### RCP OPPA

REUNIONS DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

OPTIMISATION DE LA PHARMACOTHERAPIE DES PATIENTS

**ÉQUIPES DE SOINS PRIMAIRES** 

CPTS - MSP - ESSMS



# DISPOSITIF D'ACCOMPAGNEMENT

- Optimisation des parcours coordination des soins
- Pertinence des prescriptions médicamenteuses
- Renforcement des préventions
- Soins ambulatoires
- Protocoles de coopération



Contact: maud.blin@ch-cornouaille.fr

Version octobre 2025

### Présentation de l'action « RCP OPPA »

Le poids croissant des maladies chroniques, le vieillissement de la population et la complexité des parcours de soins exigent une approche concertée et coordonnée entre les professionnels de santé sur les thérapies médicamenteuses des patients.

Dans un contexte de ressources contraintes, de décentralisation des parcours de soins de l'hôpital vers la ville, d'évolution des activités et champs de compétences des différents professionnels de santé, la coordination des professionnels de premier recours est un levier essentiel pour renforcer la pertinence des prescriptions médicamenteuses, la surveillance des traitements médicamenteux et l'axe des préventions.

Prévention cardiovasculaire et cérébrovaculaire

**L** Prévalence : un adulte sur trois est hypertendu Traitement : 1 hypertendu sur 2 est traité pharmacologiquement Contrôle : 1 hypertendu sur 4 atteint l'objectif tensionnel visé **33** 

Source : Santé Publique France

Prévention ostéoporotique

66 Seules 15% des femmes de plus de 50 ans reçoivent un traitement contre l'ostéoporose après une première fracture de fragilité et 10% bénéficient d'une ostéodensitométrie

Source : Santé Publique France

Surveillance de la thérapie médicamenteuse

**66** Statine en prévention secondaire : une mauvaise observance augmente de 30 % la mortalité **99** 

Source: JAMA Cardiology

Surveillance de la thérapie médicamenteuse

**66** 40 % des patients hypertendus sont observants à leur traitement antihypertenseur **55** 

Source : Santé Publique France

Pertinence des prescriptions médicamenteuses

66 Un tiers des personnes de plus de 65 ans est exposé de manière chronique aux benzodiazépines et près de 40 % des personnes de plus 85 ans 33

Source : Haute Autorité de Santé

Pertinence des prescriptions médicamenteuses

16 70 % des prescriptions d'IPP sont hors AMM

Source: CNAM

La coordination des professionnels de santé de premier recours est un levier essentiel pour renforcer la pertinence des prescriptions médicamenteuses, la surveillance des traitements médicamenteux et l'axe des préventions 77

L'OMÉDIT Bretagne accompagne les professionnels de santé de la région Bretagne dans la mise en œuvre de *REVUES*DE MEDICATION PLURIDISCIPLINAIRES organisées lors de Réunions de Concertation Pluridisciplinaire d'Optimisation de la Pharmacothérapie des Patients (RCP OPPA) au sein de structures d'exercice coordonné et d'ESMS.





Revues de médication en RCP OPPA Médecin traitant, Pharmacien, Infirmier

### **Objectifs des RCP OPPA**

Les RCP OPPA visent à :

- Optimiser la **pharmacothérapie** des patients, notamment ceux atteints de pathologies chroniques et polymédiqués
- Favoriser la concertation interprofessionnelle entre le médecin traitant, le pharmacien et l'infirmier du patient sur la pertinence des prescriptions médicamenteuses
- Renforcer la surveillance des thérapies médicamenteuses de manière coordonnée entre professionnels de premier recours et en partenariat avec le patient et/ou son aidant
- Promouvoir une dynamique territoriale interprofessionnelle sur la pertinence des prescriptions médicamenteuses au sein des structures d'exercice coordonné (CPTS, MSP) et des ESMS
- Mesurer l'impact clinique, organisationnel et économique des revues de médication pluridisciplinaires en RCP

Objectif 1
Pertinence
des soins

Objectif 2
Coordination
des soins

### Méthodologie des RCP OPPA

• Établir le plan thérapeutique du patient

La prise en charge de la pharmacothérapie du patient fait partie intégrante de la prise en charge globale de ses soins et s'inscrit dans une **stratégie de promotion de la santé** et du **Bien vieillir en santé**.

Cette stratégie inclut la définition d'un **Plan thérapeutique personnalisé** pour chaque patient, défini au regard **d'objectifs préventifs, curatifs, palliatifs,** et partagé, suivi et mis à jour de **manière coordonnée**.

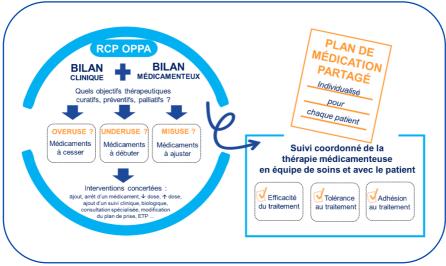
Chaque patient doit pouvoir bénéficier d'un plan thérapeutique, défini au regard d'objectifs préventifs, curatifs et palliatifs individualisés, et partagé, suivi et mis à jour de manière coordonnée entre professionnels de santé



Les RCP OPPA offrent un cadre structuré pour établir, mettre à jour les plans thérapeutiques des patients en équipe des soins primaires. Elles favorisent un temps d'échanges entre médecin traitant, pharmacien et infirmier autour des situations cliniques et des prescriptions médicamenteuses des patients. Elles permettent en partenariat avec le patient, de partager les informations cliniques, le bilan médicamenteux, de compléter les informations manquantes, de croiser les expertises et de relier l'analyse pharmacothérapeutique à des modifications concrètes des prescriptions médicamenteuses lorsque cela est nécessaire.

Elles constituent ainsi un appui méthodologique et organisationnel à la réalisation des Bilans Partagés de Médication (BPM) et à la consultation de déprescription pour les patients âgés de plus de 80 ans recevant plus de dix médicaments.

Méthodologie de réévaluation médicamenteuse en RCP OPPA selon l'élaboration du plan thérapeutique du patient (plan de medication partagé)

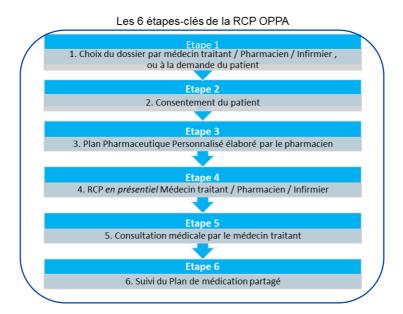


La méthodologie de réévaluation médicamenteuse selon l'élaboration du plan thérapeutique du patient (plan de médication partagé) est détaillée dans un KIT-ACTION RCP OPPA CPTS / MSP / ESSMS (cf. Dispositif régional d'appui par l'OMéDIT Bretagne).

### Définir " Qui fait quoi " avant - pendant - après la RCP OPPA

Les RCP OPPA sont centrées sur l'équipe de soins de premier recours. Elles sont néanmoins inclusives et peuvent associer d'autres professionnels de santé (médecins spécialistes de ville, praticiens hospitaliers, équipe mobile, etc).

Chaque RCP OPPA se décompose en six étapes clés détaillées et outillées dans un KIT-ACTION RCP OPPA CPTS / MSP / ESMS (cf. Dispositif régional d'appui par l'OMéDIT Bretagne) :



]\_\_\_\_\_

- Organisation de revues de médication pluridisciplinaires lors de RCP OPPA en ambulatoire
- Animation des réunions par les équipes de soins primaires, centrées sur le trinôme "Médecin traitant - Pharmacien - Infirmier " du patient
- Implication du patient et, le cas échéant, de son aidant, au cœur du processus décisionnel
- Utilisation d'une méthodologie structurée et partagée de réévaluation médicamenteuse et elaboration du plan thérapeutique du patient
- Accompagnement par l'OMéDIT Bretagne pour la mise en œuvre, la formation et le suivi des pratiques
- Demande de labellisation en cours de l'action "RCP OPPA" dans le cadre de la certification périodique des professionnels de santé (parcours DPC du CNP)

### Dispositif régional d'appui par l'OMéDIT Bretagne

L'OMédit Bretagne accompagne les professionnels et équipes dans l'oganisation des RCP OPPA, à travers un dispositif régional OPPA comprenant :

- Un programme de formation continue interprofessionnel sur l'optimisation de la Pharmacothérapie chez la personne âgée (9 modules de formation de 2h) (quiz et cas cliniques illustrant l'élaboration de plan de medication
- Un Kit-action RCP OPPA CPTS / MSP / ESMS incluant une boite à outils (formulaires administratifs + bibliographie scientifique, référentiels et d'outils d'aide à la réévaluation médicamenteuse, etc)
- Un accompagnement des équipes et une animation du réseau régional (présentations des RCP OPPA, mise en place des conventions de financement, préparation et participation aux RCP, synthèse des indicateurs, etc)
- Une expertise de pharmacien hospitalier clinicien (aide à la préparation des dossiers en amont des RCP, participation aux RCP OPPA, etc)

### PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE INTERPROFESSIONNEL OPPA

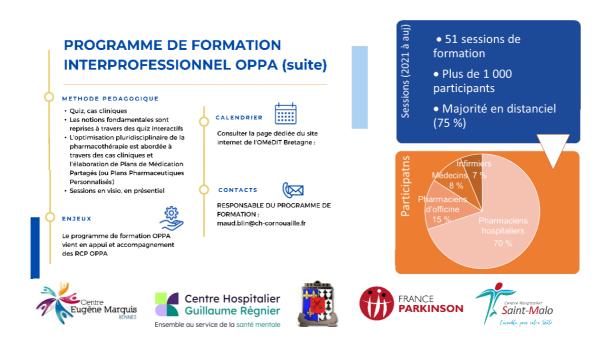
9 MODULES DE FORMATION OPPA (18H DE FORMATION CONTINUE) - 2 NOUVEAUX MODULES EN 2026

Programme de formation interprofessionnel construit en appui des RCP OPPA.

Il vient également en appui à la réalisation de Bilans Partagés de Médication, Plans Pharmaceutiques Personnalisés, Protocoles pluriprofessionnels, et plus globalement au Bon Usage des Médicaments en gériatrie...



# PROGRAMME DE FORMATION INTERPROFESSIONNEL OPPA PUBLIC-CIBLE Il s'adresse aux professionnels de santé impliqués dans la pharmacothérapie de la personne âgée: • médecins genéralistes, pharmaciens, • infirmiers, PROGRAMME PROGRAMME PROGRAMME OBJECTIFS Ce programme de formation a pour objectifs de • Améliorer la pertinence de la prise en apur objectifs de • Améliorer la pertinence de la Prise en Aprile de la Personne Agée par une approche pluridisciplinaire et coordonnée. • Réviser les recommandations de Bon Usage du Médicament chez la Personne Agée.



 Demande de labellisation en cours de l'action "Programme de formation interprofessionnel OPPA" dans le cadre de la certification périodique des professionnels de santé (parcours DPC du CNP)

### KIT-ACTION RCP OPPA CPTS / MSP / ESMS

INSCRIPTION DANS LE PROJET DE SANTÉ ET FINANCEMENT ACI

LE KIT-ACTION RCP OPPA est élaboré pour fournir un appui méthodologique à l'organisation des RCP OPPA. Il contient :

- L'organisation opérationnelle d'une RCP étape par étape (qui fait quoi ; modalités de sélection des dossiers-patients, etc)
- La **méthodologie de réévaluation médicamenteuse** (+ trame de plan de médication partagé, etc)
- Une **boîte à outils** incluant les **ressources administratives** (convention, formulaire de consentement, charte informatique, etc) et les **ressources pédagogiques** (sélection de recommandations cliniques et d'outils, programme de formation OPPA, etc)
- Des indicateurs (structure, mesure d'impact, etc)
- Des **outils de sensibilisation** à la réévaluation médicamenteuse (affiches, videos)



### Indicateurs régionaux et partage d'expériences

## 10 résultats clés RCP OPPA

Tableau de bord - Extrait

<u>Pourcentage de RCP réalisées en</u> présentiel / distanciel

100 % en présentiel

Pourcentage de RCP réalisées en présence du médecin traitant et du pharmacien du patient

100 %

Temps de concertation par dossier

40 min

Nombre de dossiers par RCP

2 - 3

### Typologie des IP

- 1 Arrêt d'un médicament: 18 %
- 2 Arrêt d'un médicament: 10 %
- $\it 3$  Diminution de dose : 15 %
- 4 Augmentation de dose : 2 %
- 5 Suivis biologique & clinique : 50 %
- 6 Administration: 5 %

IP = Intervention Pharmacothérapeutique décidée en RCP



Profil clinique des patients

Insuf rénale

Âge 84

SPCD

Dénutrition

70 N

40 %

### Sphères thérapeutiques

- 1 Cardiovasculaire: 20 %
- 2 Psychotropes: 20 % 3 Vitamine D: 10 %
- 4 Vaccination : 15 %
- 5 Autres : 35 %



Nombre de médicaments par dossier

Avant RCP





Pourcentage des IP en lien avec une déprescription

25 %



Satisfaction des participants

8.5 / 10





#### **PARTAGES D'EXPERIENCES**

- Rouxel AS and al. L'expérimentation OPPA en Bretagne : mise en œuvre de Réunions de Concertation Pluridisciplinaire sur l'Optimisation de la Pharmacothérapie des Personnes Agées (RCP OPPA) en EHPAD et en ambulatoire. Poster présenté. Congrès SFGG Novembre 2022
- Rouault E and al. Revue de pertinence des prescriptions en EHPAD : intégrons-la à nos activités pharmaceutiques! Poster PC87. Congrès SNPHPU Septembre 2022
- Cherel A and al. Conception d'un programme de formation interprofessionnel et interrégional en lien avec l'optimisation de la pharmacothérapie du sujet âgé. Poster en communication orale 000486. Congrès SFPC. Mars 2022
- Durel G and al. L'expérimentation OPPA en Bretagne. Congrès CIPEG et CNMC. Mars 2023
- Blin M and al. Definition and evaluation of a multidisciplinary patient's pharmacotherapy management method: The pharmaceutical care plan. Ann Pharm Fr. 2023 Jan;81(1):13-29
- Scheer J. Impact de Réunions de Concertation Pluriprofessionnelles (RCP) sur la réduction de la iatrogénie et l'optimisation des prescriptions dans un EHPAD des Côtes d'Armor. Mémoire de Capacité de Gériatrie Sorbonne Université. Pr Joël Belmin. Juin 2023
- ABUM. RCP OPPA initiative innovante soutenue par l'ABUM. Novembre 2023
- Puech R and al. Les Réunions de Concertation Pluridisciplinaire: projet OPPA Modélisation des RCP et impact sur la prise en charge du patient. Retour d'expérience du CH2P. Journée régionale de l'OMéDIT Bretagne. Février 2023
- Blin M and al. Primary care team meeting on elderly patients pharmacotherapy : a regional project in Brittany. Poster ESCP24SY-1047. Next ESCP Symposium October 2024
- Sabila C and al. Optimisation de la pharmacothérapie en Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD): quand le pharmacien s'invite chez le médecin! Communication orale. Congrès SNPHPU Septembre 2024
- Davoust N et Blin M. UE BPM'Sim P6. Bilan Partagé de médication et RCP OPPA. Université de Rennes 1 UFR Pharmacie. Automnes 2023 -2024
- Couetil H and al. Elaboration d'un dispositif de formation à destination des professionnels hospitaliers et libéraux : l'ostéoporose chez la personne âgée. Thèse d'exercice de diplôme d'état de Docteur en Pharmacie. Université de Rennes. Soutenue le 30 septembre 2025
- Blin and al. Multidisciplinary clinical medication reviews in primary care: General practitioner, pharmacist, nurse and patient together improving patient's therapeutic plan. Poster 2358. FIP World Congress of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences. September 2025





















### **PARTENAIRES REGIONAUX**

























