



Projet EVAPePS

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

Réunions de partage d'expérience

Artigues-Près-Bordeaux – 14 mars 2019

Centre Hospitalier de DAX - 3Cdes LANDES

Présentation du site

- 3C des landes 8 établissements:
 - autorisés: **Centre Hospitalier de Dax-Côte d'Argent** / CH Mont de Marsan /Clinique des Landes
 - associés: 2 HAD /clinique d'aire sur Adour/Hôpital Saint Sever/clinique Jean le bon
 - autorisations CH DAX :Radiothérapie , chimiothérapie , hématologie, chirurgie: sein, gynécologie , digestif, urologie
- **Activité oncologique 2018** (files actives de patients): 1374 TAS pour 1245 patients

179 chirurgies mammaires	130 chirurgies urologiques
33 chirurgies gynécologiques	794 radiothérapies
112 chirurgies digestives	719 chimiothérapies

- **Pourquoi participer à EVAPePS?**
 - Disposer d'un état des lieux factuel : PPS sous format Excel en réseau depuis 2009 perfectible , utilisé par plusieurs équipes, remplissage hétérogène
 - l'audit pédagogique et prétexte à parler du parcours patients
 - Amélioration nos pratiques
 - Projet « clé en main »

Equipe projet EVAPePS

- **En amont:**

- Définition avec le 3C des services concernés et des personnes à associer (représentants de la ligue, DIM, direction...)
- Présentation succincte du projet aux instances (CME, CDU, réunion des cadres)
- Envoi mail d'invitation à une réunion de présentation du projet
- Lors de la réunion: choix des services, constitution d'une équipe

- **Composition de l'équipe:**

- référent projet : Dr Becerro-Hallard (3C)
- un médecin clinicien: Dr Pontier Nicolas
- professionnel paramédical: M Thibaut (IDE d'annonce); S Labarthe (CSS pôle médecine); C Levypetel (CS radiothérapie)
- professionnel 3C: S Sakwa
- professionnel Qualité et Gestion des Risques: A Pamphile
- représentant des usagers: J Thibaudon/C Dulouat

Equipe projet EVAPePS (suite)

- **Calendrier de travail:**

- Réunion de lancement le 12 mars 2018
- Audit organisationnel : de Mai à octobre 2018
- Enquête auprès des médecins : Mai/ juin 2018
- Audit dossiers : juillet 2018
- Enquête auprès des patients : octobre 2018 (repoussée à cause des appels frauduleux courant de l'été)
- Réunions régulières de l'équipe projet
- Réunion de présentation des résultats et validation du plan d'actions:
24/01/2019

Auto-évaluation des pratiques

Audit organisationnel

- 4 services:
- Oncologie-radiothérapie,
- Gynécologie
- Hématologie
- Urologie
- Professions représentées: médecins, CS, IDE d'annonce

Indicateurs dossier-patient

- 61 dossiers audités
- Bcp de dossiers urologie
- Pas de dossiers radiothérapie

Enquête expérience patient

- Par courrier avec enveloppe pré-timbrée retour et numéro de téléphone d'un référent en cas de questions
- 66 courriers envoyés
- 34 retours soit 51 % de participation

Enquête de pratique médecins

- 24 médecins sollicités
- 9 retours soit 37 % de répondants

Mise en parallèle des résultats selon le référentiel d'évaluation régional - Critère(s) : Elaboration d'un PPS/ Remise/ Archivage

Audit organisationnel

- Oncologie-radiothérapie: PPS élaboré
- Gynécologie: PPS élaboré
- Hématologie: pas de PPS
- Urologie: peu de PPS
- Archivage à des endroits différents

Indicateurs dossier-patient

- 21 PPS retrouvés soit 34% de conformité

Enquête expérience patient

- 54% déclarent qu'un PPS leur a été remis
- Données croisées = amalgame avec carnet de liaison?

Enquête de pratique médecins

- 67% des médecins déclarent l'élaborer

Mise en parallèle des résultats selon le référentiel d'évaluation régional - Critère(s) : Contenu du PPS

Audit organisationnel

- Un modèle utilisé non conforme (sauf 1 PH)

Indicateurs dossier-patient

- Aucun PPS ne comprend les 4 volets du modèle INCa 2011: manque volet social et volet soins onco de support

Enquête expérience patient

- Traitements prévus pour 88% des patients
- Calendrier des traitements pour 82% des patients, annuaire...
- Satisfaction des informations

Enquête de pratique médecins

- Non mesuré

Mise en parallèle des résultats selon le référentiel d'évaluation régional - Critère(s) : Modalités de transmission au médecin traitant

Audit organisationnel

- PPS transmis systématiquement (sauf hématologie)

Indicateurs dossier-patient

- 1 transmission du PPS au médecin tracée soit 2 % de conformité

Enquête expérience patient

- 65% des patients déclarent le montrer au médecin traitant

Enquête de pratique médecins

- 100% des PH déclarent le transmettre
- Seulement 9 répondants!

Plan d'actions

- Ecrire la procédure d'élaboration, remise, archivage du PPS ; la faire valider et la diffuser
- Mener une réflexion concertée afin de proposer un modèle de PPS conforme à celui de l'INCa:
 - Intégrer volet social et volet soins de support
 - Changer format excel
- Collaborer avec le service de médecine hématologie ,service qualité et 3C
- Demander l'ouverture des droits informatiques des IDE sur Plus lit afin qu'elles aient accès au serveur de document et donc au PPS

Conclusion

- Ce qu'a apporté le projet EVAPePS dans sa globalité:
 - Aspect pédagogique à travers l'audit organisationnel (permet de rappeler les bonnes pratiques)
 - Décloisonnement des services au travers des réunions
 - Echange et rapprochement dans le cadre du GHT (essayer dans le cadre du plan d'actions de travailler les outils ensemble – calendrier identique?)
- Les difficultés:
 - Chronophage
 - Difficulté de rencontrer le personnel au vu du contexte RH
 - Outils informatiques absents: pas de dossier patient informatisé

Merci de votre attention !

Des questions ?

