



Comment communiquer avec le patient au sujet de la déprescription médicamenteuse ?

Pourquoi ce support ?

Mettre en place une déprescription peut susciter des questionnements comme : "Quand ?", "Pourquoi ?" ou encore et surtout "Comment en parler avec le patient?".

Ce support se démarque de ressources existantes, en guidant un aspect fondamental de la démarche, et jusqu'alors assez peu exploré : la communication !



N.B : L'adaptation à son interlocuteur est un point clé (il est important de s'accorder à la relation médecin-patient qui s'est installée, de prendre en considération les représentations sociales associées aux médicaments, et l'ordonnance etc.).

1. Préparation de l'échange



Si c'est applicable à la situation, **il est conseillé d'anticiper la déprescription et d'en parler dès l'instauration du traitement.**

Exemples :

- *Durée de prescription limitée dans le cadre de l'AMM (certaines indications des Inhibiteurs de la Pompe à Protons (IPP), Benzodiazépines, etc.)*
- *Avec l'avancée en âge, en cas de grossesse etc.*

Quelques pistes pour conduire la discussion avec le patient :

- **Anticiper et parer à d'éventuels discours négatifs sur la démarche.** La déprescription peut être perçue parfois, à tort, comme un "abandon de soins", ou une "diminution de soins".
- **Exposer l'intérêt de cet acte médical dans sa propre situation**
- **Rappeler l'existence d'une balance entre bénéfices et risques pour l'ensemble des médicaments**
- **Le rassurer :** comme dans toute nouvelle démarche, des craintes, des réticences peuvent survenir lors de la réduction de la posologie ou de l'arrêt d'un médicament. Insister sur le caractère progressif de la démarche peut être conseillé : cela peut aider certains patients à mieux la vivre.
- **S'appuyer sur des retours d'expériences** dans le cadre de situations similaires peut être utile (*en termes de profils, de classes thérapeutiques etc.*) et un **appui médical adapté** afin que le patient puisse à son tour s'approprier la démarche.
- **L'encourager en cas d'effet(s) indésirable(s), d'événement(s) inopiné(s), de questionnements sur les effets d'un médicament à initier une discussion avec son médecin (en rappelant toutefois qu'être observant est important et qu'il n'est pas conseillé de réduire ou arrêter un médicament seul sans avis médical).** Cette discussion pourra constituer la base d'une réévaluation de la balance bénéfices/risques.

2. Mise en situation : points susceptibles d'être évoqués par le patient lors de la consultation et suggestions pour y répondre (à adapter à la situation)

1

Patient : ***"Pourquoi en parler aujourd'hui (après une prescription mise en place sur une longue durée par exemple) ?"***

Médecin :

- *"À partir d'un certain âge, être plus vigilant par rapport à ce médicament est important. C'est pour cette raison qu'on va le réduire ou l'arrêter."*
- *"Avec l'évolution de votre situation (période de grossesse, allaitement, survenue d'un événement inhabituel, introduction d'un nouveau médicament sur l'ordonnance ce qui nécessite la révision du traitement habituel etc.), adapter votre prise en charge est important."*
- *"Suite à nos échanges, à la consultation, il n'y a plus d'indication à maintenir ce traitement."*
- *"Au fur et à mesure de l'usage d'un médicament, l'organisme peut s'y habituer et les effets thérapeutiques sont susceptibles de diminuer."*

2

Patient : ***"Est-ce qu'un autre médicament sera prescrit à la place ?"***

Médecin :

- *"La démarche vise à réduire ou arrêter le médicament, pas à le remplacer. En revanche, des conseils seront formulés et ajoutés à l'ordonnance de déprescription pour vous accompagner."*
- *"Ce n'est pas l'objet de la démarche, mais si la situation évolue, nous réévaluerons la prise en charge."*
- *"En retirant ce médicament de l'ordonnance, l'objectif est de réduire le risque d'interactions entre les médicaments, en ajouter un autre en contrepartie, pourrait annuler l'intérêt de la démarche."*

3

Patient : ***"Des symptômes peuvent-ils se faire sentir lors de la déprescription ? Si c'est le cas, faudra t'il represcrire le médicament ?"***

Médecin :

- *"Des symptômes peuvent en effet se présenter lors de la réduction ou l'arrêt : c'est pour cette raison que nous allons mettre en place la démarche de manière progressive avec un schéma dédié. Les symptômes sont généralement transitoires. Ceux-ci doivent être différenciés d'une reprise de la maladie pour laquelle un traitement avait été instauré."*
- *"Si des symptômes surviennent, il est possible de recourir à un médicament en cas de besoin."*

4

Patient : ***“Cette démarche nécessite t’elle un suivi particulier ?”***

Médecin :

- *“Nous programmerons des consultations de suivi pour suivre la démarche, d’ailleurs, compléter la carte de suivi de cette déprescription avec les prochaines dates de consultations peut être utile.”*
- *“Il est conseillé de bien suivre le schéma de déprescription, n’hésitez pas à revenir vers moi ou le pharmacien pour toute question.”*

5

Patient : ***“Faut-il informer les autres professionnels de santé ?”***

Médecin :

- *“Cette démarche est un acte médical, il est important d’en informer les autres professionnels de santé rencontrés pour le suivi de la prise en charge.”*
- *“Pour informer les professionnels de santé, il ne faut pas hésiter à présenter les supports créés pour accompagner la démarche (ordonnance de déprescription, carte de suivi etc.).”*

Boîte à ressources :

1

Exemples de travaux ayant étudié la déprescription du point de vue des patients et des médecins :

- Marine Guilluy Crest. *La déprescription : les patients sont-ils prêts ? Analyse du vécu et du ressenti des patients à qui le médecin généraliste propose une déprescription.* Médecine humaine et pathologie. 2012. dumas-01474734. <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01474734/document>
- Laure Warnier de Wailly - Serey. *Recettes et stratégies des médecins deprescripteurs.* Médecine humaine et pathologie. 2020. dumas-03481330. <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03481330/document>
- Caroline Morel. *Comment aborder et réussir une déprescription chez les sujets âgés ? Une étude qualitative auprès de médecins généralistes.* Médecine humaine et pathologie. 2014. dumas-01072460. <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01072460/document>

2

Identité visuelle issue de travaux collaboratifs en région Grand Est pour faire connaître la démarche de déprescription auprès des patients

Boîte à outils :

1

Modèle d’ordonnance de déprescription (travaux collaboratifs en région Grand Est)

2

Carte de suivi d’une déprescription (travaux collaboratifs en région Grand Est)