



## IRAPS (Instance régionale d'Amélioration de la Pertinence des Soins)

Compte Rendu de la Réunion du 20 Juin 2019

L'ordre du jour prévu est :

- Approbation du relevé de décisions du 14 février 2019 : vote
- Modalités de campagne d'amélioration de la pertinence des examens biologiques pré-opératoires : vote
- Animations territoriales autour de l'insuffisance cardiaque chronique : synthèse des plans d'action
- Feuille de route régionale pour la qualité
- Prothèses totales de genou
- Partage d'expérience
- Expérimentation « Episode de soins » dans le cadre de l'article 51 de la LFSS pour 2018
- Données IDF (complications + disparités des actes) / France entière

Débats présidés par Bruno Silberman (Président de l'Iraps).

Introduction par Nicolas Peju : ARS va faire des propositions pour améliorer la qualité du travail de l'Iraps en « amplifiant » le travail, propositions qui seront discutées en réunion avec les différents intervenants.

Le mot d'ordre est « aller plus loin plus vite plus fort ».

Les différentes personnes qui interviennent expriment des réserves ...

- Approbation du relevé de décisions du 14 février 2019.
- **Modalités de campagne d'amélioration de la pertinence des prescriptions des examens biologiques pré opératoire** : PAS DE CAQUES mais sollicitation par courrier auprès des équipes pratiquant plus de 30 actes (courrier adressé au président des CME et au directeur de l'établissement); accompagnement sur demande par la SFAR , Cpm ou ARS. Courrier sera envoyé en juillet 2019. Le plan d'action doit être envoyé par établissement avant le 20 décembre 2019. La présentation de la synthèse des résultats sera faite en février 2020.
- **Animations territoriales autour de l'insuffisance cardiaque chronique : synthèse des plans d'action par Dr Sophie Bataille.**  
Objectif : diminution des hospitalisations évitables et de la mortalité et amélioration de la qualité de vie.  
Méthode : coordination de tous les acteurs « DÉFI organisationnel ».  
Moyen : organisation de 2 animations par territoires (14 territoires).  
Retour expérience : exposés et débat pendant l'animation, pour établir un renforcement mutuel des acteurs, apprécier la maturité des territoires et aider à atteindre l'objectif. Pour l'instant à mi-chemin, le planning est respecté et le succès est ressenti. Diffusion aux autres maladies chroniques ?  
Mais difficultés de mobiliser les professionnels en ville +++
- **Feuille de route régionale pour la qualité** : qualité et pertinence des soins sont des priorités dans les années à venir. Élaboration d'un programme annuel régional qui prend en compte les priorités nationales et stratégies régionales. Les appuis : CPAM, professionnels de santé, usagers , établissements, instances régionales et nationales et structures d'appui (STARAQS)

Exemple : assise de la qualité (co organisation ARS HAS) : donner la parole aux équipes et aux usagers pour partager des solutions visant à améliorer leurs organisations d'équipe et de la qualité de la prise en charge.

Intervention du président qui rappelle qu'il faut travailler avec tous les acteurs de santé et pas seulement avec les centres de santé.

➤ **Prothèses totales de genou**

Présentation d'une étude sur les surcoûts.

➤ Divers :

- 1. article 51 de la LFSS
- 2. Indicateurs de suivi de la PTH et PTG

Résultats : variation des indicateurs selon les établissements, limites nombreuses.

La HAS a retenu 2 indicateurs iqss en rapport avec les PTG : événements thromboemboliques et infection site opératoire.

Ma Conclusion : le CAQUES a été abandonné pour la pertinence des examens biologiques pré-opératoires et remplacé par un courrier incitatif : tant mieux !

Les interventions du président étaient pertinentes par rapport à la médecine libérale.

**Dr LUCHOUMAN Geenam**