



## Perception de la collaboration médecin-pharmacien pour le suivi des patients dyslipidémiques : Étude qualitative imbriquée dans un essai clinique

***Lyne Lalonde, B. Pharm., Ph.D.***

Chaire Sanofi Aventis en soins pharmaceutiques ambulatoires,  
Faculté de pharmacie, Université de Montréal  
Équipe de recherche en soins de première ligne

***Eveline Hudon, M.D., M.Cl.Sc.***

Faculté de médecine, Université de Montréal  
Équipe de recherche en soins de première ligne

***Johanne Goudreau, inf., Ph.D.***

Faculté de sciences infirmières, Université de Montréal  
Équipe de recherche en soins de première ligne

***Danielle Bélanger, M.Sc.***

Équipe de recherche en soins de première ligne

---

**Colloque de l'Acfas  
La collaboration interprofessionnelle au cœur de la  
gestion des maladies chroniques  
5 mai 2008**

# Traitement des dyslipidémies



**Persistance**

**Adhésion**

**Titration**

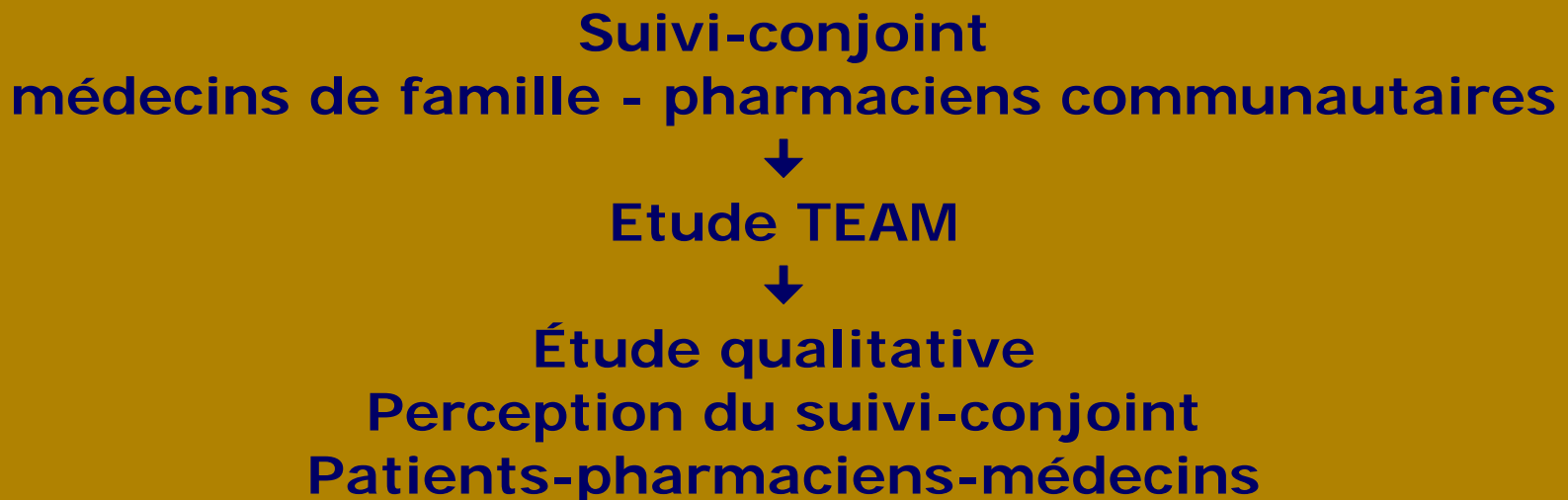
**Cibles lipidiques  
rarement atteintes**

# Loi sur la pharmacie

## Code des professions



Initier ou ajuster, selon une ordonnance, la thérapie médicamenteuse en recourant, le cas échéant, aux analyses de laboratoire appropriées.



# Objectifs



- ❖ Explorer la satisfaction des médecins, des pharmaciens et des patients envers le suivi conjoint
- ❖ Mieux comprendre les perceptions de la collaboration médecin-pharmacien
- ❖ Explorer la volonté des médecins et des pharmaciens à implanter ce type de suivi



# Méthodologie

---

---

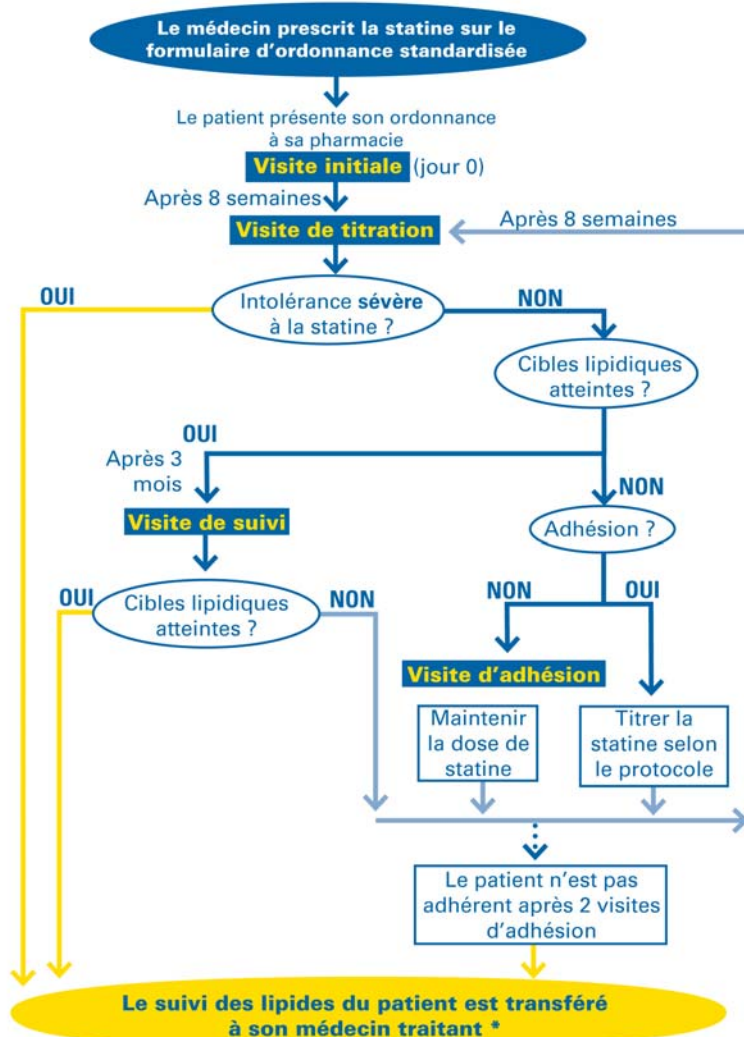
Description du suivi conjoint  
Devis de l'étude  
Participants  
Cueillette de données  
Analyse

---

---

# Rôle des intervenants

## Algorithme du suivi pharmaceutique intégré



\* Le pharmacien poursuivra le suivi de l'adhésion à la pharmacothérapie et aux changements d'habitude de vie proposés jusqu'à la fin de l'étude.

## Médecin traitant

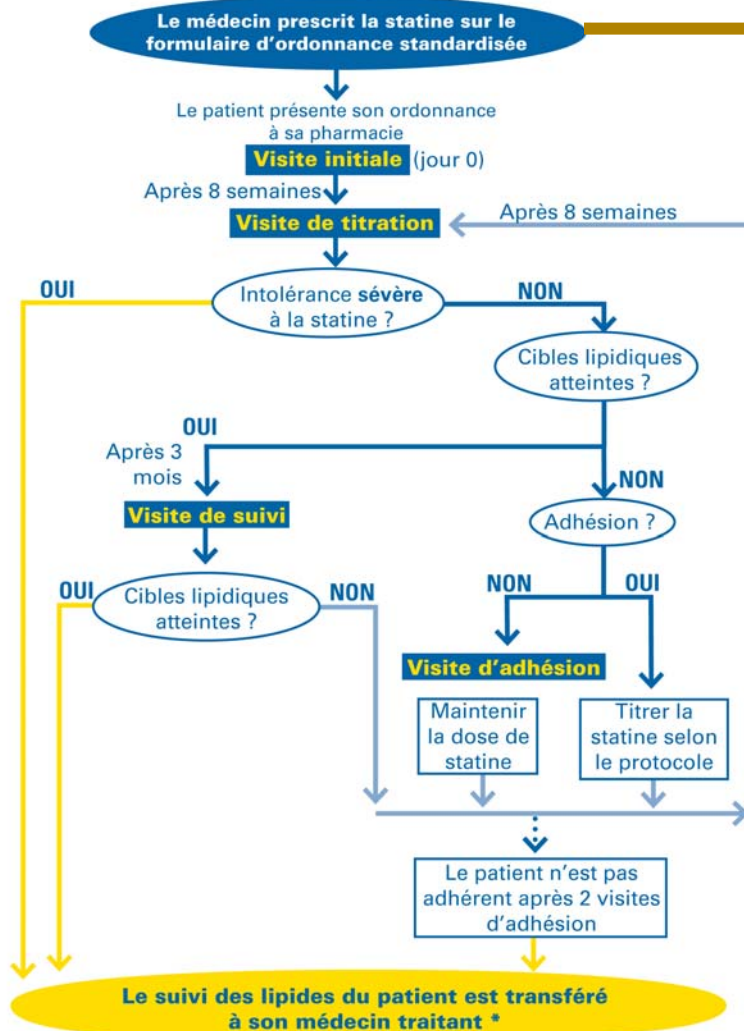
- ❖ Diagnostic
- ❖ Sélection du traitement pharmacologique
  - Statine
  - Dose initiale, maximale et séquence de titration
  - Cibles lipidiques visées

## Pharmacien

- ❖ Suivi de l'efficacité, de l'innocuité et de l'adhésion
- ❖ Demande les tests de laboratoire appropriés
- ❖ Procède aux ajustements posologiques
- ❖ Transfert au médecin lorsque les cibles sont atteintes

# Mode de communication

## Algorithme du suivi pharmaceutique intégré



Formulaire d'ordonnance standardisée

Ordonnance pour les soins pharmaceutiques intégrés

Nom du patient: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cette ordonnance doit être adressée à la pharmacie du patient: \_\_\_\_\_

**Facteurs de risque**

Hypertension artérielle      Ce patient est à  risque modéré de maladie cardiovasculaire à 10 ans  
 Tabac       risque élevé de maladie cardiovasculaire à 10 ans  
 Diabète  
 Obésité  
 Maladie cardiovasculaire préexistante (chez un patient de 17 ans)  
 Maladie cardiovasculaire, diabète ou autres facteurs de risque spécifiques: \_\_\_\_\_

**Valeurs de laboratoire**

Derniers résultats en date du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Derniers résultats en date du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CT (mmol/L): \_\_\_\_\_      ALT (U/L): \_\_\_\_\_  
 LDL (mmol/L): \_\_\_\_\_      CK (U/L): \_\_\_\_\_  
 HDL (mmol/L): \_\_\_\_\_  
 Ratio CT/HDL: \_\_\_\_\_  
 Tg (mmol/L): \_\_\_\_\_

**Comorbidités (indiquer les comorbidités)**

Régime alimentaire déséquilibré et/ou gras       Inclure la consommation d'alcool  
 Augmenter l'activité physique       Cesser de fumer  
 Perte de poids

**Évaluation de l'observance**

Statut: \_\_\_\_\_

Aucune médication (voir protocole au verso)       Dose maximale (voir protocole au verso)

**Dose initiale (voir protocole au verso)**      **Dose maximale (voir protocole au verso)**

**Titrage de la statine:**  Selon le protocole (au verso)      **Cibles lipidiques visées:**  Selon le protocole (au verso)      mmol/L  
 Autre, spécifique: \_\_\_\_\_       Autre, spécifique: LDL: \_\_\_\_\_ mmol/L  
 Ratio CT/HDL: \_\_\_\_\_

**Commentaires:**

X \_\_\_\_\_

Copie pharmacie      Copie pour le patient      Copie non médecin

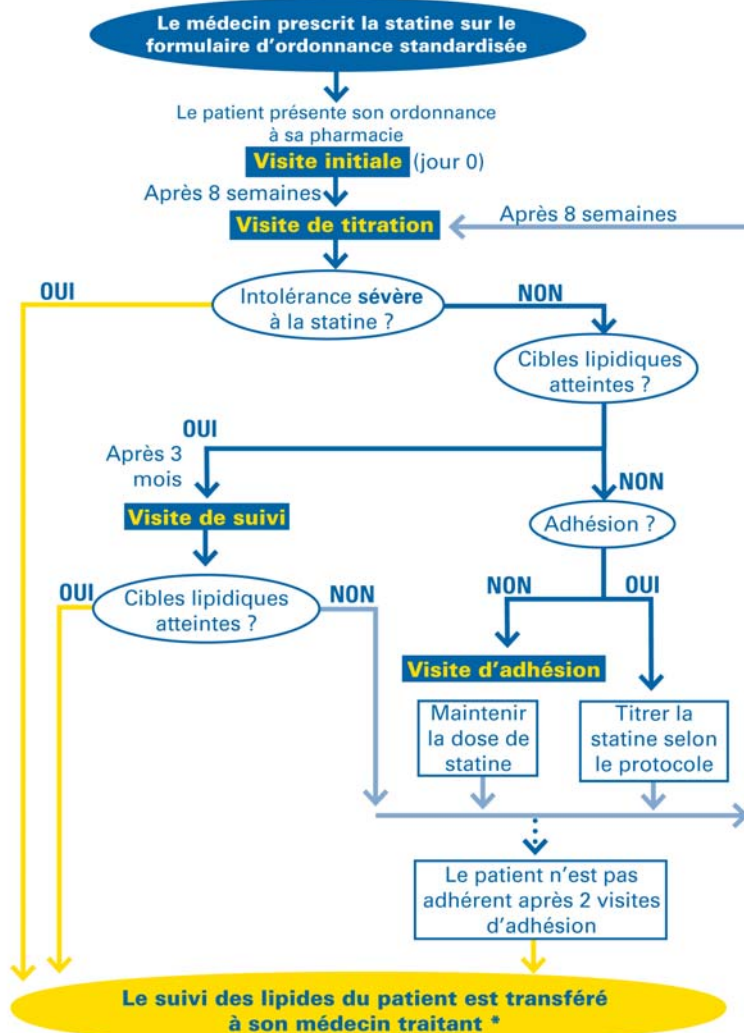
## Information sur:

- ❖ Facteurs de risque
- ❖ Derniers résultats de laboratoire
- ❖ Changements de style de vie visés
- ❖ Traitement pharmacologique

\* Le pharmacien poursuivra le suivi de l'adhésion à la pharmacothérapie et aux changements d'habitude de vie proposés jusqu'à la fin de l'étude.

# Mode de communication

## Algorithme du suivi pharmaceutique intégré



\* Le pharmacien poursuivra le suivi de l'adhésion à la pharmacothérapie et aux changements d'habitude de vie proposés jusqu'à la fin de l'étude.

Rapport périodique

Rapport périodique

Nom de : \_\_\_\_\_

De la part de (de la pharmacienne) : \_\_\_\_\_

Pharmacie : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Date de la visite à la pharmacie (rapport) : \_\_\_\_\_

Identification du patient

Nom : \_\_\_\_\_

Le patient prend : \_\_\_\_\_ depuis : \_\_\_\_\_

Derniers résultats de laboratoire

Les derniers résultats :

LDL	HDL	LDL/HDL	Triglycérides	CRP	HA1c
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Date de la statisté suivante

Le jour le prochain à venir le statisté se appliquera :

Évaluation au traitement

Après les recommandations faites à la statisté, les effets secondaires ont-ils été observés ? (si oui, à l'exception de ce qui est mentionné dans le moniteur de sécurité des médicaments rapportés au pharmacien) :

Évaluation de l'adhésion

Quelles les raisons de l'adhésion à la statisté ou aux médicaments avec les recommandations en application :

Quelles les raisons de l'adhésion à la statisté ou aux médicaments :

Quelles les raisons de l'adhésion à la statisté ou aux médicaments :

Recommandations de pharmacie

Maintenir la dose de statine actuelle	Produire visite avec le (les) pharmacien(ne) :
Augmenter la dose de statine à : _____	• Dans 2 mois
Diminuer la dose de statine à : _____	• Dans 3 mois
Cesser la statine	• Le patient est transféré à son médecin
Autre recommandation : _____	• Autre recommandation : _____

Prévoir prochainement de dans :  1 semaine  2 semaines  3 semaines  Autre

Principales raisons de l'adhésion à la statisté (si oui) :

<input type="checkbox"/> Les cibles lipidiques ont été atteintes à la visite de suivi	<input type="checkbox"/> Le patient n'est pas adhérent à la statisté ou aux médicaments avec le (les) pharmacien(ne) suite à 2 visites d'adhésion
<input type="checkbox"/> Le patient a été transféré à son médecin traitant	<input type="checkbox"/> Fin de l'étude TEAM
<input type="checkbox"/> Autre recommandation : _____	

Signature de pharmacien : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

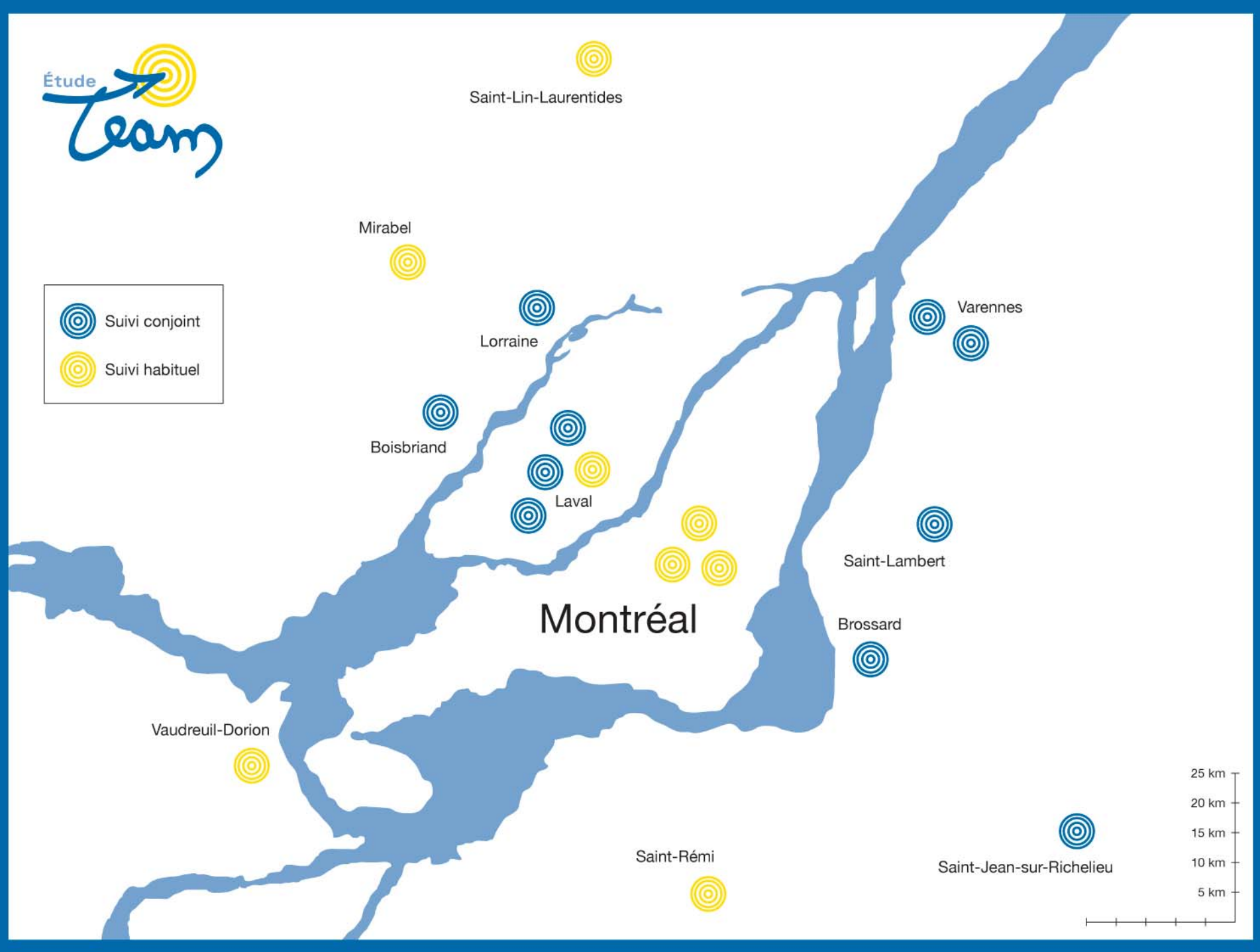
## Information sur:

- ❖ Résultats de laboratoire
- ❖ Tolérance et adhésion
- ❖ Interactions médicamenteuses
- ❖ Recommandations
- ❖ Fin du suivi par le pharmacien





 Suivi conjoint  
 Suivi habituel



**Formation des groupes de professionnels**

**R**

**Suivi habituel  
7 groupes**

8 cliniques (36 médecins)  
24 pharmacies (48 pharmaciens)

**117 patients suivis  
pendant 1 an**

**Suivi conjoint  
8 groupes**

10 cliniques (41 médecins)  
31 pharmacies (60 pharmaciens)

**Atelier de formation**

**Réunion des professionnels**

**108 patients suivis  
pendant 1 an**

**Étude qualitative**

# Participants et cueillette de données



## ❖ Médecins

- Ayant suivi  $\geq 2$  patients
- Région géographique
- Type de pratique (privée, CLSC, GMF)
- Entrevue individuelle semi-dirigée (1 heure)

## ❖ Pharmaciens

- Ayant suivi  $\geq 1$  patient
- Région géographique
- Localisation (clinique médicale vs pignon sur rue)
- Entrevues de groupe (2 heures)

## ❖ Patients (n = 12)

- Risque (modéré/élevé)
  - Statut à la fin du suivi (cibles atteintes vs non atteintes)
  - Entrevues de groupe (2 heures)
-

# Grille d'entrevue



- ❖ Perception du suivi conjoint
- ❖ Collaboration interprofessionnelle
- ❖ Volonté d'implanter le service après l'étude: obstacles et facilitateurs

# Analyse



- ❖ Transcription verbatim des entrevues
- ❖ Analyse phénoménologique
- ❖ Codage manuel
- ❖ Analyse thématique pendant la cueillette de données (introduction catégories émergentes)
- ❖ Description conceptuelle à partir de l'expérience des participants



# Résultats

# Participants



## ❖ Médecins (n = 7)

- 3 femmes
- 6 ont > 15 ans d'expérience
- 5 travaillent en clinique privée

## ❖ Pharmaciens (n = 12)

- 10 femmes
- 6 ont > 15 ans d'expérience
- 8 pharmacies dans une clinique médicale
- 7 propriétaires

## ❖ Patients (n = 12)

- 1 femme
- 11 à risque élevé
- 8 avaient atteint leurs cibles



# Perception du suivi conjoint

## PATIENTS



### Appréciation globale

- Très apprécié
- Un seul point négatif: trop court

### Un suivi V.I.P.!

- Suivi régulier et systématique
- Différences avec le médecin
  - Accessibilité, disponibilité
  - Meilleure compréhension

### La relation pharmacien-patient

- Communication facile
- Confiance dans le pharmacien
- Relation privilégiée qui se poursuit après l'étude

# Perception du suivi conjoint

## PATIENTS



### Un suivi V.I.P.!

**Moi, la pharmacienne m'expliquait plus les résultats des tests que le médecin ; le médecin les regardait, il disait : ton cholestérol est pas pire, il faut que tu fasses attention. [...] la pharmacienne, elle expliquait tout ça : tu fais 4 [...] on veut avoir un objectif de 2 point quelque chose [...] C'est de même que j'ai pris conscience comment ça fonctionnait, le cholestérol. (*Patient*)**

# Perception du suivi conjoint

## PATIENTS



### La relation pharmacien-patient

Des fois, j'y allais pour chercher d'autres pilules, puis il demandait comment ça allait [...] Il s'informe tout le temps après pour voir si... Tu as tout le temps un suivi... même si le suivi est fini (*Patient*)

# Perception du suivi conjoint

## PHARMACIENS



### Appréciation globale

- Enthousiastes
- Valorisation professionnelle et expérimentation de nouveaux rôles conformes à leur formation
- Suivi exigeant en temps
- Ne convient pas à tous les patients

# Perception du suivi conjoint

## PHARMACIENS



### Suivi efficace

- Suivi structuré et régulier
- Motive le patient, les informe et les rassure
- Ajustement posologique régulier mène plus rapidement à doses optimales

# Perception du suivi conjoint

## PHARMACIENS



### Suivi efficace

**C'est sa vie à lui, c'est son cholestérol à lui, il était plus impliqué, il savait plus où est-ce qu'il s'en allait, puis [..] on lui donnait des choix, il choisissait, puis il s'impliquait ; [..] Moi, j'ai senti que les clients étaient beaucoup plus impliqués dans leur thérapie par rapport à ça. (*Pharmacien*)**

# Perception du suivi conjoint

## PHARMACIENS



### Suivi efficace

[..] ils appréciaient beaucoup qu'on s'occupe d'eux en particulier, puis qu'on les suive vraiment de façon très étroite, beaucoup plus que leur médecin ne l'aura jamais fait. *(Pharmacien)*

# Perception du suivi conjoint

## PHARMACIENS



### La relation pharmacien-patient

- Relation de confiance
- Déborde le strict cadre du suivi
- Attachement réciproque qui crée un sentiment d'appartenance



# Perception du suivi conjoint PHARMACIENS



## La relation pharmacien-patient

**C'est devenu « notre » patient, c'est pas juste « un » patient, c'est le nôtre. Autant c'est intéressant pour lui, mais je pense que ce l'est encore plus pour nous autres. *(Pharmacien)***

# Perception du suivi conjoint PHARMACIENS



## Un nouveau rôle professionnel

**C'est valorisant aussi pour nous autres, pas juste le contact, mais le travail qu'on avait à faire. Moi, j'ai trouvé ça extraordinaire. Je me sentais vraiment pharmacienne. Oui, manque de temps, manque de plein de choses, mais c'était... je trouvais ça extraordinaire, je me sentais vraiment... je sentais qu'on passait dans une autre étape. *(Pharmacien)***

# Perception du suivi conjoint

## PHARMACIENS



### Un suivi pas toujours facile

- Patients pas toujours intéressés
- Difficulté à gérer les rendez-vous et les entrevues
- Difficile si absence de chevauchement de pharmaciens

# Perception du suivi conjoint PHARMACIENS



## Un suivi pas toujours facile

**J'en ai eus différents spécimens, j'en ai eus qui étaient plus ou moins intéressés, j'en ai eu un qui a eu des effets secondaires, j'en ai eu deux, trois autres qui ont aimé ça. (*Pharmacien*)**

# Perception du suivi conjoint

## MÉDECINS



### Appréciation globale

- Avantageux pour les patients
- Délégation de tâches: quasi inéluctable dans le contexte de pénurie
- Craignent un effet négatif sur leur relation avec le patient, son suivi global et la prévention

# Perception du suivi conjoint

## MÉDECINS



### Appréciation globale

Les médecins, pourquoi ils embarquent là-dedans? Parce qu'on n'est plus capables de le faire de toute façon. Fait que tu n'as comme plus le choix, puis là, tu vois que c'est bien fait, sinon mieux, fait que ça les motive aussi à continuer à prendre les services des autres. *(Médecin)*

# Perception du suivi conjoint

## MÉDECINS



### Un suivi efficace

- Atteinte des cibles souvent plus rapide
- Intervenant supplémentaire
  - Motivation
  - Observance

### Un suivi sécuritaire

- Pour un problème ciblé comme le cholestérol
- Protocole simple
- Pharmaciens adéquatement formés

# Perception du suivi conjoint

## MÉDECINS



### Un suivi efficace et sécuritaire

**On est pas mal occupés. Des fois, il y a des délais dans prescrire les tests, revoir les patients... Donc, j'aimais cette structure-là où le patient était très bien suivi,[ ] puis je pense que le pharmacien est 100% apte à le faire, donc j'étais très à l'aise de déléguer. C'est dans un but d'efficacité, de travail d'équipe et d'efficacité, puis je trouve que c'est gagnant pour le patient, puis c'est gagnant pour le médecin, puis le pharmacien, ça lui donne un rôle qui convient tout à fait à ce qu'il a fait comme études et tout ça. *(Médecin)***



# Collaboration interprofessionnelle



## Patients

- Confiants car recommandé par leur médecin et présenté comme un excellent suivi

# Collaboration interprofessionnelle



## Médecins

- Bonne relation avec certains pharmaciens avant l'étude
- Satisfaits du mode de communication
  - Un seul rapport final pourrait être suffisant
  - Un médecin, insatisfait d'avoir été consulté souvent par téléphone

# Collaboration interprofessionnelle



## Pharmaciens

- Contacts positifs et fréquents avant l'étude
- Médecins ± intéressés à participer à la réunion des professionnels
- Communication unilatérale
  - Changements de traitement sans aviser le pharmacien
  - Quasi absence de feedback des médecins

# Collaboration interprofessionnelle



[...] ça a été assez simple, l'information s'est principalement transmise par le formulaire en question. J'ai le feed-back des patients. C'était bon. *(Médecin)*

Le patient me dit : j'ai été passer la prise de sang, c'est vrai, mais le médecin avait arrêté mon médicament entre temps. Mais moi, l'intervenant, là-dedans, j'ai jamais été avisé. *(Pharmacien)*

# Implantation du suivi – pharmacien



## ❖ **Obstacles organisationnels:**

- Contraintes de temps
- Absence de rémunération
- Volonté des pharmaciens propriétaires?

# Implantation du suivi –médecin



- ❖ Le projet TEAM a fait tomber une bonne partie de leurs craintes et certains pourraient promouvoir ce type de suivi auprès de leurs collègues
- ❖ Barrières professionnelles
  - Redéfinition des champs de pratique
  - Pourrait alourdir la tâche du médecin
  - Plus avantageux pour le pharmacien (professionnel et monétaire)
  - Efficience ?



# Discussion

# Discussion



- ❖ Un suivi V.I.P. apprécié de tous et avantageux pour les patients
- ❖ Collaboration interprofessionnelle
  - Communication perçue différemment
  - Établissement d'une relation de confiance
- ❖ Volonté d'implanter le suivi conjoint
  - Barrières professionnelles pour le médecin
  - Difficultés logistiques pour le pharmacien



# Relation pharmacien-patient

## Éléments clés



- ❖ Patient référé par son médecin
- ❖ Respect de la pharmacie habituelle du patient
  - Professionnel déjà impliqué
  - La relation se continue même après le suivi conjoint

# Collaboration médecin-pharmacien



## Collaboration en construction



Avant l'étude: contacts fréquents et positifs  
entre plusieurs médecins et pharmaciens



Pendant l'étude:  
1<sup>ère</sup> expérience de suivi conjoint

# Collaboration médecin-pharmacien



## Motifs de collaboration

- ❖ Bien-être des patients
- ❖ Nécessité pour le médecin
  - Continuum des positions:  
Deuil → avantages du travail d'équipe
- ❖ Opportunités pour le pharmacien

**L'expérience acquise dans le cadre de l'étude TEAM  
est une première étape très positive**