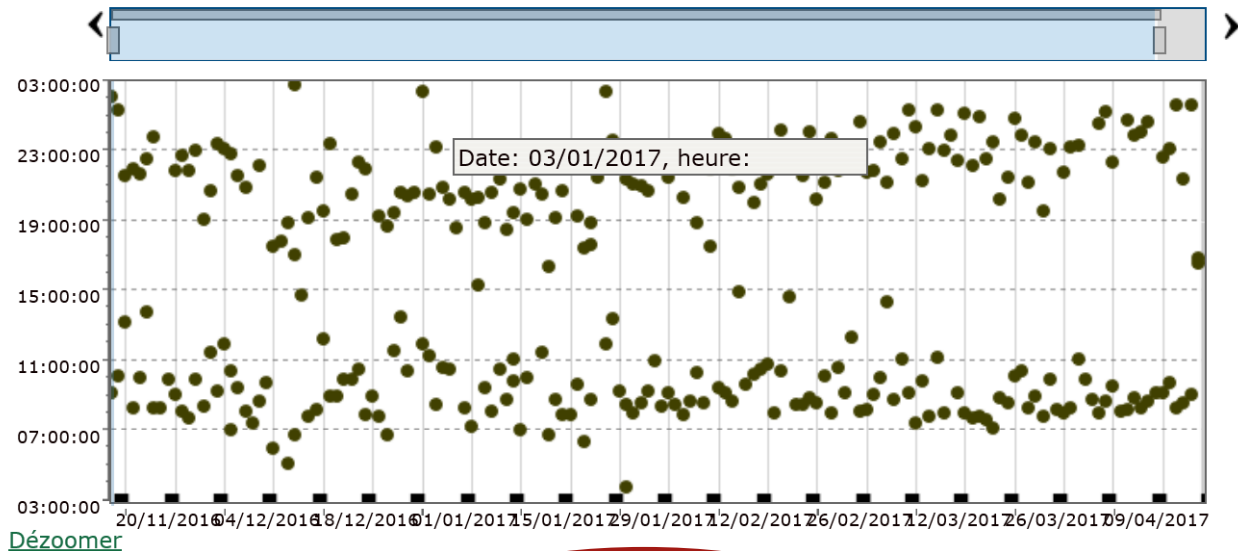
HbA1c ?

Taux Adhésion  
moyen: 80%

HbA1c  
6.5

# Cas 1 / Monitoring 11.2016-04.2017 [stop Galvumet → metformine 500mg 1-0-1]

Taux d'adhésion : 99%



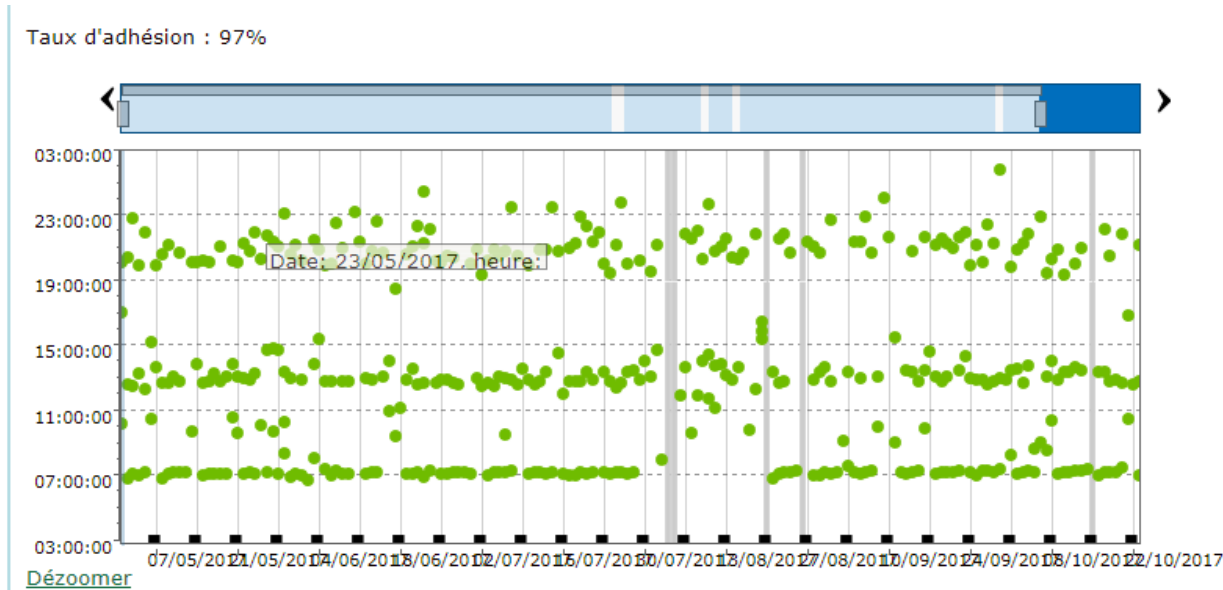
**HbA1c  
6.5**

Taux Adhésion  
moyen: **99%**

**HbA1c 7.0  
TA 120/60**

# Cas 1 / Monitoring 04.2017-11.2017

[metformine 500mg 1-0-1 → metformine 500mg 1-1-1]



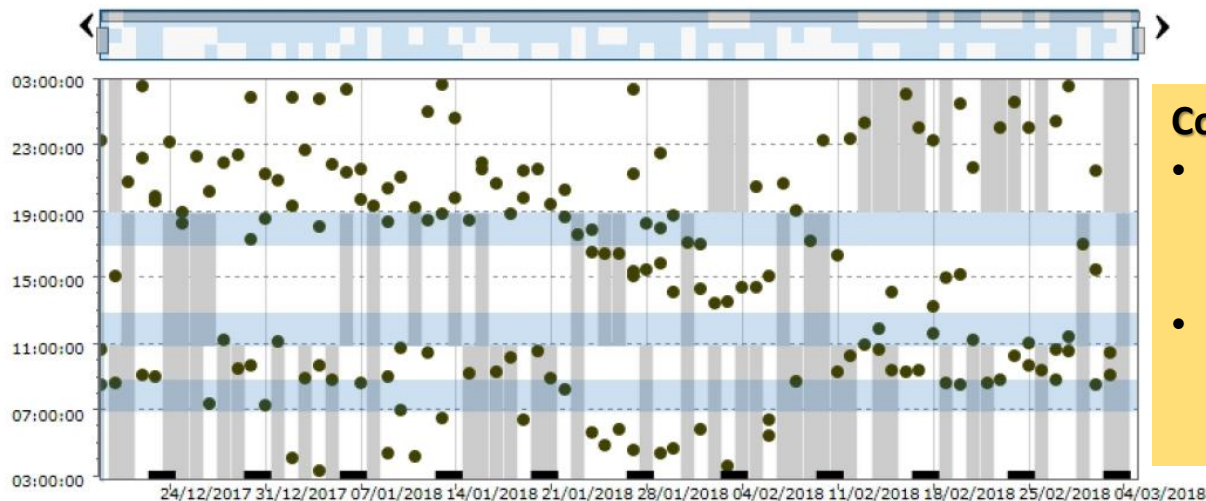
**HbA1c 7.0**  
**TA 120/60**

Taux Adhésion  
moyen: **97%**

**HbA1c 7.0**  
**TA 120/70**

# Cas 1 / Monitoring 11.2017-03.2018 [metformine 500mg 1-1-1 ]

Taux d'adhésion : 34%



## Commentaires

- Voyage aux USA  
→ décalage horaire du pilulier
- 3 prises par jour difficiles en déplacement

**HbA1c 7.0**  
**TA 120/70**

Taux Adhésion  
moyen: **34% !!**

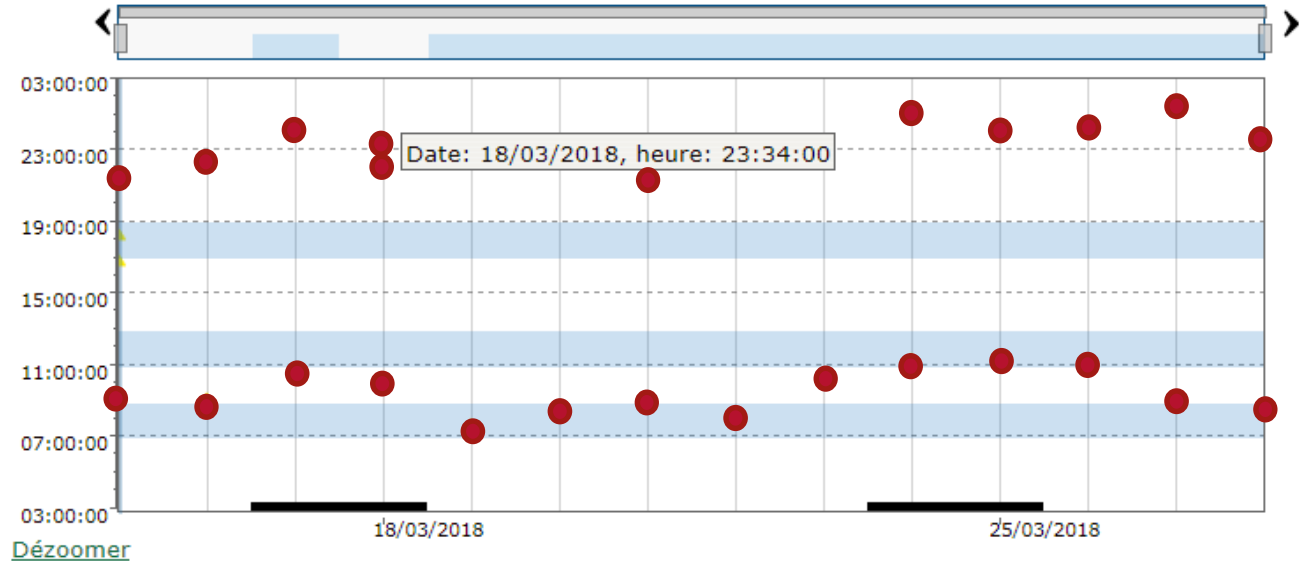
**HbA1c ?**  
**TA ?**

## Cas 1 / Monitoring 15.03.2018-29.03.2018

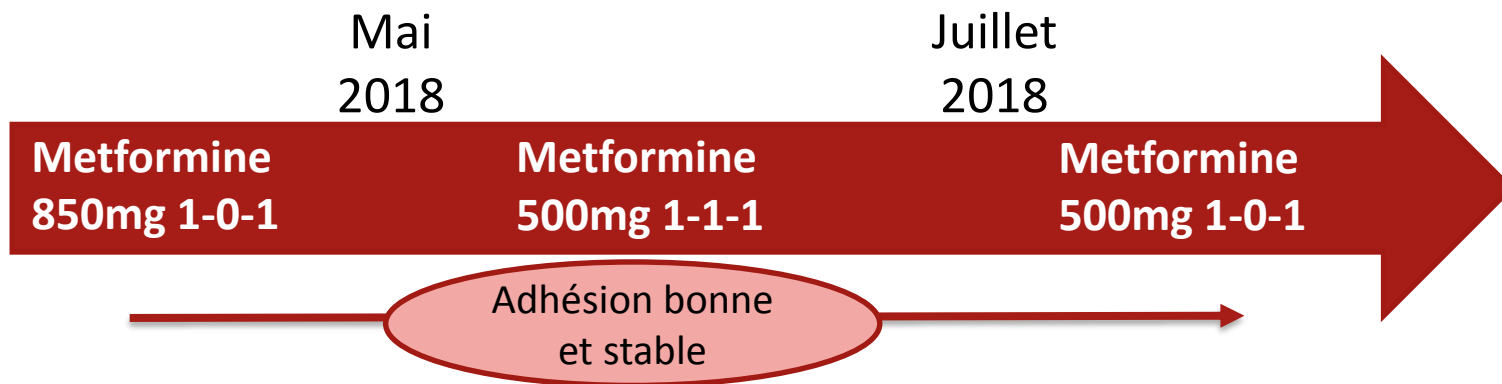
[metformine 500mg 1-1-1 → metformine 850mg 1-0-1]

### Commentaires

- Passage à 2 prises par jour pour simplifier l'administration, notamment avec les voyages



# Evolution de la thérapie antidiabétique



## Commentaires

- Pendant le suivi: 75kg → 70kg
- Feed-back du patient: les piluliers apportent une plus-value et les entretiens d'adhésion un soutien à la prise quotidienne de la médication et de la maladie; je ne me sens pas surveillé mais encouragé et soutenu

© Pharmacie des Dailles, Villars-sur-Glâne, 2019

## A propos des entretiens en pharmacie lors de l'évaluation du programme Siscare-DT2 ...

- Les entretiens de type motivationnel à la pharmacie ont eu lieu tous les 3 mois (valeur médiane)
- L'estimation de la durée moyenne des entretiens à la pharmacie :
  - Entretien d'inclusion: 42 minutes  $\pm 17$  [Min 15 – Max 90]
  - Entretien de suivi : 24 minutes  $\pm 10$  [Min 10 – Max 45]
- Prix d'un pilulier MEMS : env. 150 CHF (durée garantie 3 ans)
- Si 3 médicaments chroniques (3 MEMS), facturation RBP 21.60 CHF par sem.

# Principaux résultats démontrant un impact positif de Siscare-DT2 ...

- L'adhésion thérapeutique aux ADO est restée élevée et constante au fil du temps (implémentation de 88% et persistance de 95.2%)  
*Pour rappel: la seule étude suisse (2016), avec plus de 26'000 assurés Helsana souffrant de diabète, a montré une adhésion de 42% sur 12 mois d'analyse)*
- Pour les patients avec une hémoglobine glyquée initiale  $\geq 7.5\%$ , la diminution significative de l'HbA1c a été de 1.24 unités pour 15 mois
- La qualité de vie générale et spécifique est resté stable dans le temps

## Définition du terme “interprofessionnalité” dans le cadre de Siscare-DT2

- Interprofessionnalité = collaboration entre des professions distinctes qui se manifeste sous diverses formes d’interrelations croissantes s’exprimant dans un continuum de pratiques suivants:

Niveau 1: Transmission unidirectionnelle d’informations

Niveau 2: Échange bidirectionnel d’informations

Niveau 3: Concertation sur des objectifs faisant appel à des compétences différentes

Niveau 4: Partage des décisions et des actions en lien avec un objectif commun

Au cours du programme Siscare-DT2...

## **Éléments de collaboration interprofessionnelle observés**

### Niveau 1. Transmission unidirectionnelle d'informations

- 92% des pharmaciens ont contacté les médecins pour les informer du projet (principalement les médecins du quartier ou du cercle de qualité)
- 75% des pharmaciens ont envoyé les rapports d'entretiens patients-pharmaciens aux médecins

Au cours du programme Siscare-DT2...

## **Éléments de collaboration interprofessionnelle observés**

### Niveau 2. Echange bidirectionnel d'informations

- 31% des pharmacies ont toujours ou parfois reçu des réponses du médecin à propos de l'envoi des rapports d'entretiens patients-pharmaciens
- 31% des pharmaciens ont eu parfois des contacts avec les assistants médicaux

Au cours du programme Siscare-DT2...

## **Éléments de collaboration interprofessionnelle observés**

### Niveau 3. Concertation

- 73% des pharmaciens ont rencontré les médecins pour présenter le projet (principalement lors d'une séance organisée spécifiquement pour le projet)
- 54% des pharmaciens ont eu parfois d'autres échanges avec les médecins à propos des patients suivis à la pharmacie.
- 55% des médecins ont discuté du programme Siscare-DT2 avec leur patient lors d'une consultation
- 86% des médecins étaient favorables à une collaboration de type Siscare avec les pharmaciens

## Votre avis sur la collaboration médecins-pharmaciens dans ce type d'accompagnement des patients chroniques ?

Siscare<sup>®</sup> est une démarche générique applicable à tout type de patients chroniques *(p.ex. modules pour patients polymédiqués en général, troubles cardiovasculaires, hypertension, diabète, HIV, oncologie orale, sclérose en plaques)*

# **Interdisciplinary Medication Adherence Program: The Example of a University Community Pharmacy in Switzerland**

BioMed Research International

Volume 2015, Article ID 103546, 10 pages

<http://dx.doi.org/10.1155/2015/103546>

Impact of electronic monitoring of drug adherence on blood pressure control in primary care: A cluster 12-month randomised controlled study

[Eur J Intern Med.](#) 2008 Oct;19(6):427-34. doi: 10.1016/j.ejim.2007.12.007. Epub 2008 Feb 11.

Promoting transitions of care, safety, and medication adherence for patients taking fingolimod in community pharmacies

[Am J Health-Syst Pharm.](#) 2019; 76:1150-1157

**A Novel Approach to Better Characterize Medication Adherence in Oral Anticancer Treatments**

*Front. Pharmacol.* 9:1567.  
doi: 10.3389/fphar.2018.01567

**An interdisciplinary HIV-adherence program combining motivational interviewing and electronic antiretroviral drug monitoring**

[AIDS Care.](#) 2011 May;23(5):550-61. doi: 10.1080/09540121.2010.525613

# Expérience des patients-participants au programme Siscare-DT2

- ☐ Pour 95% des patients : durée et fréquence des entretiens adéquates
- ☐ Pour 78% des patients : entretiens jugés utiles car possibilité d'exprimer les problèmes rencontrés avec la prise de leurs médicaments
- ☐ Pour 83% des patients : utilisation facile du pilulier dans leur vie quotidienne
- ☐ Pour 72% des patients: collaboration pharmacien-médecin considérée comme présente
- ☐ Pour 44% des patients: la collaboration interpro améliore leur prise en charge
- ☐ 74% des patients recommanderaient ce programme à une autre personne diabétique

## Comment faire profiter plus de patients chroniques de ce type d'approche participative et collaborative ?

- Augmentation du nombre de pharmacies formées (liste actuelle sur [www.sispha.com/N286/liste-des-pharmacies-partenaires.html](http://www.sispha.com/N286/liste-des-pharmacies-partenaires.html) )
  - Prescription médicale de la prestation ?
  - Information du public / soutien des assureurs ?
    - Processus d'inclusion de patients ?

# COMMENT S'INFORMER SUR LA PRISE MÉDICAMENTEUSE TOUT EN GARDANT LE LEADERSHIP DU TRAITEMENT ?



Avec le patient au cœur de la démarche, les programmes SISCare® offrent une **interface innovante** entre le médecin traitant, le spécialiste, les assistantes médicales, les pharmaciens et leurs équipes qui veulent s'engager pour l'efficacité des soins et la collaboration interprofessionnelle



# M Idées

(2013)

## Le médicament dangereux, c'est d'abord celui qu'on ne prend pas

En France, l'inobservance concernerait près de la moitié des patients atteints de maladies chroniques dont le nombre ne cesse d'augmenter, et l'on estime son coût à 2 milliards d'euros par an, les journées d'hospitalisation induites à un million et les décès à 8 000 !

**En moyenne, toutes maladies confondues...**

**1 patient sur 2 ne prend pas ses médicaments comme il le devrait...**

**>700 déterminants**  
associés à la non-adhésion thérapeutique

**AGIR car conséquences dramatiques**