

**Armelle Desplanques-Leperre¹ MD, PhD, Nathalie Riolacci-Dhoyen¹ MD, Linda Banaei-Bouchareb¹ MD, PhD, Marie Erbault¹,
Patrice Dosquet¹, Christine Chan Chee³, Jean Deligne³, Valérie Le Corre⁴, Philippe Ricordeau⁵, Benoit Lavallart⁶
et le groupe de coopération « Psychotropes et sujets âgés »⁷**

1. Haute Autorité de Santé, Saint-Denis, France ; 2. Institut de Veille Sanitaire, Saint Maurice, France ; 3. RSI, Lille, France ; 4. MSA, Bagnolet, France ; 5. CNAMTS, Paris, France ; 6. Mission Plan Alzheimer, France ; 7. Programmes pilotes, www.has-sante.fr

Méthode

- 10 décès supplémentaires ;
- 18 accidents vasculaires cérébraux dont la moitié sévère ;
- 58 à 94 patients avec troubles de la marche ;
- 91 à 200 patients seulement avec diminution des troubles du comportement.

- Absence de recommandations professionnelles actualisées.
- Alternatives non médicamenteuses dont les techniques de soins encore confidentielles.

Le programme national spécifique **Alerte et Maitrise de la Iatrogénie AMI-Alzheimer** vise à réduire la iatrogénèse évitable des neuroleptiques chez le malade Alzheimer sans remplacer une iatrogénie par une autre. Il complète les programmes d'amélioration des pratiques sur : la prescription des médicaments chez le sujet âgé (PMSA HAS/CPGF), sur les psychotropes et la iatrogénie (Psycho SA, Iatro SA, HAS), sur la bientraitance (SFGG, DGS)....

Démarche générale

- **Une démarche participative** : le groupe national de coopération pour l'optimisation de la prescription des médicaments (PMSA) et des psychotropes chez le sujet âgé (PsychoSA) constitué à l'initiative de la HAS, associe soignants, patients, assureurs et institutions.
- **Une approche de résolution de problème** centrée sur le parcours du patient portant sur les dimensions qualité Efficacité, Sécurité et Accès aux meilleurs soins, a permis d'élaborer et mettre en œuvre les outils pour un programme intégré « depuis l'amélioration des pratiques jusqu'à la mesure d'impact clinique ».

- Repérer (Alerte) les prescriptions de NL chez les MA grâce à un **indicateur local d'alerte iatrogénique « taux de MA exposés aux NL »**, facilement mesurable quel que soit le secteur de soins.

- Réviser (Maîtrise) le caractère approprié ou non des prescriptions de NL chez les MA définit l'indicateur de pratique clinique AMI (Alerte/Maîtrise de la iatrogénie) « taux de révision de prescription des MA repérés ».
- Mieux prendre en charge les troubles du comportement et la confusion du sujet âgé grâce à 2 nouvelles recommandations définissant la juste place des NL et autres psychotropes et des nouvelles techniques de soins non médicamenteuses.
- Prévenir les reports de prescription grâce au suivi des autres psychotropes et sédatifs et veiller à la qualité de vie par d'autres indicateurs (sédation diurne, contention, etc.)
- Encourager et suivre le développement des programmes professionnels, cartographie et détails des travaux disponibles sur l'espace thématique dédié sur le site de la HAS (www.has-sante.fr, rubrique Programmes Pilotes).
- Utiliser l'indicateur national d'alerte iatrogénique « exposition des MA aux NL » comme indicateur leader, référence nationale pour mobiliser et suivre l'impact des actions ; veiller grâce au suivi national des psychotropes chez le sujet âgé à éviter les reports de prescription.
- Bénéficier des autres actions du Plan Alzheimer : recherche d'alternatives non médicamenteuses, assistant en soins gériatologiques, formation des personnels à la prise en charge des troubles du comportement, information patients, familles et professionnels, etc.



AMI - Alzheimer :

La coopération de tous pour une déclinaison nationale, régionale et locale

alerte iatrogénique nationale

NL /MA

Mesure nationale AMI - Alzheimer

Échelon national

Ambulatoire, Établissements de santé et médicosociaux

Groupe de coopération

Plan Alzh, Ministère Santé, Opeps, HAS, DGS, DHOS, FNCRPV, Anesm, Afssaps, DGAS, INVS, Inpes, Mission Sommeil, RSI, MSA, CNAMTS, CNSA ...

CPGF, FFAMCO, SFGG, APNET, APR, RRSMD, SFPT, Ordre des Médecins, Ordre des Pharmaciens, FFN, FFP, CNGE, SFDRMG, SFMG, SFRMS, SFTG, CQA, CNUP, Mutualité Française, SRE, EHPAD, URML, OGC, ...

Programmes professionnels AMI - Alzheimer

Échelon régional et local

Etablissements de santé, EHPAD, Praticiens, maisons médicales...

NL /MA

alerte iatrogénique locale

Mesure du risque iatrogénique

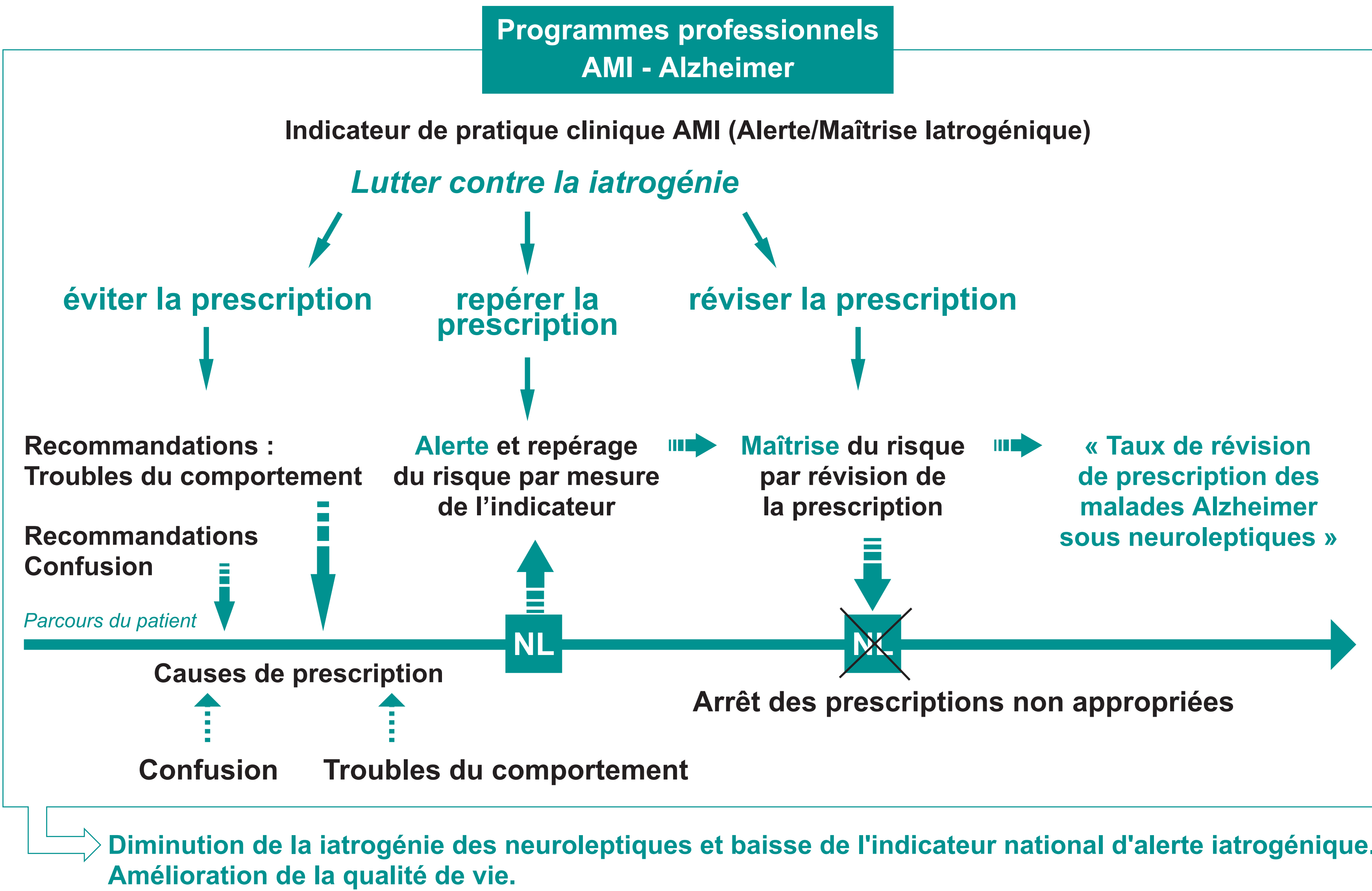
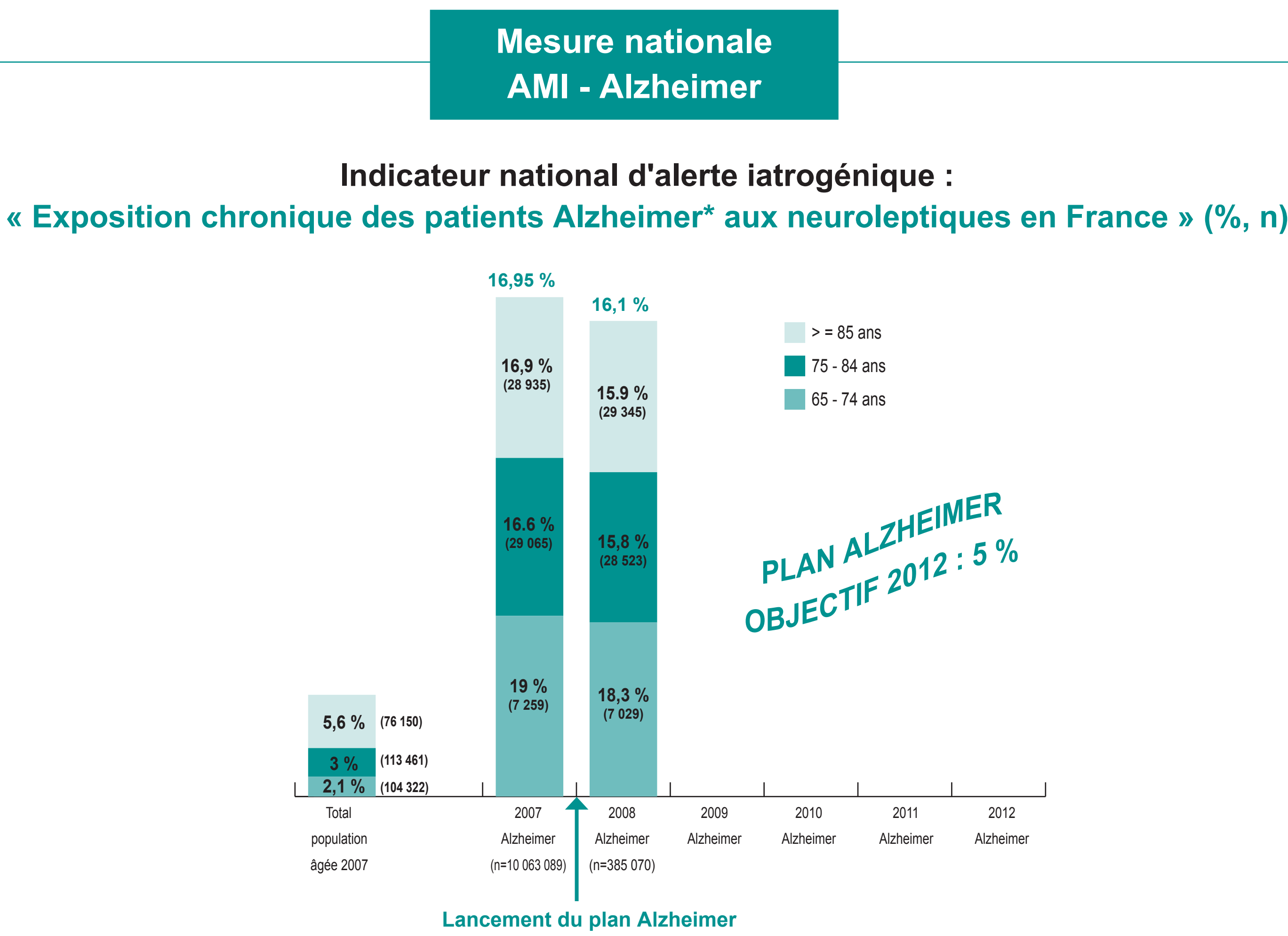
Référence nationale

Diffusion publique

Information professionnels & patients

Amélioration des pratiques

Baisse de la iatrogénie



Le programme intégré AMI - Alzheimer :

- fédère soignants, patients, familles et institutions sanitaires autour d'un enjeu de santé publique ;
- bénéficie d'un indicateur d'alerte national déclinable sur le terrain à une échelle locale et régionale, et compréhensible par tous, des tutelles au grand public.

La mesure des résultats à 1 an du lancement du programme est encourageante. D'ici 2012, la prescription appropriée de NL chez le MA devrait pouvoir être réduite aux alentours de 5%, taux estimé au regard de la prévalence des pathologies psychotiques.

Groupe de coopération – Plate-forme d'échanges
« Améliorer la prescription, dont celles des psychotropes, chez le sujet âgé »

Démarche participative

[illegible]

Contact : programmespilotes@has-sante.fr / Pour en savoir plus : www.has-sante.fr rubrique « Programmes Pilotes »