

Enquêtes régionales

Région Aquitaine

CONTEXTE

- Programme national de lutte contre la douleur 2002-2005
- Organisation d'Etats Généraux de la Douleur
 - nationaux : assises et livre blanc
 - régionaux → enquêtes régionales

OBJECTIFS

- Décrire les modalités d'information, de diagnostic, de traitement et de suivi des patients douloureux
- Décrire les résultats de cette prise en charge pour les patients douloureux

- Méthode de l'enquête
 - commune aux 6 régions participantes
 - Aquitaine
 - Basse-Normandie
 - Languedoc-Roussillon
 - Nord-Pas de Calais
 - Picardie
 - Rhône-Alpes
 - publiée par le CCECQA
 - validée par le Comité national d'Organisation des Etats Généraux de la Douleur

METHODOLOGIE (2)

- Etude transversale un jour donné par service
- Tirage au sort
 - établissement : CHU, CH/PSPH, Privé
 - unité d'hospitalisation : Médecine, Chir/Gynéco-Obstétrique, Soins de Suite et de Longue Durée
- Mode recueil
 - 3 enquêteurs **externes** formés au préalable

- Mode de recueil - les questionnaires
 - Patient
 - caractéristiques douleur, modalités de la PEC satisfaction
 - IDE & Médecin
 - perception et type douleur de leurs patients, modalités et organisation de la PEC
 - Service
 - organisation de la PEC de la douleur
 - Etablissement
 - politique de la PEC de la douleur

- Outils d'évaluation de la douleur
 - **Echelle numérique** pour les patients adultes pouvant évaluer leur douleur
 - ↳ **Auto-évaluation**
 - **Echelle Doloplus** (patient ayant des troubles cognitifs et + de 65 ans)
 - ↳ **Hétéro-évaluation**

DEROULEMENT DE L'ENQUETE

- Formation des enquêteurs : 1er octobre 2003
- Recueil des données: 6 octobre au 7 novembre 2003
- Saisie des questionnaires : ENCOD - Bordeaux
- Analyse des résultats : CCECQA
- Retour d'information
 - rapport régional
 - journée régionale : 6 mars 2004

- Participants
- Douleur et satisfaction
- Etapes du processus de prise en charge
- Politique et organisation

RESULTATS

LES PARTICIPANTS A L'ENQUETE

- 30 établissements participants
 - 1 CHU
 - 15 CH/PSPH
 - 14 Privés
- 85 services participants
- Refus ou non réponse (après procédure de relance par TAS)
 - 13 ES (7 CH/PSPH, 6 privés)
 - 1 service



1798 listés dans les services*

* Lors du passage de l'enquêteur

102 exclus selon critères
265 non interrogés (16%)

1431 participants

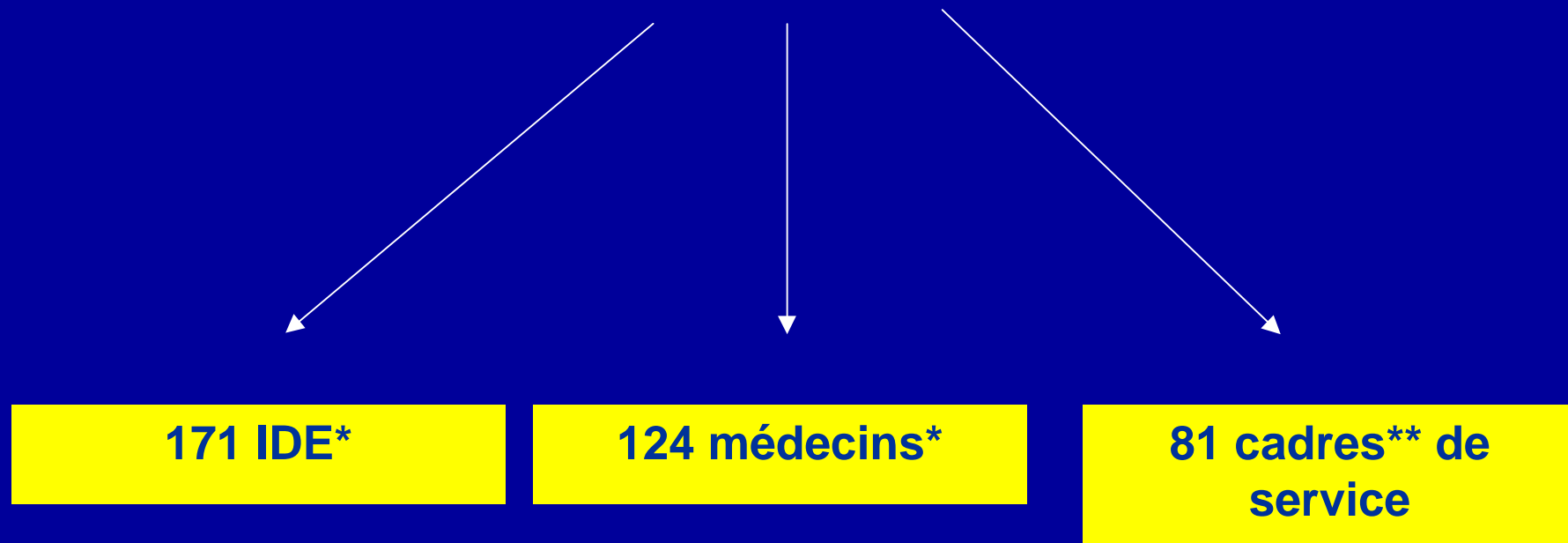
**1112 (78%) patients
pouvaient évaluer leur
douleur**

Auto-évaluation

**319 (22%) patients
ne pouvaient pas évaluer
leur douleur**

Hétéro-évaluation

L'équipe soignante



* présents et en charge des patients lors du passage de l'enquêteur

** ou faisant fonction

PREVALENCE DE LA DOULEUR ET SATISFACTION

Prévalence de la douleur

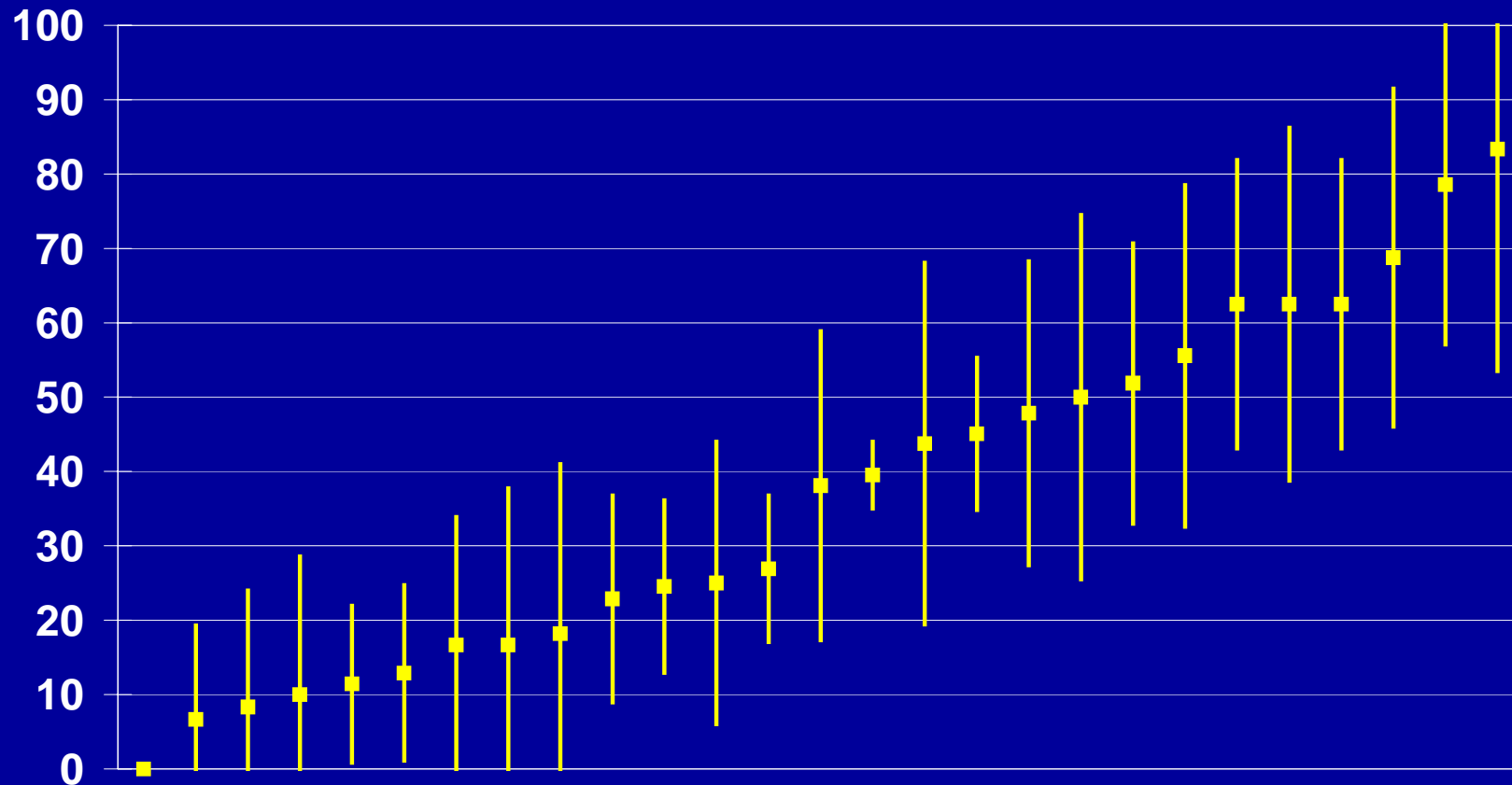
- **Auto-évaluation :** 37% $IC_{95\%}[34-40\%]$
dont 10% très douloureux
- **Hétéro-évaluation :** 32% $IC_{95\%}[27-38\%]$

Prévalence de la douleur par activité et par type d'établissement

	Médecine	Chirurgie & gynéco-obstétrique	Soins de suite et de longue durée
Auto-évaluation	33 %	43 %	36 %
Hétéro-évaluation	40 %	56 %	25 %
	CHU	CH - PSPH	Privé
Auto-évaluation	40 %	34 %	37 %
Hétéro-évaluation	29 %	35 %	23 %

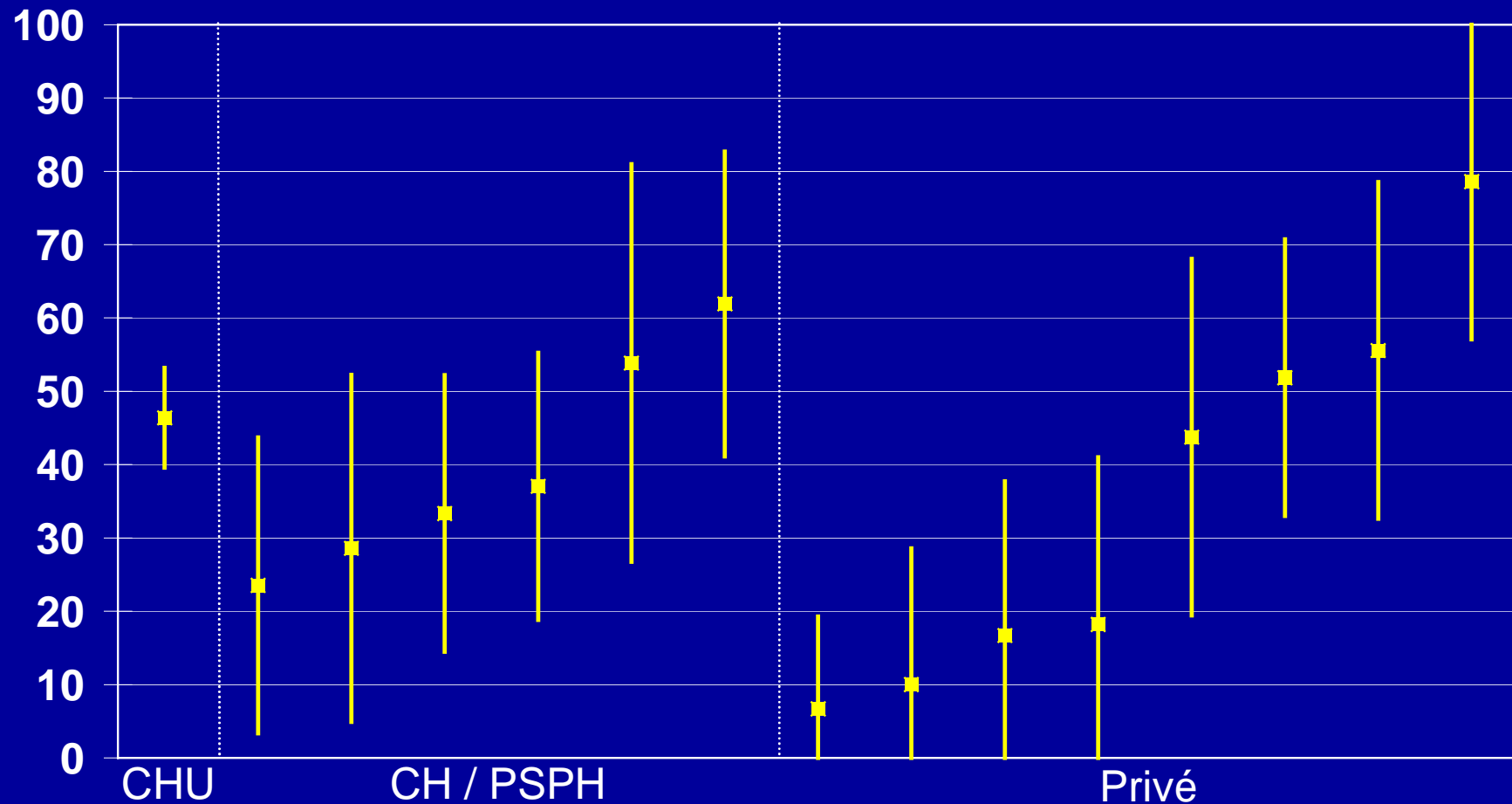
Prévalence instantanée de la douleur Auto-évaluation - variabilité

% par établissement



Prévalence instantanée de la douleur Auto-évaluation - variabilité

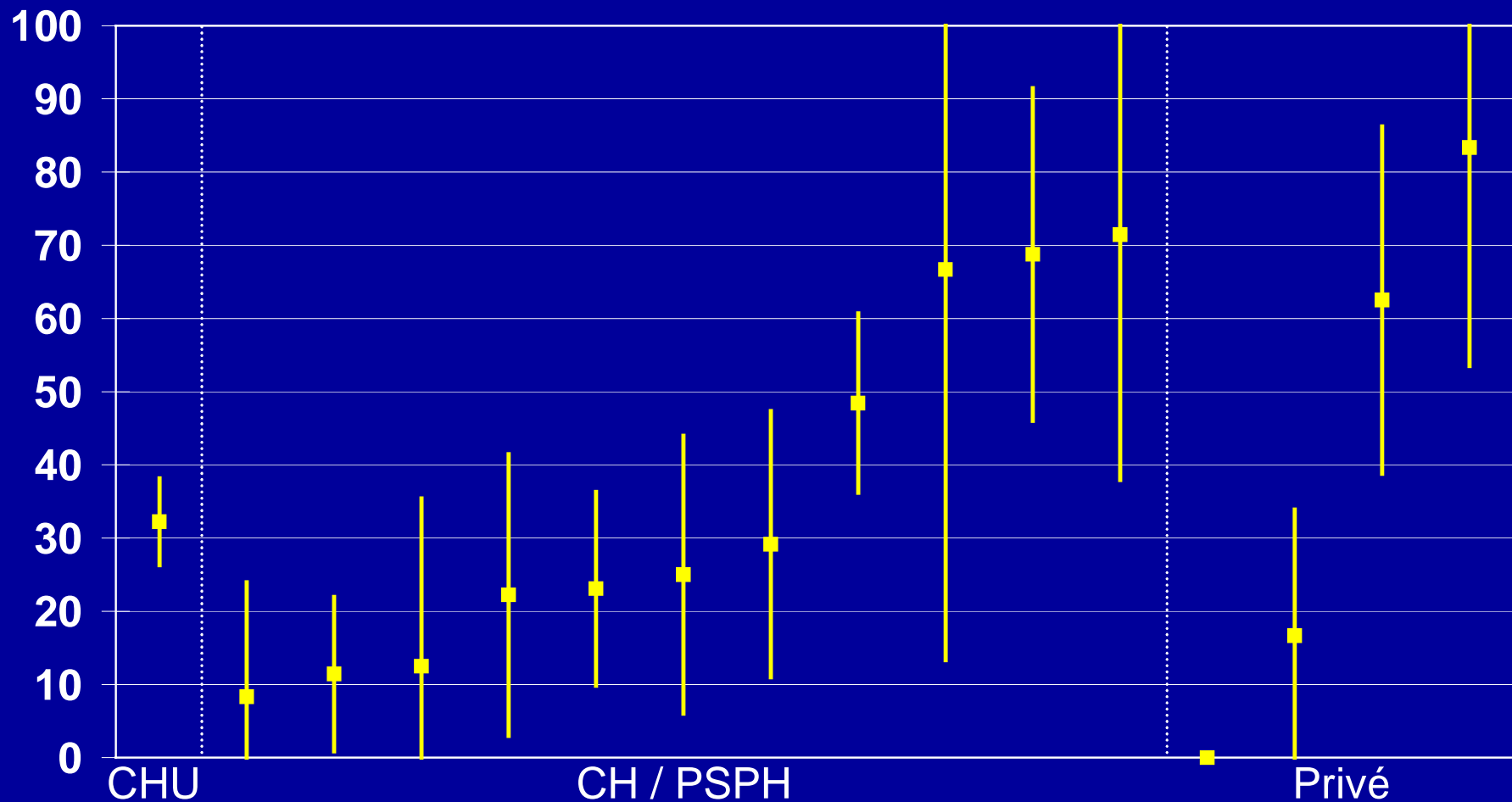
Chirurgie / Gynéco-obstétrique



Prévalence instantanée de la douleur

Auto-évaluation - variabilité

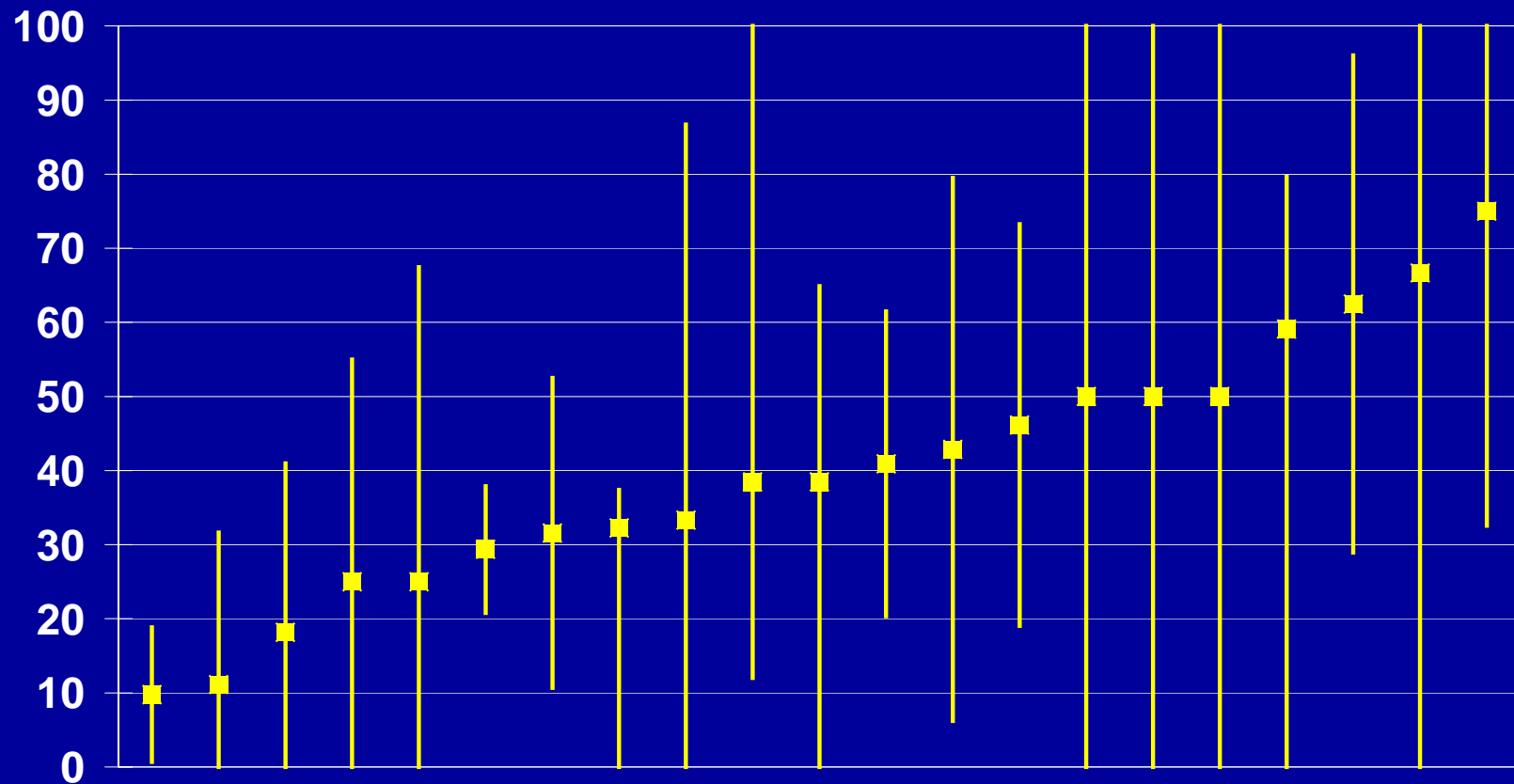
Médecine



Prévalence instantanée de la douleur

Hétéro-évaluation - variabilité

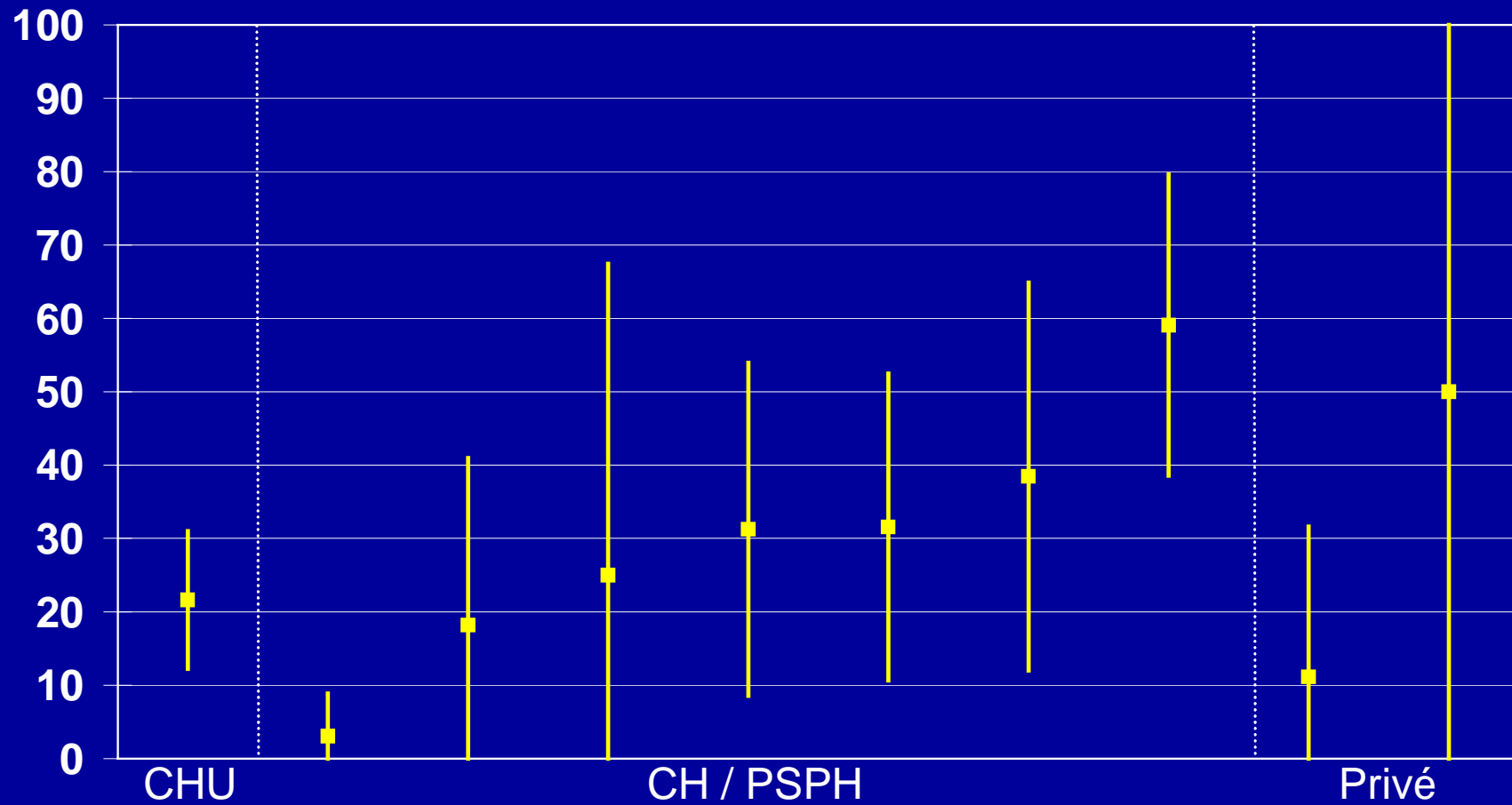
% par établissement



Prévalence instantanée de la douleur

Hétéro-évaluation - variabilité

Soins de suite et de longue durée



Satisfaction* sur la prise en charge de la douleur (auto-évaluation)

	Excellente ou très bonne	Bonne	Mauvaise
Chez tous les patients	38 %	54 %	8 %
Chez les patients douloureux	33 %	53 %	13 %

* Opinion classée à partir d'une échelle à 5 items :
excellente : excellente ou très bonne PEC ; bonne : bonne PEC ;
mauvaise : mauvaise ou très mauvaise PEC

Satisfaction par activité

	Médecine	Chirurgie & gynéco-obstétrique	Soins de suite et de longue durée
Chez tous les patients			
Excellente ou très bonne	29 %	52 %	25 %
Bonne	62 %	43 %	59 %
Chez les patients douloureux			
Excellente ou très bonne	29 %	52 %	25 %
Bonne	62 %	43 %	59 %

Satisfaction par type d'établissement

	CHU	CH-PSPH	Privé
Chez tous les patients			
Excellente ou très bonne	45 %	33 %	34 %
Bonne	48 %	58 %	59 %
Chez les patients douloureux			
Excellente ou très bonne	39 %	25 %	36 %
Bonne	47 %	60 %	52 %

**DIAGNOSTIC
ET
COMMUNICATION**

- **Auto-évaluation**
 - 30% des patients douloureux diagnostiqués douloureux
 - 40% des patients douloureux diagnostiqués non douloureux
- **Hétéro-évaluation**
 - 26% des patients douloureux diagnostiqués douloureux
 - 37% des patients douloureux diagnostiqués non douloureux

- Evaluation systématique de tous les patients par les professionnels

IDE

Médecins

51%

46%

- **Outils disponibles dans les services**

- auto-évaluation : 85%
- hétéro-évaluation : 14%

- **Pratique déclarée**

	IDE	Médecins
Possession outil personnel	70%	55%
Outils utilisés		
EVA	61%	54%
Hétéro-évaluation	11%	16%
Même outil que les collègues	77%	67%

TRAITEMENT

- **Auto-évaluation**
 - 73% des patients douloureux* étaient traités
- **Hétéro-évaluation**
 - 64% des patients douloureux étaient traités

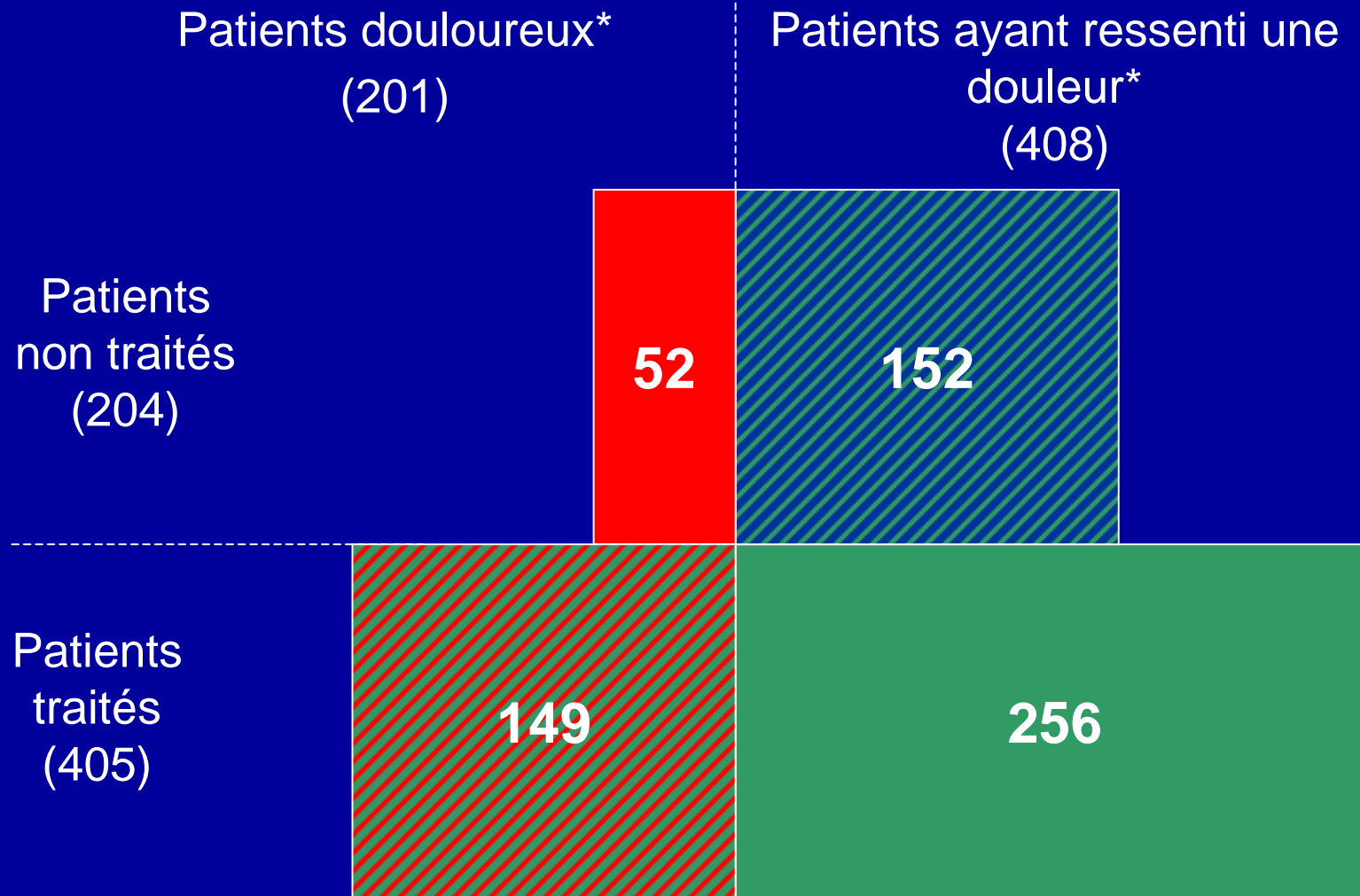
* douleur supérieure ou égale à 4 sur échelle numérique

- Chez les patients douloureux**

	Médecine	Chirurgie & gynéco-obstétrique	Soins de suite et de longue durée
Auto-évaluation	60 %	85 %	81 %
Hétéro-évaluation	51 %	89 %	62 %
	CHU	CH - PSPH	Privé
Auto-évaluation	65 %	68 %	94 %
Hétéro-évaluation	80 %	56 %	-

* douleur supérieure ou égale à 4 sur échelle numérique

Traitement : existence



* douleur supérieure ou égale à 4 sur échelle numérique

- **Chez les patients douloureux* et traités**
 - 11% pensaient ne pas avoir de traitement
- **Chez les patients douloureux* et non traités**
 - 60% pensaient avoir un traitement

* douleur supérieure ou égale à 4 sur échelle numérique

Traitement : efficacité

	Non soulagés*	Modérément soulagés*	Soulagés*
Patients traités et ayant ressenti une douleur**	4 %	37 %	59 %

* niveau de soulagement défini à partir d'une échelle de 0 (pas de soulagement) à 10 (soulagement complet)

de 0 à 3 : non soulagé ; de 4 à 7 : modérément soulagé ; de 8 à 10 : soulagé

** douleur supérieure ou égale à 4 sur échelle numérique

Traitement : efficacité par activité et par type d'établissement

	Médecine	Chirurgie & gynéco-obstétrique	Soins de suite et de longue durée
Non soulagés	5 %	3 %	3 %
Modérément soulagés	40 %	33 %	52 %
	CHU	CH/PSPH	Privé
Non soulagés	7 %	1 %	1 %
Modérément soulagés	35 %	43 %	33 %

	IDE	Médecins
Evaluation efficacité traitement		
Oui, toujours	87 %	75 %
Oui, parfois	13 %	23 %
Suivi avec un outil identique	85 %	81%
Evaluation - Modification traitement		
Oui, toujours	49 %	83 %
Oui, parfois	51 %	17 %

INFORMATION

- Encouragement à signaler la douleur
 - Les patients : 75 %
 - L'équipe soignante

	IDE	Médecins
Pour tous les patients	54 %	69 %
La plupart des patients	35 %	27 %

Information thérapeutique sur le traitement antalgique

- Les patients
 - 63% des patients traités déclaraient avoir eu une information
 - 14% d'entre eux n'ont pas tout compris
- L'équipe soignante

	IDE	Médecins
Participation à l'information	92 %	89 %

**POLITIQUE ETABLISSEMENT
ET
ORGANISATION**

Politique établissement (1)

- Engagement écrit : 74 %
- Existence d'un CLUD : 55%

	CHU	CH - PSPH	Privé
Sur 27 ES	1	8	6

- **Moyens**

Moyens pour équipements spécifiques nécessaires à la PEC de la douleur **59 %**

Expert médical, personnes ressources **60 %**

Mise à disposition de molécules de palier III coordonnée par le pharmacien **63 %**

Disponibilité de pompes analgésie **63 %**

Politique établissement (3)

- Plan de formation adapté aux besoins : 70%
- Formation déclarée par les professionnels

	IDE	Médecins
Formation initiale	47 %	47 %
Formation continue	36 %	38 %
Prise en charge de la douleur au quotidien		
Oui, toujours	-	49 %
Oui, parfois	-	45 %
Souhait formation	75 %	66 %

- Organisation spécifique

Douleur chronique	48 %
Soins palliatifs et fin de vie	37 %

- Etablissement
 - Existe dans 17 ES
 - Connaissance des professionnels : 64%
- Spécifique au service
 - Existe dans 9 services
 - Connaissance des professionnels : 20%

Traçabilité de l'évaluation

	Existence dans service <i>rép. cadres</i>	Connaissance professionnels <i>rép. méd. & IDE</i>
Feuille de transmission	75 %	75 %
Feuille de température	27 %	76 %
Document spécifique	30 %	60 %

Protocoles et prescriptions anticipées

	Existence dans services <i>rép. cadres</i>	Connaissance professionnels <i>rép. méd & IDE</i>
Protocoles PEC de la douleur		
Tous douleurs/interventions	17 %	74 %
Quelques douleurs/interventions	26 %	
Protocoles PEC préventive pour gestes et actes douloureux		
Tous gestes	6 %	44 %
Quelques gestes	17 %	
Existence de prescriptions anticipées		
Oui, toujours	32 %	76 %
Oui, parfois	53 %	

DISCUSSION