

ETUDE PEPS (POWER AND EXPERIENCE PATIENTS STUDY) : RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES



MESURE DE L'EXPÉRIENCE PATIENT AVANT LE DÉPLOIEMENT DU PROJET « UN PATIENT INFORMÉ »

Claire METAYER, IPA

Dr. Marie COSTES, gériatre, CHU de Rennes

Dr. Aline CORVOL, gériatre, CHU de Rennes

DÉCLARATION DE CONFLIT D'INTERET



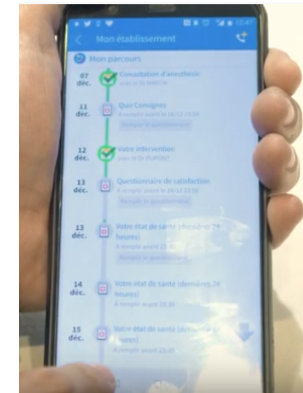
« Je déclare n'avoir aucun conflit d'intérêt dans cette présentation »

LE PROJET « PATIENT INFORMÉ »



L'IDEE

MIEUX INFORMER POUR MIEUX SOIGNER



Changement de paradigme

L'information, la participation et l'implication des patients aux décisions concernant leur prise en charge participent à la prévention de la perte d'indépendance (Langer & Rodin, 1976).

Utiliser les technologies de l'information et de la communication pour permettre au patient de participer aux décisions qui le concerne et l'impliquer dans ses soins (Mc Alearney, 2019)

LE CONSTAT

DX-care
DX-planning
PTAH
DX-Bloc
SRD
Plan de soins
rééducation



Informations du service

Informations du CHU,
livret d'accueil, bureau
des entrées



LES ENJEUX



Patient

- Se préparer, comprendre et **participer** à son programme de santé/animation/soins
- Donner son avis, poser des questions
- Avoir à disposition des **informations essentielles**

Aidant

- Améliorer la **communication** du suivi à distance
- Améliorer la **confiance** envers l'équipe soignante, médicale et l'établissement

Soignant

- Support de la **communication** avec le patient/résident et sa famille
- Améliorer **qualité** et pertinence des réponses apportées aux patients/résidents
- Aider à la **coordination** des soins ENTRE SOIGNANTS
- Améliorer la **vision globale** sur le parcours de soins

Médecin

- Renforcer le lien de **confiance**
- Enrichir les discussions avec le patient/résident, sa famille
- Permettre une réflexion commune sur la **pertinence** des examens/soins prescrits
- Permettre l'émergence du **co-management** de la santé

Etablissement

- Tester à petite échelle une solution reproductible dans **tout l'établissement**
- Se préparer à l'**Hôpital Numérique**
- Améliorer la qualité du lien avec les usagers -> **impliquer** les usagers dans l'évaluation et le déploiement

– 30 professionnels de santé investis, 15 métiers

- Représentants des usagers, les patients, les proches aidants

SITUATION LOGICIEL ET MATÉRIEL



→ LOGICIEL / APPLICATION

- EXOLIS
- Solution MyCHU déjà impliquée dans les Parcours ambulatoires
- Informations issues du SIH : aucune saisie dans l'application



→ MATERIEL :

- Spécifications tablettes et supports



ETUDE TRANSVERSALE SUR L'EXPÉRIENCE PATIENT – MASTER IPA

→ Question de recherche:



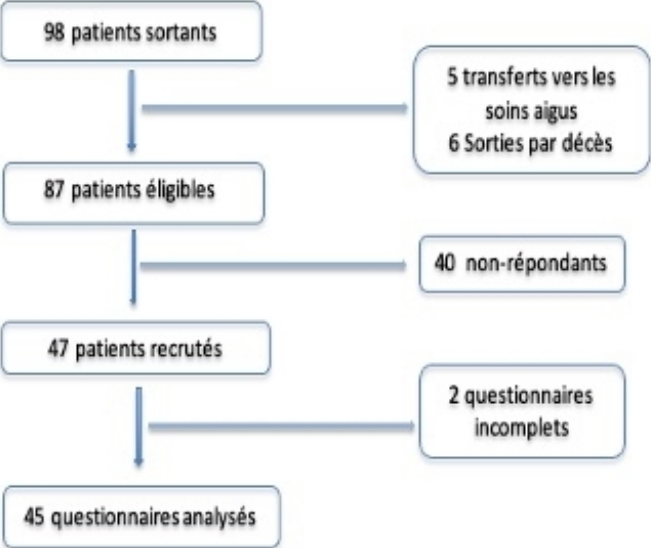
- La mise en place et l'utilisation d'un espace numérique facilitant l'accès à l'information améliore-t-elle l'expérience patient des patients hospitalisés en service de SSR gériatrique ? Si oui, sur quels domaines ?

→ Méthode:

- Schéma: Etude longitudinale de 18 mois avec une mesure avant et après déploiement du projet
- Questionnaire Patient Reported Experience Measure: Picker Patient Experience (EPP 15)
 - Dimensions de l'expérience patient:
 - Respect des préférences et des valeurs
 - Soutien psychologique
 - Confort physique
 - Information et communication
 - Continuité et transitions des soins
 - Inclusion des familles et des proches
 - Coordination des soins
 - Questionnaire standardisé et validé
 - Version courte: 15 questions
 - Codification dichotomique des réponses: problème VS pas de problème
- Critère de jugement principal:

Question 6: Avez-vous eu votre mot à dire sur votre traitement et votre prise en charge?

RESULTATS PRELIMINAIRES: PÉRIODE PRÉ DEPLOIEMENT



Caractéristiques de l'échantillon:

- Age moyen: 83,3 ans
- Femme: 66,6%
- Milieu urbain: 75 %
- Durée d'hospitalisation : 45 jours

RESULTATS PRELIMINAIRES

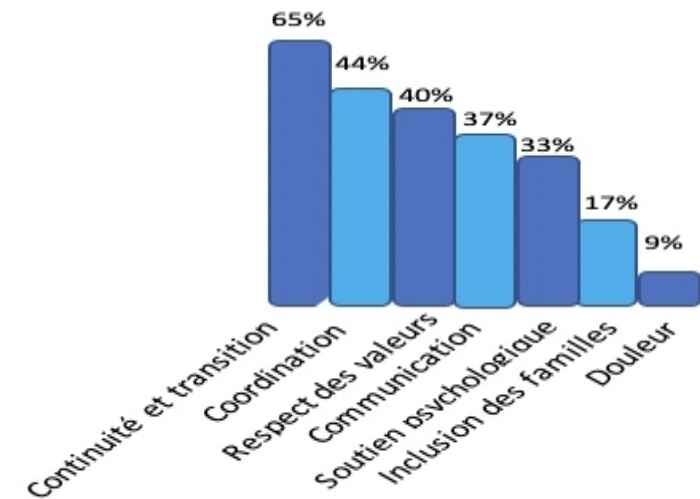


→ Résultat principal :

Q6: 64,6% (n=30)des patients déclarent ne pas ou peu avoir eu leur mot à dire sur leurs traitements et leurs prises en charge

→ Résultats secondaires:

- Score global à l'EPP 15: Moyenne de 5,9 /15. (0->12)
- Proportions de patients déclarant des problèmes dans les différentes dimensions
- Nombre de Dimensions identifiées avec des problèmes :
3, 5 dimensions



OUVERTURE



- Première tendance de mesure de l'expérience patient auprès d'un public de personnes âgées hospitalisées
- Nouvelle mesure est prévue courant 2023: mesure après déploiement
- Recherche qualitative auprès des professionnels pour identifier les freins, doutes, leviers, perspectives du déploiement du projet « un patient informé ».



MERCI POUR VOTRE ATTENTION