

Contexte :

Chez le sujet âgé, la pharmacodynamique et la pharmacocinétique sont altérées, ce qui nécessite des prescriptions spécifiques, car il existe une multi-morbidité associée à une forte polymédication.

Plusieurs études montrent que les patients âgés, qu'ils soient au sein des EHPAD ou à domicile, sont fortement exposés à la prescription de médicaments potentiellement inappropriés (MPI).

Depuis 2012, l'OMÉDIT Centre-Val de Loire propose un livret thérapeutique gériatrique régional sous la forme d'une liste positive de médicaments. Elle a pour spécificité de retenir, les médicaments en présentation unitaire industrielle, lorsqu'ils existent, identifiable jusqu'à l'administration.

Objectifs :

- Mettre à la disposition des prescripteurs et des infirmiers diplômés d'état (IDE) un outil simple pour optimiser rapidement les prescriptions chez le sujet âgé et s'assurer du respect des bonnes pratiques d'administration.
- Construire un livret thérapeutique gériatrique (LTG) régional, sous forme d'une liste positive, adapté aux dernières recommandations et aux pratiques de prescriptions du territoire.

Matériels et Méthodes :

DÉCEMBRE 2022

JANVIER 2023
à
AVRIL 2023

- Constitution d'un groupe de travail régional (GT) en décembre 2022
 - ✓ Pharmaciens et médecins
 - ✓ Compétence en gériatrie
- Choix des listes négatives à utiliser : Base des MPI
 - ✓ Liste REMEdies® 2021
 - ✓ Guide PAPA® 2022
 - ✓ "Médicaments à éviter" revue Prescrire® 2023
- Études des consommations régionales de médicaments issues de la collecte OMÉDIT Centre-Val de Loire pour l'ATIH
- Définition d'une méthodologie reproductible pour choisir les références à conserver au sein de chaque classe thérapeutique (ATC1= Organe cible)

Une réunion de 2 h tous les 15 jours [9 séances de travail]

Un livrable : le livret thérapeutique gériatrique en accès libre dès avril 2023



Principe du livret : "moins, mais mieux, en un clin d'œil !"

ATIH : Agence Technique de l'Information Hospitalière

Résultats :

Méthodologie validée et reproductible

UCD consommées en EHPAD en 2021

Rattachés au secteur MCO : 5766 places pour 21 PUI dispensatrices
Données issues de la collecte annuelle OMÉDIT Centre-Val de Loire pour l'ATIH
Principe : "ce qui est consommé = à analyser!"

Motifs d'exclusion

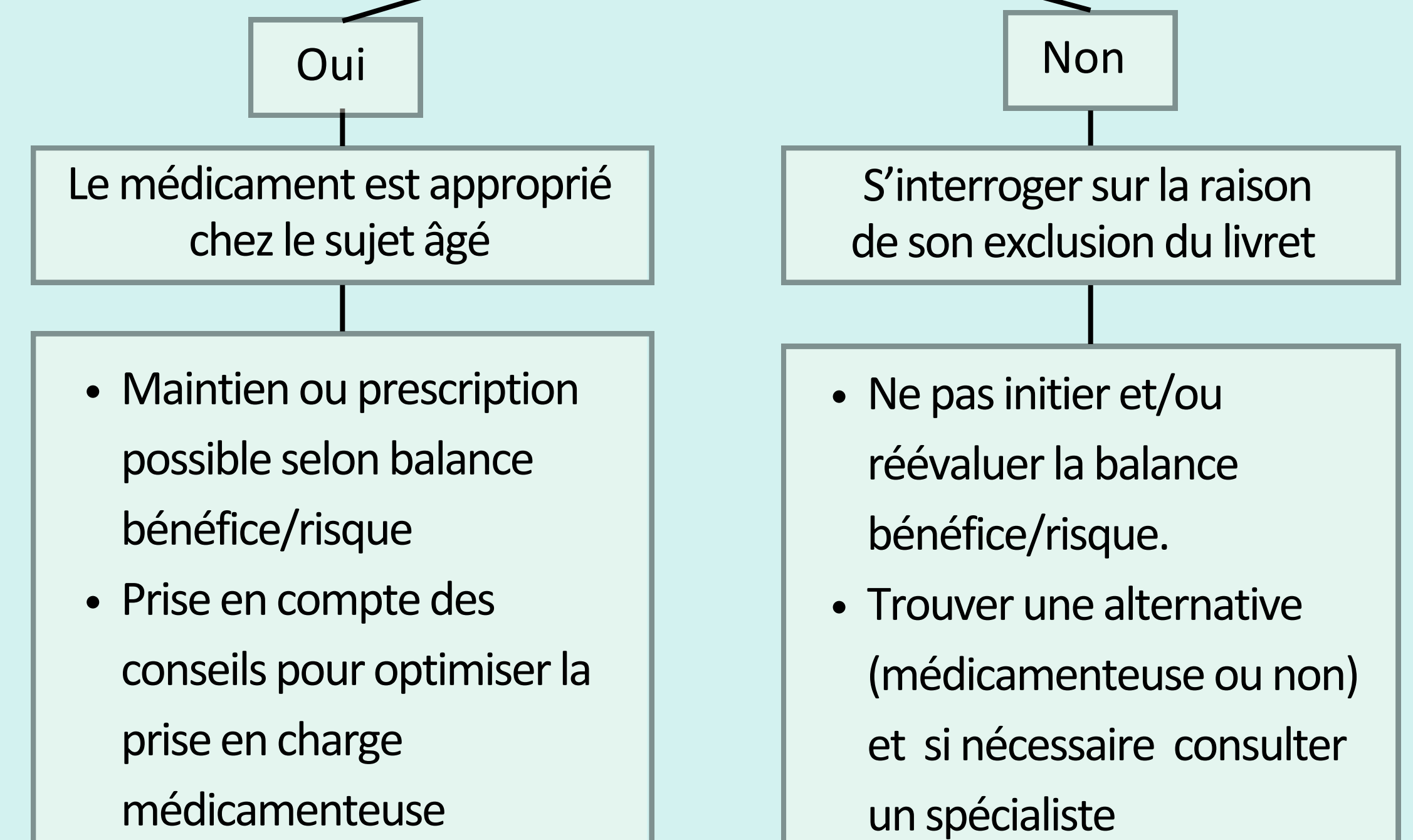
- 1 - UCD avec un volume de prescription trop faible :
- 2 - UCD dont la prescription relève d'un spécialiste
ex : Immunomodulateurs (tacrolimus)
- 3 - UCD potentiellement inappropriées chez le sujet âgé ;
exclusion des MPI selon les listes négatives
- 4 - UCD en format non unitaire, lorsqu'une présentation unitaire existe
- 5 - UCD non retenue par le groupe de travail - recommandation régionale
ex : choix d'1 à 2 références par classe selon le principe "moins, mais mieux"

Liste positive de molécules incluses dans le livret

UCD : Unité Commune de Dispensation (ex : 1 cp) / PUI : Pharmacie à Usage Intérieur

Conception centrée sur l'utilisateur :

Médicament contenu dans le livret ?



Plusieurs raisons possibles à l'exclusion du médicament soit :

- Le médicament est inapproprié : vérifier le paragraphe « médicament à éviter » en introduction de la classe ; le GT proposera dans la mesure du possible une alternative au MPI ;
- Une alternative préférentielle a été retenue par le groupe d'expert (ex : forme, dosage, molécule, galénique adaptée...);
- Le médicament a été exclu selon la méthodologie ci-contre.

- Réalisation d'un livret, allégé, de références médicamenteuses pertinentes qui peuvent être prescrites chez le sujet âgé, ainsi que les conseils d'utilisation et de prise en charge associés.
- Les retours d'expérience ont permis de modifier la présentation finale de la liste dans le livret pour faciliter son utilisation (la classification par organes cibles, puis par classe pharmaco-thérapeutique).

Exemple : la classe A (Système digestif et métabolique)

528 références différentes consommées en 2021



38 références recommandées dans le livret
= facilité de décision pour le prescripteur

Conclusion :

Liste positive de médicaments adaptés aux personnes âgées ou fragiles :

- aide à la décision
- réalisée avec des spécialistes en gériatrie-gérontologie.
- diffusé au niveau régional, avec l'appui des représentants des médecins libéraux
- qui propose de répondre à une demande des médecins traitants exerçant en EHPAD.

Évaluation : études d'impact du livret thérapeutique gériatrique

- Analyses et suivis de l'évolution des consommations régionales des MPI en EHPAD sur les années à venir