

— **La pertinence des soins:
La prothèse totale de hanche**

— **2 décembre 2016**

— La pertinence des soins dans le cadre de la gestion du risque

— Constat

Les indicateurs démographiques ou sanitaires (notamment épidémiologique) ne suffisent pas à expliquer les variations des taux de recours aux soins hospitaliers entre les régions et entre les territoires de santé

Ce constat a induit une réflexion sur l'existence éventuelle de soins non pertinents et sur les disparités d'accès aux soins.

— Organiser la réponse aux besoins de santé de la population

Il s'agit autant d'identifier des manques ou des insuffisances de soins que de pointer des excès pour chercher à les corriger.

La pertinence des soins, permet de délivrer des soins en adéquation avec les besoins du patient et conformes aux données actuelles de la science.

— Les objectifs

Améliorer les pratiques professionnelles, développer la qualité des soins, l'efficience de la prise en charge afin d'éviter des traitements inadéquats et donc des risques potentiels pour les patients et des dépenses inutiles pour la collectivité

— Origine du projet PTH

— Le contexte breton/consommation d'actes (Scan Santé)

Les taux de recours aux soins hospitaliers sont une mesure de la consommation de soins hospitaliers des habitants d'une zone géographique donnée, rapportée à la population domiciliée dans cette zone.

Deux types de taux de recours sont disponibles:

- **le taux de recours brut** correspond au nombre de séjours/séances hospitaliers annuels de la population domiciliée d'une zone géographique (quel que soit le lieu de réalisation des séjours) pour 1000 habitants;
- **les taux de recours aux soins hospitaliers standardisés** c'est à dire corrigés de l'effet structure de la population (âge et sexe). Ils permettent ainsi d'assurer les comparaisons nationale, régionale ou territoriale et de faire un repérage des atypies par activité

Cartographie du taux de recours

(données ATIH)

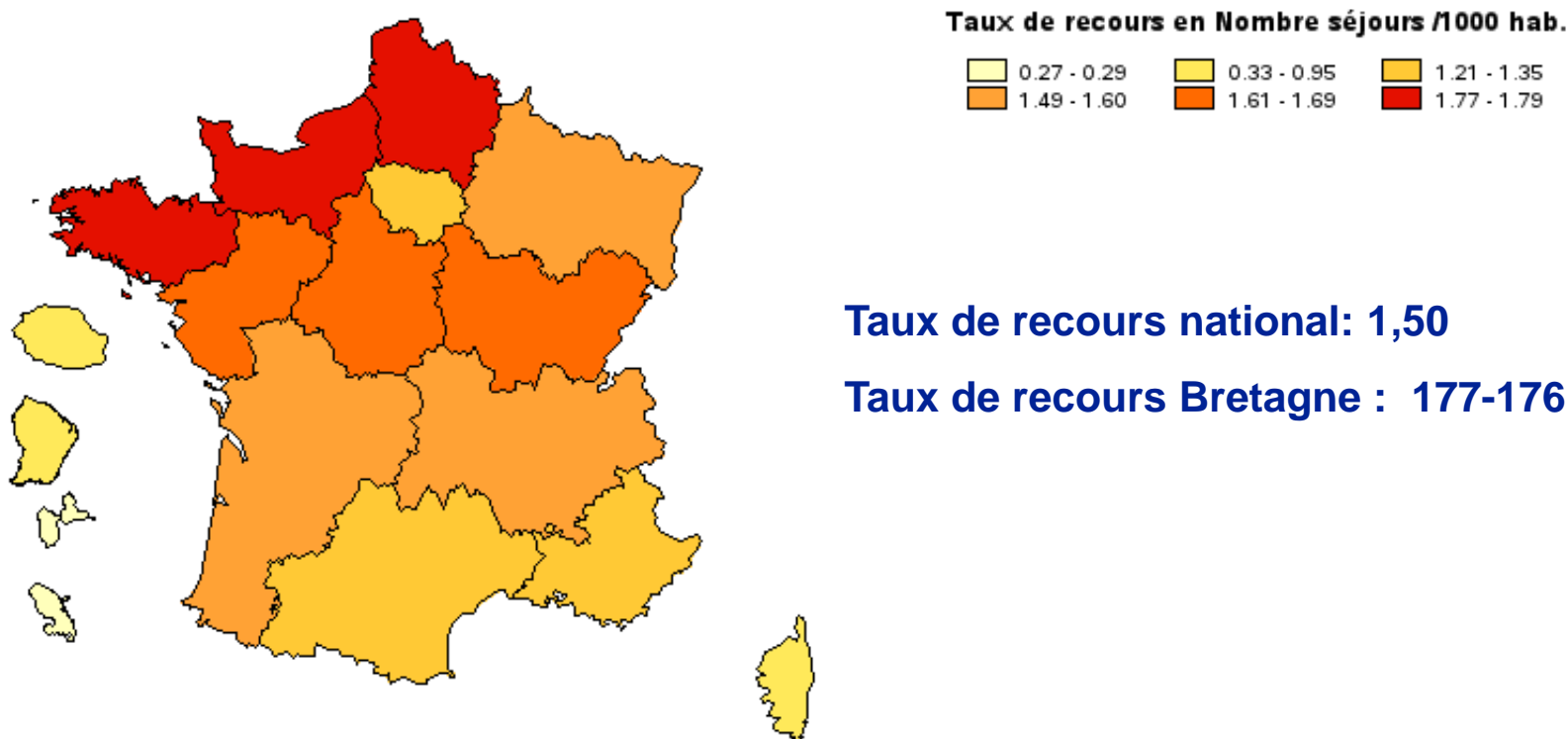
Taux de recours MCO par Région - séjours 2011/pop. 2009 - Taux Standardisé

Indicateurs pertinence des soins : Pose de prothèse de hanche hors traumatisme

Sélection par racine

Taux de recours national : 1,50

version v11g



Cartographie du taux de recours par territoire de santé

Taux de recours MCO par Territoire de santé - séjours 2015/pop. 2013 - Taux Standardisé

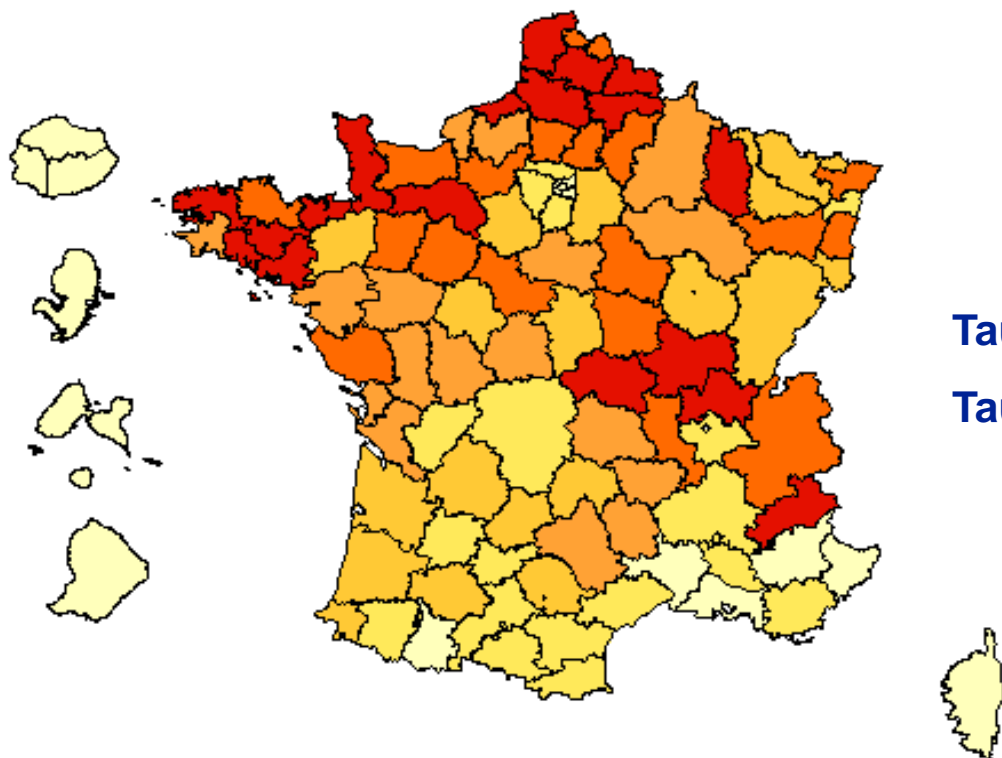
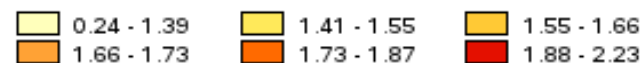
Indicateurs pertinence des soins : Pose de prothèse de hanche hors traumatisme

Sélection par racine

Taux de recours national : 1,58

version v11g

Taux de recours en Nombre séjours /1000 hab.



Taux de recours national: 1,58

Taux de recours Bretagne : 173-2,23

— Origine du projet PTH avec le CAPPs

— En l'absence de recommandation nationale issue des sociétés savantes et publiée par la HAS

Du fait de l'absence de référentiel, l'enjeu est de mettre en place une méthode régionale avec les professionnels de santé, permettant d'aboutir à une revue de pertinence.

Dans cette perspective, il est apparu nécessaire d'avoir un soutien méthodologique par le GCS CAPPs.

— La lettre de mission du GCS CAPPS

— Mettre en place un groupe d'experts régionaux (ou nationaux) composé de chirurgiens orthopédistes reconnus (+/- pharmaciens) pour ce geste, dont les 2 CHU et au moins un praticien exerçant en établissement privé

— Actions à mener

Revue de la littérature

Les indicateurs précisant par établissement les profils des séjours pour PTH et disponibles à partir de la base PMSI

Une analyse comparative et partagée des données

L'identification de valeurs référentielles régionales

Le modèle de revue de pertinence (en s'appuyant sur le modèle HAS)

— Appui aux établissements pour mettre en place une revue de pertinence