



## 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 aiguë ; 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 bénéfiques 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 :