

Accompagnement du parcours en chirurgie orthopédique : évaluation du programme – Projet Apeco

Code projet : APECO (ex REA183)

Equipe : [Zeynep Or](#), Cécile Fournier, Noémie Mallejac (Irdes)

Financement : Protocole d'évaluation du programme d'accompagnement du parcours en chirurgie orthopédique, [Groupe Elsan](#)

Période de réalisation : 2017-2022

Période de valorisation: 2019-2023

Données : Enquête Apeco (PROM, *Patient Reported Outcome Measures* et PREM, *Patient Reported Experience Measures*) appariée aux données de remboursement de l'Assurance maladie (Système national des données de santé – SNDS). Données du Programme de médicalisation des systèmes d'information en médecine, chirurgie, obstétrique (PMSI-MCO) et PMSI- Soins de suite et de réadaptation (SSR) de 2012 à 2016

Présentation

Le projet Accompagnement du parcours en chirurgie orthopédique (Apeco) a pour objectif d'analyser différentes formes d'organisation des parcours de soins en chirurgie orthopédique et leur impact en termes de qualité et de coût de la prise en charge globale des patients. Plus spécifiquement, il s'agit d'établir l'impact de différentes organisations de soins sur l'efficacité hospitalière, mais aussi sur l'efficacité des parcours de soins en examinant les marges de progrès possibles grâce à une meilleure coordination des acteurs.

Population concernée

Patients opérés pour une prothèse de hanche ou de genou et professionnels de santé impliqués.

Méthodologie

Le projet mobilise des méthodes mixtes :

- **L'approche qualitative** examine les modalités de mise en œuvre des programmes de réhabilitation améliorée après chirurgie et ses répercussions sur les différents acteurs (transformation des pratiques, prérequis et coordination perçue par les acteurs clés, expérience des professionnels de santé et des patients).
- **L'analyse quantitative** vise à établir l'impact de différents programmes dans les résultats observés en termes de coût pour le système de soins et de qualité du point de vue des patients. Il s'agit d'une comparaison des résultats (coût et qualité de prise en charge) chez des patients dans différentes cliniques. Ceci implique l'analyse des données de consommation en ville, à l'hôpital et en soins de suite et de réadaptation, en amont et après l'hospitalisation des personnes qui ont bénéficié d'une intervention de prothèses de genou ou de hanche.

Différents types de données sont nécessaires pour réaliser cette étude.

Données qualitatives

Des données qualitatives ont été recueillies à travers des entretiens et des observations dans trois cliniques du groupe Elsan. Dans chaque clinique ont été rencontrés : d'une part, les professionnels intervenant dans l'organisation et la gestion des parcours de soins (le directeur et d'autres membres de la direction, les chirurgiens, les anesthésistes et leurs secrétaires, l'infirmière coordinatrice le cas échéant, les infirmières d'hospitalisation, les kinésithérapeutes, les agents de l'Assurance maladie en charge du programme Prado) et, d'autre part, six patients opérés.

Données déclaratives

Afin d'accéder au point de vue des patients sur la qualité de leur prise en charge, avec une mesure quantifiable, nous avons développé des questionnaires patients permettant d'une part de décrire les résultats des soins qu'ils déclarent (PROM, *Patient Reported Outcome Measures*) et, d'autre part, de comprendre leur expérience (PREM, *Patient Reported Experience Measures*) ([Enquête Apeco](#)). Dans le cadre du projet, l'Irdes a mis en place, entre février et novembre 2018, une procédure de collecte des données des patients dans six cliniques d'Elsan (trois cliniques qui pratiquent un parcours accompagné et trois témoins). Ces questionnaires ont été proposés à tous les patients opérés pour une prothèse de hanche ou de genoux.

Données médico-administratives

Afin de suivre les parcours de soins des patients, les données de remboursement de l'Assurance maladie (Système national des données de santé - SNDS) seront mobilisées. Un appariement des données sur la qualité de prise en charge du point de vue des patients ([Enquête Apeco](#)) avec les données du SNDS est prévu pour établir, toutes choses égales par ailleurs, l'impact de différentes organisations sur la qualité et les résultats des soins.

Le protocole d'étude a obtenu l'autorisation du Comité de protection des personnes d'Ile-de-France XI, n°17041, ainsi que de la Commission nationale informatique et libertés (Cnil), n° 917193.

Avancement du projet

En 2018, l'étude a démarré avec l'enquête qualitative dans trois cliniques aux caractéristiques contrastées : deux cliniques proposant des démarches innovantes de construction de parcours en chirurgie orthopédique faisant intervenir une infirmière coordinatrice et une clinique proposant une organisation classique des parcours coordonnée par le chirurgien. L'enquête « patients » s'est déroulée au sein de six cliniques du groupe Elsan. Tous les questionnaires récupérés fin 2018 ont été analysés en 2019. L'enquête Apeco a été appariée aux données du SNDS en mars 2020. Des premiers résultats ont été obtenus. L'analyse se poursuit pour des premières valorisations au premier semestre 2021.

Ce projet se poursuit depuis 2019 dans le cadre d'une thèse de doctorat de Noémie Mallejac, en économie au Laboratoire d'économie de Dauphine (LEDa), financée en Ciffre par le groupe Elsan, sous la direction de Zeynep Or et de Gilles Kemoun. Il s'agit de développer l'analyse du parcours en amont et en aval de l'hospitalisation des patients, à partir des données du SNDS, et de réfléchir aux leviers de financement pour améliorer les parcours de soins.

Résultats

Des analyses quantitatives ont été menées à l'aide des données PMSI-MCO et PMSI-SSR de 2012 à 2016. A l'aide de régressions en double différence, nous avons étudié l'impact de la mise en place du protocole de Réhabilitation améliorée après chirurgie (Raac). Les résultats montrent une amélioration du parcours de soins des personnes prises en charge dans les cliniques labellisées Raac par le « centre GRACE ». Cela se traduit par une réduction de la durée de séjour, une hausse de la probabilité de sortie à domicile sans un effet sur la réadmission à 30 ou 90 jours. Ce travail a été publié en 2019 dans un document de travail de l'Irdes, et a donné lieu à un article scientifique publié dans le *Journal d'économie et gestion de la santé* (2019).

Valorisation

Publications extérieures

- Malléjac, N., & Or, Z. (2019). « Évaluation d'impact d'une nouvelle organisation en chirurgie orthopédique sur les parcours de soins ». *Journal de gestion et d'économie de la santé*, (5), 431-465.

Publications Irdes

- Malléjac N., Or Z. (Irdes), avec la participation de Fournier C. (Irdes) [2019] « [Evaluation d'impact d'une nouvelle organisation en chirurgie orthopédique sur les parcours de soins](#) ». Irdes, Document de travail n° 79, 2019/06

Séminaire-colloques scientifiques

- Séminaire méthodologique Irdes), 6 février 2020 “Analyse d'impact de l'organisation hospitalière en chirurgie orthopédique sur les parcours de soins » Malléjac N., Or Z., Kemoun G.
- *Fall Meeting Wennberg International Collaborative*, 2-4 octobre 2019 “The Impact of Variations in Orthopaedic Surgery Practices on Health Care Costs and Care Pathways”
- *Journées EMOIS 2019*, Nancy, 14-15 mars 2019, « Évaluation d'impact d'une nouvelle organisation des soins à l'hôpital sur les parcours de soins », Mallejac N. (co-auteure Or Z.)
- Centre de recherches sociologiques et politiques de Paris (Cresppa), *Séminaire Santé, inégalités sociales et rapports de domination*, Paris, 3 février 2019, « Introduire des infirmières dans l'organisation des parcours de soins pour réduire les inégalités de prise en charge ? Croisement de deux recherches en soins primaires et en chirurgie orthopédique », Fournier C.
- *Mardi de l'Irdes*, 29 janvier 2019, « Évaluation d'impact d'une nouvelle organisation des soins en chirurgie orthopédique sur les parcours de soins », Malléjac N., Or Z.