



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

RESUME DU PROTOCOLE D'EVALUATION

Nom de l'expérimentation évaluée
Code projet

« Amélioration de la santé d'un patient souffrant d'obésité »
Porté par l'Espace Médical Nutrition Obésité

Porteur de projet / Cellule évaluation / Équipe évaluatrice

Porteur de projet

Cellule évaluation

Équipe évaluatrice

Référent 1
Nom et prénom : BOUSQUET Frédéric

Référent 2
Nom et prénom :

Cabinet en charge de l'évaluation :
Equipe HCL – Service d'Evaluation Economique en Santé

CONTEXTE ET OBJECTIFS

Contexte de l'étude et objectifs / impacts attendus

Organiser de manière innovante la prise en charge de l'obésité avec ou sans chirurgie bariatrique en permettant l'accès à une équipe pluridisciplinaire pour tous, sans reste à charge (permettant une égalité d'accès aux soins) et avec un programme spécifique pour les personnes présentant un trouble du comportement alimentaire. Ce parcours médico-éducatif sera renforcé par l'utilisation d'une plateforme pédagogique rendant l'utilisateur actif au cœur de son parcours.

Objectif stratégique : Montrer qu'une prise en charge fondée sur une plateforme en ligne, une prise en charge pluridisciplinaire forfaitisée et la participation active des patients permet d'améliorer la prise en charge et la qualité de vie des personnes souffrant d'obésité.

Objectifs opérationnels

- Rendre le patient acteur de sa prise en charge et autonome dans son parcours, avec la possibilité de devenir patient-expert (partage d'expériences)
- Faciliter l'accès à une offre de soins pluridisciplinaire
- Décloisonner les acteurs et améliorer la cohérence des possibilités thérapeutiques

	<ul style="list-style-type: none"> - Inclure l'entourage du patient dans la démarche éducative - Améliorer la pertinence de la chirurgie bariatrique et le suivi post-opératoire de cette chirurgie
Calendrier de l'expérimentation	<p>Date de début : Arrêté le 11/01/2019</p> <p>Date de première inclusion (si différente de la date de début) : octobre 2019</p> <p>Date de fin : Décembre 2023</p>
Questions évaluatives	<p>Les questions évaluatives sont les suivantes :</p> <p><u>Faisabilité</u> : La prise en charge coordonnée et globale des patients en situation d'obésité au sein de l'EMNO est-elle un processus faisable et opérationnel ? Quels sont les facteurs favorisant ou freinant cette faisabilité ?</p> <p><u>Efficacité</u> : Cette prise en charge est-elle efficace ? Et plus particulièrement :</p> <ul style="list-style-type: none"> o Quelle amélioration clinique est observée au niveau des patients ? o Quelle qualité de vie est observée chez les patients qui en bénéficient ? o Quelle qualité de vie au travail est observée chez les professionnels engagés dans cette démarche de coordination ? o En termes de qualité des soins, quelles coordination, transition et continuité des soins sont observées ? o En termes de qualité et de pertinence des soins, les parcours « chirurgie bariatrique » sont-ils conformes aux recommandations ? o En termes de qualité des soins, quelle est la satisfaction et l'expérience des patients en situation d'obésité et des professionnels de santé vis-à-vis de cette organisation innovante ? o Quel est l'impact organisationnel pour l'EMNO de ce processus de soins ? <p><u>Efficiace</u> : D'un point de vue économique, quel est le coût pour l'Assurance maladie ? Le forfait prévu est-il en adéquation avec les prestations réalisées par l'EMNO ?</p> <p><u>Transférabilité</u> : Le modèle d'organisation des soins mis en place dans l'expérimentation est-il reproductible sur d'autres territoires géographiques et pérenne dans le temps ? Quels sont les facteurs favorisant ou freinant cette reproductibilité ? Le modèle financier innovant est-il adapté et incitatif ?</p>

MÉTHODOLOGIE

Description de la population de l'expérimentation évaluée	<p>Critères d'inclusion / d'exclusion : Les patients inclus dans l'expérimentation complète (forfaits + pédagogie dématérialisée) sont des patients résidant en Bourgogne Franche Comté suivis par l'EMNO. L'entrée dans le parcours se fera, comme actuellement à l'EMNO, par courrier d'un médecin (généraliste ou autre spécialité). Les patients inclus sont des patients adultes en situation d'obésité.</p> <p>Les critères d'exclusion sont détaillés ci-dessous :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patient mineur (âge < 18 ans) - Troubles cognitifs importants - Troubles mentaux sévères - Grossesse (ou projet de grossesse) - Pathologie aiguë ou complexe dont la prise en charge supplante celle de l'obésité (ex : cancer) - Impossibilité d'accès à internet - Consultation ponctuelle sans suivi
--	--

	<p>Taille de la population cible : 770 inclusions sur 5 ans</p> <p>Utilisation d'une population témoin : NON</p>
Méthode et analyse des données	<p>Méthodes statistiques employées : Les méthodes statistiques employées seront descriptives. Les patients seront leur propres témoins pour l'évolution des indicateurs de résultat.</p>
Sources de données utilisées	<ul style="list-style-type: none"> - Données issues du logiciel métier eTICCS, SI régional avec un parcours « obésité » et utilisé comme logiciel métier pour le suivi des patients de l'expérimentation - Données issues de la plateforme Nuvee (auparavant EMNO_line), plateforme d'eETP - Entretiens semi-dirigés individuels et collectifs - Fichier de paiement des forfaits innovants déposés sur la plateforme de facturation CNAM - Enquête ad hoc auprès des patients par les évaluateurs
Exploitation de données individuelles	<p><input type="checkbox"/> Pour le rapport intermédiaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Pour le rapport final</p>
Appariement des sources de données	<p>Présence du NIR : oui</p> <p>Les données individuelles seront compilées sous forme d'une base de données unique fournie par les porteurs, comprenant le NIR pour le chaînage avec le fichier de facturation.</p>
Appariement d'une cohorte témoin à la cohorte expérimentale	<p>Précision des variables d'appariement : Aucun appariement prévu</p>
Historique des données demandées (période d'extraction)	<p>Pour le rapport final uniquement :</p> <p>De octobre 2019 au 31/04/2023</p>
Calendrier prévisionnel	<p>Date du rapport final prévu : 15 novembre 2023</p>

1. Entretiens et enquêtes

Nous souhaitons interroger un échantillon de 15 à 20 patients et 10 à 15 aidants via des entretiens téléphoniques à l'occasion du rapport final. Les patients à interroger seront sélectionnés par les porteurs parmi les patients ayant complété le parcours dans son intégralité et ne s'étant pas opposé à l'usage de leurs données de contact à des fins d'évaluation, en veillant à sélectionner des patients de chacun des 5 profils de patients (3-4 patients par profil) correspondant aux 5 forfaits. Après accord de transmission des données de contact à l'évaluateur, l'évaluateur leur enverra un lien de connexion internet si l'entretien se fait par visioconférence ou un rendez-vous sera programmé pour un entretien en face à face. Les entretiens seront enregistrés après accord de l'enquêté et stockés sur les serveurs informatiques sécurisés des Hospices Civils de Lyon le temps de rédaction du rapport d'évaluation en question, serveurs dédiés à l'activité de recherche des HCL. Ils seront accessibles uniquement aux évaluateurs qui bénéficieront d'habilitations spécifiques à accéder au dossier concerné, et qui respecteront la confidentialité relative à ces informations.

Nous réaliserons également une enquête auprès de l'ensemble des patients inclus dans l'expérimentation pour les interroger sur leur rapport à l'expérimentation. Nous transmettrons le lien pour accéder à l'enquête aux porteurs qui leur transmettront ensuite par mail. Nous ne prévoyons pas de collecte de contacts, les relances passeront par les porteurs de l'expérimentation. Les données collectées seront stockées sur les serveurs des Hospices Civils de Lyon et accessibles uniquement par les membres de l'équipe d'évaluation.

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	Enquête qualitative (patients) : <ul style="list-style-type: none"> - Âge (en années) - Sexe - Professionnel ayant adressé le patient - Lieu de résidence (commune) - Parcours de soins réalisé - Antécédent de chirurgie bariatrique - Suivi médical antérieur et actuel 	<i>Entretiens & enquête auprès des patients</i>
	Accès aux soins Information et compréhension du parcours de soins Vécu de la prise en charge coordonnée dans la gestion de la maladie, de l'autonomisation du patient, et du parcours-patient Utilisation de l'outil Nuvee	<i>Entretiens & enquête auprès des patients</i>
Vie personnelle	Habitudes alimentaires et leur évolution pendant la prise en charge Niveau d'activité physique et son évolution lors de la prise en charge Situation familiale	<i>Entretiens & enquête auprès des patients</i>

Vie professionnelle	Situation professionnelle (activité professionnelle ou statut professionnel, type d'emploi)	<i>Entretiens & enquête auprès des patients</i>
Appréciation sur les difficultés sociales des personnes	Autonomie dans la vie quotidienne et facteurs favorisant et freinant l'autonomie du patient Prestations sociales Autonomie dans l'usage de l'outil Nuvee	<i>Entretiens & enquête auprès des patients</i>