

# Retour d'expérience sur le projet collaboratif du réseau d'évaluation médico- économique du GIRCI GO

Claire Cavalin

## L'origine du projet collaboratif

Le réseau d'animation et d'appui à  
l'évaluation médico-économique

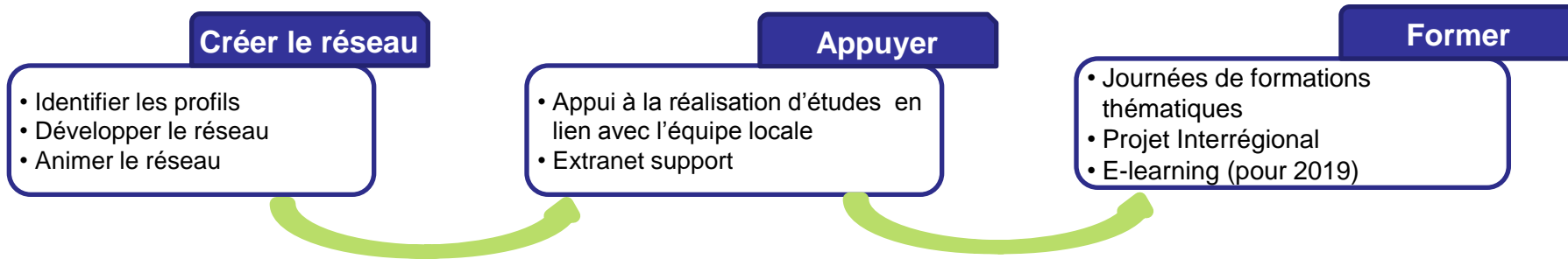
# La création et missions du réseau



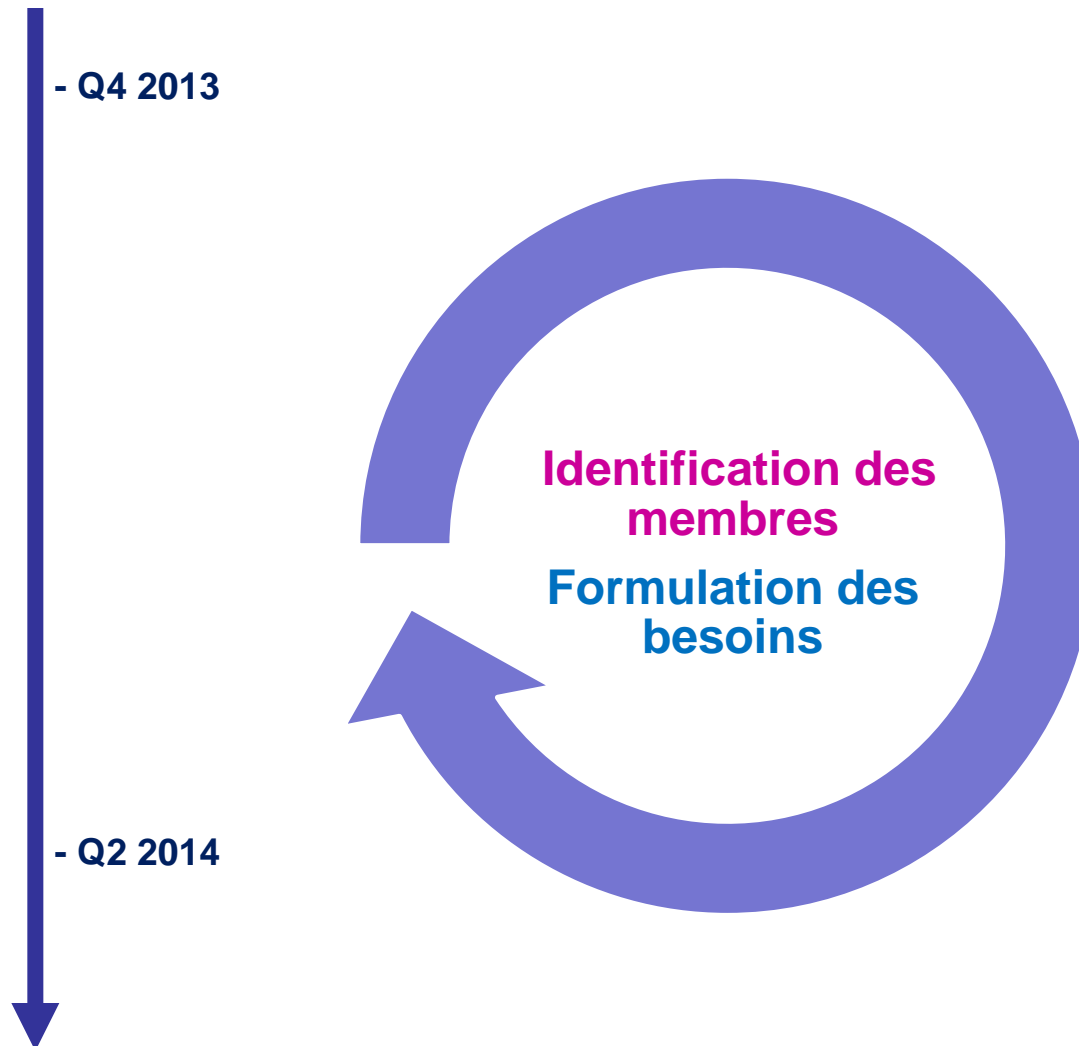
## Le réseau

- Créé en septembre 2013 au sein du GIRCI GO.
- Composé des personnes impliquées dans l'évaluation médico-économique des CHU d'Angers, Brest, Nantes, Rennes, Tours, du CHR d'Orléans et de l'ICO.
- Ces personnes sont des économistes de la santé, des chefs de projets, des médecins DIM et des biostatisticiens.
- Il est animé par une économiste de la santé du GIRCI Grand Ouest (**Claire Cavalin**).

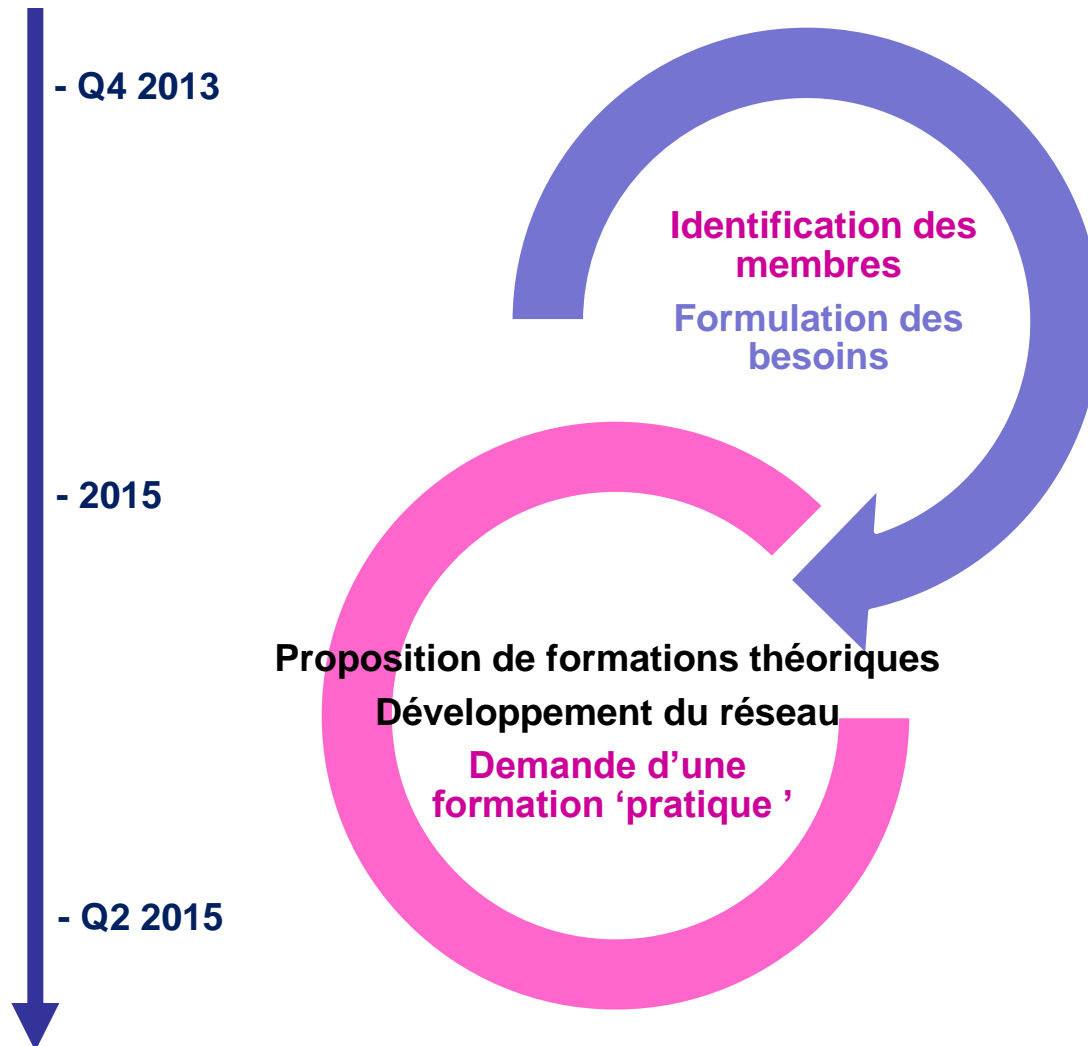
## Ses missions



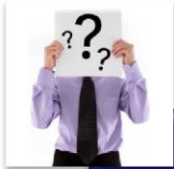
# La nécessité d'avoir un projet collaboratif



# La nécessité d'avoir un projet collaboratif



# Spécificité de la demande



## Profils

- Economistes
- Médecins de santé publique
- Pharmaciens
- Biologistes
- Chefs de projets



## Formation en EME

- DU
- Master
- Récente
- Ancienne
- Aucune



## Expérience

- Aucune étude
- 1 ou 2 études
- Plusieurs études

# Les motivations des membres du réseau



## Intérêts communs

- Progresser dans la mise en pratique et le développement de l'évaluation médico-économique dans l'interrégion
- Consolider le réseau

## Intérêts divergents

- Disponibilité de chacun pour un projet commun (définition des priorités)
- Niveaux des besoins ressentis (débutant vs confirmé)

# Le projet collaboratif

A quoi doit-il répondre



## Le projet en lui-même

- Être une étude médico-économique et/ou une modélisation
- Être réalisable en mode 'réseau'
- Avoir un financement
- Être basé sur un sujet suffisamment attractif pour l'ensemble des membres
- Pouvoir s'appuyer sur une équipe 'porteur' disponible (priorité dans ses missions sur plusieurs années)
- Être valorisable (publications)

## Objectifs du projet collaboratif



- Compléter la formation théorique des membres du réseau par une formation 'pratique' au travers de la gestion d'un cas concret et particulièrement en :
  - Evaluation médico-économique
  - Modélisation (dont le logiciel TreeAge)
  - Analyse d'impact budgétaire
- Mettre en valeur les différentes compétences au sein du réseau (telles que l'économie de la santé, les biostatistiques, le DIM...)
- Potentialiser la dynamique créée entre les équipes pour faciliter les futurs échanges sur des projets (locaux ou interrégionaux)
- Démontrer les capacités de l'interrégion à s'organiser autour d'un projet d'étude commun.

## Le rôle du GIRCI GO

Supporter le projet

## Rôles du GIRCI Grand Ouest

- Initiation et gestion de l'AAP
- Financement du projet (pour la partie purement 'étude')
- Animation et suivi du projet (économiste/animateur)
- Evaluation au cours du temps du projet choisi
- Moyens financiers pour l'acquisition d'outils ou de formations utiles au bon déroulement du projet :
  - Acquisition du logiciel TreeAge,
  - Formation au logiciel TreeAge,
  - Formation à la modélisation.

# Financement du projet



Accessibilité  
aux équipes

AAP actions structurantes pour l'interrégion  
Grand Ouest de 2015

L'objectif de cet appel à projets est d'aider les équipes hospitalières et hospitalo-universitaires (médecins, pharmaciens, odontologistes, ...) et/ou médico-administratives en charge des fonctions support (investigation, contrôle qualité, outils, infrastructures, formation, ...) à mettre en œuvre toute action collective, réseau, projet de recherche etc... de nature à contribuer significativement à accroître la compétitivité du Grand Ouest en matière de recherche clinique et d'innovation.

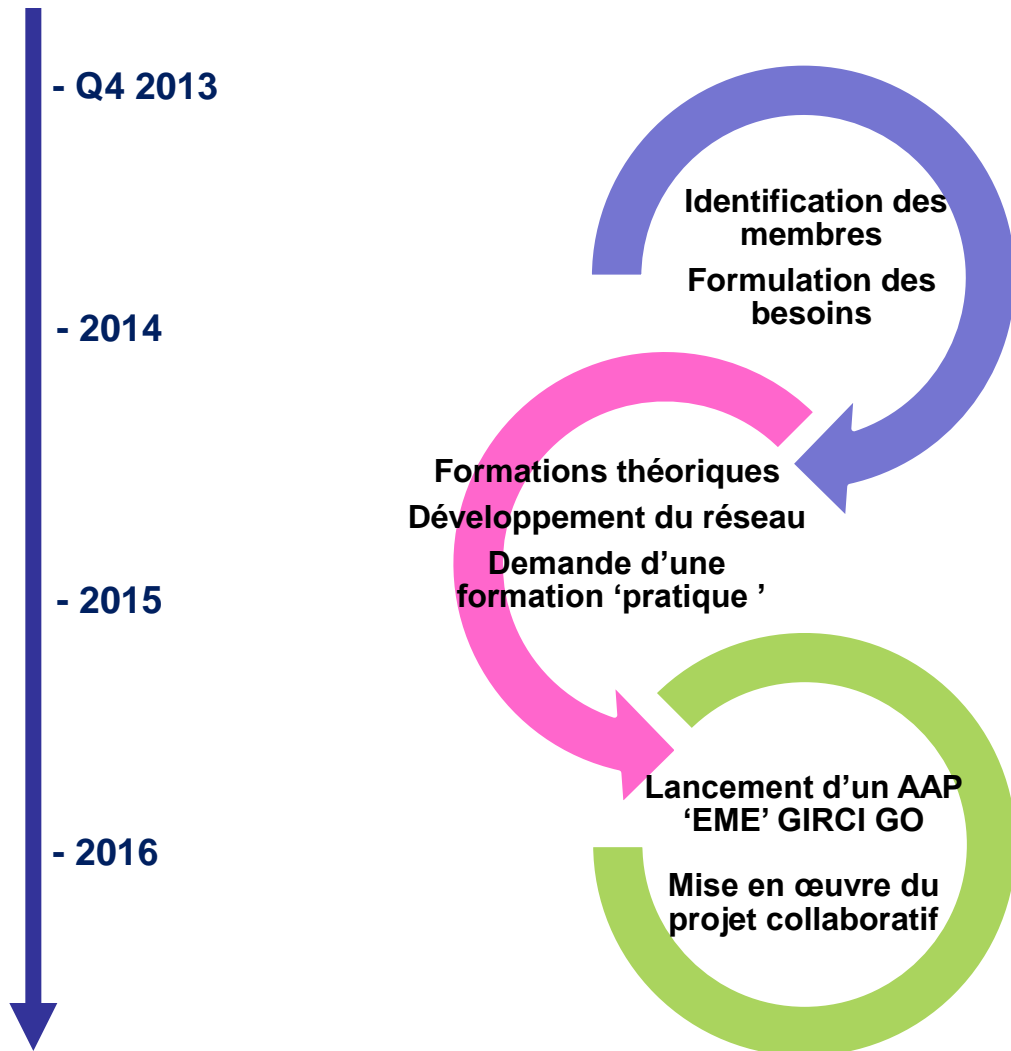
Susciter des  
projets

6 porteurs ont contacté le réseau.  
(les CHU d'Angers, de Nantes, de Poitiers et de  
Rennes)

Faisabilité  
des projets

4 Lettres d'intention répondant  
aux critères retenues.  
(CHU de Nantes, de Poitiers  
et de Rennes)

# Timing



## Le projet retenu

# ECO-VCO-VO

Projet du CHU de Nantes / Dr Sylvie Sacher-Huvelin (Gastro-entérologue au CHU de Nantes et responsable du Centre d'Investigations Cliniques)

**ECO-VCO-VO** : évaluer l'efficacité du dépistage et du suivi des Varices Œsophagiennes (VO) par Vidéo-Capsule Œsophagienne (VCO) par rapport à la FOGD en première intention (par modélisation) chez des patients à risque hémorragique (rupture de varices).



OU



*Varice œsophagienne  
vue par une Pillcam*

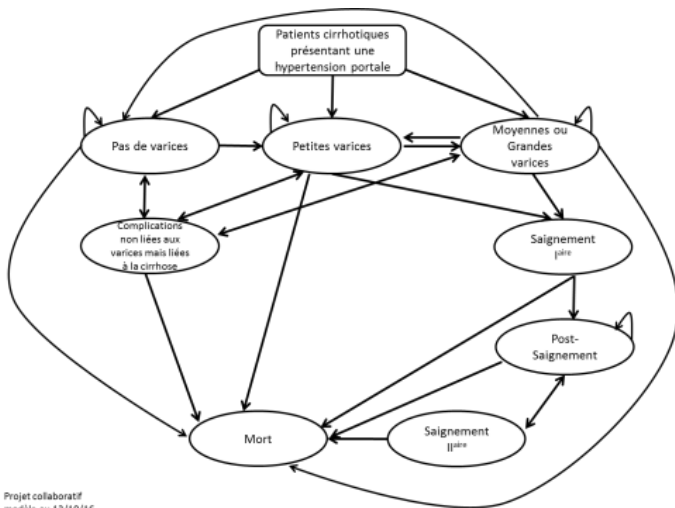
Pour  
éviter...



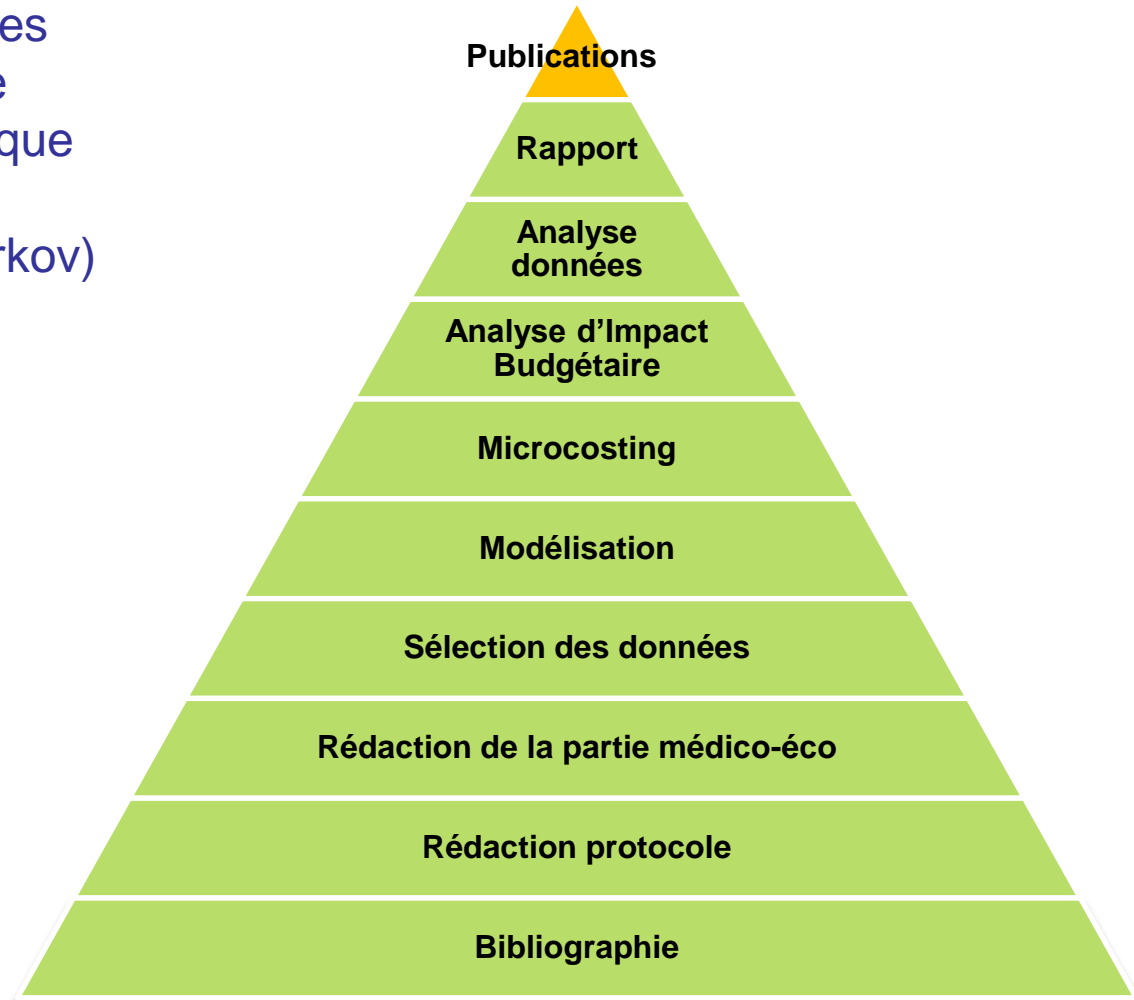


# Etapes du projet/ Objectifs

Aborder et réaliser toutes les étapes 'classiques' d'une évaluation médico-économique via une approche de modélisation (modèle de Markov)

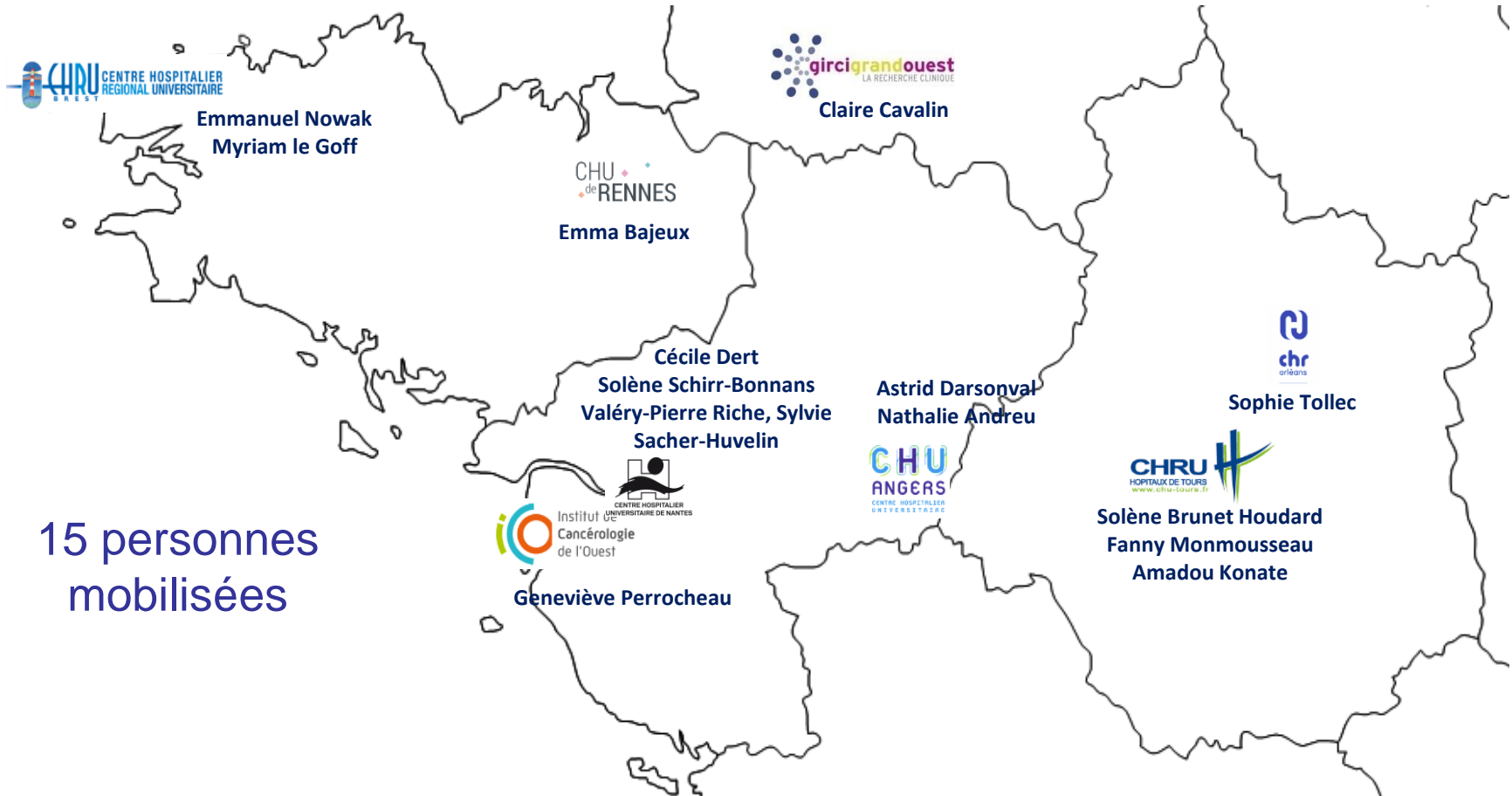


Projet collaboratif  
modèle au 13/10/16



# Equipe projet et méthodologie

# L'équipe ayant participé au projet



15 personnes  
mobilisées

## Modalités de travail

### Pour l'ensemble de l'équipe

#### Visioconférences

- pour mobiliser le plus de personnes possible.
- pour limiter l'impact organisationnel.
  - réservées aux étapes qui s'y prêtent (présentation du projet, méthodologie de la bibliographie et microcosting).
  - toutes les étapes de suivi du projet.



## Modalités de travail

### Pour l'ensemble de l'équipe

#### Journées en présentiel

Lorsque les discussions et les échanges étaient primordiaux

- Pour les parties les plus techniques
  - rédaction de la partie médico-économique,
  - conception du modèle de Markov,
  - utilisation du logiciel TreeAge.
  - L'analyse d'impact budgétaire (par petits groupes puis réunion globale)
- Pour les formations
  - Le logiciel TreeAge (avec aussi l'aide d'une économiste de la santé du CHU de Dijon),
  - Les techniques de modélisation.

## Modalités de travail

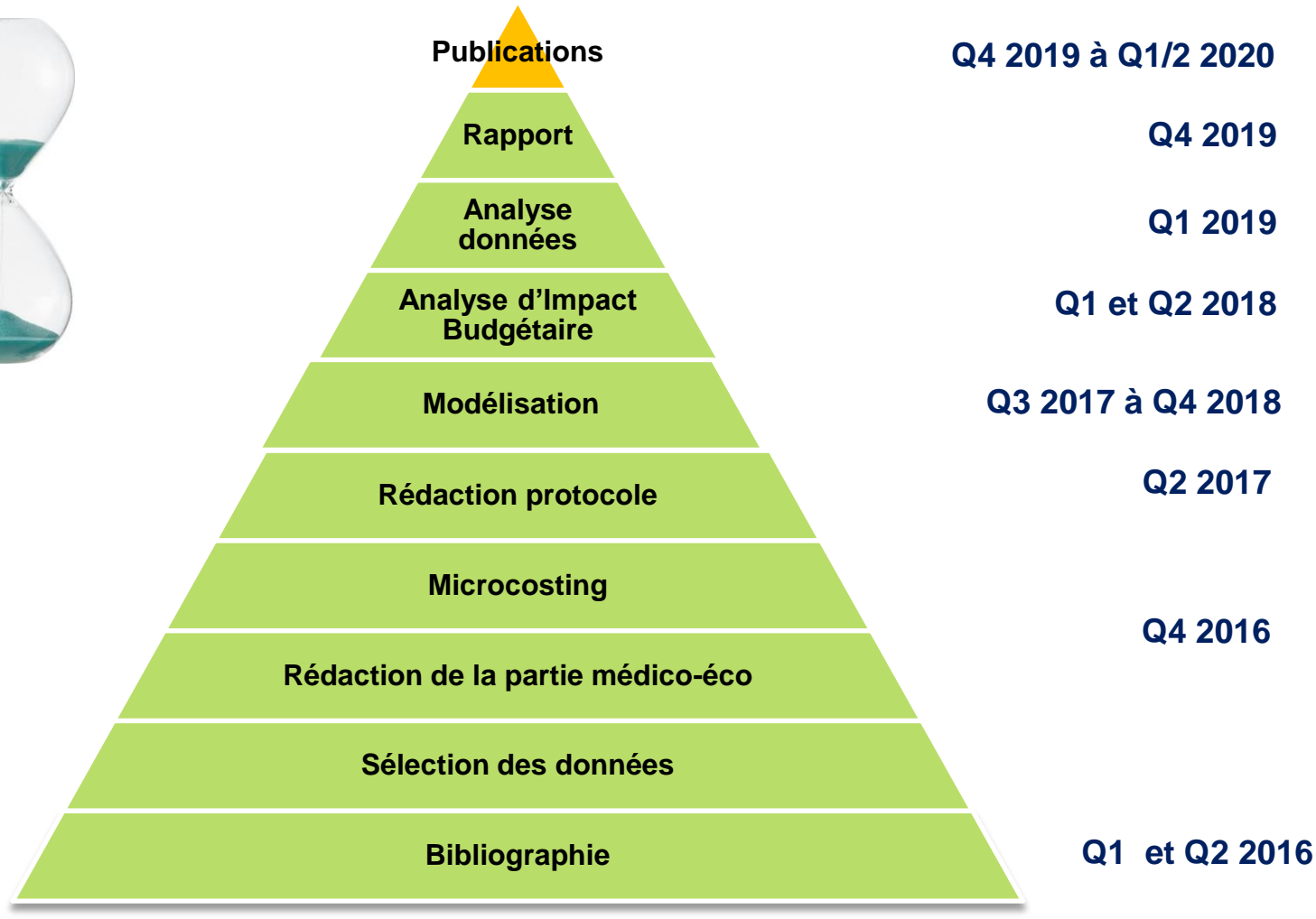
### En amont et en aval de ces visioconférences et de ces journées en présentiel

- Groupe constitué de 4 personnes (3 CHU de Nantes + 1 GIRCI GO),
- Réunions régulières de 2 heures plusieurs fois par mois sur différentes parties du projet (microcosting, rédaction du protocole, modélisation, rapport),
- Parties plus techniques et nécessitant une mobilisation importante et régulière,
- Pour assurer l'avancement du projet,
- Parties rédactionnelles.

## La mise en œuvre du projet collaboratif

# Une question de durée

*'Une brève histoire du temps'*





Certaines difficultés techniques  
'Ciel ma publi'



Full Text  
Article

PMC **FREE**  
Full text

Full text links



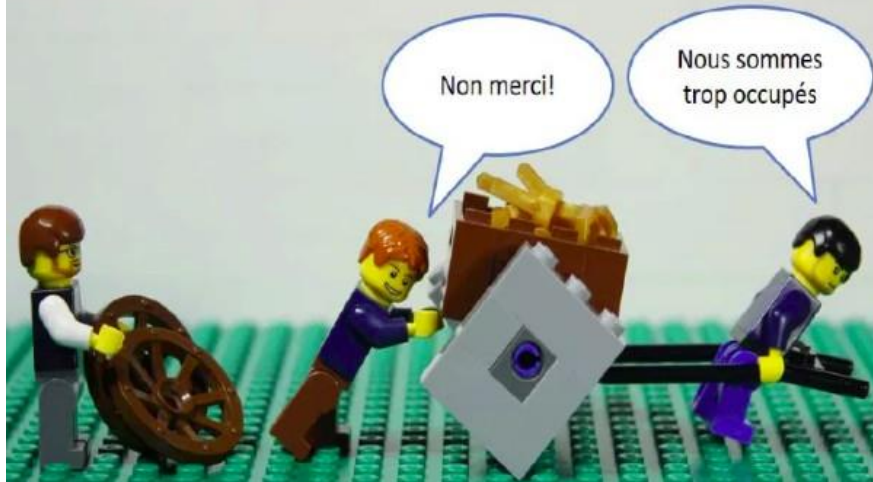
RARE



FREQUENT

# Une question de priorité

Êtes-vous trop occupés pour progresser?



- Temps dédié à l'EME (de 0% à 100%)
- Enjeux 'saisonniers'

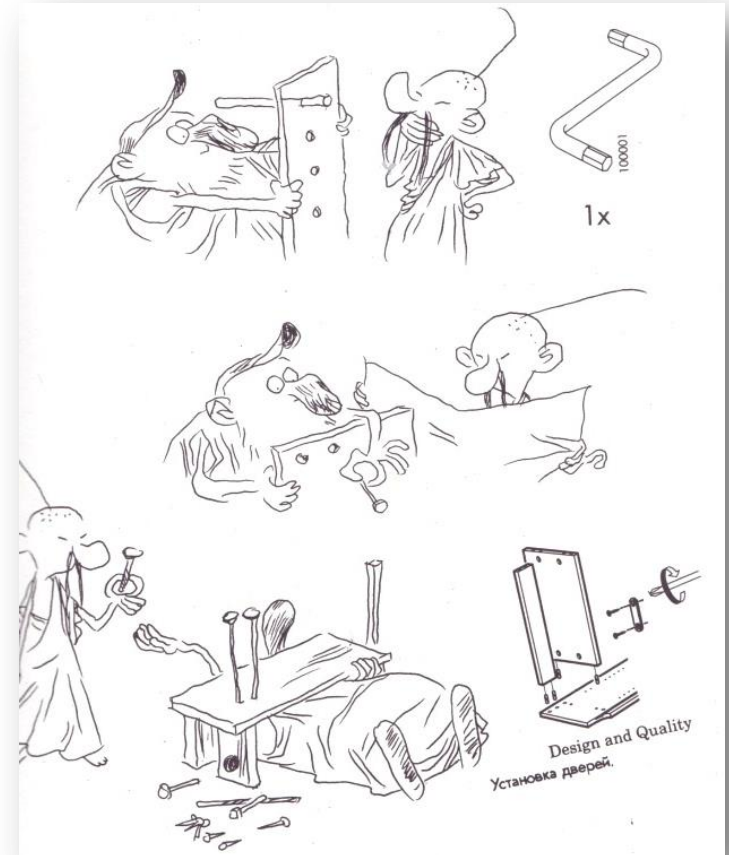
- Choix des priorités
- Projets internes
- AAP DGOS
- Cours
- Autres sollicitations



# La complexité du projet

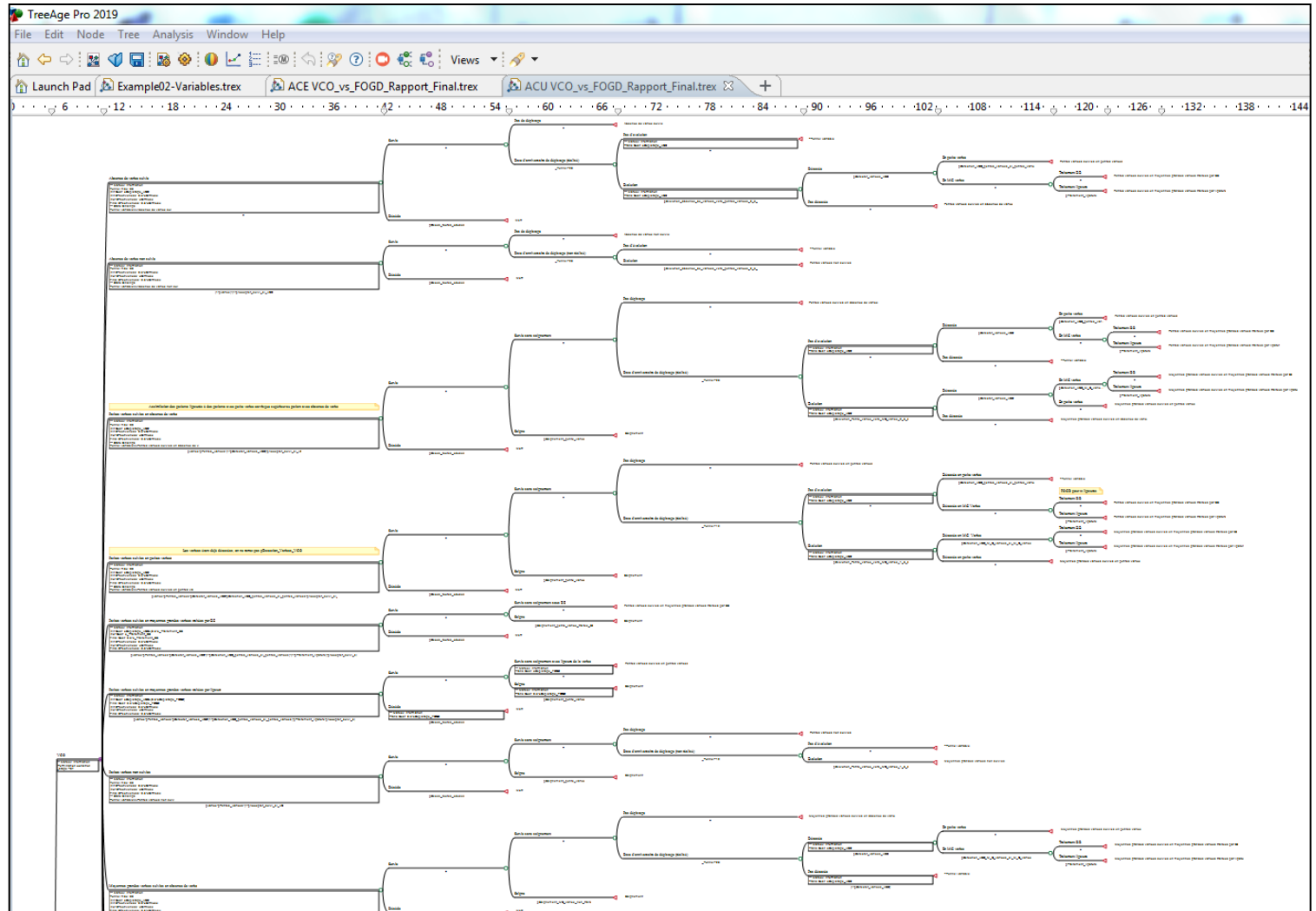


- Développer de nouvelles compétences (microcosting, modélisation etc..)
- Maîtriser de nouveaux outils (TreeAge)



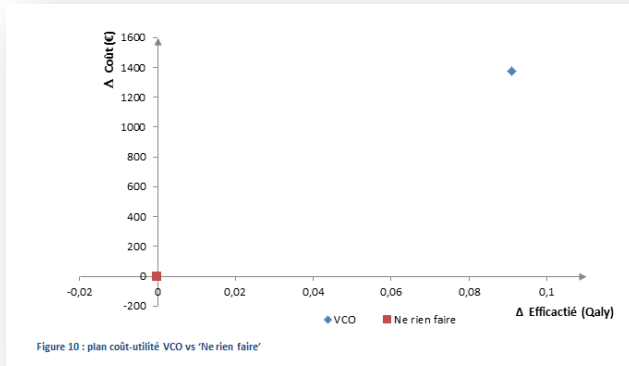
# Extraits du projets

## Markov sous TreeAge

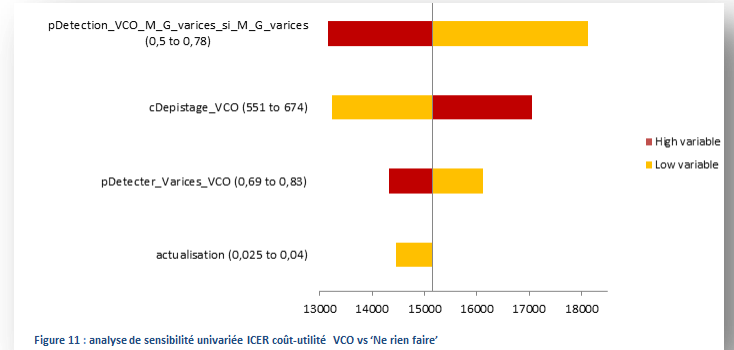


# Extraits du projets

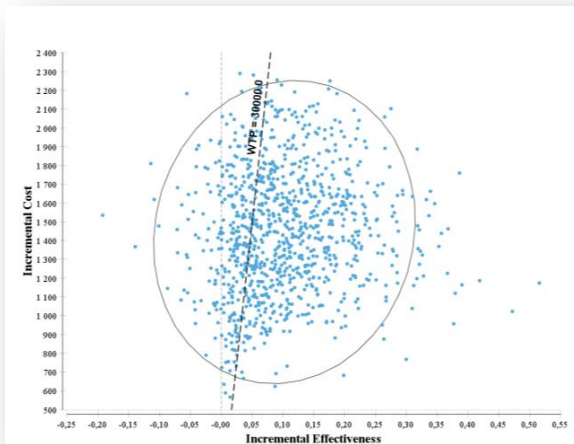
## Plan coût-efficacité



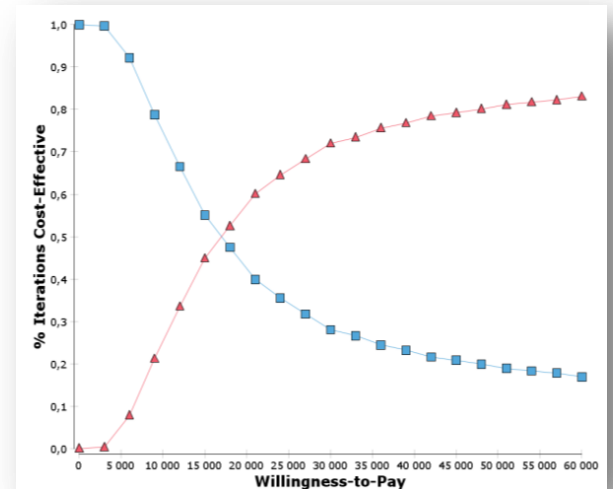
## Analyse de sensibilité univariée : Tornado



## Analyse de sensibilité probabiliste: Bootstrap



## Courbe d'acceptabilité



# Extraits du projets

## Tutoriels

### Fiche de microcosting

Fiches Microcosting ECO/VCO/VO

Partie Fibroscopie

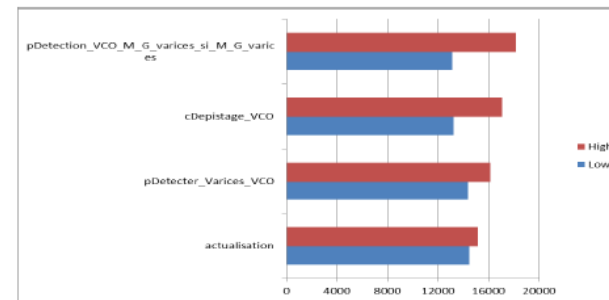
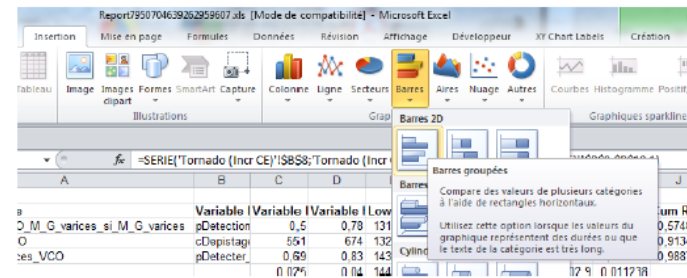
- Date de l'examen :
- Heure d'entrée dans l'établissement : \_\_\_\_ H \_\_\_\_ min
- Type d'anesthésie :
  - Anesthésie locale
  - Anesthésie générale
- Type de salle utilisée :
  - Salle de bloc opératoire
  - Salle d'endoscopie
  - Salle de consultation
  - Autre (préciser)  \_\_\_\_\_
- Durée de la procédure :
  - Heure d'entrée du patient dans le bloc ou la salle d'endoscopie : \_\_\_\_ H \_\_\_\_ min
  - Heure de fin de nettoyage du bloc ou de la salle : \_\_\_\_ H \_\_\_\_ min
  - Début de la fibroscopie : \_\_\_\_ H \_\_\_\_ min
  - Fin de la fibroscopie : \_\_\_\_ H \_\_\_\_ min
- Personnels mobilisés

Typologie	Nombre de personnes présentes (ETP)	Nombre de personnes <u>directement impliquées</u> dans la procédure (ETP)
Gastro-entérologue		
IDE		
Anesthésiste		
IDE anesthésiste		
Interne		
IDE en formation		

### Créer un diagramme de Tornado sous Excel (C Cavalin)

#### Création du diagramme

Variable Name	Low	High
actualisation	14448,95	15142,29
pDetector_Varices_VCO	14324,92	16124,97
cDepistage_VCO	13234,72	17051,72
pDetection_VCO_M_G_varices_si_M_G_varices	13150,35	18123,43



## Analyse et discussion

## Pour notre réseau (1)

- Cette complexité a nécessité un travail s'appuyant sur la coopération des membres du réseau (chacun ayant une partie de la solution),
- Entre-aide, partage de connaissance et d'expérience,
- Richesse des échanges,
- A facilité les échanges pour d'autres projets,
- Cohésion du groupe.



Renforcement de notre réseau



## Pur notre réseau (2)

- Réalisation de tutoriels pour faciliter l'utilisation du logiciel TreeAge et la création de certains graphiques exportés sur Excel
- Production de supports de formation (diaporamas)
- Renforcement de nos connaissances
- Équivalent de 80 jours /formation



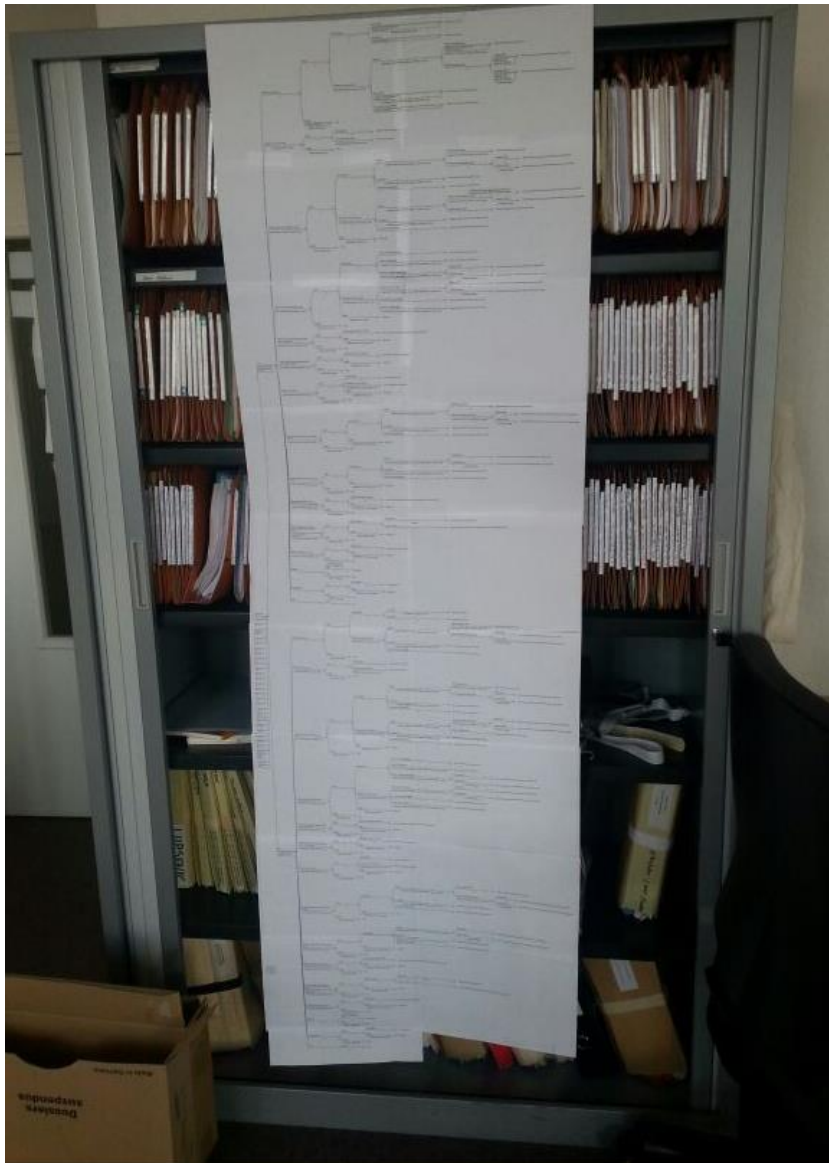
## Au niveau ‘individuel’

- Une découverte ou une meilleure connaissance de compétences utilisables pour de nouveaux projets dont :
  - Les technique de modélisation
  - L’analyse d’impact budgétaire
  - Les analyses de sensibilité
  - Etc...

## Si c'était à refaire ?

Faire participer sans doute davantage en amont les personnes impliquées sur :

- Leur façon de concevoir la gestion du projet
- Le temps qu'elles sont prêtes à y consacrer
- Leurs attentes respectives par rapports aux besoins du projet



**Enfin une  
réalisation à la  
Hauteur du défi !**

*Notre modèle en taille réelle*

# Vos questions ?

Merci pour votre attention