

Le modèle de pharma24, une pharmacie ambulatoire académique à Genève : un exemple d'approche collaborative en développement

Pr. Marie Schneider, section des sciences pharmaceutiques & Directrice académique, Pharma24

O. Brillard, S. Mazouri, F. Lehner, C. Godot, B. Bugnon



Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer!



**UNIVERSITÉ
DE GENÈVE**

FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences
pharmaceutiques



**UNIVERSITÉ
DE GENÈVE**

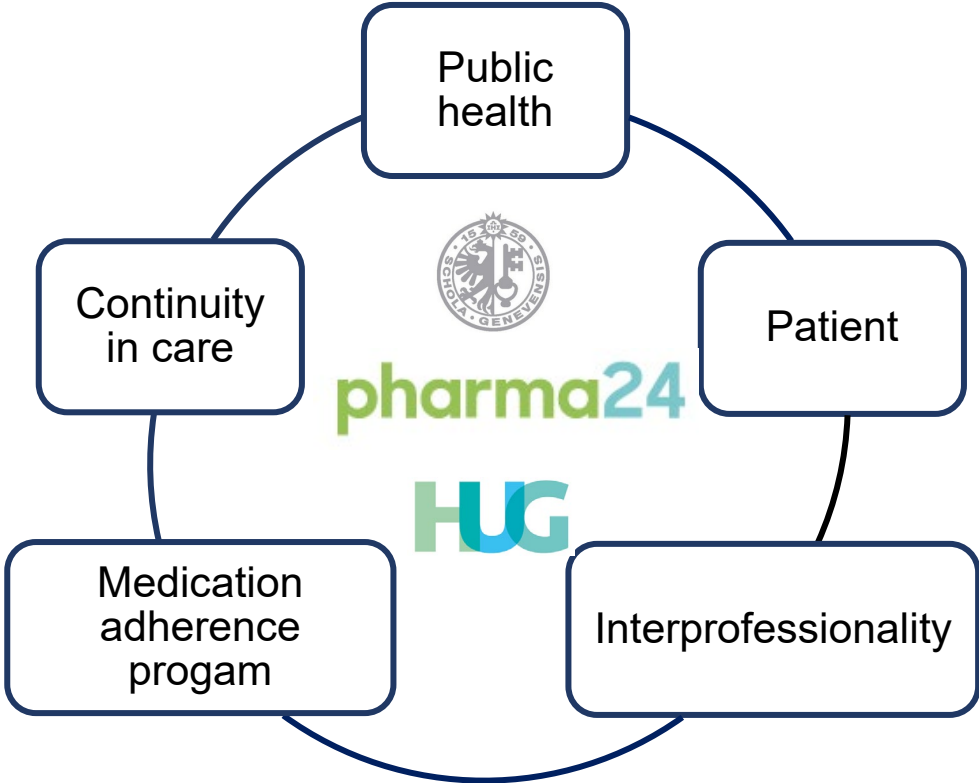
FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences
pharmaceutiques

Objectifs

- Présenter une innovation en soins pharmaceutiques s'appuyant sur des approches collaboratives pour enrichir l'expérience de soins des patient.es et la qualité des soins
- Réfléchir au partage et à la complémentarité des rôles professionnels dans le contexte de l'élargissement du champ de pratique des pharmaciens (regards croisés Québec – Europe)



Université – Pharmacie communautaire - Hôpital



Pharma24 à Genève, un « living lab »...

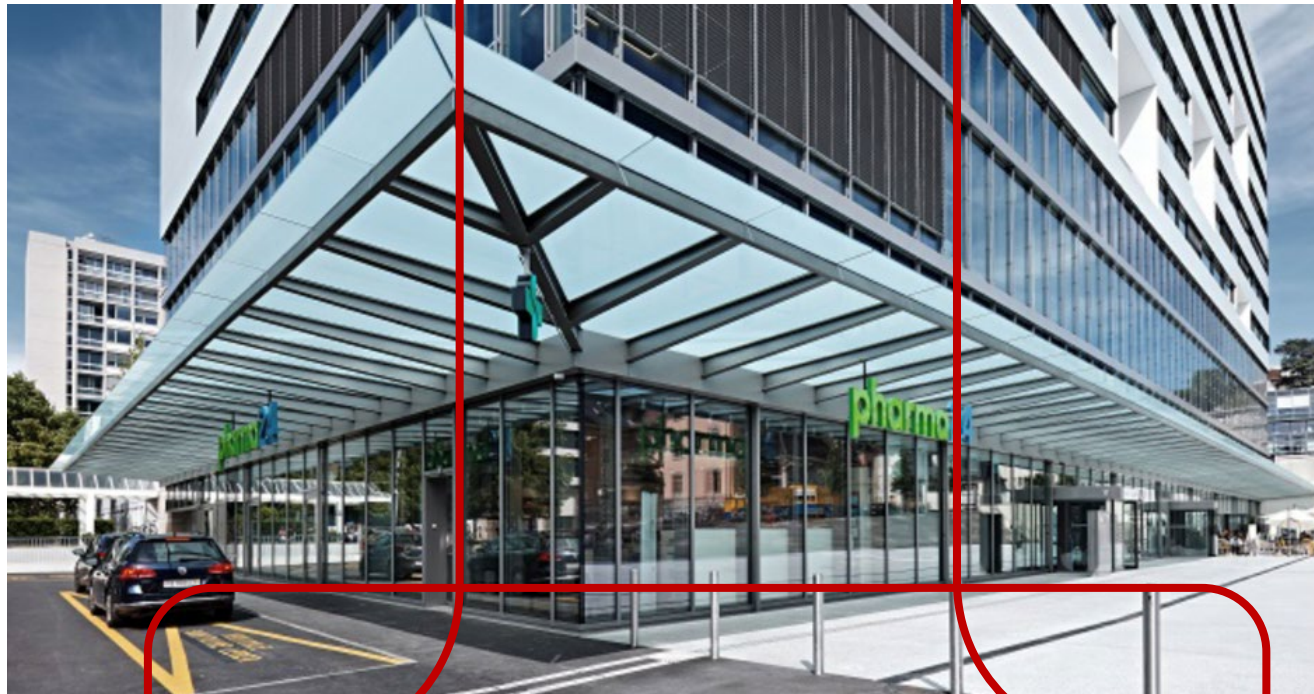
Recherche

- Interprofessionnalité
- Adhésion médicamenteuse
- Communication en santé

&

Enseignement

- Enseignement prégrade
- Enseignement postgrade
- Développement de pratiques



Développements durables



UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences
pharmaceutiques

Défis, objectifs et principaux axes politiques

4 défis



Transformation
technologique et
numérique



Évolution
démographique
et sociale



Soins de grande
qualité avec un système
financièrement viable



Chances de
vivre en bonne
santé

8 objectifs



1. Exploiter les données
de santé et les technologies



2. Renforcer les compétences
en matière de santé



3. Garantir les soins
et le financement



4. Vieillir en bonne santé



5. Augmenter
la qualité des soins



6. Maîtriser les coûts et décharger
les ménages à faible revenu



7. Améliorer la santé
grâce à un meilleur environnement



8. Mettre l'accent
sur la santé au travail

16 principaux axes politiques

▶ 1.1 Promotion de la numérisation et exploitation des données

▶ 1.2 Définition de l'utilisation des nouvelles technologies

▶ 2.1 Information optimisée des citoyennes et citoyens

▶ 2.2 Amélioration du traitement des informations concernant la santé et les maladies

▶ 3.1 Augmentation des effectifs du personnel dans les soins de longue durée

▶ 3.2 Optimisation du financement des soins de longue durée

▶ 4.1 Renforcement de la prévention des maladies non transmissibles

▶ 4.2 Promotion de la santé chez les enfants et les adolescents

▶ 5.1 Renforcement des soins coordonnés

▶ 5.2 Amélioration des traitements médicaux

▶ 6.1 Aiguillage de l'évolution des coûts

▶ 6.2 Optimisation de la réduction individuelle des primes

▶ 7.1 Réduction des risques sanitaires liés à l'environnement

▶ 7.2 Préservation et promotion de la qualité de la nature et du paysage

▶ 8.1 Prévention des retombées négatives des nouvelles formes de travail sur la santé

▶ 8.2 Promotion d'un environnement de travail sain

2030

Santé • Gesundheit • Sanità • Sanadad

Les urgences...

Les urgences des hôpitaux sont surchargées : ↑ **27.6%** entre 2002 et 2012
(Shaha et al. Swiss Med Wkly. 2015;145:w14141)

**37 % (8 à 62 %) de
visites aux urgences
non-urgentes**

Published in final edited form as:

Am J Manag Care. 2013 January ; 19(1): 47–59.

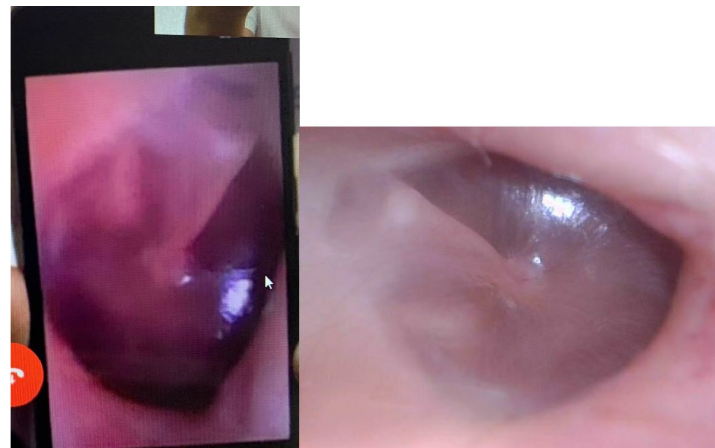
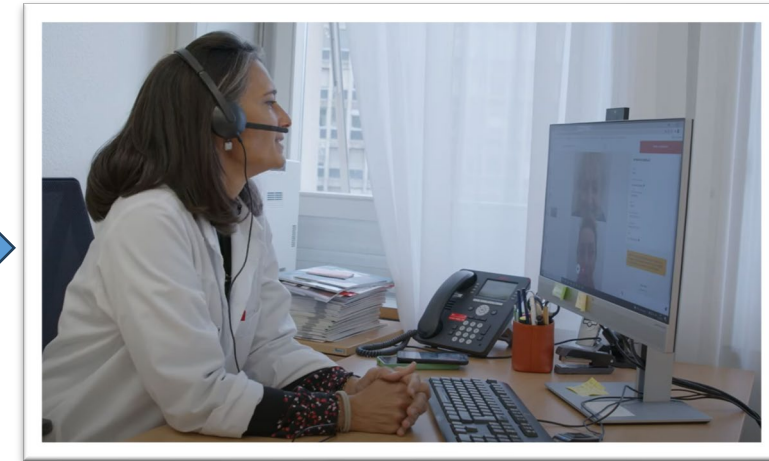
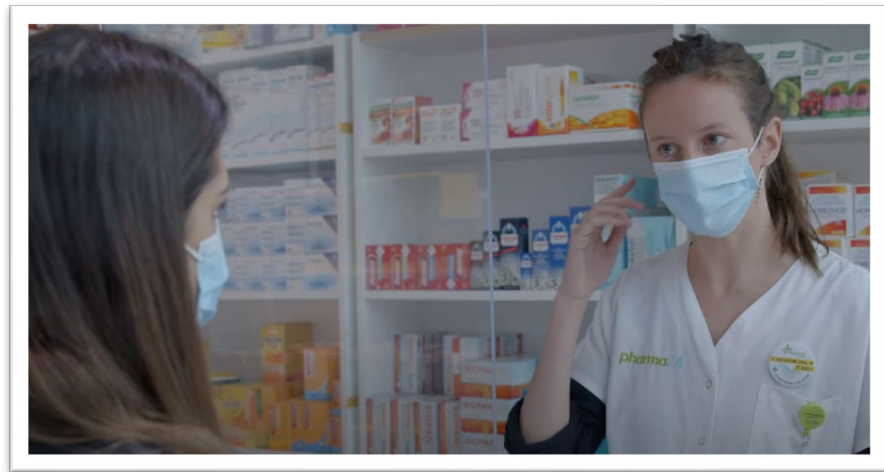
Deciding to Visit the Emergency Department for Non-Urgent Conditions: A Systematic Review of the Literature

Lori Uscher-Pines, PhD, MSc^{*}, Jesse Pines, MD, MBA^{**}, Arthur Kellermann, MD, MPH^{*},
Emily Gillen^{*}, and Ateev Mehrotra, MD, MS^{*}

^{*}RAND Corporation

^{**}Departments of Emergency Medicine and Health Policy, George Washington University

La téléconsultation en quelques images...





Se déconnecter



Tableau de bord



Salle d'attente



Conversations ouvertes



Historique des conversations

SALLE D'ATTENTE

6

Hoc inmaturo interitu ipse quoque sui pertaesus excessit e vita aetatis nono. Anno atque vicensimo cum quadriennio imperasset natus apud .

Démarrer la consultation suivante

NOM DE L'INFIRMIER	NOM DU PATIENT	HEURE
Sarah MARMOUX	Jean-Pierre DESBIOLLES	11:46
Etienne DELACROIX	Lucienne DECHAMBOUX	11:56
Guy DELATTRE	Jeanne DESALMAND	12:00
Etienne DELACROIX	Serge MANIARD-LOUDOT	12:08
Etienne DELACROIX	Jean-Pierre DESBIOLLES	12:16

Voir la liste

CONSULTATIONS OUVERTES

8

Interitu ipse quoque sui pertaesus excessit e vita aetatis atque vicensimo cum quadriennio imperasset natus apud.

NOM DE L'INFIRMIER	HEURE	
Sarah MARMOUX	12:16	4 >
NOM DE L'INFIRMIER	HEURE	
Etienne DELACROIX	11:54	>
NOM DE L'INFIRMIER	HEURE	
Etienne DELACROIX	11:54	>
NOM DE L'INFIRMIER	HEURE	
Guy DELATTRE	11:41	1 >
NOM DE L'INFIRMIER	HEURE	
Esteve GUTIREZ	11:27	3 >

Voir la liste

Téléconsultation assistée: une nouvelle pratique aux nombreux enjeux

TLCA

Dre THÙY CHÂU PHAN THANH^a, Dre ISABELLE PETRI DAIDIÉ^a, JUSTINE VALOIS^b, OLIVIA BRAILLARD^a et Dre SANAE MAZOURI-KARKER^c

Rev Med Suisse 2020; 16: 1714-7

La téléconsultation assistée, une des composantes de la télé-médecine, est un type de pratique médicale amené à se développer dans les prochaines années. Dans cette nouvelle forme de relation interprofessionnelle, la triade patient-soignant-médecin connaît de nouveaux enjeux. À travers cet article, nous nous intéressons aux compétences requises pour cette nouvelle pratique et tentons de proposer quelques bonnes pratiques à partir de notre expérience pilote.

mation et de la communication. Dans cet article, nous nous intéressons à la TLCA, soit une consultation à distance entre un professionnel de santé (par exemple, un médecin) et un patient, assisté par un tiers soignant (infirmière ou autre thérapeute) se trouvant en présence du patient.

En nous appuyant sur notre expérience durant la phase pilote de TLCA, durant laquelle 57 patients ont été pris en charge, nous soulignerons les enjeux dans cette nouvelle forme de relation

Définition:

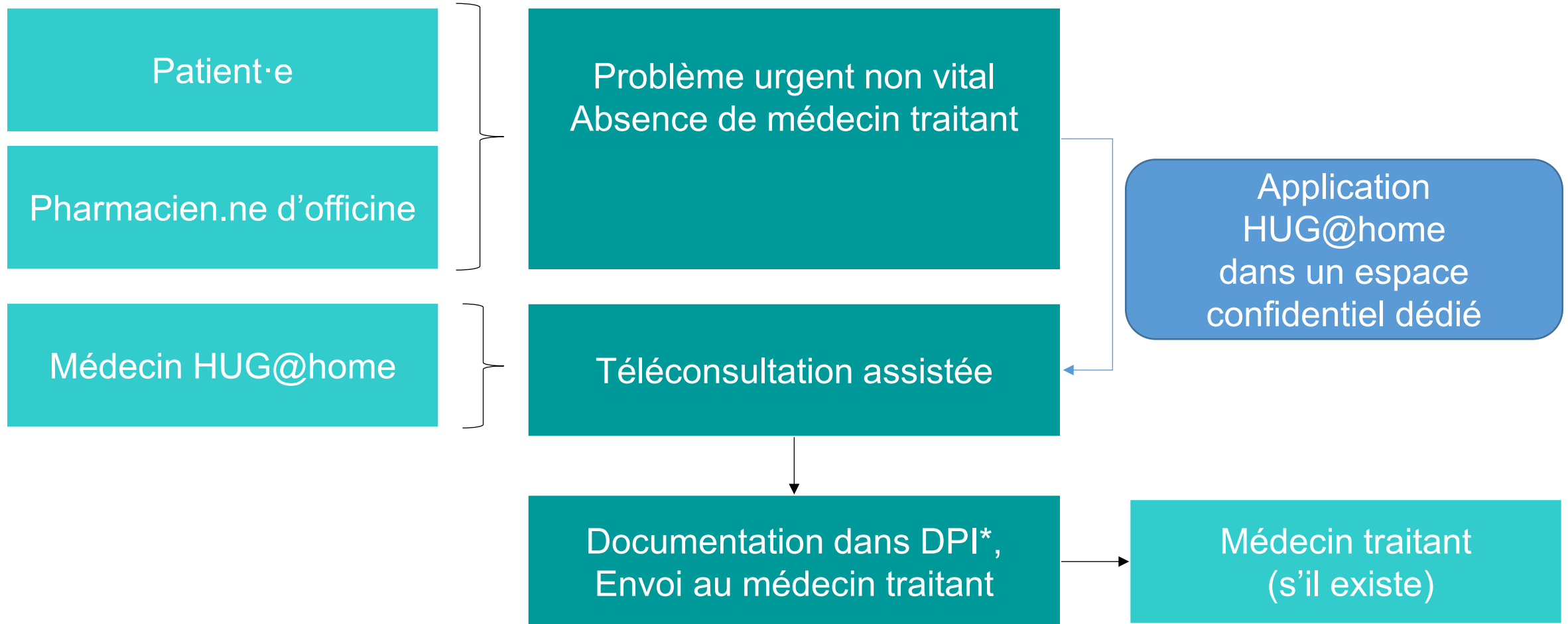
Consultation à distance entre un professionnel de santé (par exemple, un médecin) et un patient, assisté par un autre professionnel de santé (par exemple, un pharmacien) se trouvant en présence du patient.



UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

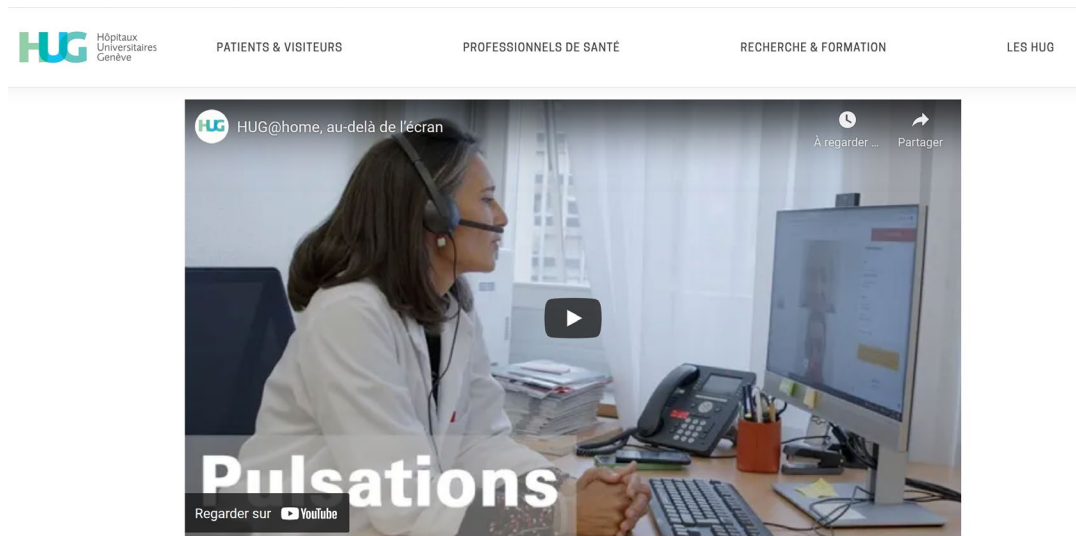
FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences
pharmaceutiques

La téléconsultation assistée avec HUG@home



* DPI, dossier du patient informatisé

HUG@home, du projet à la réalité



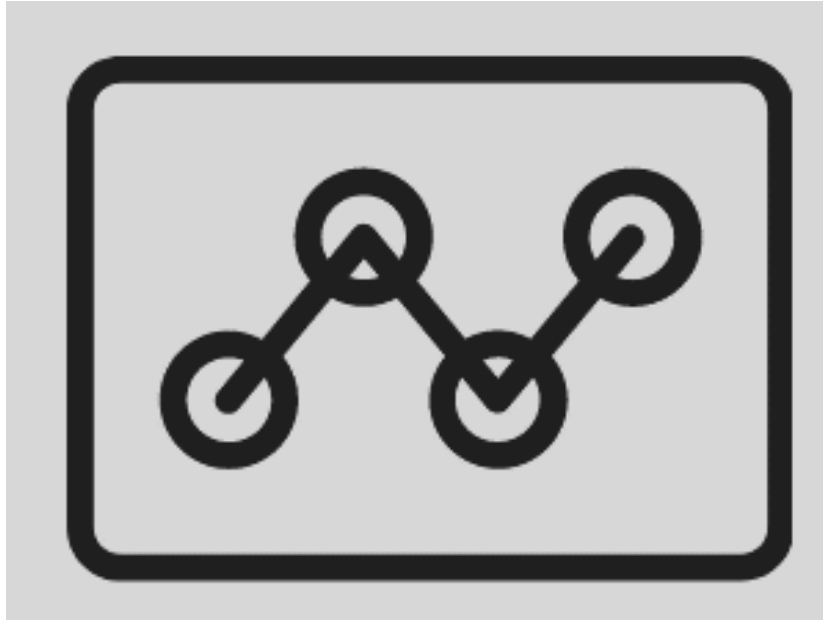
<https://www.hug.ch/video/hughome-au-dela-lecran>



Présentation de 4 premières applications de HUG@home:

- Soins à domicile
- **Téléconsultation en pharmacie ambulatoire**
- Interprétariat
- Médecine humanitaire
- Association des médecins de Genève
- Télé-réhabilitation
- Médecine pénitencière

Objectifs de HUG@home en pharmacie



- Favoriser un meilleur itinéraire du patient dans le réseau de soins
- Favoriser le suivi ambulatoire en évitant si possible un transfert aux urgences pour une évaluation médicale
- Renforcer la continuité des soins entre les HUG et le domicile, notamment durant la période de soins aigus de transition (SAT) et jusqu'à 1 mois après l'hospitalisation

Assisted teleconsultation in an outpatient pharmacy: results of a pilot study in Geneva, Switzerland

Olivia Braillard¹, Sanae Mazouri Karker¹, Rafik Djarmouni², Bruno Herrera¹, Rémi Lafaix², Idris Guessous¹, Marie P. Schneider^{2,3}

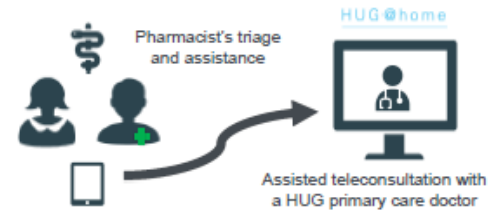
Introduction

Assisted teleconsultation (ATC) is the act of telemedicine involving on one side a patient in the presence of a healthcare professional (HP) and the expert HP on the other side. ATC in outpatient pharmacy may be an alternative to the emergency room for patients with a semi-urgent medical problem [1]. It might avoid emergency consultations with a low urgency degree while limiting the cost and optimizing patients' trajectories.

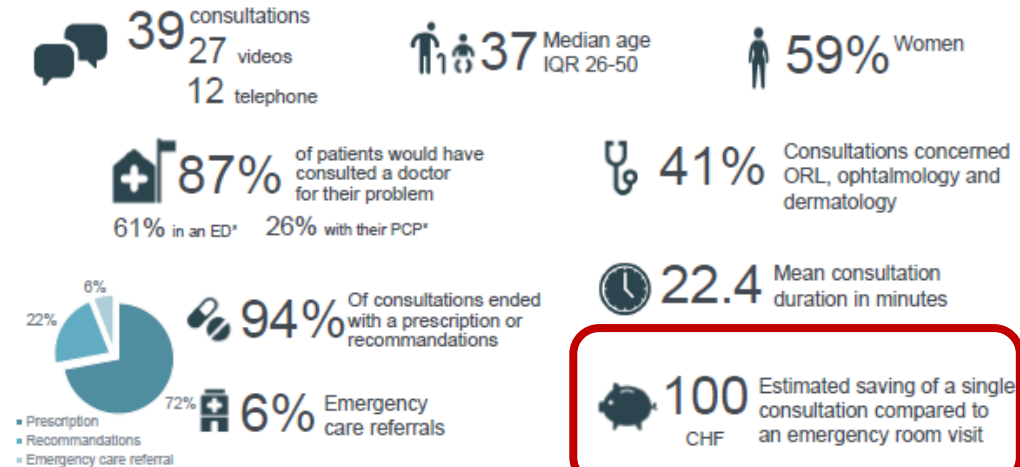
HUG@home is both an application for secured teleconsultations developed in the Geneva University Hospitals (HUG) in 2019 and an ATC on-call service for healthcare partners initially to support home nursing [2]. Between October 2020 and June 2021, Pharma24 and HUG conducted a pilot study on ATC with HUG@home in an outpatient pharmacy.

Methods

After pharmacist's evaluation and triage, ATC in a private room was proposed to patients consulting at Pharma24 for a semi-urgent medical problem. ATC took place between the patient assisted by the pharmacist and a senior resident of the Primary Care Division of the HUG.





Results.



Conclusion

A young population with semi-urgent medical problems can be managed in the pharmacy using ATC with a primary care doctor. With 171 pharmacies in the Geneva canton, this innovative project has a potential of extension to offer an alternative to an emergency room visit. Financial, technical and training aspects should be developed and optimized in the future.

Assisted teleconsultation in an outpatient pharmacy: Results of a pilot study in Geneva, Switzerland

Olivia Brillard¹ , Sanae Mazouri Karker², Rafik Djarmouni³, Rémi Lafaix³, Idris Guessous¹, and Marie P. Schneider^{3,4,5} 

Journal of Telemedicine and Telecare
1–7

© The Author(s) 2024

Article reuse guidelines:

sagepub.com/journals-permissions

DOI: 10.1177/1357633X231223269

journals.sagepub.com/home/jtt



UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences
pharmaceutiques

... Vers une transformation des pratiques interprofessionnelles

- **Nouvelle forme de collaboration** interprofessionnelle
- Création d'une **nouvelle équipe** interprofessionnelle avec intégration dans le processus d'élaboration de **diagnostic à distance**, de professionnel-les de santé à qui ces actes de diagnostic clinique ne sont habituellement pas confiés
- Nouvelle forme de **délégation de tâches** entre médecins et professionnels de santé présents auprès du patient

Construire à partir de la complémentarité médecin généraliste - pharmacien

Assurer la sécurité des patients

Assurer l'efficacité des soins pharmaceutiques

Favoriser l'accès aux soins médicaux et pharmaceutiques

- Proximité – Accessibilité
- « Porte d'entrée dans le système »

Accompagner le patient

- Partage de la décision
- « Patient empowerment »
- Partenariat patient



UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences
pharmaceutiques

Exemples de motifs de TLCA à pharma24

- Cystite à répétition
- Sinusite avec fièvre
- Dyspepsie >50 ans
- Herpès labial à répétition
- Zona >50 ans
- Gale
- Otite
- Erythème migrant
- Muguet chez un diabétique
- Eczéma infecté
- Crise de migraine non diagnostiquée
- Crise de goutte
- Plaies (ex. post-opératoires)



Critères d'exclusion

- Pédiatrie
- Grossesse
- Troubles du SNC

On peut inclure ...

- Proches-aidants
- Personnes allophones
- Personnes âgées
- Personnes issues de la migration

Horaires de consultation 11h à 19h, 7j/7

pharma24

HUG
Hôpitaux
Universitaires
Genève



UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences
pharmaceutiques

Premiers retours positifs

- Satisfaction des patients
- Satisfaction des pharmaciens
- Satisfaction des médecins



IMPLICATIONS PRATIQUES

- La triade patient-soignant-médecin, illustrée dans une téléconsultation assistée (TLCA), est plus complexe que la relation médecin-patient d'une consultation dite «traditionnelle» en présentiel, rendant d'autant plus importante la communication verbale
- Les critères de bonnes pratiques d'une TLCA impliquent particulièrement de poser un cadre à la consultation, d'être dans un environnement adapté et, enfin, de réserver ce mode de consultation à un certain type de patients
- Les compétences à acquérir pour les soignants sont multiples, telles que la délégation de tâches et l'adaptation à une nouvelle pratique impliquant le développement rapide d'une relation interprofessionnelle à distance
- Il est nécessaire d'être attentif à ce que le patient ne devienne pas un objet clinique et qu'il soit mis au centre de la consultation, notamment en l'intégrant dans la prise de décision

Brailard et al. J Telemedicine Telecare 2024
Thanh et al. Rev Med Suisse 2020;16:1714-7



UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences
pharmaceutiques

Bénéfices de la TLCA

- Amélioration du parcours du patient dans le système de soin (consultations aux urgences évitées, réponses rapides à des problèmes urgents non-vitaux)
- Renforcement des relations interprofessionnelles
- Valorisation et mutualisation des compétences propres à chacun
- Implication de pharmacien·ne dans la démarche diagnostique et thérapeutique, au-delà du tri
- Formation continue des professionnels délégataires qui gagnent ainsi en compétences et en autonomie contribuant à diminuer ainsi le recours aux avis spécialisés
- Formation des étudiant-es prégrades
- Bénéfice coût-efficacité possible mais à évaluer



Enjeux de la téléconsultation assistée

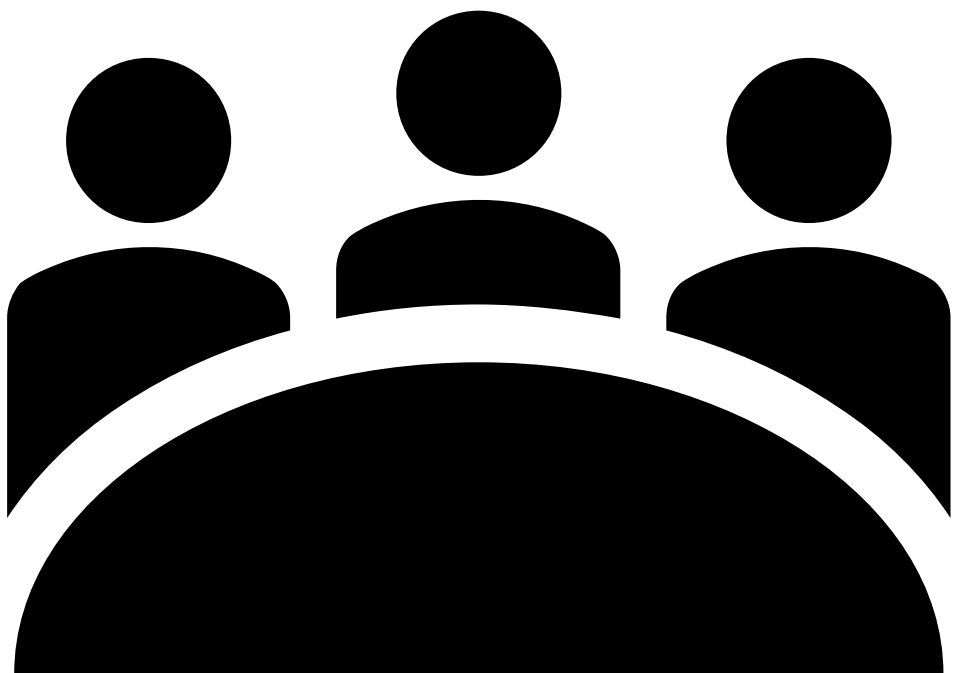
Enjeux	Patient	Médecin	Pharmacien
Relation de soin à distance	<ul style="list-style-type: none">• Faire confiance à un médecin qu'il ne connaît pas et qui est à distance• Importance du lien avec un professionnel connu pour faire le lien	<ul style="list-style-type: none">• Difficulté à capter les émotions du patient• Examen physique limité	<ul style="list-style-type: none">• Instaurer un lien de confiance entre le patient et le médecin• Relai auprès du patient pour l'identification des émotions et l'examen physique• Traduire l'ordonnance médicamenteuse au patient

Adapté de Phan Thanh et al, La téléconsultation assistée : une nouvelle pratique aux nombreux enjeux, Revue Médicale Suisse 2020

Risques de la TLCA

- Risque de créer une nouvelle demande de soins
- Risque d'écarter le patient de sa propre prise en soins
- Craintes des nouvelles responsabilités pour les pharmaciens
- Craintes de déléguer des activités diagnostiques pour le médecin
- Craintes que le médecin et le pharmacien fassent la prestation sans la facturer
→ encourager la documentation & la facturation





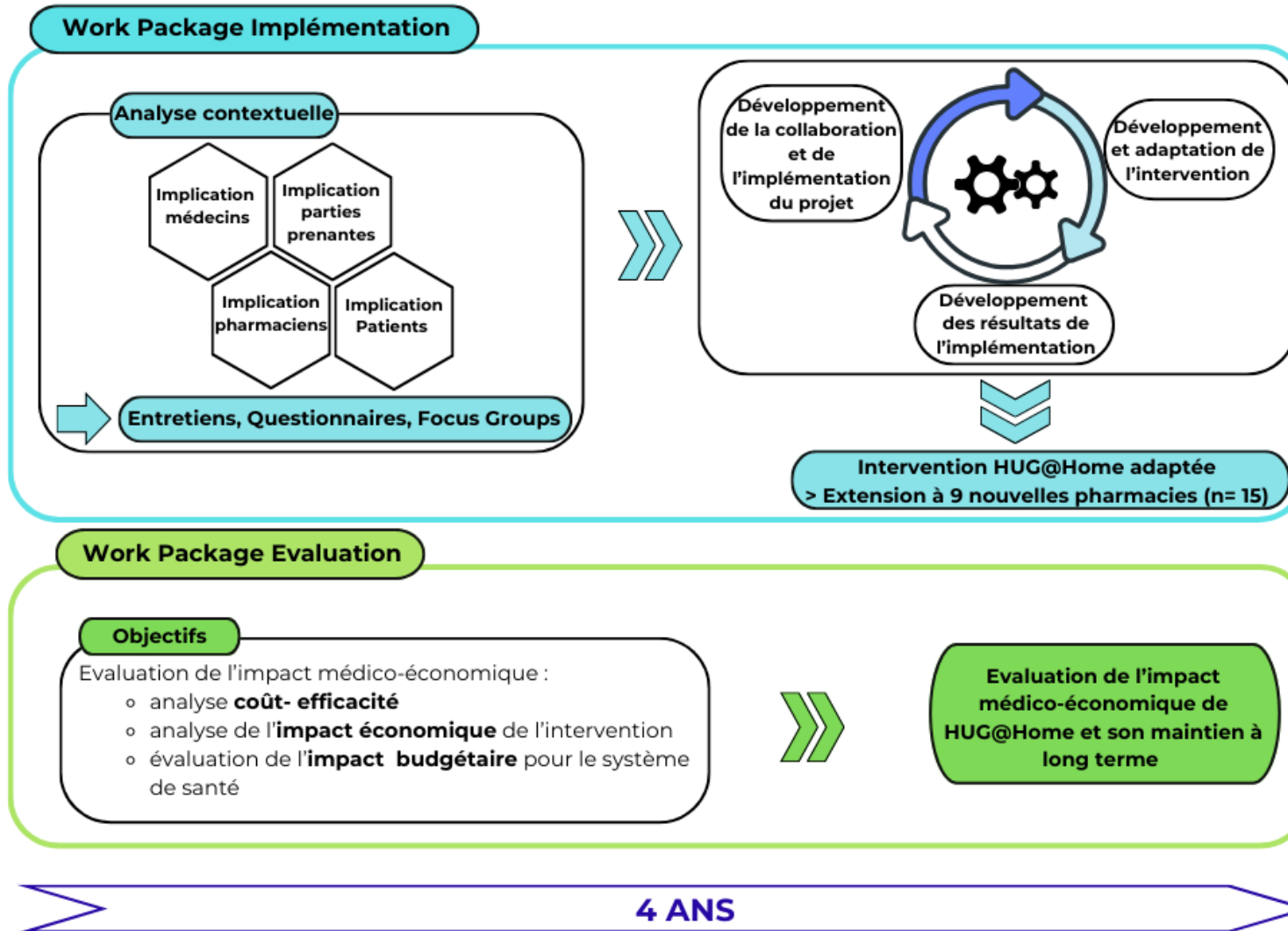
1 Transformations
organisationnelles

2 Accompagner les
patients & les équipes

3 Soutien clinique et
technologique



Projet de recherche – Thèse de PhD



Matériel de communication

En direction de la population

Internet

https://www.hug.ch/cybersante-telemedecine/hughome-pharmacie

FRANÇAIS APPELER LE 144

Hôpitaux Universitaires Genève PATIENTS, PATIENTES ET PROCHES RÉSEAU PROFESSIONNEL RECHERCHE & FORMATION LES HUG

Comment ça marche ?

Si vous présentez des symptômes et avez besoin d'un avis médical en l'absence de votre médecin traitant, rendez-vous dans une des pharmacies partenaires (liste ci-dessous) et décrivez vos symptômes au pharmacien ou à la pharmacienne. Si nécessaire, il ou elle vous proposera une téléconsultation avec un ou une médecin des HUG, directement depuis la pharmacie.

La téléconsultation a lieu dans une salle fermée, pour garantir la confidentialité des échanges.

Le pharmacien ou le pharmacienne est présent à la téléconsultation, afin d'assister le ou la médecin, et le cas échéant pour mesurer certains paramètres cliniques (par exemple une glycémie ou une prise de tension).

HUG@home en pharmacie, service de téléconsultation sécurisé des HUG - HUG

Affiche

HUG@HOME EST DISPONIBLE DANS VOTRE PHARMACIE

Ce service de téléconsultation assistée vous est proposé par l'équipe de votre pharmacie après évaluation. Un membre de l'équipe mène la téléconsultation depuis la pharmacie, avec vous et un ou une médecin des HUG.

Plus d'infos:
➔ hug.plus/hughome-pharmacie

La téléconsultation médicale est remboursée par l'assurance maladie de base (LAMa) sous déduction de la franchise et de la participation (10% des frais à votre charge).

Matériel de communication

En direction de la population

Flyer



HUG@HOME EST DISPONIBLE DANS VOTRE PHARMACIE

Ce service de téléconsultation assistée vous est proposé par l'équipe de votre pharmacie après évaluation.

Un membre de l'équipe mène la téléconsultation depuis la pharmacie, avec vous et un ou une médecin des HUG.

La téléconsultation médicale est remboursée par l'assurance maladie de base (LAMal) sous déduction de la franchise et de la participation (10 % des frais à votre charge).



Hôpitaux
Universitaires
Genève



UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

pharma24



Société Suisse
des Pharmaciens
pharmasuisse

Qui peut en bénéficier ?

Pour bénéficier de HUG@home en pharmacie, il faut :

- ▶ Ne pas présenter d'urgence vitale,
- ▶ Avoir un dossier administratif aux HUG, c'est-à-dire avoir été pris en soin au moins une fois aux HUG (par exemple à la Maternité, lors d'une consultation ambulatoire, d'une visite aux urgences, d'une hospitalisation, etc.),
- ▶ Avoir au moins 16 ans,
- ▶ Ne pas être enceinte.

L'équipe de la pharmacie décide de la pertinence d'une téléconsultation.

Comment ça marche ?

Si vous avez besoin d'un avis médical en l'absence d'une ou d'un médecin traitant, rendez-vous dans une des pharmacies partenaires.

Le ou la pharmacienne évaluera votre besoin. Si un avis médical est indiqué, il ou elle organisera une téléconsultation avec un ou une médecin des HUG. Le ou la pharmacienne mènera la téléconsultation, avec le ou la médecin, depuis une salle de la pharmacie garantissant la confidentialité.

Suite à la téléconsultation, la ou le médecin enverra une ordonnance ou autres documents médicaux à la pharmacie. Un rapport de consultation est également transmis à votre médecin traitant, si vous en avez un ou une.

Le cas échéant, le ou la pharmacienne vous remet les médicaments prescrits et tout autre document médical.

Le déploiement de HUG@home en pharmacie est en cours afin de mieux répondre aux enjeux d'accès aux soins pour la population du canton. La solution est pour l'instant accessible dans certaines pharmacies uniquement.

Plus d'infos et liste des pharmacies participantes

➔ hug.plus/hughome-pharmacie



Matériel de communication

Newsletter mensuelle, lien entre médecins et pharmaciens H@H



HUG@HOME

NEWSLETTER POUR LES PHARMACIES PARTENAIRES

N°1: MARS 2024

Cette newsletter paraîtra toutes les 4 à 6 semaines selon les besoins. Elle permettra de communiquer des informations importantes au sujet de HUG@home.

EQUIPE

Bienvenue à Coralie Godot, pharmacienne qui vient de débiter son doctorat dans l'équipe de Pr. Marie Schneider. Son travail de thèse portera sur la téléconsultation médicale assistée par le pharmacien.



LIGNE TELEPHONIQUE

Grâce à vos retours et aux échanges avec vous, nous avons pu comprendre que lorsque la ligne HUG@Home est déjà occupée par un premier appel téléphonique, la ligne sonne dans le vide en cas de double appel. Dans ce cas, merci de rappeler 5 à 10 minutes plus tard. Ce défaut sera corrigé sur la nouvelle plateforme.

NOUVEAUTE

Depuis le 01.02.24, dans le cadre du projet HUG@home, le travail du de la pharmacienne ne sera défrayé par 30CHF par téléconsultation réalisée en collaboration interprofessionnelle. Pour cela, il est indispensable de documenter chaque téléconsultation à l'aide du document Excel de suivi. Nous récolterons les données tous les 3 mois.



INDICATEURS

Un indicateur est une mesure utilisée pour monitorer les différentes activités d'un projet. Une première séance sur la définition des indicateurs a eu lieu jeudi 29.02 durant 2h avec la présence de différents acteurs HUG@home (médecins, pharmaciens et patient). Nous vous tiendrons au courant de l'évolution.

Rédaction: florence.lehner@pharma24.swiss, coralie.godot@unige.ch, marie.schneider@unige.ch, alice.bricheux@hcuge.ch, olivia.brillard@hug.ch



HUG@HOME

NEWSLETTER POUR LES PHARMACIES PARTENAIRES

N°2 : AVRIL 2024

MATERIEL DE COMMUNICATION

Bonne nouvelle, la réalisation du matériel de communication pour les pharmacies a commencé avec le service de communication des HUG. Des affiches, flyers et un site internet sont en cours de réalisation.



EXEMPLES DE TÉLECONSULTATION EN PHARMACIE

Pour vous inspirer, vous trouverez ci-dessous quelques exemples d'indications ayant abouti à une téléconsultation assistée:

- Otite, lombalgie, crise de migraine, cystite à répétition, infection dermatologique (par ex: furoncle), symptômes ORL avec fièvre, érythème migrant, crise d'asthme nécessitant un corticoïde-LABA, zona.

DOSSIER AUX HUG

Si le patient n'est pas sûr d'avoir un dossier administratif aux HUG, vous pouvez appeler la ligne HUG@home pour vérifier avec le médecin.

À Pharma24, nous notifions dans le document de suivi si la téléconsultation n'a pas pu être effectuée car le patient n'a pas de dossier aux HUG ou si des téléconsultations auraient été possibles mais hors des heures d'ouverture HUG@home. Nous pensons que la relève de ces éléments serait utile. Nous en discuterons lors d'une prochaine visite dans votre pharmacie.



ABSENCE

Florence sera absente jusqu'au 29.04.24. Pour toutes questions au sujet de HUG@home, vous pouvez contacter Coralie via son mail (coralie.godot@unige.ch).

Rédaction: florence.lehner@pharma24.swiss, coralie.godot@unige.ch, marie.schneider@unige.ch, alice.bricheux@hug.ch, olivia.brillard@hug.ch

1/2



HUG@HOME

NEWSLETTER POUR LES PHARMACIES PARTENAIRES

N°4 : JUIN 2024

CAS CLINIQUE HUG@HOME EN PHARMACIE

Une patiente de 29 ans se présente à la pharmacie à 10h, elle se plaint d'une inflammation au niveau de la cuisse droite qui augmente depuis 2 jours. Il y a un pustule au centre, la cuisse est chaude et gonflée. Elle ne connaît pas l'origine de cette inflammation et a déjà désinfecté avec de la chlorhexidine. Elle ne présente pas de fièvre, ne prend pas de médicaments et n'a pas d'allergies connues.

Suite à l'appel avec le médecin de HUG@home, nous avons convenu d'un rendez-vous avec la patiente à 14h. Elle a pu bénéficier de la téléconsultation et est ressortie de la pharmacie avec un antibiotique topique.

Si un.e patient.e éligible à une téléconsultation se présente à la pharmacie hors des heures d'ouverture d'HUG@home, n'hésitez pas à convenir avec le patient.e et le médecin d'un rendez-vous plus tard en appelant la ligne téléphonique durant les heures d'ouverture.

RAPPEL SAISONNIER: PIQÛRES D'INSECTES



Tiques: si votre patient a été récemment piqué par une tique, ou que vous retirez une tique en pharmacie, il peut y avoir une indication à un traitement antibiotique. N'hésitez pas à clarifier la situation avec un médecin de H@H. De même si des symptômes évoquent une borréliose ou une encéphalite à tique (par ex: érythèmes migrants, symptômes pseudo-grippaux apparaissant dans les 30 jours suivant la morsure).

Piqûre d'insectes: après une piqûre de guêpe par exemple vous pouvez proposer un HUG@home si les symptômes suivants sont présents: œdème augmentant après 24h, fièvre, signes d'infections ou si il y a une immunosuppression.

Rédaction: florence.lehner@pharma24.swiss, coralie.godot@unige.ch, marie.schneider@unige.ch, alice.bricheux@hug.ch, olivia.brillard@hug.ch



UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences
pharmaceutiques

Mapping des parties prenantes

Gestion du changement

CG 23.04.24

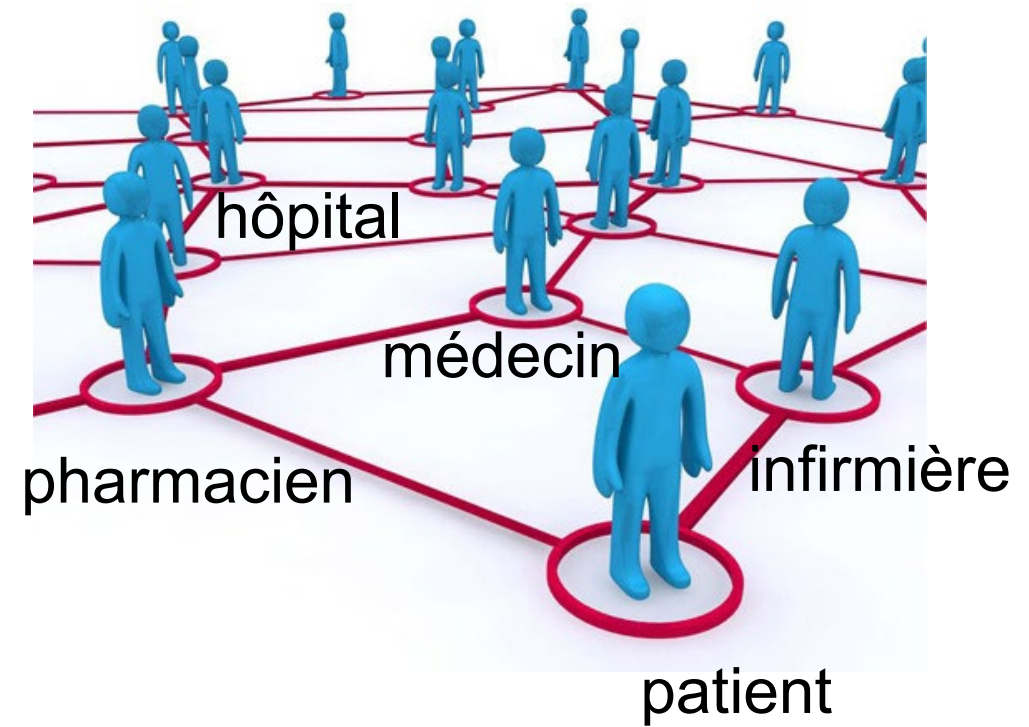


1. Programme santé numérique (PSN) – Canton de Genève
2. Hôpitaux universitaires de Genève – service de médecine de premier recours
3. Hôpitaux universitaires de Genève – service de communication
4. Hôpitaux universitaires de Genève – service des sciences de l'information médicale
5. Université de Genève, section des sciences pharmaceutiques, équipe projet
6. Economistes de la Santé
7. Pharmacies partenaires
8. PharmaGenève
9. Communauté de patients et association de patients
10. Patients partenaires
11. Assurances maladies
12. HCI Solution – Galenicare
13. Pharmasuisse
14. Office Cantonal de la Santé de Genève

Ecrit par CGO, validé par MPS



Construire la pharmacie clinique ambulatoire de demain



Perspectives
partagées

Identification claire
des rôles

Confiance

Crédibilité mutuelle

Collaboration &
délégation de
tâches

Numérisation &
technologie

Dossier
électronique du
patient

Rathbone et al. BMJ Open 2016;6:e010488. doi:10.1136/bmjopen-2015010488

Ho et al. JAMA Intern Med. 2014

Kucukarslan et al. Research in Social and Administrative Pharmacy 2011

Kini et al. JAMA. 2018;320(23):2461-2473. doi:10.1001/jama.2018.19271

Zullig et al. Annu. Rev. Pharmacol. Toxicol. 2019. 59:423–45

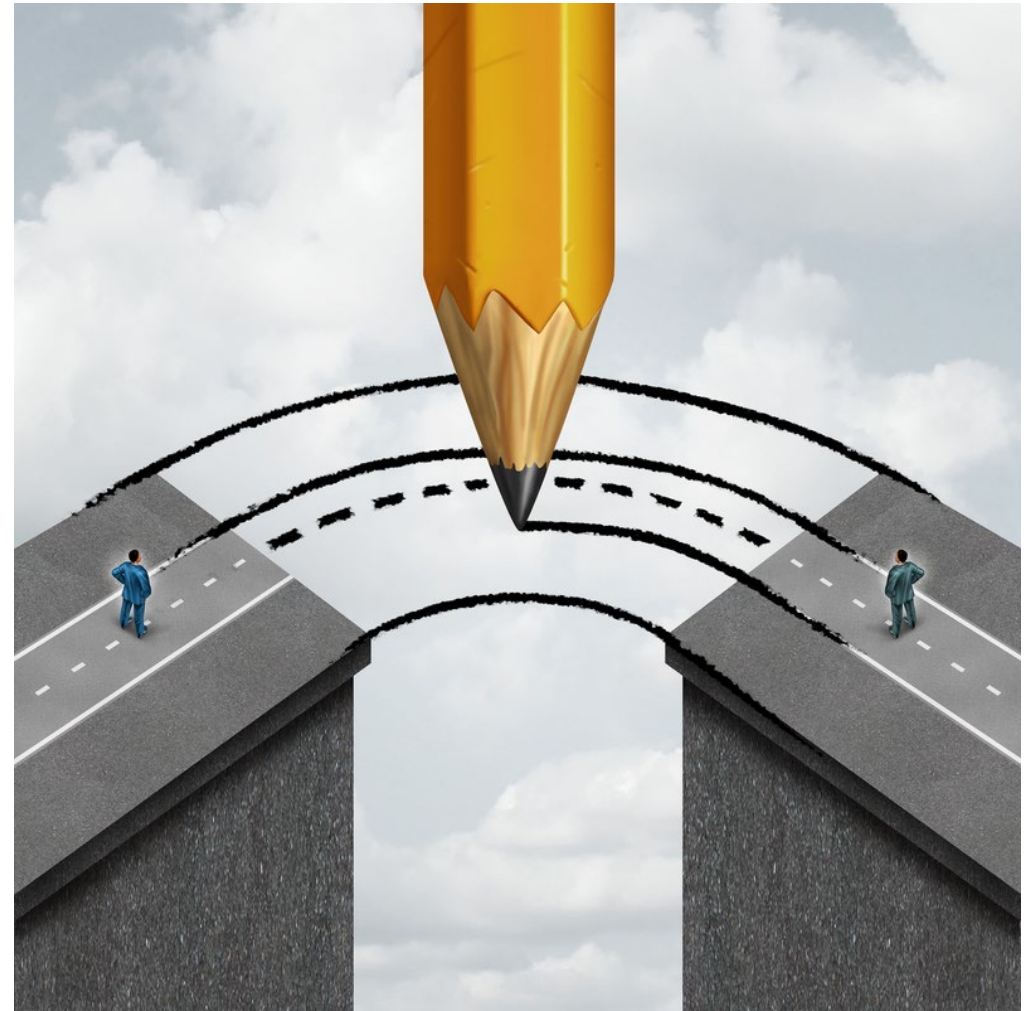


UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences
pharmaceutiques

Conclusions

- La téléconsultation assistée devient une réalité à Genève
- Elle implique de nouvelles formes de collaborations interprofessionnelles, bénéfiques pour tous les acteurs
- **Redéfinition de la trajectoire des patients dans le réseau de soins**
- Nécessité de former et accompagner les professionnels de santé dans cette transition vers la télémédecine
- **Importance de pharma24 comme partenaire de recherche, développement et formation**



UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences
pharmaceutiques

MERCI A VOUS TOUS!

En collaboration avec l'équipe de pharma24, Genève:

Florence Lehner, Beatriz Santos, Rémi Lafaix,
Dre Ralitza Gauthier et al.

Pharmaciens d'officine:

Phcie des Pontets, Phcie Bellevue, Phcie Amavita Plainpalais,
Phcie Populaire Plainpalais, Phcie de Vernier

Equipe Médecins de Premier Recours HUG:

Olivia Braillard, Alice Bricheux, Issa Marone Diop, Idris Guessous et al.

UNIGE:

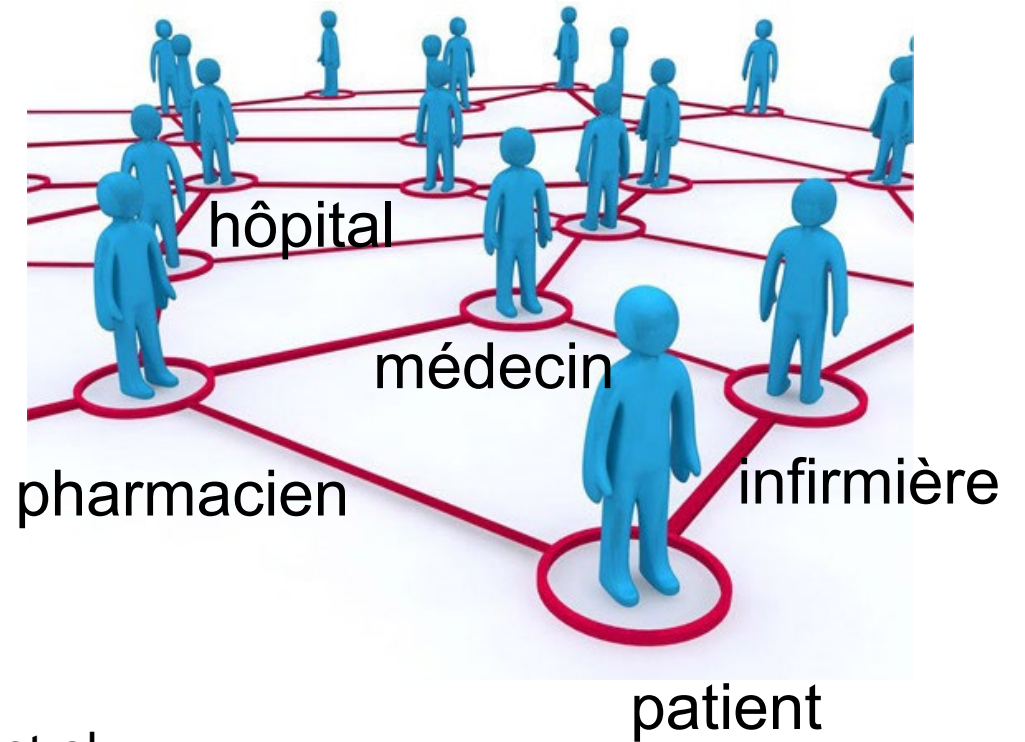
Coralie Godot, Benjamin Bugnon, Marie. Schneider

HUG:

Julia Aeberli, Sanae Mazouri Karker, Antoine Geissbuhler
Isabelle Foriel-Destezet, **patiente partenaire**

Canton de Genève:

Nicolas Bornand, Cécile Petit



marie.schneider@unige.ch

Coralie.godot@unige.ch

florence.lehner@pharma24.swiss



marie.schneider@unige.ch
<https://isps.unige.ch/interprofessionality/>



Société Suisse
des Pharmaciens
pharmaSuisse 

pharma24

HUG Hôpitaux
Universitaires
Genève



**UNIVERSITÉ
DE GENÈVE**
FACULTÉ DES SCIENCES
Section des sciences
pharmaceutiques