

Valeur en Santé

PROMs, PREMs,
CROMs 

Petite explication des acronymes

Maria-Belen Lopez

Si vous aviez un cancer à la prostate, quel hôpital choisiriez-vous pour votre traitement ?

Hôpital A

3000 patients

2% de complications

88 % taux de survie

Taux d'infections
nosocomiales 5 %

Hôpital B

5000 patients

30 % de complications

97% taux de survie

Taux d'infections
nosocomiales 7 %

Exemple illustratif inspiré du cas emblématique de Martini Klinik. Données non réelles.



À l'heure actuelle,
lorsque nous mesurons
la qualité des soins,
nous avons tendance à nous concentrer
uniquement sur ce que l'on peut
directement contrôler
ou facilement mesurer.

Ce sont nos
indicateurs de
performance traditionnels.



- **Indicateurs de volume** : nombre de lits occupés, nombre de procédures...
- **Indicateurs financiers** : Coût par patient, rentabilité des services...
- **Indicateurs opérationnels** : Taux d'occupation des lits, temps d'attente, durée moyenne de séjour...
- **Indicateurs de qualité de processus** : taux d'erreurs médicales, taux d'infections nosocomiales...



•

Cependant, ces critères ne reflètent pas toujours l'efficacité réelle des interventions.

•



**Selon la théorie de la Valeur en Santé,
mesurer l'ensemble des résultats
qui comptent réellement pour les patients
est essentiel pour répondre à leurs besoins...**

**...avec des indicateurs davantage centrés sur
la valeur des soins pour le patient**



- **Résultats cliniques** : réduction des symptômes, taux de guérison, gestion des complications.
- **Qualité de vie** : douleur post-intervention, mobilité, reprise des activités normales.
- **Coût global** : total du parcours de soins, incluant complications, ré-hospitalisations et suivi.
- **Expérience patient** : satisfaction sur la gestion de la douleur, les soins reçus, la communication et l'implication dans les décisions.



PROMs

Rapport des résultats de santé perçus par les patients



PREMs

Rapport des résultats d'expérience perçus par les patients



CROMs

Résultats cliniques



PROMs : Patient Reported Outcome Measures
PREMs : Patient Reported Experience Measures
CROMs : Clinical Reported Outcome Measures

et maintenant, quel hôpital choisiriez-vous pour votre traitement ?

Hôpital A

3000 patients

2% de complications

95 % taux de survie

à 30 min de mon domicile

5 % dysfonctionnement éréctile
après procédure chirurgicale

4 % incontinence urinaire

Hôpital B

5000 patients

30 % de complications

97% taux de survie

à 2h30 min de mon domicile

15 % dysfonctionnement éréctile
après procédure chirurgicale

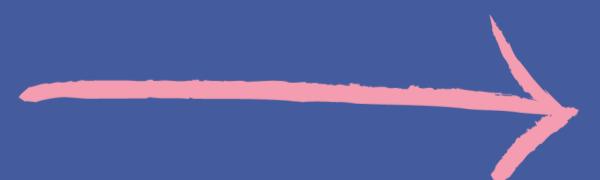
18% incontinence urinaire

Exemple illustratif inspiré du cas emblématique de Martini Klinik. Données non réelles.



•
Une meilleure
mesure des résultats
améliore
la prise en charge des
patients.

•



À vous de jouer, lesquels sont des PROMs, PREMs ou CROMs ?

*J'ai été facilement
diagnostiqué*

Temps du diagnostic

*Je veux être capable
de faire du sport*

Retour aux
activités
quotidiennes

*Je veux vivre le plus
longtemps possible*

Taux de survie

*Je veux éviter une
décompensation avec
hospitalisation*

Nombre de
réhospitalisations

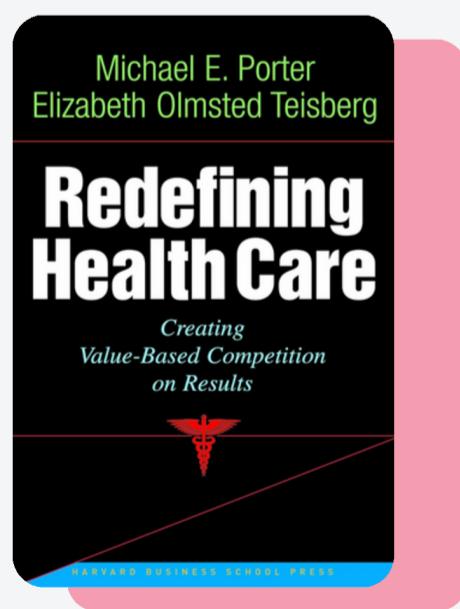


Le VBHC a été développé par les économistes Elizabeth Teisberg et Michael Porter pour répondre à la question

Comment maximiser la valeur des soins pour les patients, en améliorant les résultats de santé tout en optimisant les coûts?

🎯 **Pour les patients atteints de maladies chroniques?**

👉 **En optimisant les soins sur tout le parcours du patient et en réduisant les complications à long terme.**



Ce contenu vous a plus ?

Soutenez moi 

Si vous souhaitez plus de capsules sur la Valeur en Santé VBHC, laissez moi un commentaire sur la thématique qui vous intéresse 

Si vous voulez vous former d'avantage, envoyé moi un MP pour nos programmes de formations VBHC en français*



*Certification internationale délivrée par VBHC Center Europe