

Projet 2016 du Collège des Médecins pour le Programme de soins de Gériatrie :
analyse exhaustive des classes médicamenteuses sujettes à variation dans l'analyse de 2015 et recommandations pratiques pour les services G et la première ligne

à l'attention de la Direction Générale Soins de Santé SPF Santé Publique

1. Background

Le Collège a en 2015, conformément au contrat et à sa mission relative à l'élaboration d'indicateurs permettant de mesurer la qualité des prestations, produit le feed back de la "prescription de 10 classes médicamenteuses dans les services de gériatrie" (voir rapport d'activité 2015)

La méthodologie et les résultats ont été présentés en 11/2015 aux présidents de Glems de Gériatrie . Les résultats ont été publiés en 12/2015 sur le site de la SBBG et de l'INAMI et un document explicatif a été adressé à tous les gériatres. Les chefs de service ont reçu leur numéro d'identification par courrier personnalisé via l'INAMI.

Les résultats individuels peuvent faire l'objet d'un "peer review" et d'une démarche qualité au sein de chaque institution.

2. Projet 2016

Malgré un résultat global très satisfaisant (notamment 74 % des séjours en Gériatrie se terminant sans aucune prescription de médication psychotrope ou 59 % sans aucune médication potentiellement inappropriée) , l'analyse du feed-back fait apparaître des variations importantes dans la pratique, en particulier en rapport avec certaines classes médicamenteuses.

Lors de la communication des résultats du feed-back au Conseil National de Promotion de Qualité le 26/1/2016 à l'Inami la question de la transmission des recommandations éventuelles vers la première ligne a été soulevée.

Dans le cadre de la poursuite de la démarche d'amélioration de la qualité , le Collège propose une *analyse exhaustive des classes médicamenteuses les plus sujettes à variation dans l'analyse produite en 2015 et le retour spécifique vers les services G et la première ligne sous forme de recommandations pratiques issues de la littérature concernant les déterminants identifiés.*

3. Time-line

- phase de préparation:
définition du profil de fonction et contact avec les instances académiques pour la sélection d'un collaborateur scientifique à mi-temps
- phase de conceptualisation:
protocole d'analyse des résultats et sélection des classes médicamenteuses pertinentes parmi les 10 classes étudiées lors du projet 2015
collaboration avec le Dr P. Meeus (Inami) et le Groupe de travail "pharmacologie" de la Société Belge de Gériatrie et de Gérontologie
- phase de réalisation:
identification des déterminants de variabilité
analyse de la littérature correspondante
développement de recommandations pratiques
- phase de communication:
feed back auprès des services de Gériatrie (courrier/ site web/séminaires) et communications aux Assemblées Scientifiques
communication auprès des associations de médecins généralistes
publication des analyses et des recommandations

4. Projets pluriannuels

Le Collège souhaite poursuivre son travail de promotion de qualité par l'attribution d'un "grant" annuel, sur base de candidature officielle des travaux présentés aux Assemblées Scientifiques du Winter Meeting (Ostende) et des Journées d'Automne (Liège).

Conjointement à l'extraction des données médicamenteuses, il serait possible d'analyser d'autres paramètres permettant des analyses-qualité ultérieures, notamment:

- antibiothérapie prescrite en service G
- nbre moyen de Rx, Ct, RMN par patient admis en service G
- durée moyenne de séjour

Le Collège a bénéficié en 2015 de l'aide scientifique et technique de l'Inami (Dr P. Meeus) mais la poursuite de ses travaux nécessite la mise en place d'une collaboration formelle avec les milieux académiques et l'engagement temporaire d'un collaborateur scientifique.

Dr JC Lemper
Président du Collège