

## CONTEXTE

---

Choisir avec soin® est une campagne née aux Etats-Unis (Choosing wisely) en 2012 afin d'améliorer la pertinence des soins, à l'initiative de la société savante de médecine interne américaine.

Le principe est d'identifier, par spécialité, des prescriptions de médicaments ou d'actes sur lesquelles :

- la balance bénéfice(s) – risque(s) doit être évaluée avec soins,
- le risque de non pertinence est réel.

Aujourd'hui, la campagne existe dans plus de 15 pays et engage plusieurs dizaines de sociétés savantes. En France, la Société Française de Gériatrie et Gérontologie (SFGG) a choisi, en collaboration avec les patients et usagers, cinq propositions d'actions. Certaines ont déjà fait l'objet d'évaluations en 2016 et 2017 en Bretagne, sous l'égide du CHU de Rennes et de la structure régionale d'appui CAPPS Bretagne.

Les représentants régionaux de la SFGG, issus des CHU de Besançon et de Dijon Bourgogne, ont souhaité s'associer à une nouvelle campagne en 2019 et proposer une évaluation aux établissements de Bourgogne – Franche-Comté en même temps que celle qui sera réalisée en Bretagne.

Les structures régionales d'appui (OMEDIT, CPIAS, RéQua) apportent leur soutien méthodologique au déploiement de cette campagne régionale.

## OBJECTIF DE LA CAMPAGNE

---

Le but de cette campagne est d'améliorer la pertinence des soins délivrés aux personnes âgées (75 ans et plus) hospitalisées ou résidant en EHPAD, pour les propositions définies par le groupe de travail :

- *Les infections urinaires sans symptômes avérés ne doivent pas être recherchées ni traitées.*
- *Il n'y a pas d'indication à un traitement prolongé par anxiolytique. En cas d'usage ancien, l'intérêt d'un sevrage et les moyens d'y parvenir doivent être expliqués au patient.*
- *En cas de troubles du comportement chez une personne atteinte d'un syndrome démentiel, les neuroleptiques ne doivent être prescrits qu'en dernier recours en cas d'échec des mesures non-médicamenteuses, sur une courte durée et après analyse des causes.*
- *Il n'y a pas d'indication à prescrire ou à poursuivre un traitement par statine en prévention primaire chez une personne âgée de plus de 80 ans (formulation en cours de finalisation).*
- *Un dialogue sur le niveau de soins doit s'instaurer avec le patient et s'il le souhaite son entourage, lors de toute hospitalisation et entrée en EHPAD (formulation en cours de finalisation).*

Chaque établissement souhaitant s'engager dans cette campagne pourra choisir de s'évaluer sur une ou plusieurs des quatre premières propositions. La cinquième, proposée par les usagers, ne sera dans un premier temps testée que dans quelques établissements pilotes en raison de ses modalités de recueil particulières (recueil de données auprès des patients, par des représentants des usagers).

## NOS ROLES RESPECTIFS

---

Les établissements volontaires s'engagent à mettre en œuvre la démarche proposée :

- en désignant un chef de projet unique, ainsi qu'un référent médical (si différent) ;
- en décidant du périmètre (services ou unités) et des propositions sur lesquels se fera la mesure ;

- en réalisant le recueil de données à partir des outils en s'appuyant sur les outils mis à disposition (grille de recueil et guide de remplissage).

Les équipes de gériatrie des CHU de Besançon et de Dijon Bourgogne animent les réunions régionales en présentant notamment les propositions retenues au niveau national.

Les structures régionales d'appui (OMEDIT, CPIAS, RéQua) apportent leur soutien méthodologique et logistique pour la saisie en ligne des données et l'analyse automatisée des résultats. Elles sont également à votre disposition en cas de difficultés ou d'interrogations lors du recueil, et co-organisent les réunions de présentation du projet et de partage des résultats.

## LES ETAPES DU PROJET

- Réunion régionale de lancement de la campagne le **20 mars 2019**
- Recueil et saisie des données dans les établissements volontaires en **avril et mai 2019**
- Réunion régionale de partage des résultats et des objectifs d'amélioration le **20 juin 2019 à Dole**

**Si vous êtes intéressé(e) par ce projet, reprenez d'ores et déjà la date de la réunion de lancement : le 20 mars 2019 de 16h à 18h, à Dole**

*Les personnes inscrites ci-dessous recevront prochainement le programme et le lieu précis de cette réunion.*

## PRE-ENGAGEMENT DE L'ÉTABLISSEMENT

**Nom de l'établissement :** ..... **Nombre de lits et places :** .....

**Activité(s) de l'établissement :**  MCO  SSR  SLD  Psychiatrie  EHPAD

**Contact(s) dans l'établissement :** chef de projet et référent(s) médical(aux)

Nom	Prénom	Fonction	Mail	Tél

*Fiche à retourner au RéQua avant le 5 mars 2019 :*

RéQua, 25 rue Proudhon, 25000 Besançon - Fax : 03 81 61 93 28 - Mail : [valentin.daucourt@requa.fr](mailto:valentin.daucourt@requa.fr)

L'engagement définitif dans la démarche, le choix du périmètre (service(s), unité(s)) et des propositions sélectionnées par l'établissement vous seront demandés après la réunion de lancement.

### Groupe de coordination régional

Pr Patrick Manckoundia  
CHU de Dijon

Dr Valentin Daucourt  
RéQua

Dr Thomas Tannou  
CHU de Besançon

Dr Nathalie Floret  
CPIAS BFC

Dr Philippe Fagnoni  
OMEDIT BFC

Dr Julie Berthou  
OMEDIT BFC

