



# Projet EVAPePS

Evaluation des pratiques autour du Programme Personnalisé de Soins en cancérologie (PPS) en Nouvelle-Aquitaine

---

Réunion de partage d'expériences  
Artigues-Près-Bordeaux – 14 mars 2019



Structure régionale  
d'appui en évaluation  
Santé & médico-social

# Présentation de la journée

Claire Morin-Porchet

Anouck Parthenay

---

# Programme de la journée

9h30	Accueil des participants	
10h	Présentation de la journée <i>Claire Morin-Porchet, Anouck Parthenay</i>	
10h10	Bilan de participation au projet <i>Elodie Pinon</i>	
	<b>Salle Pyla</b>	<b>Salle Ferret</b>
10h30	Expérience : CHU Poitiers <i>Caroline Dubost, Cécile Bonnaud</i>	Expérience : CH Angoulême <i>Laurent Leduc, André Prevot</i>
11h15	Expérience : CH Dax <i>Sophie Sakwa, Aude Pamphile</i>	Expérience : 3C Bayonne (cl. privées) <i>Agnès Mothes, Patrick Ferrandis</i>
12h	Pause repas – buffet au restaurant	
14h	Expérience : 3C Corrèze (pluri-établissements privés et publics) <i>Annie Alloncle, Anne Sophie Mefredj</i>	
14h45	Synthèse régionale <i>Véronique Bousser</i>	
15h30	Perspectives <i>Véronique Bousser</i>	
15h45	Conclusion de la journée <i>Jean-Luc Quenon</i>	
16h	Fin	

## Evaluation du projet EVAPePS

- Enquête de satisfaction générale sur le projet
- Auprès de tous les membres des équipes projet
- Par mail et questionnaire en ligne (4 minutes !)



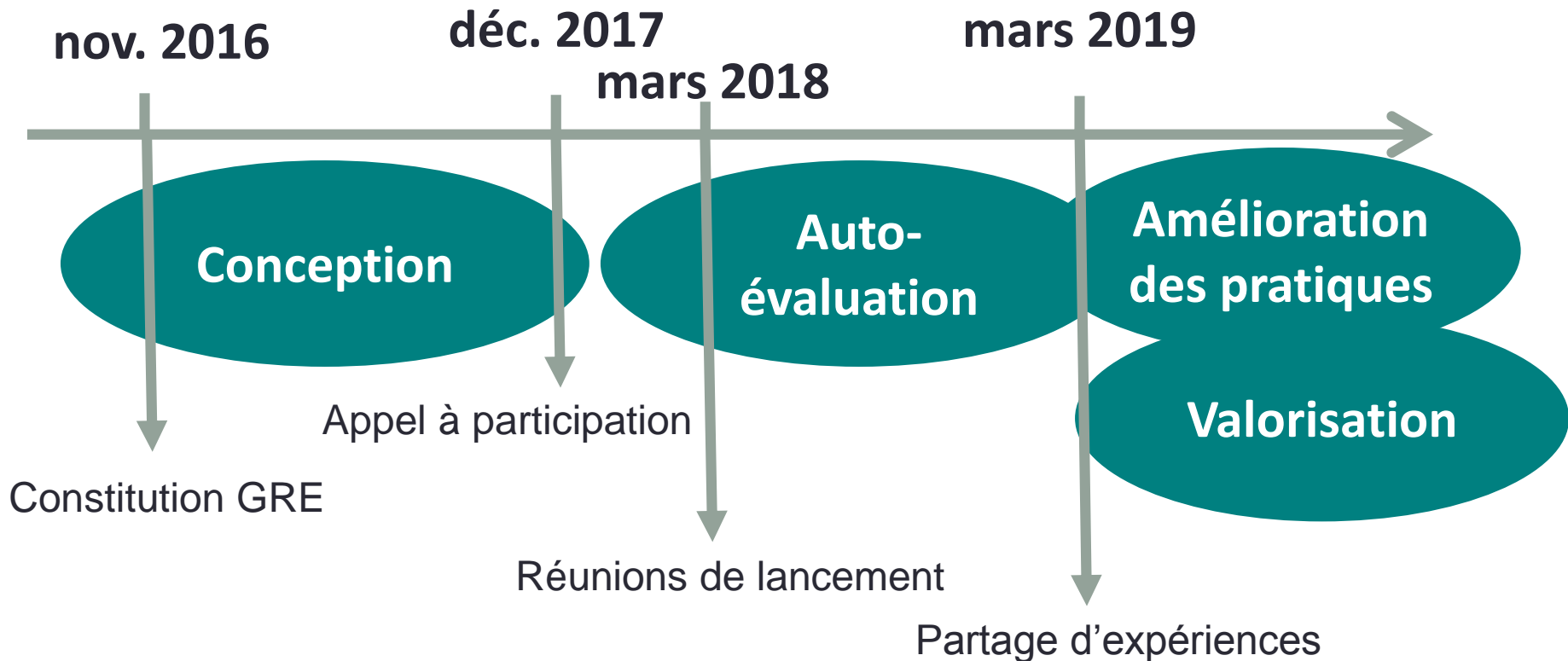
Structure régionale  
d'appui en évaluation  
Santé & médico-social

# Bilan de participation au projet

Elodie Pinon

---

# Les étapes du projet EVAPePS



# Auto-évaluation

- Référentiel d'évaluation avec 30 critères
- Mise à disposition d'un kit d'outils :
  - Fiche projet
  - Diaporama de communication
  - Protocole
  - Outils de recueil
  - Plateforme eForap (saisie des données et génération d'un rapport)
- 4 volets au choix

**Audit organisationnel**

**Mesure d'indicateurs**

**Enquête de pratique des  
médecins**

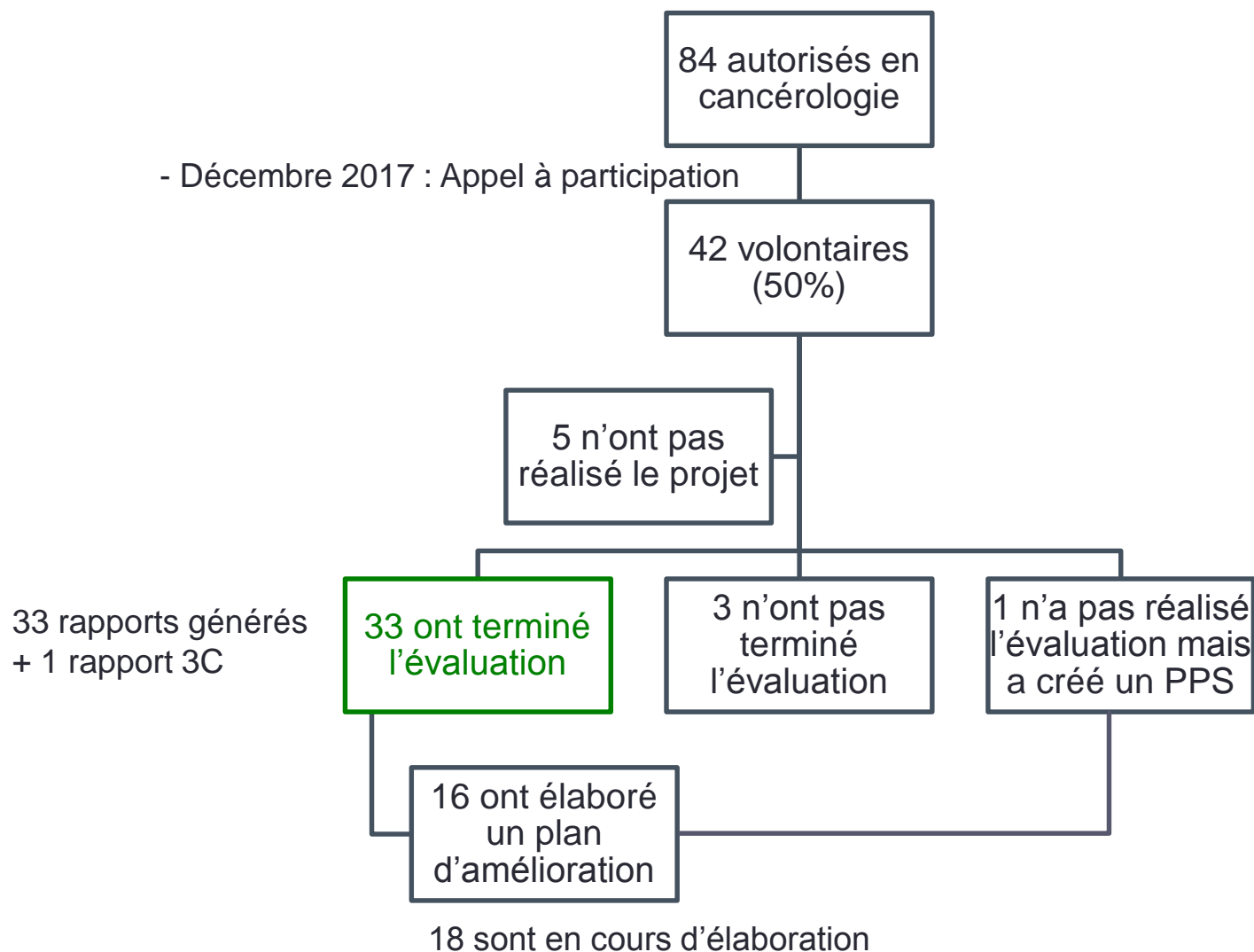
**Enquête d'expérience  
patient**

## Amélioration des pratiques

- A partir de la réalisation et des résultats de l'auto-évaluation
- Elaboration d'un plan d'amélioration
- Journée de partage d'expériences
- Mise en œuvre et suivi des actions d'amélioration



# Bilan de participation des ES de Nouvelle-Aquitaine



## 33 ES ont terminé l'évaluation

33 / 84 → 39% en  
Nouvelle-Aquitaine

15 Aquitaine (46%)  
9 Limousin (27%)  
9 Poitou-Charentes (27%)

18 publics (55%)  
14 privés (42%)  
1 ESPIC (3%)

3 CHU  
1 CLCC

Autorisations pour le traitement des cancers :

- 9 chirurgie, chimiothérapie et radiothérapie (27%)
- 10 chirurgie et chimiothérapie (30%)
- 11 chirurgie (33%)
- 3 chimiothérapie (9%)

## Composition des équipes projet des 33 ES

Médecins cliniciens	IDE	Cadres de santé	Directeurs
Médecins 3C	IDE 3C	Prof. QGdR	Secrétaires 3C

**118 personnes / pluri-professionnelles**

# Auto-évaluation des pratiques – 33 ES

19 ES → 4 volets

10 ES → 3 volets

2 ES → 2 volets

2 ES → 1 volet

## Audit organisationnel

- 28 ES
- 50 questionnaires complétés

## Indicateurs dossier-patient

- 30 ES
- 1322 grilles complétées
- 1182 dossiers-patients inclus
- 140 dossiers-patients exclus

## Enquête expérience patient

- 22 ES
- 367 patients ayant complété le questionnaire

## Enquête de pratique médecins

- 31 ES
- 310 médecins ayant complété le questionnaire



Structure régionale  
d'appui en évaluation  
Santé & médico-social

## Questions ?

---



Structure régionale  
d'appui en évaluation  
Santé & médico-social

# Synthèse régionale

Véronique Bousser

---

# Introduction

- Etat de l'analyse au 28/02/2019 sur 33 ES
  - 3 n'ont pas terminé l'auto-évaluation
- Des compléments d'analyse seront réalisés dans l'année 2019
- Un rapport régional sera réalisé avec résultats définitifs
  
- Présentation ici des 1<sup>ers</sup> constats

# Description des populations

## Audit organisationnel (N=50)

- 54% service de chirurgie
- 22% oncologie médicale
- 8% oncologie-radiothérapie
- 8% onco-hématologie
- 4% global ES
- 4% oncologie thoracique et/ou cutanée

## Indicateurs dossier-patient (N=1182)

- 50% hommes
- 50% femmes
- Age moyen : 67 ans
- 30% ont 75 ans et plus

## Enquête patient (N=367)

- 51% hommes
- 49% femmes
- Age moyen : 66 ans
- 22% ont 75 ans et plus

## Enquête médecin (N=310)

- 45% chirurgien
- 17% spécialistes d'organes
- 14% oncologue médical
- 9% oncologue radiothérapeute
- 5% hématologie
- 10% autres



## Premiers constats

### Critère 1. Un PPS est remis à chaque patient

#### Audit organisationnel

- 78% des services/ES

#### Indicateurs dossier-patient

- 52% des dossiers

#### Enquête expérience patient

- 63% des patients

#### Enquête de pratique médecins

- 61% des médecins

Une marge d'amélioration pour la remise du PPS  
ET une traçabilité de la remise à mieux mettre en œuvre

## Premiers constats – Points satisfaisants

Critère d'évaluation	Audit orga.	Indicateur dossier-patient	Expérience patient	Enquête de pratique médecin
2. Le PPS décrit la proposition de traitement personnalisé (étapes du parcours, calendrier, intervenants)				
13. Le PPS est élaboré après la RCP				
17. Le PPS est expliqué au patient				
29. Le 3C aide à la mise en œuvre du PPS (dont sa remise) : formations, réunions spécifiques,...				

## Premiers constats – Marge d'amélioration (1)

Critère d'évaluation	Audit orga.	Indicateur dossier-patient	Expérience patient	Enquête de pratique médecin
5. Les soins de support nécessaires pour le patient sont présentés dans le PPS				
6. Les coordonnées des professionnels des soins de support figurent dans le PPS				
16. Le PPS est évolutif (modifiable, adapté au fil du parcours de soins)				

## Premiers constats – Marge d'amélioration (2)

Critère d'évaluation	Audit orga.	Indicateur dossier-patient	Expérience patient	Enquête de pratique médecin
25. Le PPS est transmis au médecin traitant				
26. Les professionnels de santé impliqués dans la prise en charge du patient ont accès au PPS (par messagerie sécurisée ou par accès au DCC ou par accès au DMP ou par transmission directe au patient)				

## Premiers constats – Questionnements

Critère d'évaluation	Audit orga.	Indicateur dossier-patient	Expérience patient	Enquête de pratique médecin
7. Le PPS contient des informations minimales relatives aux 4 volets suivants : 1) informations sur patient + ES prescripteur ; 2) volet soins médicaux spécifiques et soins de support ; 3) volet social; 4) contacts utiles				

# Synthèse des 16 Plans d'amélioration reçus



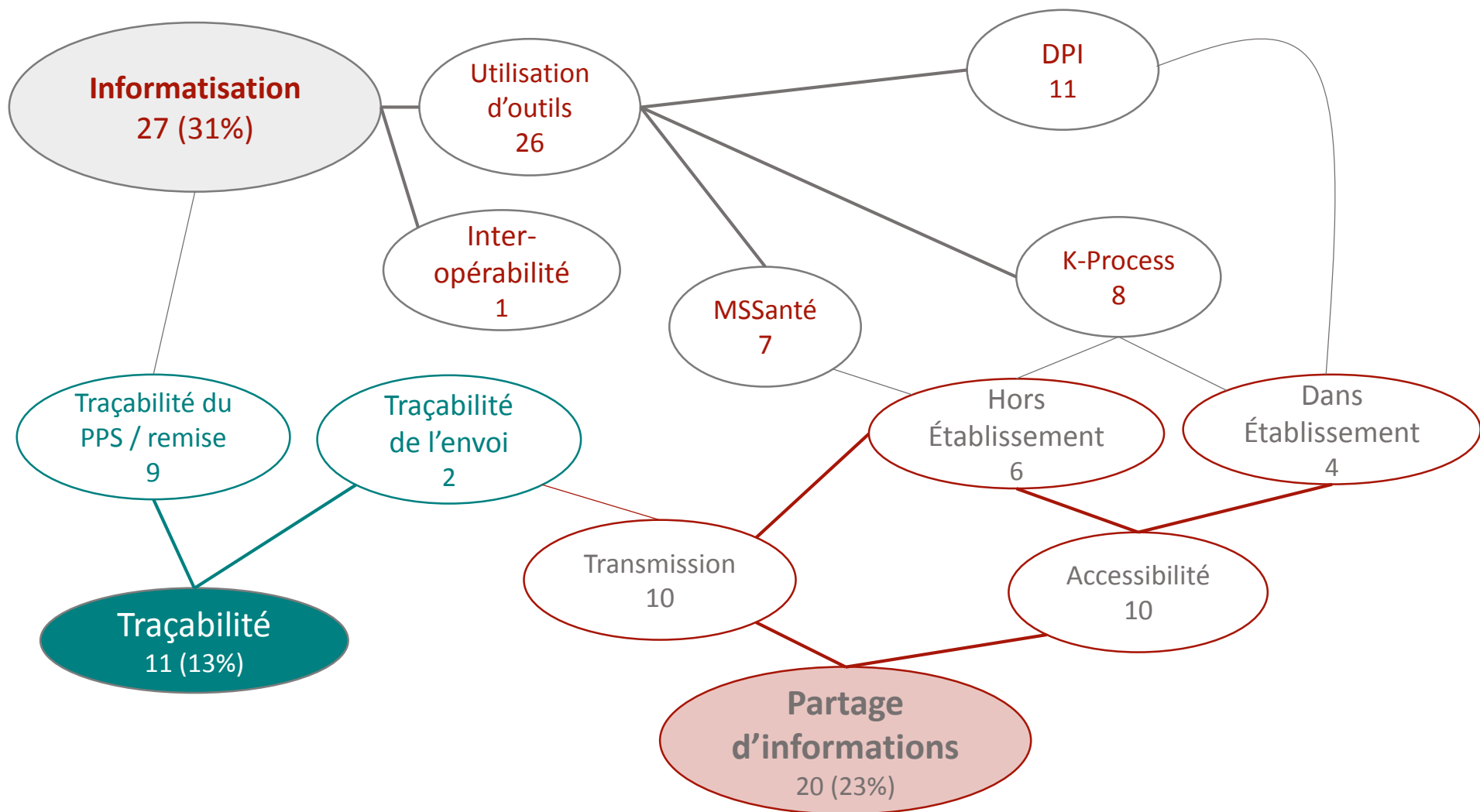
- Analyse des thèmes retrouvés dans chaque action
- Puis regroupements
- Plusieurs thèmes par action
- Présentation de la répartition des thèmes d'actions
- 87 actions abordant 156 thèmes
  - Nb médian d'actions par ES : 6
  - Nb minimum d'actions par ES : 1
  - Nb maximum d'actions par ES : 10



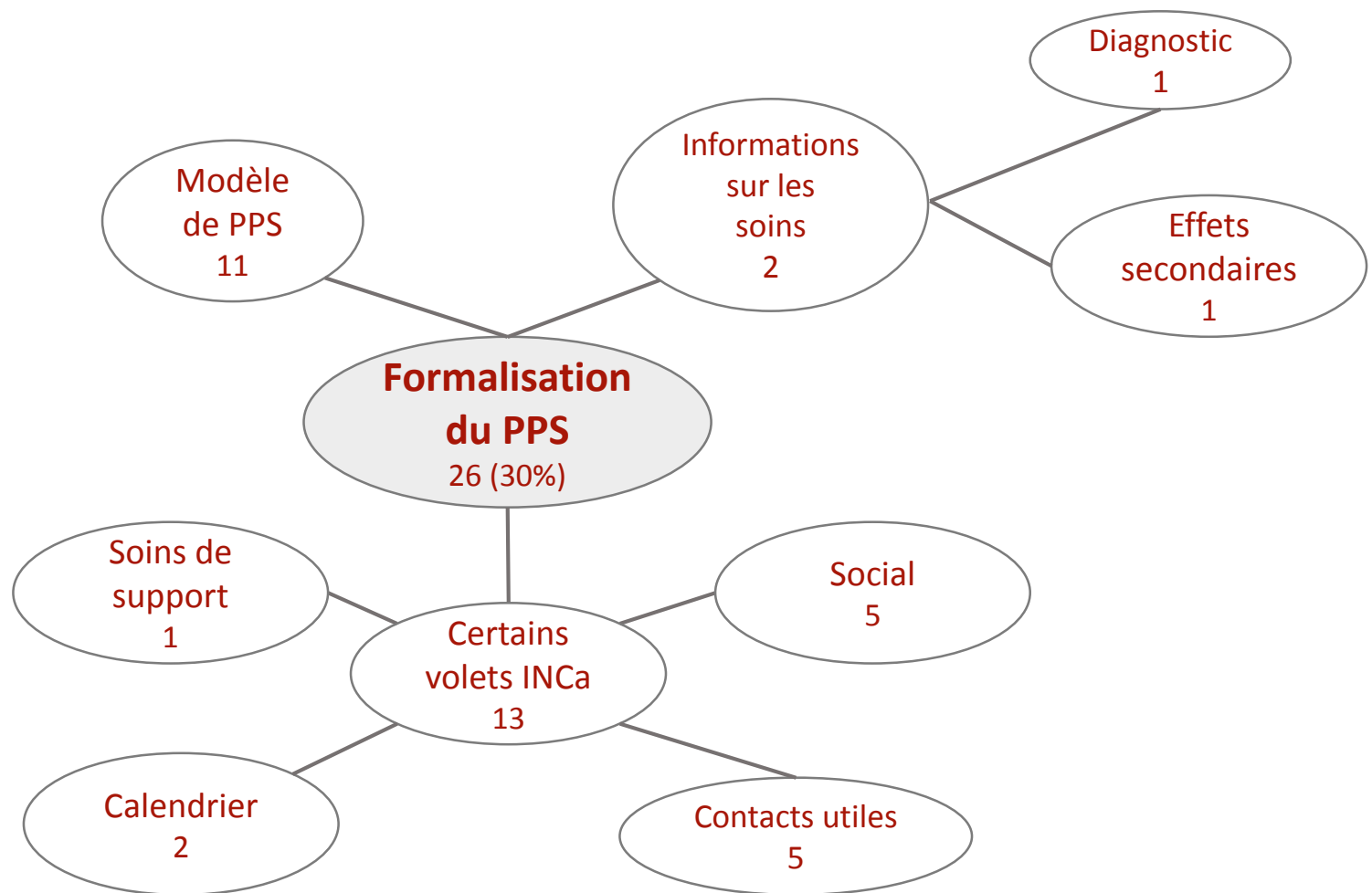
## Nature des actions (N=87)

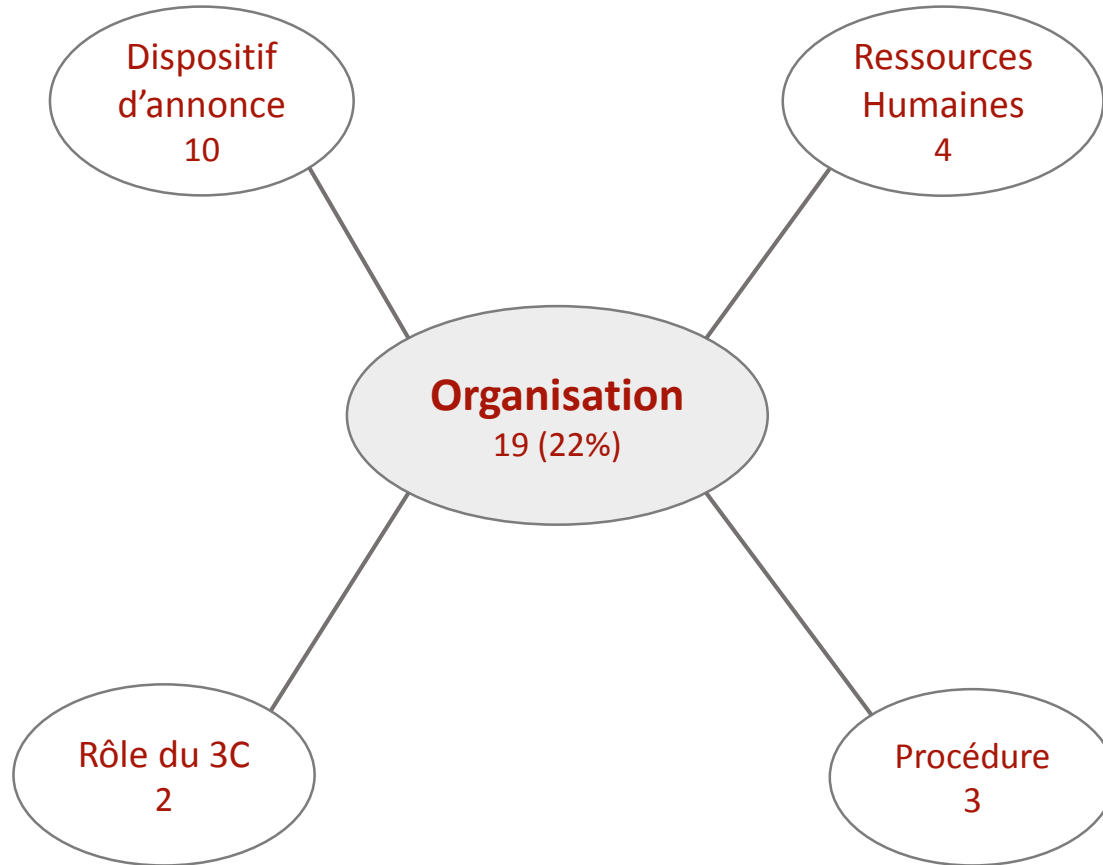
Nature des actions	Répartition des actions	
	Nb ES avec le thème	(%)
<b>Thèmes (10)</b>		
Formalisation	14	(88)
Informatisation	11	(69)
Sensibilisation	11	(69)
Organisation	10	(63)
Partage d'informations	9	(56)
Service spécifique	7	(44)
Traçabilité	6	(38)
Evaluation	5	(31)
Accompagnement à la remise	4	(25)
Autre, hors référentiel	1	(6)
<b>Total</b>	<b>16*</b>	

*\*Un ES peut couvrir plusieurs thèmes et une action peut couvrir plusieurs thèmes (le total est donc supérieur à 16)*











Structure régionale  
d'appui en évaluation  
Santé & médico-social

Questions ?



Structure régionale  
d'appui en évaluation  
Santé & médico-social

# Perspectives

Véronique Bousser

---

## Perspectives – Au niveau des établissements



- Poursuite/mise en œuvre du plan d'actions d'amélioration
- Suivi des actions
- Communication/valorisation du projet : au sein des établissements, du 3C, auprès des tutelles (ex: dossiers d'autorisation), manifestations (ex : CNRC)

## Perspectives – Au niveau régional



- Réunion du Groupe Régional d'Experts (GRE)
  - Discussion/Interprétation des résultats régionaux
  - Plan d'actions d'amélioration régional
  - Communication/valorisation des résultats : à qui et comment ?
- Elaboration du rapport final + synthèse EVAPePS
- Mise en place du plan d'actions régional et mise en œuvre de la communication
- Valorisation lors de manifestations (ex : CNRC, journées régionales)
- Vers EVAPePS 2 ? Autre évaluation en cancérologie ?

## Perspectives – Au niveau national (INCa)



- Evolutions métier en cours
- Simplification du modèle de PPS en 2 volets
  - Volet « Informations » : patient et contacts utiles
  - Volet « Soins » : spécifiques et SOS



Structure régionale  
d'appui en évaluation  
Santé & médico-social

## Questions ?

---





Structure régionale  
d'appui en évaluation  
Santé & médico-social

# Conclusion de la journée

Jean-Luc Quenon

---



Structure régionale  
d'appui en évaluation  
Santé & médico-social

**Merci à tous !**

---