

Résumé du protocole d'évaluation de l'expérimentation Article 51 ANGELE

RESUME DU PROTOCOLE D'EVALUATION

| | |
|---|---|
| <p>Nom de l'expérimentation évaluée Code projet</p> | <p>Projet ANGELE – Allergies complexes : prise en charge Globale, diététique et environnementale.</p> |
|---|---|

Porteur de projet / Cellule évaluation / Équipe évaluatrice

| | |
|---------------------------|--|
| <p>Porteur de projet</p> | <p>Réseau d'Allergologie de Franche-Comté, Centre Hospitalier Régional Universitaire de Besançon</p> |
| <p>Équipe évaluatrice</p> | <p>Cabinet en charge de l'évaluation : OpusLine part of Accenture</p> |

CONTEXTE ET OBJECTIFS

| | |
|--|---|
| <p>Contexte de l'étude et objectifs / impacts attendus</p> | <p>Les porteurs constatent qu'il existe des carences dans la prise en charge des maladies allergiques alors même que leur prévalence est de plus en plus importante.</p> <p>Le projet ANGELE poursuit plusieurs objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Améliorer la prise en charge des patients souffrant d'allergie aux acariens et/ou d'allergies alimentaires : <ul style="list-style-type: none"> - par la proposition de parcours structurés, - en s'appuyant sur une prise en charge nutritionnelle et/ou environnementale objective basée respectivement sur une expertise DNA/CMEI, - en permettant une interdisciplinarité dans le suivi des patients allergiques. - Améliorer l'état de santé des patients souffrant d'allergie aux acariens et/ou alimentaires : <ul style="list-style-type: none"> - en leur permettant d'être acteur de leur santé et améliorer leur quotidien (amélioration de la qualité de vie). - Améliorer l'efficacité économique de la prise en charge des patients souffrant d'allergie aux acariens et/ou alimentaires : <ul style="list-style-type: none"> - en diminuant les soins et consultations non programmés, les hospitalisations pour événements graves, la consommation de médicaments. |
| <p>Calendrier de l'expérimentation</p> | <p>Date de début : Juillet 2020 Date de première inclusion : Octobre 2021 Date de fin : Août 2026</p> |

| | |
|------------------------------|---|
| <p>Questions évaluatives</p> | <p>FAISABILITE DU DISPOSITIF</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comment le RAFT et la MFBFC ont-ils réussi à devenir effecteur de parcours pour structurer et animer les parcours ANGELE ? - Comment le RAFT et la MFBFC ont-ils réussi à devenir effecteur de parcours pour structurer et animer les parcours ANGELE ? - La solution numérique est-elle adaptée et répond-t-elle aux exigences de fonctionnement des parcours ? - Le montant du forfait est-il viable pour les intervenants ? <p>EFFICACITE DU DISPOSITIF</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le dispositif ANGELE permet-il de réduire les risques chez les patients allergiques et d'améliorer les signes cliniques des patients allergiques ? - Les patients ont-ils une meilleure qualité de vie grâce au dispositif ANGELE ? - Le dispositif ANGELE permet-il d'améliorer l'efficacité économique de la prise en charge des patients souffrants d'allergies aux acariens et/ou alimentaires ? <p>TRANSFERABILITE DU DISPOSITIF</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quels sont les enseignements à tirer d'un premier passage à l'échelle de cette expérimentation à l'ensemble de la région Bourgogne Franche-Comté dans la perspective d'une transposition au niveau national ? - Quel serait l'impact économique du dispositif s'il était déployé à plus grande échelle ? |
|------------------------------|---|

MÉTHODOLOGIE

| | |
|--|---|
| <p>Description de la population de l'expérimentation évaluée</p> | <p>Critères d'inclusion</p> <p>Le projet couvre deux populations cibles distinctes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patients avec une allergie aux acariens. Les critères d'inclusion sont les suivants : <ul style="list-style-type: none"> - Rhinoconjonctivite avec ou sans asthme - Avoir un bilan allergologique TC et IgE spécifiques positifs aux acariens - Présenter des symptômes lors de la présence au domicile - Être traité par des médicaments de la rhino-conjonctivite et ou de l'asthme - Avoir ou non un traitement de désensibilisation - Être âgé d'au moins 18 mois - Passer un minimum de 6 nuits par semaine à son domicile - Être domicilié en région Bourgogne-Franche-Comté - Avoir donné son consentement (ou des parents pour les enfants) - Patients avec une allergie alimentaire. Les critères d'inclusion sont les suivants : |
|--|---|

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Avoir une allergie alimentaire avec bilan allergologique réalisé : présence de l'histoire clinique, réalisation des TC et biologie (dosage des IgEs spécifiques) +/- Test de Provocation Oral, démontrant le diagnostic d'allergies IgE médiées (sauf nourrissons APLV non IgEs médiées pouvant être inclus) - Avoir une prescription du régime d'éviction ET/OU prescription d'une réintroduction progressive au domicile (ou d'un protocole d'induction de réintroduction alimentaire) - Être domicilié en région Bourgogne-Franche-Comté - Avoir donné son consentement (ou des parents pour les enfants) Pas de limite d'âge <p>Critères de non-inclusion</p> <p>Patient majeur n'étant pas en situation de comprendre les informations données sur ce protocole</p> <p>Patient immunodéprimé</p> <p>Patient déjà suivi par un DNA (diététicien nutritionniste spécialisé en allergie alimentaire) pour la même allergie alimentaire</p> <p>Critères de sortie du dispositif</p> <p>Déménagement hors de la région BFC ne permettant plus le suivi</p> <p>Taille de la population cible</p> <p>1340 personnes sur 5 ans, dont 4 années d'inclusion</p> <p>Utilisation d'une population témoin NON</p> |
| <p>Méthode et analyse des données</p> | <p>LOT 1</p> <p>Les données sont extraites des différentes sources pour mener les analyses suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analyse des processus de mise en œuvre de l'organisation innovante, et de son opérationnalité • Analyse de l'efficacité du dispositif • Analyse de sa reproductibilité <p>Les analyses quantitatives sont principalement descriptives (calcul d'indicateurs de processus ou de résultats intermédiaires).</p> <p>LOT 2</p> <p>Le lot 2 consistera à l'analyse des données du SNDS pour apporter un éclairage aux travaux du lot 1 par l'intermédiaire d'analyse quantitatives descriptives :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pour évaluer l'évolution du suivi des patients sur l'ensemble de la période du suivi prévu par le projet • Pour évaluer la situation initiale des patients, en explorant une temporalité allant jusqu'à 2 ans avant l'inclusion • Pour objectiver l'impact du projet sur la prise en charge et la santé des patients |

| | |
|--|---|
| Sources de données utilisées | SI du porteur (plateforme e-parcours e-ticss), SNDS, plateforme A51. |
| Principales variables et variables d'appariement le cas échéant | Appariement : - concernant les cas : présence du NIR : OUI - concernant les témoins : pas de témoin |
| Historique des données demandées (période d'extraction) | LOT 1 : De la date de première inclusion (Octobre 2021) à l'évaluation (Janvier 2023 inclus pour l'évaluation intermédiaire en Avril 2023, et Avril 2026 inclus pour l'évaluation finale en Juillet 2026) LOT 2 : Aucune analyse du lot 2 ne sera réalisée en évaluation intermédiaire. <u>Pour l'évaluation finale :</u> Historique de données à extraire : D'octobre 2019 à fin décembre 2025 en date de soins, pour une mise à disposition des données début avril 2026 afin d'avoir un recul minimum de 2 mois. |
| Calendrier prévisionnel | Date du rapport intermédiaire prévu : Avril 2023 Date du rapport final prévu : Juillet 2026 |

1. Informations collectées lors des entretiens/enquêtes :

| Catégories de données | Détail <i>(Veuillez préciser ici le détail des données souhaitées)</i> | Origine <i>(Comment allez-vous collecter ces données)</i> |
|------------------------------|--|---|
| Données patient | Avis et retour d'expérience Avis sur l'impact du parcours sur leur prise en charge et leur santé Avis sur l'impact du parcours sur leur qualité de vie | Entretiens |
| | Avis et retour d'expérience Avis sur l'impact du parcours sur leur prise en charge et leur santé Avis sur l'impact du parcours sur leur qualité de vie | Enquête en ligne |
| Vie personnelle | Situation familiale | Entretiens |

| | | |
|--|---------------------------|------------|
| Vie professionnelle | Situation professionnelle | Entretiens |
| Appréciation sur les difficultés sociales des personnes | Aucune | |