

## Résumé

**ASALEE**: une équipe médecin-infirmière pour l'amélioration de la qualité des soins ASALEE a débuté en 2004 puis s'est étendue en 2006 sur tout le département des Deux-Sèvres puis en 2009 dans 9 départements sur 4 régions avec 110 médecins exerçant en rural, semi rural, ou urbain et 22 IDSP salariées de l'association. Les infirmières travaillent avec plusieurs médecins sur 2 ou 3 cabinets

**Objectifs** Amélioration de la qualité des soins concernant: le dépistage des cancers (sein), la prévention et l'accompagnement du diabète de type 2 par une coopération avec des infirmières formées à la santé publique (IDSP).

**Méthodes.** Selon les protocoles, le patient est invité par son médecin traitant à rencontrer l'infirmière pour une consultation ciblée. Les données sont recueillies par l'infirmière dans un système d'information permettant un suivi en continu.

**L'évaluation** a été faite par l'institut de Recherche en économie de santé (IRDES), le département d'ergonomie de la faculté de Bordeaux, puis le service d'économie de la santé du Conservatoire National des Arts et Métiers

**Résultats:** ASALEE regroupe 65000 patients. Les cabinets où une IDSP travaille depuis au moins 1 an atteignent les résultats suivants. 76 % des patientes de 50 à 75 ans ont une mammographie de dépistage ; 62 % des patients diabétiques une HbA1c < 7 %;

**Conclusion:** ASALEE a prouvé que ce système de coopération médecin-infirmière est efficient pour l'amélioration de la qualité des soins. Elle est élargie à d'autres protocoles : dépistage du cancer du col de l'utérus, du colon, prévention cardiovasculaire.

## Contexte

La plupart des politiques menées dans les pays étrangers pour adapter ou renforcer les soins primaires visent à étendre les services délivrés à la population tout en réorganisant l'offre de soins.

Ils s'appuient pour cela d'une part, principalement sur le regroupement des médecins généralistes entre eux et d'autre part le développement de la coopération des médecins avec d'autres professions de santé et notamment les infirmières (IRDES 2006).

En pratique, la coopération médecin infirmière peut prendre différentes formes (salarial, mise à disposition, associées, réseau) et peut porter sur le développement de tâches nouvelles et l'élargissement de l'offre de services mais aussi la délégation d'activités médicales à l'infirmière

La France qui s'est engagée en 2004 dans une réforme visant à organiser l'inscription des patients auprès du médecin traitant oriente l'organisation du système de soins dans une logique populationnelle propre à l'organisation des systèmes de soins primaires. Le médecin généraliste à l'instar de l'organisation des autres pays en constitue désormais le pivot (le médecin traitant est un généraliste dans 99,6% des cas).

Néanmoins, cette évolution survient dans un contexte de raréfaction de la ressource humaine en santé qui est annonciatrice de modifications importantes dans l'organisation des soins ambulatoires et notamment la médecine de ville (Mission Berland démographie médicale 2005, Rapport ONDPS 2004).

Le médecin traitant exerçant seul ne paraît pas en capacité d'assumer l'ensemble des activités qui lui sont confiées.

**ASALEE expérimente depuis 2004 une nouvelle forme de coopération médecins-infirmières au sein du cabinet libéral de soins primaires pour une amélioration de la qualité des soins**

## Evaluation

Des travaux initiaux (thèses, entretiens avec des patients, médecins et infirmières) ont été fait, pour étudier la faisabilité et qualifier les premiers sites d'expérimentation

**ASALEE s'est situé dans le contexte des expérimentations Berland.**

**Evaluation de satisfaction des patients:** un questionnaire validé par un méthodologiste de la HAS leur est remis à l'issue d'un contact avec l'infirmière.

**Evaluation Socio organisationnelle** par le département d'ergonomie de la Faculté de Bordeaux (juillet 2007) – Pr Daniélou : entretiens avec les infirmières, les patients, observation du travail des infirmières

**Évaluation Médico-économique, 2007** IRDES: Y. Bourgueil, Ph. Le Fur, A. Marek, J. Mousques, E. Ylmaz sur la cohorte des diabétiques de type 2

Un schéma d'étude ici / ailleurs et avant/après a été effectuée rétrospectivement entre mai et novembre 2007 limité au suivi du diabète de type 2 (1/3 de l'activité des IDSP)

Ici est représenté par un échantillon ASALEE et Ailleurs par un échantillon apparié des caisses d'assurance maladie 79 et un échantillon de l'OMG (Observatoire de la Médecine Générale)

Avant est nommé période 1 () et après période 2 ()

Différents axes d'évaluation :

- Évaluation de l'activité
- Évaluation de l'efficacité en terme de processus
- Évaluation de l'efficacité en terme de résultats de soins
- Évaluation de l'efficience : balance des coûts

**Evaluation Economique 2009** Service d'Economie du Conservatoire des Arts et Métiers J de Kervasdoué L Hartmann J.M Mace G Saporta

**Objet** comparaison du coût du suivi des patients atteints de diabète de type 2 selon le protocole d'ASALEE versus suivi classique en cabinet de médecin généraliste – Evaluation de l'accessibilité financière de la stratégie ASALEE

**Cadre budgétaire** perspective de l'assurance maladie (données de liquidation)

**Mode d'analyse** rétrospective, étude d'impact au sens strict (les coûts évités n'ont pas pu être évalués)

**Horizon temporel** deux ans, mai 2007 à avril 2009

**Population** 482 individus dans ASALEE contre 487 individus dans l'échantillon témoin

**Valorisation** coûts directs liés à la consommation de soins, en prenant les prix effectifs

## Extension en 2010

collaboration avec des infirmières libérales qui interviendront dans les cabinets des médecins

## Méthodes

Les infirmières ASALEE ont été spécialement formées avec l'aide de l'IFSI de Niort et des promoteurs. Elles sont installées dans les cabinets médicaux ou elles disposent d'une salle de consultation et d'un poste informatique permettant l'accès au dossier du patient en local et un accès au système d'information ASALEE qu'elles renseignent pour permettre l'évaluation.

**Les MG et les infirmières repèrent dans les dossiers du cabinet les patients éligibles à telle ou telle intervention; par ex diabétiques de type 2, hypertendus, patients de 50-75 ans etc.**

Elles constituent la base de donnée des patients éligibles à une intervention

- Diabète, (dépistage et suivi)
- Hypertension artérielle,
- Facteurs de risques cardio-vasculaires

Elles assistent également le médecin

- Pour le dépistage de certains cancers (sein col colon)
- Pour le repérage des troubles cognitifs

**Ces activités sont entièrement protocolisées et donnent lieu au renseignement**

- De la base de données utilisée pour l'évaluation
- Du dossier du patient (disposition d'alarmes), notes de consultation
- Le médecin traitant adresse les patients à l'infirmière avec un objectif éducationnel personnalisé; Elle organise ensuite son planning librement avec les patients et débrieife périodiquement avec le médecin.



## Les patients sont très satisfaits

- « confiance » - « enrichissant » - « se met à la portée » - « dialogue » - « il faut que cela dure ».

## Selon le département d'Ergonomie de Bordeaux

« ASALEE constitue une alliance originale du monde du traitement et de celui du soin. Les infirmières permettent au médecin de gérer les aspects biomédicaux au plus près des connaissances contenues dans les protocoles, elles soutiennent sa mémoire (alertes) et sa pratique du traitement ».

« Les infirmières construisent des consultations permettant de comprendre ce qui bloque la construction de la santé par le patient, et d'explorer de nouveaux chemins ».

« Les patients ASALEE gagnent sur les deux tableaux : ils voient que leurs examens sont programmés régulièrement et leur traitement réajusté par le médecin. Ils disposent avec l'infirmière d'un espace gratuit d'écoute et de soutien à la construction de leur santé ».

« ASALEE est efficient dans le dépistage et le suivi du diabète, le dépistage du cancer du sein améliorant le taux de mammographie effectué, le dépistage du cancer du col et dans le repérage des troubles cognitifs ».

## Selon l'IRDES 2007:

« Le taux de réalisation de tous les examens de suivi du diabète de type 2 est significativement plus élevé dans ASALEE, et ce de façon stable dans le temps.

Les différences de proportions des indicateurs de processus et des situations observées sont significativement supérieures dans ASALEE

L'efficacité du suivi ASALEE augmente avec le temps, signe d'un apprentissage du dispositif.

ASALEE présente une efficacité supérieure en termes de processus aux témoins (échantillon de l'OMG).

Evaluation coûts : « Nous ne constatons pas une dépense totale (libérale ou ambulatoire et hospitalière) significativement plus élevée dans ASALEE ».

## Selon le Service d'Economie du Conservatoire des Arts et Métiers

**« Il existe une économie relative de la consommation de soins de 10 % dans la population suivie par rapport au groupe témoin qui est reconduite la deuxième année ».**

## Plus d'examen mais moins d'hospitalisations aiguës

## Développement en cours

coordination avec les personnels de suivi à domicile, dans le cadre du projet VIGILANCE

une organisation de santé publique d'avant-garde au point de rencontre social – santé,

- pour être au plus vite/au plus près des problèmes en MAD
- coordonner les soignants
- diminuer les hospitalisations et retarder les entrées en EHPAD

## CONCLUSIONS:

ASALEE a confirmé son efficience dans plusieurs évaluations concernant le diabète de type 2 L'amélioration du dépistage populationnel est également avérée.

Le repérage des troubles cognitifs des personnes âgées apporte une aide importante pour le maintien à domicile et permet une liaison avec le système de vigilance que nous développons par ailleurs.

L'éducation à la santé recèle également un gisement d'amélioration du risque cardio-vasculaire.

ASALEE est maintenant déployé auprès de 120 médecins généralistes avec 22 infirmières salariées sur 9 départements dans 4 régions (Poitou-Charentes Nièvre Lorraine, Rhône Alpes

Ce partenariat médecin-infirmière est un facteur d'attractivité pour les nouveaux médecins généralistes.

## Résultats