

Journée de formation du réseau R4P – Lyon 10.10.08

# **Du bon usage de l'évaluation clinique : jeux & enjeux**

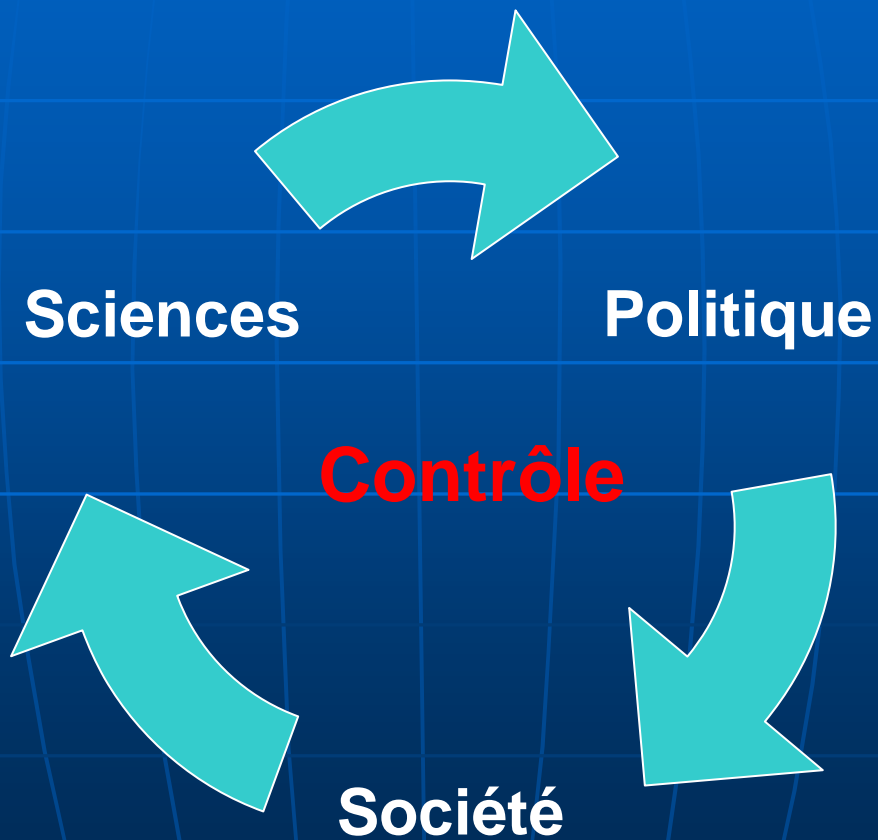
Pr Pierre Fourneret

UCB Lyon I & HCL  
Institut des Sciences Cognitive

# La question de l'évaluation

- L'exigence d'évaluation a envahit tous les secteurs de la société
- Dans le secteur de la santé, c'est devenu un impératif encadré par la Loi (avril 2002)
- Pour autant, *l'évaluation ne va pas de soi*
- Il toujours nécessaire de s'interroger sur :
  - son intérêt & ses limites
  - la faisabilité de cette démarche appliquée au domaine étudié
  - les enjeux épistémologiques & sociétaux

# L'évaluation : Comme forme de régulation du social



# Toute évaluation renvoie à une problématique...

- Qui doit être clairement identifiée :
  - Qui demande l'évaluation ?
  - Pourquoi ?
  - Qui l'effectuera ?
  - Comment, avec quels outils ?
  - Sur quelle période de temps ?
  - Et pour quelle(s) finalité(s) ?

# L'évaluation : un malentendu...

## ■ Évaluer c'est :

- Porter un *jugement* sur la valeur d'une personne, d'une chose, d'un bien...
- Dimension *critique* perçue de façon péjorative

## ■ Évaluer c'est aussi ...et surtout :

- Processus de construction & d'acquisition partagées des connaissances
- Accroître le champ du *savoir*
- *Éclairer et guider* au mieux nos choix d'actions
- *Méthode d'analyse* rigoureuse, informations fiables & documentées

# La question de la validation du savoir

- **De la médecine hippocratique (< 19°s)**
  - Approche humaniste
  - Savoir empirique fondé sur l'expérience
  - Relation de confiance & de subordination
- **À la médecine basée sur des faits (20°s)**
  - Approche technique & statistique
  - Savoir scientifique fondé sur l'expérimentation (modélisation)
  - Relation de coopération & de partenariat

# Bouleversement des représentations du soin

- **D'un système de soin...**
  - où chacun des acteurs poursuit ses différentes missions, dans le souci de l'intérêt du patient
  - travail en parallèle
- **A un système de coopérations obligées**
  - centré sur des objectifs à atteindre et des résultats à produire dans le souci de l'intérêt collectif
  - travail en réseau (régulation & évaluation)
  - où chacun, praticien & usager, doit reconquérir sa place

# Finalités de l'évaluation appliquée à la médecine

- **Encadrer & maîtriser la dépense publique**
  - Ordonnance d'avril 1996 / Loi de financement de la sécurité sociale
  - Observatoires régionaux de santé
  - Optimisation du rapport offre/besoins
- Assurer la ***lisibilité, la légitimité & l'efficacité***
  - des techniques de soins et/ou des interventions humaines à visée diagnostique ou thérapeutique, curative ou de réadaptation
    - Exigence de transparence des pratiques professionnelles
    - Conformité aux recommandations et règles de bonnes pratiques
    - Optimisation du rapport bénéfice/risque



# Bénéfices attendus de l'évaluation

## ■ Aide à la décision médicale

- Rationalisation des procédures diagnostiques & thérapeutiques
  - Création d'outils d'évaluation clinique
    - Indicateurs quantitatifs & qualitatifs
  - Affinage des critères nosographiques
  - Élaboration d'algorithmes décisionnels (guide lines)

## ■ Aide pour l'optimisation des soins

- Amélioration du rapport bénéfice/risque
- Amélioration de la qualité et du confort des soins pour le patient et les équipes
- Enrichissement & diversification de l'offre

# L'évaluation pour l'évaluation

- Il ne s'agit pas de **dénaturer le sens** du soin ni celui de l'accompagnement en les enfermant dans des normes stériles & un contrôle rigide et aliénant
- Mais au contraire de **renforcer** le sens et la valeur de nos pratiques en validant ce qui « marche » et en corrigeant ce qui ne « marche pas »
- A une époque où le patient, la société sont en droit d'exiger des prise en charge
  - de qualité (efficace/confortable)
  - non pas au moindre coût mais **meilleur coût**

# Pour conclure :

## *il est difficile d'arriver à l'essentiel...*

- L'homme ne saurait se laisser mettre en équation
  - Résistance du sujet
- La part d'incertitude et d'imprévu liée à l'exercice médicale
  - Résistance du réel
- La nécessaire prise de risque
  - L'intelligence créatrice est fondamentalement subjective, anticonformiste et intuitive

# Merci de votre attention



- Malheureusement, l'opération a échoué : non seulement les particules passées vont continuer à vous poser des problèmes, mais nous pensons aussi que vous avez définitivement perdu l'usage du plus-que-parfait et du futur antérieur.