

Compte –rendu

Groupe de Travail Régional : Pertinence des prescriptions et outils d'aide à la l'optimisation des thérapeutiques médicamenteuses

Mercredi 03 avril 2019

Membres du GT

Présents :

Albane ChereL et Cyril Magnan, OMÉDIT Normandie
Elise Remy, CH Elbeuf Louviers
Marion Lottin, CHRU de Rouen
Stéphanie Truet, CH Bayeux
Suzanne Lethuillier, CHI Caux Vallée de Seine
Catherine Haize, EHPAD Anaïs de Groucy
Anne-Laure Richard, CH Vire

Excusés :

Eulalie Delbende, Audrey Pelsez Rouillé et Céline Bouglé, OMÉDIT Normandie
Elise Morichon, CHRU de Rouen
Stéphanie Juteau, Centre hospitalier de l'Estran

1. Validation des processus de déprescription élaborés par le partenariat OMÉDIT Bretagne (IPP et BZD à demi-vie longue)/OMÉDIT Normandie (Antidiabétiques oraux chez le sujet âgé)

Présentation succincte des 3 processus de déprescription (acteurs impliqués dans la détection des symptômes d'iatrogénie médicamenteuse, étapes auxquelles la déprescription peut être initiée, algorithmes élaborés par des experts canadiens)

→ Si possible, les relire et nous faire part des points à éclaircir/remarques pour le 24/04

2. Outils en lien avec la déprescription, utilisés dans les établissements des membres du groupe de travail

- ✓ Méthode DICTIAS (Diagnostic, Indication, Contre-indication, Tolérance, Interaction médicamenteuse, Ajustement posologique, Sécurité) -Check OBCv5 (méthode de réévaluation de chaque médicament d'un patient âgé élaborée par le Pr Belmin de l'hôpital Charles Foix)
- ✓ Outils STOPP/START
- ✓ Guide PAPA
- ✓ Revues médicamenteuses mensuelles avec les gériatres des patients de l'EHPAD
- ✓ Fiche à destination des détenus en lien avec la déprescription des BZD/aromathérapie en maison de retraite
- ✓ Fiches sur le bon usage du paracétamol

3. Outils de déprescription, existants au niveau national, développés par d'autres OMÉDIT ou experts internationaux :

- ✓ **Outils développés par l'association Bon Usage du Médicament :**
www.reflexeiatrogenie.com

→ Outils à destination des patients : fiches conseils sur la iatrogénie médicamenteuse, affiche générale sur la iatrogénie médicamenteuse destinée à l'affichage dans les cabinets médicaux, livret sur la iatrogénie

→ Outils d'aide aux professionnels : memo iatrogénie, module e-learning, diaporamas sur l'iatrogénie

- ✓ **Outils développés par l'OMÉDIT Centre :**

→ Déprescription des IPP : [outils de sensibilisation des patients et professionnels](#)

- ✓ **Outils développés par les canadiens :**

→ Algorithmes de déprescription validés par des experts, dépliants destinés aux patients, vidéos (IPP, antipsychotiques, Anti-hyperglycémiant, BZD) : <https://deprescribing.org/fr/>

4. Quelles classes médicamenteuses cibler ?

Travail progressif

Cibler en priorité les IPP, BZD, ADO et antihypertenseurs (il n'est pas recommandé de dépasser plus de 3 molécules anti-HTA chez le sujet âgé + antihypertenseurs d'action centrale non préconisés) et décliner les outils par la suite à d'autres classes médicamenteuses

5. Outils de déprescription pouvant être élaborés en partenariat avec l'OMÉDIT Bretagne

- ✓ **Cibler tous les acteurs en lien avec le processus de déprescription, aussi bien en ville qu'à l'hôpital + les patients**

→ Médecins, pharmaciens, infirmières et masseurs-kinésithérapeutes (rôle de sentinelle en détectant les signes de iatrogénie médicamenteuse tels que les troubles de l'équilibre)

- ✓ Objectifs de l'OMÉDIT Bretagne :

- Outils d'appui à la formation : *e-learning*
- Outils de communication : un ou plusieurs MOOC (*Massive Open Online Courses*) → video de quelques min (en moyenne 2 min) pour capter l'intention rapidement

- ✓ Perspectives réfléchies en région :

- Affiches adaptées à chaque type de public alertant sur les signes d'iatrogénie (services de soins, salles d'attente des cabinets médicaux...)
 - IPP → reprendre le travail de l'OMÉDIT Centre ou l'adapter ?
 - BZD (soignants, kiné, médecins, pharmaciens, patients)
 - ADO (soignants, kiné, médecins, pharmacien)
 - Antihypertenseurs (soignants, kiné, médecins, pharmacien)
- Dépliants à destination des patients
 - IPP → reprendre le travail de l'OMÉDIT Centre ou l'adapter ?
 - BZD

- Video +/- e-learning (médecins, pharmaciens, infirmières)
- Sessions de formation ? : mais monopolise plus le temps des médecins libéraux
- Cas cliniques succincts/QCM dans les newsletters de l'OMÉDIT → partage des idées de l'ensemble des membres du GT sur un Google Doc
- Adapter les algorithmes canadiens à la pratique française

6. Boîte à outils

Créer un onglet « déprescription » sur le site de l'OMÉDIT et y intégrer les liens vers les sites internet (canadien, OMÉDIT Centre avec les IPP, reflexiatrogénie)

7. Définir des indicateurs de suivi de la déprescription

- ✓ A noter, l'OMÉDIT Centre met à disposition sur son site une EPP sur l'utilisation des IPP en établissement médico-social et sanitaire
- ✓ Indicateurs de consommation à définir pour les IPP et BZD
- ✓ Lien avec le CAQES

8. Compte rendu de la réunion du 05/04/19 avec l'OMÉDIT Bretagne

Présents :

Céline Bouglé

Albane CHEREL

Cyril MAGNAN

Gilles PIRIOU, pharmacie, OMÉDIT Bretagne

Marion MERCEROLLE, pharmacien, CHU Pontchaillou, Rennes

Hélène DUMAS, pharmacien, CHU Pontchaillou, Rennes

- ✓ **Classes médicamenteuses ciblées** : accord pour inclure **IPP, ADO, Antihypertenseurs et BZD**
- ✓ **Outils envisagés** :
 - **Fiches d'information à destination des patients**. S'inspirer du contenu des fiches IPP de l'OMÉDIT Centre et reprendre notre format régional des fiches de bon usage
 - **Film expliquant les grands principes de la déprescription** (optimisation thérapeutique/réévaluation des traitements médicamenteux). Sous forme de courtes séquences scénarisées et selon la méthodologie (QOQCP) : qu'est-ce que la déprescription ? quels acteurs ? Comment ?... Inclure dans plusieurs séquences différentes l'ensemble des professionnels impliqués dans la déprescription (IDE, médecins coordonnateurs, médecins généralistes, pharmaciens, patients, kiné) ;
 - Film destiné à « capter » le plus de professionnel possible
 - Avec la mention de l'existence des modules de e-learning
 - A utiliser notamment lors de la semaine sécurité patient
 - **Module de e-learning à destination des médecins/pharmaciens**
 - Un module commun sur les généralités de la déprescription (ou optimisation des thérapeutiques médicamenteuses) : contexte (iatrogénie médicamenteuse), principe...
 - A partir du module commun, possibilité de « cliquer » sur l'une des 4 thématiques suivantes : BZD, ADO, IPP et antihypertenseurs.

→ Dans chacun des modules : présentation des algorithmes canadiens (ou à défaut de logigramme : recommandations sous forme de schémas avec lien vers la littérature, pour les anti-HTA) ; + 3 ou 4 cas cliniques par module.

✓ **Planning prévisionnel OMÉDIT Normandie :**

Pour la prochaine conférence téléphonique avec l'OMÉDIT Bretagne du 06/06 :

→ **Faire des fiches à destination des patients âgés pour ADO et antihypertenseurs sur les signes de iatrogénie**

→ **Préparer le film sur les la déprescription (en utilisant méthodologie QQQCP)**

→ **Concevoir 3-4 cas clinique pour anti-HTA et 3-4 pour ADO, destinés à intégrer le e-learning**

→ **Préparer contenu du module de e-learning anti-HTA chez le patient âgé, sachant qu'il n'existe pas d'algorithme canadien pour cette classe**

✓ **Planning prévisionnel OMÉDIT Bretagne :**

→ **Conception du module d'e-learning**

→ **Conception fiches patient IPP et BZD**

- ✓ Parler d'optimisation des thérapeutiques médicamenteuses ou réévaluation médicamenteuse plutôt que de déprescription (terme moins connu en France et connotation péjorative)