



L'imagerie d'urgence, pour tout le monde, partout, tout le temps

ANALYSE DE LA PERTINENCE DES ACTES EN NUIT PROFONDE



Evaluer l'impact direct

de la prise en charge téléradiologique :

- sur la prise en charge du patient
- sur l'organisation du service des urgences

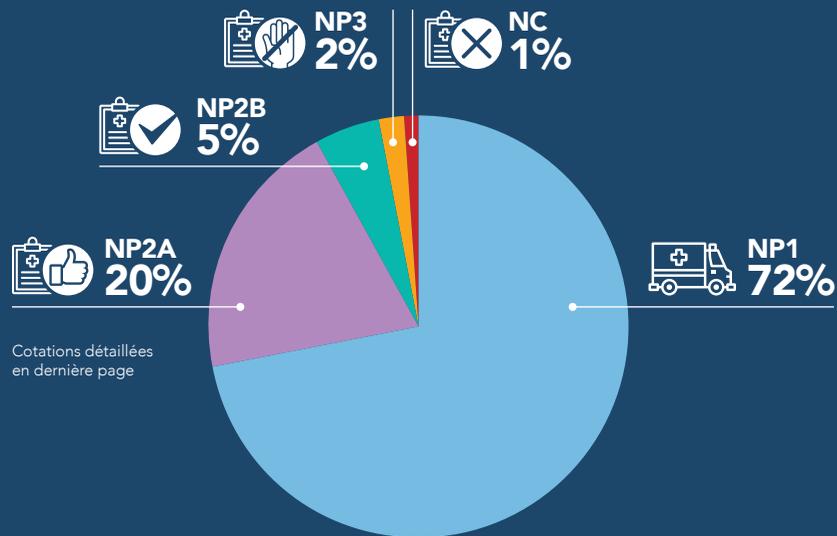


Donner du sens au travail

des professionnels de santé

Analyses de pertinences réalisées avec nos établissements partenaires*

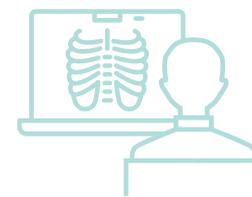
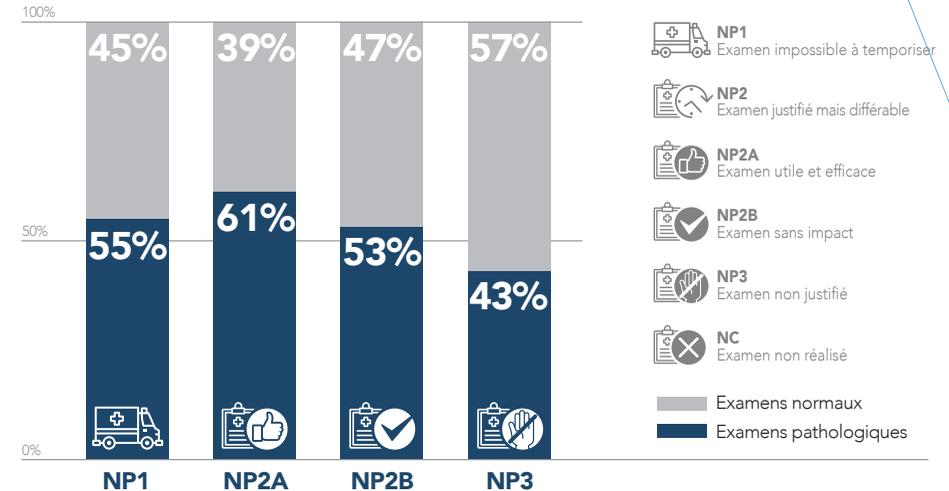
* Résultats moyens de l'ensemble de nos analyses de pertinence réalisées.



- Plus de 2/3** des examens sont justifiés en urgences (NP1)
- 2%** de NP3 essentiellement des indications d'échographies
- 1%** de NC examens non PEC suite à une annulation (ex: PEC locale, annulation par le régulateur IMADIS après information du médecin requérant)
- 25%** d'examens NP2 « différables » l'extrême majorité a eu un impact positif pour le patient et/ou les urgences
- Les examens NP2B (sans impact) ne représentent que **5%** de tous les examens réalisés

Répartition des examens pathologiques selon leur niveau de pertinence

Tag pathologique en fonction du niveau de pertinence



Tendance : plus la pertinence « diminue », moins l'examen est pathologique

Pour les examens pertinents (NP1, NP2), **en moyenne la moitié des examens sont normaux :** diagnostics écartés

La réalisation d'un examen d'imagerie la nuit permet un grand nombre de retours à domicile ou mutation vers d'autres services

Ceci permet de sécuriser **la prise en charge des patients et de mieux maîtriser le flux de patients aux urgences**

MÉTHODOLOGIE



100 dossiers extraits par établissement de santé, réalisés en PDS entre minuit et 8h



Le **radiologue** attribue à chaque dossier un **niveau de pertinence (NP)**

en se basant sur les indications cliniques de la demande téléradiologique et sur la charte de cotation consensuelle.



Les dossiers **NP2** et **NP3** sont soumis à un **urgentiste** de l'établissement qui valide ou non ce niveau de pertinence et précise **l'impact des dossiers NP2**



sur la prise en charge des patients à partir des dossiers médicaux et sur l'organisation de l'établissement.



CHARTRE DE COTATION DE PERTINENCE

inspirée des référentiels SFR-SFMU



NP1

Examen impossible à temporiser



NP2

Examen justifié mais différable



NP3

Examen non justifié



NC

Examen non réalisé

Validation et précision des impacts



NP2A

Examen utile et efficace



NP2B

Examen sans impact

L'ANALYSE DE PERTINENCE, EN RÉSUMÉ

L'analyse de pertinence des actes permet **d'évaluer les pratiques** et de définir quels sont **les impacts** médicaux et organisationnels des examens d'imagerie interprétés à distance en nuit profonde.

Au cours des gardes prises en charge par IMADIS, ces analyses ont montré que environ **un tiers des examens réalisés en nuit profonde pourraient être réalisés le lendemain matin.**

Ces examens ont cependant pour la plupart (+80%) un impact positif pour le patient ou l'organisation de l'établissement de santé partenaire.

La réalisation de ces actes permet de **sécuriser la prise en charge des patients** et de **les orienter rapidement** pour la suite de leurs soins et permet de **maîtriser le flux de patients aux urgences au cours de la nuit.**

**POUR NOUS
CONTACTER :**
pertinence@imadis.fr