



Commission cantonale consultative pour la sécurité des patients et la qualité des soins (CSPQS)
Kantonale beratende Kommission für Patientensicherheit und Versorgungsqualität (KPSVQ)
Plateforme valaisanne d'échange autour des PROMs

CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Les leçons tirées des projets pilotes PROMs et des échanges au sein de la Plateforme

Anthony Staines

Président de la Commission consultative cantonale valaisanne pour la
sécurité des patients et la qualité des soins (CSPQS)

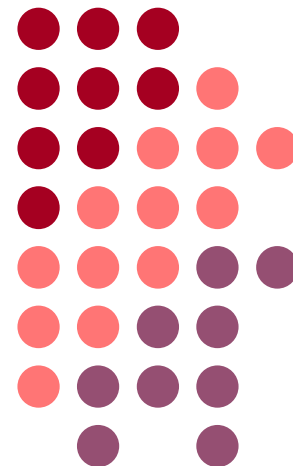
Animateur de la Plateforme valaisanne d'échange autour des PROMs

Troisième Forum CSPQS

Le développement des PROMs en Valais

Sierre

7 novembre 2023





PROGRAMME ET ORATEURS

13H30 - 13H40 **OUVERTURE - INTRODUCTION (FR)**
Danièle Tissonnier, cheffe du service de la santé publique
Anthony Staines, président de la CSPQS

13H40 - 13H50 **LE VALUE-BASED HEALTHCARE (DE)**
Elvira Häusler, CSPQS, vbhc.ch

13H50 - 14H20 **LES PROMS ET LEURS APPORTS (DE)**
Elvira Häusler, CSPQS, vbhc.ch

14H20 - 14H30 **LA PLATEFORME PROMS VALAIS * (FR)**
Anthony Staines, président de la CSPQS

14H30 - 15H10 **LES PROJETS PILOTES PROMS EN VALAIS (FR)**
Camille Vilaysane, Clinique CIC Valais
Bertrand Léger, Clinique romande de réadaptation SUVA
Els de Waele, Hôpital du Valais

* La plateforme PROMS Valais fonctionne comme un incubateur à PROMs. Elle réunit trois hôpitaux et cliniques qui acceptent de partager leur expérience de manière ouverte.

15H10 - 15H40

PAUSE CAFÉ - NETWORKING

15H40 - 16H00

LES LEÇONS TIRÉES DES PROJETS PILOTES (FR)

Anthony Staines, président de la CSPQS

16H00 - 16H50

**TABLE RONDE
"DÉVELOPPEMENT DES PROMS EN VALAIS" (FR)**

Participants :

Camille Vilaysane, Clinique CIC Valais
Cyrille Burrus, Clinique romande de réadaptation SUVA
Pierre Turini, Hôpital du Valais
Christian Von Plessen, Unisanté
Mirela Caci, CSPQS
Arnaud Chiolero, OVS
Quentin Wisard, patient-partenaire

Modération : Arnaud Chiolero, OVS

16H50 - 17H10

**APPEL AUX INSTITUTIONS DE SANTÉ VS
CONCLUSION (FR)**

Anthony Staines, président de la CSPQS
Eric Masserey, médecin cantonal VS

17H10

APERITIF - NETWORKING



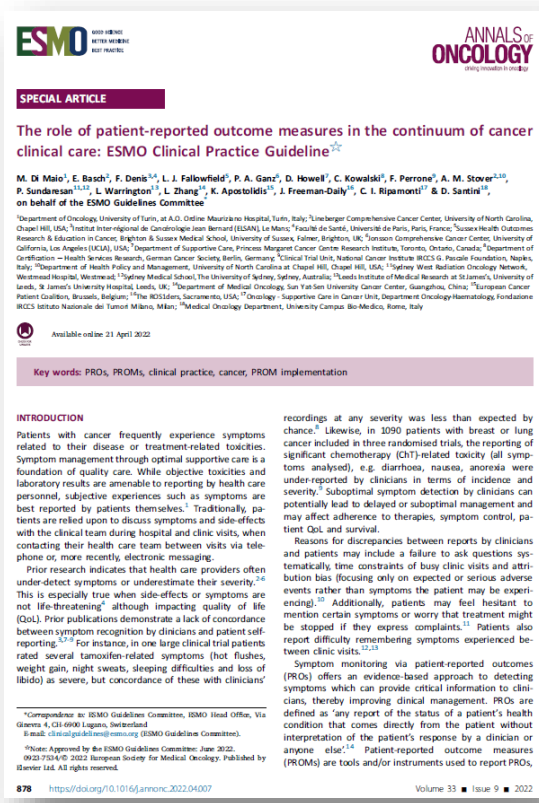
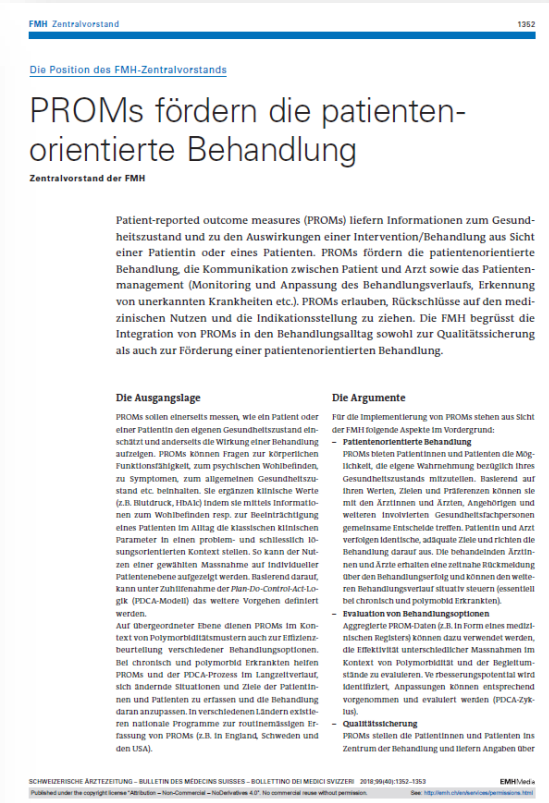
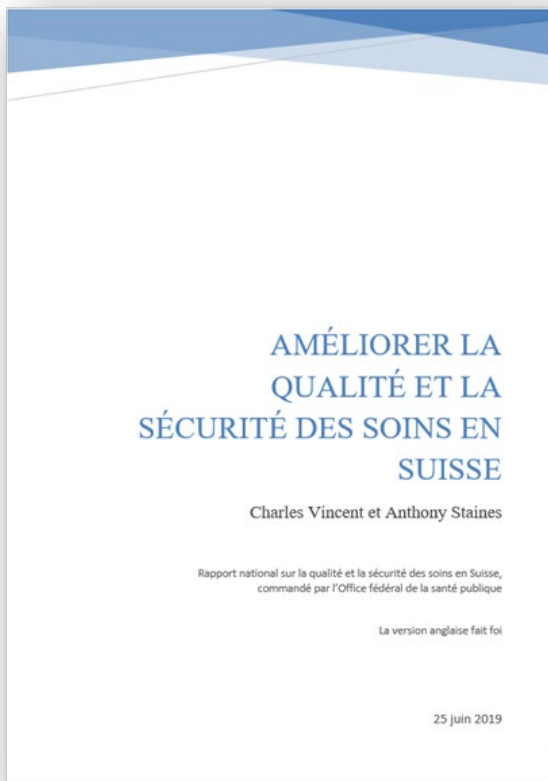
Les travaux de la Plateforme

- ▶ La Plateforme s'est rencontrée à 7 reprises depuis l'automne 2021.
- ▶ Lors de chaque rencontre, elle a reçu des mises à jour sur l'avancement des trois projets pilotes.
- ▶ Elle a bénéficié de partages d'expérience d'experts externes.
- ▶ Elle a discuté l'ensemble de ces contributions et en a tiré quelques leçons.





Les PROMs sont devenus un outil reconnu et recommandé dans de nombreux domaines. Dans quelques domaines, ils sont même devenus des standards de soins.



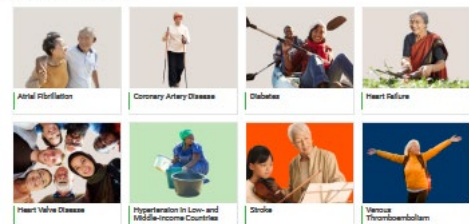


Il est judicieux d'utiliser les outils validés existants lorsqu'ils sont disponibles.

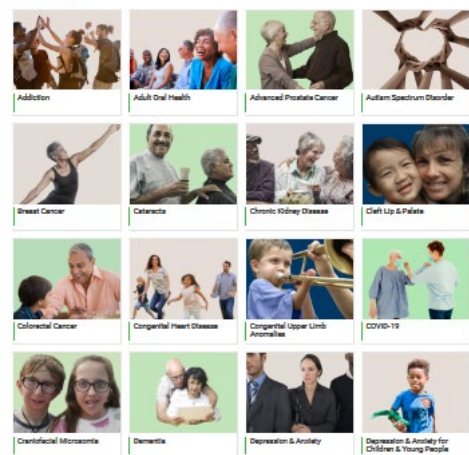
Il peut exister de bonnes raisons d'adapter les outils (acceptabilité), mais le potentiel de benchmarking diminue.



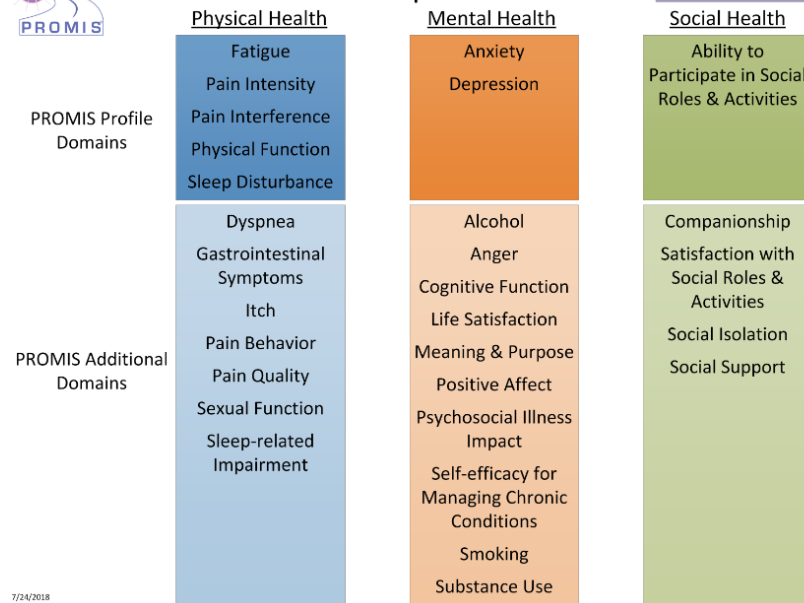
Completed & Harmonized ✕



Completed ✓



PROMIS® Adult Self-Reported Health



7/24/2018



L'intérêt d'une communauté d'apprentissage autour des PROM, en vue d'accélérer l'apprentissage et en vue d'une évaluation comparative.



Architecture holistique d'un registre PROM



7. Former

les équipes à travers une communauté de pratique quantifiant la qualité de vie des patients en vie réelle
Modules eLearning, ateliers

4. Auditer

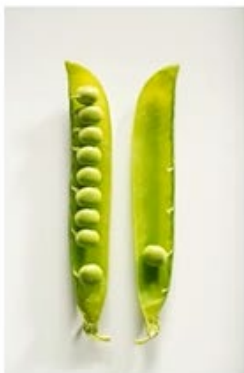
l'intégrité des résultats patients pour garantir la fiabilité et l'indépendance des données
Analyses statistiques

5. Encourager

les équipes médicales à travers les incitations ciblées (remuneration et reputation)
FIAT et transparence du SMR

6. Partager

les SMR avec les patients, les praticiens, les payeurs et les fabricants
Publication des SMR moyens



8. Gouvernance

À travers un Conseil scientifique et un Comité déontologique
Boards d'experts

1. Standardiser

les dictionnaires de données et les auto-questionnaires PROM à travers une calibration scientifique
Calibration + analyse de Rasch

2. Digitaliser

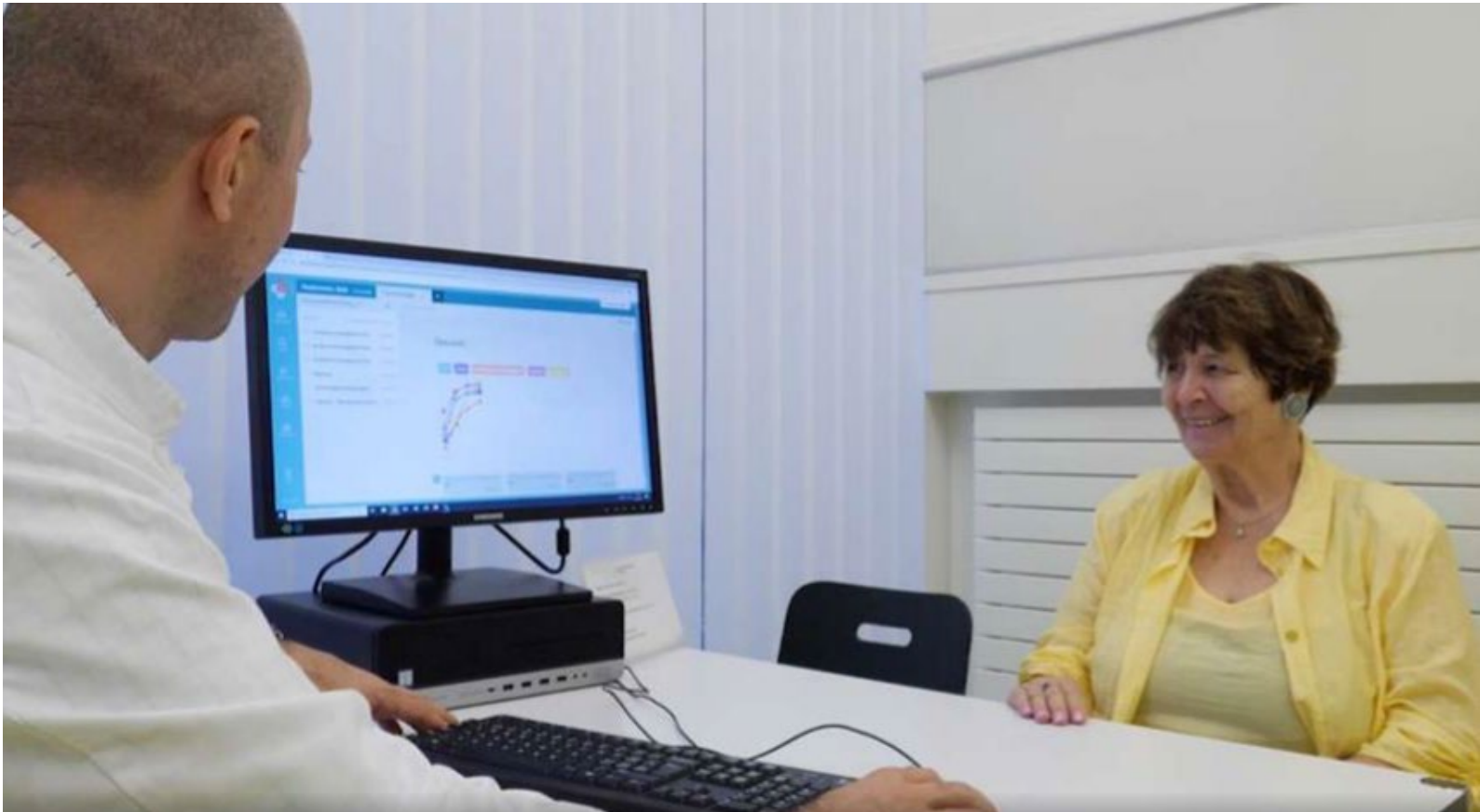
les données patients (PROMs) et cliniques (CROMs) à travers les SMS et l'interopérabilité avec les softs métiers
API + Machine readable sets

3. Comparer

les résultats patients à travers l'ajustement au profil de sévérité pour limiter les biais sélectifs
Algorithmes d'ajustement / case-mix



L'importance d'utiliser les données pour les discussions avec le patient, pour la prise de décision partagée, l'empowerment du patient et la coproduction des soins.





Faire en sorte que les données PROMs soient considérées par les prestataires comme par les patients comme faisant partie des soins.

Pour les prestataires, intégrer les résultats PROMs dans le flux du processus de décision clinique.

L'importance de l'adhésion des médecins, pour convaincre les patients qu'il ne s'agit pas d'une enquête de plus, mais qu'elle fait partie de leurs soins.



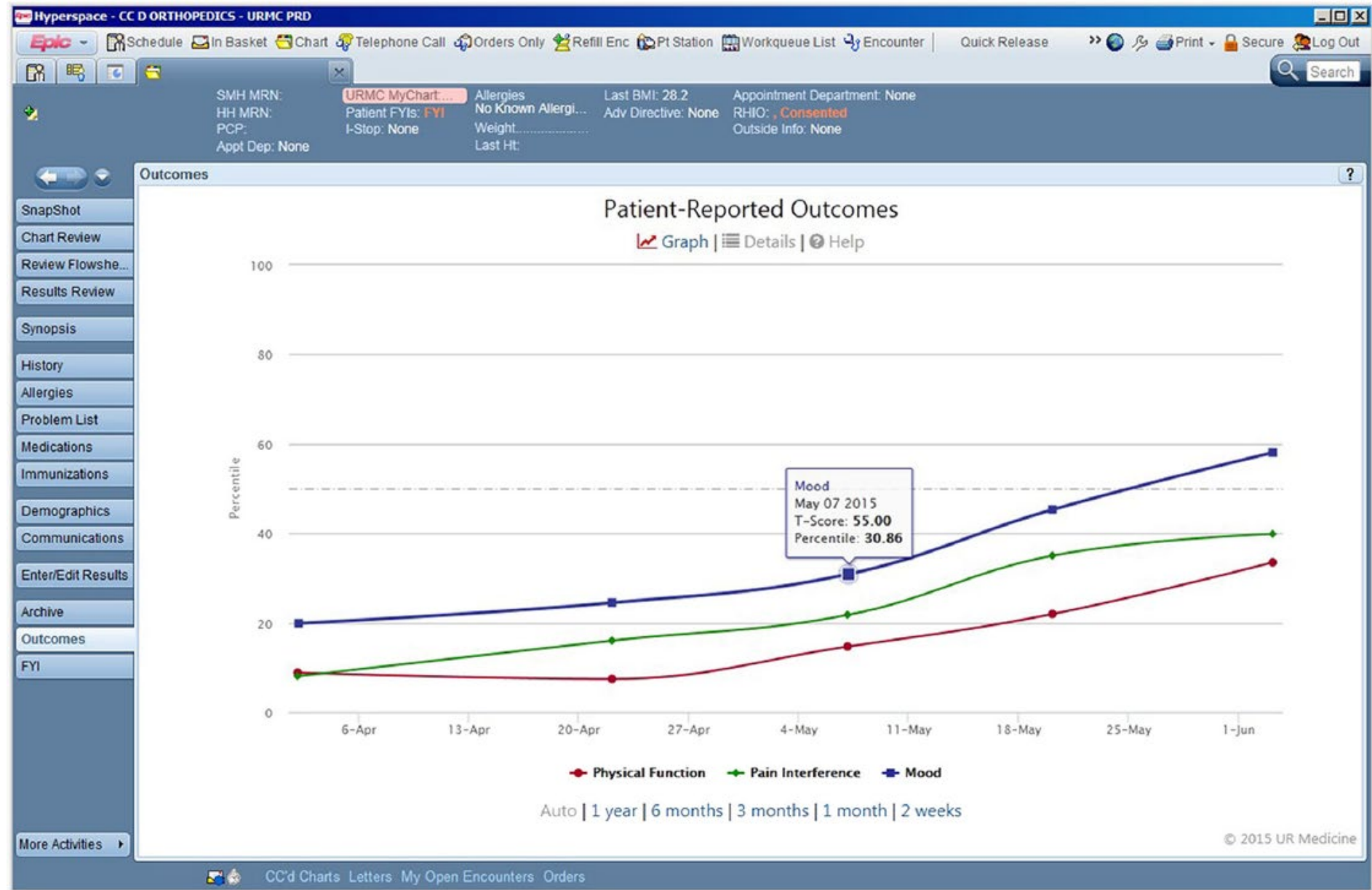
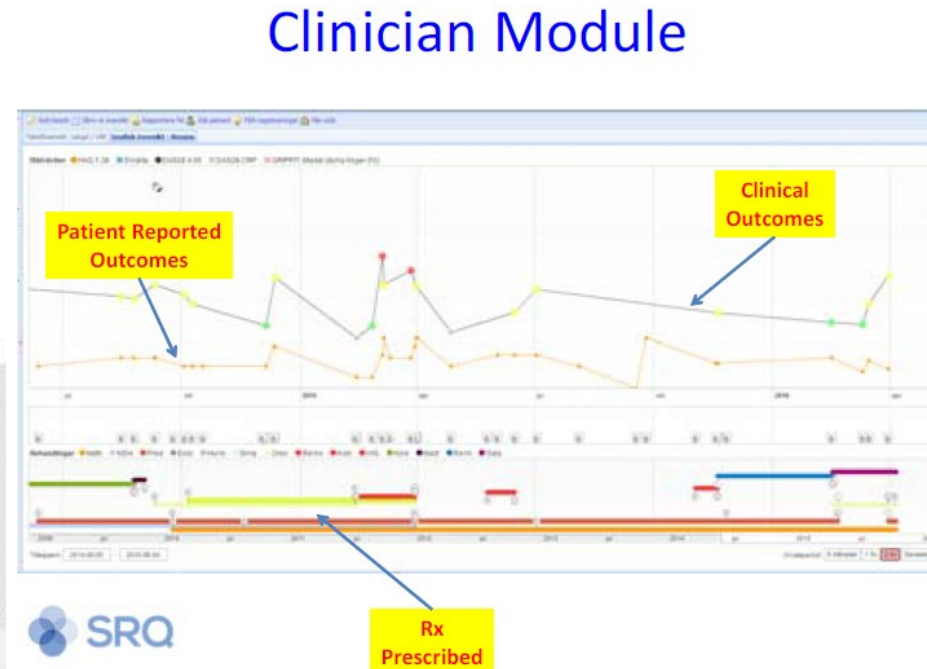
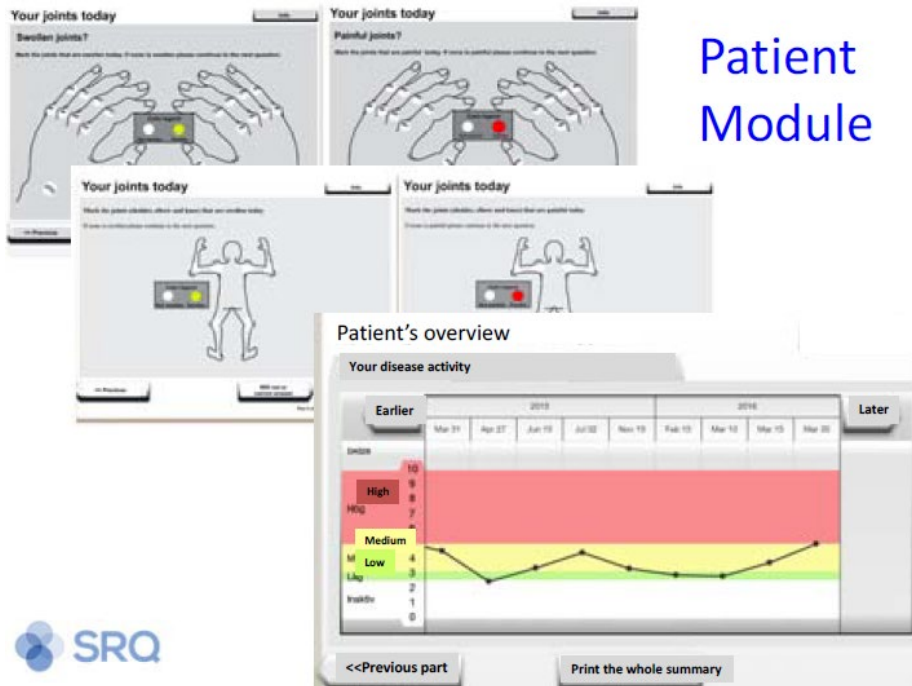


fig. 1 PROMIS physical function (red), pain interference (green), depression (mood) (blue) t-scores (represented as percentile) for each date of clinic visit viewed in the electronic record. (Published with permission from the University of Rochester Medical Center).

Baumhauer, J. F., & Bozic, K. J. (2016). Value-based Healthcare: Patient-reported Outcomes in Clinical Decision Making. *Clinical orthopaedics and related research*, 474(6), 1375.



La mise à disposition du tableau de bord PROMs au bon endroit du processus de soin, sous une forme compréhensible et actionnable par son destinataire.





La mise à disposition du tableau de bord PROMs au bon endroit du processus de soin, sous une forme compréhensible et actionnable par son destinataire.

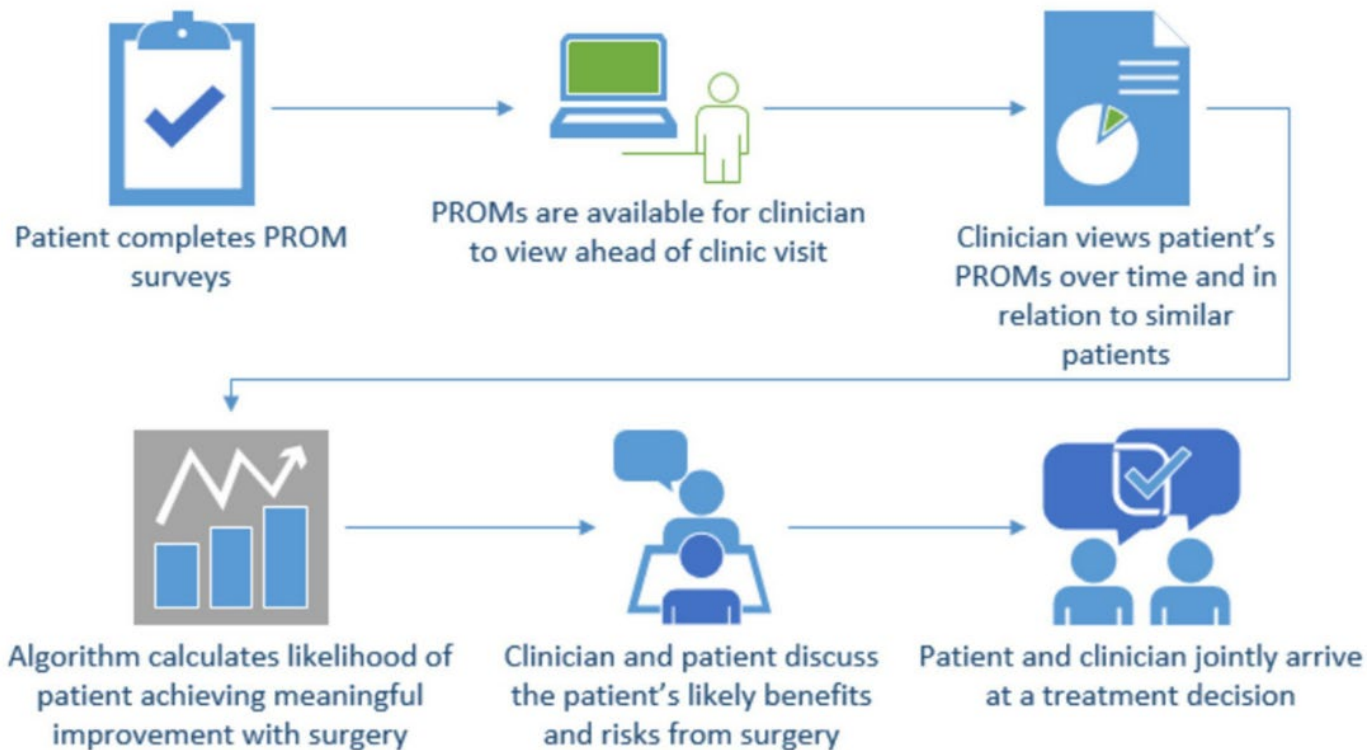
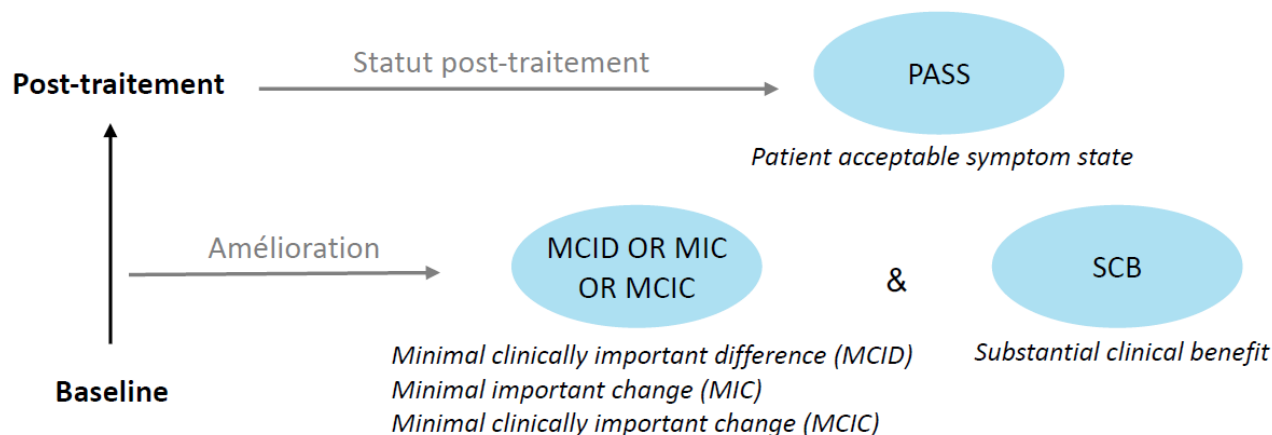


Figure 1 Process flow of patient-reported outcome measures (PROM) within the clinical pathway.



Il convient de s'interroger et de définir les différences de scores PROMs qui sont pertinentes et acceptables pour un patient et qui permettent d'interpréter le succès ou l'échec d'un traitement (seuils de signification).

Interpréter l'évolution des PROMs : l'importance de maîtriser les seuils



Ex: chirurgie orthopédique



Les PROMs s'utilisent en complémentarité et en synergie avec les PREMs et les CROMs

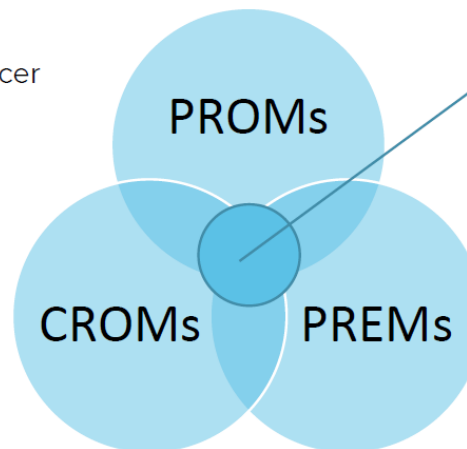
PREMs : Patient Reported Experience Measures

CROMs : Clinician-Reported Outcome Measures

Pour la prothèse totale de hanche, ça veut dire

- Revenir à une vie bonne et normale
- Se promener, faire les courses, jouer avec les petits-enfants, lacer ses chaussures, entrer dans la baignoire, ...
- Oublier la hanche traitée

- Pas d'infection
- Pas de réadmission
- Faible risque de révision
- Fonctionnement physique maximal



Notre focus à
l'Hôpital de La Tour

- Accès rapide au médecin
- Expérience transparente (pas de tracas)
- Informations transparentes et fiables
- Confort et bien-être



Pour la récolte de PROMs à but de pilotage du traitement et d'amélioration de la qualité, la signature d'un consentement n'est pas nécessaire.

Elle est en revanche nécessaire pour l'utilisation des données PROMs à des fins de recherche.





Le caractère déterminant du processus d'information des patients sur le but et les modalités de récolte des PROMs.





Il est difficile de maintenir les PROMs en dehors d'un système financé (ou avec incitatifs) par le VBHC.

Paiement à l'acte	Paiement basé sur la valeur
Paiement basé sur le volume de prestations.	Paiement basé sur la valeur et sur les résultats.
Emphase sur le traitement d'événements aigus.	Emphase sur le bien-être et sur la prévention.
Occasions limitées de gérer la continuité des soins.	Encourage les prestataires à gérer l'entier de l'épisode de soins..



L'apport des témoignages de patients et de professionnels, ainsi que de résultats, pour convaincre d'autres professionnels.



Dr. Murat Bilici

Oberarzt

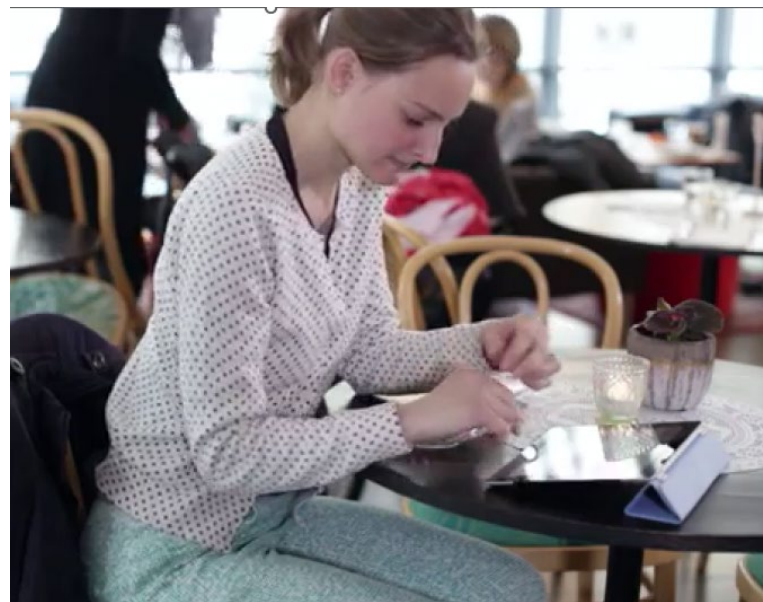
Universitätsspital Basel



Prof. Jan H. Niess

Leitender Arzt

Clarunis Universitäres
Bauchzentrum Basel



Symposium & Seminar, Patient Reported Outcome Measures (PROMs). June 17, 2021. University Hospital Basel

The SRQ Approach

Douleur

P1. Avez-vous souvent mal au genou ?

Jamais Une fois par mois

Au cours des huit derniers jours

A3. Vous relever d'une position assise

Absente Légère

A4. Rester debout

Absente Légère

A16. Faire de gros travaux ménagers (déplacer des objets lourds, récurer les sols,...)

Absente Légère Modérée Forte Extrême

A17. Faire des petits travaux ménagers (faire la cuisine, faire la poussière,...).

Absente Légère Modérée Forte Extrême **Symptômes****Ces questions concernent vos symptômes au cours des huit derniers jours.****S1. Est-ce que votre genou gonfle?**

Jamais

Rarement

Parfois

Souvent

Tout le temps

S2. Ressentez-vous des ou entendez-vous des craquements ou n'importe quel autre type de bruit en bougeant le genou?

Jamais

Rarement

Parfois

Souvent

Toujours

S3. Est-ce que votre genou accroche ou se bloque en bougeant?

Jamais

Rarement

Parfois

Souvent

Toujours

S4. Pouvez-vous étendre votre genou complètement?

Absente

Au cours des huit derniers jours, quelle est votre douleur au genou ?

A1. Descendre les escaliers

Absente Légère

A2. Monter les escaliers

Absente Légère

A14. Rester assis(e)

Absente Légère

A15. Vous asseoir ou vous relever des toilettes

Absente Légère

Q3. Est-ce qu'un manque de confiance dans votre genou vous gêne?

Pas du tout Un peu Modérément Beaucoup Totalemment

Q4. Finalement, êtes-vous gêné(e) par votre genou?

Pas du tout Un peu Modérément Beaucoup Extrêmement



S'interroger sur les taux de réponses et travailler pour leur amélioration, si l'on veut travailler sur les pratiques du service ou du système de santé.

Ruseckaite et al. *Health and Quality of Life Outcomes* (2023) 21:71
<https://doi.org/10.1186/s12955-023-02155-5>

Health and Quality of Life
 Outcomes

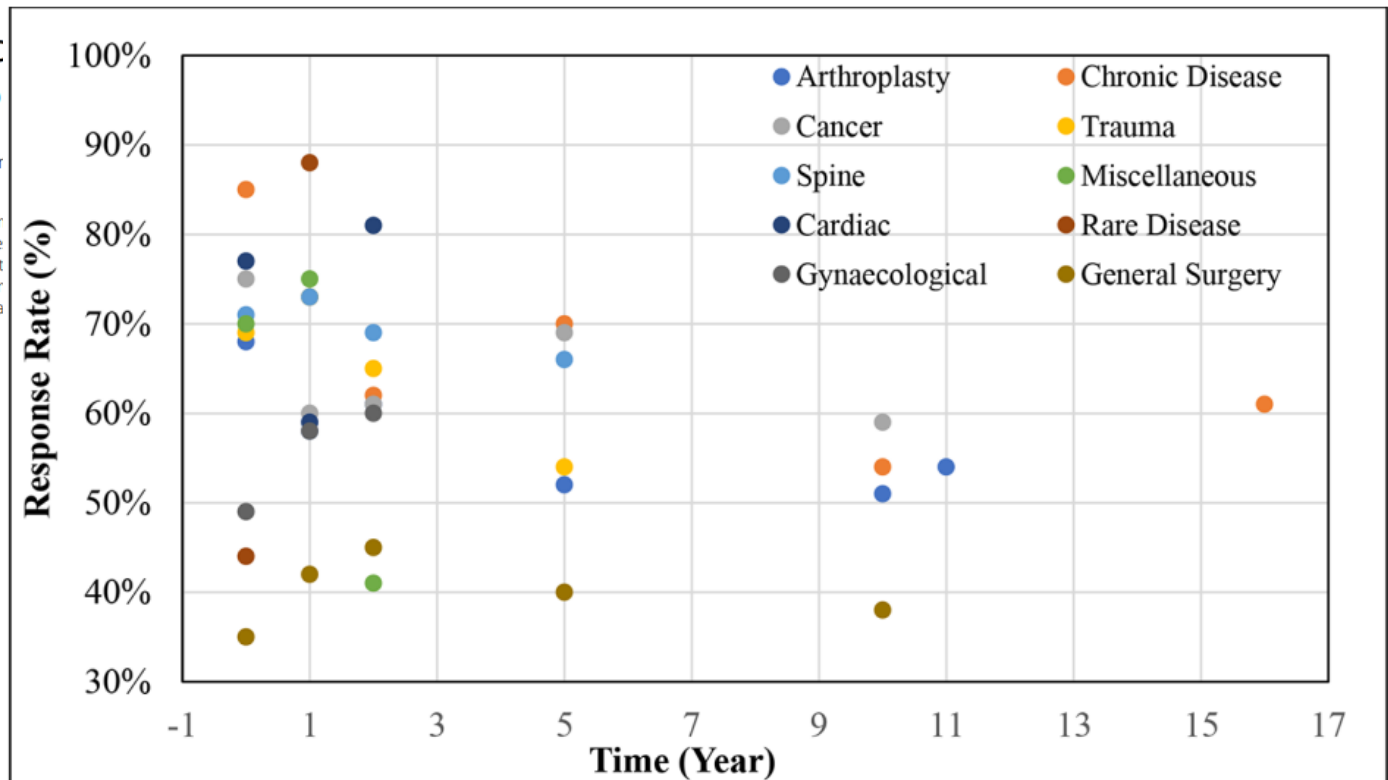
REVIEW

Open Access

Response rates in clinical quality registries and databases that collect outcome measures: a scoping review

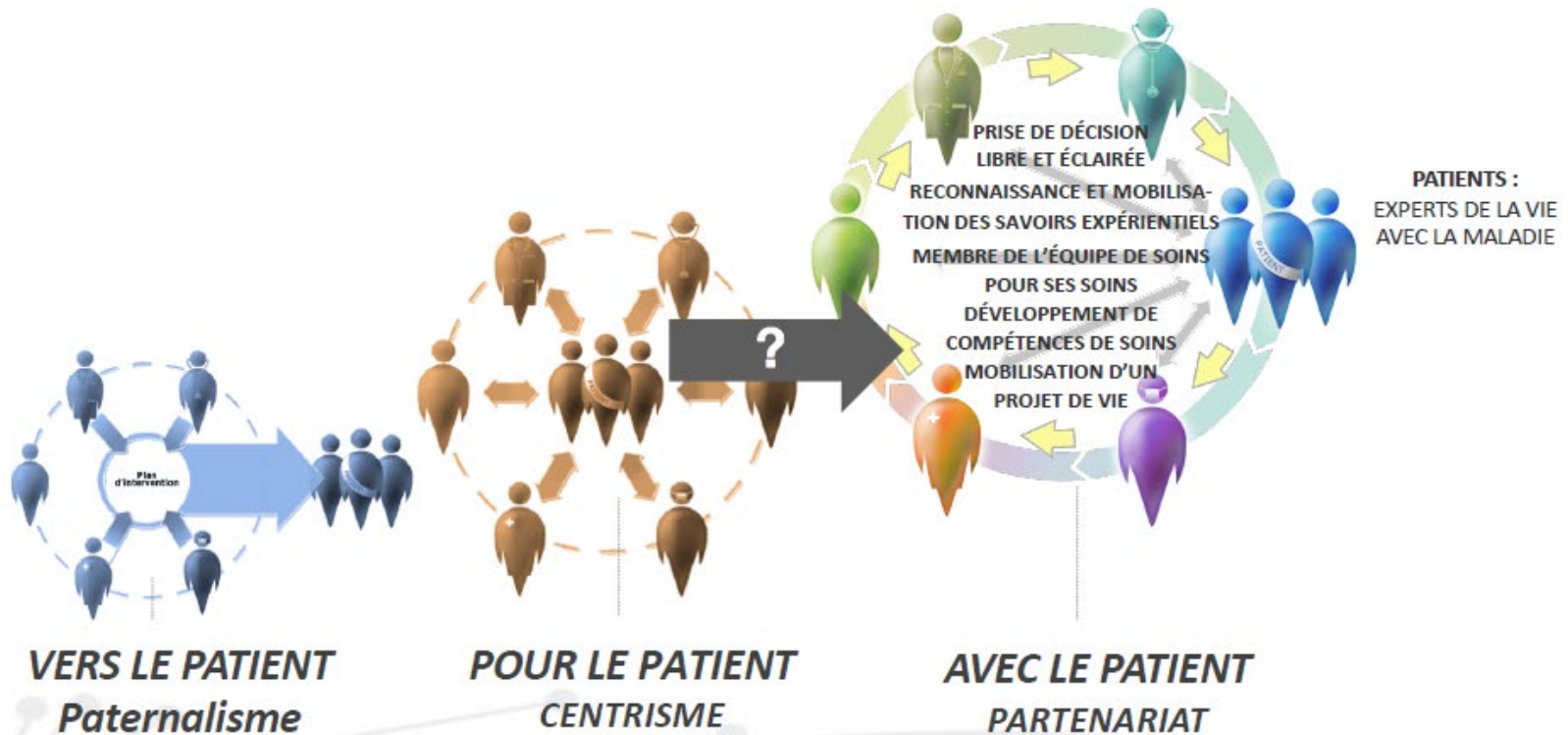
Rasa Ruseckaite^{1*}, Chethana Mudunna¹, Marisa Caruso¹ et al.

Results The search strategy yielded 1,767 publications. Cor sources were used in the data extraction and analysis proce PROMs were identified. The overall average RR at baseline st up. The highest average baseline RR of 99% was observed ir chronic conditions (85%). Overall, the average RR declined a





Partenariat patient dans la gestion des questionnaires et des questions. Gérer les excès de questions et de questionnaires, p.ex. multimorbidité, s'assurer de la pertinence des questions et de leur compréhensibilité.





Importance de l'encouragement politique.



Implementation challenges

Success factors

Meso and Macro Level – National, regional, provider & department

Missing political support and cooperation

- » Lacking cooperation between regional/ state level and national level if there is a divided responsibility concerning healthcare
- » Missing quality assurance processes, regulation and financing to create a common framework and IT solution for PROMs collection



Political will

- » Health professionals: advocacy for the benefit of PROMs collection for research/ for physician-patient interaction and for patient empowerment
- » Policymakers: support national efforts for a common framework and incentives in this field