

Qualité des soins perçue par les patients : les questionnaires PREMs et PROMs

L'amélioration de la qualité des soins : un appel urgent à l'action

- Les disparités dans l'offre et l'organisation des soins en santé mentale entraînent un décalage entre les besoins et l'accès à des soins de qualité sur l'ensemble du territoire : qualité des soins hétérogène, inadéquation recommandations internationales/pratiques en soins courants, fort recours à l'hospitalisation longue durée ou sous contrainte, manque de coordination ville/hôpital, faiblesse de la prévention, etc. mais aussi la stigmatisation des personnes concernées
- Et des lacunes importantes tant dans le diagnostic, que le traitement et le suivi des patients avec schizophrénie, trouble bipolaire ou dépression, ce qui conduit à une durée prolongée de la maladie non-traitée et à des résultats médiocres en termes de réponse au traitement, de symptômes et de qualité de vie
- Les troubles psychiatriques sévères figurent parmi les 20 premières causes de la charge mondiale de morbidité : trouble dépressif majeur (2^{ème}), schizophrénie (11^{ème}) et trouble bipolaire (17^{ème})

Les mesures auto-rapportés par les patients :

PREMs et PROMs

- Les indicateurs traduisant le point de vue des patients sont des leviers importants d'amélioration de la qualité des soins (auparavant questionnaires de satisfaction, désormais PREMs et PROMs)
 - PREMs (patient reported experience measure) mesurent l'expérience vécue par le patient au cours d'un épisode de soins (accès aux soins, communication, etc.)
 - PROMs (patient reported outcome measures) mesurent l'état de santé perçu par le patient (qualité de vie, symptômes, etc.)
- Les PREMs et les PROMs peuvent être utilisées à plusieurs niveaux :
 - micro (améliorer les prises en charge);
 - méso (améliorer la qualité des soins et les pratiques professionnelles);
 - macro (politiques de santé, financement à la qualité)

Favoriser l'utilisation des PREMs et des PROMs en santé mentale

- **O1. Projet PREMIUM (PREPS, 2013)** : création de banques d'items de PREMs et des questionnaires statiques ou adaptatifs
- **O2. Projet ATIH PeX (ATIH, 2020)** : développement d'une plateforme informatique nationale sécurisée de recueil, de stockage et d'analyse de PREMS/PROMS dans les établissements français de psychiatrie
- **O3. Projet PX-Feedback (PREPS, 2021)** : impact du feedback (micro, méso, macro) et évaluation médico-économique



Promouvoir et faciliter l'utilisation systématique des PREMs et des PROMs dans la pratique courante en santé mentale

01. Projet PREMIUM : banques d'items et questionnaires adaptatifs

01. Projet PREMIUM :

banques d'items et questionnaires adaptatifs



Patient-Reported Experience Measure for Improving qUality of care in Mental Health (PREMIUM)

- L'objectif consiste à mettre au point un système de mesure commun de l'expérience des patients adultes pour trois pathologies prioritaires (schizophrénie, trouble bipolaire et dépression) et dans plusieurs périmètres de soins (ambulatoire et hospitalisation) à l'aide de méthodes statistiques appartenant à la théorie de réponse à l'item
Fernandes S. et al, 2019
- La théorie de réponse à l'item est utilisée pour développer :
 - banques d'items
 - questionnaires statiques ou adaptatifs

01. Projet PREMIUM :

banques d'items et questionnaires adaptatifs

- Le questionnaire adaptatif est une forme de « test sur mesure » informatisé qui sélectionne et administre des items spécifiques pour chaque individu, en fonction de ses réponses aux items précédents
- Le questionnaire adaptatif offre de nombreux avantages :
 - administre moins d'items que les questionnaires standard ;
 - améliore la précision de l'estimation des scores ;
 - obtention des scores en temps réel ;
 - système de collecte électronique offrant une utilisation plus conviviale pour les patients et les professionnels de santé

01. Projet PREMIUM :

banques d'items et questionnaires adaptatifs

Etude transversale et multicentrique (AP-HM, réseau des centres experts et enquête en ligne auprès des associations de proches et d'usagers)

- prise en charge à temps plein
- prise en charge à temps partiel
- prise en charge en ambulatoire



Les critères d'inclusion étaient :

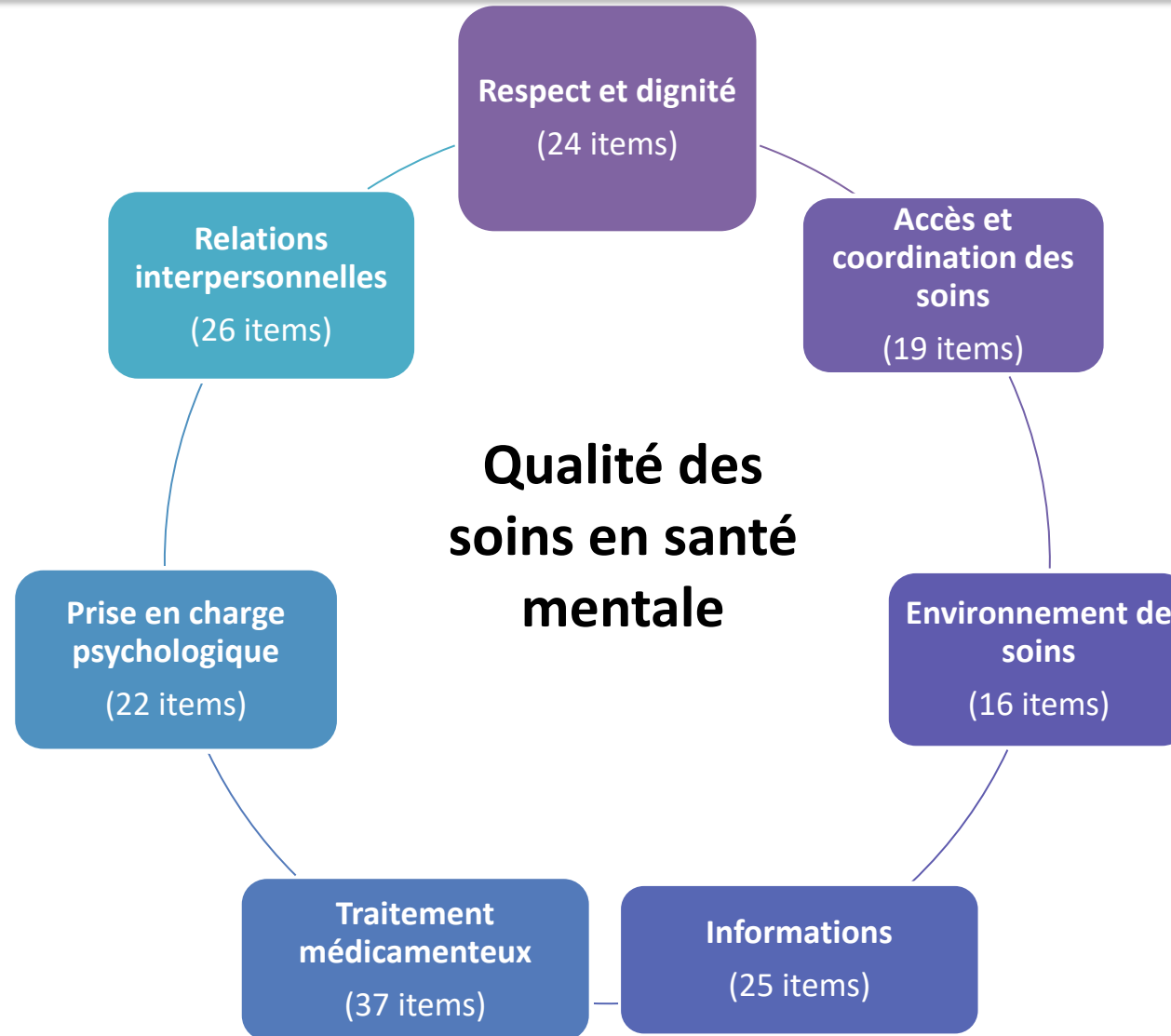
- être âgés de 18-65 ans;
- être pris en charge en psychiatrie avec un diagnostic de schizophrénie, trouble bipolaire ou dépression selon le DSM-V;
- quels que soient les traitements actuels ou antérieurs, la durée et la gravité de la maladie;
- être capable de répondre à un questionnaire auto-administré



01. Projet PREMIUM :

banques d'items et questionnaires adaptatifs

**Développement de
7 banques d'items
PREMs :**
revue littérature / co-
construction avec des
patients (37 entretiens)
+
7 questionnaires
adaptatifs associés



Fernandes S. et al, 2020
Fernandes S. et al, 2021

01. Projet PREMIUM :

banques d'items et questionnaires adaptatifs

PREMIUM-RD expérience patient sur le respect et la dignité :

- thématique prioritaire, également ciblée par le projet PaRIS de l'OCDE
- composé de 21 items, validé auprès de 458 patients hospitalisés ou ambulatoires
- propriétés psychométriques satisfaisantes et absence de de fonctionnement différentiel des items (sexe, âge, type de prise en charge et diagnostic)
- questionnaire adaptatif opérationnel (en moyenne passation de 9 items)
- publication dans Journal of Clinical Medecine *Fernandes S. et al, 2022*

01. Projet PREMIUM :

banques d'items et questionnaires adaptatifs

D'autres banques d'items et questionnaires adaptatifs sont opérationnels :

- PREMIUM-DT expérience du traitement médicamenteux, en moyenne passation de 8 items parmi les 26 items
- PREMIUM-I expérience patient des informations reçues, en moyenne passation de 8 items parmi les 19 items
- PREMIUM-CE expérience patient de l'environnement de soins, en moyenne passation de 5 items parmi les 13 items
- publications à venir dans les prochains mois

>> travaux en cours pour les banques d'items et questionnaires adaptatifs restants

01. Projet PREMIUM :

banques d'items et questionnaires adaptatifs

Le SQoL-18 est un questionnaire de qualité de vie

- initialement développé pour la schizophrénie, à partir du point de vue des patients
- validé pour les troubles de l'humeur auprès de 172 patients avec troubles bipolaires (72) et dépression sévère (100), publication dans Journal of Clinical Medecine *Boyer L. et al, 2022*
- questionnaire adaptatif développé en 2018 pour la schizophrénie (en moyenne passation de 10 items), publication dans Quality of Life Research

>> nécessité de valider le questionnaire adaptatif auprès des patients avec troubles de l'humeur avec les données recueillies par le biais de la plateforme

D'autres PROMs sur le rétablissement et fonctionnement ?

02. Projet ATIH PeX : plateforme informatique de recueil PREMs/PROMs

02. Projet ATIH PeX : plateforme informatique de recueil PREMs/PROMs

Les PREMs et les PROMs ne sont pas collectés systématiquement en routine, ce qui limite leur potentiel pour créer de la valeur dans les soins (« **value-based healthcare** »)

Le développement d'un système électronique de recueil standardisé de e-PREMs et e-PROMs, utilisable dans plusieurs environnements (à domicile ou en établissement de santé), et dans un cadre d'interopérabilité (interfaçage avec SNDS), permet d'automatiser la collecte de données :

- individuelles (niveau micro) pour améliorer les prises en charge
- agrégées (niveaux méso, macro) pour améliorer la qualité des soins et adapter les priorités de santé

02. Projet ATIH-PeX : plateforme informatique de recueil PREMS/PROMS

La plateforme « **monpsy&moi** » est une application web/mobile qui permet aux patients de fournir des informations sur leur état de santé et leur expérience des soins (par le biais des PREMs et des PROMs) aux professionnels de santé et d'interagir avec eux :

- les patients reçoivent des notifications et des rappels les invitant à remplir des questionnaires au moment opportun
- la production d'un dashboard synthétique en temps réel permet aux professionnels de santé de suivre les progrès de leurs patients et de fournir des soins plus adaptés à leurs besoins, puis agrégation des données pour les établissements de santé et les institutions publiques afin de suivre l'évolution de la qualité des soins

=> étude de faisabilité auprès de plusieurs 100aine de patients prévue au mois de Juin pour le niveau micro

MonPsy &Moi

La plateforme MonPsy&Moi est un dispositif national de recueil de l'expérience des soins et de l'état de santé des personnes concernées en santé mentale. Dans le respect de la protection des données, celles-ci seront transmises aux professionnels de santé, aux établissements de santé et aux institutions publiques de santé pour améliorer la qualité des soins.

Personnes concernées

Exprimez votre point de vue concernant votre expérience des soins et votre état de santé en répondant à des questionnaires pour en informer vos soignant·e·s, les établissements de santé et les



Professionnel·le·s de santé

Consultez les retours d'expérience et d'état de santé des patient·e·s que vous prenez en charge.

03. Projet PX-Feedback : impact du feedback et évaluation médico-économique

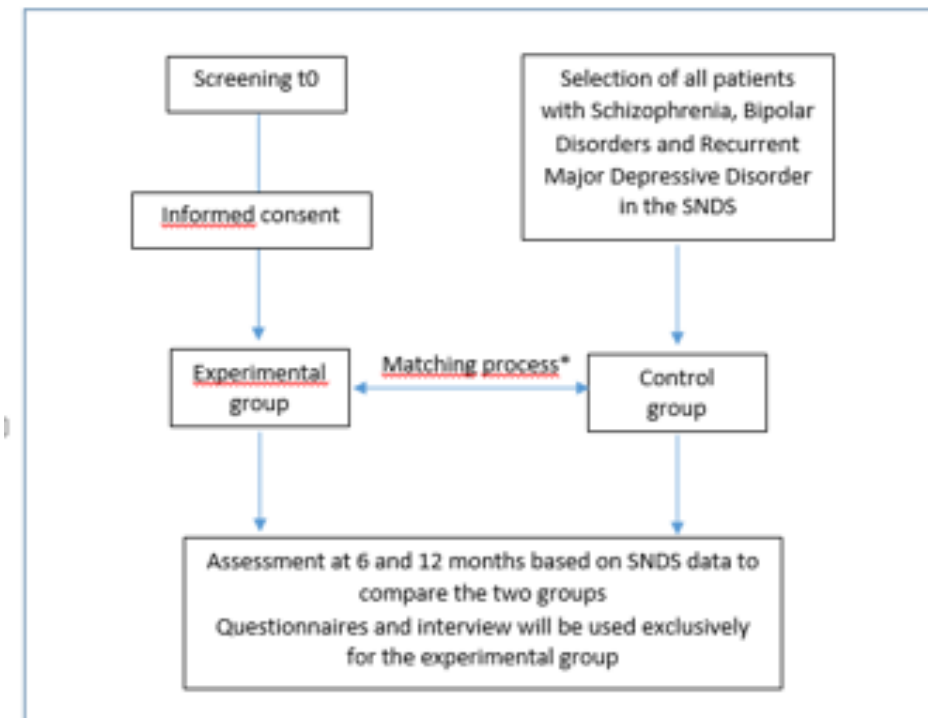
03. Projet PX-Feedback :

impact du feedback et évaluation médico-économique

Démontrer l'impact du feedback PREMs/PROMs sur la prise en charge et les résultats de santé des patients suivis pour un trouble psychiatrique sévère (schizophrénie, trouble bipolaire ou dépression) et explorer l'acceptabilité de cette plateforme chez les parties prenantes, ainsi que l'impact médico-économique de cette stratégie

étude quasi-expérimentale en lien avec SNDS

300 patients suivis sur une durée de 12 mois auprès de 20 centres investigateurs (AdESM)



Merci pour votre attention

Hôpitaux
Universitaires
de Marseille | ap.
hm

fondation
fondamental

Usagers en psychiatrie, participez à l'étude PREMIUM

Cette étude est une occasion unique d'exprimer votre point de vue sur vos soins en psychiatrie. Jusqu'à maintenant, l'évaluation de la qualité des soins a reposé exclusivement sur le point de vue des professionnels.

Cette étude va permettre de développer des questionnaires adaptatifs qui évolueront selon les réponses du participant. A terme, ces questionnaires seront déployés dans l'ensemble des établissements publics accueillants des personnes concernées par la psychiatrie.

Ces questionnaires sont destinés aux personnes de 18 à 65 ans avec un diagnostic de schizophrénie, trouble bipolaire ou dépression actuellement suivies en psychiatrie publique (en consultation, hôpital de jour ou hospitalisés à temps plein).

Deux formulaires sont à remplir :

Lien vers le formulaire 1 environnement, accès, coordination et information : <https://tinyurl.com/Formulaire1>

Lien vers le formulaire 2 relations médicament et psychothérapie : <https://tinyurl.com/Formulaire2>

Nous vous remercions par avance pour votre participation.

Contact: laurent.boyer@ap-hm.fr

Pour plus d'informations :
sarah.fernandes@ap-hm.fr