



Projet « Benchmark » DRG – Soins infirmiers : PCAP-Suisse

Depuis un certain temps, SwissDRG est au cœur de l'attention des directions des hôpitaux, des responsables des systèmes de codification et du corps médical.

Les soins infirmiers représentent en moyenne 30 à 35 % des coûts par cas. L'attention portée par le corps infirmier aux thématiques SwissDRG est compréhensible¹. Outre une conscience économique, l'introduction des SwissDRG accroît le focus sur la qualité des prestations. Concrètement, en ce qui concerne les soins infirmiers, il est établi que la qualité de l'environnement de travail impacte les indicateurs de résultats des patients, du personnel infirmier et de l'institution. Dans ce sens, des facteurs comme la dotation en personnel, le niveau de formation, les standards de soins, le travail en interdisciplinarité, le style de leadership influencent la satisfaction des patients, les événements indésirables (erreurs médicamenteuses, escarres, infections nosocomiales), le taux de mortalité, la durée de séjour mais aussi la satisfaction au travail, l'intention de quitter son emploi et le taux de burn-out². Il en ressort que l'introduction d'un incitatif financier pose des enjeux infirmiers majeurs. En particulier celui du maintien d'un environnement de travail favorable aux pratiques de soins³. Cela implique notamment que nous devons mettre en visibilité l'activité soignante présente.

Des données relatives aux soins infirmiers, issues ou en lien avec les SwissDRG, n'étaient pas disponibles. L'intention de mettre en visibilité les activités infirmières au sein d'un DRG et faciliter la comparaison sur cette base entre institutions, soulève de nombreuses questions. Comment obtenir des données fiables sans dupliquer ou charger inutilement nos collaborateurs? Est-il possible d'initier des ajustements des pratiques sur la base d'une comparaison des activités de soins dans des contextes diffé-

rents ? Ou initier l'optimisation des pratiques ? Quelles sont nos zones de forces ou faiblesses, les processus qui méritent une intervention ou une non-intervention.

En octobre 2009, ces questions ont amené les directions Pflege / MTTB de l'UniversitätsSpitals Zürich (USZ) et l'Hôpital du Valais (RSV) à constituer un groupe de travail. Le mandat du groupe de travail comprenait – dans une perspective de comparaison et en partant du SwissDRG – le développement d'un modèle dont les données permettent d'observer, d'évaluer et d'ajuster les activités de soins.

Les objectifs étaient :

- Le modèle métrique RSV/USZ doit permettre une comparaison entre les institutions, dégager des indicateurs de réussite et permettre l'évaluation de l'activité infirmière.
- Garantir un lien avec SwissDRG et REKOLE, alimenter des modèles de comparaisons existants et nourrir la conduite des processus « qualité & gestion des risques ».
- Permettre des comparaisons diverses à l'interne et à l'externe ainsi que servir différents niveaux d'agrégation.
- Eviter une charge de travail supplémentaire pour la collecte des données et privilégier l'utilisation des bases de données existantes (LEP, SwissDRG).
- Proposer une solution informatique qui facilite l'analyse et le rendu des résultats.

L'intention devenait un projet et LEP AG s'est associé comme troisième partenaire.

Après deux années de travail intensif, le modèle RSV/USZ est réalisé. Les objectifs ont été

atteints. Une comparaison entre les deux institutions est possible. Le modèle porte le nom Patient Care Analytics Plattform (PCAP-Suisse).

Subsidiairement, ce travail a permis de réunir et de faire réfléchir des professionnels des deux hôpitaux autour des profils des activités de soins. Cette initiative offre également la possibilité de vérifier la qualité de la matière première. En l'occurrence, quel est le niveau de saisie et l'adéquation des valeurs LEP. Par ailleurs, les premiers constats initient les analyses des écarts, l'homogénéité des séjours. Par ex. quels sont les modalités de travail ou les standards en place qui expliquent un tel écart dans le domaine « communication ».

Le premier Newsletter PCAP-Suisse sera diffusé en septembre. Ce courrier comprendra plus de détails, dont les conditions de participation à cette initiative de benchmarking. Nous sommes convaincus que cet outil permet l'observation, l'évaluation et l'ajustement des pratiques infirmières.

Regula Jenzer Bürcher, Präsidentin SVPL, Direktorin Pflege / MTTB Universitäts-Spital Zürich; Mario Desmedt, Vorstandsmitglied SVPL, Direktor Pflege / MTTB Spital Wallis; Thomas Jucker, Leiter Leistungserfassung Pflege und Controlling, UniversitätsSpital Zürich

Literatur:

- ¹ L'ASI/SBK, (l'ASDSI/SVPL) a documenté dans différentes prises de position, les incidences de l'introduction des SwissDRG, les conditions et impacts pour les soins infirmiers.
- ² La recherche en lien avec les « Magnet Hospitals » est pléthorique.
- ³ ICN, campagne internationale 2007 « environnements favorables aux pratiques de soin »