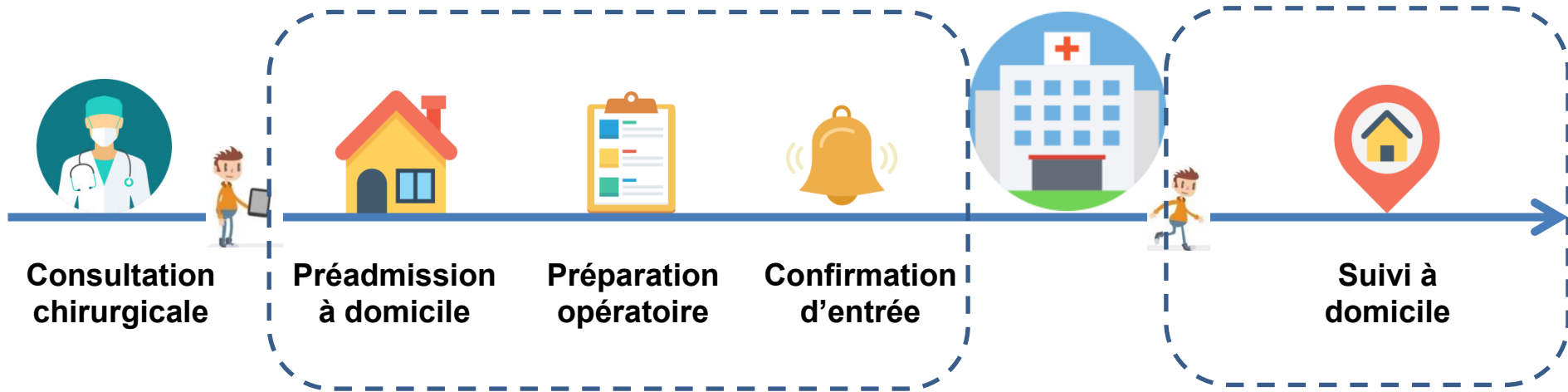


L'outil numérique : un enjeu de qualité et d'efficience ?

Retours d'expérience (7000 patients)



L'outil numérique comme support de la préparation / suivi ambulatoire

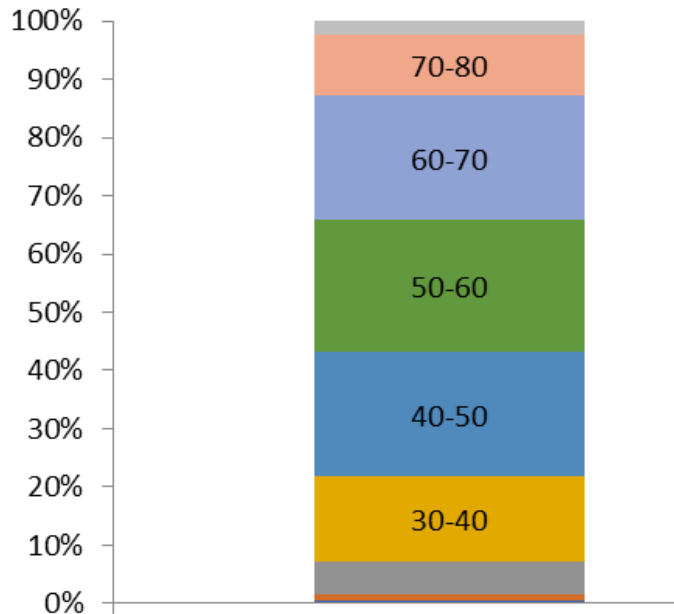


Objectifs recherchés :

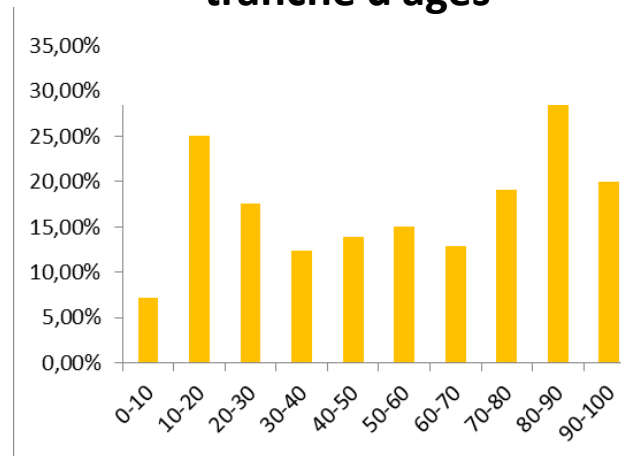
- ➔ Simplifier les démarches du patients (= 1 seul outil)
- ➔ Identifier / gérer les parcours déviants
- ➔ Affecter le juste temps des équipes à la préparation / au suivi des patients :
Interconnexion avec le DP
- ➔ Récupérer des données pertinentes pour améliorer nos pratiques

Une utilisation en adéquation avec les pratiques numériques actuelles

Répartition des utilisateurs d'Efitback par tranche d'âges



% de Non Répondants par tranche d'âges



6500 patients, 8 cliniques

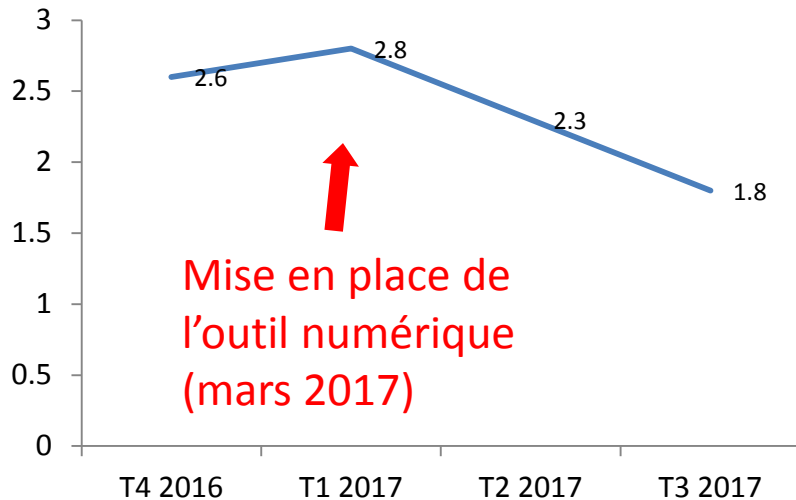
(suivi post-opératoire entre janv 2016 et sept 2017)

Un outil de suivi post-op qui rassure les équipes médicales et soignantes



- **Entre 4 et 15% d'alertes rouges générées / questionnaire rempli** (% variable en fonction des prises en charge et des équipes)
- Des premières expériences qui montrent **une prise en charge rapide des parcours déviants**

Evolution de la durée de séjour (chirurgie bariatrique, Clinique du Tonkin)



Mise en place de l'outil numérique (mars 2017)

116 patients/an, 1 praticien utilisant Efitback, tous niveaux confondus

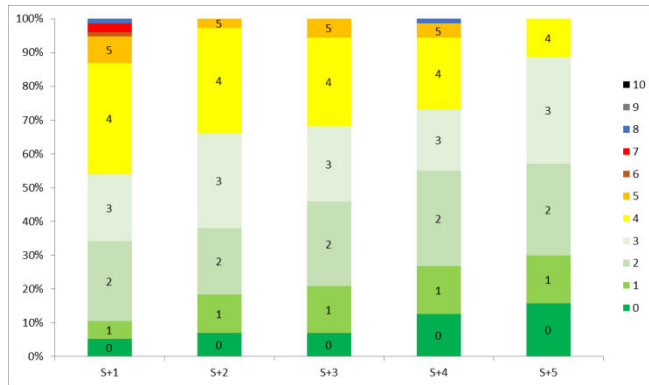
Evolution du % d'ambulatoire (PTG, Clinique St Vincent Besançon)



300 patients/an, 1 praticien utilisant Efitback tous niveaux confondus

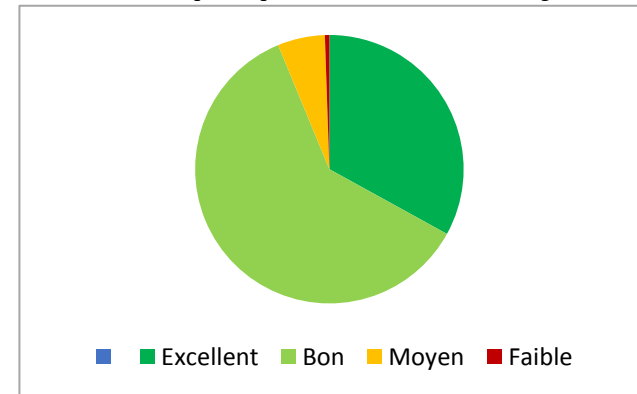
Des résultats de l'expérience patient pour améliorer nos prises en charge (PREM-PROM)

Ex : Evolution de la douleur les jours suivant la sortie



(76 patients sortis à J1 après une colectomie, 1 praticien, clin du Tonkin, 2017)

Ex : Satisfaction des patients vis-à-vis de la préparation du séjour



(930 patients, 15j après sortie, clin des Cèdres, 2017)

Ex : Comportement des patients sur un problème lié à la prise en charge dans les 15j suivant leur sortie

Contact direct du chirurgien	9,2%
Contact d'autres professionnels de santé	5,7%
Contact du méd traitant	4,6%
Contact des urgences	1,1%

(87 patients, clin Belharra, Aout-sept 2017)

Conclusions

⇒ **L'outil digital : adapté /pertinent pour**

- **Simplifier le parcours** de tous les patients
- **Rassurer** sur le retour à domicile pour chaque parcours ambulatoire
- Récupérer **l'expérience** des patients

Un point clé : **la plasticité** de l'outil digital pour adapter la « juste continuité des soins » et récupérer des résultats pertinents pour chaque parcours

Pour aller plus loin

- Distinct d'un DM ? Oui, il **digitalise** l'accompagnement des patients (ne gère pas le pb médical)
- Nouvelle forme de continuité des soins ? Non, il la **fiabilise**
- Appartenance des données ? Aux **équipes** (médico-soignantes) accompagnant les patients
- Modèle économique ? **Gratuit** pour les **patients** et les praticiens
- **Influence du comportement** ? Oui, en rendant les patients **participatifs, éclairés** et **attentifs** à leurs propres symptômes.