

# La production organisationnelle de la pharmaceuticalisation

## Une analyse du monde de la prescription en EHPAD

**Laura del Rocio Duprat** (EHESS- Ecole des Hautes Etudes en Sciences Sociales; CERMES3- Centre de recherche médecine, sciences, santé, santé mentale, société; IRIS-Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux )

### INTRODUCTION

La prescription médicamenteuse chez le sujet âgé en France est devenue un problème de santé publique par ses coûts économiques et sociaux. La visibilité du problème est attestée par des chiffres sur le volume global des prescriptions.

Une personne âgée de 75 ans et plus en France, consomme 7 molécules par jour en moyenne en ville et 8 molécules par jour en moyenne en EHPAD.

Cette pluralité de prescriptions est associée à des effets indésirables qui sont à l'origine de 10% des hospitalisations chez les personnes âgées de 65 ans et plus et 20% chez les octogénaires.



### OBJECTIFS

Cette recherche étudie les mécanismes sociaux qui produisent et maintiennent cette prescription importante de médicaments en EHPAD.

L'enquête a 2 objectifs, elle permet à la fois, d'avoir une vision générale de la prise en charge et de la façon de prescrire aux personnes âgées, et elle permet de voir ce qui ne se voit pas d'habitude en ville, tel que l'interaction de plusieurs acteurs liés à la prise en charge.

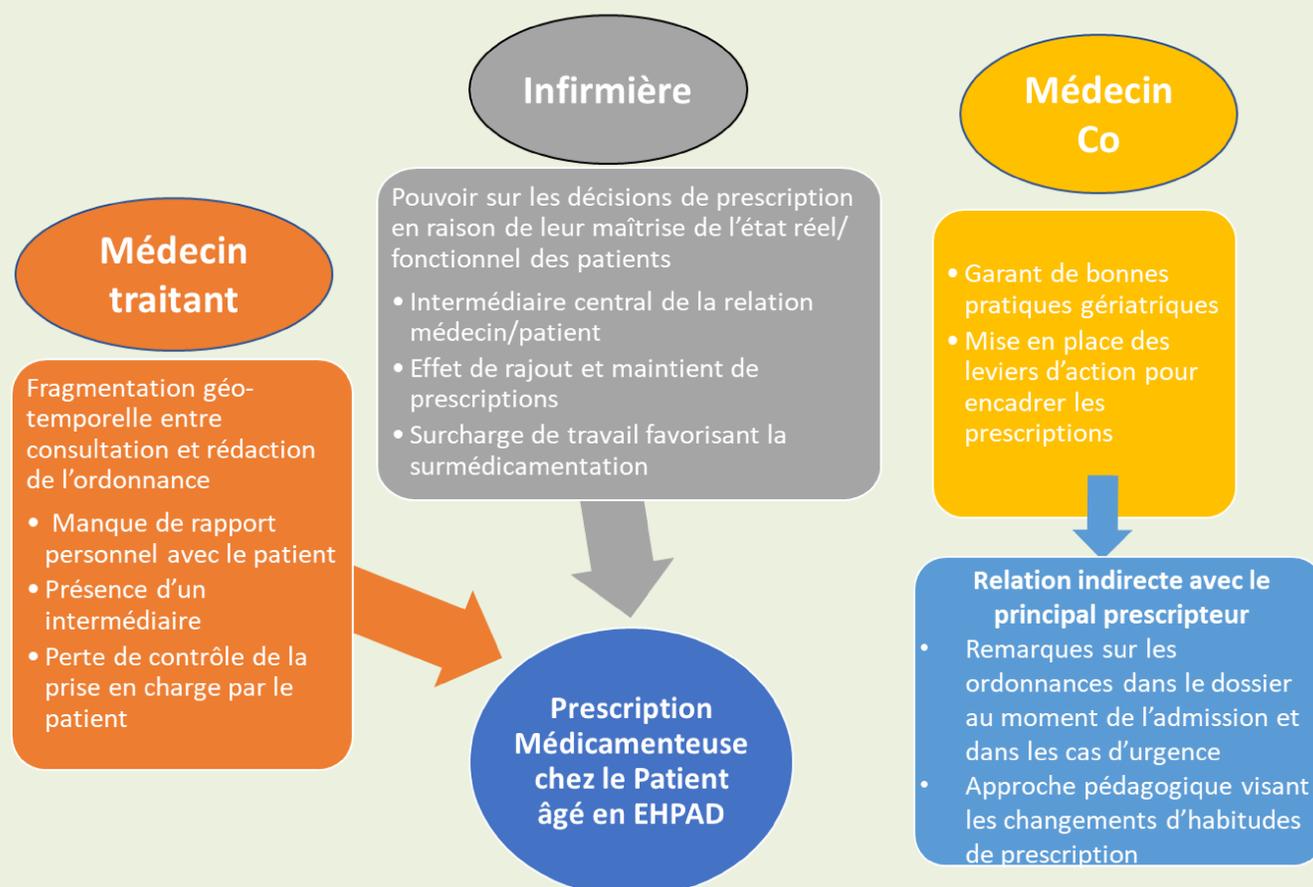
### METHODOLOGIE

Analyse basée sur une enquête réalisée dans un EHPAD privé à but non lucratif (63 résidents sans PUI) à Cachan en Ile de France.

Méthode qualitative:

- Observation ethnographique de consultations du médecin traitant principal (32 patients) et du processus de décisions médicales chez les personnes âgées
- Entretiens semi-directifs suivis avec les principaux acteurs liés au circuit du médicament (médecin coordinateur, cadre de santé, Infirmières et aides-soignantes).

### RESULTATS



Cette étude a mis en évidence une série de mécanismes qui permettent d'expliquer les liens entre l'organisation et le phénomène de multiplication de prescriptions chez le sujet âgé :

1. Absence de remise en question des traitements.
2. Manque d'évaluation réelle des effets (bénéfiques ou pervers) du médicament.
3. Absence de production de savoirs basée sur l'évaluation des médicaments par les personnes âgées.
4. Inertie de l'organisation.

Ces mécanismes permettent de saisir le phénomène de pharmaceuticalisation qui se met en place, d'autant plus que les éléments intégrant l'organisation n'arrivent pas à empêcher ce processus.

- Une organisation des soins qui produit l'accumulation de prescriptions
- Un système qui ne parvient pas à ralentir le phénomène de pharmaceuticalisation malgré les dispositifs mis en place