Pr Frédéric BLOCH, Chef du service de gériatrie du CHU Amiens-Picardie

Comment avez-vous imaginé et lancé le projet IATROPREV ?

Ce projet d'expérimentation, que nous portons avec le CHU de Lille, soutenu par l'ARS, la CNAM et les URPS Médecins libéraux et Pharmaciens des Hauts-de-France, est né de deux constats : d'une part un manque de collaboration avec les professionnels de ville sur les adaptations des traitements lors des retours à domicile des patients âgés hospitalisés dans nos services de médecine gériatrique aigue ; D'autre part, la difficulté que nous avons à prévenir la polymédication par manque d'identification précoce des patients à risque à domicile.

Quelle est la durée du projet ?

L'expérimentation est prévue pour durer 4 ans avec une augmentation progressive du nombre d'inclusions. A l'issue de l'évaluation finale, si les résultats sont concluants, le dispositif pourra être étendu sur l'ensemble du territoire national.

Quel est le principal intérêt du projet pour vous professionnel de santé ?

Le projet permet la création d'un mode de financement innovant : une cotation pour un forfait global d'optimisation médicamenteuse, pour financer la démarche d'optimisation médicamenteuse, de concertation pluridisciplinaire et de coordination entre les acteurs de la ville et de l'hôpital.

Quels sont les bénéfices patients que vous identifiez ?

Le dispositif IATROPREV permet la mise en œuvre d'une prise en charge de qualité avec une orientation optimale et adaptée des sujets âgés au domicile ou en sortie d'hospitalisation. Il participe à la diminution du risque iatrogène, et donc des effets indésirables liés aux médicaments et des hospitalisations pour cause iatrogène, par l'optimisation de son parcours et de son traitement.

Dans quelle mesure ce projet participe-t-il à la continuité hôpital ville ?

Le dispositif IATROPREV améliore les interactions entre les professionnels de santé, médecins généralistes, pharmaciens d'officine et services hospitaliers de gériatrie en renforçant la communication interprofessionnelle et la coordination ville-hôpital autour de la sécurité du médicament à l'aide de procédures adaptées.
Enfin, il sert à l'acculturation des professionnels de santé non gériatre aux concepts gériatriques, aux notions de fragilité et de iatrogénie.

Novembre 2011

En partenariat avec :