

# Les données de consommations médicamenteuses en EHPAD, outil d'évaluation et de planification de lutte contre la iatrogénie médicamenteuse évitable

S.Robin<sup>1</sup>, A.Boudet<sup>2</sup>, A-D.Breard<sup>3</sup>, P.Blanc<sup>4</sup>, H.De Bouët Du Portal<sup>2</sup>, M-C.Lanoué<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Université François Rabelais, <sup>2</sup> OMÉDIT Centre-Val de Loire, <sup>3</sup> Centre Hospitalier de Sancerre, <sup>4</sup> Centre Hospitalier Régional d'Orléans,



## INTRODUCTION

- ✓ L'observatoire OMÉDIT Centre Val-de-Loire est engagé depuis plusieurs années, dans la politique d'amélioration de la prise en charge médicamenteuse, notamment par l'élaboration du référentiel régional positif des médicaments adaptés à la personne âgée.
- ✓ L'objectif de cette étude est d'évaluer son impact sur les pratiques de prescriptions médicamenteuses chez la personne âgée en EHPAD afin de définir les axes d'amélioration.

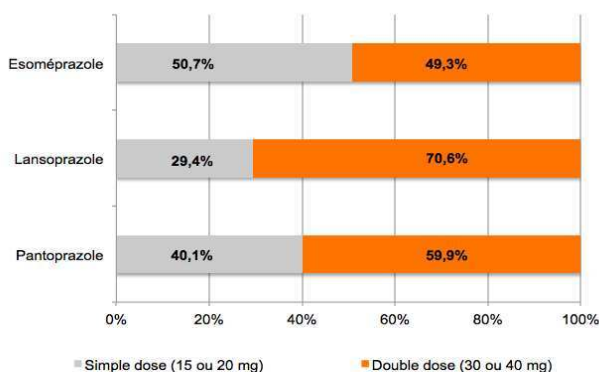
## MÉTHODE

- ✓ L'analyse des pratiques est basée sur les données exhaustives de consommations en médicaments des 21 EHPAD de la région Centre Val-de-Loire rattachés à un établissement de santé qui dispose d'une pharmacie à usage intérieur.
- ✓ Les données sont analysées sur la période 2009-2015, par classe ATC de l'OMS (principe actif rangé selon l'organe cible).

## RÉSULTATS

Les volumes d'UCD (Unités Communes de Dispensation) délivrés aux EHPAD a augmenté de 30% entre 2009 et 2015. Sur la période d'étude, plus de 90% des volumes d'UCD délivrés appartenaient à la classe N « système nerveux », classe A « système digestif et métabolisme », classe C « système cardiovasculaire » ou classe B « sang et organes hématopoïétiques ». Sur l'ensemble des volumes d'UCD délivrés en 2015, la classe N se situait au 1<sup>er</sup> rang (soit 47%), suivi au 2<sup>ème</sup> rang par la classe A (soit 20,3%).

Figure 1. Répartition des volumes d'UCD délivrés en 2015 parmi les inhibiteurs de la pompe à protons (en DDJ)



- ✓ **Des points positifs au regard des recommandations nationales**
  - ↘ laxatifs stimulants, anti-diarrhéiques, antiagrégants plaquettaires inappropriés
  - ↗ des prescriptions de supplémentation en vitamine D
- ✓ **Des axes d'amélioration ou points de vigilance**
  - utilisation longue durée et pleine dose des inhibiteurs de la pompe à protons
  - utilisation inappropriée (hors AMM) du Tardyféron B9®
  - augmentation des prescriptions des inhibiteurs DPP4 et des nouveaux anticoagulants

## CONCLUSION

Après la diffusion régionale du référentiel des médicaments adaptés à la personne âgée en 2012, ce travail a permis d'évaluer à distance l'impact du livret et l'évolution des pratiques de prescriptions médicamenteuses en EHPAD et ouvrent plusieurs perspectives: élaboration de fiches de bonne pratique, renforcement de la communication à destination des médecins coordonnateurs d'EHPAD et généralistes, surveillance annuelle des évolutions des données.