

SEMINAIRE SUR LES PARCOURS DE SOINS

Jeudi 28 novembre

Université de Lille, Pôle recherche / Amphithéâtre B

1, place de Verdun – 59045 LILLE cedex

8h30 – 9h Accueil des participants

Présentation des équipes de recherche

9h-9h15 ISABELLE VEDEL
University of McGill / Department of Family Medicine

9h15-9h30h BENOIT DERVAUX
Université de Lille / EA 2694 : Evaluation des Technologies de santé et des pratiques médicales

Présentation des travaux sur les parcours de soins

9h30h – 10h15 CLAIRE GODARD-SEBILLOTTE

Prévenir les visites aux urgences et hospitalisations évitables des personnes vivant avec une démence : impacts des interventions d'organisation des services de santé, et de la continuité des soins

Les personnes vivant avec une démence ont deux fois plus d'utilisation de l'hôpital (urgences ou hospitalisation) que les personnes âgées sans démence. Une partie de ces utilisations serait évitable. Ces utilisations retentissent dramatiquement sur l'état de santé des personnes, et leur qualité de vie. Réduire ces utilisations évitables et améliorer les soins et services aux personnes ayant une démence sont des priorités mondiales de santé publique. Cependant, les moyens de les prévenir sont encore controversés. L'objectif de mon doctorat était d'explorer les moyens de prévention de ces utilisations évitables. Mes résultats constituent de premiers éléments permettant d'informer les politiques de santé visant à réduire les utilisations évitables de l'hôpital et améliorer les soins et services pour cette population vulnérable.

10h15 – 10h45 PAUSE

10h45-11h30 XAVIER LENNE

Analyse des séquences pour décrire le parcours de soins intra-hospitalier

L'analyse des séquences est une méthode couramment utilisée en sociologie (parcours de vie), mais peu dans la description des parcours de soins. Elle permet de décrire et classifier les parcours intra-hospitaliers des patients, en considérant chaque parcours d'un patient comme une suite d'états dans un

espace fini de modalités. Par exemple, dans le cadre de l'étude de l'impact de l'IRM dédiée aux urgences pour l'indication d'imagerie cérébrale au CHU de Lille, les états correspondent aux différentes unités médicales fréquentées au cours du temps : unités des urgences, de soins intensifs en unité neuro-vasculaire, de neurologie, de neurochirurgie et autre. Des graphiques (chronogramme, tapis) permettent de visualiser les parcours plus fréquents ou l'hétérogénéité des parcours. La méthode optimal matching (Robette et Thibault, Population-F, 2009) permet d'effectuer une classification afin de regrouper des trajectoires similaires. La méthode d'optimal matching (Abbott, Annual Review of Sociology, 1995) se base sur le calcul d'un coût représentant le nombre d'opérations minimales (de type insertion, destruction, substitution d'état) pour transiter d'un parcours d'un patient i à la parcours d'un patient j . Il en résulte une matrice de coûts, synthèse sur l'ensemble des patients sur laquelle sera opérée la classification. La mise en œuvre est opérée à partir du logiciel R® via le module TraMineRextra (extension de TraMineR), développé à l'université de Genève.

11h30-12h15 JEAN-MARIE RENARD

Optimisation Inter et Intra Logistique Hospitalière (Projet ANR 2020-2023)

Dans la gestion des systèmes de production de soins, la maîtrise des flux hospitaliers et l'anticipation des tensions sont des enjeux majeurs. Pour optimiser la gestion des flux relatifs aux patients, il est nécessaire d'envisager des restructurations temps-réel. Elles se traduiront par une meilleure mutualisation des ressources (plateaux techniques, lits d'aval). Dans ce cadre, les professionnels de santé sont démunis en méthodologies et outils d'aide à la décision et de pilotage adaptés. Le projet OÍLH, continuité du projet ANR HOST 2012-2015, vise à concevoir et réaliser un système interactif d'aide à la décision Intra et Inter logistique hospitalière avec 3 objectifs principaux centrés sur le patient : optimisation de la gestion de l'amont, du parcours patients en Intra-Service et de la gestion de l'aval. Les solutions envisagées reposent sur l'obtention, l'analyse et l'exploitation de données de santé issues de sources hétérogènes, prenant en compte confidentialité et sécurité.

12h15 – 14h00 **Repas**

14h- 16h Atelier sur les méthodes et les collaborations possibles
(Salle sera précisée par la suite selon le nombre d'inscrits)