



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Pertinence des soins : Comment mobiliser l'engagement des acteurs?

Anne-Marie ARMANTERAS de SAXCE
Membre du Collège
Haute Autorité de Santé (HAS)

IRAPS – 12 décembre 2018, Rennes

Pertinence des soins – Définition (1)

- La bonne intervention de santé, au bon moment, au bon endroit, pour le bon patient
- La pertinence se focalise sur **les indications et non-indications** des interventions de santé
- Elle est définie par des **soins** nécessaires et **appropriés**, c'est-à-dire avec un **bénéfice attendu** (augmentation de l'espérance de vie, soulagement de la douleur, etc.) **supérieur aux conséquences négatives éventuelles** (mortalité, morbidité, anxiété, douleur, etc.) **indépendamment de son coût**,

Source : RAND Corporation

Brook RH, Chassin MR, Fink A, Solomon DH, Kosecoff J, Park RE. A method for the detailed assessment of the appropriateness of medical technologies. *Int J Technol Assess Health Care* 1986;2(1):53-63.

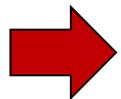


Pertinence des soins - Définition (2)

- **Un soin approprié**
 - ✓ **NI TROP** (Intervention inutile, risque inutile, coût injustifié)
→ **SUR- UTILISATION**
 - ✓ **NI TROP PEU** (défaut d'intervention - perte de chance pour le patient)
→ **SOUS-UTILISATION**
- **à un moment donné**
- **en fonction du contexte de la prise de décision**
 - ✓ compétences techniques et ressources nécessaires à l'intervention disponibles pour une dispensation selon les bons standards ;
 - ✓ prise en compte des préférences du patient après information adéquate sur l'ensemble des interventions efficaces.

Pourquoi s'intéresse t-on à la pertinence des soins ?

- **Enjeu de qualité et de sécurité des soins pour les patients : ne pas fournir des soins plus délétères que bénéfiques**
- **Enjeu d'efficience du système de santé : éviter les actes inutiles donc des coûts inutiles**
- **Importance de la variation des pratiques observées**
- **Quelques chiffres**
 - ✓ OCDE : 1/5 dépenses de santé sont des interventions sans valeur ajoutée pour la santé
 - ✓ Des chiffres du même ordre de grandeur estimés en France



La pertinence s'inscrit pleinement dans la démarche qualité, vise à évaluer sa pratique pour procéder au juste soins

La non pertinence est une des sources d'inefficience

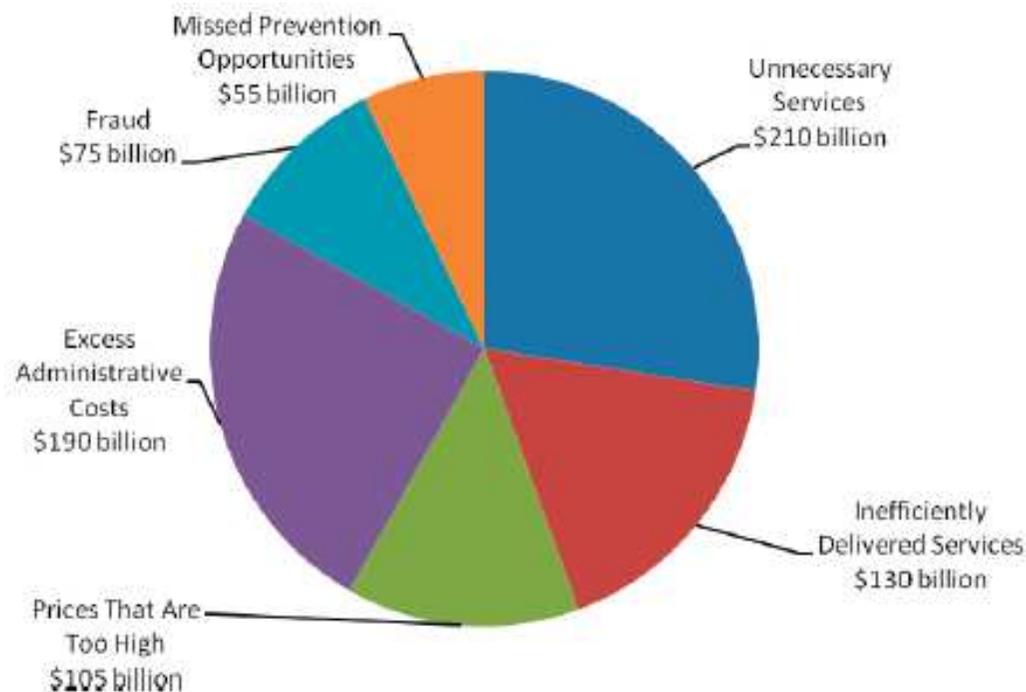


FIGURE 8-1 Sources of waste and excess costs in health care.
SOURCE: Data derived from IOM, 2010b.

Des causes du ressort des démarches d'amélioration

Sous utilisation (pertinence): 7 %

Sur utilisation (pertinence) : 27 %

Défauts de qualité de production : 17 %

- Parcours
- Bonne Pratiques (Réalisation)
- Iatrogénie
- Répartition des tâches
- Système d'information

Source : Best care at lower cost: the path to continuously learning health care in America. Washington, D.C.: National Academies Press; 2013, page 229,

Comment s'engager dans les démarches pertinence ? (1)

Comment les professionnels peuvent-ils avancer sur la pertinence sans attendre la HAS et l'AM?

1. Thèmes régionaux: portés par l'IRAPS

L'IRAPS peut déterminer les thèmes issus d'une problématique régionale, (atypie, sur-recours, sous-recours, EIG, ...) et être épaulée par la SRA-CAPPS à partir de la mise en place de groupes de travail régionaux représentatifs du sujet (PTH, groupe sanguin, hospitalisation des PA,...)

Comment s'engager dans les démarches pertinence ? (2)

2. Des sujets locaux à l'initiative des professionnels

La réflexion doit s'inscrire dans une conduite de projet institutionnel, dans le PAQ de l'établissement comme toute démarche d'amélioration de la QSS.

Elle s'inscrit et se décline à partir des bonnes pratiques du domaine concerné, un contexte de prise en soins qui interpelle (tableau de bord d'activité, résultats d'évaluation, enquête satisfaction, EI/EIG,...)

Exemples: diminution des examens en préopératoire, analyser les événements thromboembolique suite une PTH ou PTG, s'interroger sur l'indication des TAVI

Comment s'engager dans les démarches pertinence ?

(3)

Améliorer la pertinence implique de recueillir la parole de l'utilisateur

« un soin est pertinent ... mais pour qui ? Selon quels critères ? Un soin peut-il être pertinent mais ne pas avoir de sens pour le patient ? ». (colloque HAS, nov 2017)

Adapté aux besoins du patient et à son environnement de vie : respect de la qualité de vie du patient

Administré suite à un véritable échange avec le médecin/professionnel et en toute connaissance par le patient : c'est un soin bien compris et accepté par la personne qui a donné son accord

Avec une balance bénéfice / risque favorable : les bénéfices sont supérieurs aux risques

Un soin accessible à tous les citoyens, quels que soient le lieu de vie et leurs moyens économiques et culturels: la notion de juste adaptation au patient et à sa pathologie est le critère premier, les considérations économiques doivent en effet être prises en compte sous l'angle de l'accès pour tous.

Comment valoriser cet engagement? (1)

Il repose sur les indicateurs de pratique clinique (IPC) qui sont des outils d'amélioration de l'impact clinique des actions qualité : ils permettent de mettre en œuvre les recommandations et processus organisationnels qui contribuent directement aux résultats cliniques

Site HAS exemples d'indicateurs publiés

Comment valoriser cet engagement? (2)

Ambition de promouvoir la culture du résultat et de la pertinence dans les équipes et les établissements par:

La valorisation des travaux

- Propres dans l'établissement (et le GHT) pour interroger les résultats obtenus/mesurés sur les indicateurs HAS = IQSS et ceux produits par l'établissement ou le GHT ou ... IRAPS?
- Menés par les équipes pour mesurer la pertinence de leurs actions

Les « patients traceurs » en visite de certification comporteront des questionnements sur la pertinence des indications, actes, parcours...

Chantier Qualité/Pertinence confié à la HAS dans MA SANTE 2022

Enjeux pour la HAS :

Renforcement de sa politique en matière de mesure de la qualité :

- Indicateurs de pertinence
- Indicateurs de résultats

Contribution à l'évolution de la politique de financement de l'offre de soins :
Prise en compte de la qualité des soins : pertinence, résultats pour le patient

Elaboration par HAS et CNP / société savantes d'indicateurs de pertinence de parcours

BPCO – Parkinson – Diabète – Obésité – IRC –
Maladie coronarienne – une maladie psy...



En perspective: Les parcours de santé

Chantier « qualité et pertinence » porté par la HAS et la CNAMTS

- **Co-construction avec les Professionnels**
 - Conseils nationaux de professionnels
 - À partir des recommandations existantes

- **Identification des points critiques spécifiques**
 - Pertinence clinique des choix

- **Identification des indicateurs mesurables**
 - A partir des 3 sources disponibles
 - Enjeux de faisabilité
 - Enjeux de pertinence et de validité

