

Présentateur : Myriam Heusghem, **Institut Jean-Godinot**, service Qualité-Gestion des risques
BP 171, 51056 **REIMS** cedex
myriam.heusghem@reims.fnclcc.fr, 03.26.50.42.92

Thème : amélioration des pratiques professionnelles

Titre : **Pertinence des hospitalisations complètes de moins de 48 heures programmées pour chimiothérapies : apport du PMSI dans l'évaluation des pratiques professionnelles**

M. Heusghem*, P. Legrand*, TD. Nguyen*, G. Maguerez**, I. Devie*

*Institut Jean-Godinot, BP 171, 51056 REIMS cedex

**www.ageal.com, www.anedota.org

Problématique et choix méthodologique :

L'Établissement de Soins (ES), Centre Régional de Lutte Contre le Cancer (CRLCC) réalise des chimiothérapies en hospitalisation à temps partiel (moins de 24h), en hospitalisation complète de plus de 48 heures et en hospitalisation complète de moins de 48 heures.

En hospitalisation complète, 2 hospitalisations sur 5 durent moins de 48 heures (41% contre 34% pour l'ensemble des CRLCC).

Il s'agit de vérifier la pertinence de ces hospitalisations de courte durée au regard de la qualité de la prise en charge du malade et de sa satisfaction, des dimensions médico-économiques et organisationnelles d'un éventuel changement de pratique.

Objectif :

Diminuer le taux des hospitalisations courtes non justifiées.

Méthode retenue : revue de pertinence

L'ES a établi ses propres critères de pertinence pour une indication justifiée d'hospitalisation de moins de 48 h pour chimiothérapie, après une analyse des pratiques et l'élaboration d'un arbre décisionnel à la base des enquêtes rétrospectives ultérieures.

Mesures :

- Nombre de séjours pour chimiothérapie < 48h/mois/service
- Proportion de ces séjours pertinents (grille d'analyse/études prospectives)
- Satisfaction des patients

Impact :

- Coût : meilleure valorisation des séjours pour chimiothérapie
- Clinique et fonctionnel : amélioration de la programmation des hospitalisations complètes
- Satisfaction : des patients et par conséquent des personnels

Groupe de travail :

- Multiprofessionnel, multisectoriel et multidisciplinaire
- Appui méthodologique des membres du service qualité-gestion des risques
- Interventions ponctuelles d'un professionnel externe

Actions réalisées :

- Revue de la littérature
- Elaboration d'une grille d'analyse des séjours pour chimiothérapie programmée de moins de 48 heures
- Enquête prospective des pratiques dans chaque unité d'oncologie médicale
- Sensibilisation du Directeur de l'établissement, présentation des résultats aux oncologues médicaux, consensus sur l'arbre décisionnel et décision de cibler l'action d'amélioration sur les hospitalisations liées aux habitudes de service
- Débat autour de l'hospitalisation systématique pour première cure de chimiothérapie
- Présentation des résultats en Comité de Direction et prise en compte des changements de pratiques induits par cette évaluation des pratiques professionnelles dans un des axes du projet d'établissement « alternative à l'hospitalisation complète »
- Enquête de satisfaction des patients ayant séjourné en hôpital de jour

Résultats :

- La pertinence des hospitalisations de moins de 48 h pour chimiothérapie est passé de 80% à 91%
- 98 % des patients sont satisfaits de la prise en charge ambulatoire

Retour d'expérience et conclusion :

Cette évaluation des pratiques professionnelles (EPP), réalisée dans la contexte de la certification V2 pilotée par la Haute Autorité de Santé a permis de mettre l'accent sur les points suivants :

- le taux élevé d'hospitalisation de courte durée pour chimiothérapie était lié en grande partie aux « habitudes de service »
- ces hospitalisations courtes n'étaient pas toutes médicalement justifiées
- la prise en charge ambulatoire bien ciblée satisfait totalement les patients.

De plus, l'impact positif de cette EPP sur l'équipe pluriprofessionnelle se traduit désormais par une volonté affichée de prolonger la démarche d'amélioration en agissant sur les autres « habitudes de services » identifiées.