

Une démarche d'amélioration de la qualité

## Les groupes d'analyse de pratiques entre pairs « *Peer review* »

Les groupes d'analyse de pratiques entre pairs permettent de répondre à l'obligation d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) en ambulatoire et particulièrement pour les médecins généralistes.

- Les groupes d'analyse de pratiques entre pairs adoptent, le cas échéant des modalités de fonctionnement diversifiées (cf. p. 4) : groupes qualité (GQ), groupes de pairs (GP), groupes d'échanges de pratique (GEP), etc.
- Cependant, tous ont pour finalité **d'améliorer les pratiques médicales** à partir d'une réflexion-discussion entre pairs et d'une **analyse de ces pratiques** en référence à des données de la science de type EBM.

### Un groupe d'analyse de pratiques entre pairs :

- rassemble **plusieurs médecins d'une même spécialité** (idéalement entre 6 et 10) dans une unité géographique définie.
- se réunit à un **rythme régulier**, de l'ordre 6 à 10 fois par an ;
- fonde les **analyses de pratiques sur les données référencées** (recommandations - EBM avec niveau de preuve) et peut faire appel, le cas échéant, à une expertise scientifique extérieure ;
- permet à des médecins munis de leurs dossiers (sélection aléatoire) sur le(s) thème(s), de présenter à tour de rôle **les problèmes soulevés** lors de la prise en charge des patients ;
- **de plus**, le choix préalable d'une ou plusieurs thématique(s) clinique(s) facilite la recherche et permet la mise à disposition des données référencées ;
- chaque réunion dure environ 2 à 3 heures.

- Il résulte le plus souvent de cette analyse de pratiques et des discussions qui en découlent, une **amélioration des prises en charge** et une **valorisation** individuelle et professionnelle des médecins.
- Le médecin qui participe régulièrement à un groupe de pairs tend à **améliorer l'ensemble de ses prises de décisions**.

### Un médecin impliqué dans un groupe d'analyse de pratiques entre pairs, doit s'engager pour valider son EPP à :

- participer régulièrement aux réunions ;
- sortir les dossiers correspondant au(x) thème(s), de façon aléatoire
- soumettre à la discussion du groupe les problèmes identifiés au cours de la prise en charge de leurs patients ;
- fonder ses pratiques sur les données référencées (recommandations -EBM) et discutées au sein du groupe d'analyse de pratiques ;
- évaluer périodiquement les résultats obtenus, en suivant, par exemple, plusieurs critères ou paramètres cliniques notés dans ses dossiers ;
- le cas échéant, participer à la rédaction du compte rendu de réunion dans lequel sont proposées les améliorations des pratiques (en retenant quelques critères ou paramètres cliniques, en élaborant un protocole...).

- Comme **toutes les méthodes d'amélioration**, la démarche d'un groupe d'analyse de pratiques entre pairs revient à **comparer** une **pratique clinique** à une démarche optimale, souvent résumée dans un **référentiel de pratique**.
- Plus généralement, la démarche du groupe d'analyse de pratiques entre pairs s'inscrit dans le modèle proposé par W. Edwards Deming dans les années soixante.
- Ce modèle, souvent appelé **roue de Deming** ou **roue de la qualité**, comprend 4 étapes distinctes qui se succèdent indéfiniment, **Planifier, Faire, Analyser, Améliorer** (en anglais *Plan, Do, Check et Act*, d'où le modèle *PDCA*).

Ces **4 étapes**, constituant la base d'une démarche qualité, sont figurées ci-dessous :

### 1. Planifier :

- choisir le **thème** ;
- savoir où rechercher les **données référencées pertinentes** (rôle de l'animateur) ;
- prévoir la sélection (aléatoire) des dossiers à discuter.

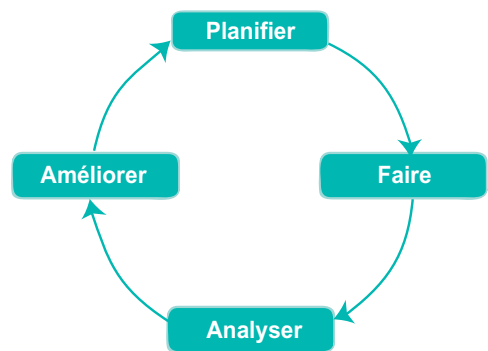
### 2. Faire, c'est l'étape de mise en œuvre de la démarche :

- les participants présentent leurs **dossiers**.

### 3. Analyser, c'est l'étape principale de réflexion entre pairs qui se déroule pendant la réunion :

- les problèmes sont présentés et analysés ;
- les références consultées ;
- chacun argumente son point de vue ;
- des pistes d'amélioration consensuelles, référencées, sont éventuellement définies et proposées (circuits de soins ++, alertes dans dossiers, changement de prescription, achat et / ou utilisation de matériel, ...).

### 4. Améliorer, c'est l'étape essentielle d'appropriation au cours de laquelle les professionnels s'efforcent d'améliorer leurs pratiques, l'organisation de l'exercice clinique quotidien et le circuit de soins du patient, de manière à réduire les écarts observés. Ils en évaluent périodiquement l'impact.



Dès lors que des équipes médicales ou des soignants s'impliquent dans une démarche qualité, ils s'engagent dans **la voie de l'évaluation/amélioration de leurs pratiques**.

## LES MODALITÉS DE FONCTIONNEMENT DES GROUPES D'ANALYSE DE PRATIQUES ENTRE PAIRS

### ■ Un médecin, participant volontaire ou extérieur au groupe\*, anime la réunion en facilitant :

- la dynamique du groupe en gardant à l'esprit les objectifs du projet et en répartissant le temps de parole ;
- l'identification par les médecins des problèmes posés par le dossier présenté, les déterminants de leurs décisions, les savoirs mobilisés et les obstacles à l'intégration des données de la science ;
- les échanges et les confrontations de pratiques ;
- l'identification de questions non résolues nécessitant un approfondissement de recherche bibliographique et/ou de preuve dont est chargé un participant volontaire.

\*chaque participant peut, à tour de rôle, remplir la tâche d'animateur.

### ■ À l'issue de la réunion un compte rendu est rédigé résumant les problèmes posés et les réponses apportées par le groupe, les références (+/- gradées), les prises de décision consensuelles.

### ■ Les types de groupes diffèrent par leurs modalités de fonctionnement :

- thèmes imposés : GEP, GQ ;
- animateur extérieur au groupe : GQ ;
- participants volontaires : GP, GEP ;
- tous les médecins d'un secteur : GQ ;
- engagement d'efficiency économique et parfois une indemnisation : GQ, GEP.
- labellisation proposée par la SFMG : GP.

*Groupes qualité (GQ), groupes de pairs (GP), groupes d'échanges de pratiques (GEP), groupes de pratiques de l'Unaformec (GPU), etc.*