

Evolution du recueil PMSI

Datexp MRC
Maladie rénale chronique

Dr Emmanuel Villar

Néphrologie - Hémodialyse

Département d'Information Médicale

14/11/2024 CRAIM St Etienne



**Hôpital
Saint Joseph
Saint Luc**

L'hôpital au cœur,
l'esprit ouvert



Plan :

La maladie rénale chronique : épidémiologie et prise en charge

Forfait MRC stade 4 et 5

Organisation du recueil de données à St Joseph St Luc

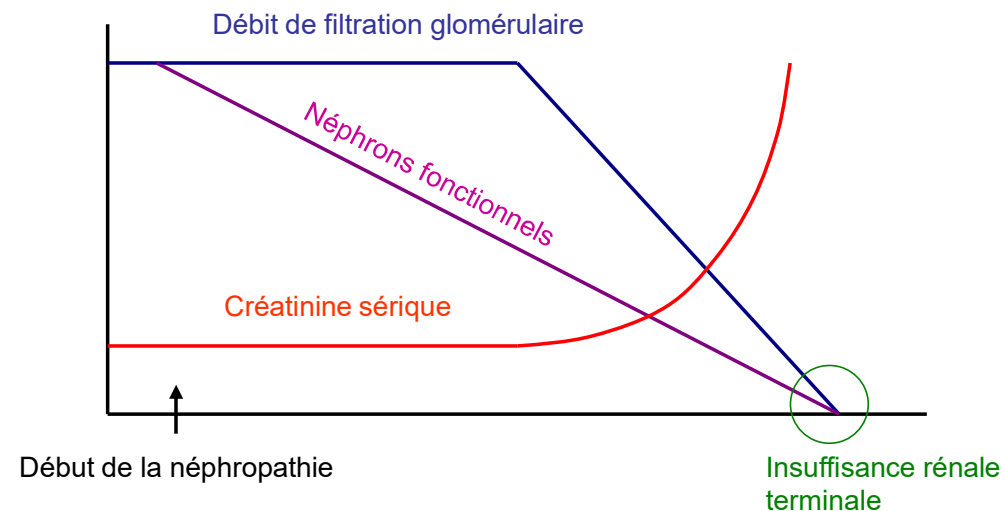
Autre possibilité de recueil de données

Utilisation des données recueillies au-delà du PMSI

La maladie rénale chronique : définition

La maladie rénale chronique (MRC) est définie, indépendamment de sa cause, par la présence, pendant plus de 3 mois :

- de marqueurs d'atteinte rénale : protéinurie, hématurie, anomalie morphologique
- et/ou d'une insuffisance rénale chronique : baisse du débit de filtration glomérulaire estimé (DFGe)



La maladie rénale chronique : définition et épidémiologie

MRC stade I	DFG > 90 ml/min
MRC stade II	DFG entre 60 et 90 ml/min
MRC stade IIIa	DFG entre 45 et 60 ml/min
MRC stade IIIb	DFG entre 30 et 45 ml/min
MRC stade IV	DFG entre 15 et 30 ml/min
MRC stade V	DFG < 15 ml/min

Incidence brute de la dialyse en France

MRC stade V traitée : 11 000 nouveaux patients / an

Prévalence brute en France

Hémodialyse : 48 000 patients

Dialyse péritonéale : 6 000 patients

Transplantation rénale : 41 000 patients

Qualité de vie

Transplantation rénale >>> dialyse

Survie médiane

Dialyse : 5 ans

Transplantation rénale : 15 ans



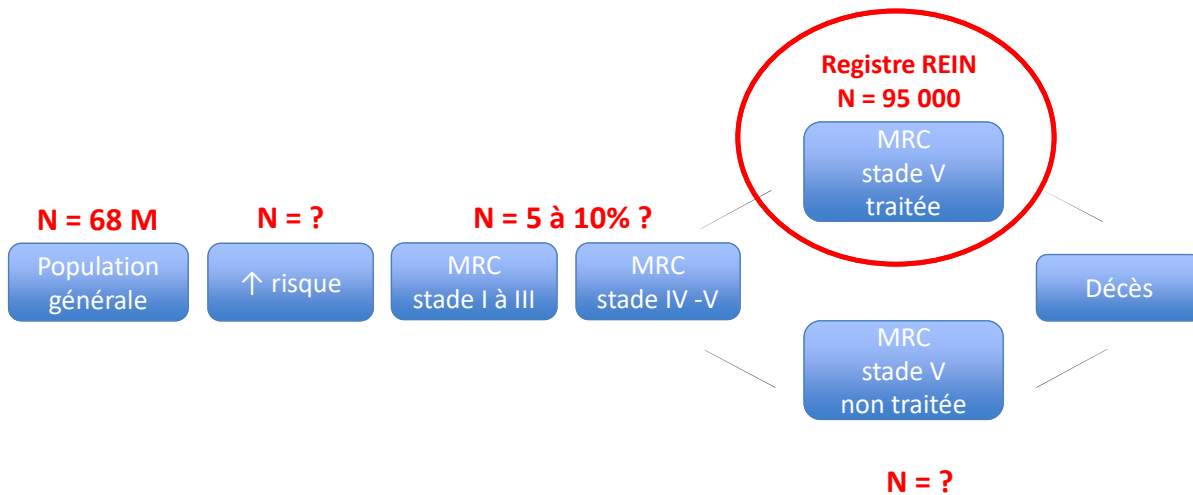
Coût annuel

Dialyse : 63 000 €

Transplantation rénale : 50 000 € 1ère année, puis 13 000 € par an

Coût annuel

Traitement de suppléance : 4 M€ / an



Modèle économique = financement de l'échec de la prise en charge

Le métier de néphrologue (80 % du temps)

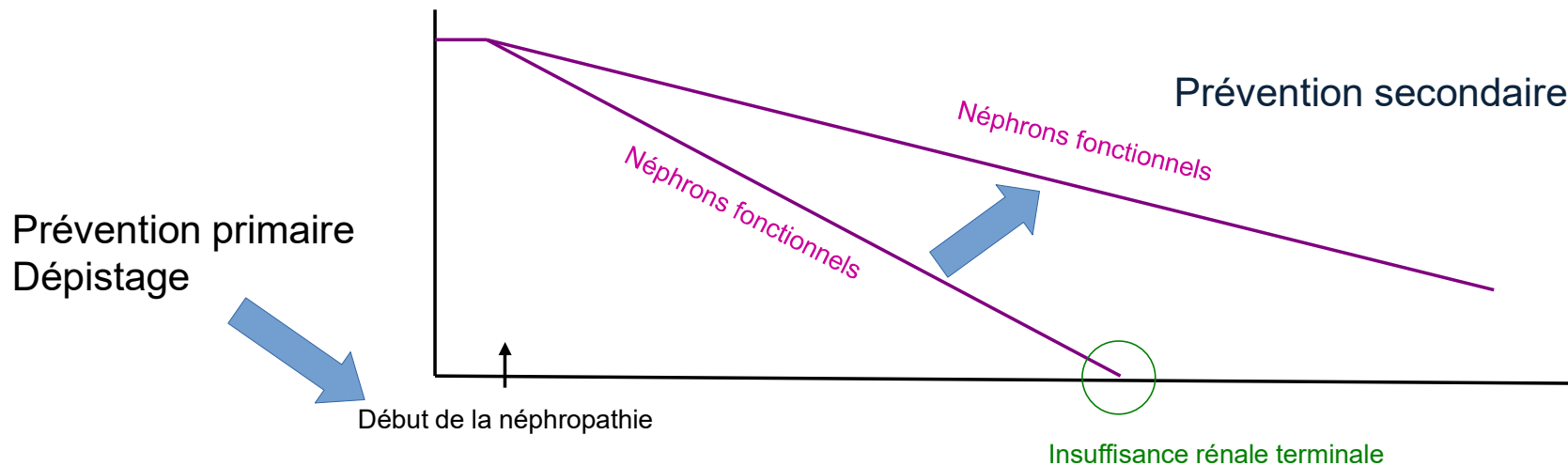
Ralentir la dégradation de la fonction rénale :

Règles hygiéno-diététiques

Education thérapeutique

Prise en charge multidisciplinaire : cardiovasculaire et diabétologique +++

Traitement conservateur (anti HTA, gliflozines, traitement vitamino-calcique, anti-anémique)



Forfait MRC stade 4 et 5

Forfaitisation de la prise en charge ~~(du diabète et)~~ de la maladie rénale chronique stade 4 et 5

Positionner les établissements de santé dans **le parcours de soins du patient** :

Encourager les établissements à transformer la prise en charge hospitalière en y apportant une dimension pluri-professionnelle, coopérative avec la ville et en accompagnant le patient dans son parcours domicile-ville-hôpital.

Forfait annuel par patient :

Pour permettre une prise en charge coordonnée **sur la durée**, axée sur la **prévention** primaire et secondaire.

Pour introduire la notion de paiement au suivi continu de la maladie lié à la **mesure des résultats qui comptent pour le patient (paiement à la qualité)**.

Forfait MRC stade 4 et 5

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 25 septembre 2019 relatif aux forfaits alloués aux établissements de santé dans le cadre de la prise en charge de patients atteints de maladie rénale chronique en application de l'article L. 162-22-6-2 du code de la sécurité sociale

NOR : SSAH1927614A

Les patients pouvant bénéficier du paiement au suivi sont les patients adultes atteints de maladie rénale de stade 4 et 5 (DFG < 30 ml/min/1,73m², CKD EPI),

Sont donc exclus :

- Les patients de stade 1, 2 et 3
- Les patients au stade de la suppléance, dialyse ou greffe (sauf si MRC stade 4 et 5), ou au stade palliatif

Périmètre de la prise en charge :

- Consultations par des médecins néphrologues
- Interventions / consultations paramédicales et socio-éducatives :
 - séance d'éducation thérapeutique
 - entretien avec un.e diététicien,ne
 - selon les besoins des patients : entretien avec psychologue, assistante sociale, APA ou avec un autre professionnel
- Coordination du parcours par un.e infirmier.ère

Forfait MRC stade 4 et 5

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 25 septembre 2019 relatif aux forfaits alloués aux établissements de santé dans le cadre de la prise en charge de patients atteints de maladie rénale chronique en application de l'article L. 162-22-6-2 du code de la sécurité sociale

NOR : SSAH1927614A

Ce qui reste facturable en sus :

- Les actes relevant de la préparation à la suppléance : pose de fistule, bilan prétransplantation (sauf la consultation de néphrologue), entraînement à l'hémodialyse, entraînement à la dialyse péritonéale
- Les hospitalisations dont les hospitalisations en hôpital de jour
- Les consultations par des médecins non néphrologues
- Actes techniques (CCAM, biologie) liés à la prise en charge de la pathologie
- Honoraires des praticiens libéraux et équivalent pour les médecins salariés des ex-OQN
- Médicaments de la liste en sus, médicaments délivrés en ville, médicaments de la réserve hospitalière (règles de droit commun en vigueur)

Rémunération annuelle à l'activité

Tarifs 2024 (pour l'activité de l'année 2023) :

Forfait	Libellé	Secteur ex DG	Secteur ex OQN
FRMC 4	Patient adulte au stade 4	451,81	319,95
FRMC 5	Patient adulte au stade 5	692,78	438,47

Conditions :

Etablissement ayant pris en charge au moins 160 patients au cours de l'année

3 consultations annuelles minimales devant être assurées pour bénéficier de la totalité de la rémunération forfaitaire sont les suivantes :

- **1 consultation individuelle de néphrologue.** À défaut de cette consultation, aucune rémunération ne peut être perçue au titre du forfait.
- 1 séance individuelle avec l'infirmier de coordination (IDEC) ou l'infirmier exerçant en pratique avancée (IPA). À défaut de cette séance, un abattement de 1 /3 du montant du forfait est appliqué (-33 %).
- 1 séance individuelle avec un diététicien ou un psychologue ou un assistant social ou avec un infirmier exerçant en pratique avancée. À défaut de cette séance, un abattement de 1 /3 du montant du forfait est appliqué (-33 %).

Dotation à la qualité

Depuis le 1^{er} janvier 2023, une dotation complémentaire à la qualité est mise en place 5% de l'enveloppe allouée en année N pour l'activité N-1

4 indicateurs :

- Taux de patients éligibles à un bilan d'inscription sur la liste d'attente de greffe, engagés dans ce bilan au cours de l'année
- Taux de patients pour lesquels un courrier au médecin traitant et un plan personnalisé de soins est établi pour au moins les 6 prochains mois
- Taux de transmission de l'adresse mail des patients en disposant et ayant accepté de la transmettre pour répondre à des questionnaires via la plateforme Eval-Santé
- Taux de patients pour lequel l'évolution du débit de filtration glomérulaire fait l'objet d'une remontée d'information

Recueil de données à St Joseph St Luc

Equipe :

- 7 néphrologues, 1 Dr Junior, 1 interne de spécialité
- 2 IDE éducation thérapeutique (dont l'une est coordinatrice du parcours MRC)
- IPA : en cours de formation
- Diététiciennes : 0,5 ETP
- Psychologue : 0,2 ETP
- Assistante Sociale à la demande, APA en cours de recrutement

File active : 400 patients (340 stade 4, 60 stade 5)

Recueil au fil de l'eau (obligatoire)

Via un **formulaire spécifique** développé dans le DPI de l'hôpital (Orbis) qui reprend l'ensemble des informations demandées par l'ATIH

Déclaration du patient par le médecin néphrologue (repérage) lors de la 1^{ère} consultation de l'année

Renseignement du formulaire : néphrologue + paramédicaux impliqués

Contrôle qualité :

- Exhaustivité : relance très régulière des médecins de l'équipe (dont Dr Junior et internes) et des IDE d'éducation thérapeutique
- Qualité des données : « toilette » 2 fois par an en juillet et en février (avant les exports ATIH) par EV

Recueil de données à St Joseph St Luc

ORBIS 01E@HIS 12/11/2024 14:53:35 01E@HIS 08.04.35.03.0016600
Echier Modifier Extra Administration 2 Nephrologie - 06 3A06/3AB0 EVILLAR
3055030 VILLAR Emmanuel 141041788

Menus - Parcours MRC - 1er semestre [Nephrologie - 06]

Questionnaire MRC

Parcours MRC Données Activité

Date de début de la prise en charge dans le parcours

Date de fin de la prise en charge dans le parcours

Mode de sortie du patient dans le parcours

- (1) Suppléance - hémodialyse
- (2) Suppléance - dialyse péritonéale
- (3) Suppléance - transplantation
- (4) Adressage équipe spécialisée soins palliatifs
- (7) Décès
- (8) Perdu de vue
- (9) Autre

CMUc ou ACS puis "Complémentaire santé solidaire"

Pathologie rénale (choix multiple)

- Hypertension artérielle
- Néphropathie diabétique
- Glomérulonéphrite primitive
- Polykystose
- Pyélonéphrite
- Vasculaire
- Inconnue
- Autre

Inscription sur la liste d'attente de greffe

Oui Non

Eligibilité du patient au bilan pré-greffe

Oui Non

Réalisation du bilan pré greffe rénale

Oui Non

Résultat du bilan

- Refus de la transplantation
- Inscrit(e) sur liste d'attente de transplantation rénale
- Contre-indication définitive à la transplantation
- En cours d'évaluation

Transmission de l'email du patient à l'ATIH pour réalisation d'enquete de satisfaction

Pas d'adresse mail

Refus de communiquer l'adresse mail

L'adresse mail a bien été transmise à l'ATIH

Email :

Recueil de données à St Joseph St Luc

Parcours MRC - 1er semestre [Néphrologie - 06]*



Questionnaire MRC

Parcours MRC Données Activité

Comorbidité 1er semestre 2e semestre

Présence d'au moins une complication ou comorbidité

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diabète | <input type="checkbox"/> Tabac |
| <input type="checkbox"/> Insuffisance respiratoire chronique ou BPCO (bronchopneumopathie chronique obstructive) | <input type="checkbox"/> Syndrome d'apnée du sommeil |
| <input type="checkbox"/> Oxygénothérapie ou assistance ventilatoire à domicile | <input type="checkbox"/> Insuffisance cardiaque |
| <input type="checkbox"/> Insuffisance coronarienne | <input type="checkbox"/> Infarctus du myocarde |
| <input type="checkbox"/> Troubles du rythme ou de la conduction cardiaque | <input type="checkbox"/> Anévrisme de l'aorte abdominale |
| <input type="checkbox"/> Artérite des membres inférieurs | <input type="checkbox"/> Accident vasculaire cérébral (AVC) |
| <input type="checkbox"/> Accident ischémique transitoire (AIT) | <input type="checkbox"/> Cancer ou hémopathie évolutif |
| <input type="checkbox"/> AgHBS positif | <input type="checkbox"/> PCR VHC positif |
| <input type="checkbox"/> Séropositivité HIV (hors SIDA) | <input type="checkbox"/> SIDA |
| <input type="checkbox"/> Cirrhose | <input type="checkbox"/> Obésité |

Autre (Codes CIM10, séparés ";")

Mobilité

- (1) Incapacité totale
 (2) Nécessité tierce personne
 (3) Marche autonome

Recueil de données à St Joseph St Luc

Parcours MRC - 1er semestre [Néphrologie - 06]*

Questionnaire MRC

Parcours MRC | Données | Activité

Comorbidité | 1er semestre | 2e semestre

Stade de la MRC au 1er semestre

- (4) Stade 4 non précisé de la maladie (15 - 29)
- (4A) Stade 4A de la maladie (21 - 29)
- (4B) Stade 4B de la maladie (15 - 20)
- (5) Stade 5 de la maladie (< 15)

DFG au 1er semestre

ml/min

Date DFG au 1er semestre

Renseigner un test parmi ceux proposés

- Protéinurie au 1er semestre g/24h
- Test Spot au 1er semestre mg/mmol

Pression artérielle

PAS mmHg

PAD mmHg

Traitement anti-hypertenseur

Traitement

- IEC/ARA2
- Calcium bloqueur
- Beta bloquant
- Diurétique
- Autre
- Gliflozine

Envoi d'une lettre de synthèse

Oui Non

Plan personnalisé de soins pour les 6 prochains mois

Oui Non

Forfait MRC stade IV – V : recueil de données à St Joseph St Luc

Parcours MRC - 1er semestre [Néphrologie - 06]*

Questionnaire MRC

Parcours MRC | Données | **Activité**

Nb de consultations de néphrologie	<input type="text"/>
Nb d'évaluation de diététicien	<input type="text"/>
Nb d'évaluation avec un IDE	<input type="text"/>
Nb d'entretien avec un assistant social	<input type="text"/>
Nb d'entretien avec un psychologue	<input type="text"/>

Il manque l'item : Infirmièr.e de pratique avancé.e (qui est en formation, l'item est donc à 0)

Extraction des données

ORBIS 01E@HIS 12/11/2024 15:13:21 01E@HIS 08.04.35.03.0016600 Nephrologie - 06 3A06/3AB0 EVILLAR

Menu: PMSI, Unité de soins, Gestion de la documentation, Recueil d'activité, Pharmacie, Synopsis, Patients et séjours, Liste des tâches, Gestion des RdV, Lettre de convocation, Liste des RdV, Requête, Statistiques, Historique des actions de soins, Dossiers ouverts, Info suppl

Requêtes: Sélection, Groupe: , Nom: , Requêtes: Extraction diagnostics nephro, Extraction recueil MRC, Historique des actions de soins, Recueil MRC - Suivi, Statistiques dossier de pédiatrie, Statistiques hygiène, Statistiques réa dossier de pédiatrie, Statistiques sorties précoces dossier de pédiatrie, Vaccins administrés

Exécution: Filtre: Création du formulaire comprise entre le 01/01/2024 et le 12/11/2024

Résultats

finess_geo	ipp	ins	IDENQUETE	NUMFICHIER	finess_jur	ddn	sex	date_debut	date_fin	mode_sortie	assu_sant	patho_hta;patho.St	
690805361			N9904	1	690805353	08091953	2	07022022			0	0,1;1;0;0;0;0	5
690805361			N9904	1	690805353	02031942	2	01062022			0	0;0;1;0;0;0;1;0	4B
690805361			N9904	1	690805353	06021952	1	09062023			0	0;0;0;0;0;0;1;0	4A
690805361			N9904	1	690805353	30081932	1	10102022			0	0;1;0;0;0;0;1;0	4A
690805361			N9904	1	690805353	01041943	1	21082021			0	0;1;1;0;0;0;1;0	4A
690805361			N9904	1	690805353	14091934	1	03022022			0	0;0;0;0;0;0;0;0	4B
690805361			N9904	1	690805353	24021953	2	14012022			0	0;0;0;1;0;0;0;0	4A
690805361			N9904	1	690805353	04011955	2	06032023			0	0;1;0;0;0;0;0;0	4A
690805361			N9904	1	690805353	14081958	1	20122019			0	0;0;1;0;0;0;1;0	5
690805361			N9904	1	690805353	08021942	1	12062024			0	0;1;1;0;0;0;0;0	4A

Forfait MRC : si votre DPI n'est pas adapté, une alternative

Plateforme DIADEM de l'Agence de la Biomédecine
Héberge le registre REIN mais aussi les informations
de la filière MRC d'établissements qui le souhaitent
Contact : cecile.couchoud@biomedecine.fr

160 90 patients inclus
16 régions participantes
78 établissements participants

Année d'inclusion

2019	: 1 326
2020	: 3 266
2021	: 2 458
2022	: 2 495
2023	: 4 942
2024*	: 1603

The screenshot displays the DIADEM web application interface. At the top, it shows the user is connected as 'M Emmanuel VILLAR - LY006RA - ST JOSEPH ST LUC CH - Echelon local'. The main navigation bar includes 'Dossiers', 'Exploitation des données', 'Outils', and 'Listes récapitulatives'. Below this, there are links for 'Dossiers à traiter', 'Rechercher un dossier', 'Créer un dossier', 'Ma file active', 'Ma file active Stade V', and 'Mes messages Cristal'. The central part of the screen shows a 'Messages' list on the left and a 'Inscription d'un nouveau patient' form on the right. The form includes a confirmation message, mandatory criteria (Nom, Sexe), and optional criteria (Prénom, Date de naissance). Buttons for 'Abandonner', 'Inscrire sous X', and 'Etape suivante' are visible at the bottom of the form. The footer of the application shows the 'agence de la biomédecine' logo and the version number '2.02.02 - 10/07/2018'.

Forfait MRC stade 4 et 5 : calendrier de transmission des données

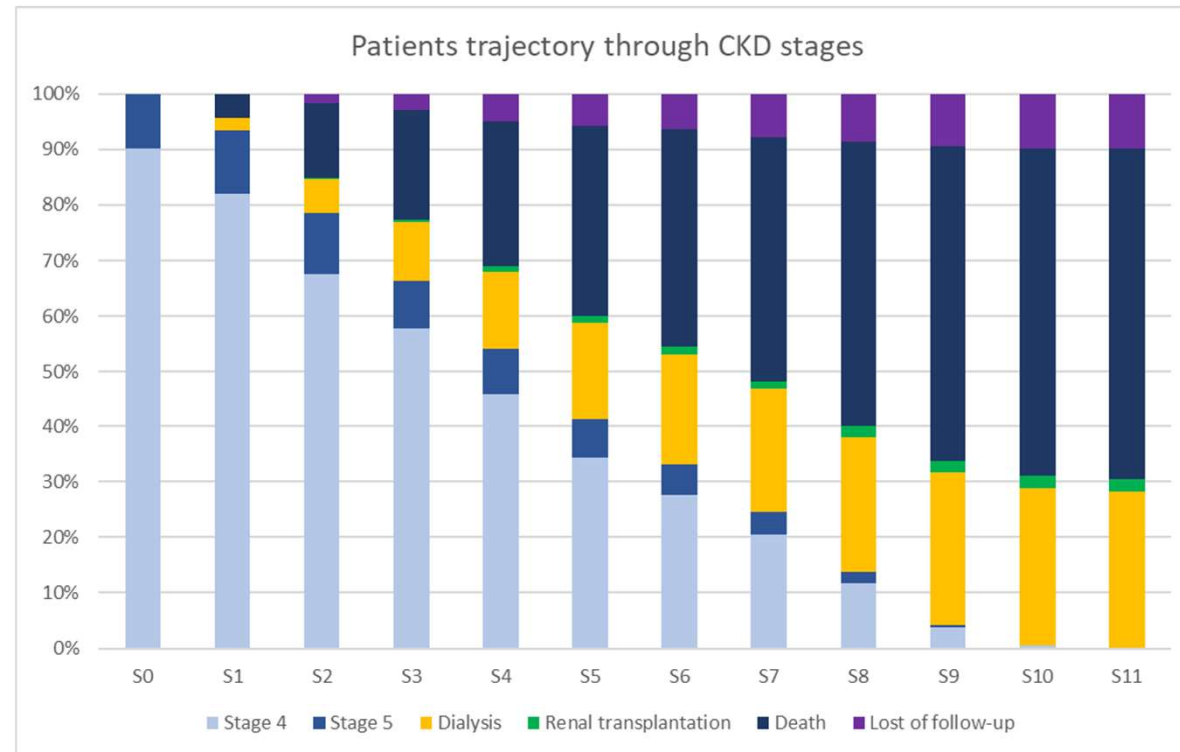
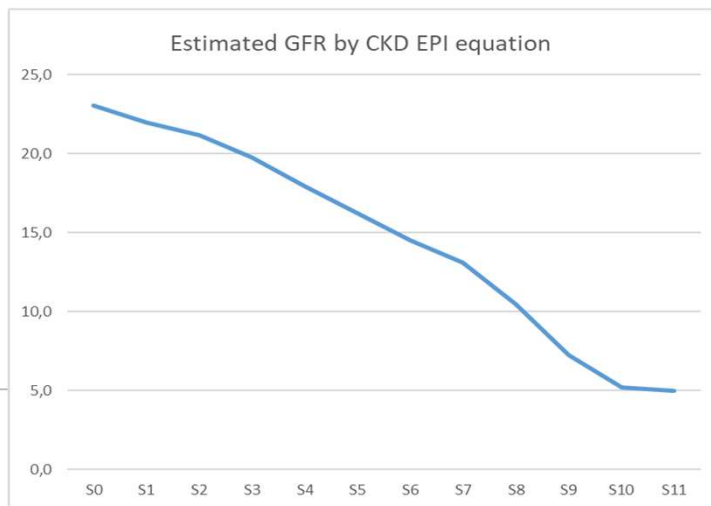
- 30 septembre : validation des données par les établissements des données S1 année N, transmission via MATIS
- 1^{er} octobre : validation par les ARS des établissements éligibles (> 160 patients en file active)
- 15 octobre : validation par les ARS des données du S1 année N
- 31 décembre : actualisation par la DGOS de l'arrêté fixant la liste des établissements éligibles
- 28 février : validation des données par les établissements des données S2 année N, transmission via MATIS
- 15 mars : validation par les ARS des données S2 année N
- 31 mai : arrêté de versement de l'ARS de la rémunération de l'année N

Forfait MRC : utilisation des données pour des études cliniques

Il s'agit d'un suivi longitudinal de patients parfaitement caractérisés sur le plan médical et pris en charge de façon homogène

Ces données permettent d'étudier :

- la trajectoire des patients
- la dégradation de la fonction rénale
- etc...



Forfait MRC stade IV – V : conclusions

Changement de paradigme du financement de la néphrologie, c'est un premier pas essentiel vers une meilleure prévention secondaire et une meilleure prise en charge des patients.

Prise en charge globale, pluri-disciplinaire, s'articulant autour du parcours de soins du patient avec un forfait qui permet de le financer.

Nécessite un outil de recueil des données adapté.

Identification des patients au fil de l'eau.

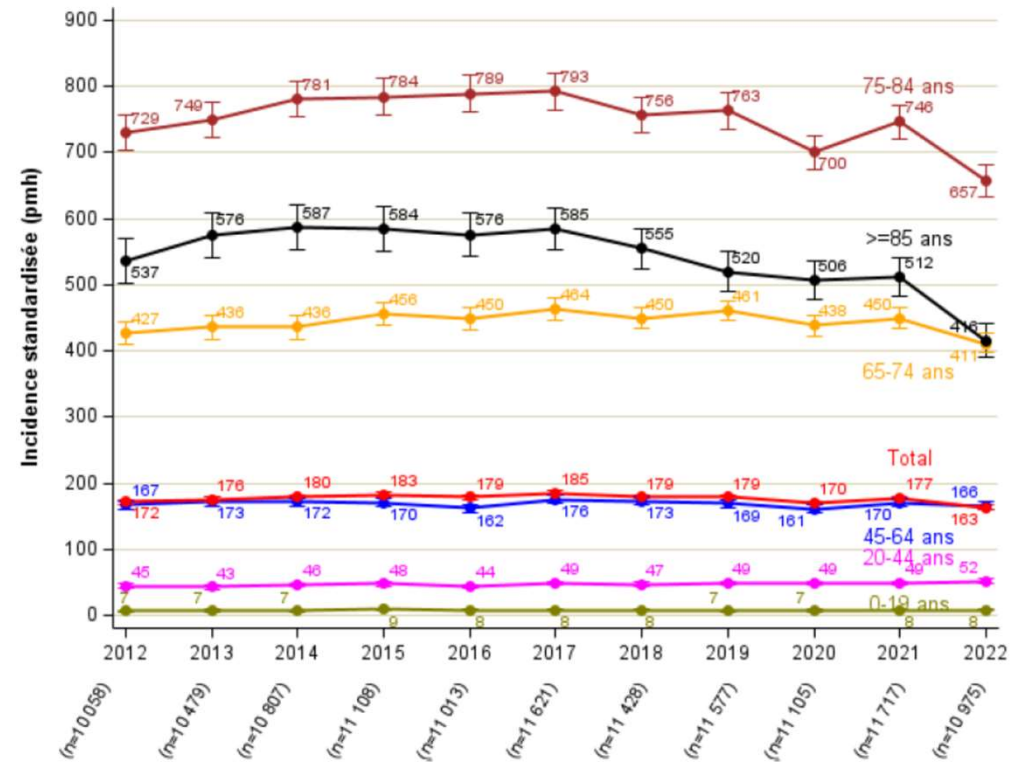


Figure 1-4. Evolution de l'incidence standardisée de l'insuffisance rénale terminale traitée par tranche d'âge (taux standardisés sur la population française au 30/06/2022, par million d'habitants)
Trends in standardized incident rates of treated ESRD, by age group (per million population)

Merci de votre attention

20 quai Claude Bernard
69365 Lyon Cedex 07

Tél. 04 78 61 81 81
Fax : 04 78 61 80 80

saintjosephsaintluc.fr



Hôpital
Saint Joseph
Saint Luc

L'hôpital au cœur,
l'esprit ouvert