

De l'hôpital à la maison : que deviennent les prescriptions ?

Dr FH BRUNSCHWIG

CHU Nice

Pourquoi?

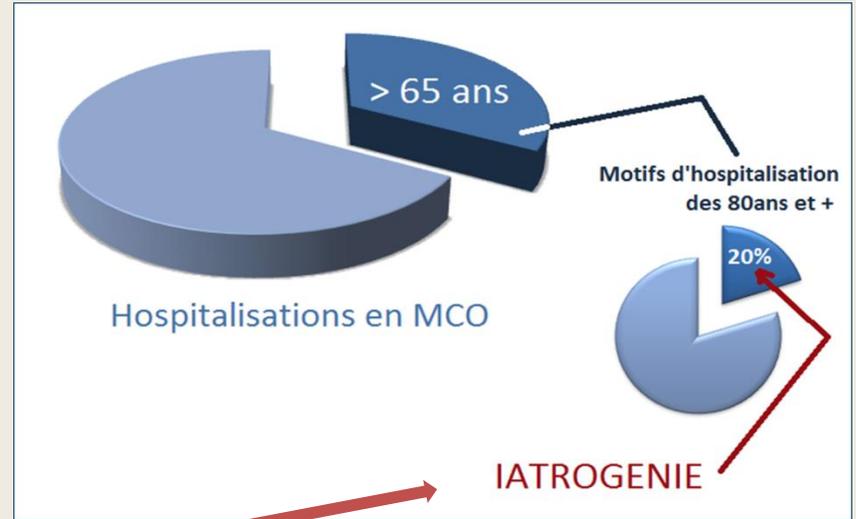


Vieillesse population
(1/3 population >60 ans en 2050)*

Polypathologie → polymédication

→ *Objectif majeur de Santé Publique*

*projection INSEE



Iatrogénie / observance :
impact EVITABLE
(iatrogénie: 10 à 20% des hospitalisations;
50% des événements iatrogènes
médicamenteux seraient évitables;)

Rappel

Sortie
Hospitalisation

Objectif = ↘ **Réhospitalisation(s)**

Prévisible:

- IATROGENIE médicamenteuse
- Décompensation pathologie chronique

Non prévisible

Axes de l'exposé
dans le thème du
devenir des prescriptions hospitalières



Recherche des causes prévisibles

- Erreur ordonnance
- Suivi de l'ordonnance
- Observance

Présentation de pistes de travail

Rappel: Données sur l'observance

En France, la non observance concerne près de la moitié des patients atteints de maladies chroniques

Taux d'observance : différent selon les pathologies mais ne semblent pas dépasser 80%, même pour les maladies graves

L'observance = Σ (persistance + respect du traitement).

Type de pathologie	Taux d'observance médicamenteuse (%) ²
Transplantation cardiaque	75 à 80% à 1 an
Transplantation rénale	48% à 1 an pour les immunosuppresseurs
Maladies cardiovasculaires	54% à 1 an (pour : aspirine, bêta-bloquants, Inhibiteurs de l'Enzyme de Conversion (anti hypertenseurs) et statines)
Diabète	31 à 87% (études rétrospectives) 28% des patients utilisent moins d'insuline que les doses prescrites
Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (Maladie de Crohn, Rectocolite Hémorragique)	60 à 70%
Troubles psychiatriques	50 % à 1 an à 18 mois, 74 % des patients ont cessé la prise de leur médicament antipsychotique
Asthme	30 à 40% (chez l'adulte)
Epilepsie	72%
Hypertension	40% à 72% 50% des patients prenant un antihypertenseur auront arrêté de le prendre dans un délai de 1 an
VIH	54% à 88%
Polyarthrite Rhumatoïde	67% ¹
Traitement hormonal substitutif, prévention de l'ostéoporose	48-88% ² 50% des patients continuent de prendre leur traitement hormonal substitutif plus d'un an
Cancers ^{3 4}	52 à 57%

Rappel: Erreurs Médicamenteuses

Evaluable dans le processus de conciliation médicamenteuse:

divergence non intentionnelle

Plusieurs études :

- Conciliation à l'admission: 357 erreurs interceptées pour 680 patients = au moins 1 erreur médicamenteuse pour 28 % des patients (60 % oublis, 33% mauvaises posologies)¹
- conciliation à la sortie: 226 modifications de traitements NON EXPLIQUEES à la sortie pour 51 patients (92% des patients) ¹
32 erreurs « avérées » (41 % des patients : 1 erreur au moins)
- plus de 90% des patients : ≥ 1 discordance médicamenteuse non intentionnelle après la sortie ¹
- 341 patients inclus/ évaluation à j15 après sortie: 93,5% de discordances médicamenteuse ²

¹ M. Collombe, 2013, CHU Caen

² Mulhem E, Lick D, Haveman J. Adherence to medications after hospital discharge in the elderly. Int J Family Med 2013; Coraline Claeys, Institut de Pharmacie, ULB,2013

Rappel: suivi de l'ordonnance hospitalière

Nombreuses études descriptives et analytiques

MAIS: -Attention à l'interprétation / Méthodologie

-Analyse difficile des modifications de traitement

Ex:

- L'ordonnance est plus suivie à 1 mois si les modifications étaient documentées à la sortie ¹
- 78,35% des médicaments justifiés à la sortie sont conservés à 1,5 mois et 55% à 3 mois contre 67% à 1,5 mois et 28% à 3 mois pour les non justifiés ²

(Modification des traitements à 3 mois par le médecin généraliste : 50% liée à de nouveaux événements médicaux)

¹ COLLOMBE M, Caen, 2013

² OLIVIER M, CHU de Clermont-Ferrand, 2012

PISTES DE TRAVAIL

Comment améliorer la prise en charge médicamenteuse de nos patients âgés?

...Premiers éléments de réponse:

PRESCRIPTEUR

Sécurité prescription:
High 5s, SOP Med'Rec

Optimisation prescription:
PMSA

Observance PATIENT

Communication / rappels

Adhésion MEDECIN TRAITANT

Communication, participation et
implication dans le projet

High 5s

Initiative « High 5s Agir pour la sécurité des patients » : projet international lancé par l'OMS en 2006 (projet réunissant 8 pays)

Objectif:

Réduire de façon pérenne et mesurable des problèmes majeurs liés à la sécurité des patients

High 5s

Méthode: Evaluer la faisabilité et l'impact de solutions standardisées (« Standard Operating Protocols » ou SOPs) déployées au sein d'établissements volontaires

- En France: Projet coordonné par HAS en 2009.
- Solution n°2: « la sécurité de la prescription médicamenteuse aux points de transition du parcours de soins » (MEDREC)

Highs 5s / MEDREC

Review Article | July 23, 2012

Hospital-Based Medication Reconciliation Practices A Systematic Review

Stephanie K. Mueller, MD; Kelly Cunningham Sponsler, MD; Sunil Kripalani, MD, MSc; Jeffrey L. Schnipper, MD, MPH

Arch Intern Med. 2012;172(14):1057-1069. doi:10.1001/archinternmed.2012.2246.

Text Size: **A** A A

26 études contrôlées

– Réduction des divergences

– Réduction des évènements graves médicamenteux

→ diminution surcout / durée hospitalisation

Conciliation médicamenteuse

(cf diapos Remy Collomp)

-A l'entrée (retro ou prospectif) , à la sortie +
consultation de sortie

Eliminer les divergences intentionnelles non
documentées / non intentionnelles

-Promouvoir la pratique

- Mesurer la performance et l'impact



Exemple d'une conciliation

Pharmaciens

Médecins

Fiche de conciliation des traitements

Patient N° = né le - Conciliation faite le						Processus CTM		Rétroactif	Classement (0 à 2)
Reprendre le n° des patients éligibles						Intentionnel / Non intentionnel I / NI	A documenter / A corriger	Commentaires	
BMO du /2010 Bilan Médicamenteux Optimisé		Statut	OMA du /2010 Ordonnance à l'Admission		Correct / Divergent				
Mdt/dosage/forme	Posologie		Mdt/dosage/forme	Posologie					
Anafranil 75mg cp	1-0-0	arrêté non documenté			Divergent	NI	Reprise Anafranil		2
Kardégic 75mg sachet	0-1-0	arrêté			Correct				0
Voltarène 25mg cp	1-1-1	arrêté non documenté			Divergent	I	Arrêt notifié dans le DMP		1
Vit A pde oph	0-0-1	suspendu			Correct				0
cardensiel 5mg cp	1-0-0	poursuivi	cardensiel 5mg cp	1-0-0	Correct				0
Lasilix 40mg cp	1-1-0	modifié	Lasilix 20mg cp	1-1-0	Correct				0
Efferalgan 500mg gél	1 toutes les 6h	modifié non documenté	Efferalgan 1g cp	1 toutes les 6h	Divergent	NI	Reprise de l'efferalgan 500mg 1 cp toutes les 6h		2
		ajouté non documenté	Anandron 150mg cp	½ -0-0	Divergent	NI	Arrêt de l'anandron		2
		ajouté non documenté	Pévaryl crème	2-0-2	Divergent	I	Ajout notifié dans le DMP		1
		ajouté	Lovenox 4000 UI inj	0-0-1	Correct				0
TTT ou automédication antérieures									
Nbre de lignes du BMO		7	Nbre de lignes de l'OMA		6				
Temps BMO		45 min		Temps CTM		3 min			
		10					Centre Hospitalier		
								Nbre type 0	5
								Nbre type 1	2
								Nbre type 2	3

PMSA

- Collaboration HAS et Collège Professionnel des Gériatres 2005
- Elaboration et aide à la mise en œuvre de programmes d'amélioration des pratiques sur la prescription médicamenteuse chez le sujet âgé (PMSA)

Objectifs :

- Améliorer la prescription dans toutes ses dimensions
- Repérer et maîtriser le risque iatrogénique

PMSA

PMSA - Programme Pilote 2006-2013

Indicateurs de pratique clinique, programmes et messages clés (PMSA)

Cet espace propose :

des programmes d'évaluation et d'amélioration des pratiques

- ⊗ Médecin traitant
- ⊗ Prescripteur occasionnel
- ⊗ Hospitalisation
- ⊗ EPP proposées par le Collège Professionnel des Gériatres Français (CPGF)

des Indicateurs de Pratique Clinique (IPC)

- ⊗ Questions clés pour la prescription de **psychotropes** : **5 IPC** (janvier/février 2012)
- ⊗ Questions clés pour la prescription de médicaments **cardiovasculaires** : **6 IPC** (octobre 2012)
- ⊗ Indicateurs des règles générales de prescription (à venir)

des messages clés, arbres décisionnels et mémos

- ⊗ les étapes de la prescription
- ⊗ le réflexe iatrogénique
- ⊗ les 2 modes de révision du traitement
- ⊗ les objectifs thérapeutiques
- ⊗ le suivi de la prescription

des fiches patient

- ⊗ tableau de suivi du traitement
- ⊗ tableau des pathologies à traiter
- ⊗ tableau de révision d'une ordonnance

PMSA



Twitter Facebook Share Print Speaker

Patient âgé polypathologique : une fiche pour guider la prise en charge

28.10.2015

LES PRATIQUES

Tags : [Gériatrie](#) [Organisation des soins](#) [Qualité et sécurité des soins](#)

Outils d'aide à la prescription spécifiques aux personnes âgées:

- Liste de médicaments inappropriés (Laroche)
- Critères STOPP/START
- Recommandations des sociétés savantes (MG / SFGG)

Sous la direction des Professeurs
Olivier Hanon et Claude Jeandel



Prescriptions médicamenteuses
Adaptées aux
Personnes
Âgées

LE GUIDE P.A.P.A

Pour recevoir **gratuitement** le guide, merci de remplir la fiche ci-joint



Amélioration observance

L'OMS considère que l'efficacité des interventions favorisant l'observance peut avoir un impact bien plus important que n'importe quelle découverte médicale

Exemples (non exhaustif) :

- Méta-analyse publiée en juin 2013: 13 programmes d'observance utilisant les SMS et d'autres systèmes similaires → impact mesurable sur l'observance(1,2).
- Education: Patients plus informés sur leur maladie = traitement mieux suivis(3)
- Téléobservance, un outil utilisé pour le traitement des patients atteints d'apnée du sommeil

1 Hylas Saunders et Hernandez-Millet, « Automated Phone and Mail Notices Increase Medication Adherence | Kaiser Permanente News Center

2 Vervloet et al., « The effectiveness of interventions using electronic reminders to improve adherence to chronic medication ».

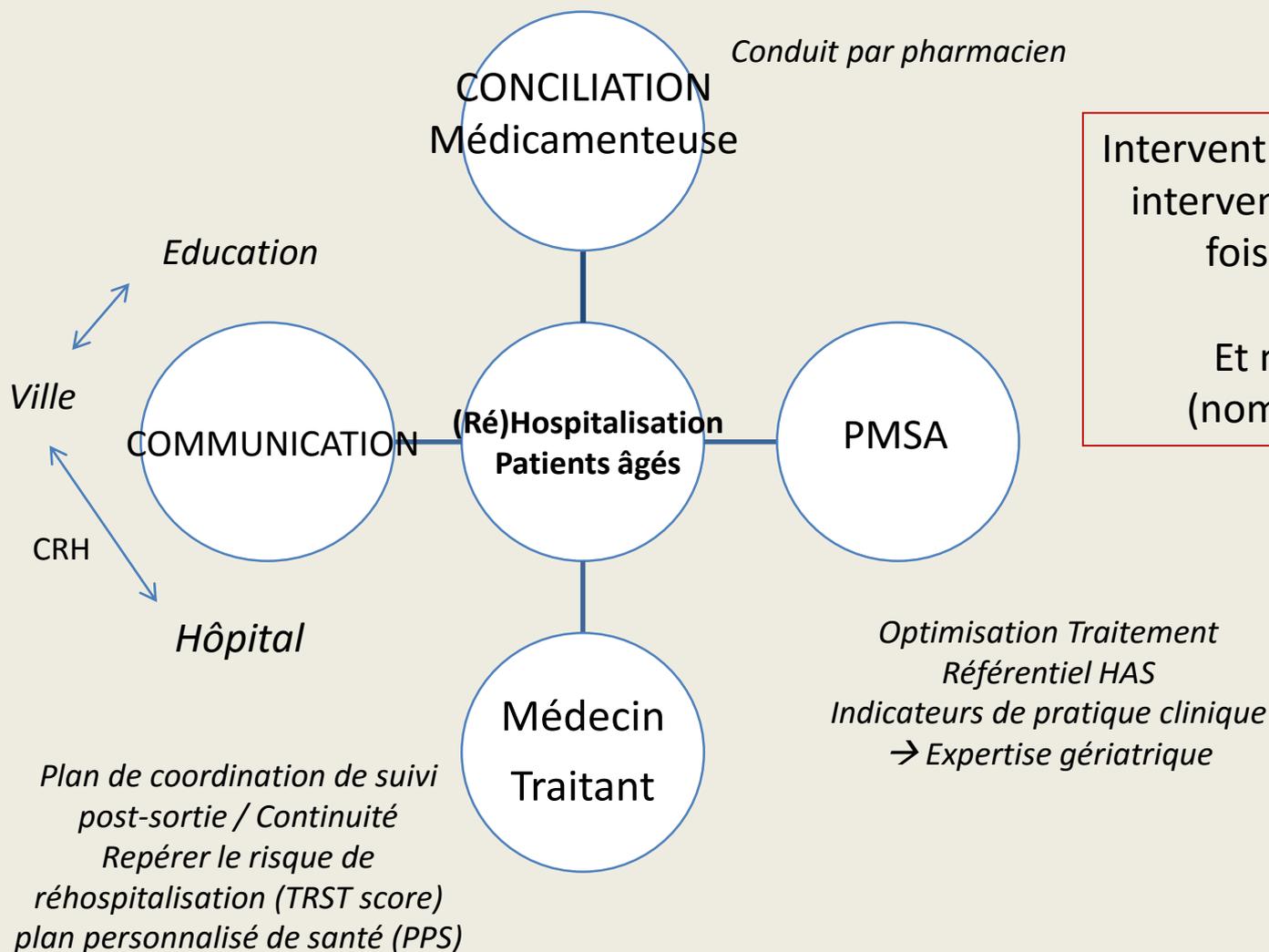
3 Elder, Ayala, et Harris, « Theories and intervention approaches to health-behavior change in primary care »

Communication Hôpital-Ville

Participation du MT

- CRH
- Documents spécifiques modifications traitements
- Outils numériques ?
(plateformes, réseaux...)

Après une hospitalisation en unité gériatrique:



Interventions les plus efficaces:
interventions organisées à la
fois à l'hôpital et au
Domicile
Et multifactorielles
(nombre médian =4)*

*Parker 2002,
Rennke 2013
Legrain 2011

Brown 2009,
Hesselink 2012,

MERCI

