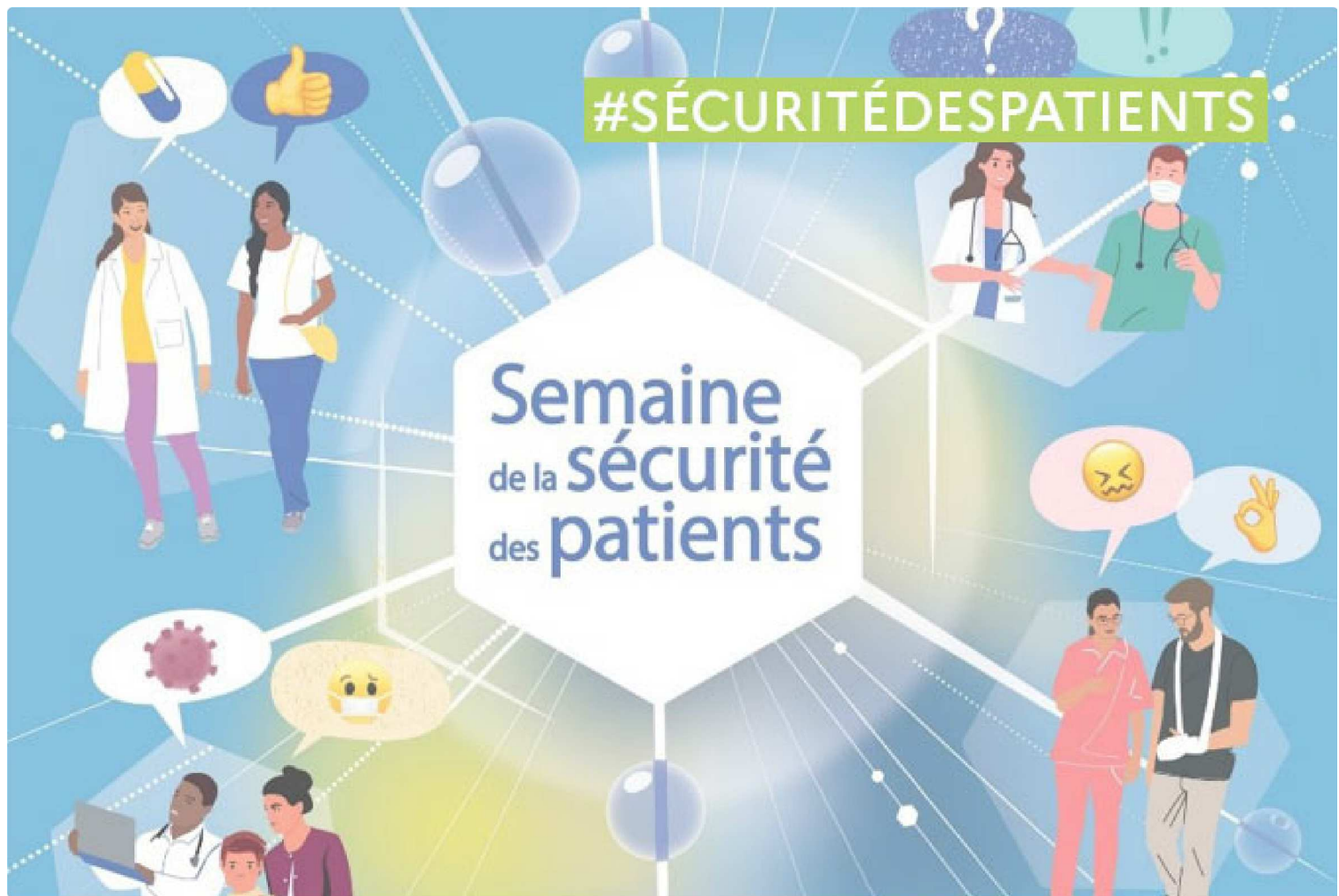




Résultats de l'enquête flash: participation des RU au sein de Revue de Morbidité et de Mortalité (RMM)

13 SEPTEMBRE 2024

A l'occasion de la **semaine de la sécurité des patient·es** qui se tiendra du 16 au 20 septembre, la délégation Ile-de-France de France Assos Santé a participé, aux côtés de la STARAQS (structure d'Appui Régionale à la Qualité des soins et à la sécurité des patients d'Ile-de-France), à une **interview le 11 septembre** pour échanger quant à **l'implication et la participation des Représentant·es des Usagers (RU)** dans l'analyse des événements indésirables associés aux soins (EIAS) **au sein de Revue de Morbidité et de Mortalité (RMM)**. Au travers d'une enquête flash menée au mois de juillet dernier, nous avons interrogé le réseau de six cent RU, afin d'en savoir plus sur leur connaissance des événements indésirables associés aux soins, qu'ils soient graves ou non, déclarés dans leur établissement.

10%

soit 68 personnes

**des RU en Ile-de-France
ont répondu à cette
enquête**

On a pu constater que la **très grande majorité d'entre eux et elles sont informé·es des événements** ainsi que des suites données et mesures correctrices mises en place par l'établissement de santé.

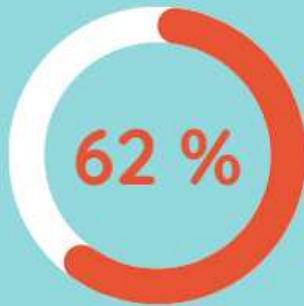


des répondant·es indiquent qu'ils et elles sont informé·es des événements indésirables associés aux soins (EIAS)



des répondant·es sont informé·es des suites données, mesures correctrices mises en place afin de prévenir ces EIAS

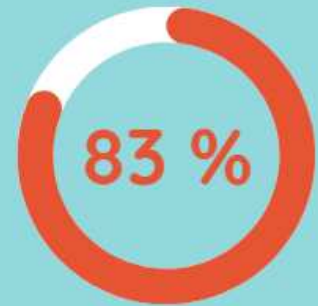
Cependant...



des répondant·es indiquent qu'ils et elles n'ont pas connaissance de la RMM



des répondant·es n'ont jamais été convié·es à y participer



des répondant·es n'ont jamais participé à la RMM

Seulement trois représentant·es des usagers ont déjà participé à la RMM de leur établissement

Quel rôle ces trois RU exercent-ils/elles en RMM ?



Parmi les trois personnes participant aux RMM, deux d'entre-elles ont eu accès aux informations concernant les circonstances des EIAS en amont de la RMM et aucune n'a pas pu recueillir la parole de le·a patient·e avant la tenue de la RMM.

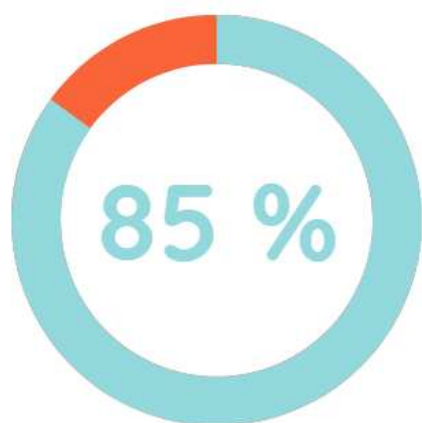
Toutefois, malgré le manque d'information sur l'existence de la RMM, on peut retenir qu'après avoir été informé·e de son rôle, **la majorité des répondant·es aimeraient y participer** et particulièrement **être impliqué dans le suivi des plans d'actions des mesures correctrices**.



Parmi ces 60%, quarante personnes ont exprimé une diversité de besoins. On peut retenir **5 besoins fondamentaux** :



- 1 Bénéficier d'un dispositif de formation : celui-ci devra être constitué d'un apport théorique sur les enjeux de qualité et sécurité des soins, le rôle des RU en RMM et les sujets sur lesquels ils et elles peuvent agir et d'un apport pratique avec des mises en situation en RMM (rôle d'observateur en RMM). Cette formation pourrait également être proposée conjointement aux soignant-es afin d'optimiser le partage d'expériences (soignant-es/patient-es).
- 2 Etre informé-e des évènements indésirables associés aux soins, qu'ils soient grave ou non et des dates de RMM correspondantes.
- 3 Avoir connaissance des faits en amont de la RMM (historique de la prise en charge du ou de le-a patient-e), ce qui permettrait de pouvoir repérer les points sur lesquels en tant que RU ils et elles peuvent agir
- 4 De pouvoir rencontrer le-a patient-e ou la famille avant la tenue de la RMM afin de recueillir le point de vue de la personne concernée par l'évènement. Dans ce sens, le-a patient-e doit en amont être informé-e de la possibilité qu'il ou elle a de rencontrer un RU avant la RMM.
- 5 Avoir accès aux CR des RMM et suivre la mise en œuvre des préconisations et des mesures correctrices.



des répondant-es pensent qu'un guide co-construit avec des RU, destiné à favoriser l'implication des RU dans les RMM est indispensable.

Ce guide invitera l'établissement à questionner la manière dont il tient compte de l'expérience patient dans le traitement des évènements indésirables associés aux soins, qu'ils soient graves ou non. Comment l'établissement facilite-t-il la remontée de l'expérience patient ? Comment l'analyse-t-il, et avec quels outils ? Pour conclure, ce guide à destination de l'établissement devra mettre l'accent sur la **valeur ajoutée des RU dans le suivi des plans d'action** et enfin il devra mettre l'accent sur le fait que **le-a RU doit être considéré-e par les professionnel-les de santé comme un partenaire à part entière**.

Retrouvez l'interview le vendredi 20 septembre à partir de 14h en [**cliquant ICI!**](#)

[.\(<https://www.staraqs.com/copie-de-nos-conferences-1>\)](https://www.staraqs.com/copie-de-nos-conferences-1)