

Comprendre l'utilisation potentiellement inappropriée d'antipsychotiques en soins de longue durée

Des antipsychotiques sont souvent prescrits aux résidents en soins de longue durée (qui n'ont pas reçu de diagnostic de psychose) pour la gestion des symptômes comportementaux et psychologiques associés à la démence.



Comment l'utilisation inappropriée est mesurée

Pourcentage de résidents ayant reçu des antipsychotiques parmi l'ensemble des résidents qui ont subi une évaluation valide

Les résidents ont été exclus si l'un des éléments suivants était présent :

- Schizophrénie
- Maladie de Huntington
- Délire
- Trouble bipolaire
- Hallucinations
- Maladie en phase terminale
- Soins de fin de vie

Où trouver les données

- Rapports publics de l'ICIS (tableau de bord Soins de longue durée, Statistiques éclair)
- Rapports sécurisés de l'ICIS

24 %

Taux national d'utilisation potentiellement inappropriée d'antipsychotiques

1 sur 4

Proportion de résidents qui prennent des antipsychotiques sans avoir reçu de diagnostic de psychose

60 %

Proportion de résidents qui ont reçu un diagnostic de démence

16 à 49 %

Variation régionale de la proportion de résidents qui prennent des antipsychotiques potentiellement inappropriés

Source : ICIS, 2023

Cible du Canada

Le groupe d'experts de la Coalition pour l'utilisation appropriée a recommandé une cible nationale de **15 %** ou moins pour l'utilisation potentiellement inappropriée d'antipsychotiques en soins de longue durée, en fonction des données de l'ICIS. Les foyers affichant des taux élevés doivent viser une réduction annuelle de **15 %**, de façon graduelle et sécuritaire.



Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Comprendre l'utilisation potentiellement inappropriée d'antipsychotiques en soins de longue durée*. Ottawa, ON : ICIS; 2026.