

Résumé du protocole d'évaluation de l'expérimentation Article 51 Tok Tok Doc

RESUME DU PROTOCOLE D'ÉVALUATION

| | |
|---|---------------------|
| Nom de l'expérimentation évaluée | Policlinique Mobile |
| Code projet | 18GRE01 |

Porteur de projet / Cellule évaluation / Équipe évaluatrice

| | |
|---------------------------|--|
| Porteur de projet | Policlinique Mobile TokTokDoc (le titulaire de la marque est NEMO HEALTH) |
| Équipe évaluatrice | Lot 1 Cabinet en charge de l'évaluation : EY Lot 2 Cabinet en charge de l'évaluation : HEVA |

CONTEXTE ET OBJECTIFS

| | |
|--|---|
| Contexte de l'étude et objectifs / impacts attendus | <p>L'expérimentation s'inscrit dans un contexte où la télémédecine est portée par une forte dynamique notamment avec sa reconnaissance juridique en 2018 et le Plan Quinquennal de lutte contre les déserts médicaux.</p> <p>Les objectifs de l'expérimentation sont les suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1/ Faciliter l'accès aux soins des personnes accompagnées en ESMS en renforçant les collaborations entre les acteurs, en développant la télémédecine, en diminuant le recours aux soins d'urgence et en augmentant le recours aux soins courants ▪ 2/Répondre aux besoins identifiés des patients inclus (PPS) par la réalisation de téléconsultations ▪ 3/ Mettre en place un modèle économique viable et pérenne pour tous les acteurs (Assurance Maladie, Policlinique mobile, ESMS, médecins traitant) avec la possibilité d'économies générées pour l'Assurance maladie. |
| Calendrier de l'expérimentation | <p>Date de début : 09/10/2019 (publication arrêté)</p> <p>Date de première inclusion (si différente de la date de début) : 01/10/2020</p> <p>Date de fin : 31/03/2023</p> |
| Questions évaluatives | <p>Question 1 (Faisabilité/Opérationnalité) : Dans quelle mesure la Policlinique TokTokDoc a-t-elle la capacité de mettre en place et faire fonctionner, opérationnellement et financièrement, une offre complète de soins en télémédecine sous le modèle d'un établissement de santé "hors les murs" ?</p> <p>Les modalités de pilotage et de mise en œuvre du projet (organisation, fonctionnement, gouvernance du projet, etc.) permettent-elles sa pérennisation au-delà de la période d'expérimentation (indépendamment de la question du financement) ? Lot 1</p> |

| |
|--|
| Le porteur de projet est-il en mesure de mettre effectivement en œuvre les moyens (humains, matériels, financiers) nécessaires à la réalisation du projet dans le respect du calendrier ? Lot 1 |
| Le porteur de projet est-il en mesure d'identifier, de solliciter et de nouer des partenariats avec les professionnels de santé (médecins traitants et spécialistes) et les structures sanitaires, médico-sociales et sociales ? Lot 1 |
| Question 2 (Efficacité) : Dans quelle mesure le projet atteint-il ses objectifs de facilitation à l'accès aux soins pour les personnes en ESMS ? d'articulation entre professionnels de santé ? et de développement de la télémédecine ? |
| Le projet a-t-il contribué à améliorer et faciliter le parcours de soins en ESMS ? sur le volet curatif et quelle place pour le volet préventif ? Lot 1/Lot 2 |
| Le dispositif a-t-il amélioré la coopération et la collaboration entre acteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux autour du patient ? Lot 1 |
| Le projet a-t-il favorisé le développement de la télémédecine en ESMS ? Lot 1 |
| Le projet a-t-il contribué à faire diminuer le recours aux soins d'urgence des patients ? Lot 2 |
| Le projet a-t-il contribué à faire augmenter le recours aux soins courants des patients ? Lot 2 |
| Question 3 (Efficience) : Quels sont les impacts économiques observés sur le recours aux soins des patients et sur les coûts de prise en charge ? Dans quelle mesure le projet atteint-il ses objectifs de diminution des coûts financiers ? ¹ |
| Le dispositif permet-il de diminuer le coût du panier moyen de soins par bénéficiaire ? Lot 2 |
| Le dispositif permet-il d'engendrer des économies au système de santé, à court et à moyen terme ? Lot 2 |
| Question 4 (Reproductibilité) : Dans quelle mesure l'expérimentation est-elle capable de donner naissance à un modèle reproductible à l'échelle nationale ? |
| Le besoin et le contexte auxquels répond le dispositif et les facteurs ayant contribué au succès du projet existent-ils sur d'autres territoires ? (freins et leviers) Lot 1 |
| Quels sont les moyens humains, matériels et financiers nécessaires au déploiement de ce projet sur d'autres territoires ? (freins et leviers) Lot 1 |

MÉTHODOLOGIE

| | | |
|--|---|--|
| Description de la population de l'expérimentation évaluée | Objectifs du cahier des charges | |
| | Phase | Nombre d'ESMS déployées / Nombre de résidents inclus |
| | Phase de mise en production 1 | 8 / 614 |
| | Phase de mise en production 2 | 18 (inclusion de 2 ESMS/mois sur 4-6 mois) / 1 374 |
| | La Policlinique Mobile TokTokDoc vise, à date, les patients polypathologiques en milieu médico-social, principalement les résidents en EHPAD. | |
| | LOT 1 : l'évaluation porte uniquement sur la population des bénéficiaires inclus dans la Policlinique Mobile. | |
| | LOT 2 - Description de la cohorte étudiée : | |
| | Critères d'inclusion : | |
| | Pour la population témoin : patients présents dans les EHPAD témoins sélectionnés (EHPAD des territoires d'expérimentation - agglomération de Strasbourg, Sarreguemines et Saint-Dié-des-Vosges) (ciblage effectué sur tous les régimes dans le SNDS). Voir Liste des Finess en Annexe. | |

¹ Cette question se réfère au calcul de la part variable, dont les modalités seront définies après la validation du protocole d'évaluation

| | |
|--|---|
| | <p>Critères d'exclusion : Aucun critère d'exclusion.</p> <p>Taille de la population cible : SNDS – population témoin : Estimation du nombre de patients en EHPAD dans la région Grand Est : 50 000</p> <p>Population de l'expérimentation : Le prévisionnel du nombre de résidents inclus dans l'expérimentation est de 1374 patients.</p> <p>Utilisation d'une population témoin La population témoin sera créée à partir des données du SNDS avec deux étapes d'appariement. Un premier sur les EHPADs puis un deuxième à l'échelle du patient. 3 EHPAD témoins seront sélectionnés pour 1 EHPAD cas. Si l'appariement individuel le requiert, le nombre d'établissements témoins pourra être augmenté. Un appariement d'1 cas pour 3 témoins au niveau individuel est souhaité, ce qui impliquerait une population témoin d'environ 4000 patients maximum.</p> |
| <p>Méthode et analyse des données</p> | <p>Evaluation Intermédiaire – Lot 1 uniquement (hors périmètre de la DU)</p> <p>Pour mener à bien l'évaluation intermédiaire, l'équipe d'évaluation s'est appuyé sur plusieurs méthodes et analyses de données :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Une analyse de données (données agrégées transmises par le porteur) ; ▪ Des observations directes sur site (participation à la tournée de 2 infirmières de la Policlinique Mobile) ; ▪ Des visites sur site (visites organisées en collaboration avec les porteurs, dans les établissements volontaires). Ces visites ont permis de réaliser des entretiens en présentiel avec des professionnels administratifs en ESMS et des professionnels médicaux / paramédicaux en ESMS ; ▪ Des entretiens téléphoniques avec des professionnels de santé (médecins traitants, médecins spécialistes), et l'équipe porteuse ; ▪ Des enquêtes en ligne (l'une auprès des directeurs d'ESMS, leurs équipes administratives et sanitaires, l'autre auprès des professionnels de santé). <p>Evaluation Finale – Lot 1 et Lot 2</p> <p>LOT 1:</p> <p>Pour mener à bien l'évaluation finale, l'équipe d'évaluation s'appuiera sur plusieurs sources de données :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Une analyse de données individuelles issues du SI du porteur et transmises via les processus sécurisés mis en place spécifiquement ; ▪ Des observations directes sur site (participation à la tournée d'infirmières de la Policlinique Mobile) ; ▪ Des visites sur site (visites organisées en collaboration avec les porteurs, dans les établissements volontaires). Ces visites permettront de réaliser des entretiens en présentiel avec des professionnels administratifs en ESMS et des professionnels médicaux / paramédicaux en ESMS ; ▪ Des entretiens téléphoniques avec des bénéficiaires et/ou proches de bénéficiaires, des professionnels de santé (médecins traitants, médecins spécialistes), et l'équipe porteuse ; ▪ Trois enquêtes en ligne (1- auprès des directeurs d'ESMS, leurs équipes administratives et sanitaires, 2- auprès des professionnels de santé, 3- auprès des bénéficiaires / proches des bénéficiaires). <p>Les rapports d'évaluation auront pour objectifs d'analyser la faisabilité (mise en œuvre effective du projet, modalité de pilotage et pérennité), l'efficacité (atteinte des objectifs de facilitation à l'accès aux soins, développement de la télémédecine, évolutions des pratiques), l'efficience (impacts économiques sur le recours aux soins et les coûts de prise en charge) et la reproductibilité (pertinence de l'essaimage du projet et moyens).</p> |

| | |
|------------------------------|---|
| | <p>LOT 2, méthodes statistiques employées :</p> <p><u>Analyse descriptive :</u> Tous les critères d'évaluation (recours aux soins et coûts) seront décrits par l'intermédiaire d'une analyse statistique descriptive. L'analyse sera réalisée pour chaque groupe (patients expérimentateurs et patients témoins appariés), au total et rapporté à la durée de suivi.</p> <p><u>Comparaison :</u> Pour l'ensemble des indicateurs une comparaison sera faite entre le groupe expérimental et le groupe témoin.</p> |
| Sources de données utilisées | <p>Evaluation Intermédiaire – Lot 1 uniquement</p> <p>Pour mener à bien l'évaluation intermédiaire, l'équipe d'évaluation s'est appuyée sur plusieurs sources de données :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Source de données n°1 : SI du porteur <p>La principale source de données est le SI du porteur. Les évaluateurs n'ont jamais accès en direct au SI du porteur. Les données sont consolidées et transmises par le porteur via des fichiers Excel.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Source de données n°2 : entretiens / enquêtes <p>Les évaluateurs réaliseront, dans le cadre des évaluations, les entretiens et enquêtes suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Visites sur site auprès d'un panel d'ESMS, ▪ Enquêtes en ligne auprès des directions et professionnels de santé en ESMS, et auprès des professionnels de santé externes (médecins traitants et médecins spécialistes), ▪ Entretiens avec les professionnels de santé en ESMS, les professionnels de santé externes (médecins traitants et médecins spécialistes), les proches de bénéficiaires, le personnel administratif et les directions d'ESMS, ▪ Participation à plusieurs tournées d'infirmières de la Policlinique Mobile ▪ Entretien avec l'équipe porteuse. <p>Evaluation Finale – Lot 1 et Lot 2</p> <p>Pour mener à bien l'évaluation finale, l'équipe d'évaluation s'appuiera sur plusieurs sources de données :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Source de données n°1 : SI du porteur (lot 1 & 2) <p>Pour le lot 1, la principale source de données sera le SI du porteur. . .</p> <p>Pour le lot 2, afin de réaliser les analyses et l'appariement, les évaluateurs ont besoin des données individuelles du SI du porteur. Ceci nécessite un accès à toutes les tables disponibles du SI du porteur, décrit dans l'annexe 2.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Source de données n°3 : Fichier de facturation et fichier de contrôle (lot 1) <p>Ces fichiers déposés sur la plateforme dédiée Article 51 par le porteur comportent des données budgétaires (cf. annexe).</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Source de données n°4 : entretiens / enquêtes (lot 1) <p>Les évaluateurs réaliseront, dans le cadre des évaluations, les entretiens et enquêtes suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Visites sur site auprès d'un panel d'ESMS, ▪ Enquêtes en ligne auprès des directions et professionnels de santé en ESMS, et auprès des professionnels de santé externes (médecins traitants et médecins spécialistes), |

| | |
|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Entretiens avec les professionnels de santé en ESMS, les professionnels de santé externes (médecins traitants et médecins spécialistes), les proches de bénéficiaires, le personnel administratif et les directions d'ESMS, ▪ Participation à plusieurs tournées d'infirmières de la Policlinique Mobile ▪ Entretien avec l'équipe porteuse. <p style="text-align: center;">○ Source de données n°6 : SNDS (lot 2)</p> <p>Les données du SNDS seront mobilisées afin de constituer une population témoin à partir de patients pris en charge dans les autres ESMS des départements de l'expérimentation. Des données SNDS portant sur la consommation de soins des patients de l'expérimentation seront exploitées ainsi que les consommations de soins des témoins.</p> |
| <p>Principales variables et variables d'appariement le cas échéant</p> | <p>Appariement : dans le cadre du Lot 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concernant les cas : présence du NIR : oui / appariement direct • Concernant les témoins : ciblage SNDS des résidents en EHPAD |
| <p>Historique des données demandées (période d'extraction)</p> | <p>Dans le cadre du lot 1, les évaluateurs s'appuieront sur des données avec les périodicités suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluation intermédiaire : octobre 2020 à avril 2022 - Evaluation finale : octobre 2020 à novembre / décembre 2022 <p>Dans le cadre du lot 2, les évaluateurs s'appuieront sur des données avec pour période en dates de soins : de 2017 au 31/12/2022. Les détails des extractions figurent ci-dessous. Concernant les données d'EHPAD, une profondeur jusque 2017 est requise pour garantir la précision de l'information concernant l'entrée en EHPAD des patients.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Extraction : 01/06/2017 à 30/06/2022 (extraction prévue en octobre 2022 pour avoir au minimum 4 mois de flux) <p><input checked="" type="checkbox"/> DCIR (Assurance Maladie), Années : 2019-2022</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> PMSI (ATIH), Années : 2019-2021</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> PMSI infra-annuel (ATIH) Années : 2022</p> <p><input type="checkbox"/> Causes médicales de décès (CépiDc), Années :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Données EHPAD, Années : 2017 (01/06 pour disposer des 33 mois d'historique glissants minimum) - 2022</p> |
| <p>Calendrier prévisionnel</p> | <p>Date du rapport intermédiaire : LOT 1 – 6 mai 2022 ; pas de Lot 2 dans le cadre de l'évaluation intermédiaire</p> <p>Date du rapport final prévu : Janvier 2023</p> |

1. Enquête en ligne/entretiens

Les directeurs d'ESMS identifieront les proches de bénéficiaires acceptant d'être contactés pour être interrogés. Après transmission de la lettre d'information, les coordonnées de contact de ces personnes seront transmises directement par les directeurs d'ESMS aux évaluateurs. Les patients interrogés le seront directement au sein de l'EHPAD, sans identification préalable de la personne et après obtention de son accord pour être interrogée. Certains patients pourront également être contactés par téléphone : les directeurs d'ESMS se chargeront d'identifier les patients éligibles, de leur demander l'autorisation d'être contactés et de transmettre le numéro de téléphone de l'établissement et le numéro de chambre aux évaluateurs.

| Catégories de données | Détail (veuillez préciser ici le détail des données souhaitées) | Origine (comment allez-vous collecter ces données) |
|----------------------------|--|---|
| Données de contact | <p>Numéro de téléphone : Donnée demandée (Lot 1) afin de contacter les proches des bénéficiaires, professionnels de santé, directeurs d'ESMS</p> <p>Pour pouvoir réaliser les entretiens et diffuser les enquêtes, les éléments suivants seront collectés :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Noms, prénoms, adresses mail, numéros de téléphone des professionnels de santé et des directeurs des ESMS ▪ Noms, prénoms et numéros de téléphone des proches des bénéficiaires identifiés par les directeurs d'ESMS et volontaires pour la mise en relation (entretiens téléphoniques) ▪ Noms, prénoms et adresses mail des proches de bénéficiaires pour diffusion de l'enquête en ligne | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Extraction par le porteur du SI porteur ▪ Données transmises par les Directeurs d'ESMS |
| Données de santé | | |
| Vie personnelle | <p>Dans le cadre du LOT 1, Lors des échanges avec des bénéficiaires et/ou proches de bénéficiaires, des éléments sur la vie personnelle et familiale des bénéficiaires peuvent éventuellement être mentionnés. Pour autant, les entretiens n'ont pas vocation à venir collecter des données de vie personnelle.</p> | |
| Vie professionnelle | <p>Dans le cadre du LOT 1, Seuls les professionnels pourront être interrogés sur leur vie professionnelle.</p> <p>Les entretiens et enquêtes auprès des professionnels de santé permettront de recueillir les informations suivantes, relative à leur vie professionnelle :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ mode d'exercice initial des professionnels de santé, ▪ spécialité médicale, ▪ évolution de la qualité de vie au travail, | |

| | | |
|--|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ ESMS de rattachement et profession (pour les personnels en ESMS) ▪ évolutions de leur pratique professionnelle dans le cadre du projet, ▪ modalités de leur collaboration avec les porteurs du projet (durée de leur collaboration, modalités d'organisation et de règlement) | |
| Appréciation sur les difficultés sociales des personnes | Dans le cadre du LOT 1, lors des échanges avec des proches de bénéficiaires, des éléments sur les difficultés sociales des bénéficiaires peuvent éventuellement être mentionnés. Pour autant, les entretiens n'ont pas vocation à venir collecter des données sur les difficultés sociales. | |
| Autres données | <i>Veillez préciser :</i> - | |