

Groupe de travail Prévention iatrogénie Médicamenteuse

Plan régional Antichute

La polymédication (> 5 médicaments)

- concerne 1 personne âgée sur 2
- augmente le risque d'effets indésirables
- augmente le risque de chute



10 à 20 %
des effets indésirables
entraînent des hospitalisations



30 à 60 %
des effets indésirables
sont prévisibles et évitables

Gardons l'équilibre

Objectifs

Prévention de l'iatrogénie médicamenteuse chez la population âgée
= enjeu majeur de santé publique

- Prévenir l'iatrogénie médicamenteuse chez la population âgée identifiée à risque de 1ère chute ou de récurrence
- Prévenir et diminuer les chutes des résidents d'EHPAD en lien avec l'iatrogénie médicamenteuse

Sensibilisation des médecins et des pharmaciens

Professionnels acteurs de la « juste prescription » des résidents d'EHPAD :

- médecins libéraux intervenant en EHPAD
- médecins coordonnateurs d'EHPAD
- pharmaciens d'officine intervenant en EHPAD
- équipe pharmaciens/gérialtres des établissements sanitaires de santé (ESS)

Méthodologie

Diffusion d'outils

Vidéo
courtes

Formations de
formateurs en ESS

Formations multimodales ciblées

E-learning

DPC

Formations
présentielles

3 sous-groupes de travail en 2025
pour développer le dispositif :

CONTENU
et FORMATS
des formations/
outils

COMMUNI-
CATION

EVALUATION

Envie de nous rejoindre ?

Contactez-nous sur MonSisra « Equipe régionale OPECMSA-ARA »

