

Corrections apportées au rapport *Utilisation des médicaments chez les personnes âgées adhérant à un régime public d'assurance-médicaments au Canada, 2012*

Veillez noter que des corrections ont été apportées aux tableaux suivants du rapport *Utilisation des médicaments chez les personnes âgées adhérant à un régime public d'assurance-médicaments au Canada, 2012* :

Anciens tableaux

Tableau 9 : Taux d'utilisation des médicaments figurant sur la liste Beers* chez les personnes âgées adhérant à un régime public d'assurance-médicaments selon la province ou l'organisme, provinces et organisme sélectionnés†, 2012

| Province ou organisme | Pourcentage des demandeurs âgés (tous types d'utilisation — liste Beers) | Pourcentage des demandeurs âgés (utilisation chronique — liste Beers) | Pourcentage des demandeurs âgés utilisant de nombreux médicaments de la liste Beers |
|-----------------------|--|---|---|
| Î.-P.-É. | 20,1 % | 15,9 % | 4,4 % |
| N.-É. | 32,2 % | 28,6 % | 8,7 % |
| N.-B. | 39,1 % | 33,4 % | 12,4 % |
| Ont. | 22,6 % | 19,4 % | 4,3 % |
| Man. | 28,3 % | 24,8 % | 7,2 % |
| Sask. | 24,0 % | 19,4 % | 5,0 % |
| Alb. | 25,8 % | 21,8 % | 6,4 % |
| C.-B. | 21,7 % | 18,5 % | 4,7 % |
| DGSPNI | 35,4 % | 28,8 % | 10,9 % |
| Total | 23,9 % | 20,4 % | 5,2 % |

Remarques

* Critères Beers de l'AGS, mis à jour en 2012, avec modifications visant à adapter la mesure de l'utilisation potentiellement inappropriée au marché canadien (voir l'annexe B).

† Huit provinces et un organisme soumettaient des données sur les demandes de remboursement à la base de données sur le SNIUMP en mars 2013 : l'Île-du-Prince-Édouard, la Nouvelle-Écosse, le Nouveau-Brunswick, l'Ontario, le Manitoba, la Saskatchewan, l'Alberta, la Colombie-Britannique et la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits.

Source

Base de données du Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits, Institut canadien d'information sur la santé.



Tableau 10 : Dix principaux médicaments de la liste Beers* selon le taux d'utilisation chez les personnes âgées adhérant à un régime public d'assurance-médicaments, provinces et organisme sélectionnés†, 2012

| Médicament | Usages courants | Taux d'utilisation chez les utilisateurs de médicaments de la liste Beers | Taux d'utilisation chez tous les demandeurs âgés |
|--------------------------|--|---|--|
| Lorazépam | Anxiété, insomnie | 17,4 % | 4,2 % |
| Glibenclamide | Diabète | 8,7 % | 2,1 % |
| Amitriptyline | Dépression | 8,1 % | 1,9 % |
| Zopiclone | Insomnie | 7,7 % | 1,8 % |
| Quétiapine | Schizophrénie, trouble bipolaire | 6,9 % | 1,6 % |
| Térazosine | Hypertrophie de la prostate, hypertension artérielle | 5,3 % | 1,3 % |
| Diclofénac, combinaisons | Douleur, troubles inflammatoires | 4,6 % | 1,1 % |
| Méloxicam | Douleur aiguë ou chronique | 4,5 % | 1,1 % |
| Risperidone | Schizophrénie, trouble bipolaire | 4,4 % | 1,1 % |
| Oxazépam | Anxiété, irritabilité, agitation | 4,3 % | 1,0 % |

Remarques

* Critères Beers de l'AGS, mis à jour en 2012, avec modifications visant à adapter la mesure de l'utilisation potentiellement inappropriée au marché canadien (voir l'annexe B).

† Huit provinces et un organisme soumettaient des données sur les demandes de remboursement à la base de données sur le SNIUMP en mars 2013 : l'Île-du-Prince-Édouard, la Nouvelle-Écosse, le Nouveau-Brunswick, l'Ontario, le Manitoba, la Saskatchewan, l'Alberta, la Colombie-Britannique et la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits.

Source

Base de données du Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 12 : Taux d'utilisation des médicaments de la liste Beers* chez les personnes âgées adhérant à un régime public d'assurance-médicaments qui habitent dans des établissements de soins de longue durée, provinces et organisme sélectionnés†, 2012

| Groupe d'âge | Pourcentage des demandeurs âgés (tous types d'utilisation — liste Beers) | | Pourcentage des demandeurs âgés (utilisation chronique — liste Beers) | | Pourcentage des demandeurs âgés utilisant de nombreux médicaments de la liste Beers | |
|-----------------------|--|---------------|---|---------------|---|--------------|
| | Établissement de soins de longue durée | Collectivité | Établissement de soins de longue durée | Collectivité | Établissement de soins de longue durée | Collectivité |
| 65-74 ans | 58,9 % | 18,7 % | 49,5 % | 18,1 % | 23,6 % | 3,6 % |
| 75-84 ans | 51,6 % | 23,6 % | 43,1 % | 23,0 % | 16,0 % | 4,3 % |
| 85 ans et plus | 41,3 % | 25,8 % | 34,8 % | 24,6 % | 10,0 % | 4,6 % |
| Total | 46,5 % | 21,3 % | 39,1 % | 20,6 % | 13,4 % | 4,0 % |

Remarques

* Critères Beers de l'AGS, mis à jour en 2012, avec modifications visant à adapter la mesure de l'utilisation potentiellement inappropriée au marché canadien (voir l'annexe B).

† Cinq provinces soumettaient des données sur les demandes de remboursement liées à des établissements de SLD à la base de données sur le SNIUMP en mars 2013 : l'Île-du-Prince-Édouard, le Nouveau-Brunswick, l'Ontario, le Manitoba et la Colombie-Britannique.

Source

Base de données sur le Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableaux corrigés

Tableau 9 : Taux d'utilisation des médicaments figurant sur la liste Beers* chez les personnes âgées adhérant à un régime public d'assurance-médicaments selon la province ou l'organisme, provinces et organisme sélectionnés†, 2012

| Province ou organisme | Pourcentage des demandeurs âgés (tous types d'utilisation — liste Beers) | Pourcentage des demandeurs âgés (utilisation chronique — liste Beers) | Pourcentage des demandeurs âgés utilisant de nombreux médicaments de la liste Beers |
|-----------------------|--|---|---|
| Î.-P.-É. | 28,6 % | 15,9 % | 7,2 % |
| N.-É. | 45,4 % | 29,0 % | 16,1 % |
| N.-B. | 51,7 % | 34,2 % | 21,7 % |
| Ont. | 37,6 % | 21,9 % | 11,3 % |
| Man. | 40,3 % | 25,8 % | 13,4 % |
| Sask. | 38,1 % | 20,6 % | 12,4 % |
| Alb. | 41,2 % | 24,0 % | 14,6 % |
| C.-B. | 38,0 % | 19,6 % | 12,2 % |
| DGSPNI | 49,9 % | 28,3 % | 20,9 % |
| Total | 38,9 % | 22,4 % | 12,4 % |

Remarques

* Critères Beers de l'AGS, mis à jour en 2012, avec modifications visant à adapter la mesure de l'utilisation potentiellement inappropriée au marché canadien (voir l'annexe B).

† Huit provinces et un organisme soumettaient des données sur les demandes de remboursement à la base de données SNIUMP en mars 2013 : l'Île-du-Prince-Édouard, la Nouvelle-Écosse, le Nouveau-Brunswick, l'Ontario, le Manitoba, la Saskatchewan, l'Alberta, la Colombie-Britannique et la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits.

Source

Base de données du Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 10 : Dix principaux médicaments de la liste Beers* selon le taux d'utilisation chez les personnes âgées adhérant à un régime public d'assurance-médicaments, provinces et organisme sélectionnés†, 2012

| Médicament | Usages courants | Taux d'utilisation chez les utilisateurs de médicaments de la liste Beers | Taux d'utilisation chez tous les demandeurs âgés |
|----------------------|----------------------------------|---|--|
| Lorazépam | Anxiété, insomnie | 23,5 % | 9,1 % |
| Nitrofurantoïne | Infection des voies urinaires | 14,2 % | 5,5 % |
| Amitriptyline | Dépression | 8,2 % | 3,2 % |
| Glibenclamide | Diabète | 6,8 % | 2,7 % |
| Clonazépam | Anxiété, convulsions | 6,5 % | 2,5 % |
| Œstrogènes conjugués | Symptômes de ménopause | 6,2 % | 2,4 % |
| Quétiapine | Schizophrénie, trouble bipolaire | 6,0 % | 2,3 % |
| Zopiclone | Insomnie | 5,9 % | 2,3 % |
| Oxazépam | Anxiété, irritabilité, agitation | 4,4 % | 1,7 % |
| Indométhacine | Fièvre, douleur | 4,3 % | 1,7 % |

Remarques

* Critères Beers de l'AGS, mis à jour en 2012, avec modifications visant à adapter la mesure de l'utilisation potentiellement inappropriée au marché canadien (voir l'annexe B).

† Huit provinces et un organisme soumettaient des données sur les demandes de remboursement à la base de données SNIUMP en mars 2013 : l'Île-du-Prince-Édouard, la Nouvelle-Écosse, le Nouveau-Brunswick, l'Ontario, le Manitoba, la Saskatchewan, l'Alberta, la Colombie-Britannique et la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits.

Source

Base de données du Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 12 : Taux d'utilisation des médicaments de la liste Beers* chez les personnes âgées adhérant à un régime public d'assurance-médicaments qui habitent dans des établissements de soins de longue durée, provinces et organisme sélectionnés†, 2012

| Groupe d'âge | Pourcentage des demandeurs âgés (tous types d'utilisation — liste Beers) | | Pourcentage des demandeurs âgés (utilisation chronique — liste Beers) | | Pourcentage des demandeurs âgés utilisant de nombreux médicaments de la liste Beers | |
|-----------------------|--|---------------|---|---------------|---|---------------|
| | Établissement de soins de longue durée | Collectivité | Établissement de soins de longue durée | Collectivité | Établissement de soins de longue durée | Collectivité |
| 65-74 ans | 68,3 % | 32,7 % | 46,6 % | 17,9 % | 40,9 % | 9,4 % |
| 75-84 ans | 64,1 % | 38,2 % | 39,4 % | 22,8 % | 35,2 % | 11,5 % |
| 85 ans et plus | 62,7 % | 42,7 % | 34,5 % | 25,4 % | 30,7 % | 13,3 % |
| Total | 63,8 % | 35,8 % | 37,5 % | 20,5 % | 33,3 % | 10,6 % |

Remarques

* Critères Beers de l'AGS, mis à jour en 2012, avec modifications visant à adapter la mesure de l'utilisation potentiellement inappropriée au marché canadien (voir l'annexe B).

† Cinq provinces soumettaient des données sur les demandes de remboursement liées à des établissements de SLD à la base de données SNIUMP en mars 2013 : l'Île-du-Prince-Édouard, le Nouveau-Brunswick, l'Ontario, le Manitoba et la Colombie-Britannique.

Source

Base de données sur le Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits, Institut canadien d'information sur la santé.

Afin de tenir compte de ces corrections, le contenu des sections suivantes du rapport a également été mis à jour :

- Combien de personnes âgées utilisent des médicaments potentiellement contre-indiqués? (pages 32 à 34)
- Comment l'utilisation des médicaments diffère-t-elle chez les personnes âgées habitant dans des établissements de soins de longue durée? (pages 37 et 38)
- Annexe B : Notes méthodologiques — Médicaments de la liste Beers (pages 48 et 49)