

C. POURCELOT, A.VOIDEY, P. MARGUET, L. DONIER, F. TIBERGHIE-CHATELAIN, A. GRUMBLAT
CAMSP – PÔLE PHARMACEUTIQUE CHRU BESANCON 25030 CEDEX

Introduction :

Prise en charge multidisciplinaire des douleurs neuropathiques chroniques et irréductibles : Centre d'évaluation et de Traitement de la Douleur (CETD) et Neurochirurgie

Neurostimulateurs Médullaires (NSM)



Audit 2012 : État des lieux des pratiques sur le CHRU : 16 critères de bon usage identifiés
→ 6 critères avec taux de conformité < 50%



OBJECTIF :
Axe d'amélioration = Organisation du parcours de soin du patient

Matériel et méthode : Méthodologie retenue = LE CHEMIN CLINIQUE (CC)

Le projet, conçu autour des 3 étapes du guide méthodologique HAS 2004 * A) Organisation du projet, B) Mise en œuvre du chemin clinique et C) Suivi du chemin clinique, a été restreint aux primo implantations de NSM sur le CHRU .

* http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_436520/fr/chemin-clinique

Résultats :

A) Organisation du projet (février 2014)



B) Mise en œuvre du chemin clinique (mars-avril 2014)

1. État des lieux de la pratique actuelle

- description des étapes de la prise en charge
- définition des besoins & attentes des différents acteurs

2. Analyse de la littérature

- rapport d'évaluation médico technique de la CNEDiMTS sur les NSM publié en mars 2014

3. Étapes de prise en charge

6 étapes	Critères 2012 impactés
1. Screening patient	/
2. Bilan de pré implantation	C2 : Douleur irréductible C4 : Consultation CETD / indication C8 : Evaluation psychosomatique C9 : Adhésion du patient C10 : Contrôle organique (PSE)
3. Validation en RCP	C1 : Indication LPPR
4. Phase de stimulation test	C5 : Consultation CETD évaluation test C11 : Phase de test C12 : Durée minimale du test C13 : Retour au domicile C14 : Amélioration douleur >50%
5. Implantation définitive	C3 : Adéquation modèle NM / douleur C6 : Consultation CETD post-implantation C7 : Implanter non prescripteur
6. Suivi à long terme	C15 : Suivi au long cours

4. Étude de faisabilité (avril 2014)

- test du CC sur 3 patients

Elaboration d'un formulaire informatisé avec aide à la saisie, conçu en 4 pages et mis en ligne sur l'intranet sécurisé

Formulaire 1: Identification du patient, Validation Indication / Réunion de concertation pluridisciplinaire, I. SCREENING PATIENT / PRIMO IMPLANTATION NSM, II. BILAN DE PRE IMPLANTATION.

Formulaire 2: III. VALUATION INDICATION / REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE, IV. PHASE DE STIMULATION TEST, V. IMPLANTATION DEFINITIVE.

Formulaire 3: Parcours de soin / primo implantation NSM médullaire, VI. SUIVI A LONG TERME.

Formulaire 4: Parcours de soin / primo implantation NSM médullaire, VII. SUIVI A LONG TERME.

Etat d'avancement du projet (période d'évaluation = février à septembre 2014)

Indicateur	n (%)	Etat actuel	Objectif à terme
Nombre total d'implantations (primo implantation ou renouvellement)		15	NA
Nombre de primo implantations		6	NA
Nombre de patients inclus dans le CC		6 (100%)	100%
Nombre de professionnels utilisateurs		10	10
Taux de remplissage des formulaires		50%	100%
Satisfaction des professionnels		73%	80 à 100%
Satisfaction des patients		Non évaluée à ce jour	80 à 100%

* Depuis le début de l'année 2014, 18 NSM ont été posés sur le CHRU dont 11 primo implantation et 7 renouvellements

Discussion-Conclusion :

- Le CC est une méthode d'évaluation des pratiques professionnelles innovante et pertinente qui a répondu aux objectifs de standardisation de la prise en charge et d'amélioration de la coordination multidisciplinaire. Elle est validée par la HAS comme programme de Développement Professionnel Continu.
- Poursuite du projet = C) Suivi du chemin clinique
 - 1. Évaluation du CC par le suivi des indicateurs et la mesure de l'impact sur le bon usage = 2ème tour audit
 - 2. Actualisation du chemin clinique
 - 3. Extension du CC à l'ensemble des poses de NSM