

Évaluation de l'expérimentation Paerpa (PAERPA)

Damien Bricard, Nelly le Guen, Zeynep Or, Anne Penneau, Denis Raynaud

Collaboration : Ce projet fait l'objet d'une convention de partenariat scientifique avec l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et le CépiDC-Inserm

Période de réalisation : 2013-2018

Contexte

L'absence de prise en charge coordonnée de personnes âgées fragiles portant le plus grand risque de perdre leur autonomie est identifiée comme un problème majeur du système de santé. Inscrite dans le cadre de la loi (article 48 PLFSS 2013), la démarche Paerpa vise à expérimenter un processus de réorganisation des parcours de soins à l'échelon d'un territoire défini. Les expérimentations sont mises en œuvre dans un cadre contractuel entre les acteurs locaux, sous l'égide de l'Agence régionale de santé (ARS) et du ministère de la Santé. L'objectif général des expérimentations est « sur le plan individuel, d'améliorer la qualité de vie des personnes âgées et celle de leurs aidants et, sur le plan collectif, d'améliorer l'efficacité de leur prise en charge, dans une logique de parcours de soins ». Un financement régional annuel est alloué en regard duquel deux grandes sources d'économie sont principalement attendues : une diminution des coûts de consommation de médicaments et une baisse des coûts hospitaliers.

Objectif

L'évaluation des expérimentations, confiée à l'Irdes, doit permettre de porter un jugement global sur les résultats des projets très différents, en tenant compte de leurs spécificités, au regard des objectifs de Paerpa, au moyen de critères communs. Le nombre et la diversité des acteurs, l'hétérogénéité des territoires et la variété des dimensions mobilisées dans le système d'action font des projets pilotes des expérimentations complexes. Face à cette complexité, l'évaluation nationale conçue par l'Irdes vise à :

- 1) porter un jugement global sur les résultats des projets, en tenant compte de leurs spécificités territoriales, au regard des objectifs de Paerpa au moyen de critères communs appréhendant la multiplicité des dimensions en jeu,
- 2) produire de l'information et des connaissances afin de comprendre les liens entre l'organisation des soins et des services au niveau territorial et les résultats en termes de parcours de soins des personnes âgées,
- 3) faciliter le pilotage des projets avec une aide technique aux ARS et à la DSS pour produire des indicateurs communs à partir des données disponibles au niveau national.

Calendrier de réalisation et état d'avancement du projet

2016 a été consacrée d'une part à la définition et au calcul des indicateurs de résultats, pour comparer les territoires pilotes avec des contrôles potentiels et, d'autre part, aux analyses dites « T0 » en exploitant les données de 2013 avant la mise en œuvre de Paerpa. Les analyses portant sur quelques indicateurs de résultats ont pour objectif de mettre en évidence les facteurs explicatifs des disparités territoriales en termes d'indicateurs de résultats, mais aussi de comprendre les déterminants des parcours de soins individuels. Ces analyses ont également permis à l'Irdes de se familiariser avec les données qui seront utilisées dans l'évaluation et de les vérifier, de tester des méthodes innovantes pour établir les facteurs exogènes et endogènes à prendre en compte dans l'évaluation et de vérifier les hypothèses sous-jacentes aux actions de Paerpa autour de problématiques spécifiques.

Deux études ont été réalisées en 2016 : une analyse territoriale examinant les déterminants des disparités de recours aux urgences sans hospitalisation et une interrogation sur l'effet du recours précoce aux généralistes sur les taux de réadmission hospitalière. En parallèle, nous avons investi les méthodes d'analyse d'impact des dispositifs, en définissant notamment la méthodologie pour

trouver l'unité territoriale appropriée pour chaque territoire Paerpa et identifier les témoins potentiels.

L'année 2017 a été consacrée à la publication des analyses portant sur les évolutions des indicateurs de résultats (analyses à T0) et aux premières modélisations de l'impact Paerpa, en exploitant les données 2015. Les données 2016 étant arrivées à l'Irdes fin août, la mise à jour des témoins synthétiques avec les données 2016 est en cours. Les premiers résultats d'impact seront disponibles fin 2017. Dans le même temps, de premières analyses d'impact des plans personnalisés de santé (PPS) sont réalisées (réflexion sur les méthodes et premiers résultats sur 2015).

Un rapport intermédiaire a été remis à la DSS en juin 2017.

L'année 2018 sera employée à terminer l'analyse des plans personnalisés de santé et à la rédaction du rapport final. Elle sera également consacrée à la valorisation des réflexions méthodologiques réalisées dans le cadre de l'évaluation (publication dans une revue économique française).

Publications

- Bricard D., Or Z. (2017), « Hospital readmissions after heart failure: an analysis of the impact of GP follow up among elderly French patients », Document de travail Irdes, à paraître ; projet de soumission à *Health Economics*
- Penneau A. et Or Z. (2017). Analyse des déterminants territoriaux du recours aux urgences non suivi d'une hospitalisation, Document de travail Irdes n° 72, 2017/09. Soumis à *Health Policy*
- Or Z., Guillaume S. (2016). La satisfaction des personnes âgées en termes de prise en charge médicale et de coordination des soins : une approche qualitative exploratoire. Irdes. *Questions d'économie de la santé* n° 214, 2016/01
- Atlas des territoires pilotes Paerpa. Situation 2012. Responsable scientifique : Or Z. Équipe scientifique : Bourgueil Y., Combes J.-B., Lecomte C., Le Guen N., Le Neindre C., Penneau A., Ouvrage Irdes n° 1, 2015/06, 126 pages.

Colloques et séminaires internationaux

- *Wennberg International Collaborative Research Conference*, Oxford (GB), 11-13 septembre 2017, « A Multilevel Analysis of the Determinants of Emergency Care Visits by the Elderly », Or Z., Penneau A.
- *Wennberg International Collaborative Spring Policy Meeting*, Pisa, Scuola Superiore Sant'Anna, 14-15 April 2016: « Avoidable variations in elderly healthcare the French experience », Or Z.
- *International Health Economics Association (IHEA 2015): De Gustibus Disputandum Non Est! Health Economics and Nutrition*, Milan (Italie), 12-15 juillet 2015 :
 - Evaluation of Public Policy: Challenges and Methods (Session organisée par Z. Or, avec la participation de E. Strumpf (McGill), M. Sutton (Manchester), J. Vall Castelló (Pompeu Fabra))
 - « Evaluating Regional Pilots for Improving Care Coordination for Elderly in France », Or Z., Penneau A.

Colloques et séminaires nationaux

- 39^{es} Journées des économistes de la santé français (JESF 2017), Marseille, 30 novembre-1^{er} décembre 2017, « Evaluation d'impact des politiques territoriales : enjeux méthodologiques et solutions à partir de l'expérimentation Paerpa », Bricard D., Le Guen N., Or Z., Penneau A.
- Isped, Séminaire Paerpa, Bordeaux, 13 janvier 2017, « Amélioration de la prise en charge des personnes âgées : évaluation des expérimentations Paerpa », Bricard D., Or Z.

- *Journées des économistes de la santé français (JESF)*, Lyon, 1-2 décembre 2016 :
 - « Hospital readmissions after heart failure: an analysis of the impact of GP follow up among elderly French patients », Bricard D., Or Z.
 - « Analyse des déterminants territoriaux du recours aux urgences non suivi d'une hospitalisation », Penneau A., Or Z.
- *Matinée thématique du Collège des Économistes de la Santé, Acteurs locaux et politiques de santé*, 17 novembre 2016, Paris : « Amélioration de la prise en charge des personnes âgées : les expérimentations Paerpa », Or Z.
- *Rencontre Paerpa*, ARS Ile de France, Paris, 7 juillet 2016 : « Evaluation des expérimentations Paerpa », Or Z.
- *3^e congrès francophone Parcours de santé des Paerpa*, Montpellier, 6-7 avril 2016, « L'évaluation des expérimentations Paerpa : les indicateurs de qualité de la prise en charge des personnes âgées », Raynaud D.
- MODAPA-MEDIPS, *Séminaire Handicap - Dépendance*, Paris, 24 mars 2016, « Amélioration de la prise en charge des personnes âgées : évaluation des expérimentations Paerpa », Or Z.
- *SIG 2014 - Conférence francophone Esri*, Versailles, 1-2 octobre 2014, « Utilisation des SIG par un organisme de recherche en économie de la santé », Le Neindre C., Lecomte C.
- *7^e édition des rencontres territoriales de la santé publique : Construire des dynamiques territoriales favorables à la sante : quels acteurs ? Quelles actions ? Quelles articulations ? Quelles évaluations ?* Nancy, 24-25 septembre 2014, « Personnes âgées en risque de perte d'autonomie (Paerpa) : un bilan territorial de la consommation de soins et de l'offre sanitaire et sociale », Le Neindre C.
- *1^{er} Congrès francophone des parcours de santé des personnes âgées en risque de perte d'autonomie*, Montpellier, 9-10 avril 2014, « L'évaluation des prototypes parcours de santé Paerpa », Bourgueil Y. et Von Lennep F.

Séminaires de l'Irdes

- *Séminaire de recherche du conseil scientifique*, 30 mai 2016, « Réadmission après hospitalisation pour insuffisance cardiaque : une analyse de l'impact du suivi par le médecin généraliste / Hospital Readmissions after Heart Failure: An Analysis of the Impact of GP Follow-up among Elderly French Patients »
Auteurs : Bricard D., Or Z.
Discussion : Brigitte Dormont
- *Mardis de l'Irdes*, Paris, 12 avril 2016, « Les déterminants territoriaux du recours aux urgences non suivi d'une hospitalisation chez les personnes âgées : une analyse à T0 avant les expérimentations « Parcours santé des aînés » (Paerpa) », Penneau A.
- *Mardis de l'Irdes*, Paris, 2 décembre 2015, « Dimensions de la satisfaction des personnes âgées sur leur prise en charge médicale et la coordination de leurs soins : une approche qualitative exploratoire », Guillaume S., Or Z.
- *Mardis de l'Irdes*, Paris, 13 octobre 2015, « Quels indicateurs de résultats pour évaluer la coordination de la prise en charge des personnes âgées : recherche d'indicateurs pour l'analyse des projets Paerpa », Or Z., Penneau A.
- *Mardis de l'Irdes*, Paris, 14 octobre 2014, « Les expérimentations sur les parcours santé des aînés (Paerpa) : objectifs et stratégie de l'évaluation nationale », Combes J.-B., Le Neindre C., Or Z.