



INAMI

Feedback Maisons de repos - Annexe

2016

Médicaments – Biologie clinique



Mai 2019

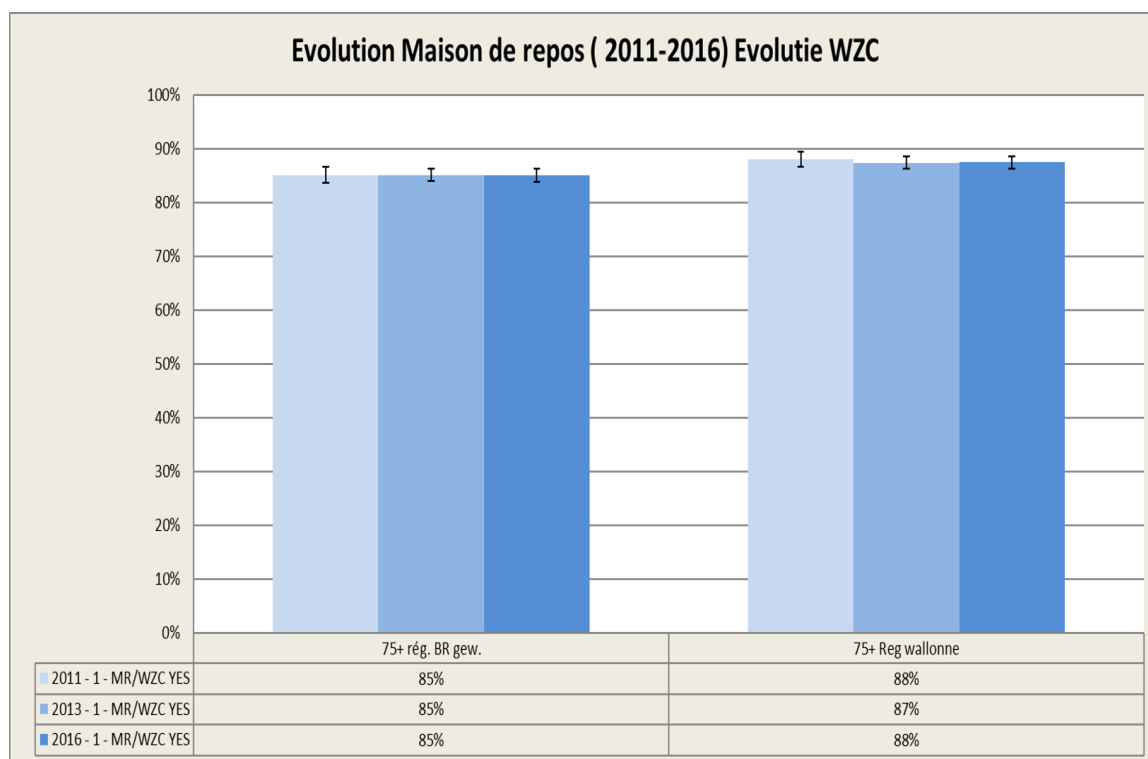
.be

THÈME I : MÉDICAMENTS

1. Infections

GRIPPE

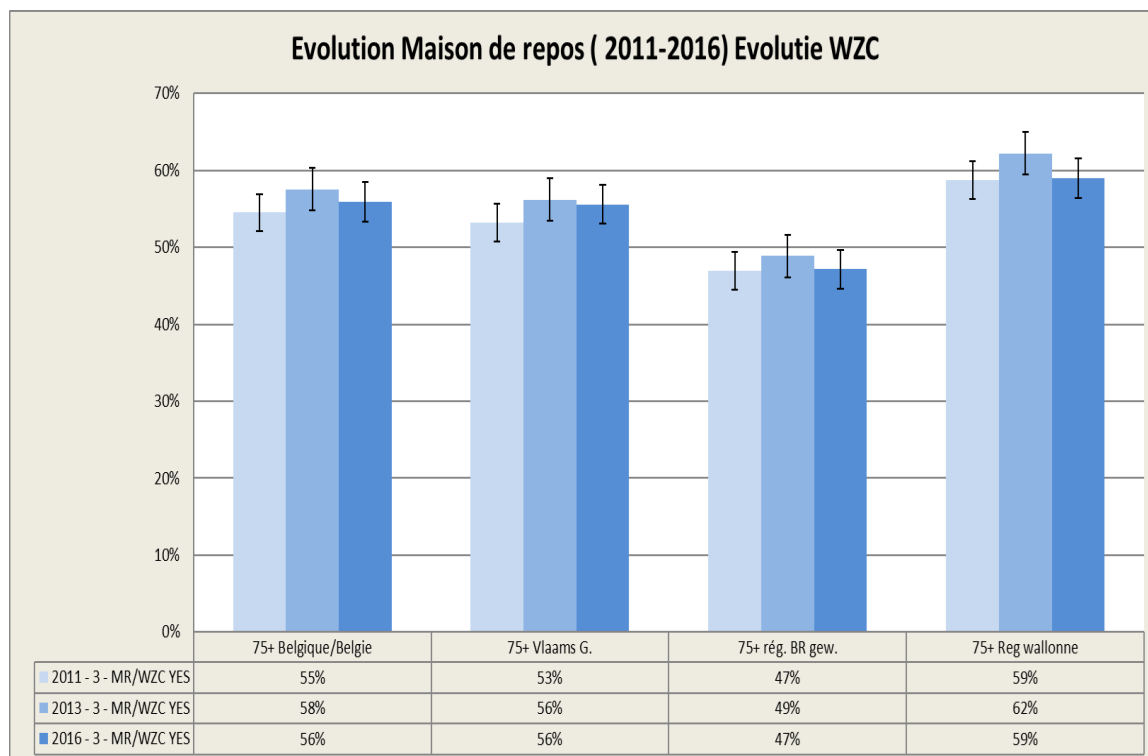
⇒ Pourcentage d'assurés de 75 ans et plus qui ont été vaccinés contre la grippe dans le courant de l'année.



ANTIBIOTIQUES

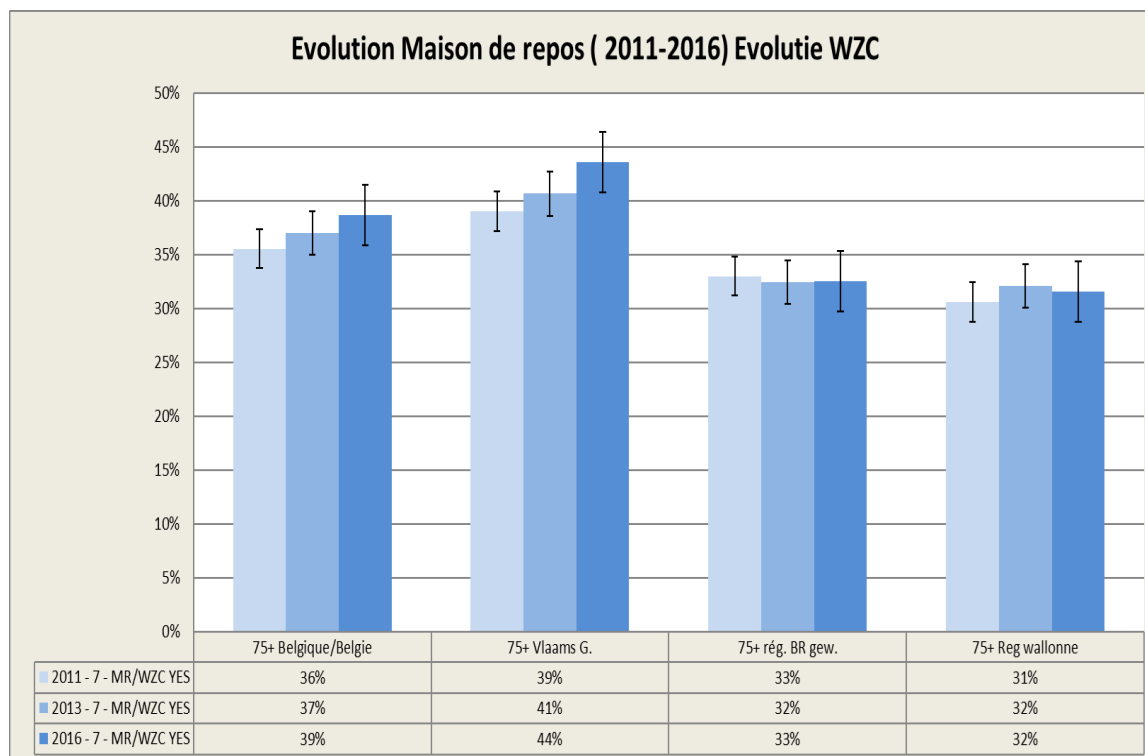
Consommation générale d'antibiotiques

⇒ Pourcentage d'assurés de 75 ans et plus avec au moins 1 prescription d'antibiotiques dans le courant de l'année.



Choix de l'antibiotique

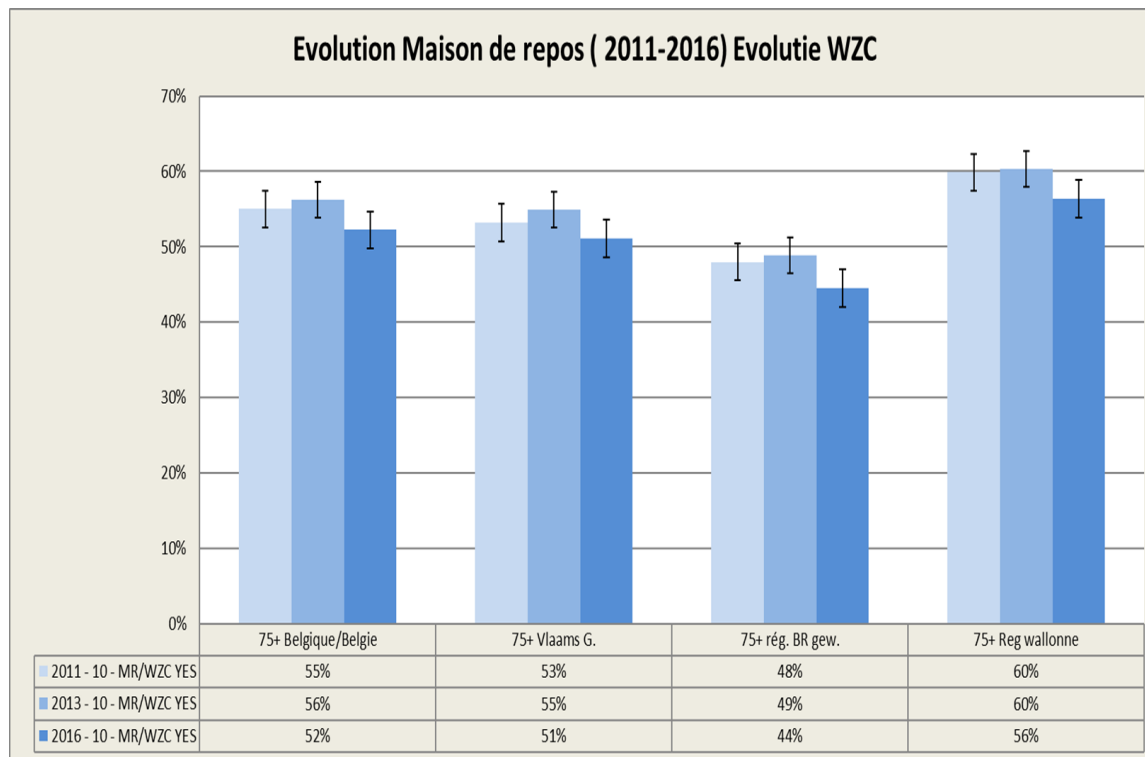
⇒ Pourcentage de prescriptions d'amoxicilline non combinée à de l'acide clavulanique.



2. Médication des personnes âgées

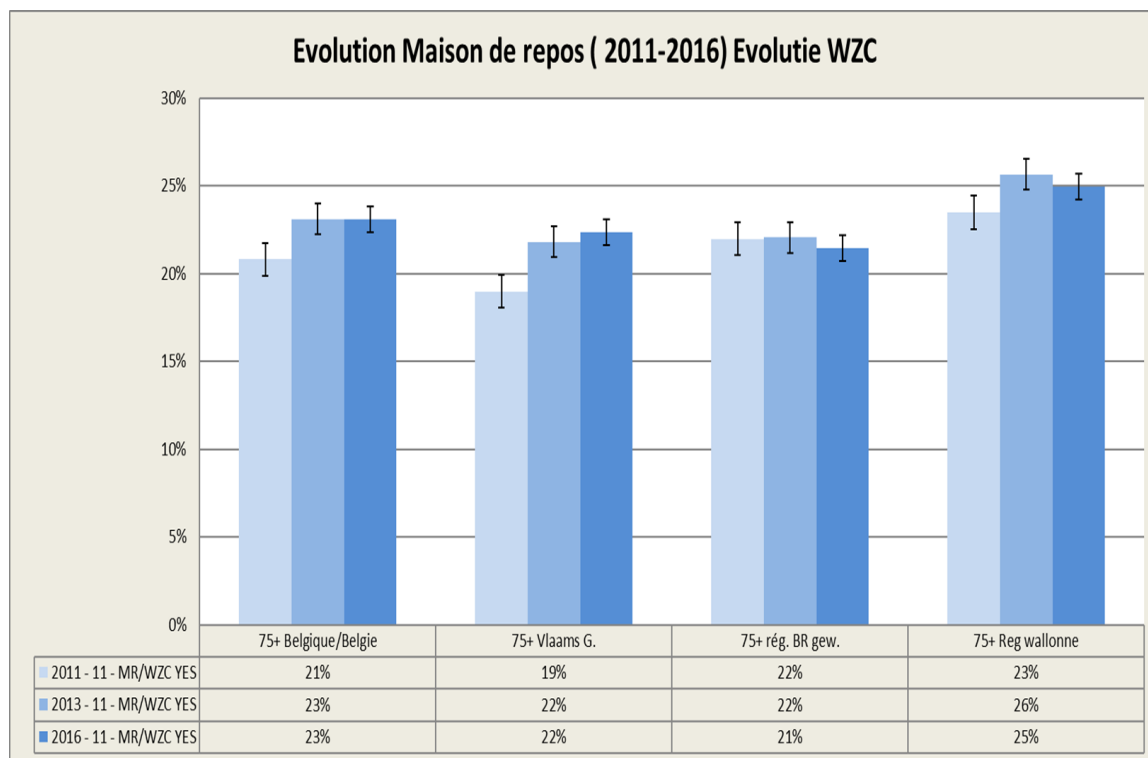
POLYMÉDICATION

⇒ Pourcentage d'assurés de 75 ans et plus avec consommation de longue durée de ≥ 5 médicaments différents.



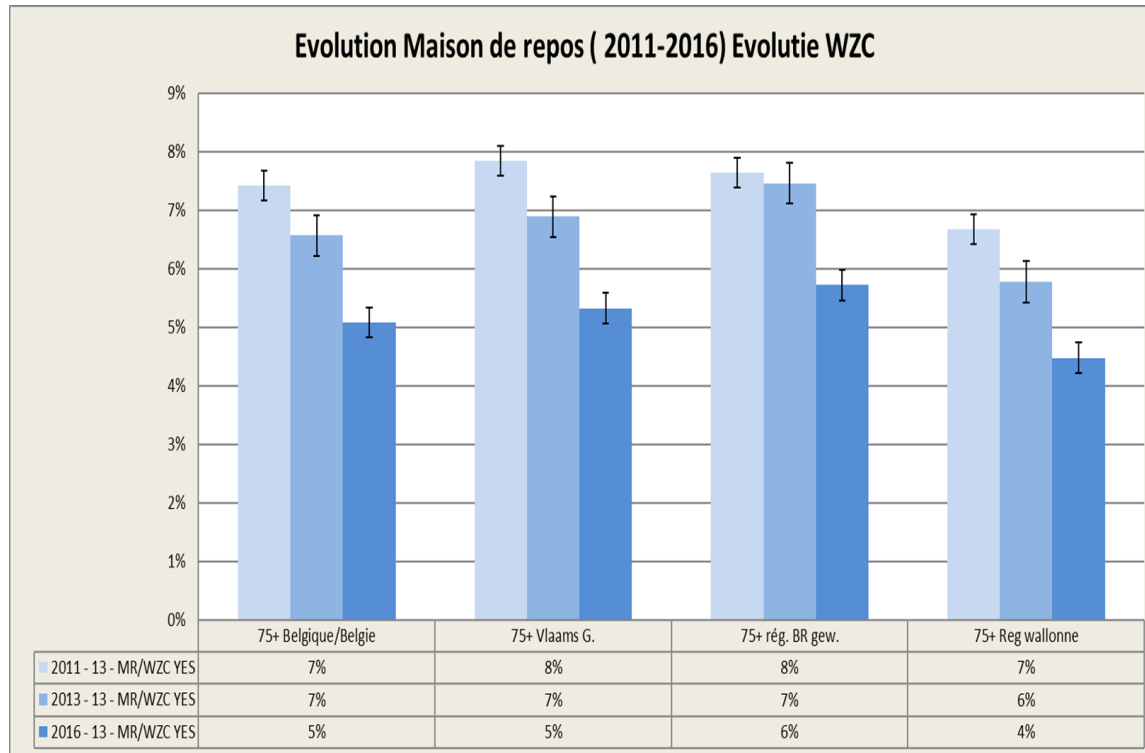
MÉDICAMENTS HYPOLIPIDÉMIANTS

⇒ Pourcentage d'assurés de 80 ans et plus qui sont traités par médicaments hypolipémiants.



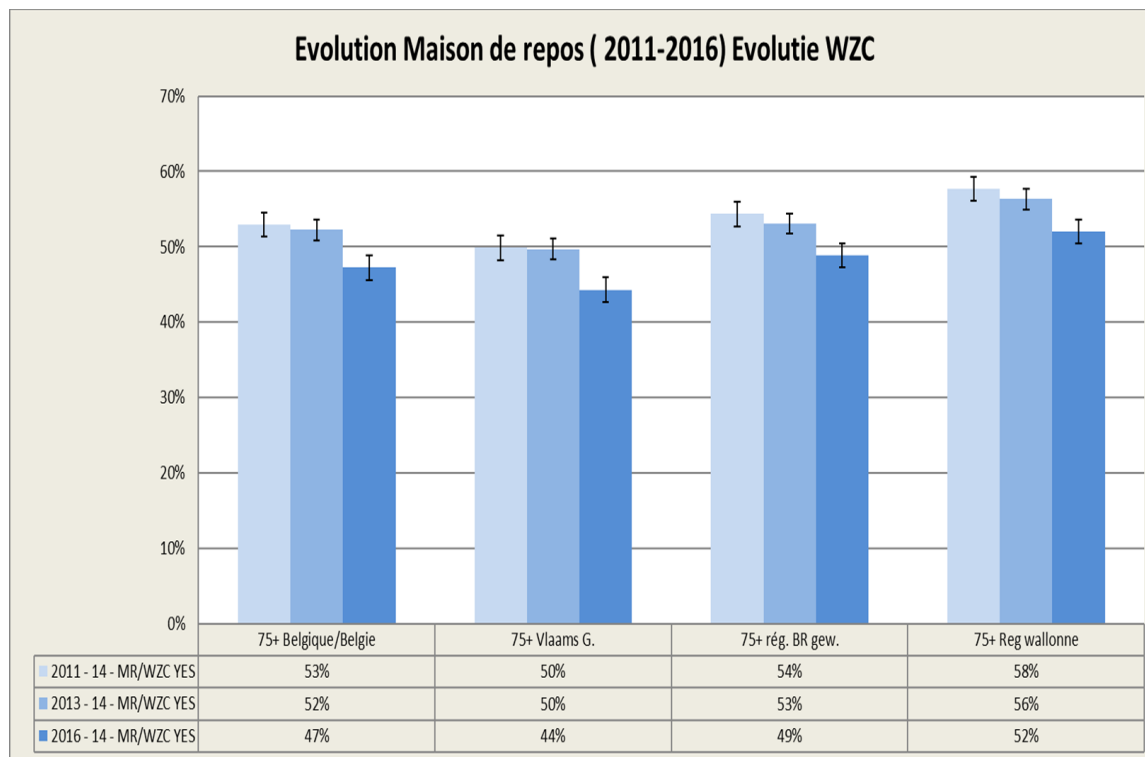
ANTIPHLOGISTIQUES NON STÉROÏDIENS (AINS)

⇒ Pourcentage d'assurés de 75 ans et plus ayant une prescription d'AINS pour plus de 30 jours.



MÉDICATION ANTICHOLINERGIQUE

⇒ Pourcentage d'assurés de 75 ans et plus ayant une prescription pour plus de 80 jours d'au moins un médicament avec action anticholinergique.



MÉDICATION PSYCHOTROPE

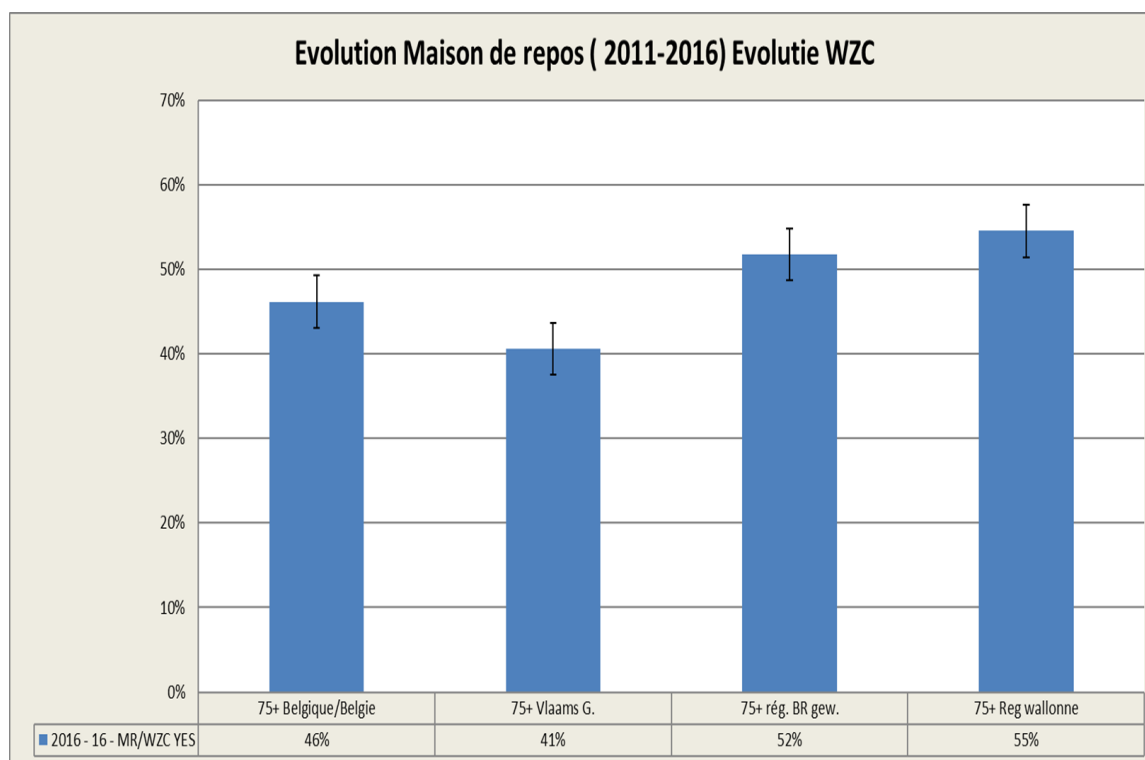
Vous trouverez plus d'informations sur la prescription de médicaments psychotropes aux personnes âgées dans le thème « Médication psychotrope ».

3. Médication psychotrope

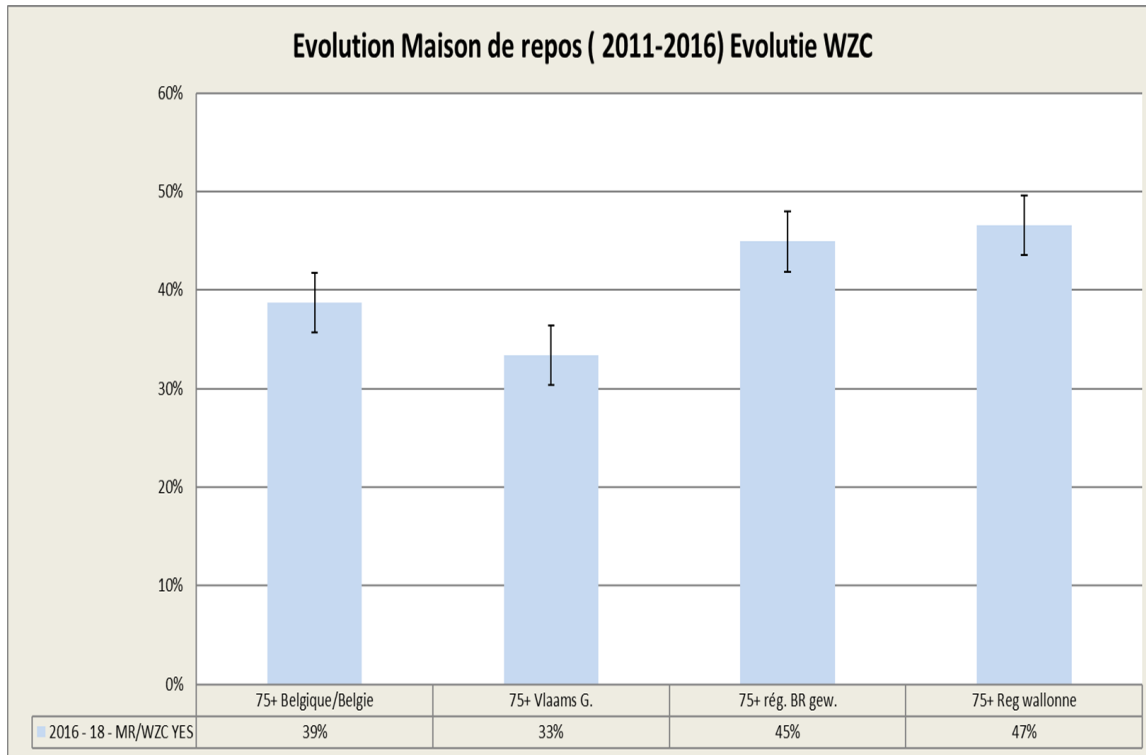
ANTIDÉPRESSEURS

⇒ Pourcentage d'assurés de 75 ans et plus avec une prescription d'antidépresseurs.

- Avec trazodone :

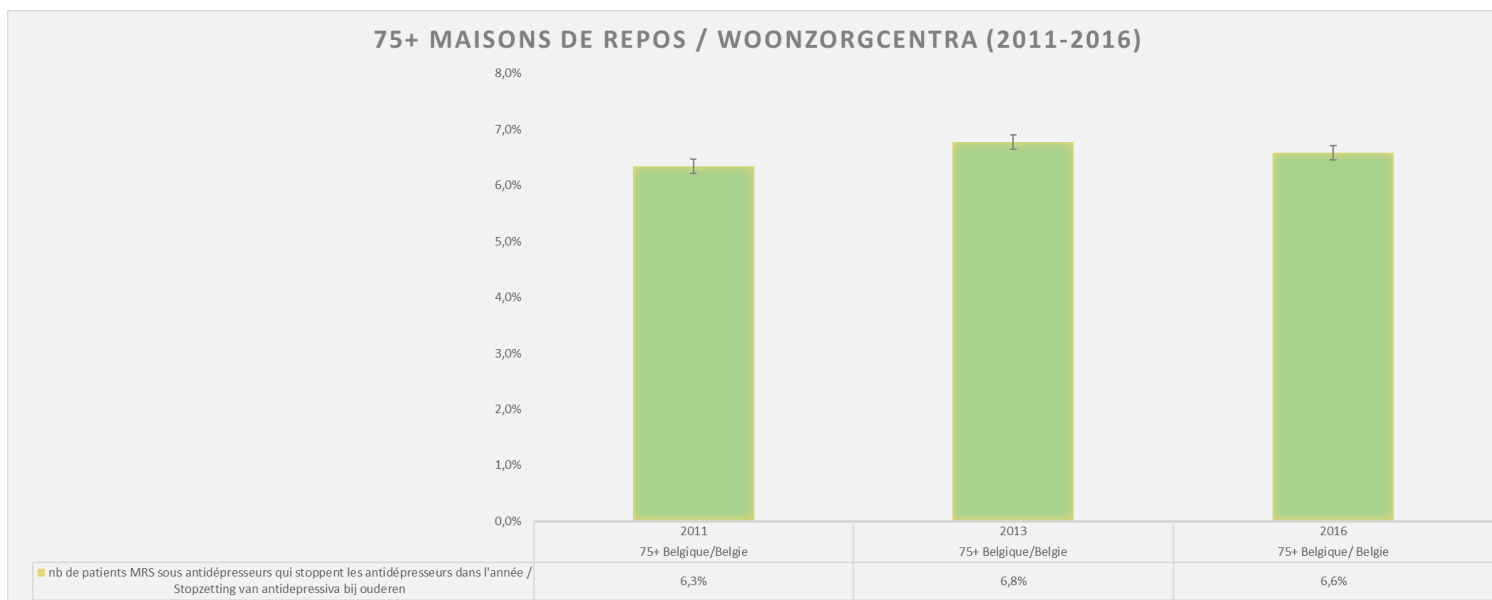


- **Sans trazodone :**

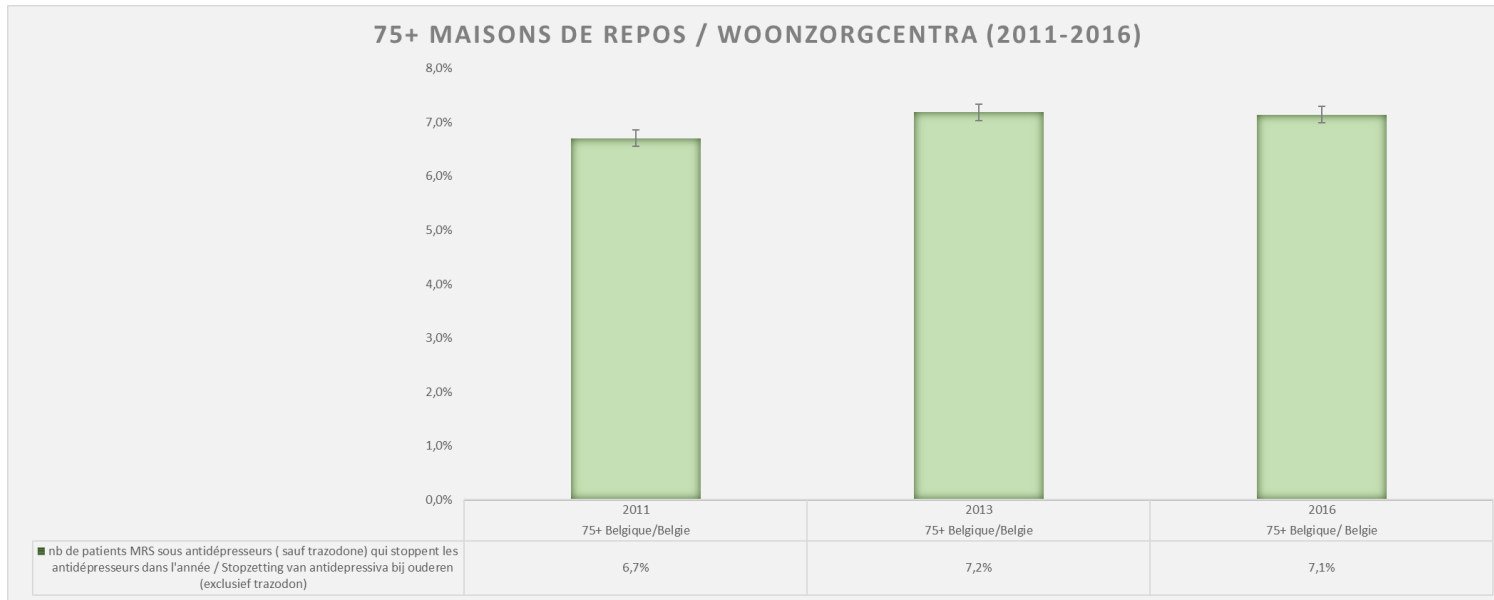


⇒ Arrêt des antidépresseurs chez les personnes âgées.

- Avec trazodone :

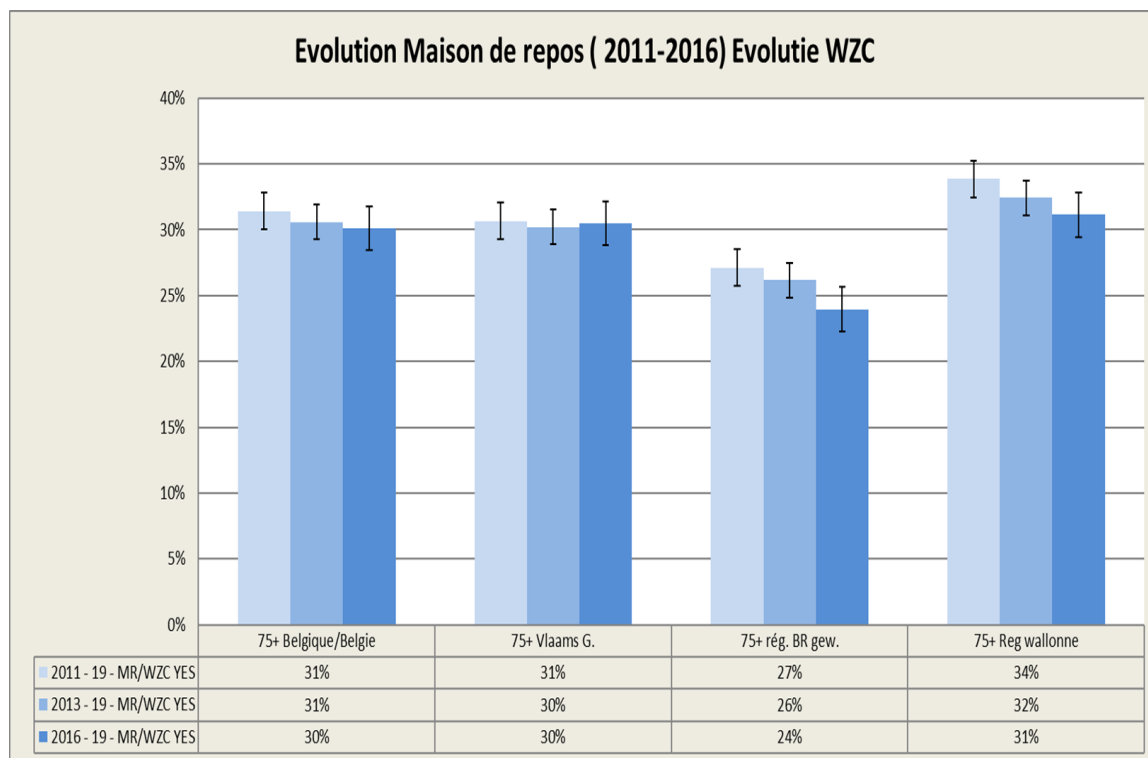


- **Sans trazodone :**

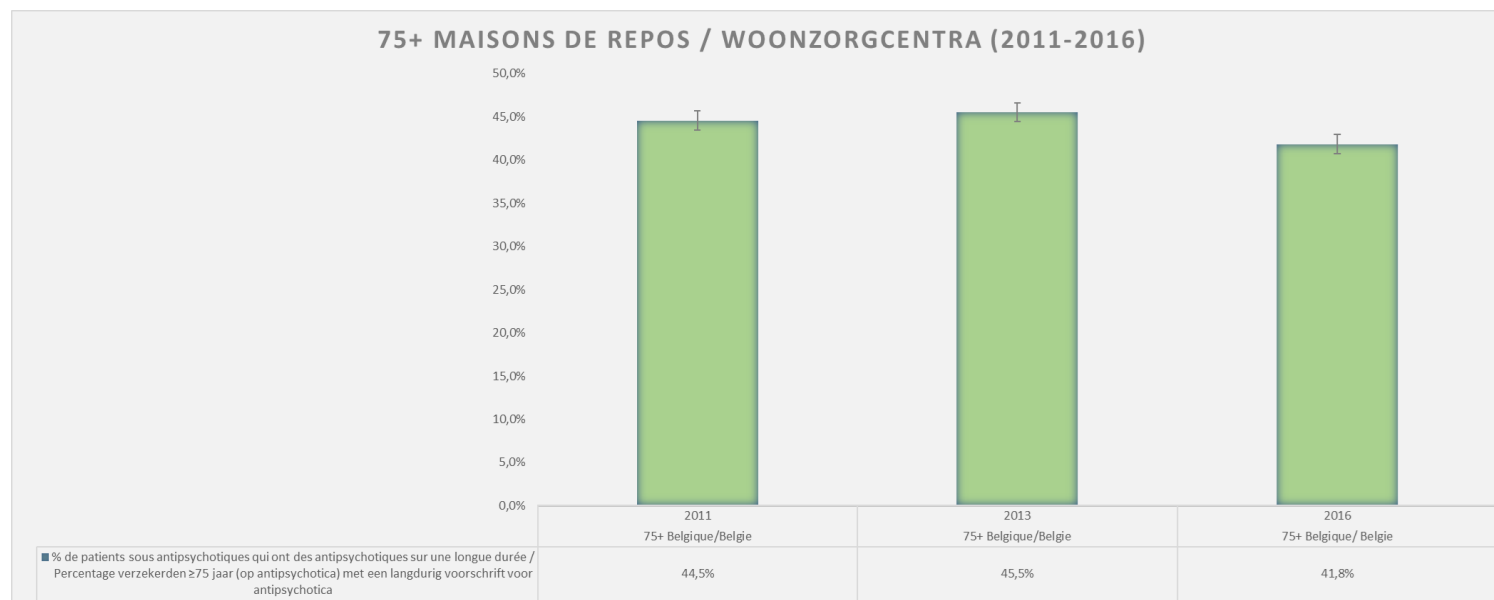


ANTIPSYCHOTIQUES

⇒ Pourcentage d'assurés de 75 ans et plus avec une prescription d'antipsychotiques.



⇒ **Pourcentage d'assurés ≥75 ans (consommant des antipsychotiques) avec une prescription d'antipsychotiques de longue durée.**

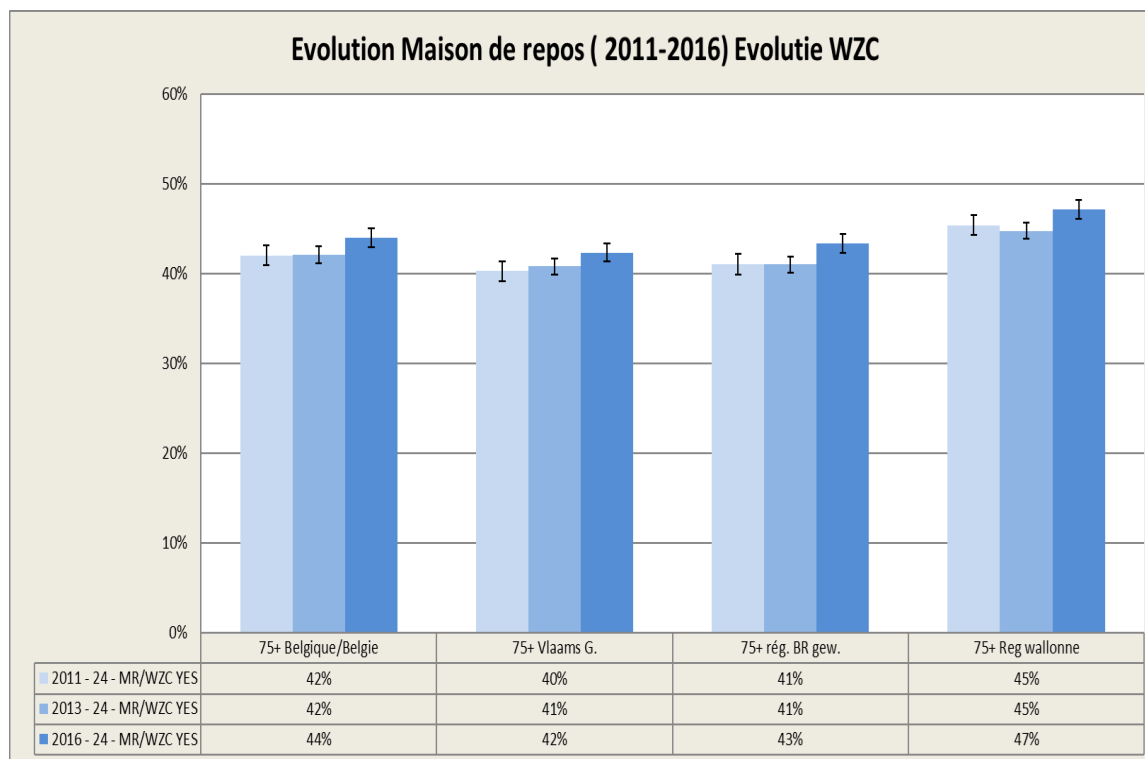


THÈME II Biologie clinique

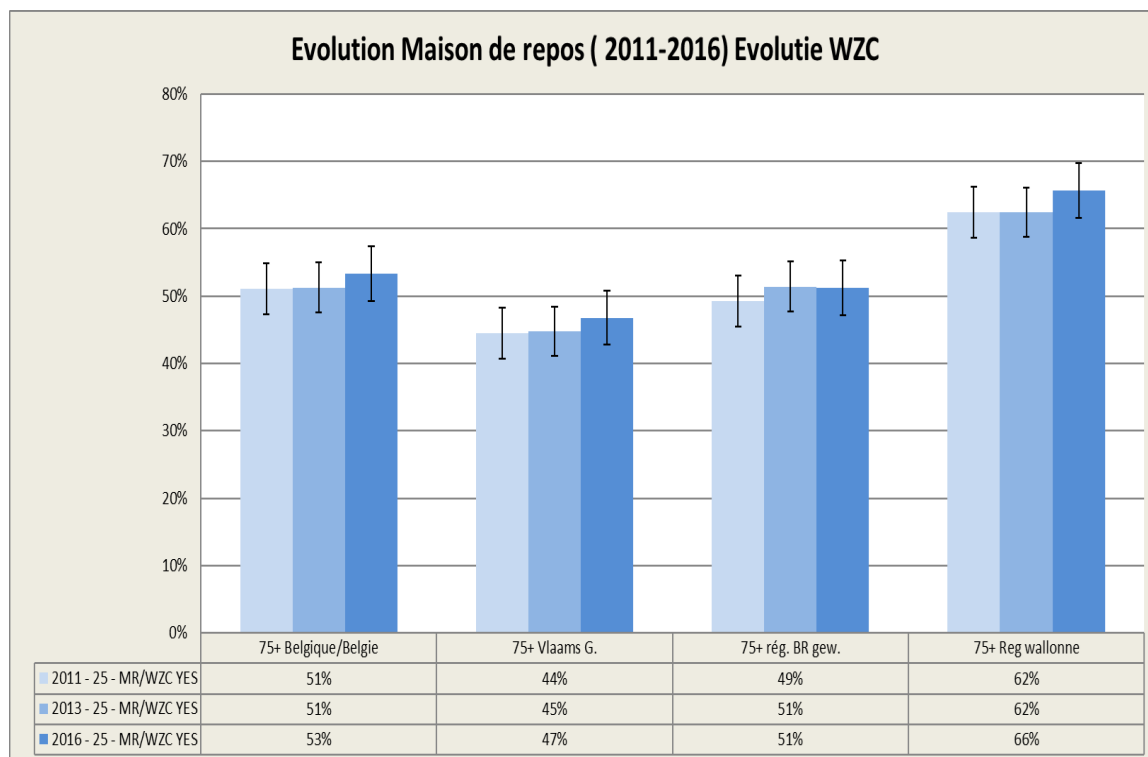
1. Screening

FONCTION THYROÏDIENNE

⇒ Proportion d'assurés ≥75 ans qui ont subi un dépistage de la fonction thyroïdienne superflu*.



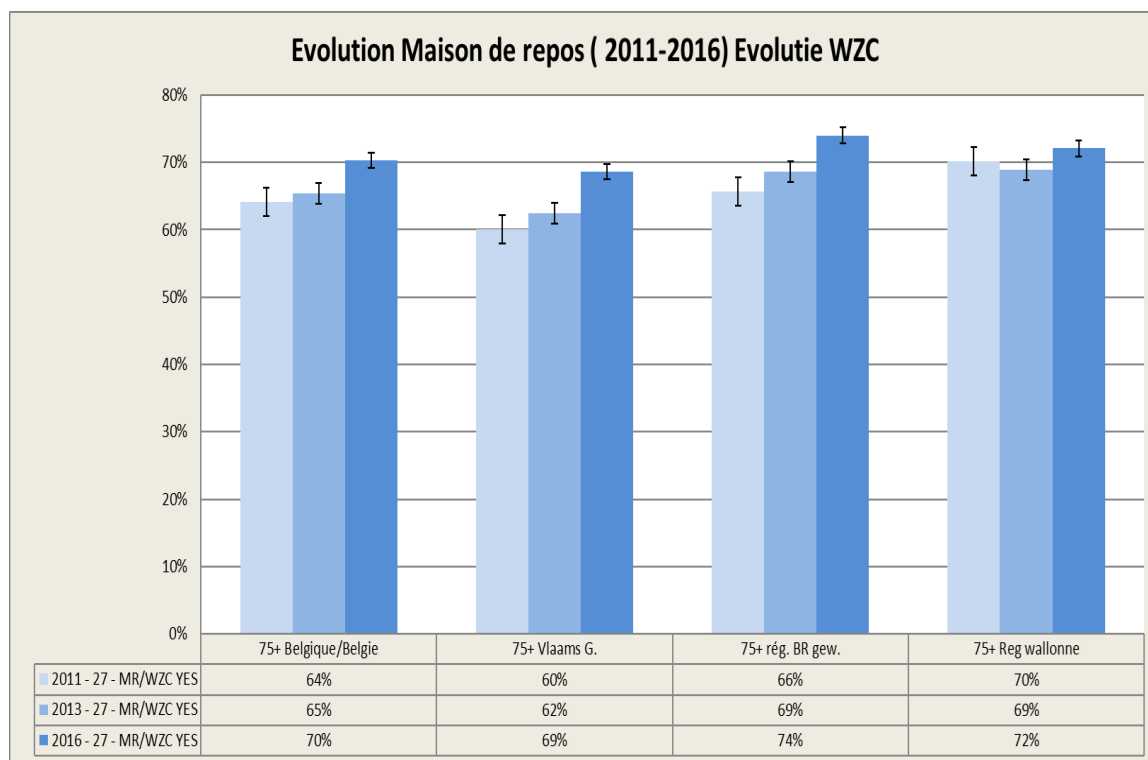
⇒ Usage excessif de la détermination combinée de la T4-T3 lors du dépistage d'un dysfonctionnement thyroïdien.



2. Diagnostic

HYPERTENSION

⇒ Proportion de nouveaux utilisateurs d'antihypertenseurs avec initiation adéquate (c'est-à-dire avec dosage récent de la créatinine).

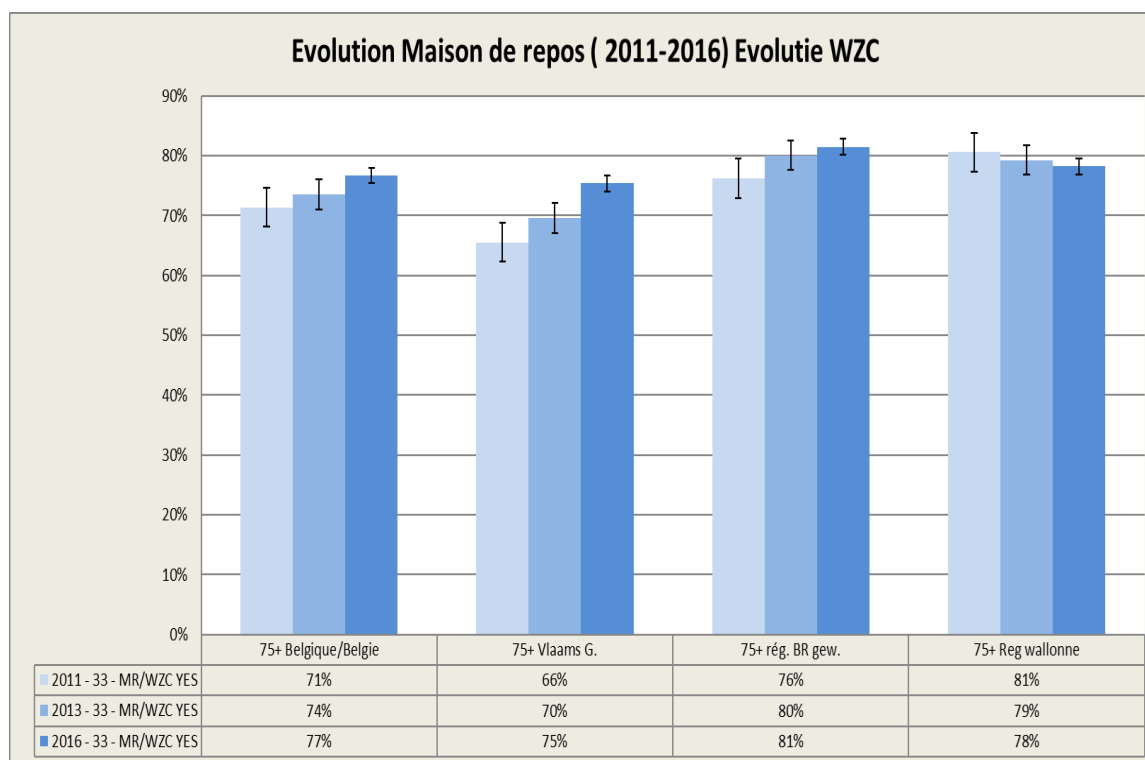


3. Suivi

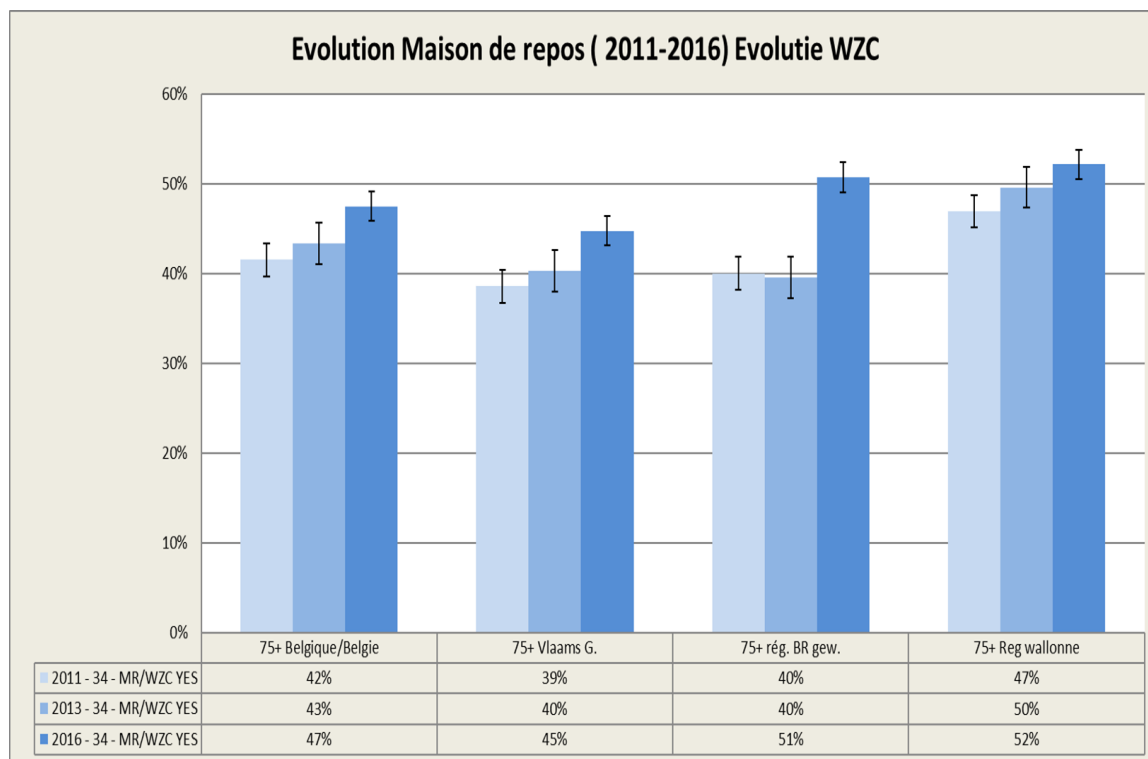
DIABÈTE

Patients diabétiques insulino-dépendants

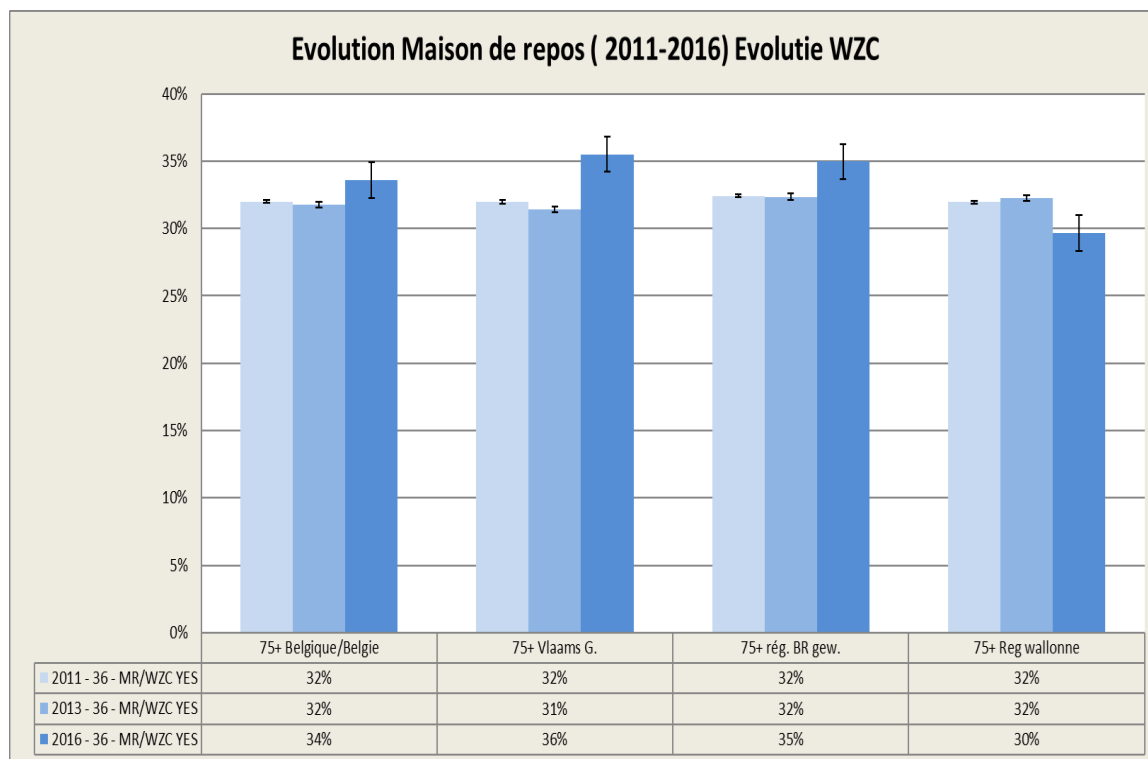
⇒ Proportion de patients diabétiques dont l'HbA1c est déterminé tous les 6 mois.



⇒ Proportion de patients diabétiques dont la protéinurie/microalbuminurie est déterminée tous les ans.

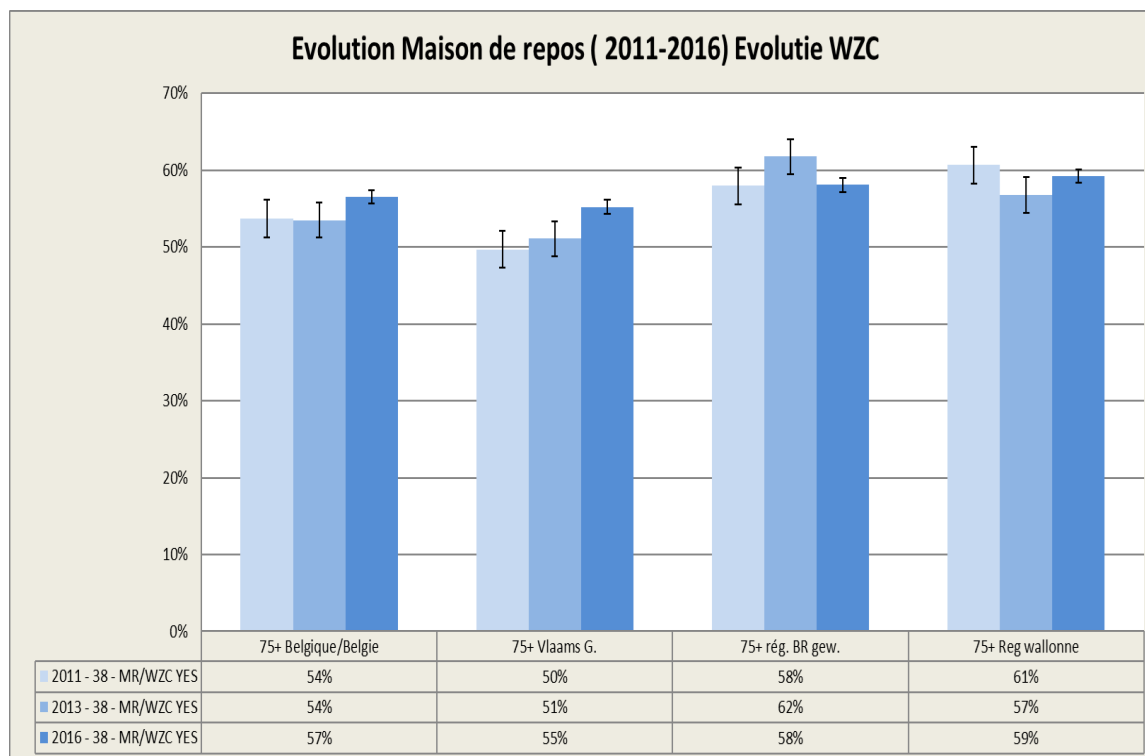


⇒ Proportion de patients diabétiques avec consultation chez un ophtalmologue dans l'année.

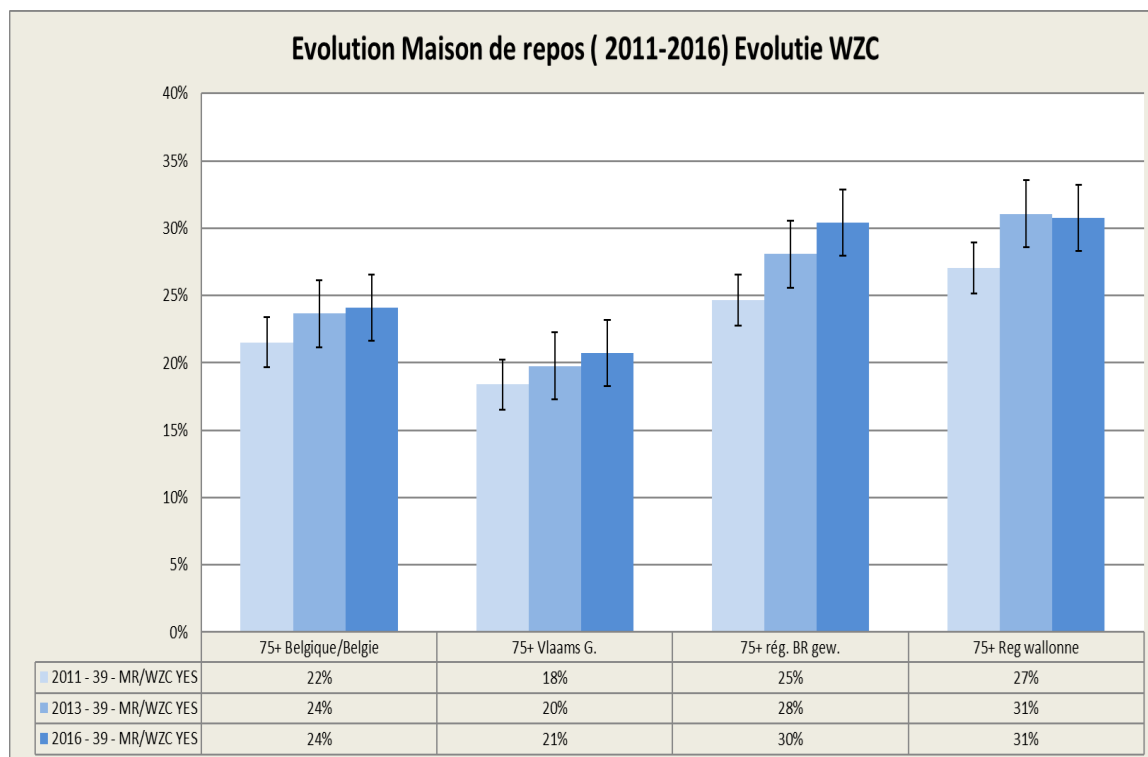


Patients diabétiques non insulinodépendants

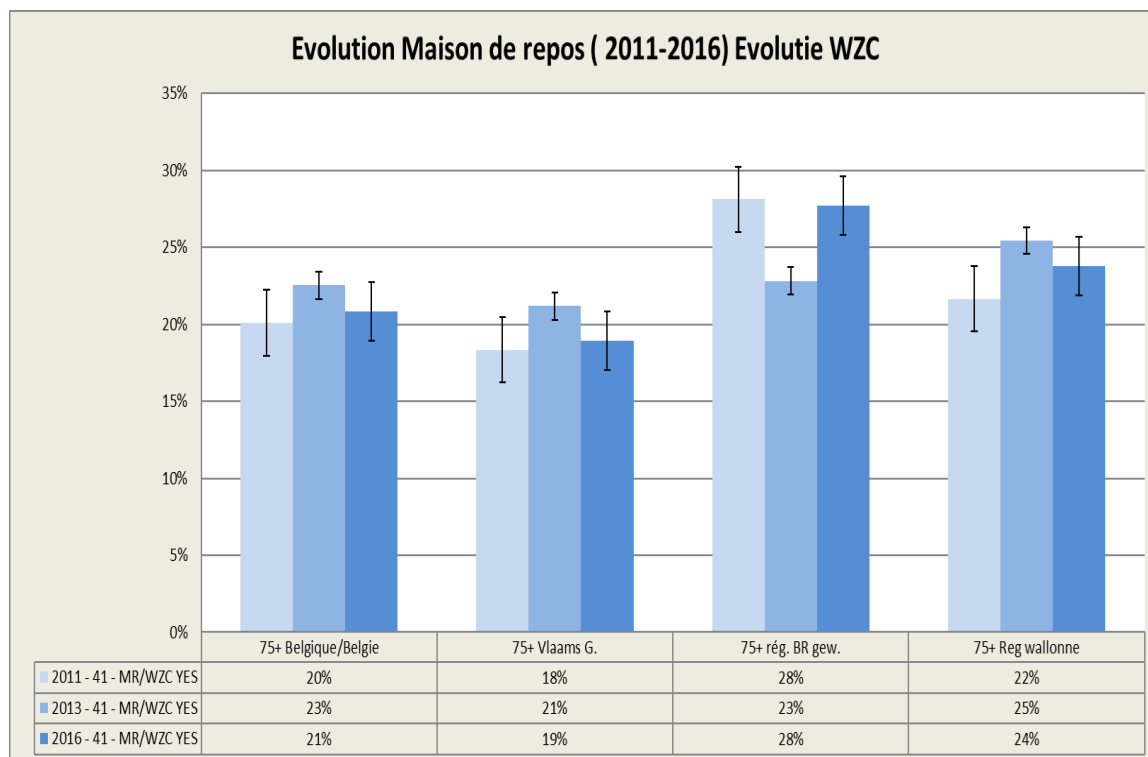
⇒ Proportion de patients diabétiques dont l'HbA1c est déterminé tous les 6 mois.



⇒ Proportion de patients dont la protéinurie/microalbuminurie est déterminée tous les ans.



⇒ Proportion de patients diabétiques avec consultation chez un ophtalmologue dans l'année.



HYPERTENSION

⇒ Proportion d'assurés ≥75 ans traités au moyen d'inhibiteurs de l'ECA-I, de sartans ou de diurétiques, avec suivi biochimique adéquat (≥1x/an créatinine).

