



La revue de pertinence des soins

Avant de commencer



Merci de ne pas activer vos caméras et micros



Vous pouvez dialoguer avec nous via le « chat »



A la fin de la présentation, merci de consacrer quelques minutes au remplissage du questionnaire de satisfaction

La revue de pertinence des soins



1. Qu'est-ce que c'est ?



2. A quoi ça sert ?



3. Comment ça fonctionne ?



4. Quel lien avec la Certification ? Quelles perspectives ?



1. Qu'est-ce que c'est ?

Définitions de la pertinence

Larousse : Qualité de ce qui est logique, parfaitement approprié
Qui convient parfaitement ; judicieux, approprié

La HAS (Haute Autorité de Santé) définit un acte de soin pertinent comme étant **«le bon acte, pour le bon patient, au bon moment, au bon endroit»**

Définitions de la pertinence

- La pertinence prend en compte
 - l'indication de l'acte
 - son adhésion à des recommandations d'experts
 - l'atteinte des objectifs
 - l'expérience du patient

La pertinence d'un acte est un concept évolutif, car **un acte pertinent hier peut ne plus l'être aujourd'hui** par l'évolution des connaissances, des techniques et de l'organisation des soins

Champs d'application de la pertinence des soins

La pertinence des actes : L'acte était-il indispensable pour le patient ?

La pertinence des parcours : une hospitalisation complète est-elle nécessaire alors qu'une prise en charge en hospitalisation de jour, en ambulatoire ou une hospitalisation à domicile est possible ?

La pertinence des prescriptions : est le traitement le plus adapté pour ce patient, à ce moment ?

La pertinence des soins renvoie également, au-delà de la qualité des pratiques médicales, à **l'organisation du système de santé et à son efficacité**



2. A quoi ça sert ?

Pourquoi évaluer la pertinence ?

Permet aux offreurs de soins d'évaluer leur action (individuelle et collective) et d'identifier les **améliorations prioritaires**

Les indicateurs de qualité des soins sont pour les offreurs de soins des **outils de pilotage de la qualité et de la sécurité des soins**

La pertinence des soins doit permettre **d'améliorer les pratiques professionnelles** afin de développer des soins de qualité ainsi que d'améliorer **l'efficacité globale de la prise en charge, adaptée et optimisée, en se préoccupant des attentes du patient.**

Pourquoi évaluer la pertinence ?

Réduire la part de « gaspillage », notamment sous la forme de soins inutiles ou redondants, d'interventions évitables ou à faible valeur ajoutée

Quelles questions se poser ?

L'acte pratiqué (de chirurgie, de biologie, d'imagerie) est-il le mieux adapté à l'état de santé du patient ?

Est-il nécessaire de prescrire l'ensemble de ces médicaments ?

Le séjour est-il adapté, le parcours est-il bien coordonné ?

Le patient est-il dans la structure la plus adaptée à sa condition ou qui répondra le mieux à ses besoins ?

Quelles questions se poser ?

L'hospitalisation est-elle nécessaire ou peut-on recourir à une prise en charge ambulatoire ?

Y a-t-il une coordination correcte entre les différents acteurs de soins sans perte de temps ?

Le suivi est-il correctement assuré ?...

Un parcours de soins pertinent requiert d'avoir des actes de qualité, mais cela ne suffit pas. **La pertinence des soins inclut la qualité, mais intègre des notions d'organisation, d'indication, de suivi, et de coordination des différents acteurs de soins.**



3. Comment ça fonctionne ?

Une démarche pluridisciplinaire

La qualité et la pertinence de chacun des actes effectués par chacun des acteurs retentissent sur la chaîne du soin et donc sur l'action de chaque professionnel.

→ dépendance inter-professionnelle aussi bien dans le domaine de la pertinence que de la qualité des soins.

Une démarche pluridisciplinaire

Chaque acteur qui intervient tend à raisonner en silo par rapport à des résultats objectifs à court terme.

Les décisions prises ont été de l'ordre de la qualité avec le plus souvent les mesures des variations des pratiques.

Il est désormais nécessaire d'avoir **un regard global sur le parcours, une vision « décloisonnée »** de la prise en charge.

Méthode : revue de pertinence des soins

Permettant d'évaluer **l'adéquation des soins aux besoins des patients**. Elle s'applique à un soin ou un programme de soins et peut porter sur l'indication, l'initiation ou la poursuite des soins.

Elle repose sur une approche par comparaison à un ensemble de critères objectifs, prédéterminés, standardisés et validés.

Méthode : revue de pertinence des soins

La pertinence de l'acte/soin est évaluée par rapport à un **référentiel**

Un soin peut être non pertinent mais justifié...

Le caractère **justifié** est défini par rapport au contexte de soins (ressources disponibles, structures, compétences)

Justifié si impossibilité de faire autrement compte tenu du contexte de soins

Le soin peut être non pertinent, non justifié

En cas de non pertinence

⇒ Rechercher les causes de non pertinence

⇒ Proposer et mettre en place des actions correctrices

Les étapes de la RPS (1)

- Choisir le thème, définir l'objectif de la démarche, justifier
- Impliquer les acteurs (équipe projet)
- Choisir un texte de référence
- Déterminer les critères d'évaluation
 - Elaborer une grille de critères de pertinence et un guide d'utilisation
- Définir le déroulement de la démarche (protocole)
- Tester la grille de critères de pertinence

Les étapes de la RPS (2)

- Recueillir les données
- Mesurer la non pertinence
- Rechercher et analyses les causes de non pertinence
- Communiquer les résultats
- Définir des actions d'amélioration
- Réévaluer

Revue de pertinence des soins

- Exemples

- indications de mise en isolement (ESPI)
- indications de chirurgie pour prothèse totale de hanche
- Indication de la fibroscopie gastrique
- prescription des hémocultures
- prescription d'un traitement contre la douleur
- admissions en hospitalisation après passage aux urgences
- admission
- journées d'hospitalisation
-

https://www.has-sante.fr/jcms/r_1499655/fr/pertinence-des-soins#voirAussi

https://www.has-sante.fr/jcms/c_1647022/fr/construire-organiser-les-parcours/ma-sante-2022



4. Quel lien avec la certification ? Quelles perspectives ?

Quelles données pour apprécier la pertinence ?

Parmi les données disponibles, lesquelles peuvent vous renseigner sur la pertinence des organisations, des procédures .. ?

- ✓ Indicateurs
- ✓ Questionnaire de satisfaction/sortie
- ✓ EPP
- ✓ AmPPAtl/expérience patient
- ✓ Réunions pluridisciplinaires
- ✓

Indicateurs de qualité des parcours

Les indicateurs de qualité et de sécurité des soins peuvent répondre à l'enjeu de pertinence

- d'une part, parce qu'ils permettent d'évaluer la pertinence des diverses interventions de santé permettant de :
 - ne pas nuire au patient (overuse),
 - lui éviter toute perte de chance (underuse)
- d'autre part, parce que la pertinence des pratiques permet (evidence based medicine) au système de soins d'obtenir des résultats pour le patient et assure donc la pertinence de la dépense, et l'efficacité du système de santé

Une démarche intégrant la vision du patient....

Le patient est le seul à avoir une vision de l'ensemble du parcours, le recueil de son expérience est indispensable.

Un parcours pertinent permet d'éviter des traitements inadéquats et donc des risques potentiels pour les patients et au final des dépenses inutiles pour la collectivité

Du point de vue du patient...

- Formes de non pertinence : inégalité de traitement, perte de chance, éducation thérapeutique inadéquate, absence d'information, réclamations non prises en compte, etc.
- Variabilité des pratiques = risque de perte de chance (en termes de qualité/sécurité et en termes économiques)
- Enjeux éthique : Favoriser l'implication du patient
 - Dans la prise de décision partagée
 - Dans la coordination de son parcours
 - Dans la gestion de son traitement
 - Dans l'information délivrée
 - Mieux prendre en compte les souhaits des patients et de leur entourage

Le développement de la culture de l'évaluation de la pertinence et du résultat

Enjeux :

Pour accompagner l'acculturation progressive des établissements de santé à la démarche qualité, celle-ci s'est structurée en plusieurs étapes et s'est, dans un premier temps, concentrée sur la mise en place de procédures et processus qualité. Cette étape, nécessaire, constitue un moyen et non une fin en soi. Il convient désormais de passer d'une logique de moyens à une logique de résultats, maximisant la pertinence et la qualité du soin délivré. L'enjeu de la pertinence est majeur, puisque – à dire d'experts – les examens ou actes non pertinents sont estimés à 25-30 %, générant autant de risques ou d'événements indésirables évitables. **La démarche d'analyse de la pertinence (c'est-à-dire le questionnement sur le caractère approprié des prescriptions d'actes, de médicaments, de dispositifs médicaux, de séjours d'hospitalisation) et des résultats de leurs pratiques par les équipes de soins est au coeur du nouveau dispositif de certification.** L'engagement des équipes à analyser leurs pratiques pour améliorer la pertinence et les résultats sera évalué.

Critère 3.7-01 La gouvernance mobilise ses équipes dans la maîtrise des bonnes pratiques.

Ancien libellé "L'établissement pilote les revues de pertinence des pratiques "

La gouvernance, la CME et la commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques (lorsqu'elle existe), mobilisent l'ensemble des équipes sur l'identification et la diffusion des recommandations de bonnes pratiques cliniques ou organisationnelles au sein de l'établissement et sur la réalisation de revues de pertinence des pratiques.

Des revues de pertinence des admissions et séjours permettent en **outre d'ajuster si besoin les filières et le répertoire opérationnel des ressources** définies dans le logiciel d'aide à l'orientation utilisé par l'établissement.

Autres critères en lien avec la pertinence

- Critère 2.1-01 La pertinence des décisions de prise en charge est argumentée au sein de l'équipe
- Critère 2.1-02 La pertinence de l'orientation du patient par le SAMU est argumentée avec l'équipe d'aval
- Critère 2.1-03 La pertinence de l'admission et du séjour en SSR est argumentée et réévaluée au sein de l'équipe
- Critère 2.1-05 La pertinence du recours à des mesures restrictives de liberté (limitation des contacts, des visites, retrait d'effets personnels, isolement) est argumentée et réévaluée
- Critère 2.1-06 La pertinence des prescriptions d'antibiotiques est argumentée et réévaluée + ATBIR
- Critère 2.1-07 La pertinence de la transfusion des produits sanguins (PSL et MDS) est argumentée

Vos questions



contact@ceppraal-sante.fr

Contactez-nous

- Pour tout besoin, projet interne à votre établissement
- Des conseils
- Nous soumettre un projet, un sujet à discuter, une modalité de fonctionnement



04 72 11 54 60



 @ceppraal
www.ceppraal-sante.fr
contact@ceppraal-sante.fr

