



# Le patient traceur

---

HAS - DAQSS - Service évaluation et amélioration des  
pratiques professionnelles

Laurence Chazalette / Anne-Françoise Pauchet-Traversat

13 mars 2015

Journée régionale du réseau périnatal Lorrain

# Plan de la présentation

---

**1- Présentation de la méthode du patient traceur  
(principes et étapes)**

**2- Contexte d'utilisation : actuellement en ES**

**3- Expérimentation en cours : adaptation en ville  
Modalités de réalisation du test**

# 1/ La méthode du patient traceur

---

- Démarche qui s'inscrit dans un contexte de promotion du travail en équipe pluriprofessionnelle
  - Démarche d'**amélioration de la qualité et sécurité des soins** adaptée aux parcours qui s'appuie sur :
    - **Recueil du point de vue du patient** (entretien individuel avec lui)
    - **Analyse rétrospective, en équipe pluriprofessionnelle, du parcours d'un patient** : étapes de prise en charge, organisation, coordination, etc
- qui concerne :**
- Patients ayant une prise en charge complexe

# Quelles différences / autres méthodes d'amélioration de la qualité ?

## Spécificités :

- prise en compte et recueil formalisé de l'avis du patient et/ou des proches (entretien spécifique)
- analyse globale et collective d'une prise en charge complexe
- réflexion en équipe pluriprofessionnelle associant différents secteurs

# La méthode du patient traceur

## Étapes de la méthode :

- **Mobiliser des professionnels**
- **Choix d'un patient pour analyse de sa PEC**  
Exemples de critères de choix : complexité de la PEC, ALD, hospitalisations répétées, situation de dépendance, situation reconnue problématique, ....
- **Informé le patient / recueil consentement/ et entretien individuel avec lui et/ou ses proches (30'). Recueil de son point de vue**

# La méthode du patient traceur

- Réunion pluri professionnelle : analyse du parcours patient (1h30-2h). Reconstitution du parcours a posteriori + restitution du point de vue du patient
- Analyse et actions d'amélioration

## Principes :

- Volonté de travail en équipe
- Un coordinateur de la démarche
- Approche bienveillante, non culpabilisante et pédagogique
- Respect de la confidentialité des informations

# La méthode du patient traceur

---

## Réalisation, comment ? :

- **Mise à disposition d'outils :**  
guides d'entretiens (patient et équipes),  
fiche de synthèse, plan d'actions



# **EN ETABLISSEMENT DE SANTE**

## **Analyse de la prise en charge dans l'ES**



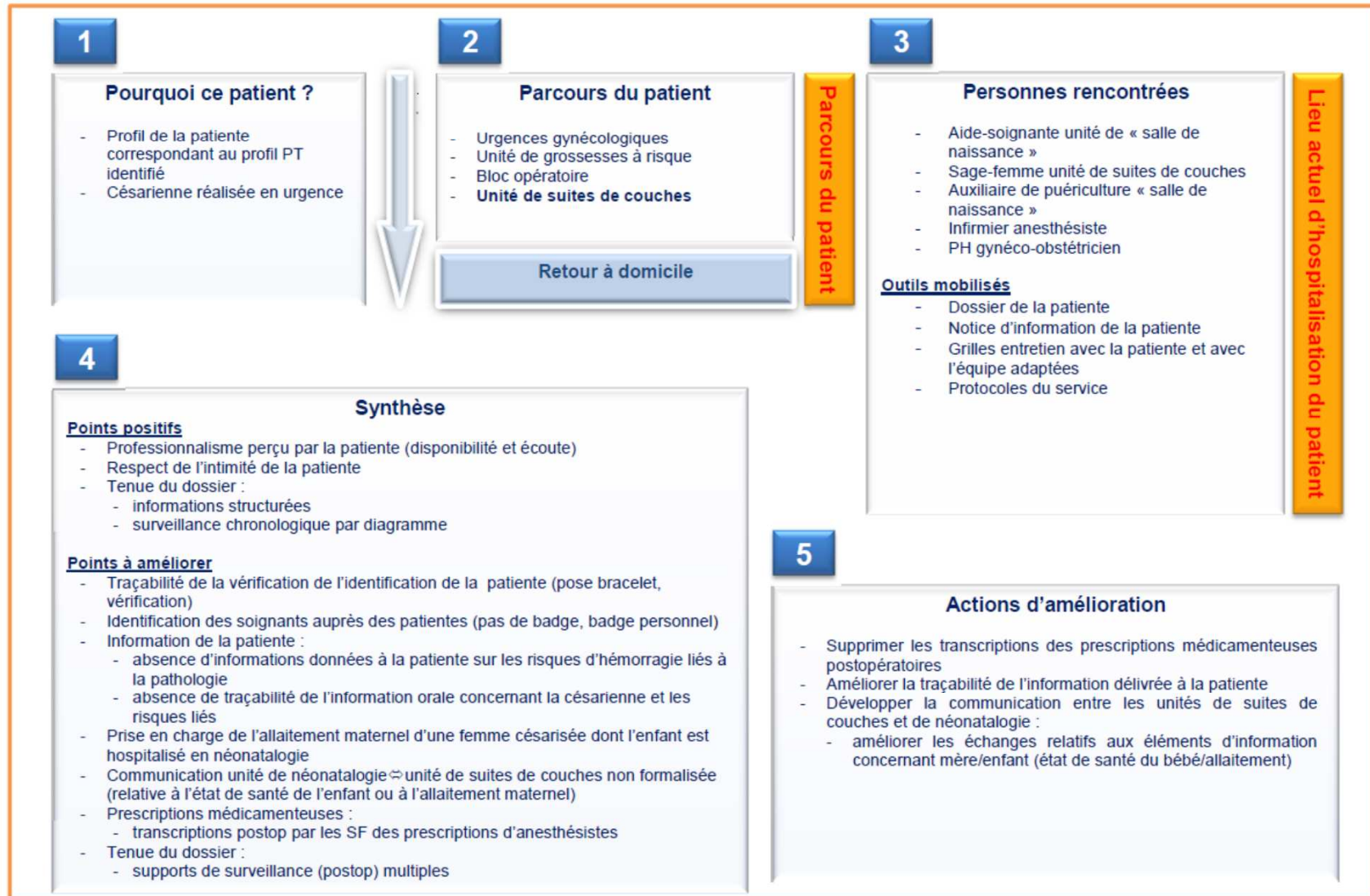
## 2/ Contexte d'utilisation, actuellement

- Nouvelle **méthode de visite** de certification (EV qui anime la réunion avec l'équipe + entretien patient) : mieux évaluer la réalité des prises en charge et des organisations, meilleure implication des PS.
- Nouvelle **méthode d'amélioration de la qualité et sécurité des soins** mise à disposition (pour les ES) et mise en œuvre par les équipes professionnelles : guide disponible (site HAS).
  - pour les équipes de soins hospitalières
  - objectifs : analyser la PEC dans l'ES et s'améliorer, se préparer à la certification et valider le DPC des professionnels impliqués

# Résultats généraux de l'expérimentation en ES

- **Expérimentation (1er semestre 2014)- Dr Isabelle Rullon**
- **13 ES volontaires – 50 analyses de parcours**
- **Illustrations thématiques disponibles sur site HAS (dont 5 exemples en obstétrique et néonatalogie)**
  - patiente hospitalisée pour accouchement
  - patiente PEC pour une césarienne en urgence à terme
  - parturiente hospitalisée en grossesse à risque pour accouchement par césarienne programmée (voir diapo suivante)
  - PEC d'un bébé né en urgence et hospitalisé en néonatalogie
  - patiente de 40 ans hospitalisée pour césarienne programmée et projet d'allaitement

## Parturiente hospitalisée en grossesse à risque pour accouchement par césarienne programmée (réalisée en urgence)



# Résultats généraux de l'expérimentation en ES

## Méthode **estimée intéressante** :

>> Méthode lisible, concrète, et facilement appropriable, adhésion des professionnels, favorisant le travail en équipe, satisfaction des patients

>> Méthode évaluant la globalité des PEC et des interfaces. Intérêt du retour patient. Complémentaire aux autres méthodes (RMM, staff-EPP...)

>> Bilan détaillé de l'expérimentation en ligne

[http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c\\_1661702/fr/le-patient-traceur-en-etablissement-de-sante](http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1661702/fr/le-patient-traceur-en-etablissement-de-sante)



# **EN VILLE : EXPERIMENTATION DE LA METHODE EN COURS**

**Analyse du parcours  
dans son ensemble**

---

## Analyse d'un parcours « hors les murs » ?



**adaptation de la méthode aux soins de  
ville (ville, sanitaire, médico social,  
social)**

# Contexte de mise en oeuvre

---

## **Les parcours des patients** (stratégie nationale de santé et projet de Loi de santé) :

- Pour s'approprier, mettre en œuvre ces parcours
- Pour les acteurs de ville avec partage avec les secteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux

## Le travail en équipe pluriprofessionnelle



**LEVIERS**

# Objectifs du projet

---

## Préciser les conditions d'utilisation de cette démarche en ville :

- Les leviers
- Les principes incontournables
- Les différentes possibilités de mise en œuvre (souplesse)

## Tester la méthode avec des équipes volontaires



# 3/ Objectifs de l'expérimentation en cours

- **Mettre à disposition une démarche spécifique aux parcours :**
  - Améliorer la **coordination et le suivi** des prises en charge dans le secteur sanitaire (dont l'hôpital) médico-social et social (réseaux de soins/réseaux de santé)
  - Favoriser le travail en **équipe multiprofessionnelle**
- **Elaborer un guide et le tester**
- **Cible : « équipes » de premier recours (maison/pole/centre de santé, réseaux...) en lien avec les professionnels de second recours et les secteurs médico social et social**

# Modalités de réalisation du travail

- **Avis des parties prenantes (réunion du 18 mars 2014)**
- **Groupe de travail (réunion le 12 septembre 2014) : production d'un guide expérimental - octobre 2014**
- **Guide court :**
  - Principes, étapes de mises en œuvre,
  - 5 outils proposés :
    - Document d'information patient
    - Guide d'entretien patient et/ou ses proches
    - Guide d'entretien professionnels
    - Fiche de synthèse pour chaque analyse de parcours

# Test de la démarche et du guide

**Appel à candidatures / 10 organisations retenues**

**Lancement du test : 8 décembre 2014**

- 2 réseaux de santé d'appui
- 1 MAIA (Maison pour l'autonomie et l'intégration des malades Alzheimer)
- 1 centre de santé
- 1 maison de santé pluriprofessionnelles
- 1 pôle de santé
- 2 EPSM
- SSIAD
- Professionnels exerçant en dehors d'une structure organisée

# Profils de patients

- Patients polypathologiques (maladies chroniques),
- Personnes âgées en situation complexe,
- Patients Alzheimer,
- PA avec troubles cognitifs, démence,
- Patient asthmatique,
- Patients diabétiques bénéficiant d'ETP,
- Patient ayant une pathologie professionnelle,
- Patients en psychiatrie (périnatalité-patiente en état dépression unité d'urgence mobile en psychiatrie périnatale, psychotique, toxicomane, adolescent).

# Actions à réaliser par les équipes

- Préparation importante (coordonnateur)
- 2 analyses de parcours pour chaque équipe
- Une fiche de synthèse (1page) :

pourquoi ce patient ?

description du parcours

professionnels réunis

synthèse : point forts – points à améliorer

plan d'actions d'amélioration

**Un questionnaire de fin d'expérimentation**

# Livrables et planning

- **Guide court :**
  - comment mettre en œuvre la MPT
  - trames de conduite d'entretien patient, conduite de réunion pluriprofessionnelle
  - illustrations thématiques
- **Test : T1 2015**
  - Réajustement de la démarche
  - Rédaction de cas pratiques thématiques illustrant la méthode
  - Capacité de la méthode à contribuer à un diagnostic territorial ?
- **T2 2015 : finalisation : restitution test, groupe de travail et parties prenantes**

---

## Discussion : Questions/réponses

