

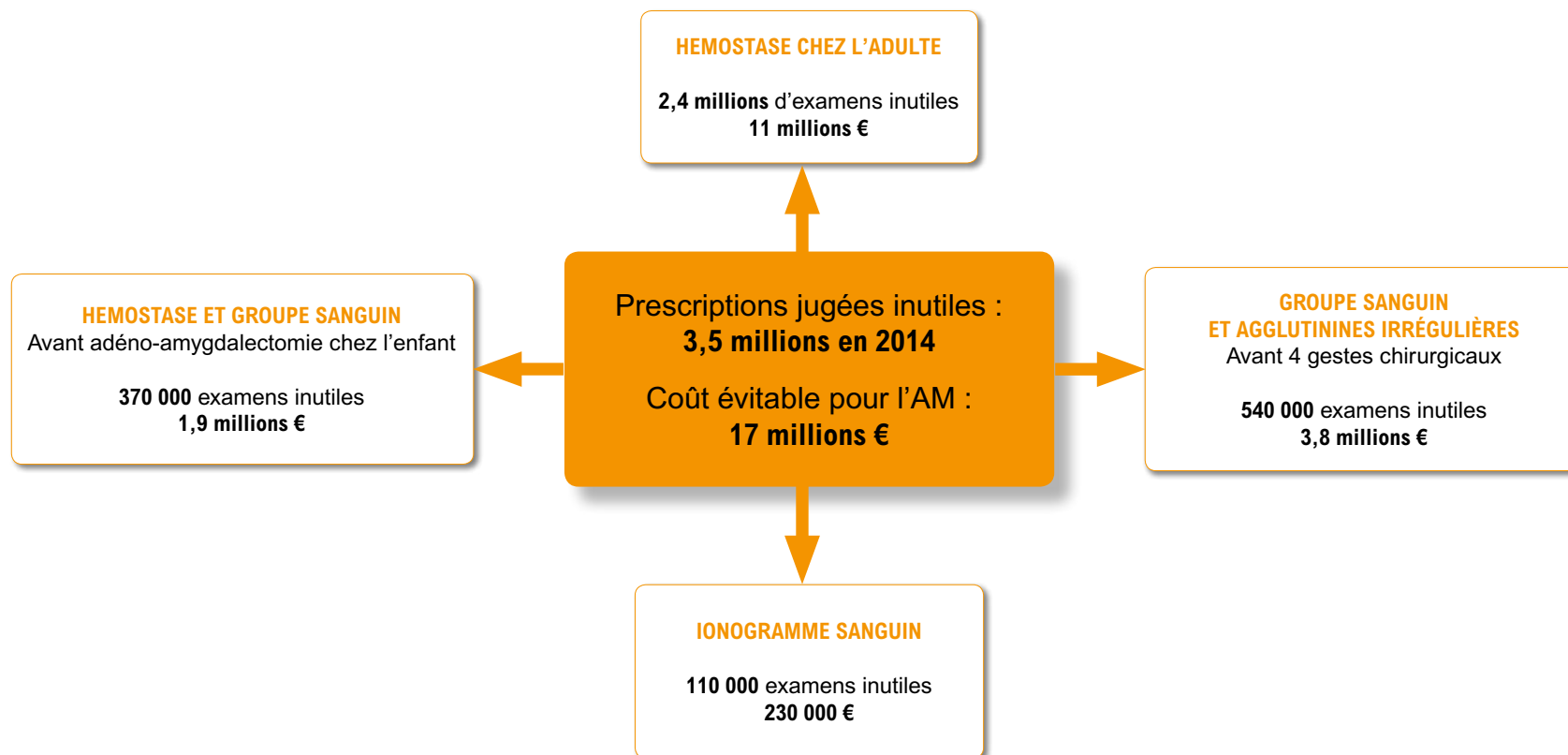


Juillet  
2016

## PERTINENCE DES SOINS

Les examens biologiques pré-interventionnels sont-ils toujours justifiés?

 En collaboration avec la Société Française d'Anesthésie et de Réanimation (SFAR)



Résultats de l'étude SFAR/CNAMTS sur 4 thèmes, à partir des bases de l'Assurance Maladie  
Source PMSI 2014 et DCIR 2013&2014, traitement CNAMTS

La santé progresse **avec vous**

SECURITE SOCIALE  
 **l'Assurance  
Maladie**

 **SFAR**  
Société Française d'Anesthésie et de Réanimation



Résultats de l'étude SFAR/CNAMTS sur 4 thèmes, à partir des bases de l'Assurance Maladie.  
Le taux de prescription attendu est de 0%.

Les 4 thèmes en détail : prescriptions non conformes au référentiel SFAR 2012(\*)

Thèmes	Prescriptions de biologie	Critères d'inclusion	Critères d'exclusion	Nombre de séjours concernés	Respect référentiel (*) (% de séjours)	Nombre d'examens inappropriés	Montant remboursé en examens inappropriés (Million €)
<b>Amygdalectomies et adénoïdectomies chez l'enfant ayant acquis l'âge de la marche</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bilan d'hémostase (NFS, plaquettes, fibrinogène, temps de Quick, temps de céphaline)</li> <li>Groupe sanguin/RAI (GS ABO-RH, RAI, phénotypes RH et Kell)</li> </ul>	2 à 17 ans Tous les actes CCAM concernés	Facteurs de risque hémorragique	100 000	Hémostase 50% GS : 60%	370 000	1,9
<b>Hémostase chez l'adulte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bilan d'hémostase (plaquettes, fibrinogène, temps de Quick, temps de céphaline)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Séjours avec GHM en C (hors CMD 14) +</li> <li>Extractions dentaires chirurgicales +</li> <li>Endoscopies digestives diagnostiques et thérapeutiques avec anesthésie +</li> <li>Endoscopies pulmonaires sous anesthésie</li> </ul>	Facteurs de risque hémorragique	2,7 M	70%	2,4 M	11
<b>Groupe sanguin et Agglutinines irrégulières avant 4 gestes chirurgicaux</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Groupe sanguin/RAI (GS ABO-RH, RAI, phénotypes RH et Kell)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cholécystectomie sous coelioscopie</li> <li>Chirurgie de la glande thyroïde (sans résection-anastomose de trachée, abord thoracique et résection du larynx)</li> <li>Chirurgie de la hernie discale lombaire (voies antérieure et postérieure sans ostéosynthèse ni laminectomie)</li> <li>Chirurgie du sein (exérèse tumorale partielle ou totale hors mastectomie élargie avec autogreffe ou lambeau)</li> </ul>	-	260 000	GS 67% RAI 60%	540 000	3,8
<b>Ionogramme sanguin</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ionogramme sanguin (natrémie, calcémie, urée, créatinine)</li> </ul>	Chirurgie « mineure » de l'ACC/AHA sous anesthésie : chirurgie ophtalmologique et chirurgie tégumentaire et mammaire (hors urgences et infections, chirurgie des lambeaux, dermolipectomie associée à geste pariétal)	Facteurs de risque d'insuffisance rénale et troubles ioniques	300 000	90%	110 000	0,23

Nombre de séjours concernés : séjours qui ne justifiaient pas la prescription d'un examen avant l'anesthésie

Respect du référentiel SFAR 2012 : taux moyen indicatif car pour chaque examen, il existe plusieurs codes acte de biologie ayant des taux de recours différents

Examens inappropriés (quantité) : le nombre peut être supérieur à celui des séjours concernés car certains actes ont pu être effectués plusieurs fois

Montants de biologie : sous-estimation car non prise en compte du coût de prélèvement et des frais de dossier, trop inhomogènes pour être calculés

Montant remboursé en examens inappropriés (par l'AM) : application pour chaque acte du taux moyen de remboursement observé dans les bases de données de l'Assurance Maladie

(\*) Recommandations formalisées d'experts SFAR 2012 : Examens pré-interventionnels systématiques ([www.sfar.org](http://www.sfar.org))