

## **Accompagnement du parcours en chirurgie orthopédique (Apeco) : évaluation du programme**

Zeynep Or, Cécile Fournier, Noémie Mallejac

**Période de réalisation :** 2017-2018

**Financement :** [Groupe ELSAN](#)

### **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.

### **Méthodes**

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.

### **Données recueillies**

Différents types de données sont nécessaires pour réaliser cette étude.

#### Données qualitatives

Des données qualitatives seront recueillies à travers des entretiens et des observations dans trois cliniques du groupe ELSAN. Dans chaque clinique, et autour, seront rencontrés :

- 1) les professionnels intervenant dans la clinique : le directeur, les chirurgiens et anesthésistes, l'infirmière, et les autres professionnels impliqués dans la prise en charge des patients opérés pour prothèse de hanche ou de genou ;
- 2) six patients opérés et leurs aidants ;
- 3) éventuellement les médecins traitants, infirmières et kinésithérapeutes libéraux des patients concernés ;
- 4) les professionnels des structures sanitaires et médico-sociales de prise en charge à domicile et d'autres partenaires éventuels.

#### Données déclaratives

Afin d'accéder au point de vue des patients sur la qualité de leur prise en charge, avec une mesure quantifiable, nous utiliserons des questionnaires complétés par les 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](#)).

#### Données médico-administratives

Afin de suivre les parcours de soins des patients, les données de remboursement de l'Assurance maladie (SDNS, Système national des données de santé) seront mobilisées. Les informations remontées concernent, notamment, la nature des soins (recours à l'hôpital, visites médicales, kinésithérapie, consommation de médicaments ...), les montants engagés par l'assuré et les montants remboursés par l'Assurance maladie. 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. Comme en fait obligation la loi, les réponses aux questionnaires ainsi que les données de consommation des patients, rassemblées sous forme anonymisée, resteront strictement confidentielles et serviront uniquement à l'établissement de statistiques.