

**Ge Borgès Da Silva, Gi Borgès Da Silva,
F Gazano-Jouanon, G Kulling, JC Mabriez**

Direction régionale du service médical, 195 Bd Chave F-13392 Marseille Cedex 05

English version by D Schwartz



Pertinence, équité et résultats des soins en hôpital psychiatrique

Appropriateness, equity and results of care given by a hospital specializing in psychiatry

Objectifs Aims

Analyser Analyse:

- Le management des soins
- La pertinence des soins par rapport à des références de pratique clinique
- La conformité aux référentiels juridiques
- Le résultat des soins
- Care management
- Appropriateness of care compared to accepted clinical guidelines
- Respect of legal obligations
- Results of care

Inciter à l'amélioration des pratiques de soins
Encourage improvement in care



Légitimité à agir Legitimacy for Intervening

- L'Assurance maladie paie. Elle s'engage donc pour la solidarité, l'équité, la qualité des soins et leur meilleur coût.
- La loi attribue à son Service médical la mission d'analyse de l'activité médicale des établissements et des professionnels.
- The health fund is the payer. Thus, is responsible for ensuring solidarity, equity and best care compatible with lowest cost.
- The medical service has legal obligation to monitor the medical activity of health institutions and health-care professionals.

Méthode Method (1)

Nous avons étudié les soins des 179 patients présents dans :

- 4 pavillons de psychiatrie active (A,B,C,D)
 - 1 pavillon à orientation alcoologique (E)
 - 3 pavillons de polyhandicapés regroupés pour l'analyse (F).
- We studied care to 179 patients in :
 - 4 acute psychiatric pavilions (A,B,C,D)
 - 1 alcohol rehabilitation pavilion (E)
 - 3 pavilions for multi-handicapped patients grouped together for the analysis (F).



Méthode Method (2)

- Les données ont été saisies en 1998 et validées par le médecin des patients. Elles ont été confrontées aux recommandations de l'ANAES et à la réglementation.
- L'action s'est déroulée de 1999 à 2001.
- Data was gathered in 1998 and verified by attending physicians then compared to statutory and ANAES clinical guidelines.
- Practice-modifying measures were undertaken between 1999 and 2001

Management des soins Care Management (1)

- Dans les pavillons A et B, la majorité des patients étaient présents depuis plus de 3 mois
- Les pavillons C et D accueillait les patients pour des séjours plus courts
- In pavilions A and B, most patients had been hospitalized for more than 3 months
- Shorter stays in pavilions C and D

Pavillons	S < 3 m.	S < 13 m.	S < 25 m.
A	43 %	57 %	65 %
B	35 %	65 %	85 %
C	50 %	79 %	88 %
D	68 %	92 %	96 %

Management des soins (2)

La proportion des névroses et des troubles de l'humeur est un indicateur de l'implantation d'un service dans son secteur.

Pathologies principales	A	B	C	D
Troubles mentaux organiques				1
Troubles liés à des substances psycho-actives	2	2	3	6
Schizophrénie	13	14	9	8
Troubles de l'humeur	1		9	4
Troubles névrotiques	2			1
Retards mentaux	3	1	3	
Troubles du développement psychologique	2	1		3
Autres, non psychiatriques		2		2
Total	23	20	24	25

Care Management (2)

Proportion of neurotic and mood-disorder patients in hospitalized population was indicator of use of these psychiatric resources by concerned population.

Principal diagnoses	A	B	C	D
Organic brain disorders				1
Disorders related to drug abuse	2	2	3	6
Schizophrenia	13	14	9	8
Mood disorders	1		9	4
Neuroses	2			1
Mental retardation	3	1	3	
Disorders of psychological development	2	1		3
Other, non-psychiatric disorders		2		2
Total	23	20	24	25



Management des soins Care Management (3)

- Dans les pavillons A+B : 55% des présences étaient motivés par une raison administrative, et non par les besoins médicaux des patients.
- Dans les pavillons C+D : ce taux est de 30%
- In pavilions A+B: 55 % of hospitalized patients were still present for administrative, non-medical reasons.
- In pavilions C+D: the rate was 30 %



La pertinence des soins Appropriateness of care (1)

Les recommandations de pratique clinique (ANAES) n'étaient pas suivies :

- pour 48% des prescriptions de neuroleptiques
- pour 56% des prescriptions d'hypnotiques
- sur l'ensemble de l'échantillon.

- The ANAES clinical guidelines were not followed:
- in 48 % of neuroleptic prescriptions
- in 56 % of hypnotic prescriptions in the overall sample.

La pertinence des soins (2)

Classe thérapeutique	Type d'écarts constatés	Nbre d'écarts	Nbre de patients recevant la classe thérapeutique	% d'écarts quand la classe est utilisée
Neuroleptiques	associations de plusieurs	64	132	48%
Anxiolytiques	associations de plusieurs	19	71	27%
Hypnotiques	associations avec 1 (ou +) anxiolytique	32	57	56%
Antidépresseurs	associations de plusieurs	1	21	5%

Appropriateness of care (2)

Thérapeutic class	Type of discrepancies	Numbers of Discrepancies	Num. of Patients Given the Therapeutic Class	% of Discrepancies When the Therapeutic was Given
Neuroleptics	Association of 2 or more	64	132	48%
Anxiolytics	Association of 2 or more	19	71	27%
Hypnotics	Associated with 1 (or +) anxiolytic	32	57	56%
Antidepressants	Association of 2 or more	1	21	5%

La pertinence des soins (3)

- Pour les patients traités par neuroleptiques, nous avons trouvé plus d'associations au **pavillon A (86%)** qu'aux **pavillons C+D (21%)**.
- Le **pavillon B** avait une pratique intermédiaire (**55%**) ($p < 10^{-4}$)

	A	B	C	D	F	Total
Association de neuroleptiques	18	11	4	3	28	64
Neuroleptiques isolés	3	9	17	10	29	68
Total	21	20	21	13	57	132



Appropriateness of care (3)

- In patients given neuroleptics, 2 or more were more often associated in pavilion A (86 %) than in pavilions C+D (21 %).
- Results in pavilion B were intermediary (55 %) ($p < 10^{-4}$).

	A	B	C	D	F	Total
Association of 2 or more neuroleptics	18	11	4	3	28	64
Neuroleptics alone	3	9	17	10	29	68
Total	21	20	21	13	57	132



La pertinence des soins Appropriateness of care (4)

Opposant, agressif, auto-agressif : **58%** d'associations
Coopérant, démissionnaire : **36%** d'associations

L'association de neuroleptiques apparaissait être parfois une prescription « défensive » ($p < 10^{-3}$).

Oppositional, aggressive, auto-aggressive: **58 %**
associations

Cooperative, resigned: **36 %** associations

Associating neuroleptics sometimes seemed "defensive" prescription ($p < 10^{-3}$).

Conformité des soins (1)

Respect of Legal Obligations (1)

Dépassement des posologies fixées par la réglementation :

8 patients recevaient une dose supérieure à 1 mg de flunitrazepam par jour.

Exceeding maximum permitted dose:

8 patients received more than 1 mg of flunitrazepam per day.

Conformité des soins (2)

Respect of Legal Obligations (2)

Conformité des prescriptions vis-à-vis de l'arrêté du 7 octobre 1991 (limitation des durées de prescription sans réévaluation du traitement).

- Seulement 46% des prescriptions d'hypnotiques étaient conformes à la réglementation
 - Seulement 68% des prescriptions d'anxiolytiques étaient conformes à la réglementation.
-
- Respect ordinance October 7, 1991 (limiting duration of prescription without patient reevaluation).
 - Only 46 % of hypnotic prescriptions complied
 - Only 68 % of anxiolytic prescriptions complied.



Résultats des soins Results of care

	A + B	C + D
Amélioration Improvement	49%	63%
Sortie prévue Discharged planned	1 / 2	1 / 4



Équité des soins **Equity of Care**

Les pavillons A, B, C, D ont un recrutement orienté vers une zone géographique spécifique à chacun d'eux, dans le cadre de la sectorisation.

La différence de qualité des pratiques entre ces pavillons a été mesurée par les écarts au regard des référentiels. Elle a conduit à un constat d'inéquité des soins selon l'origine géographique du patient.

Patients in pavilions A, B, C and D are recruited according to geographic residency specific to each pavilion (division into sectors).

By determining discrepancies with respect to accepted clinical guidelines among pavilions, differences in quality of care documented.

Conclusion: differences in quality of care according to geographic residency of patient.



Action Practice-Modifying Measures

Le Service médical de l'Assurance maladie a transmis ses constatations aux professionnels concernés.

Dans l'Agence Régionale de l'Hospitalisation de la région PACA, il a participé, avec les professionnels concernés, à une action d'amélioration de la qualité et de l'équité des soins dans cet établissement (1999 - 2001).

Cette action s'est faite sans aucun conflit.

The medical service shared findings with concerned health-care professionals.

And, with the Regional Hospitalization Agency of Provence-Alpes-Côte d'Azur region, who undertook initiatives, in conjunction with health-care professionals, to improve the quality and equity of care in the concerned institution (1999-2001).

Measures designed to remain cooperative, avoiding conflict.

Mesure d'impact



- Informatisation de la gestion de la pharmacie.
- Instauration de la prescription et de la dispensation nominative des médicaments.
- Échange confraternel: familiarisation des praticiens à la recherche des RPC et à l'analyse des interactions médicamenteuses sur l'internet.
- Installation d'un comité du médicament : harmonisation des pratiques médicales, diffusion des RPC.
- Convention entre l'hôpital et les deux établissements de post-cure proches : facilitation des sorties.
- Embauche d'un médecin DIM : incitation à la qualité du dossier médical.



Measuring Impact

- Computerizing pharmacy management.
- Instituting use of individual patient names in drug prescription and delivery.
- Educational outreach visits: familiarise physicians on how to seek practice guidelines and utilize internet for analyzing drug interactions.
- Developing a drug committee: harmonize medical practice, promulgate practice guidelines.
- Contracts between the hospital and 2 neighboring step-down care units: facilitate discharges.
- Hiring physician for medical information department: improve quality of medical records.