

Critères STOPP/START version 2 :
étude de faisabilité de l'utilisation
d'une version informatisée en
médecine générale

Agenda

- * Contexte
- * Objectifs
 - * Présentation rapide de STOPP/START
- * Matériel et méthodes
 - * Outil informatique
- * Résultats
 - * Quantitatifs
 - * Qualitatifs
- * Conclusion

Contexte

1. 20% des prescriptions chez les plus de 65 ans sont inappropriées ; responsables de fréquents effets indésirables, potentiellement graves
2. overuse/misuse/underuse
3. Outils d'aide à la revue systématique des prescriptions médicamenteuses et à la détection des prescriptions potentiellement inappropriée

Objectifs

- * L'objectif principal : étude qualitative
 - * Cible : médecins généralistes, seuls ou en groupe de pairs
- * L'objectif secondaire : étude quantitative
 - * Cible : >75 ans polypathologiques
 - * 50 ordonnances

Présentation rapide de STOPP/START

- * STOPP = Screening Tool of Older People Prescriptions
- * START = Screening Tool to Alert doctors to Right Treatment
- * Outil de dépistage de la prescription médicamenteuse inappropriée
- * 1^{ère} publication en 2008, mise à jour (v2) en 2015
- * Liste de critères explicites
 - * 81 critères STOPP
 - * 34 critères START

Matériels et méthodes

- * Réalisation et validation d'une version française informatisée
- * Présentation à 5 groupes de pairs et 5 médecins, et test de l'outil sur un total de 50 ordonnances.
- * L'avis des médecins était ensuite recueilli. L'ensemble des séances était enregistré.

En une minute...

<http://stopstart.free.fr>

Ordonnance

- PREVISCAN
- CARDENSIEL
- JOSIR
- RAMIPRIL

Pathologies

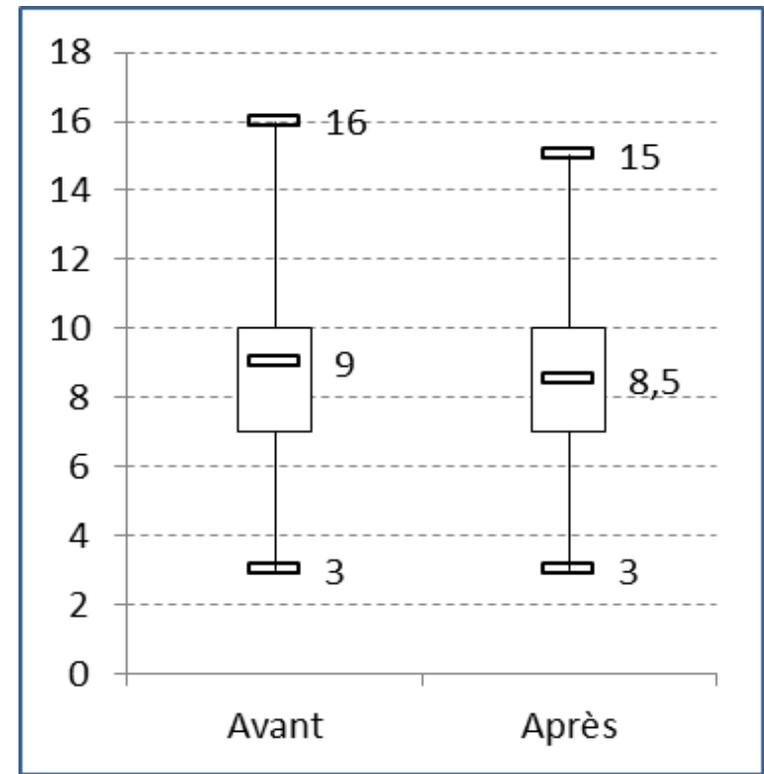
- ACFA
- Prostatisme
- IRespC



Résultats

Résultats quantitatifs

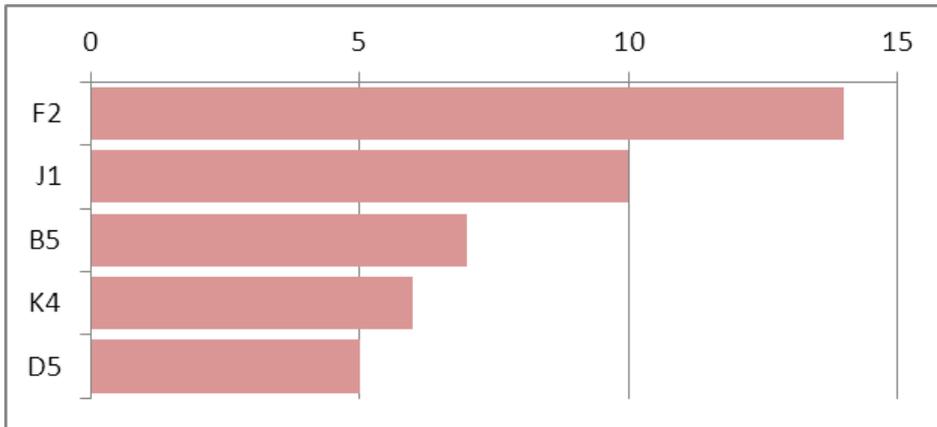
- * Beaucoup de prescriptions inappropriées : 82% des ordonnances
 - * avec 74% de STOPP
 - * et 66% de START
- * Mais peu de modifications par ordonnance



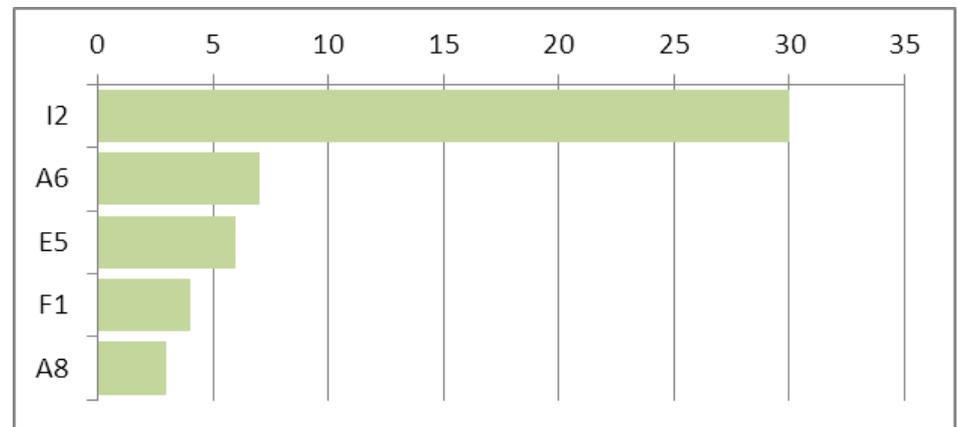
Nombre de médicaments
avant et après

Critères fréquents

Top 5 des critères STOPP retenus



Top 5 des critères START retenus



Résultats qualitatifs

- * Connaissance des outils d'optimisation d'ordonnance
- * Evaluation de STOPP/START
- * Intérêt d'un outil informatique
- * Place dans la pratique

Connaissance des outils d'optimisation d'ordonnance

- * Connaissance STOPP/START
 - > 80% des médecins n'en avaient jamais entendu parler
- * Autres outils :
 - * Vidal expert et BCB → peu satisfaisant

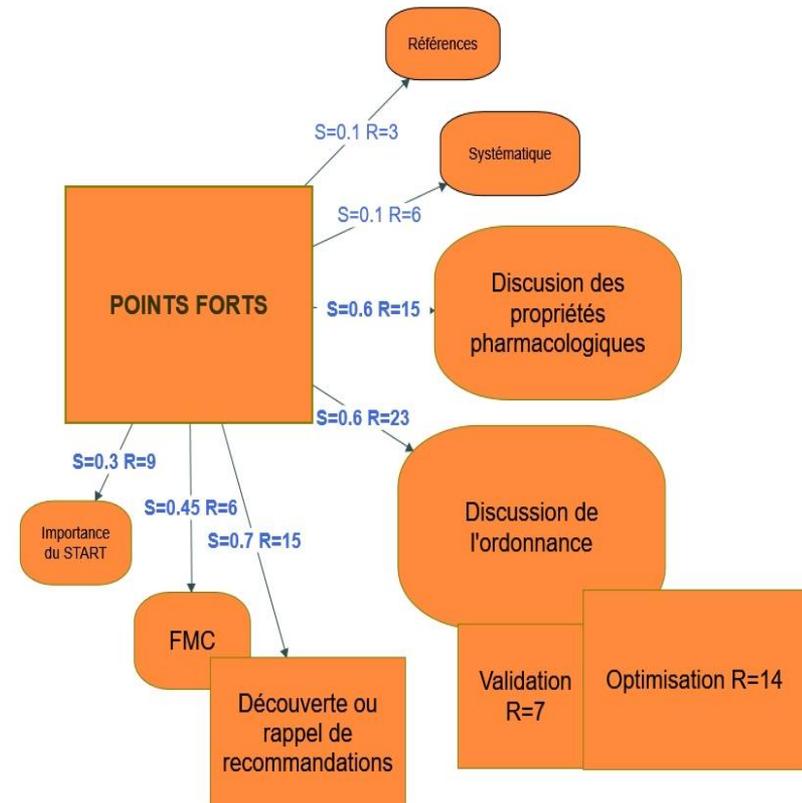
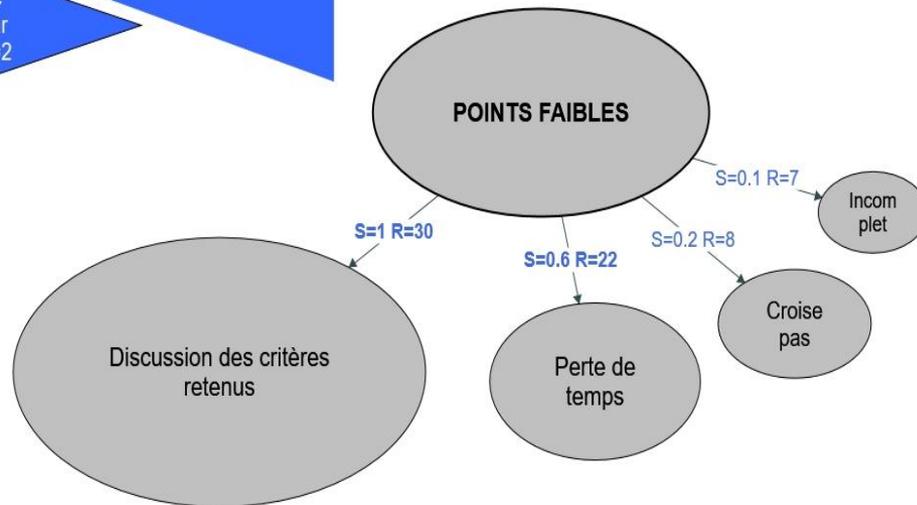
Evaluation de STOPP/START

Conception de l'outil

N'est pas un système expert
S=0.45 R=8

Doit être mis à jour
S=0.2 R=2

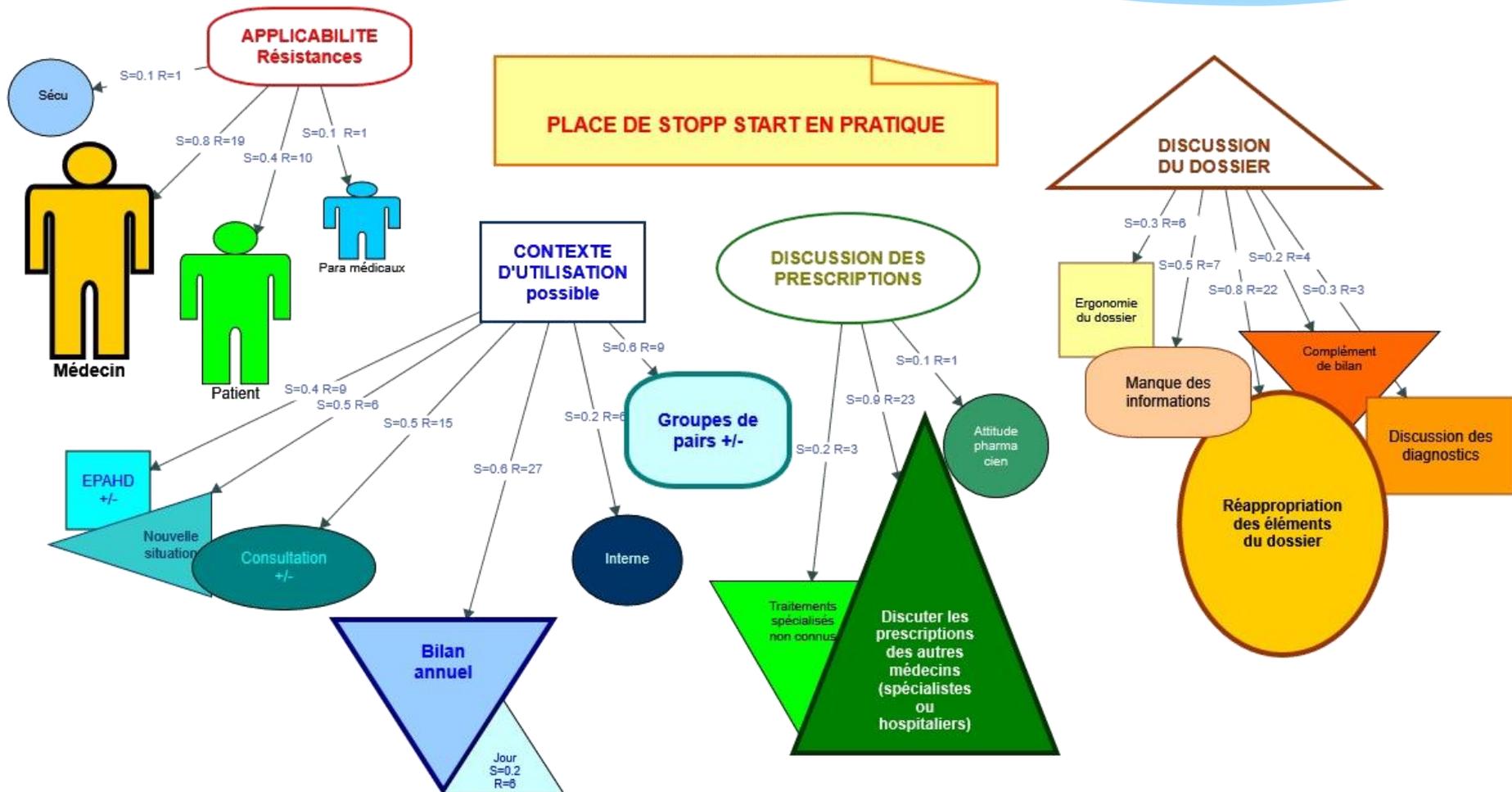
EVALUATION DE STOPP START



Intérêt d'un outil informatique

- * Difficultés d'utilisation version papier
- * Ergonomie
 - * Simplicité
 - * Disponibilité
 - * Sauvegarde
- * Améliorations
 - * Croisement STOPP et pathologies, START et médicaments
 - * Intégration aux logiciels d'aide à la prescription

Place dans la pratique



Conclusion

- * Cette étude a permis de montrer la faisabilité et l'intérêt de l'utilisation d'une version informatisée de STOPP/START.
- * Certaines adaptations de l'outil informatique pourraient être intéressantes.
- * Des études complémentaires sur l'impact de l'utilisation d'un tel outil sur la morbi-mortalité seraient intéressantes.

Merci