

Expérimentation piluliers électroniques communicants

De juin à septembre 2014 à la Résidence de Claix (Foyer logement)

Le pilulier électronique : le « Carrousel »

Une seule prise visible et disponible

28 prises programmables à volonté

Une alarme sonore et/ou lumineuse

La traçabilité par le suivi visuel et électronique des prises

Une grande simplicité de programmation comme d'utilisation

Une fermeture par clé (sécurité enfants/patient)

La portabilité (fonctionne sur piles)

Un panier amovible pour recharge séparée

Une transmission d'alarmes immédiate par téléphonie



Pour plus de renseignements : ITHAQ - Site web: www.pilulier.com

L'expérimentation de juin à septembre 2014

Déroulé de

l'expérimentation

- Temps d'information auprès des personnes âgées (mai 2014) et auprès des professionnels (avril 2014)
- Installation du matériel : Début Juin 2014 par Sud Isère Téléalarme
- Préparation des piluliers : Une fois par semaine par IDE libérales
- Temporisation de 15mn entre le signalement de la prise et l'envoi de l'alerte si non prise
- L'alerte est envoyée par SMS au personnel du foyer

Choix des résidents

- 3 résidents : « doute du personnel sur la bonne gestion du traitement par le résident »
- 2 résidents : traitement géré par IDE (dont 1 résident suite à une sortie d'hospitalisation) mais souhait/objectif de « laisser le résident en autonomie »
- A noter, 1 abandon suite à une hospitalisation (GIR 3). Pilulier réattribué à un autre résident en sortie d'hospitalisation

Profil des participants

N°	Sexe	âge	GIR	Nb médicaments	Gestion des médicaments	Préparation et prise
1	F	89	6	5 en 2 prises	En boîte	Seule
2	M	92	3	7 en 2 prises	En boîte	Seul
3	M	92	4	4 en 3 prises	En semainier	IDE
4	F	65	5	4 en 2 prises	En boîte	Seule
5	F	86	5	3 en 2 prises	En semainier	IDE

Entretiens

avant expérimentation

- Méconnaissance de leur traitement
- Sentiment d'être parfois perdu : changement de traitement, nom des génériques, dosage.
- Sensation « négatives » de leur état de santé (fatigue, nervosité, découragement)

Les alertes

pendant l'expérimentation

Alertes piluliers:

- 1 alerte pour dépassement du temps de prise (> 15 min.).
- 12 alertes liées à l'absence (courte durée) de la personne de son domicile.

Appels en interne :

- 5 appels (concernant 2 personnes dont 4 appels pour la personne en GIR 3) ; le pilulier n'est pas retourné correctement donc la prise n'est pas acquittée.
- 5 appels (1 appel par personne) pour chute de médicament. Ce problème est survenu entre J0 et J18.

☞ *Gestion des absences de courte durée (quelques heures) => Récupération des médicaments dans le pilulier par le personnel du foyer. Remise du traitement au résident lors de son retour*

☞ *Solution mise en place en cas de chute de médicament => Préparation d'une enveloppe de « secours » effectuée par l'IDE*

Les retours

pendant l'expérimentation

Résidents :

- Discussions positives entre résidents entre J0 et J15
- Remontées positives au personnel
- Quelques inquiétudes, notamment lors d'un changement de traitement après le passage du médecin, ou du fait de la non visualisation des prises restantes (couvercle opaque – pilulier verrouillé à clef)

IDE : Vérification du pilulier entre J8 et J12 du fait d'une inquiétude par rapport au remplissage et au positionnement du panier

Ce que nous apprend cette expérimentation

Apports et limites du pilulier communicant testé

Points positifs	Points négatifs
Facile à transporter (absence longue durée)	Lourd et volumineux pour absence courte durée
Facile d'utilisation, pratique	Pb des médicaments en goutte, sachet, sirop qui ne rentrent pas dans le pilulier
Permet une surveillance sans passage d'IDE	Aucun contrôle sur la réalité de la prise
Bon moyen en cas d'oubli, bon repère pour les horaires	Angoisse de la technologie
Evite certains passages IDE	Accompagnement pour l'apprentissage important
Laisse le résident autonome	Gestion des absences
Pas de contrainte horaire	Non communicant hors du foyer
Prise régulière du traitement	
Soulage / rassure les proches / aidants	

✗ A la fin de l'expérimentation le ressenti des résidents sur leur état de santé est plus positif

✗ A la Question : si l'établissement propose un pilulier souhaitez-vous continuer à l'utiliser ? Les 5 résidents souhaitent le garder. 2 autres résidents dans l'établissement ont été repérés pour utiliser un pilulier communicant donc 7 semainiers pourraient être utilisés (sur 19 résidents).

Un accompagnement

nécessaire auprès

des usagers et des professionnels

- Prévoir un temps d'accompagnement de 3 semaines: Formation à J0, Suivi pendant 3 jours, puis Point à J8 et enfin un dernier Point une fois par semaine pendant 2 semaines
- Créer deux plaquettes « mode d'emploi » sur le fonctionnement du pilulier (une pour l'utilisateur et une pour les professionnels).

	Critères « excluant »	Critères « déterminant »
Profil usager	Grande dépendance	GIR 4 à 6
	Troubles cognitifs	Volonté d'être plus Autonome
	Traitement important ou	Changement de traitement important
	Pathologie nécessitant une surveillance régulière	Sortie hospitalisation
	Personne n'ayant pas conscience de ses oublis	Oubli régulier reconnu par l'utilisateur ou sensation d'être perdu (générique, dosage...)
		Soutien / présence de l'aidant
		Lien Confiance IDE / usager à établir

Pour tous renseignements complémentaires :

@: ithaq.fr@free.fr, contact@tasda.fr, contact@teleassistance-sudisere.fr, julie.charvet@ville-claix.fr