

# Le projet « DecErrMed » = Déclarer les erreurs médicamenteuses

Ludovic MARTINS<sup>1</sup>, Baptiste FRAISIER<sup>2</sup>, Adil MOUSSALI<sup>1</sup>, Magali HELLOT-GUERSING<sup>2</sup>, Sonia BELTRAN<sup>3a</sup>, Florence ZIMMERMANN<sup>3b</sup>, Renaud ROUBILLE<sup>2</sup>, Anne-Sophie LEROMAIN<sup>2</sup>, Charlotte JARRE<sup>2</sup>, Anne GADOT<sup>2</sup>, Corinne DERHAROUTUNIAN<sup>2</sup>  
 (1) Interne en pharmacie (2) Pharmacien (3) Médecin (4) Cadre supérieur de santé  
 CH Lucien Husseil, Vienne, France (a) RSMQPECM Contact : m.hellot-guersing@ch-vienne.fr

## CONTEXTE

La déclaration des erreurs médicamenteuses, un sujet suivi au sein de notre CH de près de 700 lits :

- ✓ **Recueil et analyse** des erreurs médicamenteuses (EM) initié dès 2011. Un bilan annuel est diffusé.
- ✓ **Travail de compréhension des freins** à la déclaration des EM a été réalisé en 2017\* qui a mené à la rédaction d'une Charte d'incitation aux signalements en 2018.
- ✓ **Nombre de signalements d'EM** reste encore trop restreint (91 EM signalées en 2018).

### Objectifs :

- ✓ Inciter les professionnels de notre CH à déclarer les EM
- ✓ Développer la culture de l'erreur apprenante
- ✓ Fédérer les équipes autour de l'analyse des EM et le partage d'expérience.

## METHODE

### Le projet DecErrMed en 3 phases :

1<sup>ère</sup> phase

Sensibilisation des professionnels de santé à la déclaration des EM au moyen d'un diaporama présenté en réunion des cadres puis relayé auprès des équipes soignantes.

2<sup>ème</sup> phase

Diffusion du bilan 2019 des EM sous forme de poster (Evolution du nombre d'EM, étapes de survenues dans le circuit du médicament, degrés de gravité...).

3<sup>ème</sup> phase

Lancement du « Challenge DecErrMed » par communication via l'intranet et les mails à l'aide d'une affiche explicative s'inspirant de la méthode qualité « QQOQCCP »

### Affiche explicative diffusée sur l'intranet chaque mois



### Le challenge « DecErrMed » :

- ✓ 1 service = 1 équipe
- ✓ Objectif : 20 EM à déclarer par équipe sur l'année (revu à 10 EM/6mois : contexte COVID19)
- ✓ Sensibilisation et communication mensuelle via l'affiche explicative + diffusion d'un logo
- ✓ Comptabilisation des EM déclarées/service
- ✓ Un bilan trimestriel anonymisé a été réalisé et diffusé afin de sensibiliser les professionnels de santé au cours du temps

## RESULTATS

### La sensibilisation, ça fonctionne !

- 1) Diaporama de sensibilisation présenté aux cadres diffusé en janvier 2020 aux équipes soignantes
- 2) Bilan 2019 des EM diffusé en juin 2020 (23 services ont déclaré 92 EM dont 46% avérées).
- 3) Lancement du challenge DecErrMed en juillet 2020 :
  - ✓ Nombre d'équipes participantes a augmenté chaque mois
  - ✓ 12 EM déclarées/mois (VS 8 EM/mois en 2019) (+50%)
  - ✓ 17 services ont déclaré 35 EM sur le 3<sup>ème</sup> trimestre 2020 (dont 8 services qui n'avaient pas déclarés d'EM avant le début du challenge)
  - ✓ Entre 1 à 6 EM déclarées par service
  - ✓ 54% d'EM avérées (atteint le patient)
  - ✓ Bilan trimestriel anonymisé diffusé en octobre 2020

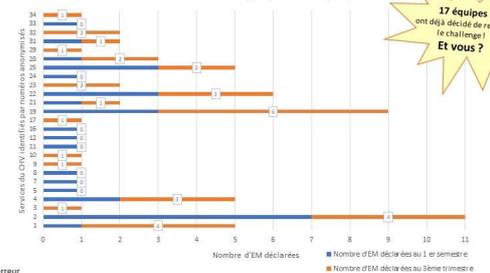


### Bilan trimestriel : 3<sup>ème</sup> trimestre 2020

- ✓ **Objectif à relever en équipe** : Repérer et déclarer au moins 10 erreurs médicamenteuses dans votre service pendant le 2<sup>ème</sup> semestre 2020.
- ✓ 1 service = 1 équipe

	2019	2020 T1-T2	2020 T3
Nombre d'EM	92	30	35
Nombre de services déclarants	23	17	17 Dont 8 nouveaux
% d'EM avérées	46%		54%
Moyenne nombre d'EM/mois	8	5	12

Nombre d'EM déclarées sur ENNOV du 01/01/2020 au 30/09/2020



Degrés de réalisation des erreurs médicamenteuses (EM) :  
 - Risque d'erreur : Circonstance ou événement susceptible de provoquer une erreur  
 - Erreur médicamenteuse potentielle : Une erreur s'est produite, mais le médicament n'est pas parvenu jusqu'au patient  
 - Erreur médicamenteuse avérée : Une erreur s'est produite jusqu'au patient (avec ou sans dommage)

## DISCUSSION

- ✓ Le projet « DecErrMed » a permis :
  - ✓ L'augmentation du nombre de déclarations d'EM dans notre CH (+50%)
  - ✓ La diffusion de la culture de l'erreur apprenante en augmentant le nombre de services qui déclarent des EM.
- ✓ Il est prévu de communiquer individuellement le numéro d'anonymat à chaque cadre de santé afin que les résultats trimestriels de DecErrMed puissent être utilisés comme outil managérial.
- ✓ Ce challenge est destiné à être renouvelé chaque année, le but étant d'augmenter progressivement la cible d'EM à déclarer : 20 EM par service en 2020, 21 EM en 2021 etc...
- ✓ Les limites étant le temps nécessaire à l'analyse des EM déclarées et la nécessité de formation des professionnels au logiciel permettant de déclarer les EM

## CONCLUSION

- ✓ Le challenge « DecErrMed » est un outil ludique et fédérateur qui s'inscrit dans une démarche d'amélioration de la qualité des soins et de sécurisation du circuit du médicament.
- ✓ Il semble essentiel d'utiliser de nouveaux outils de communication et de favoriser une collaboration pluriprofessionnelle au plus près des acteurs de terrain afin d'améliorer la qualité de la prise en charge médicamenteuse des patients.

Référence : \*Girard S. et al. Face aux erreurs médicamenteuses, quelles sont l'expérience et la perception des professionnels de santé d'un centre hospitalier français ? Pharmactuel. 2017;50(4)