

# Evaluation de l'impact d'un suivi pharmaceutique sur la continuité des traitements médicamenteux à la sortie de l'hôpital



Exposé de résultats d'une étude réalisée en collaboration avec l'entité de Jolimont-Lobbes  
21 mars 2011

Coraline Claeys (ULB, aspirante FNRS) – J. Nève (promoteur, ULB)  
en collaboration avec le centre de pharmacie clinique de l'UCL  
(A. Spinewine et P. Tulkens – copromoteurs)

# But

## ► BUT :

Evaluer *l'impact d'un suivi pharmaceutique* sur la *continuité* des traitements de l'hôpital vers la communauté

# Continuité des soins : définition



➤ Différentes définitions (Canada, Australie, US)

➤ Définition de travail:

“La continuité souhaitable des soins dispensés à un patient dans le système de soins de santé parmi l'éventail de soignants et d'environnements.”

“**Eventail de soignants**” réfère au soins multidisciplinaires et comment les membres des différentes professions de santé interagissent pour dispenser les soins de façon globale au patient.

“**Environnements**” réfère aux différents sites de soins de santé (hôpital et première ligne – domicile, maison de revalidation et de repos), et la transition entre eux.

# Continuité des soins : définition

Les caractéristiques les plus importantes:

- (1) Avoir un processus du soins et les responsabilités des différents soignants bien définis,
- (2) Obtenir un historique médicamenteux exact,
- (3) Développer un plan de traitement à l'admission et à la sortie faisant partie de la prise en charge globale,
- (4) Dispenser une quantité adéquate de médicaments à la sortie,
- (5) S'assurer que le patient a bien été éduqué sur le plan de traitement de sortie, et
- (6) Communiquer les informations relative au suivi de la prise en charge

# Design

Etude  
contrôlée non  
randomisée

Service de soins  
contrôle

Pas de suivi  
pharmaceutique

Inclusion/exclusion  
patient

Service de soins  
expérimental

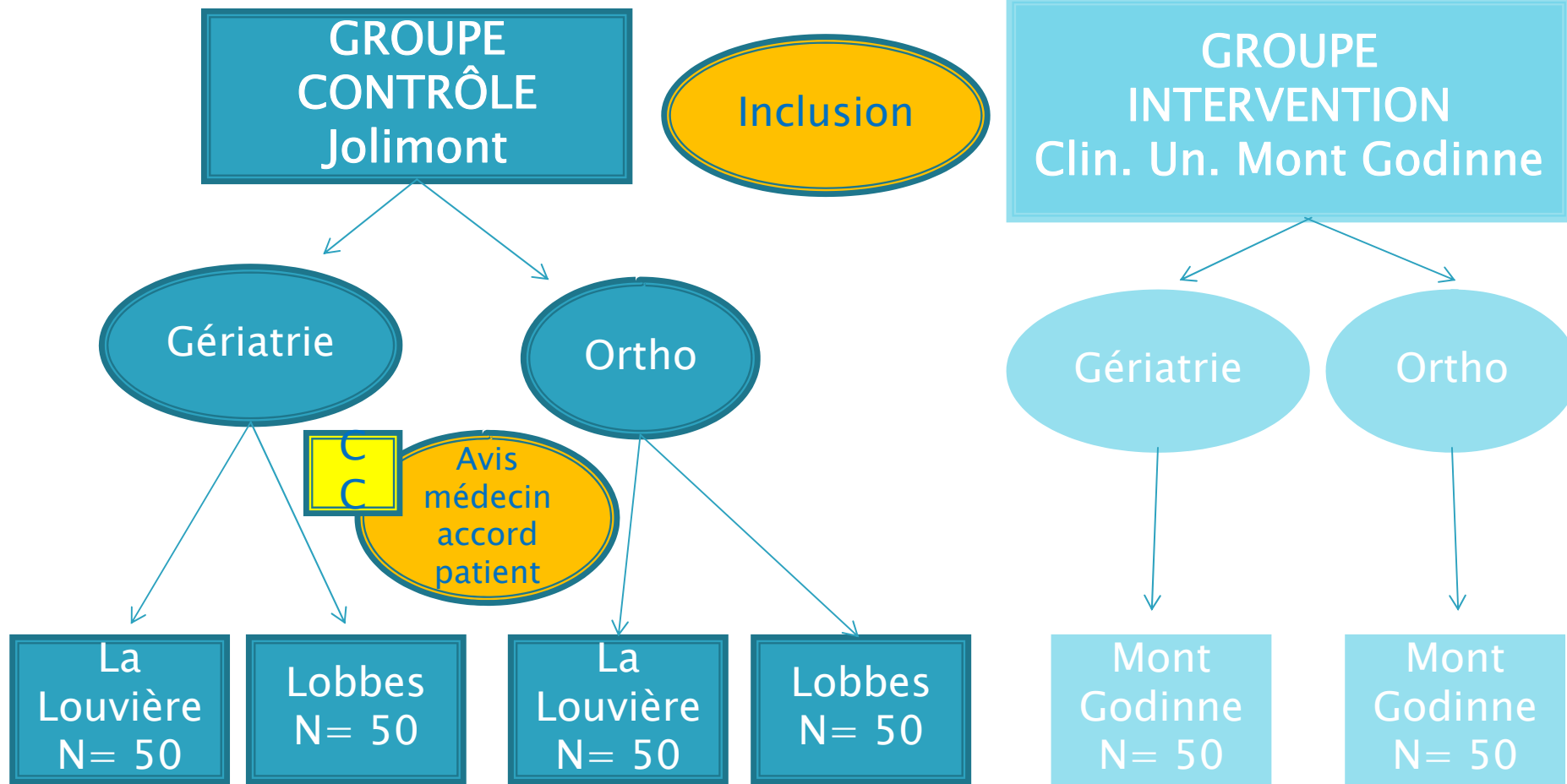
Suivi  
pharmaceutique

Inclusion/exclusion  
patient

# Design

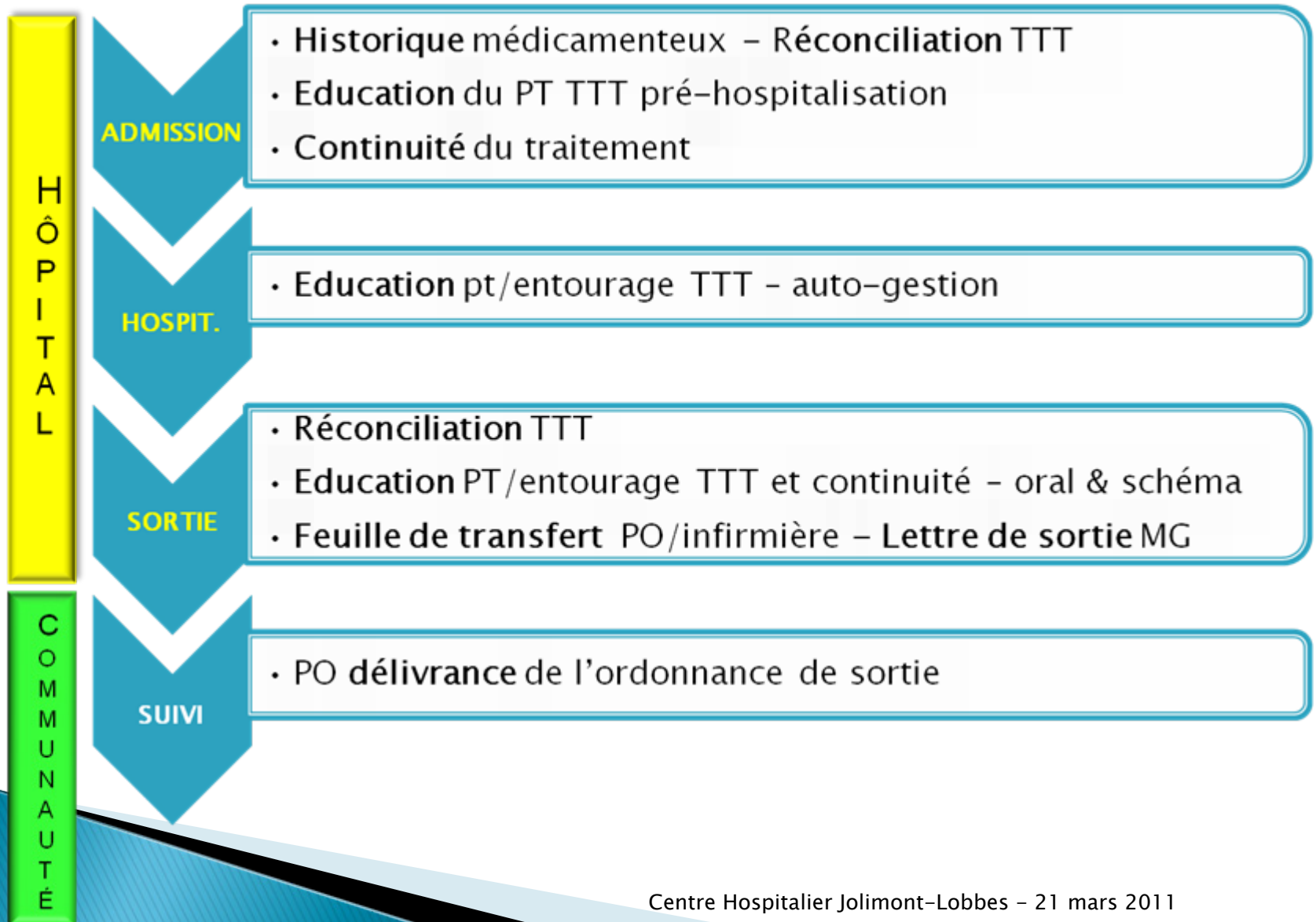
- ▶ LIEU : services gériatrie & orthopédie  
*Jolimont – Mt Godinne*
- ▶ CRITÈRES INCLUSION : TOUS les pts hospitalisés
- ▶ CRITÈRES D'EXCLUSION :
  - <3 TTTs chroniques à l'admission
  - Transfert dans un autre service de soins hosp. aigu
  - âge < 18 ans
  - non résident en Belgique
  - estimation médicale survie < 3 mois
  - Refus
  - Pas de téléphone au domicile
  - Langue autre que le français
  - Apte à consentir excepté si référent

# Design



*Début septembre 2009 – début avril 2010*

# Interventions pharmaceutiques





# Support informatique – dossier pharmacien clinicien

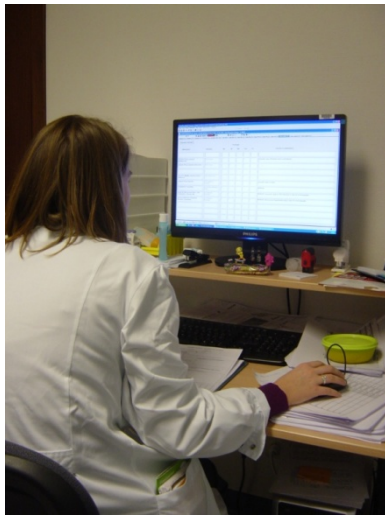
The screenshot displays the 'OmniPro (SPINEWINE Anne): DOSSIER de' window. The menu bar includes 'Fichier', 'Outils', 'Biologie', 'Maintenance', 'Aide', 'Etudes', and 'Gestion des lits'. A search bar at the top contains the text 'Nom, prénom, date naissance, n°SIS patient'. Below the menu, there are icons for various functions and a 'PHARMACIE CLINIQUE' dropdown menu. The main area shows a tree view of the patient's dossier with the following items:

- Nom, prénom, date naissance, n°SIS patient
  - Détails sur le patient
  - Objets du patient
    - 21/05/2010 Consultation
      - A 21/05/2010 Geriatrie **Médecin**
      - A 21/05/2010 Avis Pharmacie clinique **SPINEWINE Anne**
      - C 21/05/2010 Rapport **SPINEWINE Anne**
    - 16/04/2010 Consultation
      - C 16/04/2010 Dossier UEGA : **Médecin**
      - C 26/04/2010 Lettre Consultation **Médecin**
    - Documents scannés liés
      - A 16/04/2010 Evaluation Kinésithérapeute : **Médecin**
      - C 16/04/2010 Bilan kiné **Médecin**
      - A 16/04/2010 Rapport éval. fonctions cognit : **Médecin**
      - C 16/04/2010 Lettre de protocole **Médecin**
    - 29/07/2005 Consultation
  - Courriers indépendants
  - Biologie des 90 derniers jours (du 16/01/2010 au 16/04/2010 )
  - Antécédents
  - Visualisation des Rendez-vous
  - Localisation des dossiers papier - Statut : dmi (DMI Omnipro + pas de dossier papier)
  - Documents Scannés (27)



## **Contenu :**

- Allergies
- Remarques anciens traitements
- Gestion du TTT au domicile
- Gestion du TTT pendant l'hospitalisation
- Avis pharmaceutique
- Education patient médicaments
- Lettre de sortie patient
- Lettre de sortie MG
- Feuille de transfert pharmacien d'officine



*Information pour le médecin traitant: Votre patient a bénéficié, en plus de la prise en charge habituelle dans le service, de la collaboration avec un pharmacien clinicien. Il s'agit d'une nouvelle pratique pour le pharmacien hospitalier, qui a pour but d'améliorer la qualité d'utilisation des médicaments, de par la présence dans l'unité et un contact direct avec les patients et différents professionnels. Le pharmacien s'assure, entre autres, de la continuité des traitements à l'admission et à la sortie, de l'optimisation thérapeutique en cours de séjour, et de l'information du médecin généraliste relative aux changements de traitements réalisés en cours d'hospitalisation. La pharmacie clinique est en cours de développement aux Cliniques Universitaires de Mont-Godinne. Si vous avez des commentaires ou questions à ce sujet, vous pouvez contacter le pharmacien responsable, Anne Spirewite, au 081/42.33.18.*

### TRAITEMENT À LA SORTIE

Patient

Pharmacien

#### Traitement à la sortie

MÉDICAMENT (NOM, DOSAGE, FORME GALÉNIQUE)	POSOLOGIE					MODIFICATION PAR RAPPORT AU TRAITEMENT PRESCRIT AVANT L'HOSPITALISATION ET JUSTIFICATION	COMMENTAIRES ET SUIVI PROPOSÉ
	Ma	MI	AM	S	C		
Lipitor 80mg co (atorvastatine)				1			
Ezetrol 10mg co (ezetimibe)				1			
Demonocet 1mg co (loprazolam)					1		
Elisamylan 2mg/0.035mg co (cyproterone + ethinylestradiol)				1			
Fraxiparine 0.4 inj sous-cut (nadroparine)	1					instauré à l'hôpital	A administrer dans le pli de ventre jusqu'au 16/10/09 inclus.
Dafalgan 1g co (paracétamol)						instauré à l'hôpital	max 1co 4x/j
Valtran gouttes (tilidine + malonone)						instauré à l'hôpital	si Dafalgan instauré : 10 gouttes 3x/j max <b>Non retu</b>
Epsipam 50mg co (tétrazepam)	1/2	1/2		1		instauré à l'hôpital	effet myorelaxant, après atténuation des symptômes, diminuer progressivement (stopper prises en journée puis stopper prise au coucher)

#### Autre(s) commentaire(s) sur le traitement de sortie

- Célebrex 200mg reçu après l'opération à raison de 1g/1j jusque ven 9/10 inclus. Revoir avec la patiente si la prise d'anti-inflammatoire reste nécessaire (éviter Mobilic et autres AINS, represcrire Célebrex en non remboursé, hors indication ?)

#### Remarques éventuelles sur les attestations et les conditions particulières de remboursement

- Existence sur le marché de "Inegy", une association de simvastatine + ezetimibe (40mg/10mg ou 80mg/10mg selon les besoins de la patiente) qui pourrait remplacer le traitement actuel Lipitor 80mg + Ezetrol 10mg. Il est également remboursé en cat A pour hypercholestérolémie familiale sur attestation.







**Ce document n'est pas une prescription**  
**N'hésitez pas à prendre contact avec le pharmacien clinicien en cas de questions**  
**N'hésitez pas à montrer ce document aux professionnels de santé s'occupant de vous**

Nom, prénom :

Date de sortie de l'hôpital :

**Allergie(s) ou intolérances alimentaires et/ou médicamenteuses :**

- intolérance au Contramal : chutes de tension
- intolérance aux AINS : maux d'estomac à chaque prise et antécédents d'ulcères gastriques

**TRAITEMENT A LA SORTIE DE L'HOPITAL**

Médicaments	Indication	Matin	Midi	Après midi	Soir	Au coucher	Conseils et commentaires
Lipitor 80mg co (atorvastatine)	pour hypercholestérolémie familiale				1		
Ezetrol 10mg co (ezetimibe)	pour hypercholestérolémie familiale				1		
Dormonox 1mg co (loprazolam)	pour dormir					1	
Elisamylan 2mg/0.035mg co (cyproterone + ethinylestradiol)	pilule contraceptive					1	
Fraxiparine 0.4 inj sous-cut (nadropanine)	pour éviter les phlébites	1					instauré à l'hôpital, à administrer dans le pli du ventre jusqu'au 18/10/09 inclus.
Dafalgan 1g co (paracétamol)	pour la douleur						instauré à l'hôpital, max 1co 4x/j
Valtran gouttes (tilidine + naloxone)	pour la douleur						instauré à l'hôpital, si Dafalgan insuffisant : 10gouttes 4x/j max
Epsipam 50mg co (tétrazépam)	pour la douleur (relaxer les muscles)	1/2	1/2			1	instauré à l'hôpital, après amélioration des symptômes, diminuer progressivement (stopper prises en journée puis stopper prise au coucher)

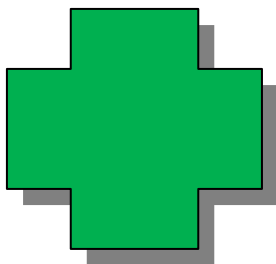
**Autres commentaires :**

- Célebrex 200mg reçu après l'opération à raison de 1gélj jusque ven 9/10 inclus. Revoir avec le médecin traitant si la prise d'anti-inflammatoire reste nécessaire (éviter Mobic et autres AINS, represcrire Célebrex en non remboursé, hors indication ?)

**Attestation/conditions particulières de remboursement :**

- Existence sur le marché de "Inegy", une association de simvastatine + ezetimibe (40mg/10mg ou 80mg/10mg selon les besoins de la patiente) qui pourrait remplacer le traitement actuel Lipitor 80mg + Ezetrol 10mg. Il est également remboursé en cat A pour hypercholestérolémie familiale sur attestation.





Ce document n'est pas une prescription  
 Pour transmission à la pharmacie selon votre libre choix  
 N'hésitez pas à prendre contact avec le pharmacien clinicien en cas de questions

Feuille de Transfert pour la Pharmacie - Traitement de Sortie					Hôpital : UCL Mont-Godinne		
Nom patient :		Prénom patient :		Date de naissance :			
Allergie(s) ou intolérance(s) médicamenteuse(s) : - intolérance au Contramal : chutes de tension - intolérance aux AINS : maux d'estomac à chaque prise et antécédents d'ulcères gastriques							
Gestion des médicaments à domicile : Patient							
Aide : / Remarque(s) :							
MÉDICAMENTS (NOM, DOSAGE/UNITE, FORME)	POSOLOGIE					MODIFICATION PAR RAPPORT AU TRAITEMENT AVANT L'HOSPITALISATION	CONSEILS ET COMMENTAIRES
	Ma	Mi	AM	S	C		
Lipitor 80mg co (atorvastatine)				1			
Ezetrol 10mg co (ezetimibe)				1			
Dormonoct 1mg co (loprazolam)					1		
Elisamylan 2mg/0.035mg co (cyproterone + ethinylestradiol)					1		
Fraxiparine 0,4 inj sous-cut (nadroparine)	1					instauré à l'hôpital	A administrer dans le pli du ventre jusqu'au 16/10/09 inclus.
Dafalgan 1g co (paracetamol)						instauré à l'hôpital	max 1co 4x/j
Valtran gouttes (tilidine + naloxone)						instauré à l'hôpital	si Dafalgan insuffisant : 10gouttes 4x/j max
Epsipam 50mg co (tetrazepam)	1/2	1/2			1	instauré à l'hôpital	effet myorelaxant, après amélioration des symptômes, diminuer progressivement (stopper prises en journée puis stopper (Non-reçu)

Remarque : Célébrex 200mg reçu après l'opération à raison de 1gél/j jusque ven 9/10 inclus. Ravoir avec le médecin traitant si la prise d'anti-inflammatoire reste nécessaire (éviter Mobic et autres AINS, represcrire Célébrex en non remboursé, hors indication ?)

**Attestation/conditions particulières de remboursement :**

- Existence sur le marché de "Inegy", une association de simvastatine + ezetimibe (40mg/10mg ou 80mg/10mg selon les besoins de la patiente) qui pourrait remplacer le traitement actuel Lipitor 80mg +Ezetrol 10mg. Il est également remboursé en cat A pour hypercholestérolémie familiale sur attestation.

Pharmacien clinicien de référence :	Téléphone :
Accord du patient pour transmettre les informations contenues dans ce document à son pharmacien d'officine : OUI - NON	Date et signature Patient :



[http://www.flickr.com/photos/mon\\_oeil/3209382239/sizes/o/](http://www.flickr.com/photos/mon_oeil/3209382239/sizes/o/)

# Mesures

Données  
démographiques

**SORTIE**

**Discordance TTT**  
Satisfaction PT

J0

J15

J30

Temps

**HOSPITALISATION**

**SUIVI TÉLÉPHONIQUE**

Lettre sortie

Ré-hospit., visite  
MG, urgence  
Satisfaction PO  
Réception LS  
Satisfaction MG

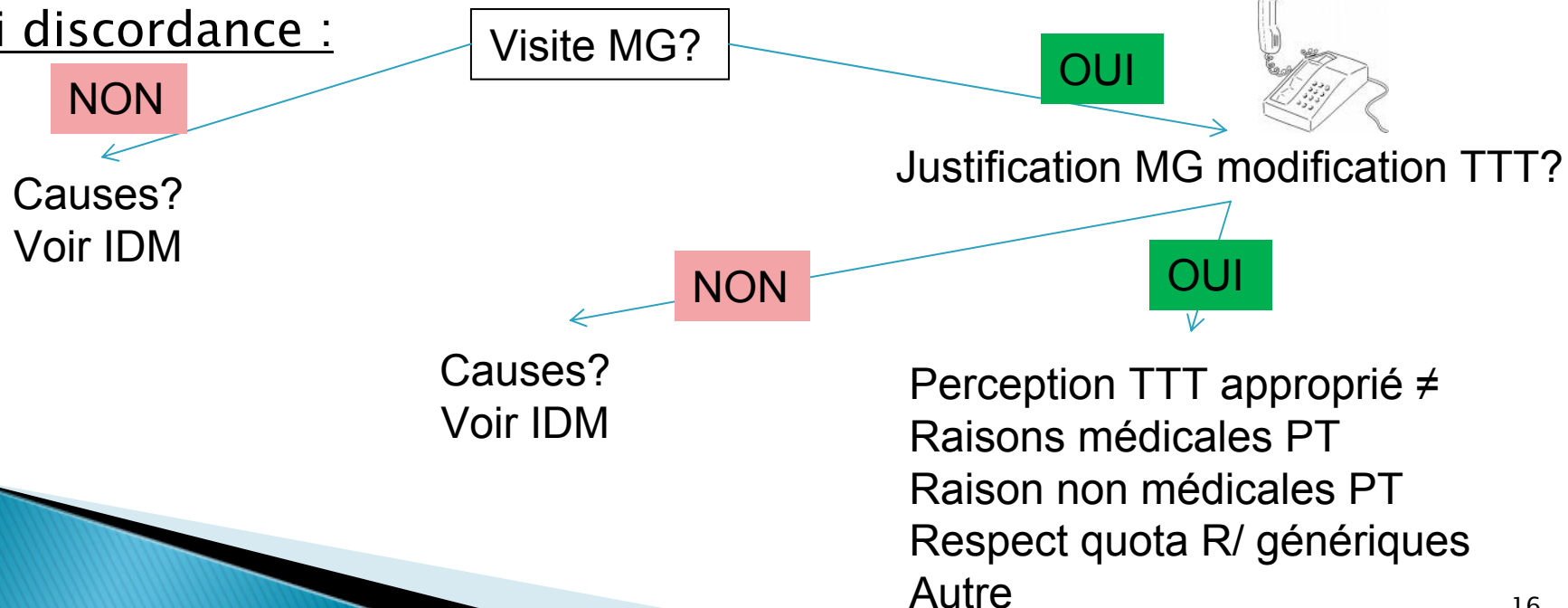
# Mesures – discordance TTT

## Discordance TTT à J15:

1. Report PT TTT → interview standardisée
2. Évaluation discordance TTT entre report PT et LS :

→ Instrument d'identification des discordances médicamenteuses non justifiées « IDM »

Si discordance :





## Instrument d'identification des discordances médicamenteuses non justifiées IDM

L'IDM est destiné à faciliter la réconciliation du traitement médicamenteux d'un patient entre les milieux de soins, les prescripteurs et ce que prend le patient. *Les définitions et exemples sont renseignés sur les pages en annexe.*

<b>Patient :</b>	Nom :	Age :	Date : / /
	Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Transition :

**NOM DU MÉDICAMENT (DCI) :** .....

**CLASSE MÉDICAMENTEUSE :** 1 choix à cocher :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> A Système digestif / Métabolisme         | <input type="radio"/> L Antinéoplasiques/ Immunomodulateurs |
| <input type="radio"/> B Sang / Organes hématopoïétiques        | <input type="radio"/> M Système musculo-squelettique        |
| <input type="radio"/> C Système cardio-vasculaire              | <input type="radio"/> N Système nerveux                     |
| <input type="radio"/> D Médicaments dermatologiques            | <input type="radio"/> P Antiparasitaires, insecticides      |
| <input type="radio"/> G Système génito-urinaire/ Hormones Sex. | <input type="radio"/> R Système respiratoire                |
| <input type="radio"/> H Hormones systémiques                   | <input type="radio"/> S Organes sensoriels                  |
| <input type="radio"/> J Anti-infectieux systémiques            | <input type="radio"/> V Divers                              |

✓ **1. TYPE DE DISCORDANCE MÉDICAMENTEUSE NON JUSTIFIÉE IDENTIFIÉE** 1 choix à cocher :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1. Omission                                | <input type="radio"/> 6. Fréquence d'administration |
| <input type="radio"/> 2. Addition                                | <input type="radio"/> 7. Voie d'administration      |
| <input type="radio"/> 3. Substitution spécialité – générique     | <input type="radio"/> 8. Forme galénique            |
| <input type="radio"/> 4. Substitution thérapeutique intra-groupe | <input type="radio"/> 9. Moment de la prise         |
| <input type="radio"/> 5. Dose                                    | <input type="radio"/> 10. Durée du traitement       |
|  | <input type="radio"/> 11. Autre : _____             |

✓ **2. CAUSE(S) :** 1 ou plusieurs choix possibles à cocher :

**1. Au niveau du patient** \_\_\_\_\_

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> 1. Effet indésirable médicamenteux                  | <input type="radio"/> 5. Inobservance non intentionnelle |
| <input type="radio"/> 2. Surdosage médicamenteux                          | <input type="radio"/> 6. Automédication                  |
| <input type="radio"/> 3. N'a pas exécuté l'ordonnance par manque de temps | <input type="radio"/> 7. Inobservance intentionnelle     |
| <input type="radio"/> 4. Barrières financières                            | <input type="radio"/> 8. Autre : _____                   |

**2. Au niveau du système** \_\_\_\_\_

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> 1. Différentes sources d'information contradictoires  | <input type="radio"/> 6. Erreur de prescription  |
| <input type="radio"/> 2. Confusion par le patient de noms :<br>- spécialité/générique<br>- médicament du formulaire hospitalier / médicament équivalent | <input type="radio"/> 7. Erreur de délivrance  |
| <input type="radio"/> 3. Instructions au patient lors de son transfert incomplètes/imprécises/illisible   | <input type="radio"/> 8. Quantité insuffisante   |
| <input type="radio"/> 4. Information entre prescripteurs lors du transfert incomplète/imprécise/ illisible  | <input type="radio"/> 9. Barrières du patient non prises en compte:<br>- Trouble cognitif<br>- Limitation de vue/ouïe/dextérité<br>- Trouble de la déglutition<br>- Nécessité d'un soignant/assistance<br>- Problèmes d'alphabétisation ou de langue |
| <input type="radio"/> 5. Anamnèse médicamenteuse incomplète/erronée   | <input type="radio"/> 10. Problèmes administratifs   |
|   | <input type="radio"/> 11. Autres : _____   |

Version modifiée

Smith and al, *A new tool for identifying discrepancies in postacute medications for community-dwelling older adults*. Am J Geriatr Pharmacother, 2004. **2**(2): p. 141-7.

# Mesures – avis officine – site internet

coraline claeys

étudiante en thèse à l'université libre de bruxelles

accueil

×

contact

## étude d'observation

sur la continuité des traitements médicamenteux après l'hospitalisation

### une collaboration

[Institut de Pharmacie de l'ULB](#)

ULB

[Ecole de Pharmacie de l'UCL](#)

UCL

### vous avez reçu notre demande de participation à notre étude

votre patient a accepté de participer à une étude universitaire sur la continuité des traitements médicamenteux après l'hospitalisation.

Lors de sa sortie de l'hôpital, celui-ci a reçu une feuille de transfert de la part du pharmacien clinicien le prenant en charge durant son hospitalisation à l'intention de son pharmacien d'officine et de son équipe.

Votre patient ou une personne de son entourage vous a rendu visite. Après cette visite, deux situations peuvent se présenter:



**J'ai utilisé la feuille de transfert lors de la délivrance**

et je complète uniquement le questionnaire A en cliquant [ici](#) (Le chargement de la page peut prendre quelques secondes)



**Je n'ai pas utilisé la feuille de transfert lors de la délivrance**

et je complète uniquement le questionnaire B en cliquant [ici](#)

[www.these-pharmacie.be](http://www.these-pharmacie.be)

# Validation MDT modifié

Avant étude  
intervention

- ▶ Traduction et modification
- ▶ Validation contenu

Après

Récolte « vignettes cliniques »  
→ évaluation accord  
inter-évaluateurs

## Instrument d'identification des discordances médicamenteuses non justifiées IDM

L'IDM est destiné à faciliter la réconciliation du traitement médicamenteux d'un patient entre les milieux de soins, les prescripteurs et ce que prend le patient. Les définitions et exemples sont renseignés sur les pages en annexe.

<b>Patient :</b> Nom :	Age :	<b>Date :</b> / /
Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<b>Transition :</b>

**NOM DU MÉDICAMENT (DCI) :** .....

**CLASSE MÉDICAMENTEUSE :** 1 choix à cocher :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> A Système digestif / Métabolisme         | <input type="checkbox"/> L Antinéoplasiques/ Immunomodulateurs |
| <input type="checkbox"/> B Sang / Organes hématopoïétiques        | <input type="checkbox"/> M Système musculo-squelettique        |
| <input type="checkbox"/> C Système cardio-vasculaire              | <input type="checkbox"/> N Système nerveux                     |
| <input type="checkbox"/> D Médicaments dermatologiques            | <input type="checkbox"/> P Antiparasitaires, insecticides      |
| <input type="checkbox"/> G Système génito-urinaire/ Hormones Sex. | <input type="checkbox"/> R Système respiratoire                |
| <input type="checkbox"/> H Hormones systémiques                   | <input type="checkbox"/> S Organes sensoriels                  |
| <input type="checkbox"/> J Anti-infectieux systémiques            | <input type="checkbox"/> V Divers                              |

✓ 1. TYPE DE DISCORDANCE MÉDICAMENTEUSE NON JUSTIFIÉE IDENTIFIÉE 1 choix à cocher :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Omission                                | <input type="checkbox"/> 6. Fréquence d'administration |
| <input type="checkbox"/> 2. Addition                                | <input type="checkbox"/> 7. Voie d'administration      |
| <input type="checkbox"/> 3. Substitution spécialité – générique     | <input type="checkbox"/> 8. Forme galénique            |
| <input type="checkbox"/> 4. Substitution thérapeutique intra-groupe | <input type="checkbox"/> 9. Moment de la prise         |
| <input type="checkbox"/> 5. Dose                                    | <input type="checkbox"/> 10. Durée du traitement       |
|   | <input type="checkbox"/> 11. Autre : _____             |

✓ 2. CAUSE(S) : 1 ou plusieurs choix possibles à cocher :

- |  |   |
|--|---|
| <b>1. Au niveau du patient</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> 1. Effet indésirable médicamenteux  | <input type="checkbox"/> 5. Inobservance non intentionnelle   |
| <input type="checkbox"/> 2. Surdosage médicamenteux  | <input type="checkbox"/> 6. Automédication  |
| <input type="checkbox"/> 3. N'a pas exécuté l'ordonnance par manque de temps   | <input type="checkbox"/> 7. Inobservance intentionnelle   |
| <input type="checkbox"/> 4. Barrières financières  | <input type="checkbox"/> 8. Autre : _____   |
| <b>2. Au niveau du système</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> 1. Différentes sources d'information contradictoires  | <input type="checkbox"/> 6. Erreur de prescription  |
| <input type="checkbox"/> 2. Confusion par le patient de noms :<br>- spécialité/générique<br>- médicament du formulaire hospitalier / médicament équivalent | <input type="checkbox"/> 7. Erreur de délivrance  |
| <input type="checkbox"/> 3. Instructions au patient lors de son transfert incomplètes/imprécises/illISIBLES  | <input type="checkbox"/> 8. Quantité insuffisante   |
| <input type="checkbox"/> 4. Information entre prescripteurs lors du transfert incomplète/imprécise/ illisible  | <input type="checkbox"/> 9. Barrières du patient non prises en compte:<br>- Trouble cognitif<br>- Limitation de vue/ouïe/dextérité<br>- Trouble de la déglutition<br>- Nécessité d'un soignant/assistance<br>- Problèmes d'alphabétisation ou de langue |
| <input type="checkbox"/> 5. Anamnèse médicamenteuse incomplète/erronée   | <input type="checkbox"/> 10. Problèmes administratifs   |
|  | <input type="checkbox"/> 11. Autres : _____   |

# Etude d'intervention



En cours

- ✓ Encodage
- ▶ Disponibilité dossiers patients – données manquantes ?



A venir

- ▶ Analyse statistique
- ▶ Discussion
- ▶ Conclusion





ACCUEIL

Vous êtes ici > [Accueil](#) > [Continuité du traitement médicamenteux entre l'hôpital et le domicile](#)

PUBLICATIONS

**CONTINUITÉ DU TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ENTRE L'HÔPITAL ET LE DOMICILE (12/07/2010)**

Par domaine d'étude

KCE reports 131B

Par année

Chercher un rapport

## Continuité du traitement médicamenteux entre l'hôpital et le domicile

PROGRAMME D'ÉTUDES

Études en cours

**Auteurs :** Spinewine Anne, Foulon Veerle, Claeys Coraline, De Lepeleire Jan, Chevalier Pierre, Desplenter Franciska, De Winter Sabrina, Dumont Christophe, Lacour Valérie, Simoens Steven, Dubois Cécile and Paulus Dominique

Études planifiées

**Etude n° :** 2009-04

PROPOSER UN SUJET

**Domaine :** Health Services Research (HSR)

COLLABORATION  
SCIENTIFIQUE

**Keywords :** Seamless care ; Medication errors ; Continuity of Patient Care ; Primary Health Care ; Hospitals

**Langue :** Le rapport est disponible en anglais avec un résumé français. Le supplément du rapport est disponible en anglais.

2010



**NEW 39th European Symposium on Clinical Pharmacy**  
**13ème Congrès de la Société Française de Pharmacie Clinique**  
**"Clinical Pharmacy at the front line of innovations"**  
21 – 23 October 2010, Lyon, France

• [International overview of initiatives to promote continuity of care](#)

C. Claeys,\* V. Foulon,\*\* S. de Winter,\*\*\* A. Spinewine

Poster MS46

\* Institut de Pharmacie, Université libre de Bruxelles, Brussels, Belgium; \*\* Onderzoekscentrum voor Farmaceutische Zorg en Farmaco-economie, K.U.Leuven; \*\*\* Pharmacy, University Hospital Leuven, Leuven.

• [Seamless care: defining clinical pharmacy interventions](#)

F. Veerle, C. Claeys, F. Desplenter on behalf of the KCE team 'Seamless care'

Workshop (slides)

Centre Interdisciplinaire  
de Recherches sur le  
Vieillessement



### Séminaire 2010 du Centre Interdisciplinaire de Recherches sur le Vieillessement

Bruxelles, Belgique, 23 Septembre 2010

• [Continuité du traitement médicamenteux entre l'hôpital et le domicile: revue de littérature internationale](#)

Communication orale

A. Spinewine, V. Foulon,\* C. Claeys,\*\* P. Chevalier,\*\*\* S. De Winter,\* D. Paulus\*\*\*\*

\* Research Centre for Pharmaceutical Care and Pharmaco-economics, KU-Leuven, Leuven; \*\* Institut de Pharmacie, Université libre de Bruxelles, Bruxelles; \*\*\* Centre académique de médecine générale, Université catholique de Louvain, Bruxelles; \*\*\*\* Centre fédéral d'expertise des Soins de Santé/Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, Brussels



### 16th International Social Pharmacy Workshop (ISPW)

Lisbon, Portugal, 23-26 August 2010

• [Development and effectiveness of the delivery of a written transmission at hospital discharge to community pharmacy in Belgium](#)

Oral Communication (Com 208)

C Claeys,\* Jean Neve,\* P.M. Tulkens, A. Spinewine

\* Institut de Pharmacie, Université libre de Bruxelles, Brussels, Belgium

Centre Hospitalier Jolimont-Lobbes – 21 mars 2011

**Merci pour votre  
collaboration**