

# **Evaluation de la polyprescription médicamenteuse à partir des données de l'Assurance Maladie**

## **L'exemple de la buprénorphine haut dosage (Subutex®)**

**V. Pradel <sup>1,2</sup>, X. Thirion <sup>1</sup>, A. Masut <sup>3</sup>, C. Coudert <sup>3</sup>, J. Micallef <sup>1,2</sup>**

1 CEIP - Centre associé PACA-Corse, Faculté de médecine, Marseille

2 Service de Pharmacologie Clinique, Hôpital de la Timone, Marseille

3 Echelon Local du service médical de l'Assurance Maladie, Marseille

# Buprénorphine haut dosage (BHD, Subutex<sup>®</sup>)

- ▶ Bénéfices : ↘ décès par surdose, ↗ accès aux soins, ↗ qualité de vie...
- ▶ Difficultés apparues : injection, sniff, association benzodiazépines, revente <sup>(1)</sup>, ....« **nomadisme** »

# Nomadisme : nombre de prescripteurs ?

## “Instabilité”

= plusieurs prescripteurs **successifs**

Normal (relais hôpital-ville...) ou réelle instabilité

Dose reçue conforme à la dose prescrite

## Polyprescription

= plusieurs prescripteurs **simultanés**

Entrave à la relation de soins

Dose reçue supérieure à la dose prescrite

# Collaboration

- ▶ **Service médical de l'Assurance Maladie**

Examen du bien-fondé médical des soins dispensés  
(mission de Santé Publique)

- ▶ **Centre d'Evaluation et d'Information sur la  
Pharmacodépendance (CEIP)**

Amélioration des connaissances en matières d'abus  
de substances psychoactives (dont médicaments)

# Objectif

**Estimer l'importance de la polyprescription de  
BHD dans les Bouches-du-Rhône**

- Mesure directe de la polyprescription
- Evolutions de 2000 à 2002

# Matériel

- ▶ Ensemble des délivrances de BHD de la CPAM des Bouches-du-Rhône
- ▶ Deux années : 2000 et 2002 (du 1<sup>er</sup> janv au 31 déc)
- ▶ Une ligne par délivrance de BHD
- ▶ Variables : code patient, code prescripteur, date de la délivrance, quantité de BHD délivrée
- ▶ Anonymat des patients et des prescripteurs garanti

# Méthode

Pour chaque patient calcul des quantités ( $Q_t$ )

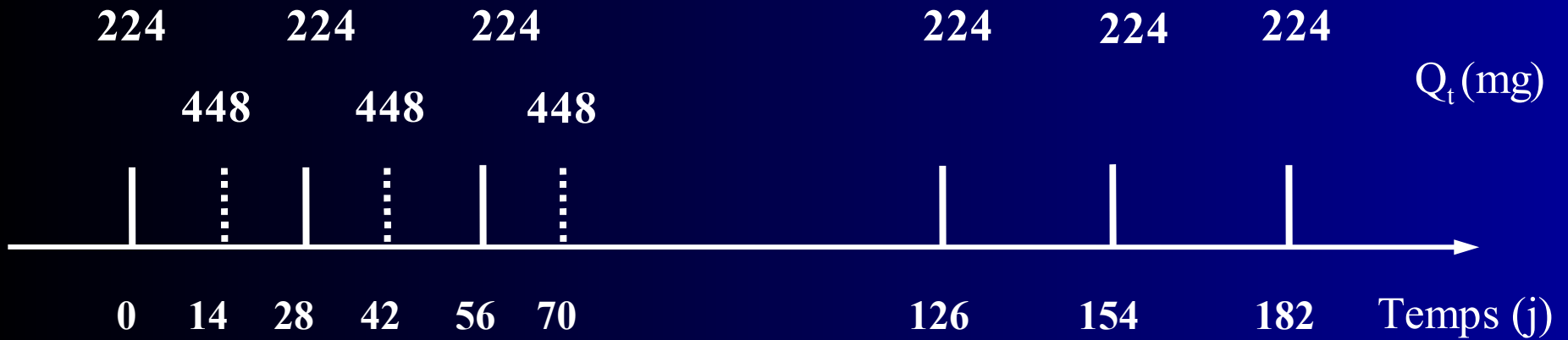
- reçue ( $Q_t$  totale reçue par le patient)
- prescrite (moy.  $Q_t$  prescrites par chaque médecin)
- polyprescrite

$$Q_t \text{ reçue} = Q_t \text{ prescrite} + Q_t \text{ polyprescrite}$$

Calcul de doses journalières à partir de ces quantités

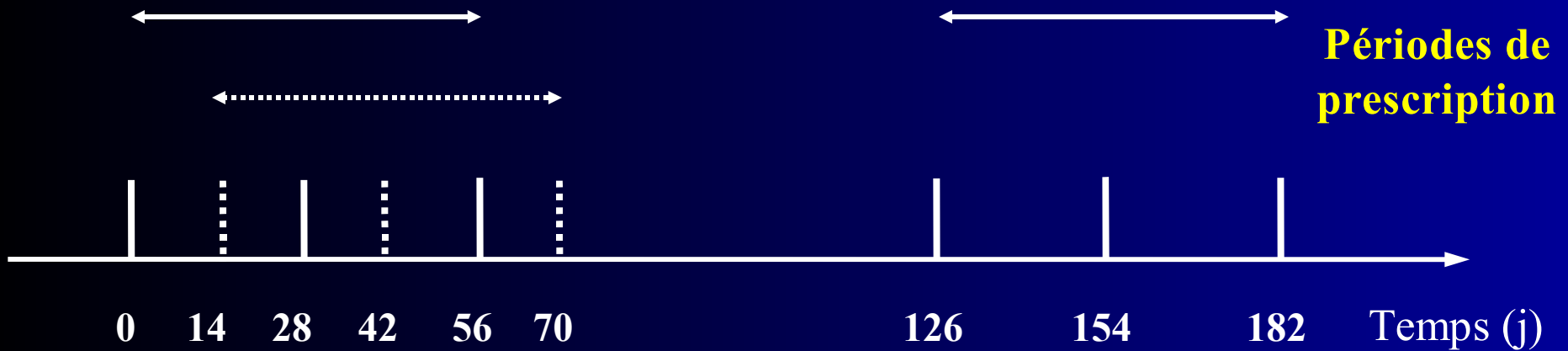
# Méthode

## Calcul des quantités



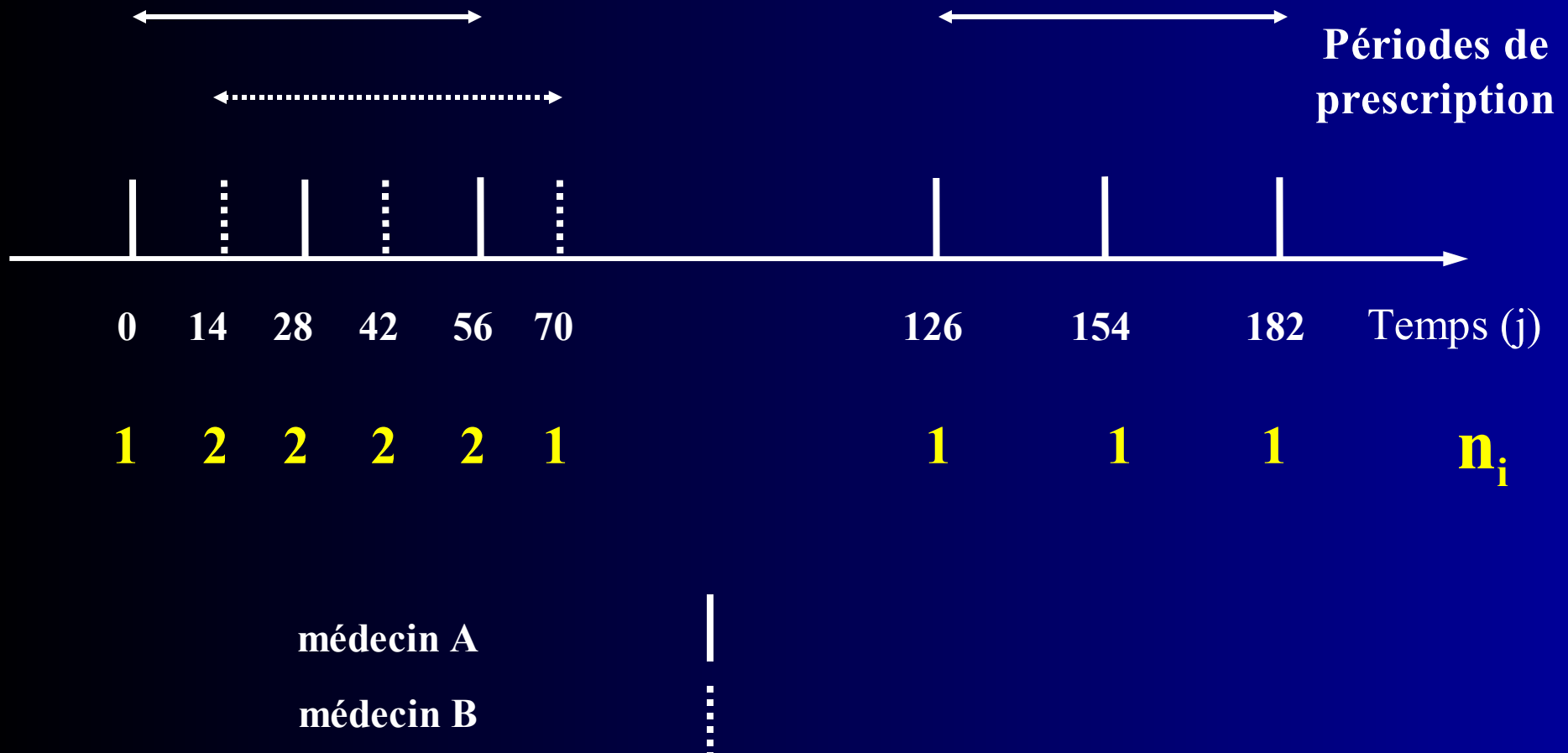
# Méthode

## Calcul des quantités



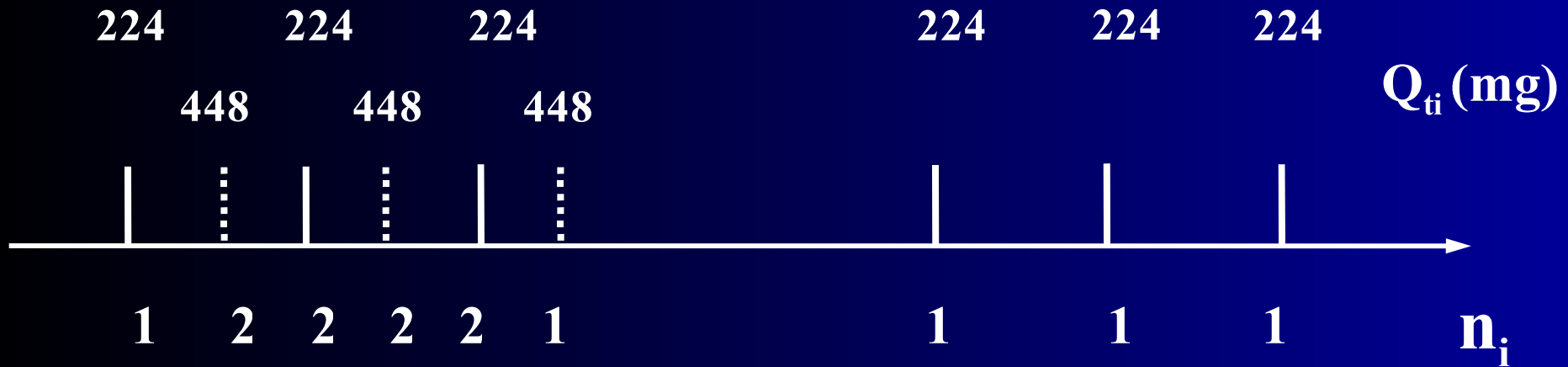
# Méthode

## Calcul des quantités



# Méthode

## Calcul des quantités



$$Q_t \text{ reçue} = \sum Q_{ti}$$

$$Q_t \text{ prescrite} = \sum \frac{1}{n_i} Q_{ti}$$

$$Q_t \text{ polyprescrite} = \sum \frac{n_i - 1}{n_i} Q_{ti}$$

# Résultats (1)

## Evolution 2000-2002

	2000	2002	Evolution 2000/2002 (%)
<b>Nombre de délivrances</b>	51 461	52 444	+ 1,9
<b>Quantité totale de BHD (kg)</b>	9,0	10,6	+ 17,5
<b>Nombre de patients</b>	3 088	3 272	+ 6,0
<b>Nombre de patients inclus</b>	2 446	2 512	+ 2,7

# Résultats (2)

## Evolution 2000-2002

	2000	2002	p
<b>Patients avec prescripteurs &gt; 2 (% des patients inclus)</b>	32,2	34,2	NS (0,13)
<b>Dose prescrite moyenne (mg/j)</b>	11,0	11,3	NS (0,12)
<b>Dose reçue moyenne (mg/j)</b>	13,4	14,4	<0,006
<b>Dose polyprescrite moyenne (mg/j)</b>	2,4	3,1	<0,002

# Résultats (3)

## Quantité polyprescrite totale

1,5 kg de BHD en 2000

2,2 kg de BHD en 2002

- ▶ + 47,5 % en 2 ans
- ▶ 19,7 % de la quantité reçue totale en 2000
- ▶ 24,8 % de la quantité reçue totale en 2002

# Résultats (4)

## Une minorité de patients concernée

2002

- ▶ Dose polyprescrite = 0 mg/j : 61,4 % des patients
- ▶ Dose polyprescrite > 4 mg/j : 17,6 % des patients

**86 patients (3,4 % des patients inclus) recevaient**

**50 % de la quantité polyprescrite totale**

# Conclusion

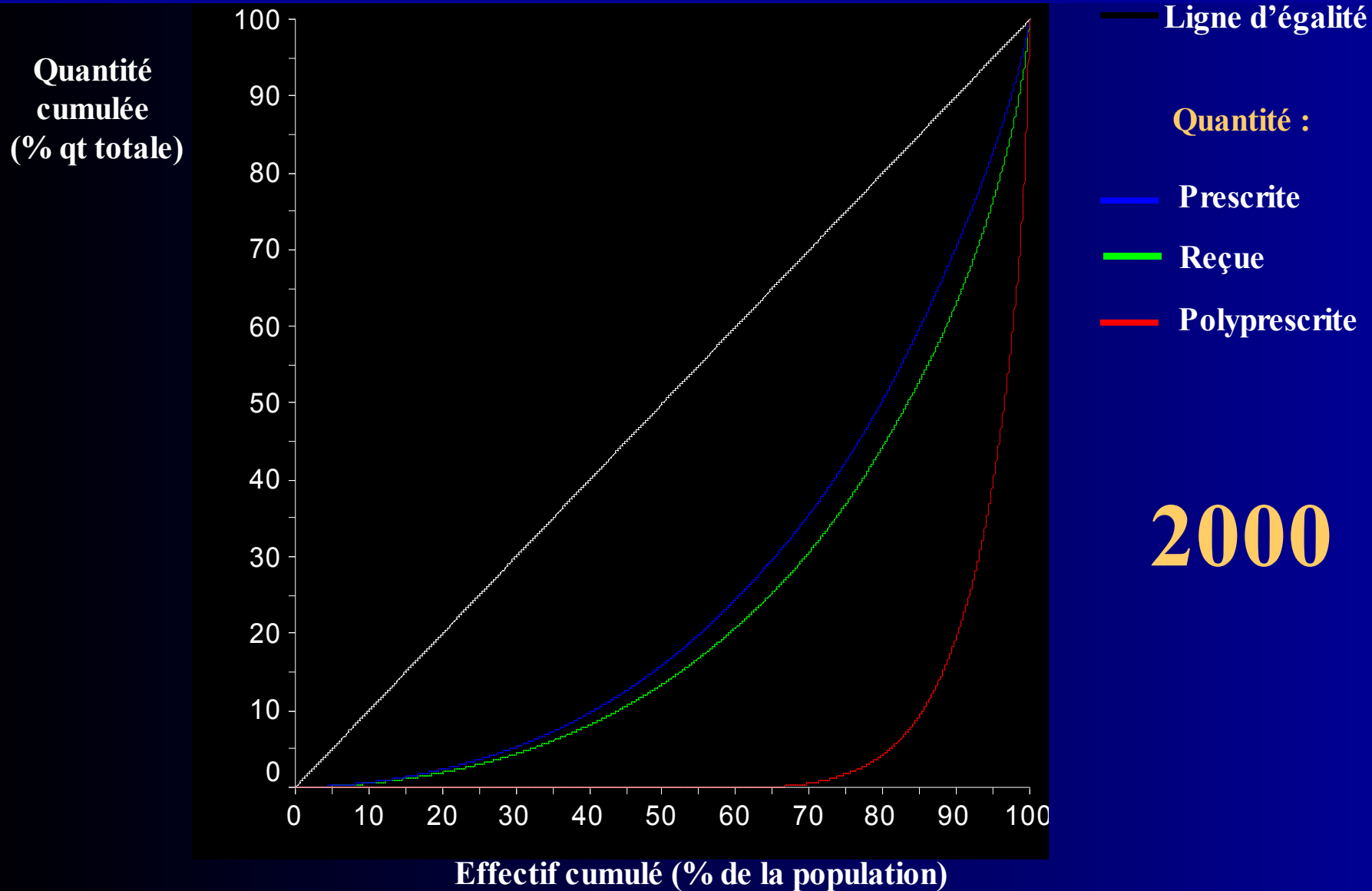
## Polyprescription de BHD

- ▶ Source potentiellement importante pour le deal
- ▶ ↗ de 2000 à 2002 dans les Bouches-du-Rhône
- ▶ Ne compense pas la prescription de doses insuffisantes
- ▶ Possibilité d'interventions sur un comportement minoritaire

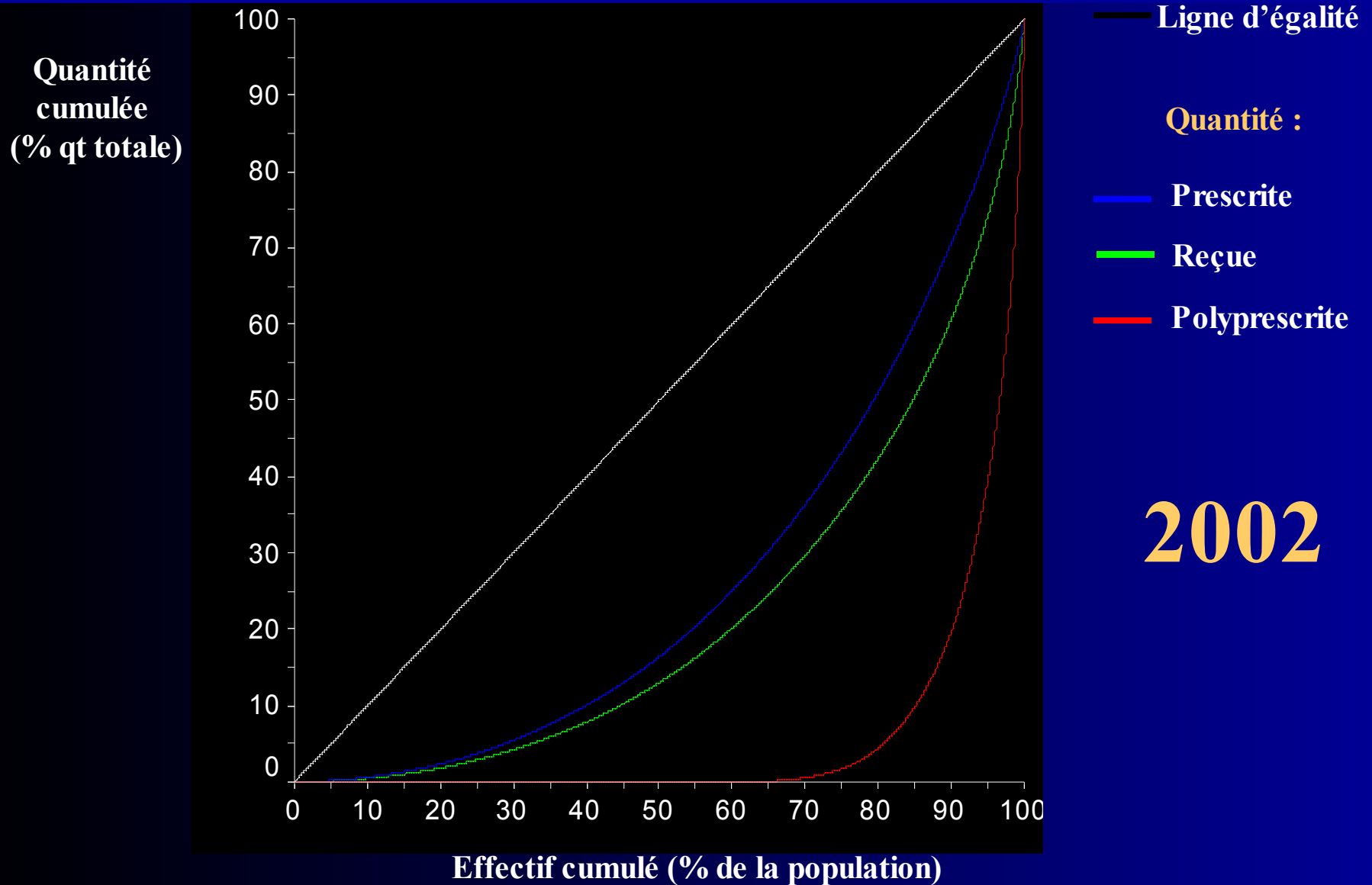
## CEIP

- ▶ Evaluation du potentiel de détournement des médicaments remboursés (BZD, trihexyphénidyle ...)
- ▶ Extension au niveau national ?

# Une minorité de patients concernée



# Une minorité de patients concernée



# Polyprescription et doses prescrites

Dose prescrite mg/j  
(moyenne et IC 95)

2000

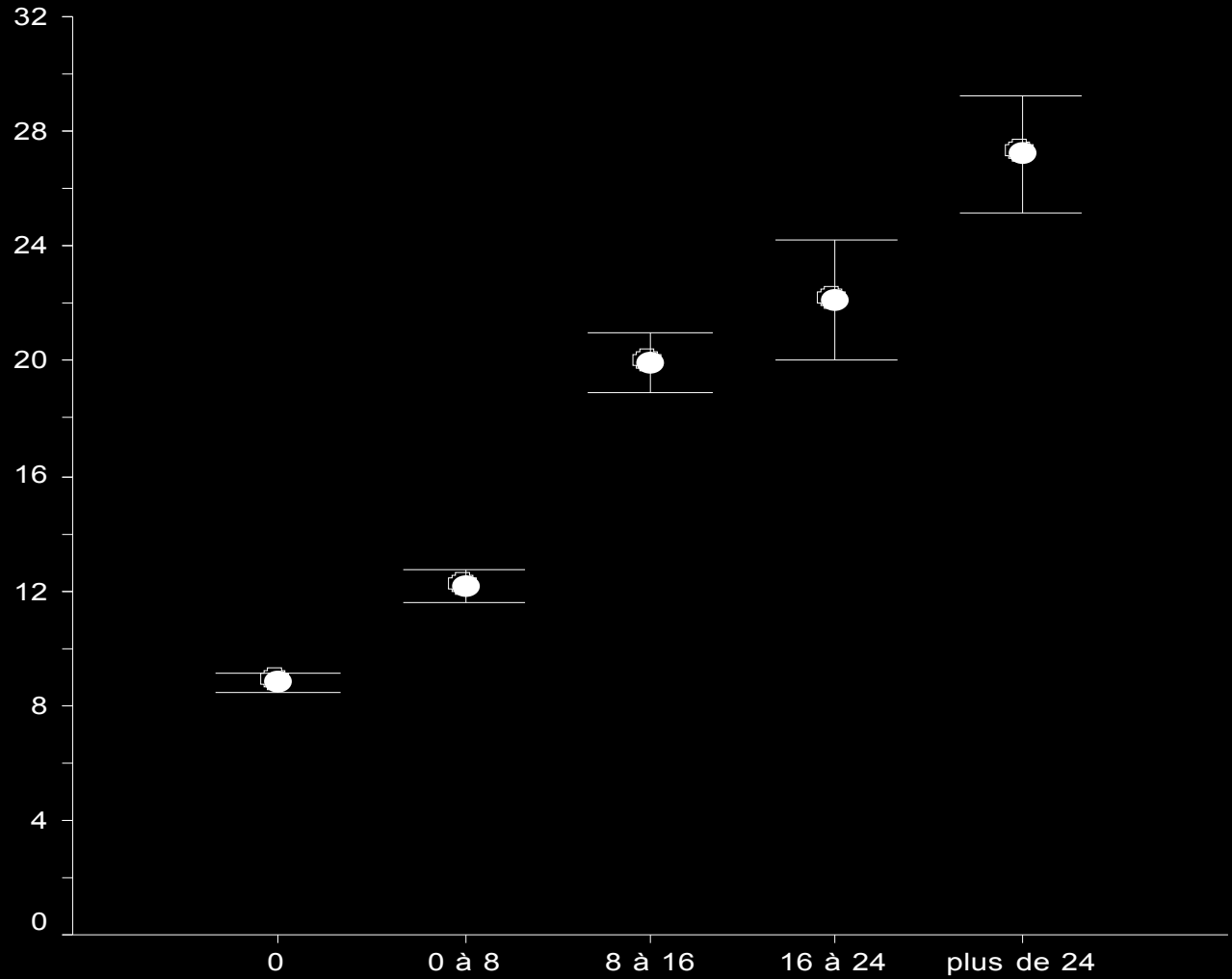


Dose polyprescrite (classes de 8 mg/j)

# Polyprescription et doses prescrites

Dose prescrite mg/j  
(moyenne et IC 95)

2002



Dose polyprescrite (classes de 8 mg/j)

# Une minorité de patients concernée

2000

- ▶ Pas de polyprescription : 62,3 % des patients
- ▶ Polyprescription  $> 4$  mg/j : 15,1 % des patients

**86 patients (3,5 % des patients inclus)**

**recevaient 50 % de la quantité polyprescrite totale**