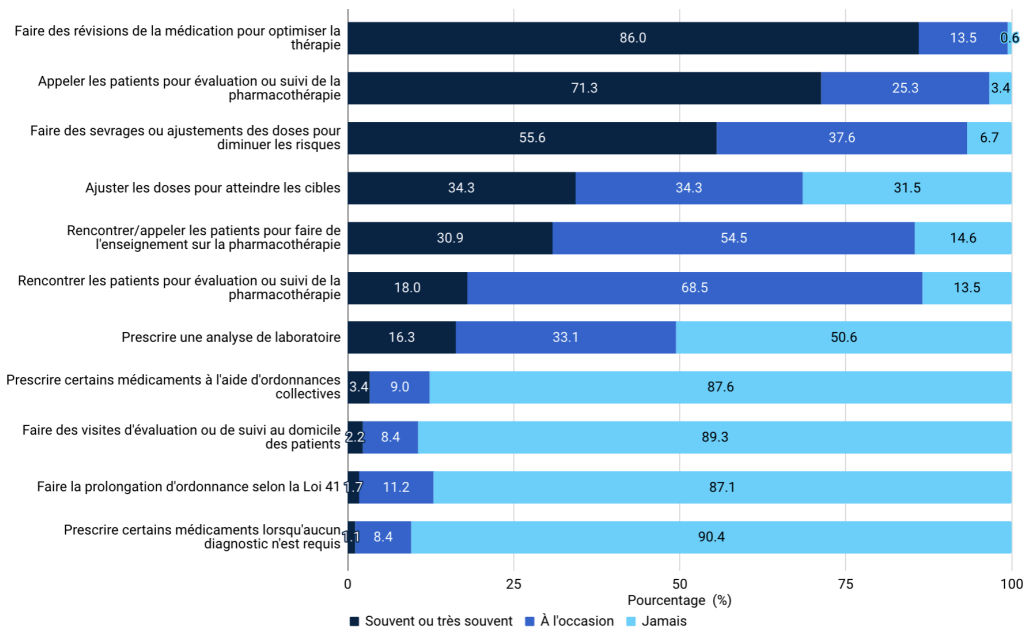




La présence des pharmaciens dans les groupes de médecine familiale (GMF) est relativement nouvelle (1,2). Afin de permettre aux pharmaciens GMF d'atteindre une pratique optimale, le Réseau Québécois des Pharmaciens GMF (RQP GMF) a réalisé une enquête en 2018 comprenant un sondage (**N = 178 pharmaciens GMF, taux de réponse de près de 60 %**) (3). Ce document présente ce qui est ressorti sur le rôle actuel des pharmaciens GMF ainsi que les conclusions et commentaires du comité de travail du RQP GMF. Basés sur ces résultats, une trousse de départ (4) pour faciliter l'intégration du pharmacien dans son équipe GMF et optimiser son rôle a été développé incluant présentations (5,6) et outils (7). Les résultats de l'analyse de besoins présentés ici et les outils pourront guider les pharmaciens GMF lors de rencontres avec les membres du GMF afin de renseigner l'équipe au sujet du rôle du pharmacien et de fournir une description des activités qui pourraient être réalisées.

ACTIVITÉS CLINIQUES

La **révision de la médication** et le **suivi de la pharmacothérapie** sont les activités cliniques les plus fréquentes avec 86 % et 71,3 % des pharmaciens GMF qui les effectuent souvent ou très souvent, respectivement. Des ajustements en fonction de l'innocuité ou de l'efficacité des traitements sont réalisés souvent ou très souvent par 56,6% et 34,3% des pharmaciens, respectivement. Les activités de la loi 41 pouvant être réalisées en pharmacie communautaire sont les moins fréquemment réalisés en GMF, bien que ces derniers prescrivent assez souvent des analyses de laboratoire.



FRÉQUENCE DE DIFFÉRENTES ACTIVITÉS CLINIQUES CIBLÉES

La majorité des activités cliniques visant les patients réalisées par les pharmaciens GMF sont en lien avec le cadre ministériel.

ACTIVITÉS ADMINISTRATIVES

Seulement 35,1% des répondants reçoivent les communications destinées aux professionnels de la santé de la part du GMF et 19,1% participent aux réunions du GMF. Fait intéressant, 25,5 % des répondants sont impliqués dans des comités d'amélioration continue de la qualité des soins et des services.

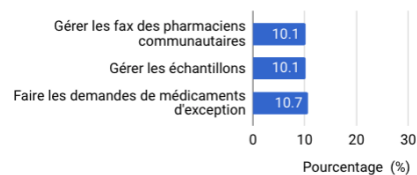
Bien que plusieurs pharmaciens GMF ne pratiquent que quelques heures par semaine, il est très stratégique de participer aux réunions GMF pour optimiser l'intégration des pharmaciens GMF et promouvoir leur rôle. Il est important de demander à recevoir les communications destinées aux professionnels de la santé.



AUTRES ACTIVITÉS

Les pharmaciens GMFs ont été questionnés sur diverses activités qui pourraient être réalisées par d'autres : 10,7% mentionnent faire régulièrement des demandes de médicaments d'exception; 10,1 % gèrent les échantillons du GMF et 10,1 % adressent les demandes reçues par télécopieur des pharmacies communautaires.

Il peut être adéquat pour les pharmaciens GMF de réaliser ces activités de façon occasionnelle pour faciliter leur intégration aux activités du GMF.



CATÉGORIES DE PATIENTS À PRIORISER POUR L'OPTIMISATION DE LA THÉRAPIE MÉDICAMENTEUSE ?

- Patients ayant de multiples comorbidités
- Polymédication
- Personnes âgées fragiles
- Patients ayant une fonction rénale ou hépatique altérée nécessitant un ajustement de la médication
- Patients ayant des maladies chroniques et des difficultés d'atteinte des cibles thérapeutiques
- Patients ayant des problèmes de santé mentale nécessitant des suivis ou des ajustements de la médication
- Patients utilisant plusieurs médicaments devant être diminués ou cessés (ex. sevrage de benzodiazépines, antipsychotiques, IPP, etc.)
- Patient ayant eu un effet secondaire relié aux médicaments
- **TOUT PATIENT référé par le médecin ou l'infirmière qui pourrait bénéficier de l'implication du pharmacien GMF**

AUTRES ACTIVITÉS : LIAISON, ENSEIGNEMENT ET RECHERCHE

- Agent de liaison avec les autres pharmaciens
 - Faciliter et assurer les suivis avec le pharmacien communautaire
 - Assurer la continuité des soins, notamment avec le pharmacien communautaire et/ou hospitalier
- Réconciliation médicamenteuse (BCM)
- Suivi post hospitalisation
- Histoire médicamenteuse
- Enseignement (patients, médecins ou autres professionnels)
- Recherche (projets de recherche, élaboration de protocoles)

Le pharmacien GMF peut s'impliquer dans des activités d'enseignement auprès des patients et de formation continue pour les professionnels du GMF (ex. : médecins, infirmières, etc.) pour favoriser une meilleure utilisation des médicaments.

QUI RÉFÈRE AU PHARMACIEN GMF ?

Les résultats montrent qu'en moyenne **62 % des médecins font des références** au pharmacien GMF (écart type : 21 %).

Bien que certains médecins ne demandent pas de consultation aux pharmaciens GMF, la collaboration peut être présente sous forme de questions cliniques ponctuelles.

Travailler étroitement avec les infirmières peut permettre d'optimiser les pratiques de chaque professionnel en réservant les cas d'ajustement plus complexes au pharmacien. Cela peut aussi permettre de faire connaître l'expertise des pharmaciens aux médecins qui n'ont pas encore l'habitude de référer.

IMPACT DU PHARMACIEN GMF

Une revue de la littérature réalisée par le RQP GMF a permis de mettre en lumière que la présence d'un pharmacien dans une équipe interprofessionnelle peut avoir un impact positif sur les patients et le système de soins :

- ↑ l'**adhésion** au traitement (8,10,11,12)
- ↑ l'atteinte des **cibles** thérapeutiques (ex. TA, glycémies, INR, douleur chronique) (8,11,12,13)
- ↑ la **satisfaction** des patients face à la qualité des soins obtenus (8,9,10,12,13)
- ↓ les **effets indésirables** (8,9,10)
- ↓ les **coûts** des soins de santé (8)
- ↓ les **hospitalisations** (9)

Messages clés

- La majorité des activités réalisées par les pharmaciens GMF sont alignées avec le cadre ministériel de gestion des GMF.
- Ils effectuent principalement des activités cliniques avancées, certaines activités cliniques simples et sont souvent utilisés comme agent de liaison.
- Une minorité de pharmaciens GMF participent aux réunions administratives du GMF. Bien que le nombre d'heures au GMF soit limité pour plusieurs pharmaciens, il est stratégique d'y être présent pour promouvoir le rôle du pharmacien et faire sa place dans l'équipe. Plusieurs outils pour promouvoir le rôle du pharmacien GMF ont été développés par le RQP GMF.
- La majorité des médecins réfèrent des patients aux pharmaciens GMF. Les infirmières peuvent devenir des agents facilitateurs dans la collaboration avec certains médecins.

RÉFÉRENCES

(1) Guide d'intégration des professionnels en GMF Pharmacien. Mise en ligne : 12 novembre 2015. Dernière modification : 10 octobre 2017, Auteur : MSSS, Publication no : 15-920-03W, 16-920-08W, 16-920-20W, 16-920-25W. (2) Intégration d'un pharmacien dans un groupe de médecine de famille (GMF) Guide d'accompagnement Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale Octobre 2016. (3) Guénette L, Maheu A, Vanier M-C, Rouleau L, Dugré N, Lalonde, L. Pharmacists practising in family medicine groups: What are their activities and needs? J. Clin. Pharm. Ther. 2019;00:1-10. (4) Trousse de départ du pharmacien GMF. Réseau Québécois des Pharmaciens GMF. [En ligne] Réseau STAT. 2019. (5) Présentation du rôle du pharmacien GMF à des pharmaciens communautaires, Takche, L et Boucher, J-A. [En ligne] Réseau STAT. 2019. (6) Présentation sur le rôle du pharmacien en GMF aux autres professionnels de la santé du GMF. Boucher, J-A. [En ligne] Réseau STAT. 2019. (7) Modèle d'offre de service (version modifiable). Stage d'intégration Université de Montréal. Juin 2019. (8) Chisholm-Burns MA, Spivey CA, Garrett C, McGinty H, Mulloy LL. Impact of clinical pharmacy services on renal transplant recipients' adherence and outcomes. Patient Prefer Adherence. 2008 Feb 2;2:287-92. (9) Entezari-Maleki T, Dousti S, Hamishehkar H, Gholami K. A systematic review on comparing 2 common models for management of warfarin therapy: pharmacist-led service versus usual medical care. J Clin Pharmacol. 2016 Jan;56(1):24-38. (10) Finley PR, Rens HR, Pont JT, Gess SL, Louie C, Bull SA, Lee JY, Bero LA. Impact of a collaborative care model on depression in a primary care setting: a randomized controlled trial. Pharmacotherapy. 2003 Sep;23(9):1175-85. (11) Salgado TM, Moles R, Benrimoj SI, Fernandez-Llimos F. Pharmacists' interventions in the management of patients with chronic kidney disease: a systematic review. Nephrol Dial Transplant. 2012 Jan;27(1):276-92. (12) Pousinho S, Morgado M, Falcão A, Alves G. Pharmacist Interventions in the Management of Type 2 Diabetes Mellitus: A Systematic Review of Randomized Controlled Trials. J Manag Care Spec Pharm. 2016 May;22(5):493-515. (13) Hadi MA, Alldred DP, Briggs M, Munyombwe T, Closs SJ. Effectiveness of pharmacist-led medication review in chronic pain management: systematic review and meta-analysis. Clin J Pain. 2014 Nov;30(11):1006-14