

3^{èmes} États Généraux de la SANTÉ en RÉGIONS

Étude PREMS®

Pilulier mono-médicament de 28 jours et consommation de médicaments de 39 892 patients en EHPAD

PREMS® : Pharmacien Référent en Établissement Médico-Social



Contexte et objectif

En France, la **surconsommation de médicaments** est la cause directe de 5 000 décès et de 130 000 journées d'hospitalisations par an. L'objectif est d'évaluer précisément et à grande échelle cette consommation auprès de patients chroniques en EHPAD (Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes)

Promoteur, Co-promoteur, Accréditation

Promoteur : C. Blochet, Docteur en pharmacie, MEDISSIMO, Poissy, cbloch@medissimo.fr

Co-promoteur : H. Chevalier, Docteur en pharmacie, PhD, Institut CSA, Paris, helene.chevalier@csa.eu

Description du projet

Étude longitudinale sur les 12 mois de 2012. La préparation des doses à administrer (PDA) est réalisée en pilulier sécurisé mono-médicament de 28 jours.

Population et consommations étudiées : les données ont été recueillies auprès de 306 pharmacies d'officine qui approvisionnent 39 892 patients âgés dans 439 EHPAD sur toute la France métropolitaine. Ces officines sont utilisatrices du Système d'Information Assistant la Préparation des Doses à Administrer breveté par MEDISSIMO (SIAPDA®). Avec leurs EHPAD, elles ont signé la convention de MEDISSIMO, en traçabilité totale des traitements préparés. Portant sur des informations anonymes dénuées de profil clinique, l'étude PREMS® ne nécessitait que le consentement des pharmaciens. **Recueil des données :** pour chaque médicament délivré en pilulier sécurisé nominatif de 28 jours ou en boîte, les préparateurs ou pharmaciens utilisent le SIAPDA® pour tracer les données des médicaments issues de la base Claude Bernard® et les données de prescription jusqu'à la fraction de forme sécable selon la posologie prescrite par le médecin. **Analyse statistique :** les sommes et les moyennes ont été calculées par patient.

Le patient en EHPAD est une femme (71 %) âgée de 84 ans en moyenne. Chaque patient a 1,61 ordonnance par mois : 24 % a deux traitements chroniques et 37 % a un traitement chronique et un traitement aigu simultanément. Cette population âgée consomme en moyenne 6,6 médicaments par jour (dont 5,4 médicaments chroniques) et 9,9 unités de médicaments (dont 0,8 sous forme sachet et 0,7 sous forme sécable), le tout réparti en 3 prises par jour. Et 44 % de cette population âgée consomme 7 médicaments par jour et plus. L'étude PREMS® met en évidence la complexité de la délivrance des médicaments en EHPAD en raison des formes galéniques multiples, du nombre important de prises et des modifications de traitement fréquentes : 94 % des patients ont un médicament ou plus qui est délivré en conditionnement d'origine du fait de sa forme galénique (gouttes, sachets). D'autre part, 56 % prennent un médicament hors des 3 moments de prise standards tandis que 29 % prennent un médicament 4 fois par jour ou plus. Enfin, 13 % des patients ont un médicament chronique arrêté ou un dosage modifié en cours de traitement.

La dépense en médicaments est en moyenne de 4,03 euros par jour et par patient dont 1 euro en médicaments génériques (25 % du coût global). La dépense en médicaments chroniques représente 90 % de la totalité et 77 % du nombre des ordonnances.

La préparation en pilulier, permet au pharmacien d'identifier **3 sources d'économies possibles** égales à 0,63 euro par jour et par patient (16 % de la dépense totale) : 0,22 euro lié à la substitution générique, 0,36 euro lié à la quantité de médicaments délivrée et facturée bien que non nécessaire au traitement, et 0,05 euro lié aux résidus de médicaments dus aux modifications des traitements chroniques en cours dans l'EHPAD.

Bilan Évaluation

La polymédication du patient âgé en EHPAD conduit à des délivrances complexes liées aux formes galéniques multiples, au nombre de prises de médicaments importantes et aux modifications de traitement fréquentes. La préparation des traitements en pilulier mono-médicament de 28 jours et leur management tracé par le pharmacien référent permet d'identifier cette complexité et par voie de conséquence de proposer des protocoles d'amélioration de la sécurité du médicament en EHPAD.

Les indicateurs qui ont été suivis dans cette étude PREMS®, menée chez 39 892 patients en EHPAD montre que la consommation de médicaments est égale à 6,6 médicaments par jour et que la dépense en médicaments est égale à 4,03 euros par jour dont 1 euro de médicaments génériques. Cette étude PREMS® pointe une économie possible égale à 0,63 euro par jour et par patient qui est rendue possible par la préparation en pilulier sécurisé mono-médicament de 28 jours sous contrôle pharmaceutique. Extrapolé aux 574 677 patients âgés en EHPAD, cela représente une économie supérieure à 132 millions d'euros par an.

Communication

Diffusion auprès des pharmaciens, des médecins coordonnateurs et des directeurs d'établissements lors des congrès professionnels 2013/2014 et sur www.medissimo.fr

Financement Estimation du coût

Financement de l'étude PREMS® par MEDISSIMO. Réalisation par l'équipe recherche et développement de MEDISSIMO à partir de la base de données anonymisées de l'entreprise.