

Note d'analyse

Revue de pertinence des journées d'hospitalisation en Soins de Suite et Réadaptation

Etablissements de santé – Pays de la Loire

La revue de pertinence des soins est une méthode d'amélioration de la qualité permettant d'évaluer l'adéquation des soins aux besoins des patients. Appliquée à la pertinence des journées d'hospitalisation, elle permet de repérer les journées non pertinentes, de rechercher les causes qui expliquent ces journées et de mettre en place des actions pour améliorer la prise en charge du patient. Depuis 2012, une grille validée¹ de revue de pertinence des journées d'hospitalisation en Soins de Suite et Réadaptation (SSR) est mise à disposition des établissements de la région Pays de la Loire sur la plateforme eFORAP de la Structure Régionale d'Appui (SRA) QualiREL Santé. Ceux-ci peuvent ainsi réaliser librement leurs évaluations et disposer en temps réel de leur rapport de résultats.

En 2013, dans le cadre d'un projet pilote intitulé « Indicateurs de performance clinique en Soins de Suite et de Réadaptation (IPC-SSR) » et visant à recueillir un ensemble d'indicateurs de performance en SSR dans un objectif de benchmarking clinique, 18 établissements volontaires (soit 23 entités) ont réalisé une revue de pertinence des journées d'hospitalisation en SSR. Les résultats ont été diffusés dans le cadre du groupe de dialogue régional portant sur la pertinence des soins².

Depuis 2014, l'outil a été utilisé par **34** établissements de la région Pays de la Loire, pour un total de **67** entités représentées. Parmi ces dernières, **32** ont réalisé au moins deux mesures sur les quatre dernières années (2014-2018).

Ainsi, **3734** journées d'hospitalisation en SSR ont été évaluées dont **1097** pour la période de **janvier 2017 à mai 2018**. Au total, on dénombre **1249** journées de SSR Spécialisé et **2485** journées de SSR Polyvalent.

¹ Voir les 2 articles publiés sur la validation de l'outil : -Guilé R, Leux C, Paillé C, Lombraïl P, Moret L. Validation of a tool assessing appropriateness of hospital days in rehabilitation centres. Int J Qual Health Care. 2009 Jun;21(3):198-205 ; -Paillé-Ricolleau C, Leux C, Guilé R, Abbey H, Lombraïl P, Moret L. Causes of inappropriate hospital days: development and validation of a French assessment tool for rehabilitation centres. Int J Qual Health Care. 2012 Apr;24(2):121-8.

² http://www.ars.paysdelaloire.sante.fr/fileadmin/PAYS-LOIRE/publications/2015/EQE_Pertinence_SSR_Reseau_QualiSante.pdf

Les points clés

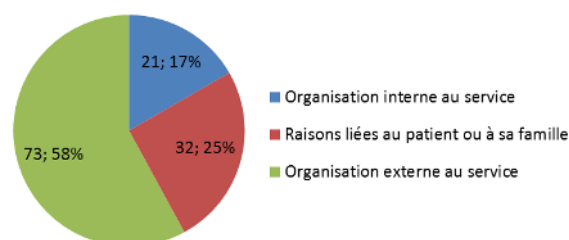
1/ Une stabilisation de la pertinence des journées d'hospitalisation en SSR

- Les données recueillies sur la période du 1^{er} janvier 2017 au 31 mai 2018 montrent une pertinence globale de **84%** (**85%** pour le SSR Spécialisé et **83%** pour le SSR Polyvalent)³. Les résultats montrent une variabilité inter-établissement qui s'étend de **46%** à **100%**.
- Parmi les établissements ayant réalisé une revue de pertinence entre 2016 et 2018 (n=6), les résultats montrent une augmentation de **3** points de pertinence (**85% /88%**), alors que l'évolution est de **20** points entre 2014 (**63%**) et 2018 (**83%**) pour les établissements ayant réalisé une revue pour ces deux années (n=3).

2/ Des causes de non pertinence liées au patient ou à sa famille et aux organisations externes au service en augmentation.

- Des causes de non pertinence⁴ liées à l'indisponibilité des structures d'aval communes aux 2 filières (**43%** pour le SSR Spécialisé vs **22%** pour le SSR Polyvalent).
- Des problématiques liées au contexte socio-familial plus marquées pour le SSR Polyvalent (**14%** vs **4%**).
- Une problématique liée aux admissions non pertinentes (**9%** vs **7%**) pour le SSR Spécialisé.

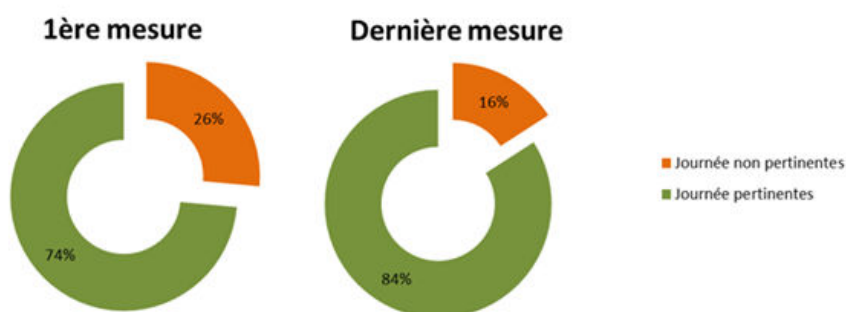
Cause de non pertinence (n=127^a)



^a dont 1 cause non-répertoriée (NA)

3/ Des actions d'amélioration menées par les établissements ligériens

- Pour les **28** entités ayant réalisé au moins 2 campagnes entre 2014 et 2018, une augmentation significative de **10** points de pertinence (**74%** à **84%**).
- Concernant les causes de non pertinence, des actions d'amélioration liées à l'organisation interne du service principalement sur les **habitudes conservatrices** (**9%** à **5%** entre les deux mesures), ainsi que l'**attente dans la finalisation du projet de sortie** (**9%** à **2%**) ont été travaillées par les établissements.
- Parmi les causes externes, un taux important d'**indisponibilité des structures d'aval** (**32%**), qui reste stable entre les deux mesures. De même que l'**attente de la mise en place d'une aide à domicile** (**9%** à **8%**). En revanche, une augmentation de l'**attente du transfert vers les structures d'aval** (**3%** à **10%**).



³ Voir tableau des données 2014-2018 en page 3

⁴ % du nombre de journées d'hospitalisation non pertinentes.

