



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

# Chirurgie ambulatoire en France : Regard croisé sur les résultats 2019 des indicateurs de qualité et sécurité des soins

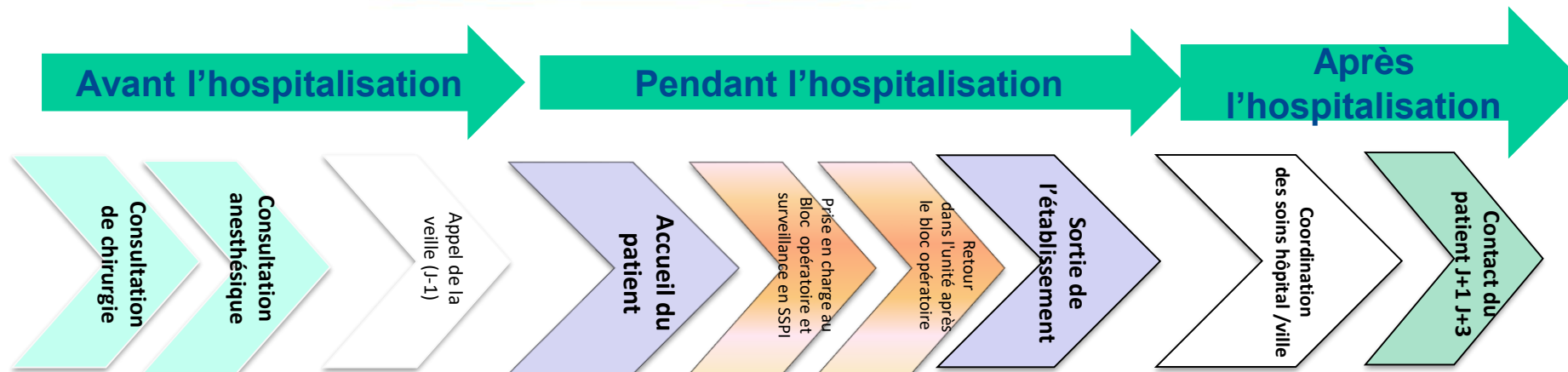
**Dr Laetitia May-Michelangeli**

Chef du service Evaluation et Outils pour la Qualité et Sécurité des Soins (EvOQSS). Haute Autorité de santé (HAS)



# Parcours d'un patient en chirurgie ambulatoire

## Indicateurs de qualité et de sécurité des soins (IQSS) 2019



### ❑ Les IQSS

- Pour le pilotage interne de la qualité
- Pour se comparer et informer les usagers
- Pour aider à la régulation → IFAQ, ARS



### ❑ En 2019, en chirurgie ambula :

- Qualité de la lettre de liaison à la sortie
- Satisfaction et expérience des patients – e-Satis CA



# Résultats en 2019

## Qualité de la lettre de liaison à la sortie → Score moyen national 58/100



24% des établissements A ou B

- **Remise d'une lettre de liaison** : tracée dans 54% des dossiers
- **Traitements de sortie** : retrouvés dans 53% des lettres de liaison à la sortie
- **Planification des soins après la sortie** : retrouvée dans 43% des lettres de liaison à la sortie
- **Numéro de téléphone en cas d'urgence** : tracé dans 67% des lettres de liaison
- **Contact J1-J3** (SMS, message sur répondeur, appel, RDV de consultation) : retrouvé dans 62% des dossiers analysés

944 établissements,  
11 non répondants,  
74 651 dossiers  
analysés

## Expérience et satisfaction des patients e-Satis CA → Score Organisation de la sortie = 68,6 / 100



- **Remise d'une lettre de liaison** : 65,5% des patients l'ont reçu
- **Informations reçues sur les traitements après la sortie** : 88% des patients jugent bonnes à excellentes les informations
- **Informations reçues sur le suivi après la sortie** (RDV, reprise travail, etc...) : 81% des patients ont reçu des infos et 92% les jugent bonnes à excellentes
- **Numéro de téléphone en cas d'urgence** : 71% l'ont reçu. 7% ont eu besoin de l'appeler après la sortie.
- **Contact J1-J3** : 55% des patients sont contactés et parmi eux, 94,6% jugent la qualité du contact bonne à excellente.

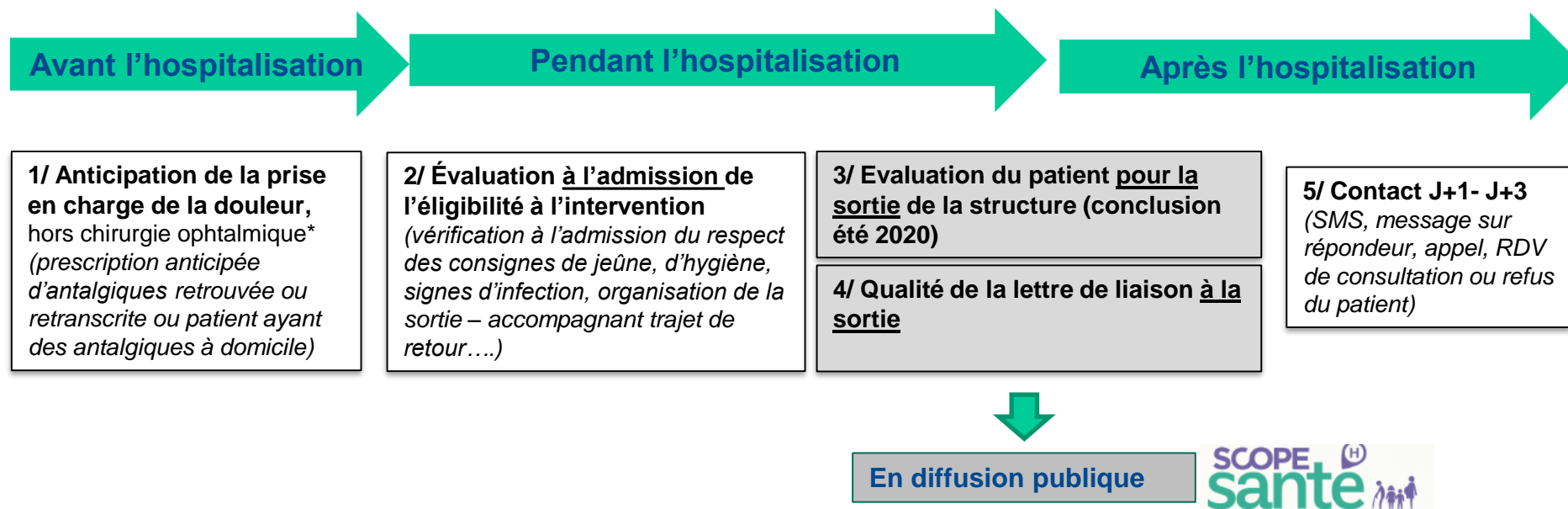
906 établissements,  
39 non répondants,  
429 120 réponses  
(Taux réponse 27,4%)

# Conclusions & Perspectives

- ❑ **Focus sur la sortie pour améliorer les pratiques, la continuité des soins et le résultat pour le patient : réduire la survenue des complications, le recours indu aux urgences et les réhospitalisations évitables.**
- ❑ **En 2019, les mesures disponibles témoignent encore d'un constat partagé entre patients et professionnels : la nécessité de poursuivre les efforts pour améliorer notamment l'organisation de la sortie.**

# Perspectives en 2020

## 5 IQSS de processus en recueil obligatoire



# Perspectives en 2020

## 5 IQSS de processus en recueil obligatoire

### Avant l'hospitalisation

**1/ Anticipation de la prise en charge de la douleur**, hors chirurgie ophtalmique\*  
(prescription anticipée d'antalgiques retrouvée ou retranscrite ou patient ayant des antalgiques à domicile)

- Recueil en 2020 pour toutes les spécialités sauf la chirurgie ophtalmique\*
- A ce stade : outil d'amélioration interne
- Voir pour quelle autre spécialité cela n'est pas recommandé

*\*La Société française d'Ophtalmologie a été sollicitée pour communiquer sa position concernant le caractère recommandé de l'anticipation de la prescription anticipée d'antalgiques pour les cataractes et autres chirurgies ophtalmiques. Elle a répondu sur l'absence de consensus quant à l'obligation d'anticipation de la prescription d'antalgiques, mais a confirmé qu'aucun patient ne doit sortir sans prescription de collyre anti-inflammatoire après une chirurgie ophtalmique.*

# Perspectives en 2020

## 5 IQSS de processus en recueil obligatoire

### Pendant l'hospitalisation

**2/ Évaluation à l'admission de l'éligibilité à l'intervention** (*vérification à l'admission du respect des consignes de jeûne, d'hygiène, signes d'infection, organisation de la sortie – accompagnant trajet de retour....*)

**Consignes revues en 2020**

### Après l'hospitalisation

**5/ Contact J+1- J+3**  
(SMS, message sur répondeur, appel, RDV de consultation **ou refus du patient**)

### Attente des patients +++

- **Recueil en 2020 pour toutes les spécialités et actes**
- **A ce stade : outil d'amélioration interne**
- **Liste pour voir quand cela ne serait pas recommandé**

# Perspectives en 2020 :

## Les ré-hospitalisations J1-J3

Mesure utile **pour l'amélioration la qualité** → ré-hospitalisations entre 1 et 3 jours après une chirurgie ambulatoire avec sortie le jour même vers le domicile : ratio observé sur attendu

Historique de l'indicateur :

- Pertinence : Surveiller ce qui se passe immédiatement en sortie
- Causes des ré-hospitalisations non programmées à 3 jours : douleurs, hémorragie-hématome, infection, **pour lesquelles des actions pour les réduire devraient être possible** (Cf. 1<sup>ère</sup> expérimentation).
- Ratio global observé sur **attendu non pertinent et non discriminant**
- 1<sup>ère</sup> restitution des résultats (détaillés ++) en 2018 :

938 Etablissements, variabilité ++  
32% : 1 racine de GHM en alerte



# Perspectives en 2020 : Les ré-hospitalisations J1-J3

## ➤ Pour la comparaison entre les établissements et l'utilisation externe



Incitation financière à  
l'amélioration de la  
qualité (IFAQ)

- ❑ 2<sup>ème</sup> restitution des résultats 23 janvier 2020 : synthèse +
  - Logiciel pour détecter les séjours avec ré-hospitalisations
  - Grille d'analyse des dossiers correspondants (dans QualHAS)



*les racines de GHM à fort potentiel  
d'amélioration*



- ❑ Selon le résultat du retour aux dossiers
  - Restitution en 2020 (données 2019) d'indicateurs/ les racines de GHM avec potentiel d'amélioration
  - Par établissement avec au moins 10 séjours cibles restitué dans un funnel plot

## Merci de votre attention

Pour en savoir plus, retrouvez sur le site de la HAS

- tous les [résultats des IQSS en 2019](#)

- tous les travaux sur la [chirurgie ambulatoire](#)

The screenshot shows the top navigation bar of the HAS website. The menu items are: Professionnels, **Établissements et services** (highlighted in red), Usagers, Industriels, and La HAS. Below the menu is the HAS logo and the text 'HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ'. The main navigation items are: Évaluation des ESSMS, Certification des établissements de santé, and Indicateurs. Below this is a search bar with a text input field containing 'Ex : diabète, antalgique, hôpital...', a dropdown menu set to 'Dans tout le site', and two buttons: a search button (→) and a plus button (+). At the bottom of the screenshot, the breadcrumb trail reads: racine > Ensemble pour le développement de la chirurgie ambulatoire.