

# L'évolution de la pharmacie d'officine à l'international

Dr Luc Besançon  
Pharmacy and Consulting

## Vers deux modèles qui peuvent coexister

### 1) *Des pharmacies centrées sur les activités commerciales*

- Objectif : stimuler la demande (au point de vente et en dehors) et augmenter le nombre de visites, par
  - Publicité
  - Prix bas (médicaments OTC et parapharmacie...)
- Types de pharmacies et compétiteurs :
  - Grosses pharmacies et pharmacies de chaîne,
  - Supermarchés,
  - Vente en ligne (depuis la France et depuis l'étranger)... acteurs actuels et futurs (Amazon...)
- Pharmacies avec une offre de services très limitée : seulement des services faciles à mettre en œuvre (nécessitant peu de temps) et pertinents pour la plupart des publics.

## Vers deux modèles qui peuvent coexister

### 2) Des pharmacies centrées sur les services pharmaceutiques

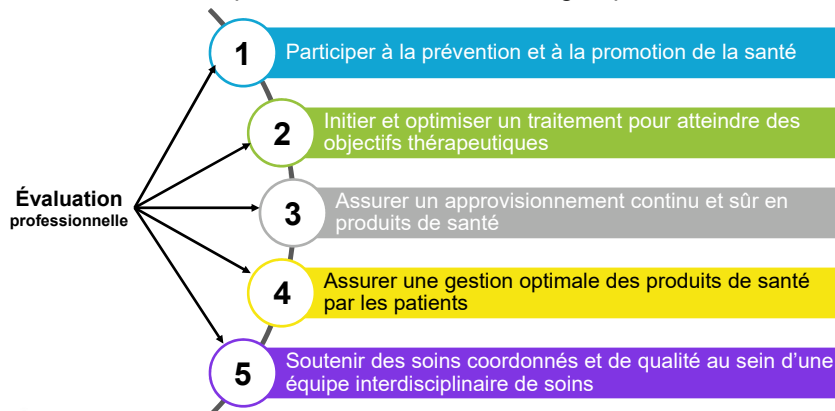
- Ces pharmacies se positionnent comme un centre de santé de proximité qui offre des solutions personnalisées pour :
  - Prévenir et soigner les maladies
  - Renforcer les capacités des patients et de leurs soignants à gérer les maladies et symptômes
- Les outils : principalement à travers les produits de santé (dont l'efficacité est assurée par des services associés) et/ou d'autres interventions (éducation, information...)
- Les solutions sont fournies à la pharmacie, au domicile du patient (virtuellement ou lors d'une visite), au cabinet médical...



3

## Les solutions personnalisées que les pharmacies fournissent déjà

- Ces solutions peuvent être classées en 5 groupes :



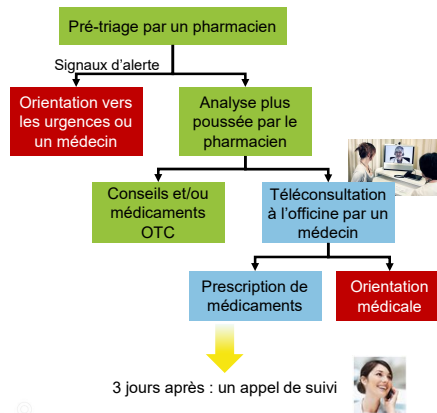
## 1. Prévention et promotion de la santé

*Dans certains pays, couverts par l'Assurance maladie*

- Dépistage
  - Une analyse exhaustive des facteurs de risque
  - Un dépistage ciblé :
    - Par exemple: Diabète, Cancer du colon, VIH, Hépatite C, Maladies cardiovasculaires, tuberculose, allergies...
- Vaccination en pharmacie (contre la grippe et pour d'autres maladies)
- Programme de sevrage tabagique
- Programme de diminution des risques liés à l'usage des drogues (échanges de seringues, naloxone...)
- Service aux voyageurs
- ...

## 2. Initier et optimiser un traitement pour atteindre des objectifs thérapeutiques

netCare (Suisse), une prise en charge basée sur des arbres décisionnels validés



- Résultats : problèmes résolus par
  - Le pharmacien (conseils et/ou médicaments) : 76%
  - Le pharmacien puis une téléconsultation avec un médecin (qui peut prescrire un médicament) : 17%
  - Une visite chez un médecin ou aux urgences (orientation par le pharmacien) : 7%
- Plus de 20 problèmes couverts, dont la cystite et la conjonctivite
- Rémunération : 30 à 40 CHF
- Certaines assurances maladie suisses utilisent netCare comme triage avant une consultation médicale.

## 2. **Initier** et optimiser un traitement pour atteindre des objectifs thérapeutiques

- Québec :
  - Prescription par le pharmacien d'un médicament
    - Pour une condition mineure (lorsque le diagnostic et le traitement sont connus)  
Par exemple : Herpès labial, infection urinaire chez la femme...
    - Lorsqu'aucun diagnostic n'est requis  
Par exemple : Prophylaxie du paludisme, nausées et vomissements chez la femme enceinte...
  - Ordonnances collectives pour une grande variété de conditions

## 2. Initier et **optimiser** un traitement pour atteindre des objectifs thérapeutiques

- Optimiser / personnaliser le traitement :
  - Modification des doses au regard de paramètres biologiques (âge, genre, poids, IMC, fonctions rénales / hépatiques...) voire pharmacogénétiques
  - Dans le cadre de « protocoles de soins » des médecins qui définissent des objectifs thérapeutiques :
    - Les pharmaciens peuvent initier ou arrêter un médicament, ou ajuster la dose dans la limite définie par les médecins
    - Retours réguliers au(x) médecin(s) et si besoin, renvoi vers le médecin du patient en cas de problèmes
- Assurer la continuité d'un traitement :
  - En prolongeant la validité d'une ordonnance
  - En dispensant un médicament dans des situations de soins imprévus (Royaume-Uni : Écosse et Angleterre)

### 3. Assurer un approvisionnement continu et sûr en produits de santé

- Une dispensation élargie
  - Nouvelles formes de dispensation :
    - Essai d'un traitement pendant une semaine (Canada)...
    - Prise sous supervision (Suisse)
    - Dispensation fractionnée (Australie, Suisse)
    - Injection à l'officine (Canada, États-Unis)
    - Livraison à domicile (Danemark)
  - Refus de dispensation (Canada)
  - Substitution : génériques et biosimilaires (États-Unis, Australie...)
- Synchronisation des différentes ordonnances d'un patient, pour une dispensation lors d'un rendez-vous mensuel, en particulier pour les patients chroniques (États-Unis)
- Contribution à la sécurité du système de santé (plan de gestion des risques, sérialisation...)

### 4. Assurer une gestion optimale des produits de santé par les patients

#### Améliorer l'observance

- Pharmacien de référence (Belgique), qui fournit un schéma de médication
- Services cognitifs :
  - Entretiens motivationnels :
    - Entretien de polymédication (Suisse)
  - Programme complet – Exemple du *Long Term Conditions Pharmacy Services* (Nouvelle Zélande)
    - Concept de soins pharmaceutiques appliqué à l'observance.
    - Inclut une analyse des facteurs, l'élaboration d'un plan de gestion de la médication puis la mise en place des interventions prévues
    - Rémunération forfaitaire (pour le programme) : 130 NZD (soit 76,50€)
- Solutions basées sur les technologies notamment pour les rappels de prise ou les renouvellements d'ordonnances

## 4. Assurer une gestion optimale des produits de santé par les patients

### Améliorer l'observance et le bon usage

- Démonstration d'utilisation :
  - Médicament à inhaler : Danemark, Belgique (*BUM Asthme*)
  - Médicament à injecter
- Accompagnement de la première dispensation - *Medisinstart* (Norvège):

- Pour des patients qui reçoivent pour la première fois un médicament chronique (anticoagulants, statines, inhibiteurs ECA / ARA-II, inhibiteurs calciques ou bêtabloqueurs)



- Discussion structurée pour assurer l'usage responsable du médicament
- Réponses aux questions du patient
- Mesures décidées conjointement pour résoudre les problèmes rencontrés
- Des programmes similaires pour certains médicaments ou pour tous les médicaments existent aussi au Royaume-Uni, au Danemark et sont en développement dans d'autres pays (comme en Suisse).

11

## 4. Assurer une gestion optimale des produits de santé par les patients

### Programmes au long cours

- Programmes spécifiques à des maladies :
  - Diabète : États-Unis, Finlande
  - Hypertension : Finlande
  - Asthme : France, Finlande, Belgique (*BUM Asthme*)
- Programmes spécifiques à des médicaments :
  - Médicaments à prix élevés : *High Tech Scheme* (Irlande)
  - Anticoagulants : France, Nouvelle Zélande
- Prise en charge globale à travers le développement et la mise en œuvre d'un plan de soins pharmaceutiques
  - Écosse : *Chronic Medicines Services* (4-5€ / mois / patient)
  - Alberta : *Comprehensive Annual Care Plan* (66€ pour l'évaluation initiale et 13€ pour les entretiens de suivi)

12

## 5. Soutenir des soins coordonnés et de qualité au sein d'une équipe de soins

### *Amélioration du traitement d'un patient donné*

- Amélioration du traitement d'un patient donné par des recommandations au médecin
  - Recommandations *ad hoc* lorsqu'un problème est rencontré :
    - Opinions pharmaceutiques (Québec, Ontario)
  - À l'issue d'un bilan de médication :
    - A l'officine : Australie, Canada, Angleterre, Irlande du Nord
    - Au domicile du patient : Australie, Singapour
- Sécuriser la transition de soins :
  - Lors d'une hospitalisation : programmée ou non (Québec)
  - A la sortie de l'hôpital (pays de Galles)

## 5. Soutenir des soins coordonnés et de qualité au sein d'une équipe de soins

### *Approche populationnelle*

- Amélioration de la prescription des médecins – exemple des cercles de qualité (Suisse) :
  - Cercles coordonnés par des pharmaciens ayant reçu une formation spécifique (13 sessions en 2 ans)
  - En moyenne : réunion tous les trois mois regroupant 1 à 2 pharmaciens et 5 à 10 médecins (tous volontaires). Réunion avec un thème défini à l'avance (diabète, antibiotique...) :
    - Point de départ de la discussion : un rapport préparé décrivant les pratiques de prescription des médecins participant, au regard des bonnes pratiques (nationales ou internationales)
    - Discussion de ces résultats et définition d'un consensus local de prescriptions par les médecins ; résultat suivi lors d'une réunion ultérieure.

## 5. Soutenir des soins coordonnés et de qualité au sein d'une équipe de soins

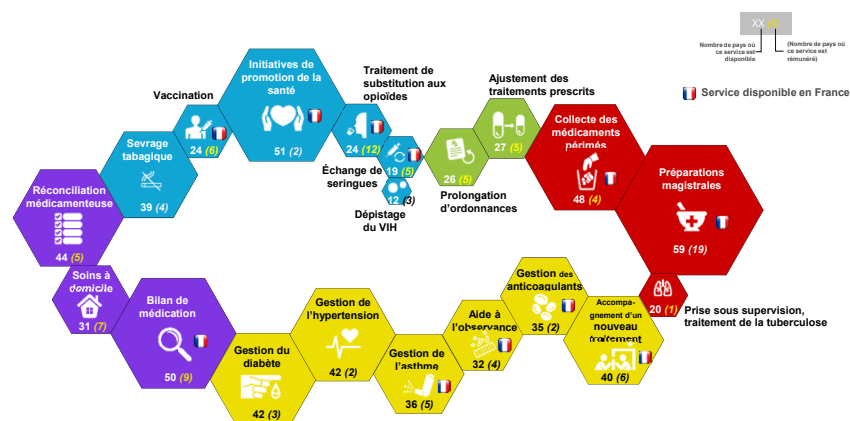
### Autres services

- Présence d'un pharmacien en cabinet médical (Angleterre)
- Maisons de retraite médicalisées : au-delà de la dispensation, améliorer la gestion de la médication :
  - Bilans de médication dédiés (Australie, Ontario...)
  - Assistance pharmaceutique en Établissements médico-sociaux (EMS) en Suisse

15

## Conclusions

### Toujours plus de services en officine



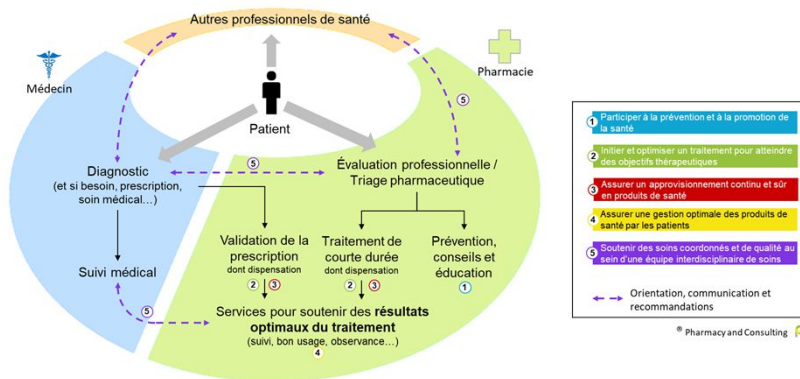
Adapté de : Pharmacy at glance: 2015-2017. La Haye, Pays-Bas: Fédération Internationale Pharmaceutique, 2017.

16



## Conclusions

*Ces services sont intégrés au système de santé*



17

## Conclusions

*Évolutions et pistes pour l'avenir*

- Les évolutions récentes de la pharmacie française (en matière de services et de rémunération) s'inscrivent dans une tendance internationale
- Pistes possibles pour de futurs développements en France
  - Soins de premiers recours : mise en place d'un programme de prise en charge des affections communes à l'officine (initiation de traitement...) associé à des téléconsultations médicales → améliorer l'accessibilité aux soins
  - Soins chroniques : accompagnement systématique des patients
    - Lors d'un nouveau traitement chronique
    - Au long cours (à la pharmacie, au domicile, par téléconsultation...)

18

# Merci de votre attention

[luc@pharmacyandconsulting.com](mailto:luc@pharmacyandconsulting.com)

N'hésitez pas à souscrire à notre newsletter en français  
pour découvrir les derniers développements de la  
pharmacie dans les autres pays :  
[www.pharmacyandconsulting.com](http://www.pharmacyandconsulting.com)