

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

RESUME DU PROTOCOLE D'ÉVALUATION	
Nom de l'expérimentation évaluée	Accompagnement et prévention bucco-dentaire des personnes vivant en établissement d'hébergement pour personnes âgées
Porteur de projet / Cellule évaluation / Équipe évaluatrice	
Porteur de projet	UFSBD (Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire)
Cellule évaluation	Référent 1 : Nom et prénom : Lise LAUDREN Référent 2 Nom et prénom : Caroline FEUGERE
Équipe évaluatrice	Cabinet en charge de l'évaluation : IQVIA
CONTEXTE ET OBJECTIFS	
Contexte de l'étude et objectifs / impacts attendus	<p><u>Objectifs/Contexte (selon le cahier de charges) :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Réduire et, à minima, anticiper les besoins en soins par un système de télésurveillance • Améliorer les pratiques des aidants professionnels par un accompagnement et ainsi favoriser la coopération interprofessionnelle tout en valorisant au quotidien le travail des soignants • Créer un pont entre l'établissement et les cabinets dentaires de proximité et maintenir un lien entre le résident et le chirurgien-dentiste traitant pour permettre ainsi un décloisonnement des secteurs EHPAD – ville – hôpital ; • Favoriser l'organisation de la consultation au cabinet dentaire par le partage d'informations issues de la télé surveillance au praticien traitant et un accompagnement dans la prise en charge au cabinet des personnes dépendantes ; • Informer et sensibiliser tout le maillage familial et professionnel autour de la personne dépendante afin d'optimiser le parcours de soins. <p><u>Impacts attendus (selon le cahier de charges) :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Une amélioration de la prise en charge quotidienne des soins d'hygiène ainsi qu'une plus grande pertinence du recours aux soins. • Une diminution du risque de dénutrition, des déséquilibres glycémiques chez les diabétiques ainsi que des douleurs quotidiennes ; • Une limitation de l'impact médical indirect : risque infectieux à distance - infections broncho- pulmonaires en premier lieu, risque de chute, escarres, ... • Une amélioration de la qualité de vie et de la sociabilité. • Mise en place de protocoles de prise en charge de l'hygiène bucco-dentaire induisant une diminution des besoins en soins ; • Optimisation de la prise en charge et des déplacements au cabinet dentaire, ou vers une structure spécialisée si nécessaire ; • Réduction des actes médicaux induits.
Calendrier de	Date de début : 15 juin 2019

l'expérimentation	<p>Date de première inclusion (si différente de la date de début) : les inclusions ont débuté en janvier 2020, mais du fait de l'épidémie SARS-CoV-2 elles ont été arrêtées en mars 2020, puis reprises en septembre 2021. Date de fin : 1^{er} janvier 2024</p>
Questions évaluatives	<p>Question évaluative numéro 1 : Dans quelle mesure le dispositif est-il opérationnel ? Question évaluative numéro 2 : Quels sont les changements organisationnels induits par l'expérimentation ? Question évaluative numéro 3 : Quelle est l'amélioration de la prise en charge et de la qualité de l'hygiène bucco-dentaire des résidents ? Question évaluative numéro 5 : Quel est l'impact économique de l'implémentation du programme Oralien dans l'EHPAD ? Question évaluative numéro 6 : L'expérimentation est-elle applicable à plus grande échelle ?</p>
MÉTHODOLOGIE	
Description de la cohorte étudiée	<p><u>Critères d'inclusion de l'expérimentation :</u> La population ciblée par ce programme est la population des personnes dépendantes vivant dans les EHPAD expérimentateurs situés dans les régions Auvergne-Rhône-Alpes, Occitanie et Pays de la Loire, à l'exception des personnes en phase terminale de soins palliatifs. L'ensemble des résidents pour lesquels le consentement aura été recueilli, sera inclus dans l'expérimentation.</p> <p><u>Critères d'exclusion de l'expérimentation :</u> Seront exclus du programme :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les personnes résidant en EHPAD en phase terminale de soins palliatifs • Les personnes refusant la prise de vidéos et/ou l'accompagnement du programme ou les tuteurs refusant la prise de vidéos et/ou l'accompagnement du programme <p><u>Taille de la population cible :</u> Le volume de résidents en EHPAD inclus dans le dispositif est estimé à 70% la première année du programme d'expérimentation en établissement, à 80 % pour la seconde année et à 90 % pour la troisième année. Ces volumes de résidents correspondraient à un nombre d'inclusions par année d'environ 2 758 résidents en première année, 3 152 résidents en deuxième année et 3 546 résidents en troisième année, pour une totalité prévue de 9 456 résidents.</p> <p><u>Population témoin :</u> Pas d'utilisation de population témoin.</p> <p><u>Population d'analyse pour l'évaluation :</u> Différentes populations seront concernées par l'évaluation : Pour l'analyse qualitative (entretiens) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des patients inclus dans l'expérimentation seront sélectionnés en fonction de leur capacité à répondre • Des référents de l'expérimentation dans les EHPAD • Des professionnels de santé des établissements (cadre de santé, aides-soignants / IDE) <p>Pour l'analyse quantitative simple :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'ensemble des patients inclus dans l'expérimentation entre septembre 2021 et la date d'extraction
Méthode et analyse des données	<p>Entretiens ad-hoc : synthèse des éléments ressortis des entretiens et observations sur site réalisées sur un échantillon défini pour les professionnels de santé (cadres de santé, aides-soignants, référents de l'expérimentation et directeurs d'EHPAD) et dépendant de la faisabilité (capacité à répondre) pour les patients.</p> <p>Analyse des données du SI Porteur : analyse descriptive simple sur les données issues du système d'information du porteur du projet pour l'ensemble des patients inclus dans</p>

	l'expérimentation.
Sources de données utilisées	SI du porteur, recueil ad-hoc par le porteur, entretiens qualitatifs avec des résidents, des référents de l'expérimentation, des cadres de santé, les directeurs d'EHPAD et des aides-soignants / IDE, observations sur site
Principales variables et variables d'appariement le cas échéant	<p>Concernant les données issues du SI du Porteur, sur les données patientes individuels à transmettre via le circuit d'anonymisation mise en place dans le cadre d'évaluation de projets Art51, les variables ci-dessous seront transmis pour chaque patient et pour chaque scan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patient profile : numéro d'identité du patient - SCORE GIR : correspond au niveau de perte d'autonomie d'une personne âgée - FINESS : code de l'établissement - Nom de l'EHPAD : nom de l'établissement - Date de création du patient : date d'entrée du patient dans l'expérimentation - Date de naissance - Statut monitoring : statut du patient dans l'expérimentation (en cours, arrêté) - Date de sortie : si le patient est sorti de l'expérimentation - Raison sortie : raison de sortie du patient (décès etc.) - Scan Date : date à laquelle le scan a été effectué sur le patient - Questions associées à la date du scan : questionnaire décrit dans l'annexe : ORALIEN-questionnaire-instructions. - Réponses associées à la date du scan : réponses possibles au questionnaire telles que décrites dans l'annexe : ORALIEN-questionnaire-instructions. - Instructions : recommandations issues du scan sur le protocole d'hygiène buccodentaire à suivre (e.g. bain de bouche), et les besoins en soins buccodentaires (e.g. prise de rendez-vous dentiste). Détail décrit dans les annexes ORALIEN-questionnaire- instructions. - Identifiant technique du scan - Info dans Rapport Ou Questionnaire - Catégorie (qualification du problème du patient : dents, douleur, hygiène etc.) - Sous-catégorie (précision de la qualification du problème du patient : caries, douleur ressentie etc.) - Observation (réponse au questionnaire du scan ou sortie de l'analyse) - Commentaires
Historique des données demandées (période d'extraction)	Ensemble des données disponibles dans le système d'information à partir de septembre 2021 (date de reprise de l'expérimentation) jusqu'au moment de la transmission de la base de données
Calendrier prévisionnel	Date du rapport intermédiaire prévu : Mars 2023 Date du rapport complémentaire / final prévu : Mars 2024

Les entretiens avec les patients (et leurs proches si sur place le jour de l'observation sur site) se feront uniquement sur site, en face à face, aux deux temps de l'évaluation. Des entretiens avec les professionnels de santé des EHPAD sont prévus sur site. Des entretiens téléphoniques sont prévus avec les référents de l'expérimentation dans les EHPAD.

Vous vous engagez à supprimer les données de contact des personnes interrogées dès que les interrogations ont eu lieu (sauf en cas de chaînage entre enquête hors DU).

Nécessité de conservation des données de contact des personnes interrogées pour un chaînage entre enquête hors DU	<i>Non</i>
Justification	

Informations collectées lors des entretiens/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 contact	Aucune donnée de contact patient n'est recueillie	
Données de santé	Auto-évaluation de l'hygiène bucco-dentaire	Entretiens patients sur site
Vie personnelle		
Vie professionnelle		
Appréciation sur les difficultés sociales des personnes		
Autres données	<i>Veuillez préciser :</i> <ul style="list-style-type: none"> - Ressenti sur l'évolution et sur l'amélioration de la prise en charge - Avis sur le programme expérimenté - Retour d'expérience d'utilisation de l'outil de télésurveillance - Interactions avec les professionnels de santé 	Entretiens patients sur site Entretiens professionnels