



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

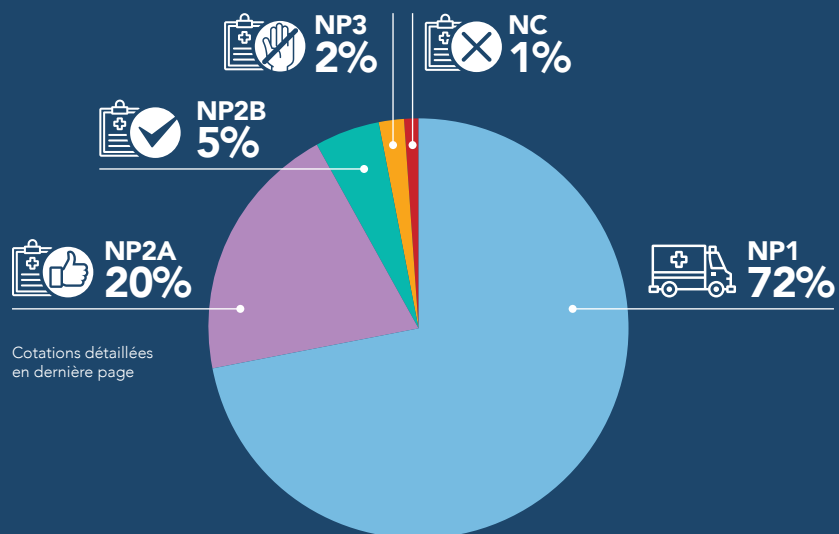


## Donner du sens au travail

des professionnels de santé

# Analyses de pertinences réalisées avec nos établissements partenaires\*

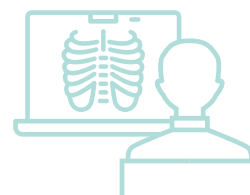
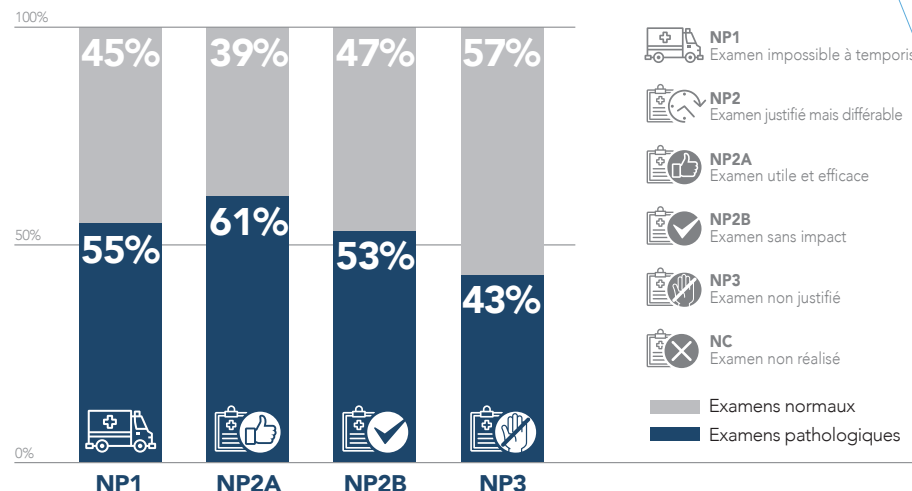
\* Résultats moyens de l'ensemble de nos analyses de pertinence réalisées.



- 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](mailto:pertinence@imadis.fr)