Aide à la présentation de la liste de médicaments adaptée à la personne âgée (FFGQ)

Présentation aux participants des GQ par les animateurs

Introduction

- Liste élaborée par la Fédération Française des Groupes qualité dans le cadre d'un financement FIQSV
 - ✓ Liste positive écrite par les coordonnateurs régionaux des Groupes Qualité à partir de listes existantes
 - √ Validée par un COPIL comprenant des gériatres et des pharmacologues
- Liste non opposable.
- C'est un outil d'aide à la prescription en ambulatoire pour le généraliste
- Les molécules sont présentées par leur DCI, complétée de leur présentation commerciale
- La population cible est la personne âgée de plus de 75 ans ou plus de 65 ans polymédiquée en ALD
 - ✓ Population qui à proportionnellement plus recours aux soins
 - √ Population qui subit une iatrogénie deux fois plus importante

Contenu de la liste

- Liste non exhaustive, le choix des médicaments présenté résulte d'une compilation de trois autres listes récentes (2012):
 - ✓ Deux Omedit Centre et Alsace correspondent aux prescriptions faites par les médecins généralistes en EHPAD
 - ✓ Le livret du médicament de Korian est une liste proposée aux établissements de soins du groupe éponyme dont la pertinence est de retrouver une majorité de leur sélection dans 60000 prescriptions ambulatoires.
- La liste FFGQ comprend 406 molécules.
- Les médicaments sont sélectionnés sur le seul critère du bénéfice/risque classés en 3 couleurs:
 - ✓ code « vert »: rapport bénéfice/risque favorable
 - ✓ code « orange » le rapport bénéfice/risque doit être réévalué pour chaque patient, il faut rechercher une alternative en « vert »
 - ✓ Code « rouge » prescription inapproprié, ne pas prescrire ou rechercher une alternative

Elaboration de la liste

- 9 médecins généralistes (un par région adhérente à la FFGQ)
- Un groupe d'experts: 3 gériatres et 2 pharmacologues
- Critères d'analyse retenus pour chaque molécule:
 - ✓ DCI (Dénomination Commune Internationale)
 - ✓ DC (Dénomination commerciale)
 - ✓ Posologie et mode d'administration
 - ✓ Précaution d'emploi
 - ✓ Contre indication
 - ✓ Insuffisance rénale
 - ✓ Interaction avec les AVK
 - ✓ Surveillance du traitement
 - ✓ Intérêt gériatrique

Présentation

- Sous forme de tableau Exel uniquement pour le moment
- Sous forme d'application pour smartphones et tablettes (iOS et Androïd) pour l'avenir
- Applications accessibles uniquement sur inscription
- L'évolutivité des supports est intégrée

Intégration de pictogrammes

- Ils permettent une information instantanée
- signification:
 - ✓ Conduite automobile risquée
 - ✓ Interaction avec les AVK △
 - ✓ Insuffisance rénale 😕 nécessitant une adaptation de la posologie

 - ✓ Ouverture possible des gélules → ou non ≫
 - ✓ Forme soluble <a>

Classification des médicaments

- Suivant la classification pharmacothérapeutique du Vidal en 13 chapitres:
 - ✓ Antalgiques
 - ✓ Cardiovasculaire
 - √ Hématologie
 - ✓ Dermatologie
 - ✓ Endocrinologie
 - ✓ Gastro-entérologie
 - ✓ Infectiologie
 - ✓ Neurologie
 - ✓ Ophtalmo/ORL
 - ✓ Pneumologie
 - ✓ Psychiatrie
 - ✓ Rhumatologie
 - √ Uro-gynécologie
- Chaque chapitre est subdivisé en sous-chapitre suivant la même classification
- utilisation d'un index à partir de la DCI

Professionnels concernés

- Les médecins des Groupes Qualité:
 - ✓ 2 régions la première année (Bretagne et Centre)
 - √ 4 régions la seconde année (Pays de la Loire et Guadeloupe)
 - ✓ Puis les 9 régions de la FFGQ
- Trois séances en mars, mai et juin 2013:
 - ✓ Première séance explication du dispositif et mise en œuvre sur un exemple
 - ✓ Deuxième et troisième séance, application à partir d'ordonnances (pathologies, âge, sexe, poids, fonction rénale renseignés)
- Les pharmaciens des territoires des Groupes Qualité. Ils sont partenaires de fait. L'information se fait par l'URPS pharmaciens. Les pharmaciens intéressés doivent contacteur l'animateur du groupe.

But recherché et évaluation

- Diminuer la iatrogénie.
- Pas d'approche économique dans le choix de la molécule.
- Moyens: s'approprier la liste, la critiquer, proposer des modifications ou des compléments si nécessaire
- Enjeux : modifier sa pratique
 - ✓ Diminuer le nombre de rouges et d'orange, par des substitutions ou des suppressions
 - ✓ Diminuer le nombre de lignes
- Evaluations:
 - √ Nombre de médecin et de pharmaciens engagés
 - ✓ Participation de médecins et pharmaciens dans les groupes
 - ✓ Les taux de prescriptions dans les 3 couleurs et les évolutions par des indicateurs (taux au 4ème trim. 2013 puis au 4ème trim. 2014)
- Evaluation par des audits, à la première et à la dernière séance, pour mesurer l'acceptabilité de la liste par les participants