

Quels indicateurs de performance concernant l'hypertension artérielle retrouve-t-on dans la littérature internationale ?

D Roussel-Lapeyre, D Duhot, G Hebbrecht
Travail réalisé dans le cadre de l'étude PROSPERE

Les auteurs de cette étude déclarent ne pas avoir de conflit d'intérêt

Société Française de Médecine Générale

Contexte

- P4P
- Amélioration de la qualité des soins
- Diversification des modes de rémunération

- HTA :
 - ✓ Morbidité importante
 - ✓ représente 13 % des patients *
15 % des actes * } de MG
 - ✓ Part importante de l'HTA dans les dépenses de santé

* : OMG 2007

Objectifs

Recenser les indicateurs de l'HTA de la littérature internationale

et

Élaborer des indicateurs pertinents, adaptés au contexte français, à partir de ceux retrouvés dans cette littérature

Matériel et méthodes

➤ Revue de la littérature

- ✓ indicateurs relatifs à la PEC des patients hypertendus en soins primaires
- ✓ exclusion du dépistage
- ✓ Littérature indexée : Medline
- ✓ Littérature non indexée : sites internet d'organisations nationales et internationales
- ✓ Références bibliographiques des articles trouvés sur le sujet
- ✓ Littérature francophone et anglophone
- ✓ Exclusion des CAPI

Matériel et méthodes (2)

➤ Regroupement et classement par thèmes

Exclusion des indicateurs

- non pertinents
- pas assez précis
- spécifiques à l'hypertension
- concernant trop peu de patients en MG

➤ Élaboration d'un ensemble d'indicateurs

- ✓ pertinents
- ✓ Adaptés au contexte français (reco ou preuves ...)
- ✓ À partir des indicateurs de la littérature

Résultats (1)

➤ Revue de littérature : 61 indicateurs

✓ articles indexés : 3
rapports non indexés : 10

✓ diagnostic : 17
traitement : 21
suivi : 23

✓ indicateurs de processus : 51
de résultats : 7
de structure : 4

✓ utilisés en routine : 14 / 61

✓ Provenance géographique :

- UK (20 indicateurs)
- USA (19 indicateurs)
- Canada (10 indicateurs)
- Europe (6 indicateurs)
- OCDE (2 indicateurs)
- + 4 issus d'une revue systématique sur la qualité des soins en MG en Angleterre, Australie et Nouvelle Zélande

Résultats (2)

➤ regroupement et classement en fonction des 16 thèmes suivants (dont utilisés en routine)

✓ Diagnostic :

- Repérage des patients hypertendus
- délai de remesure en cas de 1ère PA élevée
- Identification du diagnostic dans le dossier
 - » Identification claire
 - » **registre**
- évaluation initiale:
 - » Examens complémentaires initiaux
 - » Recherche des autres facteurs de risques
 - » **Évaluation du RCVG**

✓ Traitement :

- **MHD**
- initiation du traitement médicamenteux
- **Traitement médicamenteux de 1ère intention**
- CI aux traitements médicamenteux

✓ Suivi :

- **fréquence des consultations et du contrôle de la PA**
- **atteinte des cibles**
- CAT en cas de PA élevée persistante

Résultats (3)

➤ élaboration de 16 indicateurs pertinents adaptés au contexte français

✓ 1 pour chaque thème

✓ 7 pour le diagnostic

✓ 4 pour le traitement

✓ 5 pour le suivi

Résultats (4)

- Exemple :
 - ✓ % de patients qui ont une PAS \geq 140 mmHg et/ou PAD \geq 90 mmHg, lors de 3 consultations successives au moins, sur une période de 6 mois, et dont le diagnostic d'hypertension apparaît dans le dossier.
 - ✓ % d'asthmatiques hypertendus qui reçoivent des B-bloquants comme traitement antihypertenseur.
 - ✓ % de patients hypertendus, ayant une HTA contrôlée, dont la dernière mesure de leur PA a eu lieu dans les 6 derniers mois.
 - ✓ % de patients hypertendus pour qui les MHD ont été répétées au cours de la dernière année.

Conclusion

- 61 indicateurs répertoriés dans la littérature
Issus principalement des **pays anglo-saxons**
- Élaboration de 16 indicateurs adaptés au contexte français dont l'applicabilité reste à être démontrée
- Seuls 14 / 61 sont utilisés en routine
dont seulement 7 utilisés pour le P4P (QOF)
➔ **Applicabilité difficile ?**

Merci de votre attention

d.rousseau.lapeyre@gmail.com



SFMG

<http://www.sfmfg.org>

OMG

<http://omg.sfmfg.org>