



Résumé du protocole d'évaluation de l'expérimentation Article 51 OPTIMED

Remarque préliminaire : le présent document ne concerne que le lot 1

RESUME DU PROTOCOLE D'ÉVALUATION

<p>Nom de l'expérimentation évaluée Code projet</p>	<p>Projet d'amélioration de la prise en charge médicamenteuse en EHPAD – OPTIMED 19IDF04</p>
<p>Porteur de projet / Cellule évaluation / Équipe évaluatrice</p>	
<p>Porteur de projet</p>	<p>Collectif OPTIMED Ile-de-France composé de 8 EHPADs (publics et privés) et de 7 pharmaciens d'officine en Ile-de-France</p>
<p>Équipe évaluatrice</p>	<p>Cabinet en charge de l'évaluation, lot 1 / Lot 2 : IQVIA France / Stève Consultants</p>

CONTEXTE ET OBJECTIFS

<p>Contexte de l'étude et objectifs / impacts attendus</p>	<p><u>Contexte :</u> Le risque iatrogène chez les personnes âgées pose un problème majeur de santé publique. En première ligne, les EHPADs accueillent des résidents en perte d'autonomie importante voire totalement dépendants. Le dispositif OPTIMED souhaite répondre à cette problématique en s'appuyant sur un élargissement du rôle de pharmacien en EHPAD (activités hebdomadaires) et un nouveau mode de financement forfaitaire et incitatif pour une meilleure coordination des soins et transmission des informations grâce au partage pluridisciplinaire. L'expérimentation est portée par un collectif d'EHPADs et de pharmaciens d'officine qui souhaitent une organisation optimisée pour renforcer la qualité, la sécurité et la pertinence de la prise en charge médicamenteuse en EHPAD. L'approche proposée par les porteurs du projet s'articule autour des éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> – La présence d'un pharmacien d'officine sur place (1/2 journée par semaine) afin de participer activement à la coordination des soins avec l'équipe de l'EHPAD. – Un bilan partagé de médication adapté aux caractéristiques du résident sera effectué par le pharmacien et soumis au médecin coordonnateur de l'EHPAD et au médecin traitant du résident pour discussion et modification de la prescription si nécessaire. – Le pharmacien d'officine sera rémunéré avec une part fixe pour ces
---	--

actions sur la base d'un forfait.

- Une part variable incitative dont pourront bénéficier les 3 parties prenantes (pharmacien, EHPAD et médecins traitants) dans le cadre d'un partage des résultats.

Les objectifs stratégiques avec leurs déclinaisons opérationnelles sont présentés ci-après :

Objectif stratégique n°1 :

Sortir d'une logique cloisonnée de financement et de régulation prix-volume de la dispensation pharmaceutique au profit d'une logique de prise en charge globale des résidents en EHPAD

Objectif stratégique n° 2 :

Améliorer la prévention, la qualité, la pertinence et la sécurité de la PCEM des résidents

Le but de ces objectifs est de faire bénéficier les EHPADs d'une meilleure PCEM avec un triple impact i) sur le service rendu aux résidents, ii) sur l'organisation pharmacies/EHPADs et les pratiques professionnelles au sein des équipes soignantes, iii) sur les dépenses de santé.

A date, 7 EHPADs et 6 pharmaciens sont actifs dans l'expérimentation.

Calendrier de l'expérimentation

Date de début : 6 juillet 2021

Date de première inclusion (si différente de la date de début) : /

Date de fin : 5 juillet 2024

Questions évaluatives

Axes évaluatifs	Questions évaluatives
1. Faisabilité / Opérationnalité	a. Les changements organisationnels sont-ils aisés à mettre en place aux seins des EHPADs / pharmacies ?
	b. L'ensemble des parties prenantes sont-elles opérationnelles et mobilisées autour de la nouvelle PECM multidisciplinaire des résidents ?
2. Efficacité / Efficience	a. Les nouveaux modes de fonctionnement conduisent-ils à une meilleure PECM des résidents et une action plus efficace des équipes soignantes ?
	b. La PECM des résidents et la vaccination antigrippale sont-elles plus satisfaisantes au sein des EHPAD ?
	c. Le recours aux soins secondaires est-il davantage optimisé au sein des EHPAD ?
	d. Les dépenses sont-elles optimisées par rapport à l'organisation préexistante et sont-elles inférieures aux gains apportés par l'expérimentation ?
3. Reproductibilité	Dans quelle mesure l'expérimentation est-elle capable de générer une nouvelle offre de soin viable sur le moyen terme au sein du système national de santé ?

MÉTHODOLOGIE

8 établissements et pharmacies ont été sélectionnés pour participer l'expérimentation. Ils sont répartis sur l'ensemble de territoire francilien à la fois urbain et rural (6 départements : 75-77-78-92-93-95) et représentatifs en termes de statut (publics, privés ou associatifs).

Taille de la population cible :

Sur le plan des effectifs, actuellement 921 résidents en EHPAD en hébergement permanent sont concernés.

Utilisation d'une population témoin :

Si oui :

Critères d'inclusion / d'exclusion de la population témoin :

Taille de la population témoin :

Critères d'inclusion de la population cible :

Le projet cible les résidents des EHPADs pour lesquels la délivrance de médicaments est réalisée par une pharmacie d'officine et engagés dans le plan régional d'actions d'amélioration de la PECM en EHPAD de l'ARS Ile de France. Tous les résidents « permanents » de l'EHPAD seront inclus dans l'expérimentation par défaut, dans la mesure où ils font le choix d'avoir recours au pharmacien de ville participant au projet dans le cadre du libre choix. Ainsi tous les EHPADs répondant aux critères précédemment énoncés sont éligibles à cette expérimentation qu'ils soient publics, privés, associatifs.

Critères de non-inclusion :

Les résidents qui souhaiteront conserver leur pharmacien habituel (ne participant pas à l'expérimentation) dans le cadre de leur libre choix, ne seront pas inclus dans l'expérimentation. Il en sera de même pour les résidents accueillis dans le cadre d'un hébergement temporaire. Il est prévu un document de recueil du consentement des résidents des EHPADs concernés qui, s'ils en ont les facultés, pourront exprimer leur souhait ou non d'avoir recours au pharmacien engagé dans le projet OPTIMED. Ainsi chaque résident sera informé du recours au pharmacien impliqué et son consentement éclairé sera recherché.

Description de la population de l'expérimentation évaluée

Méthode et analyse des données

Analyse des données issues du fichier de facturation :

Statistiques descriptives

Analyse des données du SNDS : *[sera complété ultérieurement pour le lot 2]*

Sources de données utilisées	<ul style="list-style-type: none"> • Rapport d'activité semestriel des porteurs • Les données de la plateforme de facturation « article 51 » : pour la description du nombre de bilans partagés de médication adaptés, et l'évaluation des coûts • Fichier des EIG déclarés par les EHPADs expérimentateurs, transmis par l'ARS IDF • Attestations d'activité des médecins traitants, transmise par le porteur • Compte rendu des comités expérimentateurs, transmis par le porteur • Données de comptabilité analytique (communiquées par les porteurs) • Système National des Données de Santé (PMSI MCO et DCIR) • HAPI pour l'identification des témoins, base complétée avec certaines informations provenant de l'INSEE
Exploitation de données individuelles	<input type="checkbox"/> Pour le rapport intermédiaire : oui (données de facturation) <input type="checkbox"/> Pour le rapport final : oui
Appariement de sources de données	Présence du NIR : oui (fichier de facturation)
Appariement d'une cohorte témoin à la cohorte expérimentale	Précision des variables d'appariement : <i>A compléter ultérieurement par le lot 2</i>
Historique des données demandées (période d'extraction)	- De juillet 2021 à décembre 2022 pour le rapport intermédiaire - De juillet 2021 à décembre 2023 pour le rapport final
Calendrier prévisionnel	Date du rapport intermédiaire prévu : avril 2023 Livraison des données attendue 1 mois avant la remise du rapport intermédiaire (si concerné) Date du rapport final prévu : avril 2024 Livraison des données attendue xx mois avant la remise du rapport final (si concerné) <i>A compléter ultérieurement par le lot 2</i>

1. Entretiens et enquêtes

Dans le cadre de l'évaluation Optimed, différents entretiens qualitatifs seront menés pour la phase intermédiaire et la phase finale. Vous trouverez ci-dessous le nombre d'entretien prévus pour les 2 phases d'évaluation

Nombre d'entretiens	Porteurs de projet	IDEC/IDE/AS	Médecins Coordonnateurs	Pharmacie	Médecins traitants	Résidents/Aidants	Total
---------------------	--------------------	-------------	-------------------------	-----------	--------------------	-------------------	-------

<i>individuels</i>			/ Directeur d'établissement				
Evaluation intermédiaire	5	5	5	5	5		25
Evaluation finale	5	5	5	5	5	10	35

Les coordonnées des professionnels de santé interviewés seront transmises par le biais de la cheffe de projet Optimed en accord avec les règles RGPD d'information sur l'utilisation des coordonnées personnelles dans le cadre de l'évaluation Optimed. Ces personnes seront sélectionnées afin de permettre une mixité dans le niveau d'implication de l'expérimentation. Pour les entretiens des aidants/résidents, le recrutement se fera par le biais du comité de vie sociale (CVS) des établissements.

1- Entretiens Porteurs :

- Nombre d'entretiens : 10
- Mode de passation : Téléphone et/ou Face/Face
- Coordonnées utilisées pour contacter la personne à interviewer : Nom, prénom, numéro de téléphone (fournies par la cheffe de projet dans le respect des règles RGPD)
- Relances : Effectuées par l'évaluateur
- Lieu de stockage des données : Réseau IQVIA

2- Entretiens Pharmaciens :

- Nombre d'entretiens : 10
- Mode de passation : Téléphone et/ou Face/Face
- Coordonnées utilisées pour contacter la personne à interviewer : Nom, prénom, numéro de téléphone (fournies par la cheffe de projet dans le respect des règles)
- Relances : Effectuées par l'évaluateur
- Lieu de stockage des données : Réseau IQVIA

3- Entretiens Cadres de santé/Médecins coordonnateurs :

- Nombre d'entretiens : 10
- Mode de passation : Téléphone et/ou Face/Face
- Coordonnées utilisées pour contacter la personne à interviewer : Nom, prénom, numéro de téléphone (fournies par la cheffe de projet dans le respect des règles)
- Relances : Effectuées par l'évaluateur
- Lieu de stockage des données : Réseau IQVIA

4- Entretiens Médecins traitants :

- Nombre d'entretiens : 10
- Mode de passation : Téléphone et/ou Face/Face
- Coordonnées utilisées pour contacter la personne à interviewer : Nom, prénom, numéro de téléphone (fournies par la cheffe de projet dans le respect des règles)
- Relances : Effectuées par l'évaluateur
- Lieu de stockage des données : Réseau IQVIA

5- Entretiens IDEC/IDE/AS/ASH :

- Nombre d'entretiens : 10
- Mode de passation : Téléphone et/ou Face/Face
- Coordonnées utilisées pour contacter la personne à interviewer : Nom, prénom, numéro de téléphone (fournies par la cheffe de projet dans le respect des règles)
- Relances : Effectuées par l'évaluateur
- Lieu de stockage des données : Réseau IQVIA

6- Entretiens Aidants/Résidents :

- Contenu : Caractéristiques (âge, sexe, GIR), modes d'information sur l'expérimentation, évaluation de la qualité de l'information et de la communication, perception globale, points d'amélioration
- Nombre d'entretiens : 10
- Mode de passation : Téléphone et/ou Face/Face
- Coordonnées utilisées pour contacter la personne à interviewer : Nom, prénom, numéro de téléphone (recueillies par la cheffe de projet par le biais des comités de vies sociales et dans le respect des règles RGPD)

- Relances : Effectuées par l'évaluateur
- Lieu de stockage des données : Réseau IQVIA

Décrire ci-dessous les catégories d'informations collectées lors des entretiens et des enquêtes :

Catégories de données	Détail <i>(Veuillez préciser ici le détail des données souhaitées)</i>	Origine <i>(Comment allez-vous collecter ces données)</i>
Données de santé patients	<i>Age GIR Pathologie pour laquelle a été effectuée une modification du traitement pharmaceutique, éventuels effets indésirables de traitement</i>	<i>Entretien aidants/résidents (enquêtes par téléphone et/ou face/face)</i>
Données professionnels de santé	<i>Age Sexe Fonction/Métier</i>	<i>Entretien des professionnels impliqués dans l'expérimentation (enquêtes par téléphone et/ou face/face)</i>
Autres	<i>Satisfaction, opinion sur le dispositif OPTIMED, mise en place, mode de fonctionnement, partage d'information, améliorations</i>	<i>Entretien (tous)</i>