

Amélioration de l'observance médicamenteuse chez le sujet âgé en risque de dépendance

Monsieur Claude Baroukh - URPS

Objectif de l'étude

Evaluer l'effet de la Préparation des Doses à Administrer sur l'observance des traitements médicamenteux préparés en pharmacie d'officine pour les patients âgés et polymédicamentés à domicile.

Matériel et méthode

Etude longitudinale menée du 1^{er} septembre 2013 au 30 avril 2014. Les patients ont été recrutés du 1^{er} septembre au 31 décembre 2013. La durée d'étude est de 4 mois répartie en une première prescription délivrée en boîte pour un mois (T0) et trois prescriptions suivantes délivrées en piluliers et en boîtes (T1,T2,T3). A l'issue de cette période, le patient sort de l'étude, même s'il décide de poursuivre son traitement en pilulier.

Population étudiée : les données ont été recueillies auprès de 44 pharmacies d'officine en Basse-Normandie qui ont approvisionnées 214 patients vivant à leur domicile. Respectueux du libre choix du patient, l'étude a nécessité la signature d'un contrat entre le patient et son pharmacien.

Recueil de données : Les données sont issues d'ordonnances chroniques. Les préparateurs ou pharmaciens ont saisi dans le SIAPDA de medissimo, pour chaque médicament délivré en pilulier sécurisé nominatif ou en boîte, les informations de traçabilité classique (code médicament, prix de vente, quantité délivrée, lot et péremption) et le nombre d'unités (jusqu'à la fraction de forme sécable) selon le schéma posologique prescrit par le médecin. A l'issue de chaque mois de traitement et avant chaque nouvelle délivrance, les préparateurs ou pharmaciens ont saisi le nombre de médicaments restants dans les piluliers ou les boîtes : l'observance évaluée correspond à la différence entre le nombre d'unités à consommer et le nombre d'unités restantes dans les piluliers ou les boîtes. Les informations liées au médicament sont issues de la base Claude Bernard. A l'issue de l'étude, les pharmaciens ont répondu à un questionnaire par téléphone visant à mesurer la satisfaction générale.

Analyse statistique : Les sommes et les moyennes ont été calculées par patient, par médicament et par moment de prise.

Résultats

Les patients sont âgés de 80,3 ans en moyenne et les patients sont majoritairement des femmes (58%). Le coût global du traitement chronique est égal à **5,17 euros par jour et par patient** en moyenne et correspond à une consommation médicamenteuse moyenne de **9 médicaments et 15,4 unités de médicaments par jour répartie sur 3,1 prises**.

L'observance lors de la délivrance initiale en boîte est égale à 77% tandis que l'observance par patient dès la mise en pilulier du traitement, lors du deuxième mois est égale à 98%. Parmi les moments de prise étudiés, l'observance du matin est de 99%, du soir 98%, du coucher 97% et du midi 94%.

Le questionnaire de sortie d'étude montre que **67% des patients vont poursuivre leur traitement en pilulier à l'issue de l'étude**, même en l'absence d'un financement par la collectivité. Pour ce qui est des pharmacies, 71% souhaitent continuer à proposer le service de PDA dans la pharmacie d'officine tandis que 29% y renoncent pour des motifs légaux et organisationnels.



Conclusion

La population âgée à domicile est en surconsommation médicamenteuse (9 médicaments par jour) et en défaut d'observance (77%). La PDA en pilulier sécurisé améliore l'observance dès le premier mois et de façon durable tout au long de l'étude (98%). La balance avantage-coût est en faveur de la PDA en pilulier sécurisé, à la fois pour le patient et son pharmacien qui souhaitent poursuivre le service sous forme payante⁽¹⁾ au-delà du terme de l'étude. **En copilotage avec medissimo (87% des pharmaciens satisfaits) et en couplage avec les actions d'accompagnement du pharmacien, la PDA en pilulier sécurisé est un levier efficace pour reconquérir l'observance médicamenteuse et permettre au patient de suivre son traitement dans des conditions mesurables et durables.**

(1) de 2€ à 4€ par semaine.

Glossaire : PDA ou Préparation des Doses à Administrer, SIAPDA ou Système d'Information Assistant à la Préparation des Doses à Administrer **Bibliographie :** <http://www.has-sante.fr> **Annexes :** 1. Tableau des populations - 2. Tableau du profil du patient - 3. Tableau des médicaments - 4. Tableau d'observance par patient - 5. Tableau d'observance par médicament - 6. Tableau d'observance par moment de prise - 7. Liste des pharmacies d'officine - 8. Liste des patients et leur observance - 9. Tableau des 100 produits les plus délivrés et leur observance - 10. Questionnaire par téléphone.