

INTRODUCTION
30 min

Eléments introductifs sur l'observance



Sommaire

- 1 Histoire et sémantique
- 2 La mesure et les enjeux
- 3 Les acteurs présents sur la thématique
- 4 Les modèles d'intervention
- 5 Les perspectives

1 Histoire et sémantique

On parle d'observance depuis maintenant longtemps !

400 AV. J.-C.

« LES MALADES MENTENT SOUVENT LORSQU'ILS DISENT QU'ILS PRENNENT LEURS MÉDICAMENTS ».

HIPPOCRATE

DEBUT 20ÈME SIÈCLE

« IL ME PRESCRIT MILLE MÉDICAMENTS. MAIS L'HEURE DE LA CONSULTATION SEULE EST VENUE. CELLE DE L'OBÉISSANCE NE VIENDRA QUE PLUS TARD ».

MARCEL PROUST

ANNÉES 70

ENTRÉE DU CONCEPT D'OBSERVANCE DANS LA LITTÉRATURE MÉDICALE SOUS LE NOM DE « COMPLIANCE »¹

PREMIÈRES ÉTUDES PORTANT SUR L'OBSERVANCE :

■ HTA² : 50% des patients ne suivaient pas les prescriptions médicamenteuses

AVANT 1990

« PRÈS DE 8000 ARTICLES PUBLIÉS SUR LE SUJET DE L'OBSERVANCE »¹

DEPUIS LES ANNÉES 2000

« PRÈS DE 14000 ARTICLES PUBLIÉS SUR LE SUJET DE L'OBSERVANCE » D'APRÈS UNE RECHERCHE SUR PUBMED

¹ D. Sackett, "Compliance with therapeutic regimens." *Baltim. John Hopkins University Press*, pp. 1-6, 1979

² Cotton S, Anttil J.K. 1984. in : Tarquinio C, Fischer GN. Dimensions conceptuelles et facteurs psychosociaux de la compliance. *Cah Int Psycho Soc.* 2001; 49: p15-33.

1 Histoire et sémantique

“L’efficacité des interventions sur l’observance aura un impact plus important que n’importe quelle innovation thérapeutique”*

* Sabaté et World Health Organization, Adherence to Long-term Therapies

1 Histoire et sémantique

◆ *Il existe plusieurs définition de l'observance*

Définition de l'observance dans le Larousse :

« **L'action de pratiquer fidèlement une règle** »

Définition de l'observance selon l'OMS :

« **Concordance existante entre le comportement d'une personne et les recommandations concernant un traitement préventif ou curatif** »

**1** Histoire et sémantique

◆ *Ces notions sont aujourd'hui remises en cause afin d'intégrer la vraie complexité de l'observance :*

AVANT**Compliance**

Signifie se plier à quelque chose et renvoie à une idée de soumission, que le patient est docile et soumis au prescripteur. Fait référence à la conformité des comportements et attitudes du patient à la prescription

MAINTENANT**Adhésion thérapeutique**

Implique une participation active du patient et l'existence d'une relation de confiance entre le professionnel de santé et son patient



1 Histoire et sémantique

◆ Attention, l'observance ne se limite pas à la simple prise de médicaments :

◆ L'observance thérapeutique

◆ L'observance aux recommandations des professionnels de santé

◆ L'observance du parcours de soin

Sommaire

1 Histoire et sémantique

2 La mesure et les enjeux

3 Les acteurs présents sur la thématique

4 Les modèles d'intervention

5 Les perspectives

2 La mesure et les enjeux

On ne peut pas aborder l'observance sans avoir quelques chiffres en tête :

75% → Immunosuppresseurs post-transplantation

60% → Anti-cancéreux oraux

50% → Moyenne des traitements dans les maladies chroniques

2 La mesure et les enjeux

Quelles sont les méthodes aujourd'hui utilisées pour mesurer l'observance :

Méthode directe

- Observation par un tiers
- Dosage du principe actif et/ou glycémique

Méthode indirecte

- Dénombrement de doses après une période de prise
- Dispositifs électroniques d'enregistrement des prises
- Données de remboursement/délivrance
- Auto-questionnaires, carnets dédiés au relevé des prises

2 La mesure et les enjeux

Et au final, qu'est ce qui est le plus communément utilisé :

Que devriez-vous mesurer?



Prises de traitement

Que pouvez-vous mesurer?



Médicaments possédés

$$\text{MPR} = \frac{\text{Quantité de médicaments possédés par le patient}}{\text{Quantité nécessaire au traitement}}$$

$$\text{MPR} = \text{Persistance} \times \text{Conformité}$$

Persistance



Certaines personnes **interrompent** prématurément leur traitement

Conformité



Certaines personnes continuent leur traitement mais **ne le prennent pas régulièrement**

2 La mesure et les enjeux

Ce phénomène impact l'ensemble des acteurs :

PATIENTS

Au-delà de l'impact sur la santé, le manque d'observance peut conduire à un plus **grand taux d'absentéisme** sur le lieu de travail, voire même une incapacité de travailler.

PdS

Le manque d'observance mène à une **augmentation du temps** nécessaire pour s'occuper du patient

PAYEURS

L'ancienne philosophie de « s'ils n'en prennent pas, on paye moins de frais médicaux » a donné naissance à une constatation étonnante de **l'augmentation des coûts au long et moyen terme**, dû aux complications de santé. Prenez en compte qu'aux Etas Unis, les programmes d'observance sont souvent financés par les assureurs.

PHARMACEUTIQUE

L'impact monétaire du manque d'observance à été **estimé à environ 300 milliards** de dollars par an. Au-delà de cet aspect, on distingue les problématiques de bons usages et d'efficacité.

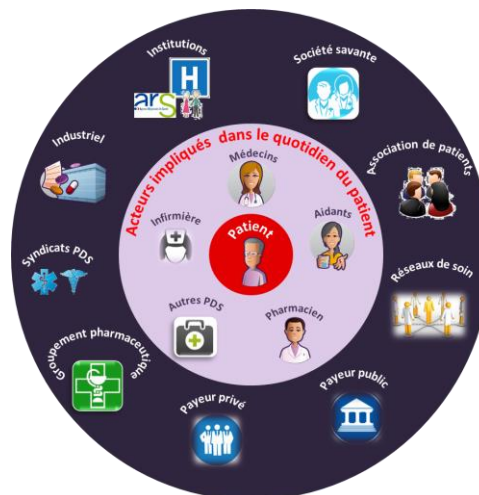


Sommaire

- 1 Histoire et sémantique
- 2 La mesure et les enjeux
- 3 Les acteurs présents sur la thématique
- 4 Les modèles d'intervention
- 5 Les perspectives

3 Les acteurs présents sur la thématique

De nombreux acteurs gravitent autour du patient et interfèrent avec lui :

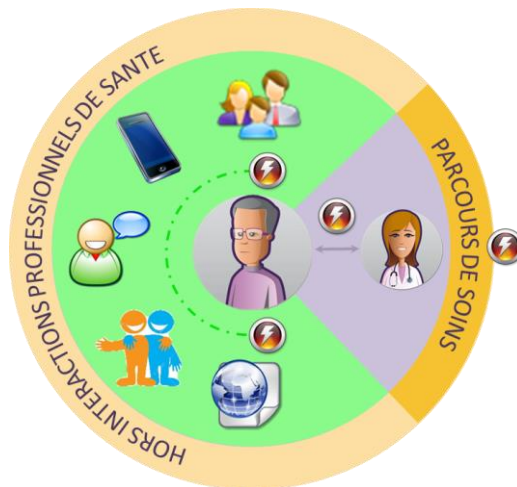


Sommaire

- 1 Histoire et sémantique
- 2 La mesure et les enjeux
- 3 Les acteurs présents sur la thématique
- 4 Les modèles d'intervention
- 5 Les perspectives

3 Les modèles d'intervention

◆ *Quel est le terrain de jeu de l'ensemble de ces acteurs ?*



3 Les acteurs présents sur la thématique

En France, les projets de support patient sont règlementés par la loi HPST et l'ANSM, et se distinguent par leur stratégie, leurs objectifs, et les acteurs impliqués :

	Stratégie associée	Objectifs poursuivis	Acteurs clés
Programme d'Education thérapeutique (ETP) HSPT	Stratégie hors produit	Augmenter la connaissance des patients via une éducation thérapeutique personnalisée	Acteurs locaux (CH, médecine de ville, association, etc)
Programme d'apprentissage (HPST)	Stratégie produit	Accompagner les patients dans l'apprentissage de gestes techniques associés à un produit	Laboratoire pharmaceutiques + Opérateur (souvent)
Programme de bon usage (ANSM)	Stratégie produit	Maximiser le bon usage d'un produit et notamment de l'observance	Laboratoire pharmaceutiques + Opérateur (souvent)
Action d'accompagnement (HSP1)	Stratégie hors produit	Améliorer la prévention, le dépistage, la prise en charge du patient, à chacune des étapes du parcours patient	Institutionnel (société savante, association, etc) + Laboratoire pharmaceutiques
Application mobile (ANSM)	Stratégie hors produit	Objectifs larges : de la prévention, au dépistage à l'accompagnement du patient dans son traitement	Laboratoire pharmaceutiques + Opérateur (souvent) + Société savante, association

Sommaire

- 1 Histoire et sémantique
- 2 La mesure et les enjeux
- 3 Les acteurs présents sur la thématique
- 4 Les modèles d'intervention
- 5 Les perspectives

5 Les perspectives

Début de prise en considération du fait d'observance

Nécessité d'avoir une étude épidémiologique de la non observance en France

Nécessité de mettre à disposition des professionnels de santé les moyens nécessaires au soutien du patient dans sa phase d'observance

Nécessité de donner aux patients les moyens de l'observance

MERCI A TOUS

Sylvain Bonnet
Directeur du développement

sbonnet@observia.fr

06 09 56 68 34

