



**Groupe de travail  
régional « pertinence  
des indications de pose  
de PTH programmée »**

**2 Décembre 2016**

**Journée régionale pertinence des soins**



## **Juin 2015 : séminaire de travail du CAPPS sur ce sujet**

- Experts EHESP, FHF, universitaire
- Membres d'autres Structures Régionales Qualité Sécurité des Soins (Pays de Loire et Basse Normandie)
- Membres du conseil scientifique et Equipe du CAPPS

### ▪ **Objectifs :**

- Préciser la définition et le périmètre de la pertinence des soins
- Recenser les acteurs et les actions en cours dans le champ de la pertinence des soins
- Définir le rôle et le positionnement de CAPPS sur ce thème

### **Accord du conseil scientifique et de l'Assemblée Générale**

**Septembre 2015 : sollicitation du CAPPS Bretagne par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne concernant l'intégration de la pertinence des actes dans le plan triennal**

## Lettre mission de l'ARS Bretagne (Sept 2015)

- Diagnostic de 2013 -> atypies concernant le *taux de recours*\* notamment sur les actes de chirurgie majeure de l'appareil locomoteur, de chirurgie ORL et stomatologique
- Plan d'actions (ARS et Assurance Maladie de Bretagne) sur 4 actes : appendicectomies, thyroïdectomies, syndromes du canal carpien et prothèse totale de hanche programmée (taux de recours élevés dans l'ensemble des territoires bretons)

## Objectifs pour le CAPPS

- Elaboration d'une méthode régionale (du fait de l'absence de référentiel pratique) afin de réaliser des revues de pertinence concernant les indications de poses de prothèses totales de hanche programmées
- Aide à la demande des établissements sur les 3 autres actes ciblés (appendicectomie, chirurgie du canal carpien, thyroïdectomie)

\* Cf définition site ATIH.fr, Oct 2014

- **La Rand corporation** (*Californie, années 1980*) : pertinence d' un point de vue **médical** (« appropriateness ») si le **bénéfice attendu** pour le patient **dépasse les conséquences négatives attendues** avec une **marge** telle que la procédure en **vaille la peine**.
- **Le National Health Service** (*Grande Bretagne, années 2000*) étend la définition de la RAND : « L' intervention doit être acceptable pour le patient [...] dont les préférences sont centrales dans le choix de l' intervention pertinente [...] La pertinence des interventions de santé doit également être considérée dans le contexte social et culturel actuel, au regard de la justice de la répartition des ressources de santé »
- **Académie de médecine** (*France 2013*)
  - Soin (diagnostique ou thérapeutique) dispensé en adéquation avec les besoins du patient,
  - Prend en compte l'efficacité et la sécurité du soin, et parfois son coût relatif
  - Notion comparative, variable dans le temps (en fonction des connaissances et évolutions techniques)
  - Réalisé conformément aux données actuelles de la science, aux recommandations HAS et des sociétés savantes, nationales et internationales.



## ► Revue de pertinence des soins (HAS) :

- Une méthode qualité (EPP) pour évaluer l'adéquation des soins aux besoins des patients :
  - Soins ou programme de soins... ou hospitalisation
  - indication, initiation ou poursuite des soins
  
- **par comparaison** à un ensemble de critères **objectifs**, standardisés et **validés** (*cf recommandations et données actuelles de la science*) : si l'un est présent, les soins sont **pertinents**.

## A la différence de l'audit clinique,

- L'évaluation pour chaque patient s'arrête **dès que** le soin étudié est jugé pertinent
- si aucun critère n'est retrouvé, l'avis d'expert peut considéré que les soins sont justifiés, sinon, les **raisons sont recherchées**.

Un travail qui s'appuie sur l'expertise des professionnels du domaine réunis au sein d'un groupe de travail régional piloté par les référents hospitalo-universitaires des 2 CHU

Une méthodologie basée sur la méthode de consensus Rand-UCLA appropriateness rating method (*rand.org, manuel 2001*)

**Objectifs** du groupe : établir une méthode (grille, guide) d'évaluation de la pertinence des indications de pose d'une PTH programmée non traumatique

## **Plan de travail :**

1. Constitution d'un groupe de professionnels-experts
2. Revue de littérature et choix des critères
3. Elaboration d'une grille de revue de pertinence
4. Rédaction d'un guide de remplissage - développement d'un outil de saisie
5. Mise à disposition des équipes des établissements bretons



## 1. Constitution d'un groupe de professionnels-experts du domaine

- Constitution de 2 sous groupes (Rennes – Brest)
- Sur la base de la proposition des services universitaires d'orthopédie-traumatologie des CHU de Rennes et Brest (praticiens des secteurs publics et privés, orthopédistes et rhumatologues) :
  - 10 chirurgiens en orthopédie-traumatologie (Prs D.Huten et F.Dubrana, Drs JL Polard, F.X Gunepin, O.Legeais, J.lacroix, N.belot, J.F Lahogue, J.M Yannou, T.Gicquel)
  - 4 médecins rhumatologues (S.Jousse-Joulin, J.D Albert, E.Veillard, J.Allain)
  - 3 méthodologistes (M.B Coutté, P.Jarno, D.Veillard)

## 2. Revue de littérature et choix des critères : par recherche du consensus d'experts

- Analyse de la bibliographie
- Définition de la population cible
- Discussion proposition critères de pertinence par thématique (*douleur, gêne fonctionnelle, examens radiologiques, raideur à l'examen clinique, échec du traitement médicamenteux ...*)
- Discussion modalités de réponse à chaque critère

## 3. Elaboration de la grille

- Définition des critères de pertinence et des modalités de leur mesure
- Tests successifs (sur dossiers des professionnels du groupe, a posteriori et a priori, à l'aide d'un outil de saisie en ligne)
- Intégration d'une étape « indication justifiée sur avis d'expert » (alors que pas de critère de pertinence)
- Intégration d'une recherche de causes pour toute indication non pertinente

## 4. Rédaction du guide de remplissage





**Contact équipes universitaires – constitution groupe de travail – validation de la démarche projet**



**3 réunions en sous groupe (2 à Rennes; 1 à Brest)**

-> revue de littérature et choix des critères

1<sup>er</sup> trimestre 2016



Mise en forme d'une première version de grille et **1ère phase test**

2ème trimestre 2016



**Réunion de synthèse**, avec les deux groupes  
-> discussion autour des résultats de 1<sup>ère</sup> phase test

1<sup>er</sup> juillet 2016



Modification de la grille et lancement de la **2e phase test**

Fin juillet 2016



**Réunion de synthèse** avec les deux groupes :  
-> présentation des résultats de la 2<sup>e</sup> phase test

30 septembre 2016



Modification de la grille et lancement d'une **3e phase test**

Octobre- Novembre 2016



**Rédaction du guide méthodologique et de remplissage**

Décembre 2016



- [Grille de revue de pertinence des indications de pose d'une PTH](#) (mise à disposition 1<sup>er</sup> Trimestre 2017)

- **Plateforme e FORAP** : mise à disposition de la grille pour saisie en ligne

Plateforme de gestion d'enquêtes (accessibilité des outils, génération de rapports automatiques)



The screenshot shows the 'Plateforme eFORAP' interface. At the top left is the GCS CAPPS BRETAGNE logo. The title 'Plateforme eFORAP' is centered. On the right, user information is displayed: 'Utilisateur : TEST PTH', 'Etablissement : TEST PTH', and 'Rôle : Responsable'. Below this are links for 'Déconnexion' and 'Aide'. A navigation bar contains a link to 'Gestion des Outils' and a '<< Retour' link. The main content area is titled 'Gestion des Outils' and features a table with two dropdown menus at the top: 'Toutes les disciplines' and 'Tous les types'. The table has four columns: 'N°', 'Outils', 'Date de publication', and 'Actions'. It lists two entries: one with N° 001 013 and date 11/07/2016, and another with N° 004 010 and date 08/06/2016. A 'Haut de page' link is at the bottom right of the table.

N°	Outils	Date de publication	Actions
001 013	<a href="#">Pertinence PTH programmée 2</a>	11/07/2016	<a href="#">Détail</a>
004 010	<a href="#">Pertinence PTH programmée</a>	08/06/2016	<a href="#">Détail</a>

[Haut de page](#)

**Partenariat ARS Bretagne – CAPPS Bretagne – professionnels experts+++**

**Forte mobilisation des professionnels du groupe de travail**

**1<sup>er</sup> Trimestre 2017 :**

- **Mise à disposition de la grille, de son guide méthodologique et de remplissage et de l'outil de recueil (e-Forap)**
- **Lancement d'une revue de pertinence pour les établissements volontaires de la région (formation des professionnels - accompagnement du CAPPS à la demande)**