



Juste prescription et pertinence des soins à l'AP-HP

Présentation du dispositif 2024 biologie et imagerie à la CME du 5 novembre 2024

4 novembre 2024



»» **Levier 28 - Mobiliser la communauté AP-HP dans l'identification des justes leviers de performance – focus juste prescription et pertinence des soins (JPPS)**

Un enjeu de qualité des soins et d'optimisation de l'utilisation des ressources, en termes économiques, de développement durable, d'organisation et de temps RH.

Un portage central via une « *task-force* JPPS » AP-HP, à laquelle participe le président de la CME, des représentants des collégiales, des GHU (cliniciens, biologistes, radiologues, pharmaciens, directeurs financiers), des directions fonctionnelles et de l'AGEPS

Objectif : élaboration d'un plan d'actions annuel, suivi de sa mise en œuvre institutionnelle et dans les GHU, animation et partage d'initiatives entre GHU, communication.

- 3 comités thématiques : la COMÉDIMS centrale pour les produits de santé, un comité biologie et un comité imagerie. Ces 3 comités travaillent à une action institutionnelle commune et veillent à la bonne mise à disposition des outils nécessaires aux professionnels des différents horizons ;
- Des plans d'actions par GHU, présentés notamment dans le cadre du dialogue de gestion annuel entre le Siège et les GHU. Dans chaque GHU, un pilotage par les DGHU et les PCMEL pour renforcer la portée de la démarche, impliquer l'ensemble de la communauté médicale et soignante (COMÉDIMS locales, PUI, laboratoires, imagerie) et des groupes de travail thématiques ;
- Une présentation des plans d'actions 2024 à la CME



Juste prescription et pertinence des soins

Analyse et plan d'actions AP-HP 2024 pour les prescriptions d'examens de biologie

**Professeur Dominique Prié, directeur médical du DMU
Biophygen – Paris Centre
Membre du comité JPPS de biologie**



MÉTHODOLOGIE SUIVIE

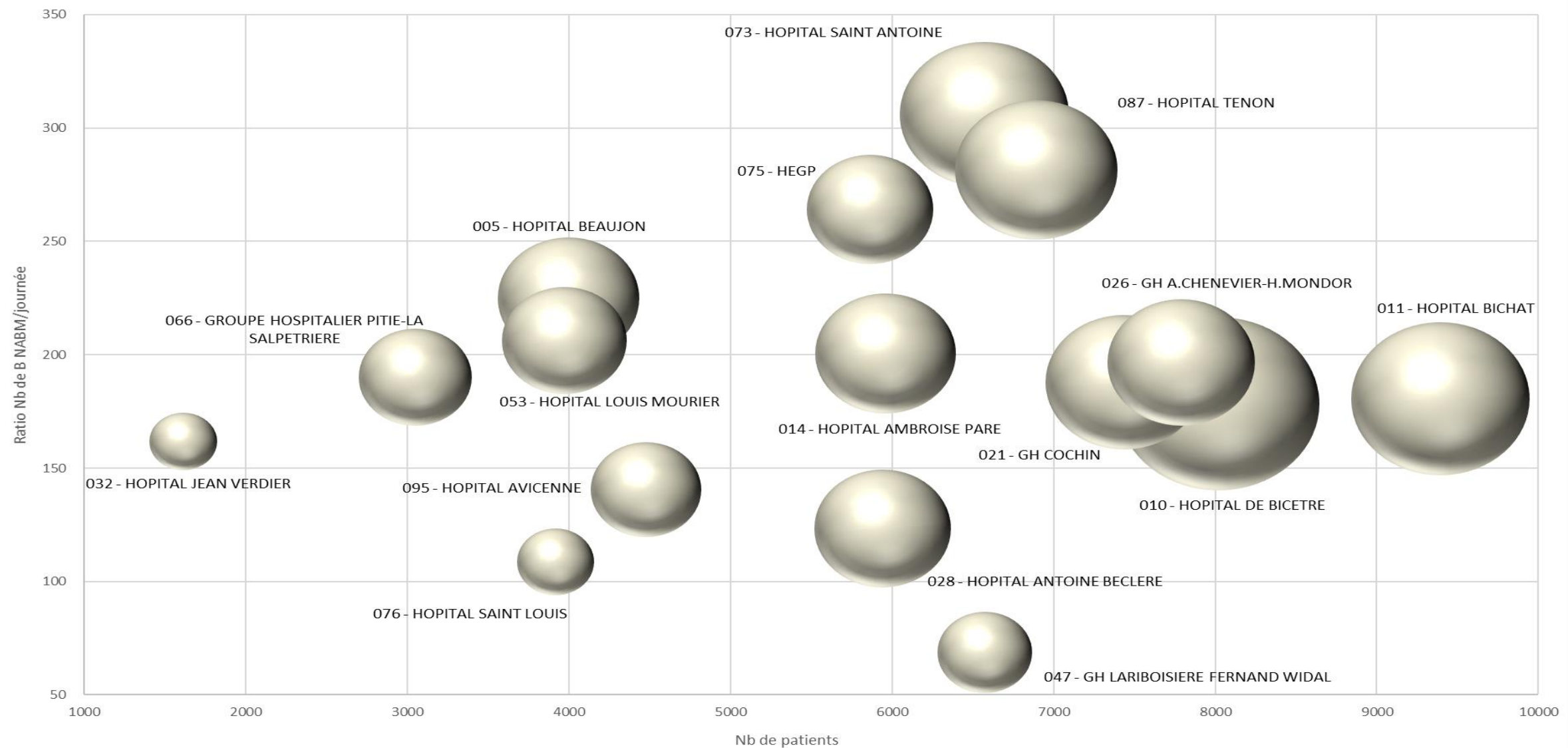
Élaboration de tableaux de bord biologie sur *Pilote* par la DST : le département médico-technique de la DST a produit des analyses « macro » des tendances de consommation d'examens de biologie médicale par spécialité médicale.

Partage et analyse de ces données avec les DMU de biologie et le comité de juste prescription et pertinence des soins au cours de réunions

Chaque DMU de biologie a analysé l'activité de biologie médicale pour les services cliniques au périmètre de son GHU

Analyse des données et élaboration de stratégies

Répartition des sites de l'AP-HP en fonction du nombre de B NABM par journée d'hospitalisation au SAU en 2023



La taille des bulles est relative au volume des B consommés par le CH dans cette spécialité médicale.



Actions 2024 du comité biologie



1- Finaliser les tableaux de bord AP-HP en tant qu'outils de repérage et de dialogue entre directions, DMU, services, cliniciens et biologistes avec pour l'objectif de parvenir à mieux médicaliser l'information.

2-Travailler avec les sociétés savantes et les collégiales:

Identifier et diffuser les recommandations et les bonnes pratiques de prescription par pathologie : examens nécessaires au diagnostic et examens inutiles (modèle des recommandations canadiennes) et les délais entre deux prescriptions d'un même examen. Établir avec les collégiales et les sociétés savantes les recommandations quand elles n'existent pas.

Exemple : recommandations de prescriptions de PCR au SAU, avec les collégiales de médecine d'urgences, de médecine interne, d'anesthésie réanimation et de réanimation médicale (des recommandations nationales existent)

3 – Développer les échanges entre biologistes et cliniciens pour diffuser les recommandations et bonnes pratiques de juste prescription de façon plus opérationnelle, dans une perspective d'amélioration de la qualité des soins. **Fournir** aux services cliniques leur **niveau de prescription** d'examens biologiques **au regard de leur activité.**
Démarches en cours sur les différents GHU

4 - Utiliser GLIMS localement pour identifier les demandes d'examens redondantes: en cours sur les différents GHU

5 - Réfléchir à la place de la prescription connectée pour éviter les examens jugés inutiles ou redondants (cibler certains examens)

6 - Travail sur les bilans systématiques référencés par les services sur Orbis, à partir d'un site expérimentateur volontaire, entre notamment médecine interne/gériatrie/réas/SAU, de façon à analyser les problèmes informatiques et de méthode.

7- Suivi des effets de ces mesures au niveau de chaque site.



Juste prescription et pertinence des soins

Le plan d'actions AP-HP 2024 pour les demandes d'actes d'imagerie

Professeur Alain Luciani, Président de la collégiale
de radiologie



Pertinence des demandes d'actes d'imagerie



Rationnel et objectifs :

- Objectifs de la collégiale conformes aux préconisations des audits par les pairs engagés par les services de radiologie :
- redonner du temps aux soignants (MERM) dans un contexte démographique qui va rester tendu pendant plusieurs années
- faciliter l'accès des patients à l'expertise radiologique tout en limitant les expositions aux rayons
- suivre la pertinence et l'injection des produits de contraste dans le contexte de la réforme du mode de distribution des produits de contraste iodés
- contribuer à **l'effort de décarbonation et aux enjeux de performance économique** de l'AP-HP.



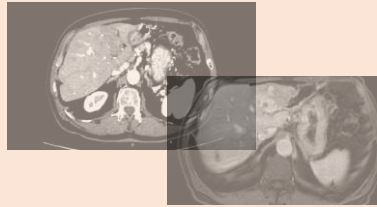
Les 4 axes de travail engagés



Radiographies au lit des patients



Redondance



Pertinence des indications



Pertinence sur utilisation produits de contraste

Pertinence et imagerie

Radiographies au lit du patient – préoccupation collective

Juste demande radios au lit



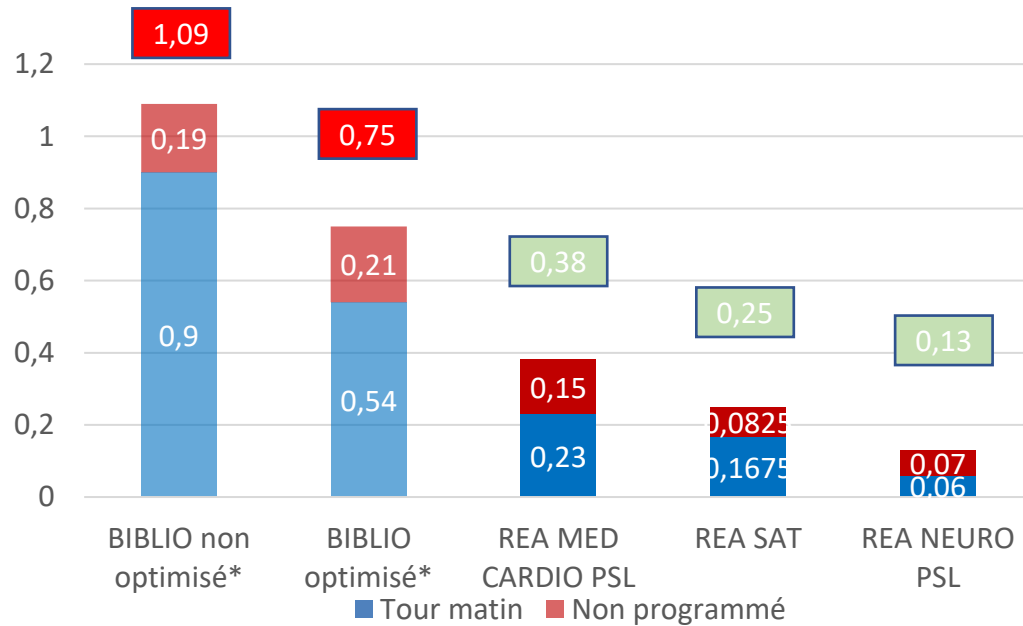
DMU DIAMENT

27 mars 2023

Indicateurs / Micro-costing

- Validation de **indicateur** : Nb Radios/Jour/patient
- Evaluation **comparative** multi-sites

RT au lit / patient / jour



COUT MOYEN – Microcosting évalué sur GHU HMN

Organisation

- **Matin: 1 MERM+ 1 brancardier en réa med et 1 MERM + 1 brancardier pour « la Tour »**
- **Après midi: 1 MERM+1 brancardier pour les réas et la Tour**
- **Nuit: 2 MERM + 1 brancardier mutualisés pour toutes activités**

Coût moyen d'une radiographie au lit réalisée pour un patient adulte sur 15 mn de temps			
Titre de dépenses		Chapitre libellé	Coût
T1	CHARGES DE PERSONNEL	H6471 - Personnel non médical	18,735€
		H6452 - Personnel médical	€
T2	CHARGES À CARACTÈRE MÉDICAL	H60321 - Produits pharmaceutiques et produits à usage médic	0,29 €
T3	CHARGES À CARACTÈRE HÔTELIER ET GÉNÉRAL	H6151 - Entretien et réparations des biens à caractère méd	4,86 €
T4	CHARGES D'AMORTISSEMENTS, DE PROVISIONS, FINANCIÈRES ET EXCEPTIONNELLES	H68 Dotations aux amortissements dépréciations et provisions	2,70 €
Total			26,585 €

- Évaluation sur chaque GH en lien avec DMU imagerie
- Extension vers services demandeurs de Rx au lit hors réanimations
- Partage des indicateurs vers médecins demandeurs (Nombre d'examen demandés)

Équipe de Sorbonne Université: Bertrand Guidet, Vincent Degos, Sylvain Hayez, Alban Redheuil, Anne-Gaëlle Chabod et Didier Dormont

Collégiale Imagerie. Dr L Baranes, Mme N Bouziat pour travail HMN Rencontre collégiales MIR/MAR



Partages des recommandations sur redondance / pertinence

Pour les demandeurs

- ❑ Rôle du CHU dans la formation
- ❑ Guides connus et référencés accessibles évolution du GBU Société française de radiologie / approche collaborative
- ❑ Demande d'examens croissante

Pertinence et imagerie

- ❑ Respect du guide → Accessibilité ADERIM
- ❑ Pas de redondance inutile → Intégration des examens extérieurs, demain lien avec DMP et réintégration des examens extérieurs
- ❑ Actions de communication
- ❑ Accueil des juniors
- ❑ Accessibilité de ADERIM

- Accessibilité ADERIM / Formation / Communication
- Optimiser réintégration examens extérieurs (fusion identités)
- Indicateurs de suivi à déployer (redondance) – séjours types à définir (DST)

11

SFR-IM
Aide à la demande d'examens de radiologie et imagerie médicale (ADERIM)
Société Française de Radiologie et d'Imagerie Médicale

Référentiel des bonnes pratiques à l'usage des médecins

Motif de consultation ou Pathologie ou Par mot-clé

Vous avez une remarque ?



Partages des recommandations sur pertinence Pour les prescripteurs de produits de contraste (les radiologues)



- Modification du mode de distribution des produits de contraste 2024.
- Compensation partielle dans le forfait technique mais coût à charge de l'institution
- Préoccupation environnementale (récupération produits mais aussi épargne de ressource)

Pertinence et imagerie

- Les recommandations ont été produites par le comité interdisciplinaire de recherche et de travail sur les agents de contraste en imagerie (CIRTACI, Pr O. Clément) avec les sociétés de surspécialités radiologiques de la SFR consultées, un travail d'harmonisation est en cours ;
- Elles feront ensuite l'objet de synthèses et seront publiées.



- Impacts sur matériels (injecteurs permettant multi-patients)
- Refonte de l'AO produit de contraste APHP 2025
- Information / formation sur respect recommandations services d'imagerie