



Améliorer la pertinence des soins en gériatrie

Webinaire du vendredi 11 octobre 2024 10H30-11H30

Présentation de la campagne 2024 en Nouvelle-Aquitaine

Action financée par
l'ARS Nouvelle
Aquitaine dans le
cadre du CPOM ARS-
CCECQA 2023-2027

Benjamin FESTOU, Florent GUERVILLE et Evelyne LIUU, gériatres porteurs de la campagne en région pour la SFGG
Un webinaire animé par Marine DOUTREMEPUICH, Doris PINSON, Catherine POURIN, Anne TARABORRELLI et Xavier GOUFFRAND

CONTEXTE REGIONAL

Un engagement régional sur la pertinence des prescriptions chez la personne âgée



Instance régionale d'amélioration
de la pertinence des soins
IRAPS
région Nouvelle-Aquitaine



Plan d'actions pluriannuel régional
d'amélioration de la pertinence des soins
PAPRAPS 2022-2026
région Nouvelle-Aquitaine



Volet pertinence des prescriptions
« lutte contre la iatrogénie médicamenteuse et la
surmédication dans le parcours de la personne âgée »

Contrats d'Amélioration de la Qualité et de
l'Efficienc e des Soins **CAQES 2022-2026**
région Nouvelle-Aquitaine



Indicateur régional
*Bonne pratique de prescription chez la
personne âgée*

Commissions régionales
OMEDIT

« Médicaments chez la
personne âgée »
« Santé mentale »



Action portée par
le **CCECQA**

« Choosing wisely
en gériatrie »



ACTIONS REGIONALES



Boite à outils régionale

Grilles d'audit
Evaluation des pratiques
de prescription



Formations OMEDIT



Sérious Game
PRISMAGE



ACTIONS REGIONALES

3 Grilles d'audit régionales OMEDIT NAGG Evaluation des pratiques de prescription



réalisées par l'OMEDIT en lien avec l'ARS, l'Assurance Maladie et les autres structures d'appui / experts régionaux

Audit EPP

Médicaments potentiellement
inappropriés chez la PA (MPI)



Identification des MPI par
systèmes et mesures des
actions correctrices

(cardio, SNC, digestif, respiratoire,
urinaire, endocrinien, antalgique, charge
anticholinergique, associations...)

Audit EPP

Pertinence des prescriptions
d'ATB dans les IU



Conformité de la prescription
d'ATB dans les IU

- Indication
- ATB
- Posologie
- Réévaluation

Audit EPP

Pertinence des prescriptions
des benzodiazépines BZORDS



Recueil du diagnostic principal et
identification des prescriptions de BZD
en sortie d'hospitalisation, avec durée
de ttt, précision des modalités d'arrêt,
co prescription de psychotropes

-----> Restitution régionale des résultats en webinaire dans le cadre du contrat CAQES et des commissions régionales OMEDIT

-----> Mise à disposition sur demande à l'OMEDIT omedit@omedit-nag.fr

ACTIONS REGIONALES

Formations OMEDIT



réalisées par l'OMEDIT en lien avec les experts régionaux



Formation « Pertinence des prescriptions
chez la personne âgée »

Co animation
OMEDIT / médecin gériatre / pharmacien EMG

Formation « Bon usage des antibiotiques »



Co animation
OMEDIT / expert CRAtb



-----> Format présentiel sur 1j - QUALIOPI

-----> Inscription en ligne sur le site de l'OMEDIT <https://www.omedit-nag.fr/formations-evenements/formations>

ACTIONS REGIONALES

Sérious game PRISMAGE



réalisé par l'OMEDIT Nouvelle-Aquitaine, Guadeloupe, Guyane et OMEDIT Martinique



PRISMAGE - Prévention des risques liés à l'iatrogénie médicamenteuse chez le sujet âgé



-----> Choisissez votre avatar et naviguez dans le parcours de soins de votre patiente Madame Lachute



médecin
hospitalier



médecin
traitant



pharmacien
hospitalier



pharmacien
d'officine



IDE



-----> Disponible gratuitement en téléchargement sur le site de [l'OMEDIT](https://prismage.omedit-nag.fr/)
<https://prismage.omedit-nag.fr/>

NOUVEAU





CHOISIR AVEC SOINS EN GERIATRIE

Les principes de la démarche

CHOISIR
AVEC SOIN
FRANCE

CHOOSING WISELY

- La pertinence est un **enjeu professionnel**
- La pertinence est un levier de la **qualité des soins**
- La pertinence doit s'appuyer sur un **dialogue avec le patient**
- Le message : ***Plus n'est pas Mieux***

La campagne « Choosing wisely »

CHOISIR
AVEC SOIN
FRANCE

CHOOSING WISELY

- Une campagne née aux USA en 2012 pour améliorer la pertinence des soins – choosing wisely®
- A l'initiative de la société savante de médecine interne US (ABIM) et suite à sa prise de position de 2002 : *Medical professionalism in the new millennium: a Physician Charter*
- Identifier par spécialité, 5 prescriptions pour lesquelles :
 - La balance bénéfice – risque doit être évaluée avec soins
 - Le risque de non pertinence est réel
- Aujourd'hui la campagne existe dans plus de 30 pays et engage plus de 80 sociétés savantes dans le monde

En France

- Implication de quelques sociétés savantes et des représentants des usagers
- Gériatrie :
 - Première spécialité à avoir rédigé des recommandations
 - Une recommandation rédigé par des patients partenaires
 - Déploiement des recommandations accompagné par une campagne d'évaluation des pratiques professionnelles
 - Déjà 3 campagnes impliquant la Bretagne et 1 la Bourgogne Franche Comté



Tannou et al. *BMC Geriatrics* (2021) 21:705
<https://doi.org/10.1186/s12877-021-02619-7>

BMC Geriatrics

RESEARCH

Open Access



Geriatric Choosing Wisely choice of recommendations in France: a pragmatic approach based on clinical audits

T. Tannou^{1,2,3,4,5*}, E. Menand⁶, D. Veillard^{7,8}, J. Berthou Contreras⁹, C. Slekovec¹⁰, V. Daucourt¹¹, D. Somme^{6,12}, A. Corvol^{6,12} and on behalf of French Choosing Wisely Geriatric Group of the SFGG



Régions participant à la campagne 2024





Groupe de travail SFGG

Benjamin Festou
Clément Lahaye
Thomas Gilbert
Dominique Somme
Emilie Menand
Jean-Baptiste Beuscart
Guillaume Deschasses
Manuel Sanchez
Florent Guerville
Yves Passadori
Cédric Villain
Evelyne Liuu
Anne-Sophie Boureau
Nolwen Oiry
Mathilde Guyot
Nathalie Jomard
Saskia Foucart-Caron
Elise Renard

+ patients partenaires



Francine Laigle, Alain Laforêt, Marie-Annick Lemaitre, Mireille Massot

+



Pascal Jarno, Gaëlle Gernigon



Les 5 recommandations 2024

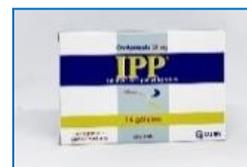
1 - « Antipsychotiques »



2 - « Benzodiazépines »



3 - « Inhibiteurs de la pompe à proton »



4 - « Bandelettes urinaires »



5 - « Décision partagée »



Reco 1 : « Antipsychotiques »



En cas de symptômes psycho-comportementaux chez une personne atteinte d'un trouble neurocognitif majeur (syndrome démentiel), les antipsychotiques ne doivent être prescrits qu'en dernier recours et pour une durée définie.

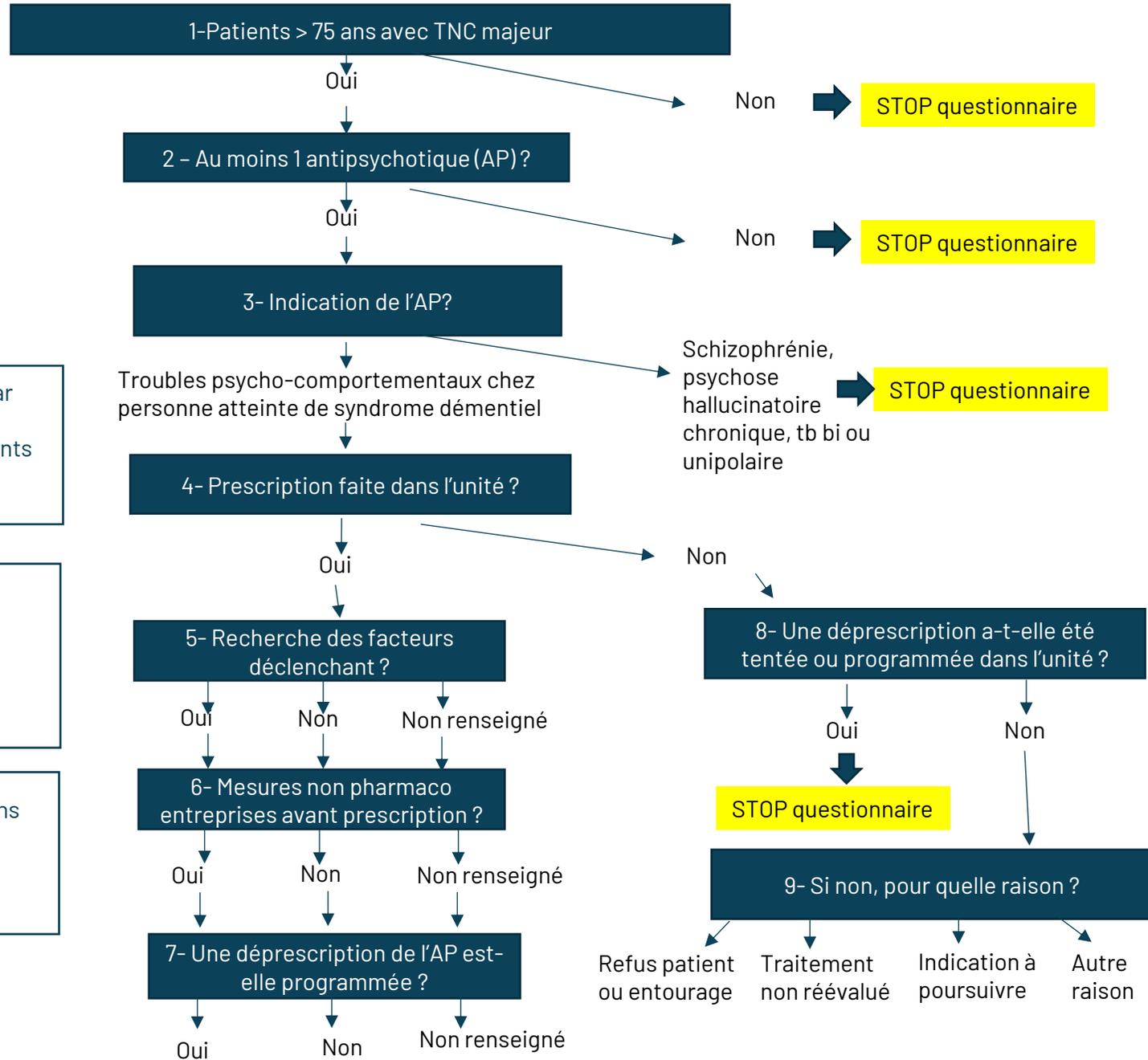


Indicateurs calculés :

1-Proportion de patients traités par AP pour troubles psycho-comportementaux parmi les patients avec TNC majeur

2-Prescription dans l'unité sans recherche facteur déclenchant et/ou pas de mesure non pharmaco, et/ou pas de déprescription programmée

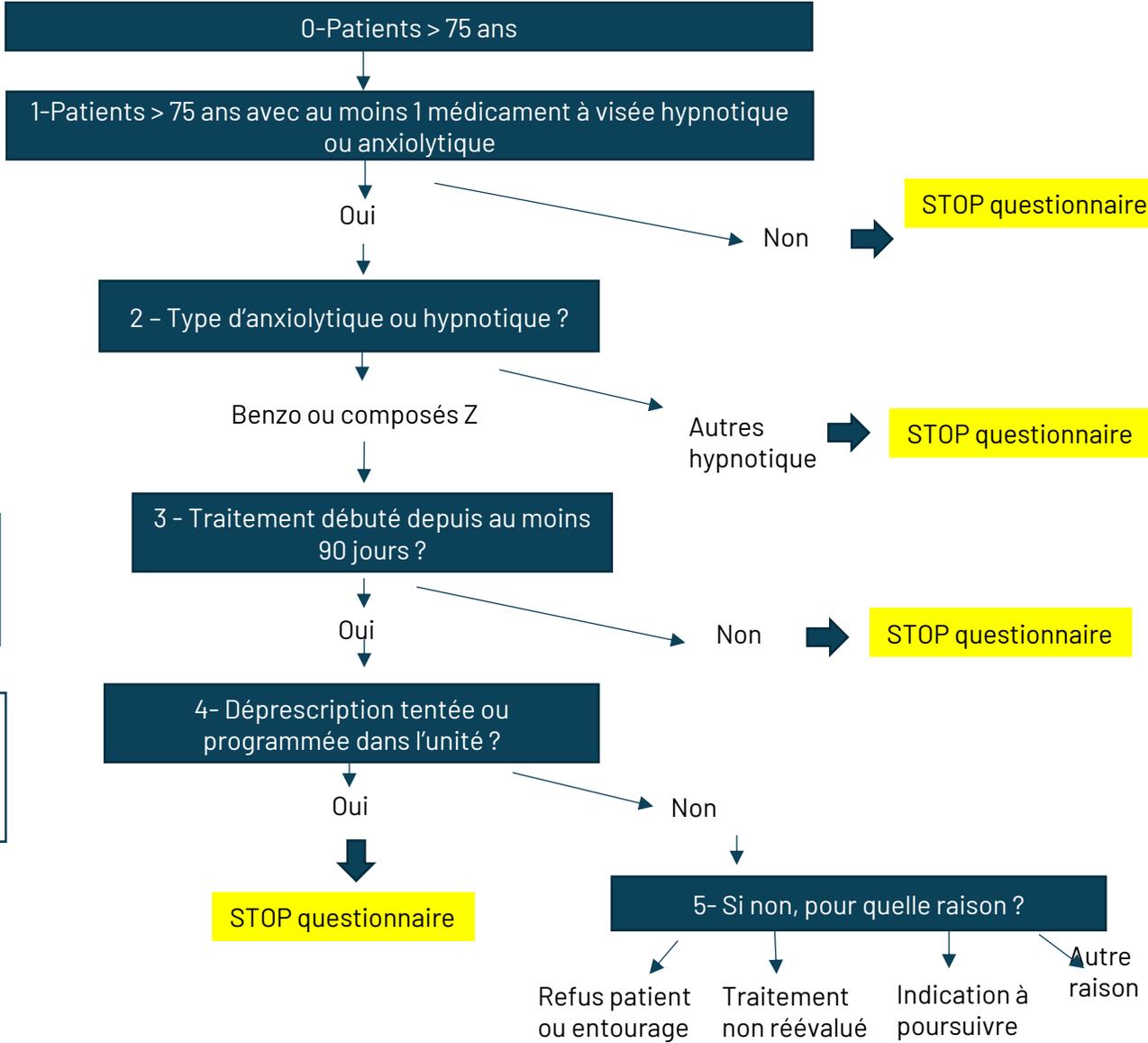
3-Prescription d'AP non initiée dans l'unité et pas de déprescription tentée ou programmée



Reco 2 : « Benzodiazépines »



En cas d'usage d'anxiolytiques ou d'hypnotiques (benzodiazépines et apparentés) depuis plus de 3 mois, une dynamique de déprescription doit s'engager à partir d'un échange avec le patient (consultation dédiée, consultation IDE, entretien pharmaceutique...)



Indicateurs calculés

Taux de patients sous benzo ou composés Z parmi les patients âgés de 75 ans ou plus

Taux de patients avec benzo > 3 mois sans déprescription tentée ou programmée

Reco 3 : « Inhibiteurs de la pompe à protons »



Tout traitement par Inhibiteurs de la Pompe à Protons (IPP) au long cours (défini par une durée de prescription supérieure à 8 semaines) doit faire l'objet d'une dynamique de « déprescription » si aucune indication ne persiste.



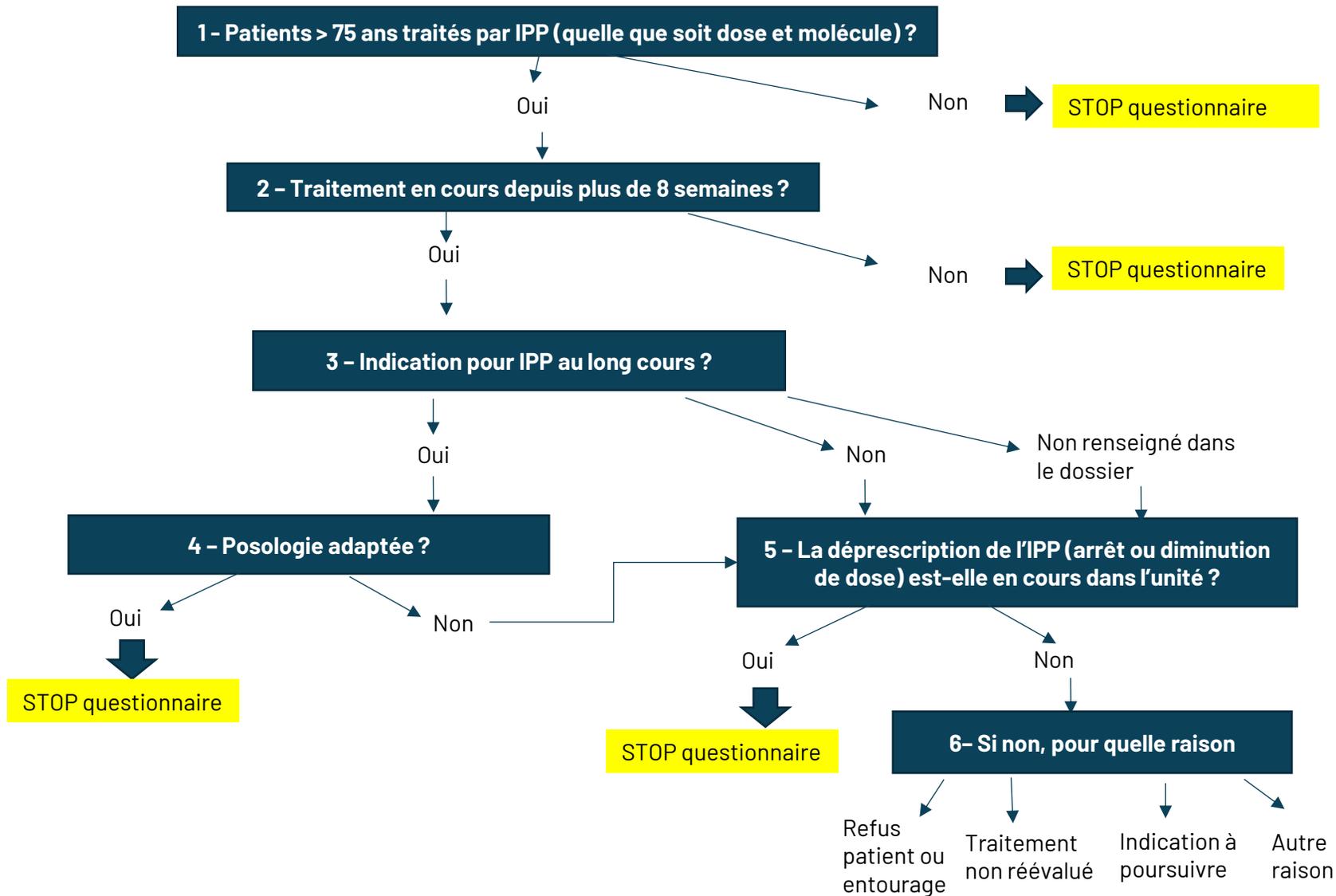
Indicateurs calculés :

1) Taux de patients avec prescription d'IPP > 8 semaines, sans indication au long cours

2) Taux de patients avec prescription d'IPP > 8 semaines, avec posologie inadaptée

3) Taux de prescriptions non pertinentes (absence d'indication au long cours ou poso inadaptée)

4) Taux de déprescription non envisagée alors que absence d'indication au long cours ou poso inadaptée



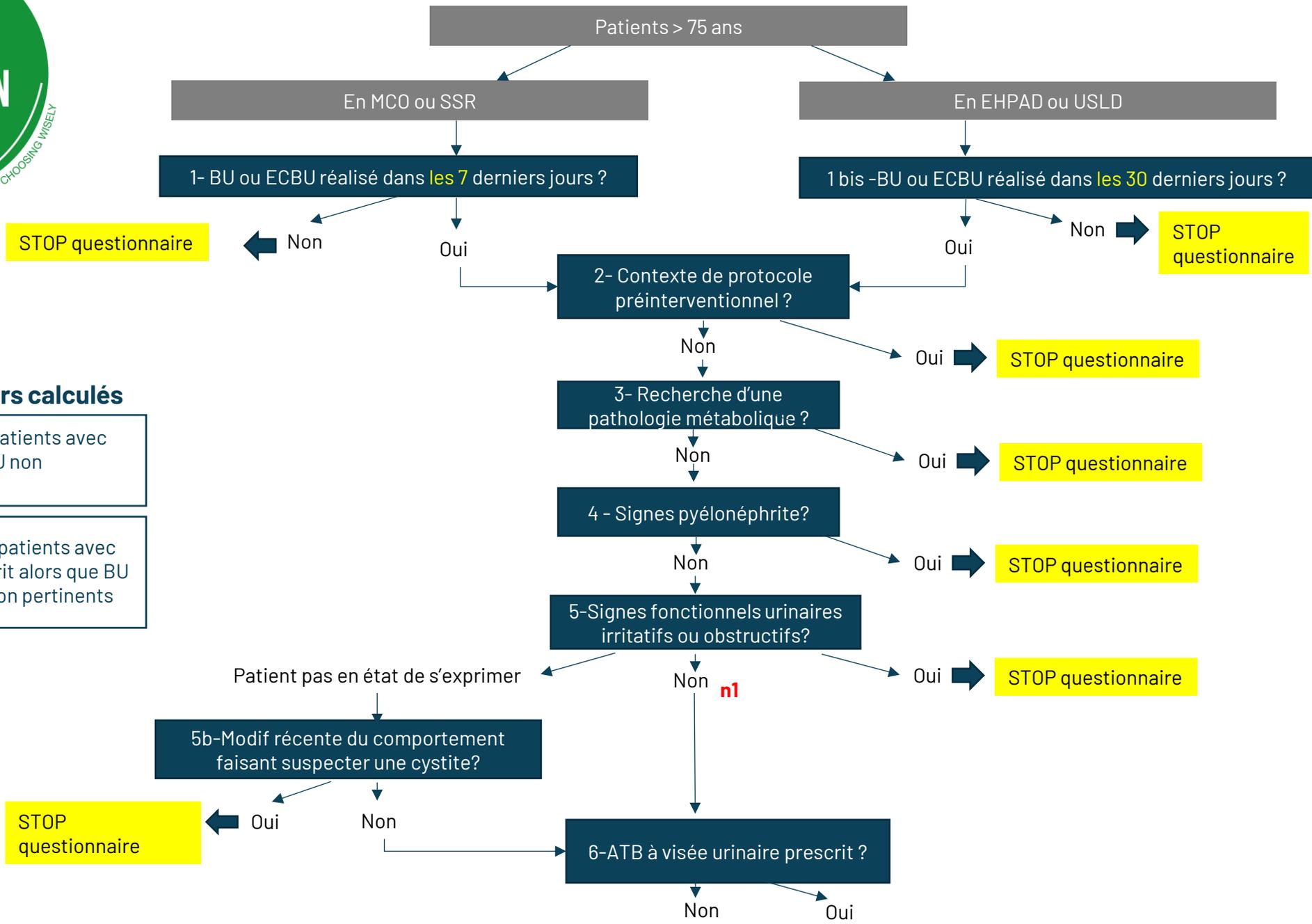
Reco 4 : « Bandelettes urinaires »



En l'absence de symptômes cliniques urinaires, il n'y a d'indication ni à une analyse d'urine ni à un traitement antibiotique



Grille évaluation - reco BU



Indicateurs calculés

1) Taux de patients avec BU ou ECBU non pertinents

2) Taux de patients avec ATB prescrit alors que BU ou ECBU non pertinents

« Dès les premiers jours d'hospitalisation ou d'entrée en EHPAD, un dialogue sur la nature des soins ou de l'accompagnement à mettre en place doit s'instaurer avec la personne concernée, et avec son entourage si elle le souhaite, afin que ces soins ou accompagnement reposent sur les besoins et attentes de la personne. »

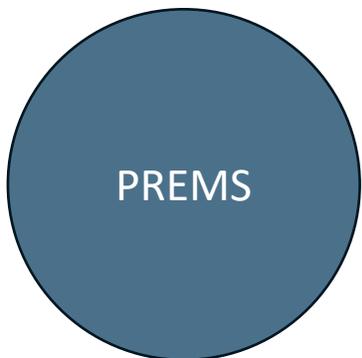
Reco 5 : « Décision partagée »





Questionnaire

Reco 5 « Décision partagée »



Participation du patient (ou résident) aux décisions sur ses soins

QUESTION 1 : Avez-vous pu échanger avec un professionnel de l'établissement sur les soins dont vous avez besoin ?

oui Non

QUESTION 2 : Depuis votre arrivée, avez-vous eu besoins de nouveaux traitements, soins ou examens ?

oui Non => aller directement à la page suivante, question 6

QUESTION 3 : Est-ce qu'on vous a expliqué pourquoi vous avez eu besoin de nouveaux traitements, soins ou examens ?

Oui tout-à-fait Oui plutôt Non pas vraiment Non pas du tout

QUESTION 4 : Est-ce qu'on vous a expliqué les avantages et les inconvénients de ces nouveaux traitements, soins ou examens ?

Oui tout-à-fait Oui plutôt Non pas vraiment Non pas du tout

QUESTION 5 : Est-ce qu'on vous demandé votre accord pour ces nouveaux traitements, soins ou examens ?

Oui tout-à-fait Oui plutôt Non pas vraiment Non pas du tout

Mots ou phrases clés de la personne interrogée illustrant des points positifs ou des points à améliorer :

Association des proches

QUESTION 6 : Est-ce qu'on vous a demandé si vous souhaitez que vos proches soient présents pendant les rencontres avec le médecin, les professionnels, ou encore pendant les examens ?

oui Non => aller directement à question 8

QUESTION 7 : Si oui, cette volonté a-t-elle été respectée depuis que vous êtes accueilli(e) dans le service ?

Oui tout-à-fait Oui plutôt Non pas vraiment Non pas du tout

Mots ou phrases clés de la personne interrogée illustrant des points positifs ou des points à améliorer :

Personne de confiance

QUESTION 8 : Avez-vous été informé de la possibilité de désigner une personne de confiance ?

oui Non

Mots ou phrases clés de la personne interrogée illustrant des points positifs ou des points à améliorer :

Directives anticipées

QUESTION 9 : Est-ce qu'on vous a demandé ce que vous souhaitez, ou ne souhaitez pas recevoir comme soins si votre santé se dégrade ? (Par exemple : souhait d'hospitalisation ou non, de réanimation ou non, de chirurgie ou non)

oui Non

QUESTION 10 : Est-ce qu'on vous a proposé d'écrire ces souhaits dans un document (qu'on appelle directives anticipées) ou bien l'aviez-vous déjà fait avant votre entrée ici ?

oui Non

Recommandation évaluée par entretiens auprès des patients ou résidents

- **Type d'étude**
 - Audit de dossiers un jour donné (recos 1 à 4)
 - Entretien semi-dirigés (reco 5)
- **Professionnels concernés**
 - Professionnels de santé exerçant en MCO, SMR, USLD ou EHPAD
- **Patients ou résidents concernés**
 - Personnes âgées de 75 ans ou plus, hospitalisées ou résidents de l'EHPAD le jour de l'enquête
- **Sélection des dossiers** (recos 1 à 4)
 - Recueil à effectuer pour chaque personne âgée de 75 ans ou plus hospitalisée ou résidant dans l'unité au jour de l'enquête
 - Objectif minimum de 30 recueils par unité ou service (enquête à répéter un 2^e jour si nb de lits inférieur à 30)

L'équipe s'évalue sur la ou les recommandations de son choix



La méthode (suite)

- **Evaluation de la reco 5 (« décision partagée »)**
 - Entretiens menés par les représentants des usagers (RU) ou les représentants des familles ou résidents (RF), auprès des patients ou résidents, à partir d'un questionnaire
 - Rôle des professionnels de la structure (équipe qualité, cadres..) :
 - identification des personnes à interviewer, en lien avec les RU/RF
 - organisation des entretiens (recueil accord des personnes, fixer date..)
 - accueil des RU/RF dans le service le jour des entretiens
 - saisie des réponses dans eFORAP
 - Cible de 10 entretiens si possible par service/unité

Sensibilisation à la reco 5

1 webinaire dédié aux représentants des usagers (RU) et aux représentants des familles ou des résidents (RF)



- Le 4 novembre 2024 de 14h à 15h

Objectifs : permettre aux RU/RF de s'approprier la recommandation sur la « décision partagée », le questionnaire et le guide pour la conduite des entretiens patients/résidents

Lien d'inscription : [webinaire Teams](#)



Le recueil et les résultats

- **Recueil de données**

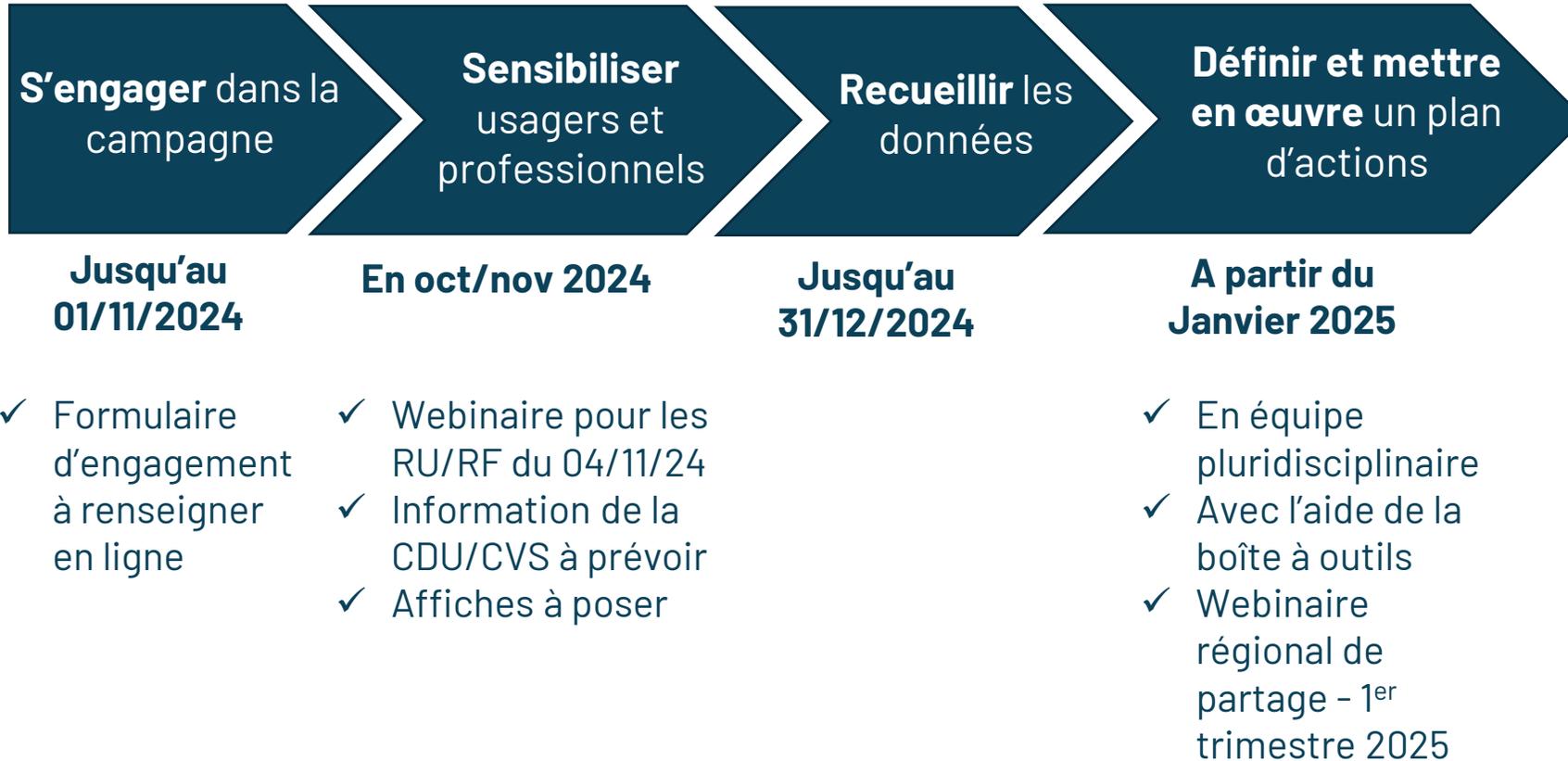
- Saisie à partir des dossiers patients via un questionnaire accessible en ligne sur la plateforme eFORAP
- Diffusion d'un lien web unique d'accès aux questionnaires par service
- Mode opératoire et appui technique : **CCECQA**

- **Résultats**

- Rapport généré automatiquement sur eFORAP par unité/service
- Confidentialité des résultats : pas de partage ni comparaison avec les résultats des autres services ou établissements participant à la campagne
- Présentation des résultats agrégés au niveau régional lors du webinaire de restitution au cours du 1^{er} trimestre 2025.



Calendrier





Pour participer à la campagne

- **L'établissement :**
 - Définit **le périmètre** du recueil (service, unité) et la (les) recommandations sur lesquelles s'évaluer
 - Identifie **un responsable** de l'étude, un **réfèrent médical** (si différent) et possibilité d'un **réfèrent pharmacien**.
 - Renseigne la fiche d'engagement via le lien qui vous sera adressé par **le CCECQA**

- **Le CCECQA:**
 - Crée **un compte utilisateur** avec accès aux outils demandés à réception de la fiche d'engagement
 - **Ouvre la campagne** sur la plateforme e FORAP
 - Est en **appui** méthodologique et technique
 - Génère les **résultats** régionaux



Le référent médical/pharmacien

⚠ La participation à la campagne est soumise à la présence d'un référent médical ⚠

Capture d'écran extraite du formulaire d'inscription

Compléter les informations ci-

* Nom de votre établissement :

Référent de la campagne pour l'établissement(sera l'interlocuteur de la SRA):

* Nom :

* Prénom :

* Adresse mail :

Fonction :

* Le référent de la campagne est-il également le référent médical (la conduite de cette campagne nécessite la participation d'un médecin/gériatre) ?

Merci de remplir les informations concernant le référent médical/gériatre

* Nom : *A compléter si le référent médical est différent du référent de la campagne*

* Prénom :

* Adresse mail :

Spécialité médicale :

* Avez-vous un référent pharmacien pour cette campagne ?

Merci de remplir les informations concernant le référent pharmacien

* Nom : *A compléter si présence d'un référent pharmacien*

* Prénom :

* Adresse mail :

Coordonnées du référent de la campagne

Si le référent médical n'est pas le référent de la campagne, vous pourrez préciser les coordonnées au moment de l'inscription

Il est également possible de nous fournir les coordonnées du référent pharmacien

- ➔ Lien d'accès à la plateforme eFORAP : <https://eforap.net-survey.eu/CCECQA/WebReports.dll>
- ➔ L'interface utilisateur (copie d'écran ci-dessous)

A - Liste des outils



Liste des outils | Liste des mesures | Liste des opérateurs

LISTE DES OUTILS

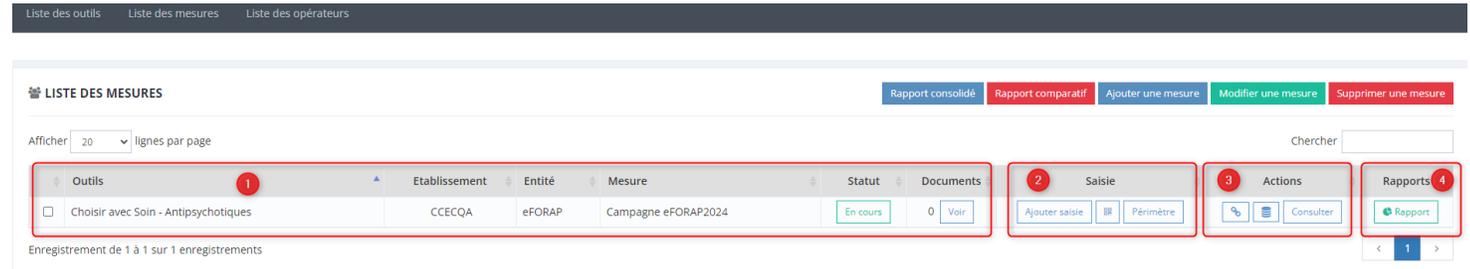
Afficher 20 lignes par page

Ici se trouveront les grilles disponibles en fonction des situations que vous souhaitez évaluer

Outils
<input type="checkbox"/> Choisir avec Soins - Antipsychotiques
<input type="checkbox"/> Choisir avec Soins - BENZODIAZEPINES
<input type="checkbox"/> Choisir avec Soins - BU
<input type="checkbox"/> Choisir avec Soins - IPP
<input type="checkbox"/> Formulaire engagement Choisir avec Soins

Cliquez sur l'outil choisi pour accéder aux mesures

B - Liste des mesures



Liste des outils | Liste des mesures | Liste des opérateurs

LISTE DES MESURES

Rapport consolidé | Rapport comparatif | Ajouter une mesure | Modifier une mesure | Supprimer une mesure

Afficher 20 lignes par page

Chercher

Outils	Etablissement	Entité	Mesure	Statut	Documents	Saisie	Actions	Rapports
<input type="checkbox"/> Choisir avec Soins - Antipsychotiques	CCECQA	eFORAP	Campagne eFORAP2024	En cours	0 Voir	Ajouter saisie Périmètre	Consulter	Rapport

Enregistrement de 1 à 1 sur 1 enregistrements

Zone 1 – Informations sur l'outil, la mesure, le statut

Zone 2

- Ajouter une saisie.
- Obtenir un Qrcode renvoyant vers le questionnaire
- Remplir le périmètre (pour cette campagne il n'y a que le nombre de participants à préciser)

Zone 3

- Obtenir un lien diffusable pour remplir le questionnaire.
- Consulter en ligne les saisies/réponses
- Télécharger les saisies/réponses (format CSV)

Zone 4 – Générer le rapport avec les données saisies (format PDF)



Modalités de participation à la campagne

- La campagne est ouverte aux établissements sanitaires ou médico-sociaux de Nouvelle Aquitaine, accueillant des personnes de 75 ans et plus.
- L'établissement s'engage dans la campagne en renseignant **le formulaire d'engagement** avant le 1^{er} novembre 2024.
 - Il y indique :
 - ✓ Les service(s)(ou unités) participants
 - ✓ Les recommandations sur lesquelles chaque service (ou unité) souhaite s'évaluer
 - ✓ Le nom d'un référent projet, d'un référent médical (si différent) et possibilité d'un référent pharmacien.

Lien vers le [FORMULAIRE ENGAGEMENT](#)



Rôle du référent projet dans l'établissement

Le référent projet s'assure du bon déroulement de l'analyse de pratiques dans l'établissement. En particulier, il :

- communique sur le projet dans l'établissement
- constitue une équipe projet incluant le référent médical
- diffuse le lien web d'accès aux questionnaires aux professionnels concernés
- accompagne la mise en œuvre du plan d'actions d'amélioration



Rôle du CCECQA

- A réception du formulaire d'engagement, le CCECQA:
 - Crée un compte utilisateur par établissement pour l'accès à la plateforme eFORAP (si l'établissement n'en a pas déjà un)
 - Crée « les mesures » (1 mesure = 1 enquête pour 1 service donné et pour 1 reco donnée), selon le périmètre choisi par l'établissement
- Le CCECQA assure un appui technique et méthodologique aux établissements participant tout au long de la campagne
- **Contacts :**
 - Plateforme eFORAP : xavier.gouffrand@ccecqa.fr
 - Suivi du projet : catherine.pourin@ccecqa.fr ; anne.taraborrelli@ccecqa.fr
 - Gériatres de Nouvelle Aquitaine du groupe de travail SFGG:
benjamin.festou@chu-limoges.fr
florent.guerville@chu-bordeaux.fr
evelyne.liuu@chu-poitiers.fr

Questions / Réponses



Pour la suite:



Webinaire disponible en replay
sur notre chaîne Youtube

CCECQA'Studio

Avec le support



Page « Actualités » dédiée,
régulièrement mise à jour

<https://www.ccecqa.fr/actualites/campagne-choisir-avec-soin-2024/>

↪ Liens utiles

↪ Affiches

↪ Contacts...

Toute notre actualité



Sur notre site internet

www.ccecqa.fr



Inscription à la Newsletter mensuelle

<https://www.ccecqa.fr/newsletter/>



Demande de création du compte utilisateur adhérent

communication@ccecqa.fr



Contact

communication@ccecqa.fr

Suivez-nous

