Les datas: pourquoi faire?

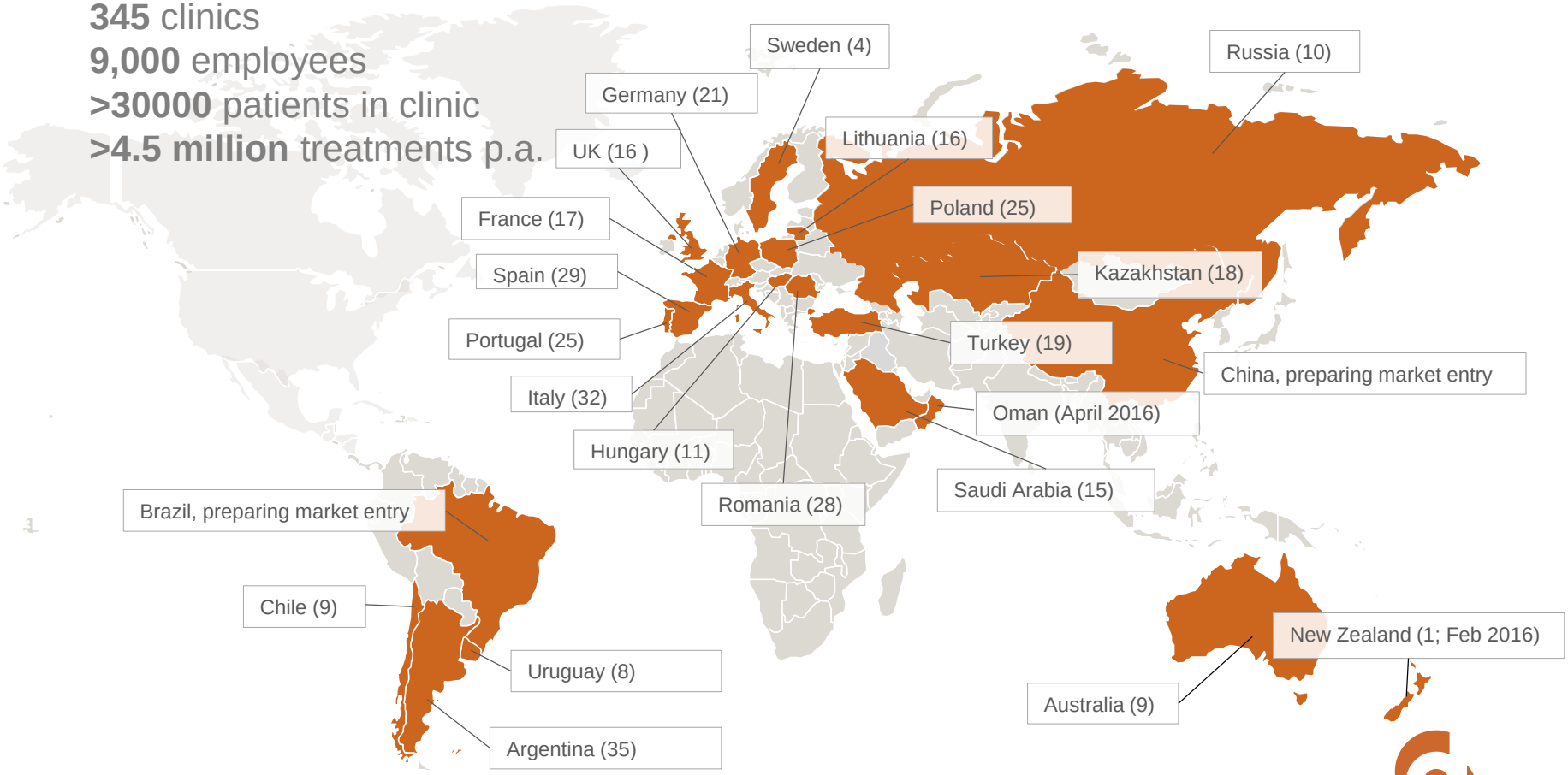
Notre expérience

Docteur Paul Stroumza
Directeur médical Diaverum France

Maladie rénale chronique: Actualité et devenir de la prise en charge
21 juin 2016 – Paris

Comment délivrer la même qualité partout

20 countries
345 clinics
9,000 employees
>30000 patients in clinic
>4.5 million treatments p.a.



*No of clincs as of Jan 31, 2016

DIAVERUM

Conséquencs financières de l'IRC

- En 2010, le nombre de patients en IRCT dans le monde était estimé à 3 millions
- Le coût de la prise en charge de ces patients avoisinait 1 trillon de US$
- Fin 2014 , 45000 Patients sont dialysés en France (35000 greffés). Le coût moyen annuel est d'environ 80000€ par patient.
- Enorme poids des soins de santé pour la société!

DIAVERUM

Le challenge aujourd'hui

Réduire le coût des soins de dialyse, et simultanément améliorer la qualité des soins et assurer la sécurité des patients

DIAVERUM

Comment réussir?

- Fournir des soins de grande qualité médicale avec une faible variabilité à travers le monde
- Toujours prioriser la sécurité des patients
- Travailler en accord avec l'évidence scientifique
- Recueillir régulièrement des données auprès des cliniques pour mesurer la performance (scoring)

DIAVERUM

Outils

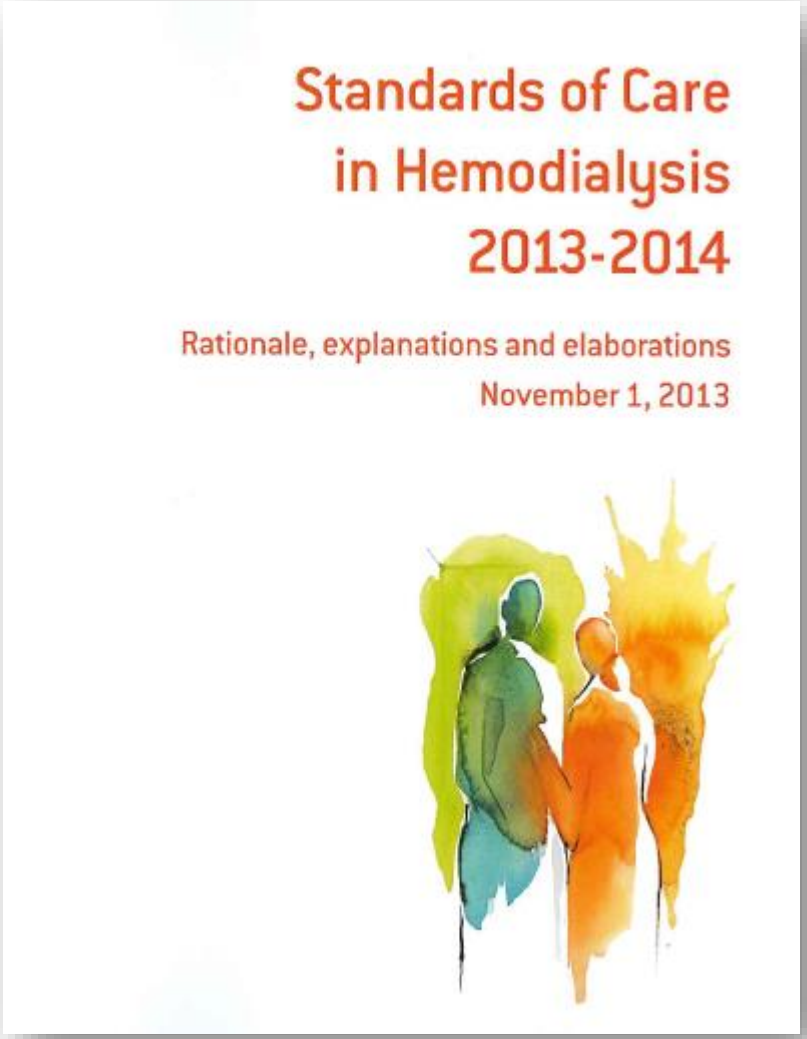
Standards of care
Reportings et CPM score
Evènements indésirables
Audit clinique annuel
Revues trimestrielles
Recherche et publications

DIAVERUM

Outils

Standards of care
Reportings et CPM score
Evènements indésirables
Audit clinique annuel
Revues trimestrielles
Recherche et publications

Standards of Care



Outils

Standards of care
Reportings et CPM score
Evènements indésirables
Audit clinique annuel
Revues trimestrielles
Recherche et publications

Collecter les données est important

- Assurer la sensibilisation sur la qualité et la sécurité du traitement
- Etre conforme aux réglementations et recommandations nationales et internationales
- Suivre les résultats et analyser les écarts améliore la qualité en soi
- Faire preuve d'excellence dans les soins auprès des intervenants différents (patients, famille, correspondants, tutelle et payeurs
- Etre payé pour la performance un jour?

DIAVERUM

Clinical Performance Measures (CPM) en Hémodialyse 2016

- Kt/V (single pool) ≥1.4
- Albumine ≥35 g/l
- Hémoglobine ≥10.0 and ≤12.0 g/dl
- Ferritine ≥200 and ≤800 μg/l
- Phosphore ≥2.5 and ≤5.5 mg/dl
- Calcium x Phosphore <55 mg^2/dl^2
- PTH intacte ≥150 and ≤600 pg/ml
- Pression artérielle moyenne avant dialyse<105 mmHg
- Prise de poids interdialytique < 4%
- Durée hebdomadaire de traitement ≥720 minutes
- Prévalence des FAV

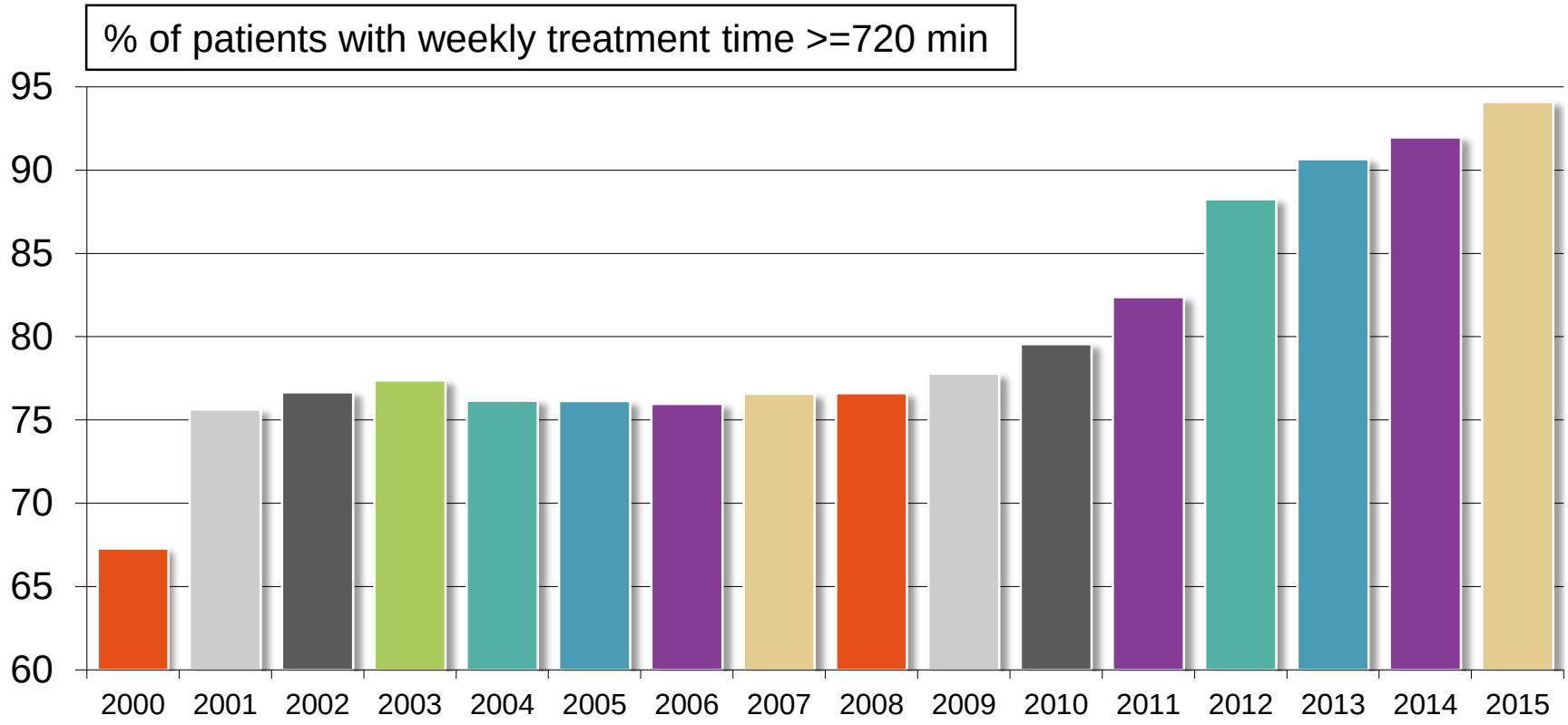
DIAVERUM

Calcul du CPM score

Quality Indicator	Quarter 1 (%)	Quarter 2 (%)	Quarter 3 (%)	Quarter 1 - 3
Kt/V ≥1.4	88.0	88.0	88.3	264.3
Albumin ≥35 g/L	92.5	93.9	94.5	280.9
Hemoglobin ≥10 and ≤12 g/dL	78.2	79.0	77.1	234.3
Ferritin ≥200 and ≤800 µg/L	79.7	80.6	74.0	234.3
Phosphorus ≥2.5 and ≤5.5 mg/dL	77.3	79.8	80.3	237.4
Ca x P <55 mg^2/dL^2	88.7	89.5	89.9	268.1
iPTH ≥150 and ≤600 pg/mL	68.6	79.0	69.7	217.3
Predialysis MAP <105 mmHg	90.6	89.8	87.3	267.7
IDBWG < 4% of dry weight	84.0	82.7	80.8	247.5
Weekly treatment time ≥720 min	79.9	81.6	84.5	246.0
AV fistula prevalence	76.4	75.6	77.9	229.9
CPM score	**903.9**	**919.5**	**904.3**	**2727.7**

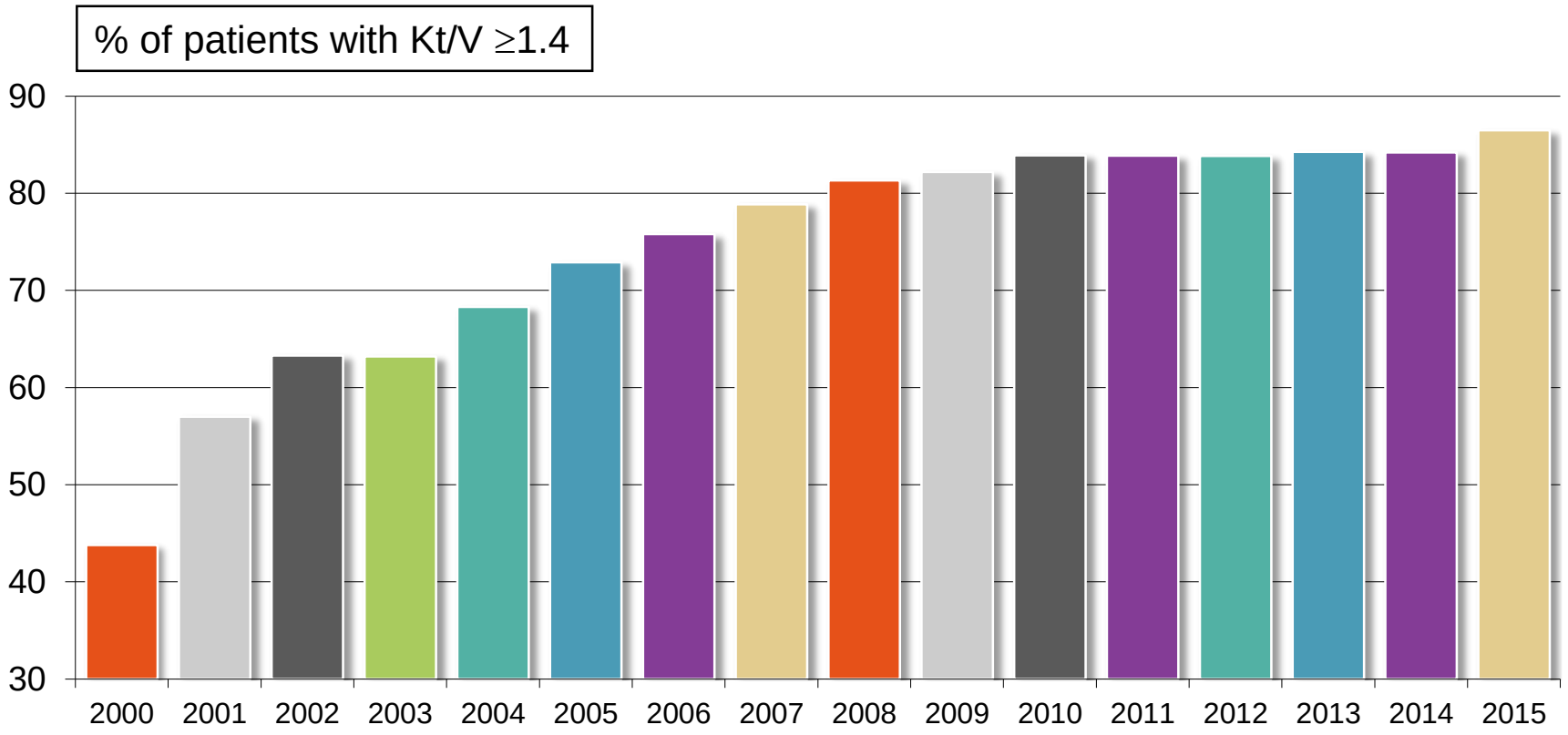
DIAVERUM

Durée de traitement



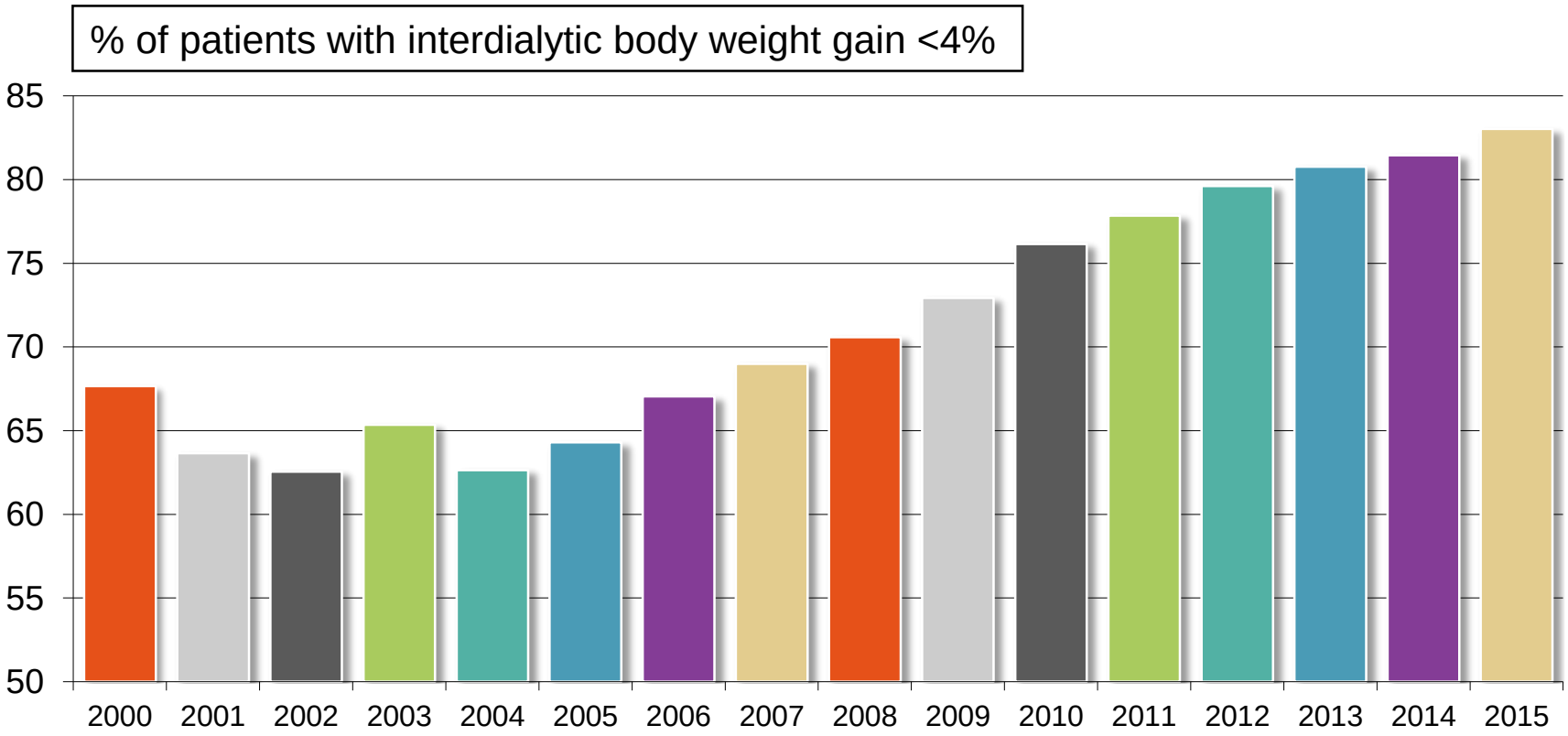
DIAVERUM

Dose de dialyse



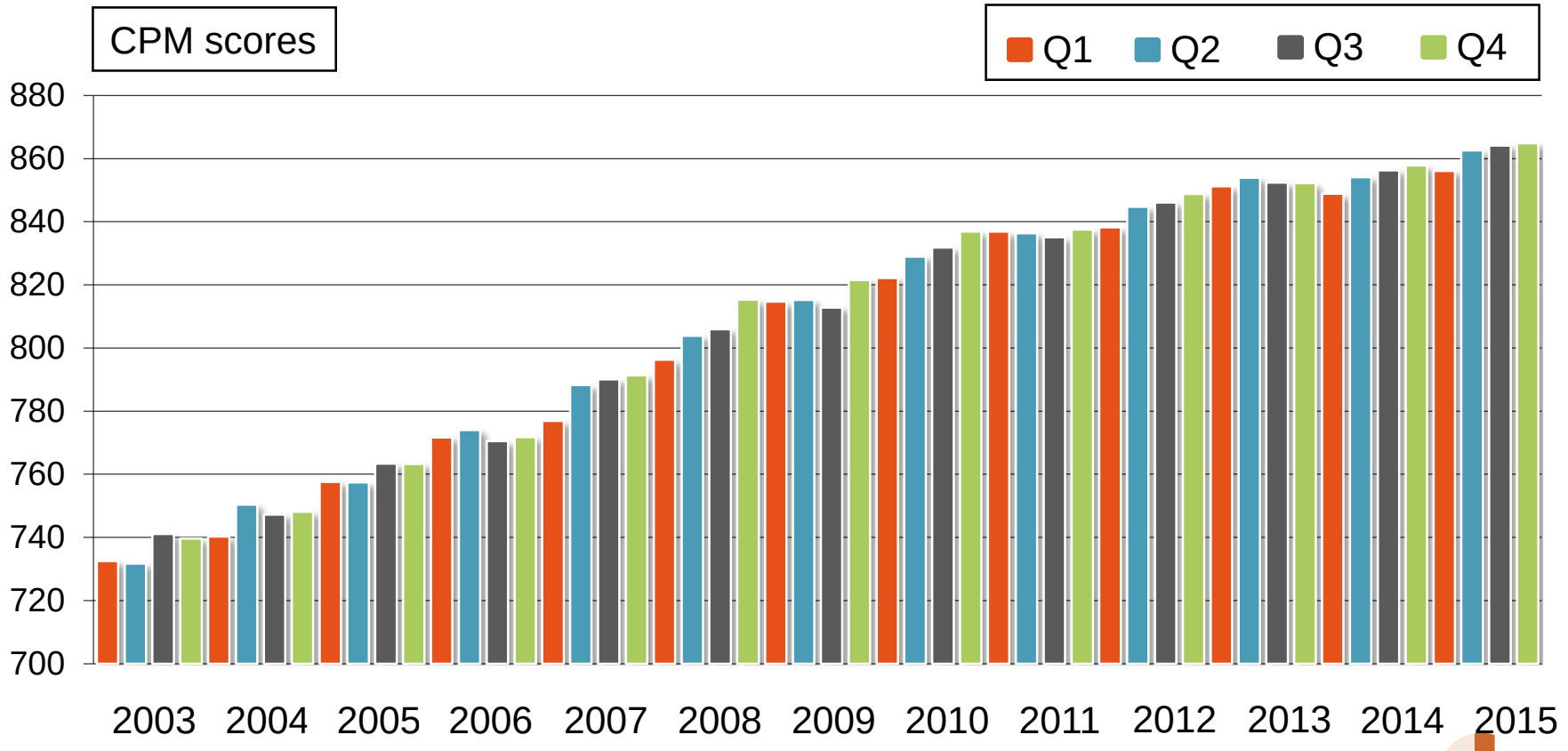
DIAVERUM

Prise de poids interdialytique



DIAVERUM

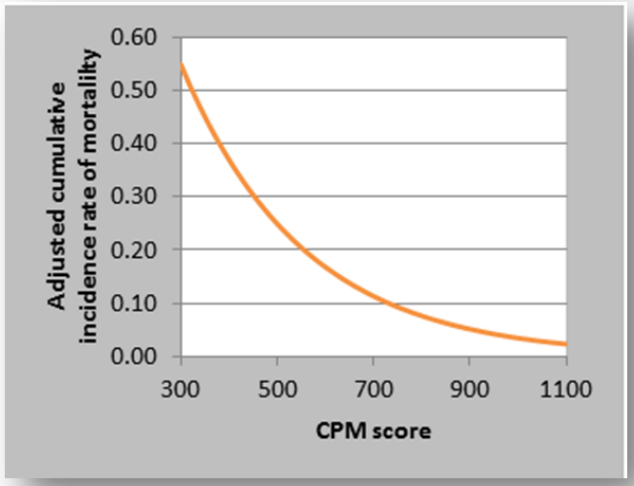
Augmentation progressive du CPM score



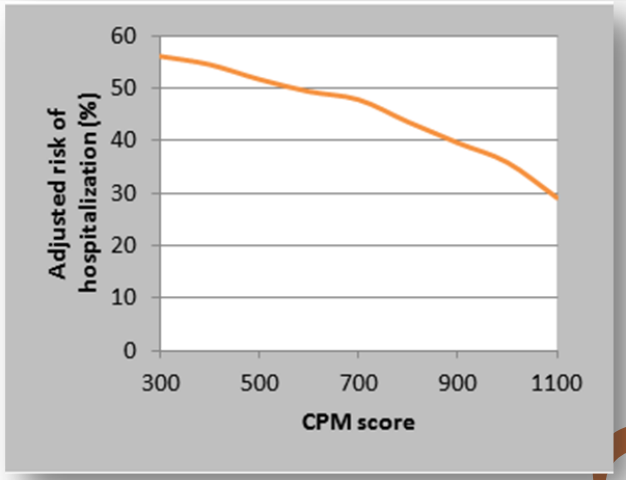
DIAVERUM

Risque de mortalité et d'hospitalization selon le CPM score

FOR EVERY 100 POINTS INCREASE IN CPM SCORE, ALL-CAUSE MORTALITY RISK DECREASED BY 33%, WITH A 95% CI OF 31% TO 35% (P <0.001)



FOR EVERY 100 POINTS INCREASE IN CPM SCORE, THE RISK OF HOSPITALIZATIONS DECREASED BY 17%, WITH A 95% CI OF 15% TO 19% (P <0.001)



DIAVERUM

Outils

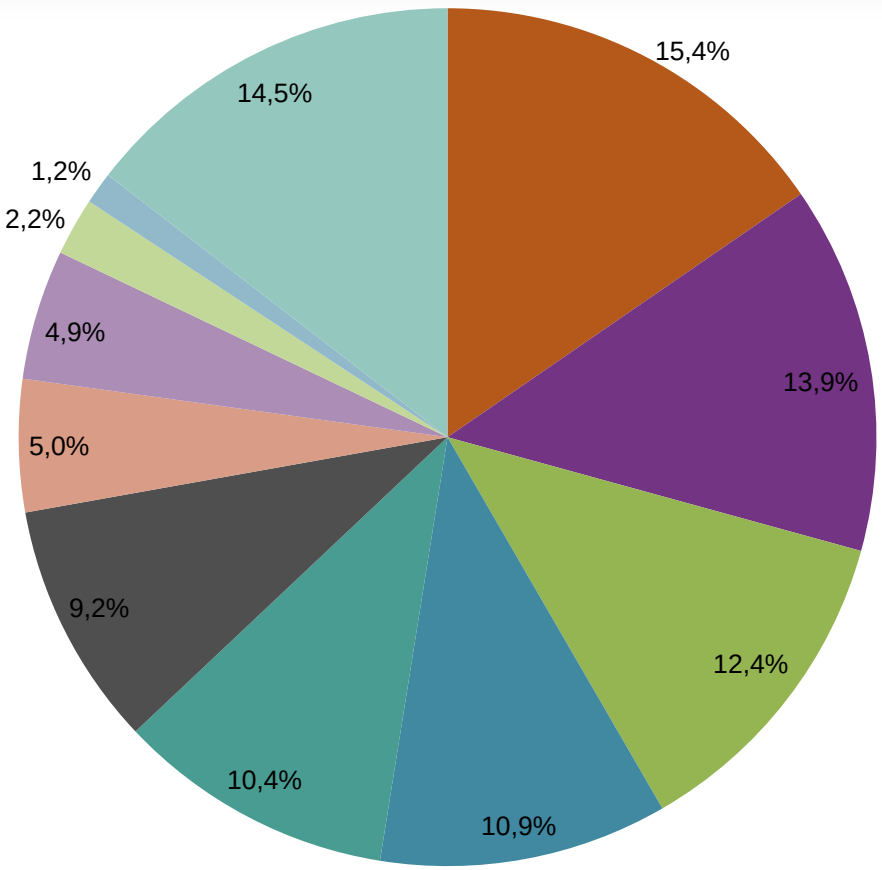
Standards of care
Reportings et CPM score
Evènements indésirables
Audit clinique annuel
Revues trimestrielles
Recherche et publications

Reporting des incidents et gestion des risques

- Nous avons **45315 incidents** rapportés en 2015
- Soit 1.70 (1.51 en 2014) incidents par patient et par an
- Cela fait **1** incident pour 100 séances d'hémodialyse environ

DIAVERUM

Top 10 incidents 2015



- A2-Dialyzer and/or blood lines changed due to clotting
- A14-Missed treatment - patient did not show up by own choice
- A4-Vascular access problems/complications, e.g. multiple cannulations, extended bleeding, insufficient blood flow rate
- A15-Shortened treatment - voluntarily interruption of treatment >15 minutes
- A0-Others
- D2-Major HD monitor malfunction requiring monitor change/discontinuation of treatment
- D1-Repeated/recurring minor HD monitor malfunction
- A1-Hypotension - medication/hypertonic saline/more than 300 ml of normal saline
- D0-Others
- C2-Damaged/defect blood lines
- Rest

DIAVERUM

Outils

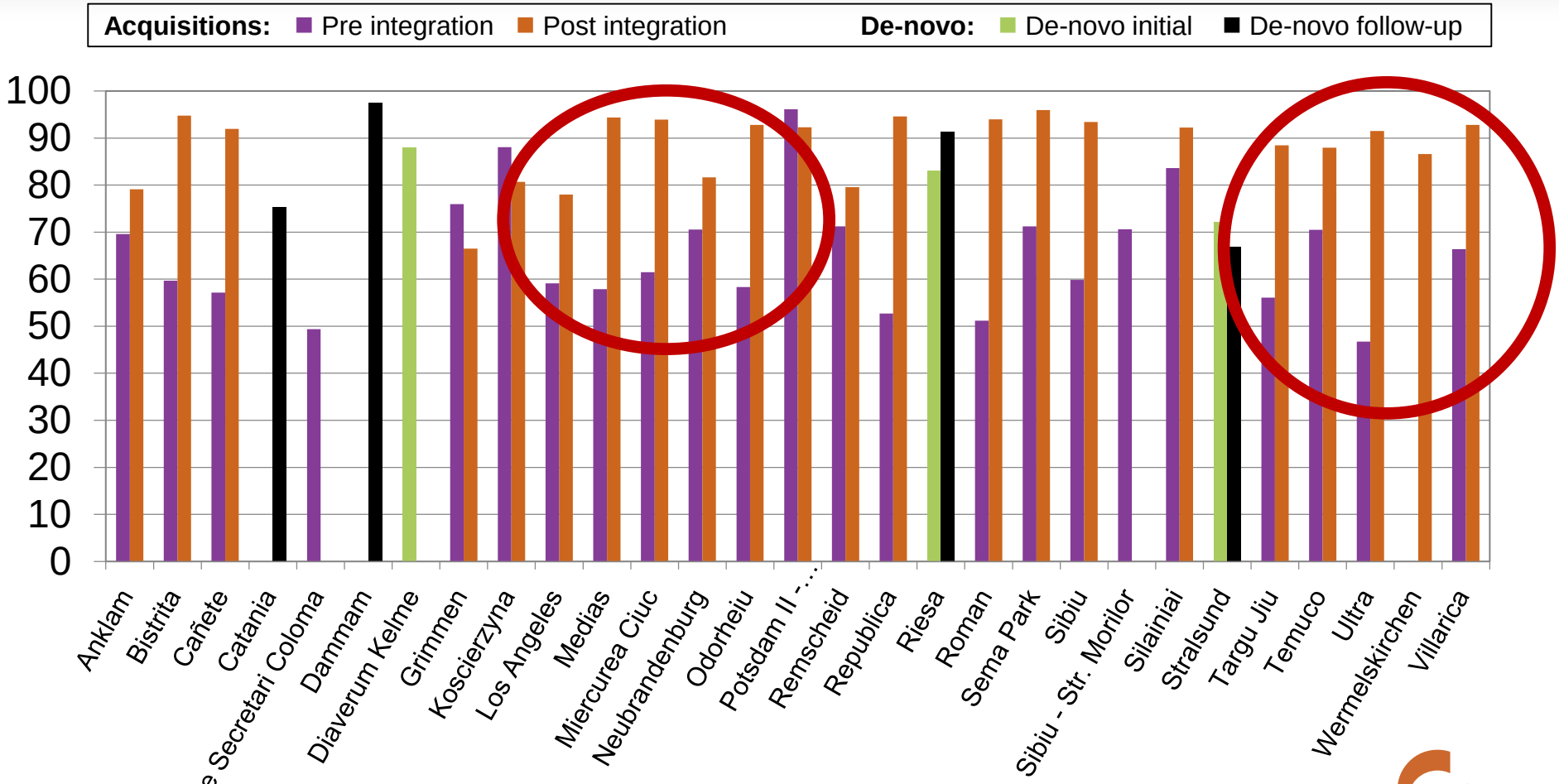
Standards of care
Reportings et CPM score
Evènements indésirables
Audit clinique annuel
Revues trimestrielles
Recherche et publications

Audit clinique annuel

1. Uniforms
2. Use of PPE
3. Hand hygiene
4. Set up and priming
5. Patient assessment
6. Prescription
7. Medications and anticoagulation
8. AV access needling
9. CVC care
10. Connection process
11. Blood flow optimization
12. Documentation and monitoring
13. Rinse back
14. Post dialysis care
15. Sharps disposal
16. Waste disposal
17. Hygiene and maintenance of dialysis fluid pathway
18. External decontamination of dialysis monitor
19. Cleaning of dialysis station and area
20. Food provision during dialysis
21. HBV/HCV
22. Reuse
23. Emergency equipment/preparedness
24. Supplies and storage
25. Clinic environment
26. Water treatment
27. Quality and regulatory
28. Peritoneal dialysis

DIAVERUM

Audit de pratiques cliniques
Exemple:



Clinics with a pre or post integration audit, or a de-novo audit

DIAVERUM

Outils

Standards of care
Reportings et CPM score
Evènements indésirables
Audit clinique annuel
Revues trimestrielles
Recherche et publications

Revues trimestrielles qualité
Quarter meetings

Réunion pluri-professionnelle par centre

- Bilan du précédent plan d'action
- Analyse des indicateurs du trimestre
- Nouveau plan d'action

DIAVERUM

Revues trimestrielles qualité

Quarter meetings

Diaverum France	**Politique**	**1 sur 2**
Titre du document **Revues Trimestrielles Qualité (QM)**	N° du document **216**	N° de version **04**
Rédigé par S Schön, J Hegbrant, R Persson, D del Castillo, M Guerra; 2013-05-06	Date de mise en application 01/09/2013	
Validation du Directeur Médical DIAVERUM France : P Stroumza 	Validation du Directeur Général DIAVERUM France : H Gourgouillon 	
Application Tout Centre de Dialyse Diaverum		

Objet :

- Réaliser un suivi systématique, objectif et exhaustif des indicateurs permettant d'évaluer la qualité des soins de chaque centre de dialyse.
- Identifier les axes d'amélioration et définir les plans d'actions à mettre en place.
- S'assurer que les Revues Trimestrielles (Quarter Meeting : QM) sont réalisées selon le format standardisé.

DIAVERUM

Outils

Standards of care
Reportings et CPM score
Evènements indésirables
Audit clinique annuel
Revues trimestrielles
Recherche et publications

DIAVERUM

Publications

BMJ Open

Nutrition and dietary intake and their association with mortality and hospitalisation in adults with chronic kidney disease treated with haemodialysis: protocol for DIET-HD, a prospective multinational cohort study

Suetonia C Palmer,[1] Marinella Ruospo,[2,3] Katrina L Campbell,[4] Vanessa Garcia Larsen,[5] Valeria Saglimbene,[2] Patrizia Natale,[2] Letizia Gargano,[2] Jonathan C Craig,[6] David W Johnson,[7] Marcello Tonelli,[8] John Knight,[9] Anna Bednarek-Skublewska,[2,10] Eduardo Celia,[2] Domingo del Castillo,[2] Jan Dulawa,[2,11] Tevfik Ecder,[2] Elisabeth Fabricius,[2] João Miguel Frazão,[2,12] Ruben Gelfman,[2] Susanne Hildegard Hoischen,[2] Staffan Schön,[2] Paul Stroumza,[2]

DIAVERUM

Publications

DIAVERUM

Conclusion

- Mesurer pour s'améliorer et être plus efficient (le meilleur soin au moindre coût)

- Le risque: soigner des chiffres et oublier de regarder le patient alors qu'il doit être au centre de notre système.

DIAVERUM

Merci pour votre attention

DIAVERUM