

## Réunion Plénière Santé publique France - FEDORU

31 Janvier 2020

St Maurice (94)



# Les lombalgies et les entorses de chevilles pourront-elles être prises en charge demain en dehors des services d'urgences ?

P. Linassier, N. Vincent, E. Morvan, O. Marquestaut  
GRADeS, SPF, ARS du CVDL

*Remerciement à JF Chardon, Dr M. Matas, Dr S. Rugggieri de l'Ass. Mal.*

L'impact socio-économique :

L'entorse de cheville est un réel **problème de Santé Publique** en raison de sa fréquence (plus de **6000 cas par jour** en France) et du fait qu'elle est souvent source de complications secondaires invalidantes.

En 2013, l'ORUMIP (1) estime à **17 004** le nombre de passage aux Urgences pour entorse de cheville dans la région Midi-Pyrénées et à **1 047** en Aveyron alors que ce motif de recours représente **environ 1% des consultations annuelles d'un Médecin Généraliste** (2). Bénigne / grave transfert vers SU... ils préconisent un passage aux Urgences seulement lorsqu'une radiographie et une immobilisation plâtrée leurs paraissent nécessaires... Malgré cette attitude tout à fait adaptée, 2/3 des patients **consultent d'eux-mêmes directement** aux SAU pour des entorses qui pourraient être gérées en ville par le MG (2) (d'autant plus vrai en milieu urbain). C'est donc une **sensibilisation de la population générale plus que des MG**, qui semble nécessaire sur ce point.

# Généralités Centre Val De Loire

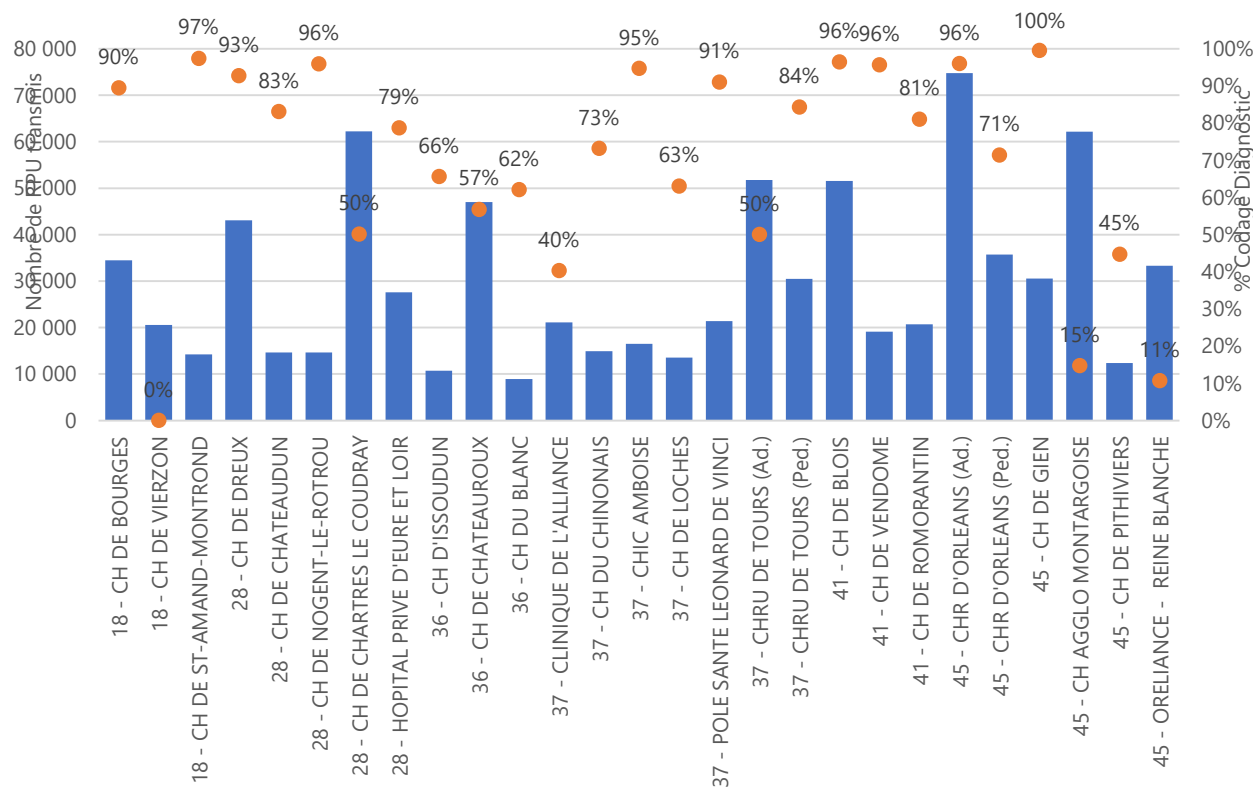
- Région semi-rurale, 6 départements
  - ▶ Superficie 39 151 km<sup>2</sup>
  - ▶ 2,58 millions habitants
  - ▶ **25** établissements sièges de SU dont **4** privés, **2** ES pédiatriques
  - ▶ 869 601 SAE 2018 passages aux urgences.
  - ▶ RPU régionaux et données Ass. Maladie
- Année 2019
- SRVA, Excel°
- Dans la limite de la "qualité" des données saisies



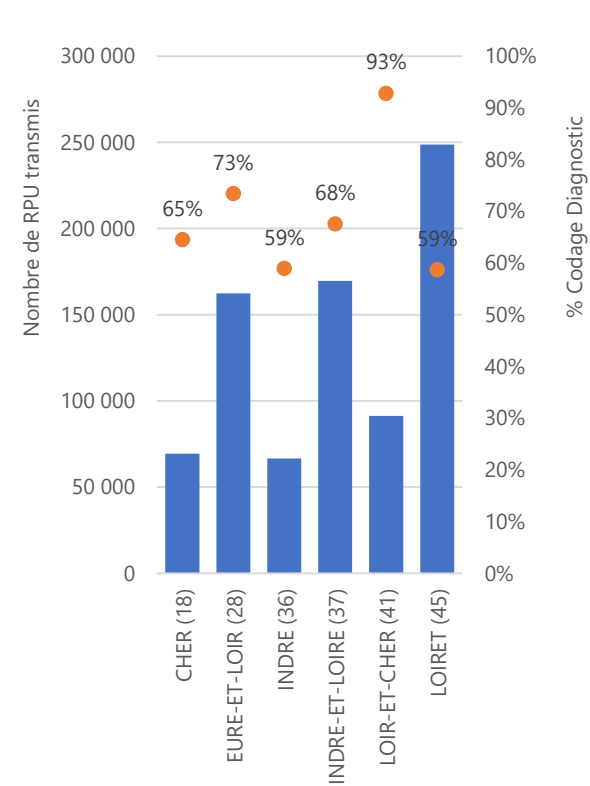
# Limite de la "qualité" des données saisies

- *L'étude a porté sur une **année incomplète** : 808 000 RPU transmis*
- *3 établissements ont un niveau de codage du **diagnostic** inférieur à 25 %*
- *4 établissements ont un niveau de codage de la **CCMU** inférieur à 25 % ou un mauvais codage de la CCMU*
- *2 établissements ont mauvais codage de **l'heure de sortie** (+80 % des passages sont de durée égale à 0)*
- *10 établissements ont un niveau de codage du **mode de sortie** inférieur à 25 % ou mauvais*

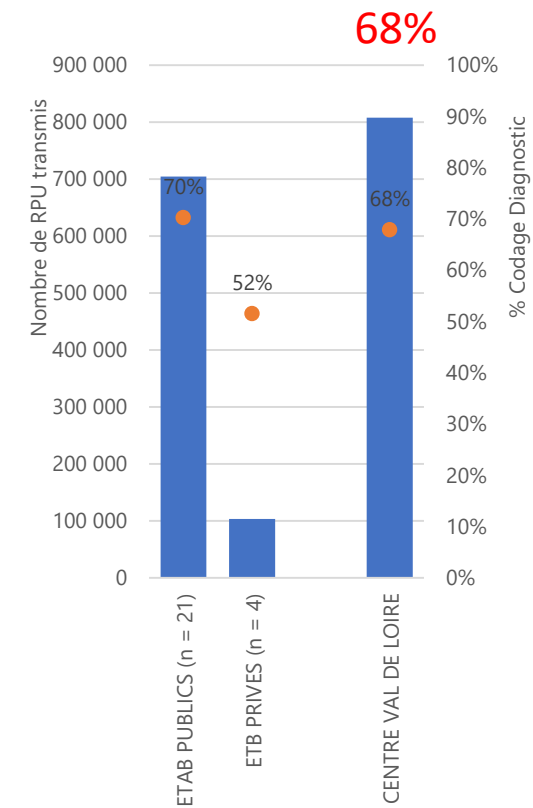
# Exhaustivité du recueil du diagnostic principal



Etablissement



Département



Région

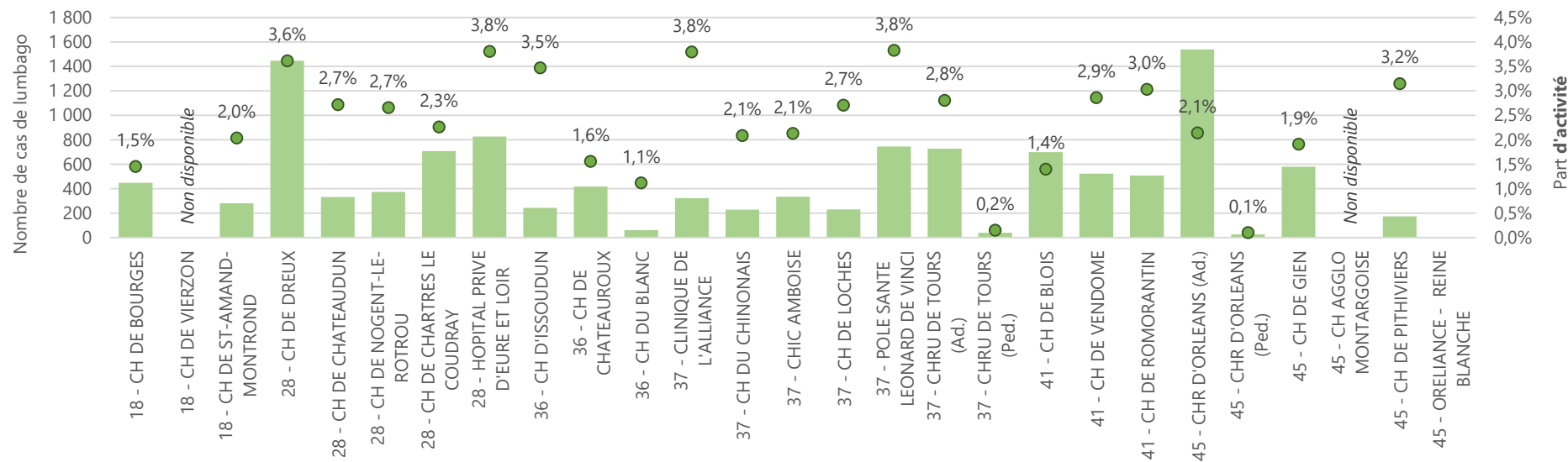
# Codes diagnostic principal : lombalgie & entorse

CODE	LIBELLE	NB 2019 (DP)	%
M54	Dorsalgies	34	0,28%
M5403	Panniculite affectant le cou et le dos - Région cervico-dorsale	1	0,01%
M543	Sciatique	1 096	9,05%
M5430	Sciatique - Localisations vertébrales multiples	9	0,07%
M5436	Sciatique - Région lombaire	144	1,19%
M5437	Sciatique - Région lombo-sacrée	223	1,84%
M5438	Sciatique - Région sacrée et sacro-coccygienne	4	0,03%
M5439	Sciatique - Localisation vertébrale non précisée	14	0,12%
M544	Lumbago avec sciatique	1 726	14,25%
M5440	Lumbago avec sciatique - Localisations vertébrales multiples	16	0,13%
M5446	Lumbago avec sciatique - Région lombaire	434	3,58%
M5447	Lumbago avec sciatique - Région lombo-sacrée	147	1,21%
M5448	Lumbago avec sciatique - Région sacrée et sacro-coccygienne	8	0,07%
M5449	Lumbago avec sciatique - Localisation vertébrale non précisée	28	0,23%
M545	Lombalgie basse	4 614	38,09%
M5450	Lombalgie basse - Localisations vertébrales multiples	72	0,59%
M5456	Lombalgie basse - Région lombaire	1 380	11,39%
M5457	Lombalgie basse - Région lombo-sacrée	260	2,15%
M5458	*** SU09 *** Lombalgie basse - Région sacrée et sacro-coccygienne	97	0,80%
M5459	Lombalgie basse - Localisation vertébrale non précisée	115	0,95%
M546	Rachialgies dorsales	147	1,21%
M5460	Rachialgies dorsales - Localisations vertébrales multiples	17	0,14%
M5462	*** SU09 *** Rachialgies dorsales - Région cervicale	34	0,28%
M5463	Rachialgies dorsales - Région cervico-dorsale	4	0,03%
M5464	Rachialgies dorsales - Région dorsale	37	0,31%
M5465	Rachialgies dorsales - Région dorso-lombaire	23	0,19%
M5466	*** SU09 *** Rachialgies dorsales - Région lombaire	79	0,65%
M5467	*** SU09 *** Rachialgies dorsales - Région lombo-sacrée	12	0,10%
M5468	*** SU09 *** Rachialgies dorsales - Région sacrée et sacro-coccygienne	9	0,07%
M5469	Rachialgies dorsales - Localisation vertébrale non précisée	1	0,01%
M548	Autres dorsalgies	280	2,31%
M5480	Autres dorsalgies - Localisations vertébrales multiples	12	0,10%
M5482	Autres dorsalgies - Région cervicale	13	0,11%
M5483	Autres dorsalgies - Région cervico-dorsale	22	0,18%
M5484	Autres dorsalgies - Région dorsale	112	0,92%
M5485	Autres dorsalgies - Région dorso-lombaire	63	0,52%
M5486	Autres dorsalgies - Région lombaire	66	0,54%
M5487	Autres dorsalgies - Région lombo-sacrée	21	0,17%
M5488	Autres dorsalgies - Région sacrée et sacro-coccygienne	14	0,12%
M5489	Autres dorsalgies - Localisation vertébrale non précisée	17	0,14%
M549	Dorsalgie, sans précision	595	4,91%
M5499	Dorsalgie, sans précision - Localisation vertébrale non précisée	115	0,95%

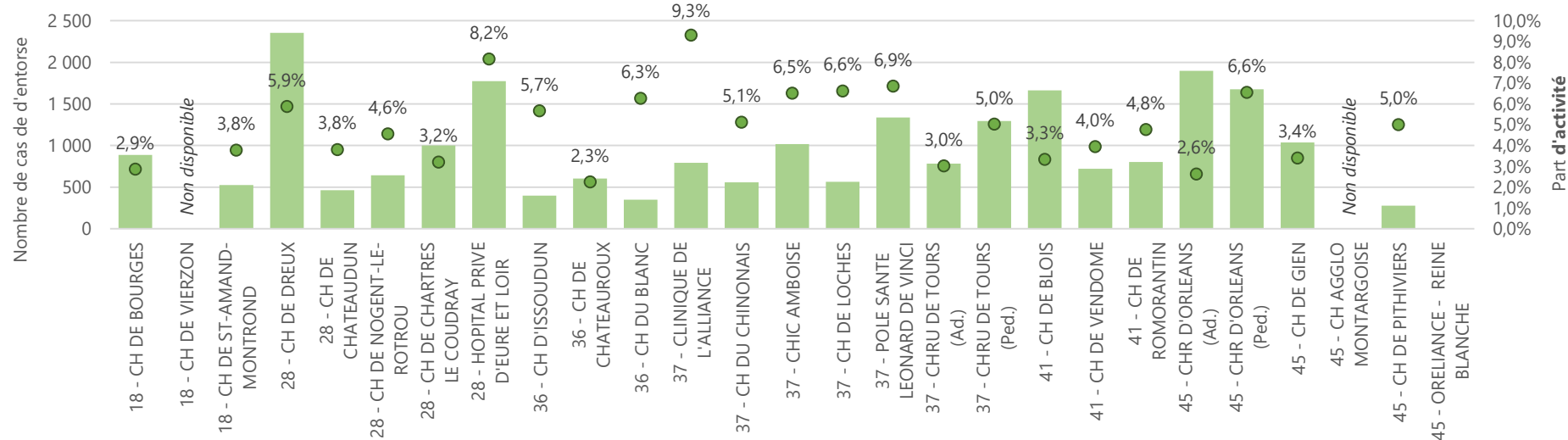
S90	Lésion traumatique superficielle de la cheville et du pied	5	0,02%
S900	Contusion de la cheville	2 396	9,91%
S901	Contusion d'un (des) orteil(s) (sans lésion de l'ongle)	1 657	6,85%
S903	Contusion de parties autres et non précisées du pied	3 960	16,38%
S907	Lésions traumatiques superficielles multiples de la cheville et du pied	37	0,15%
S908	Autres lésions traumatiques superficielles de la cheville et du pied	197	0,81%
S909	Lésion traumatique superficielle de la cheville et du pied, sans précision	51	0,21%
S93	Luxation, entorse et foulure des articulations et des ligaments au niveau de la cheville et du pied	15	0,06%
S930	Luxation de la cheville	57	0,24%
S934	Entorse et foulure de la cheville	15 600	64,52%
S99	Lésions traumatiques de la cheville et du pied, autres et sans précision	5	0,02%
S997	Lésions traumatiques multiples de la cheville et du pied	45	0,19%
S998	Autres lésions traumatiques précisées de la cheville et du pied	111	0,46%
S999	Lésion traumatique de la cheville et du pied, sans précision	43	0,18%

# Part de l'activité des urgences CVDL

## Lombalgies



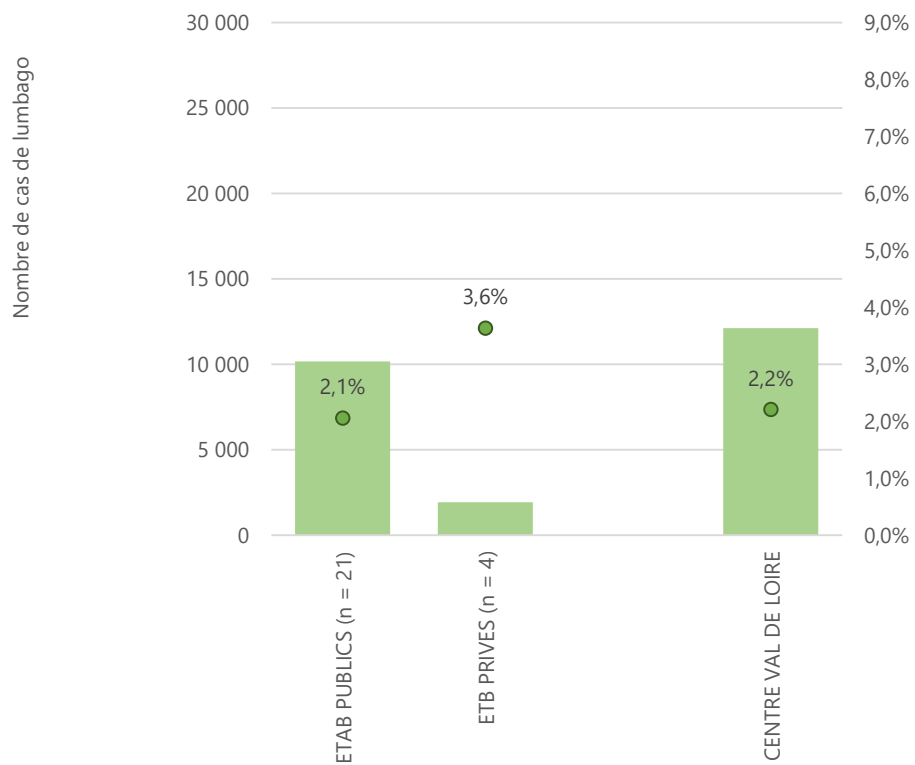
## Entorses



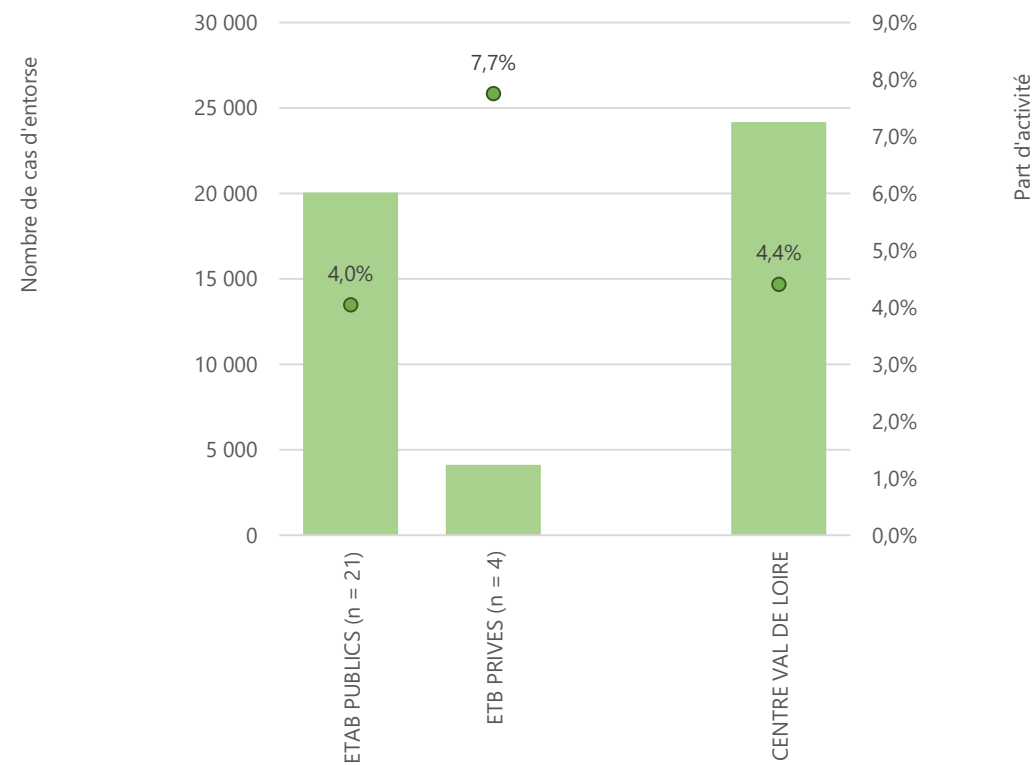


# Part de l'activité des urgences CVDL

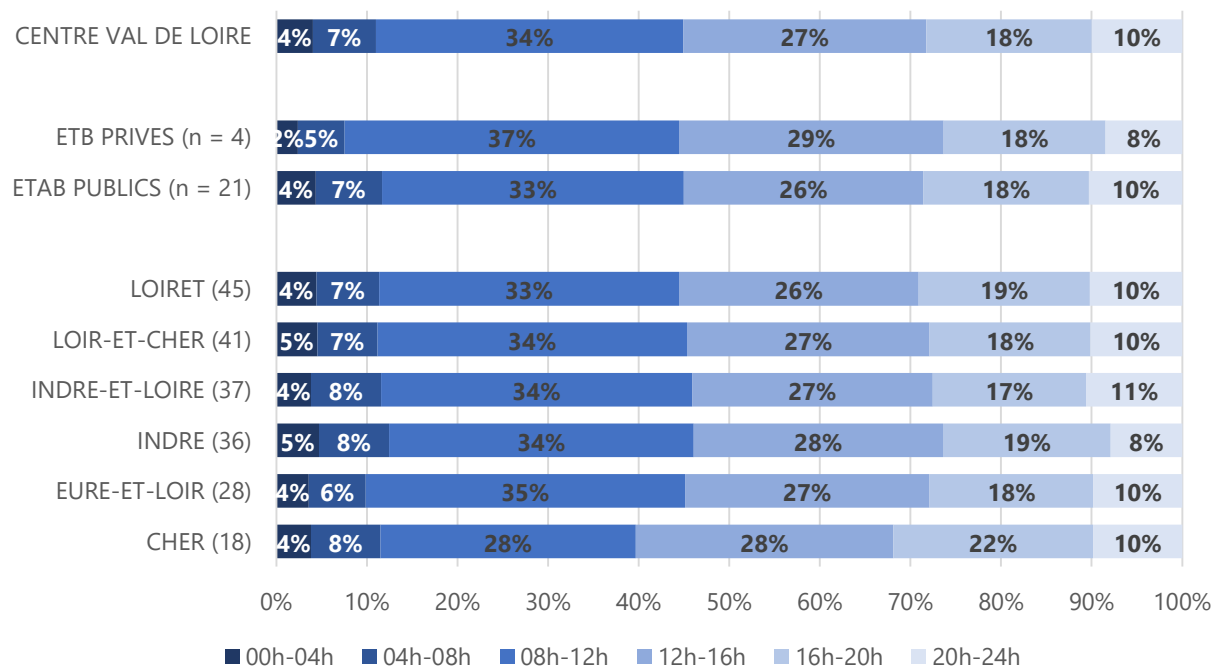
## Lombalgies 2,2 %



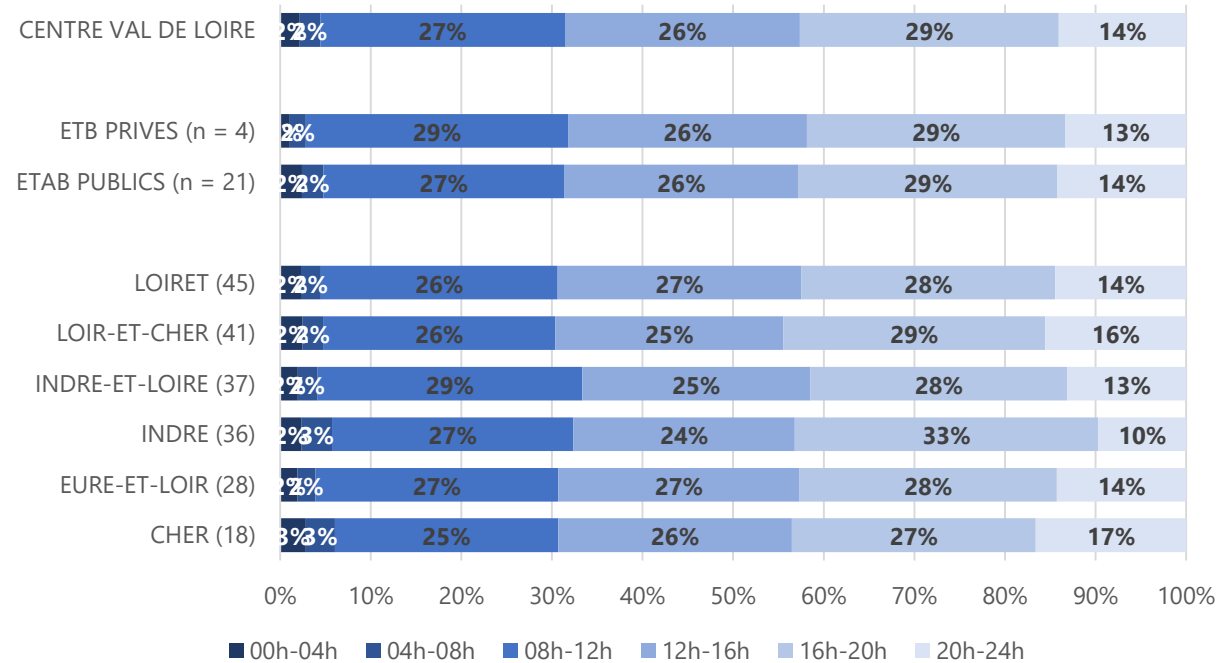
## Entorses 4,4 %



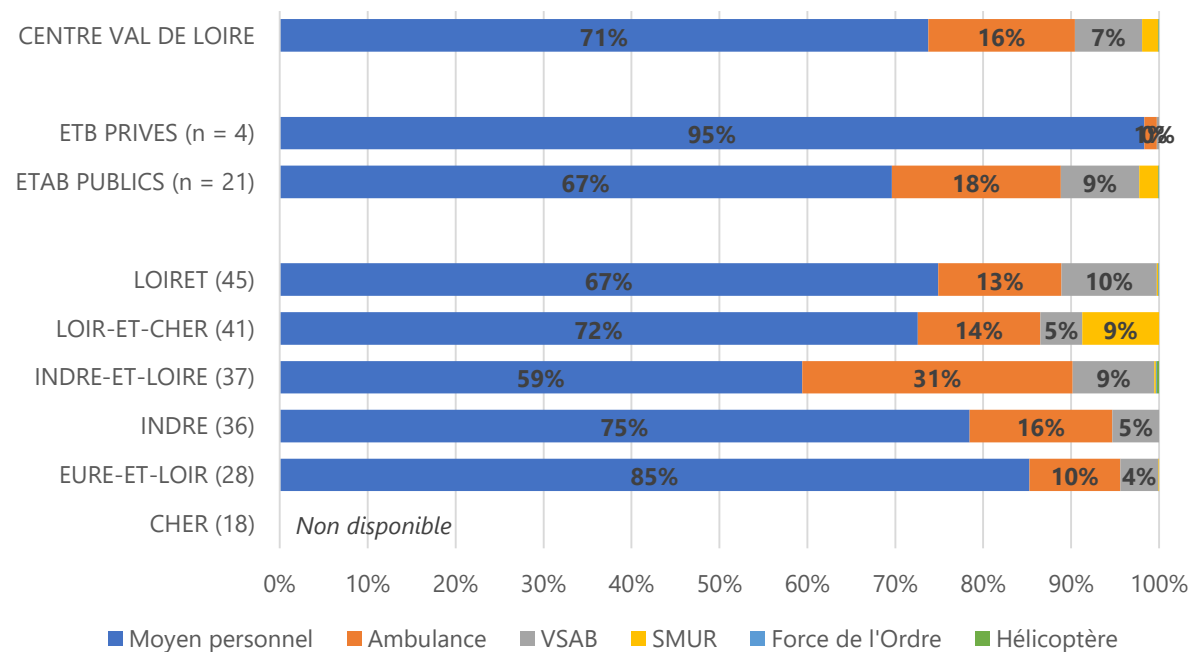
## Lombalgies



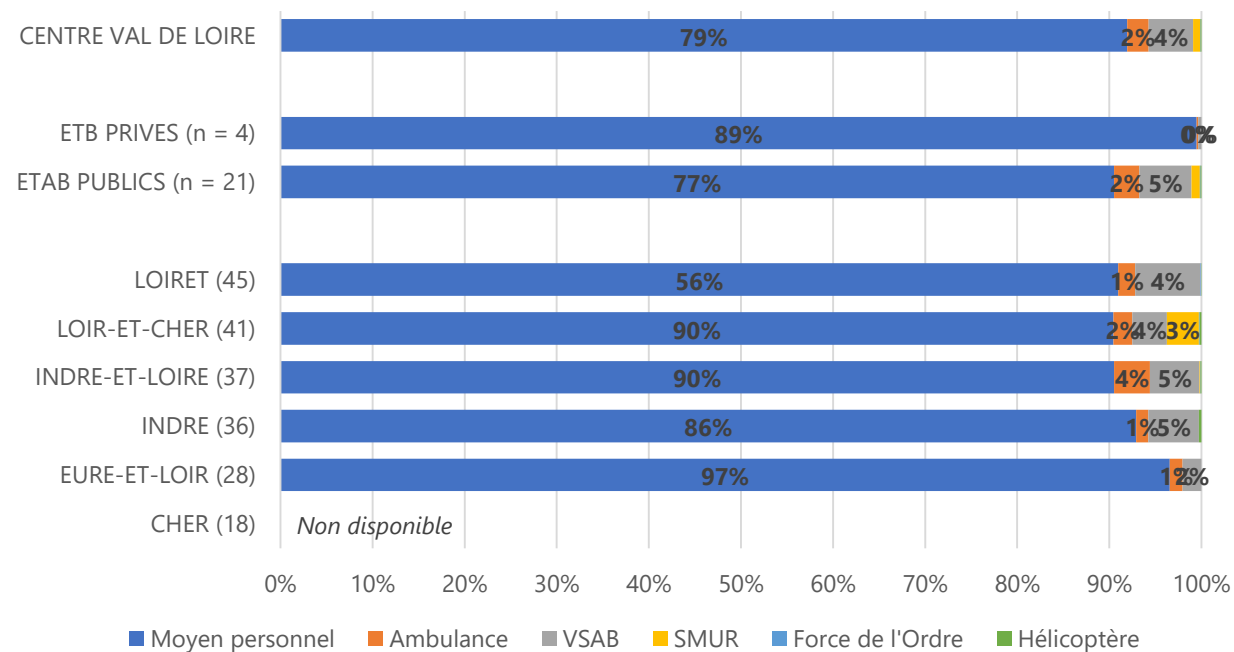
## Entorses



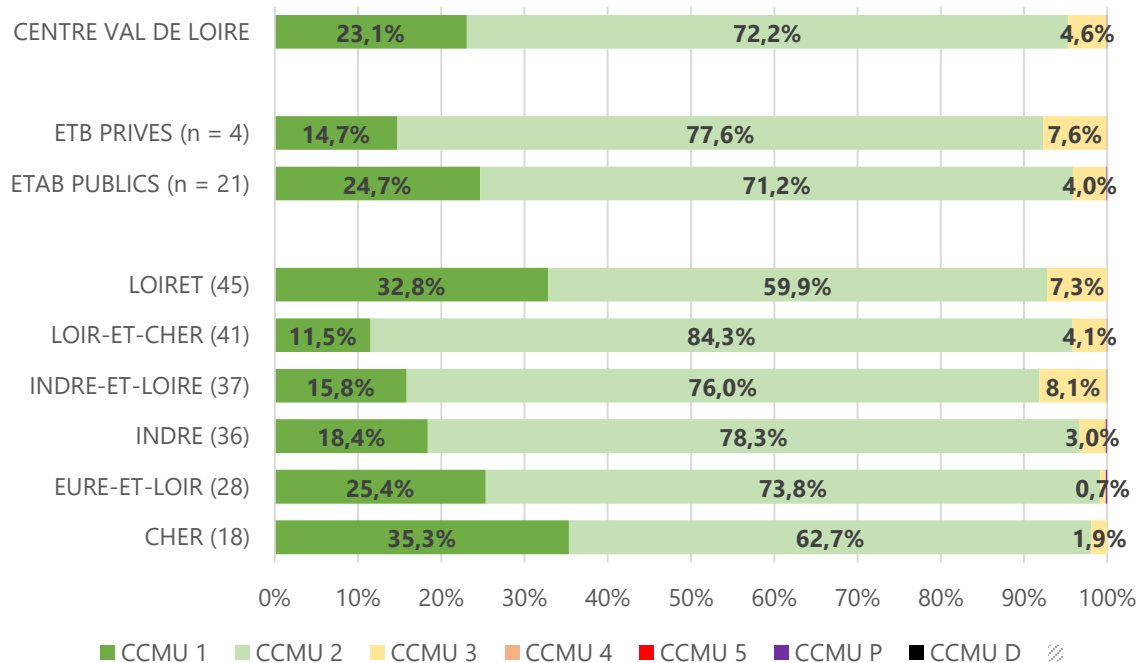
## Lombalgies



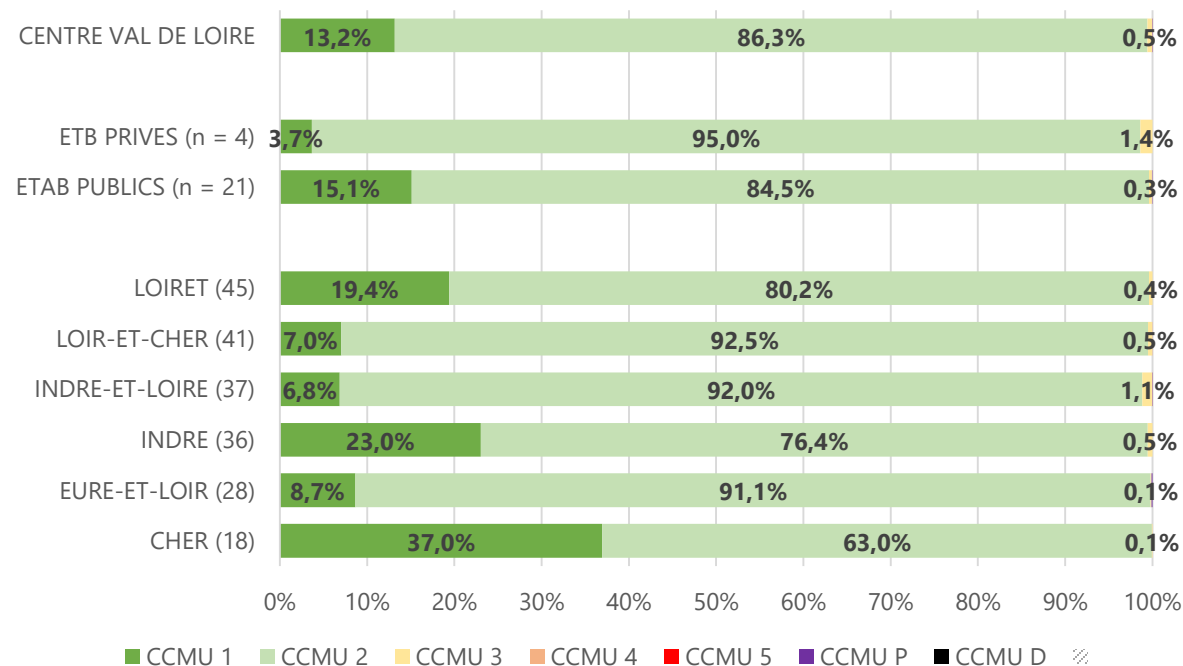
## Entorses



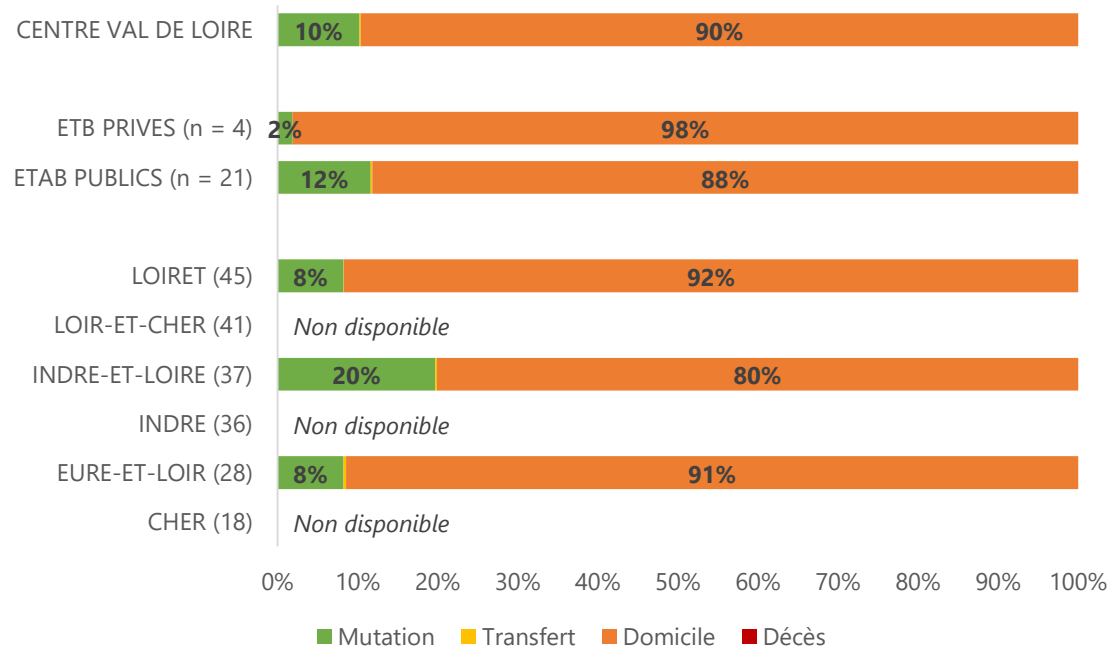
## Lombalgies



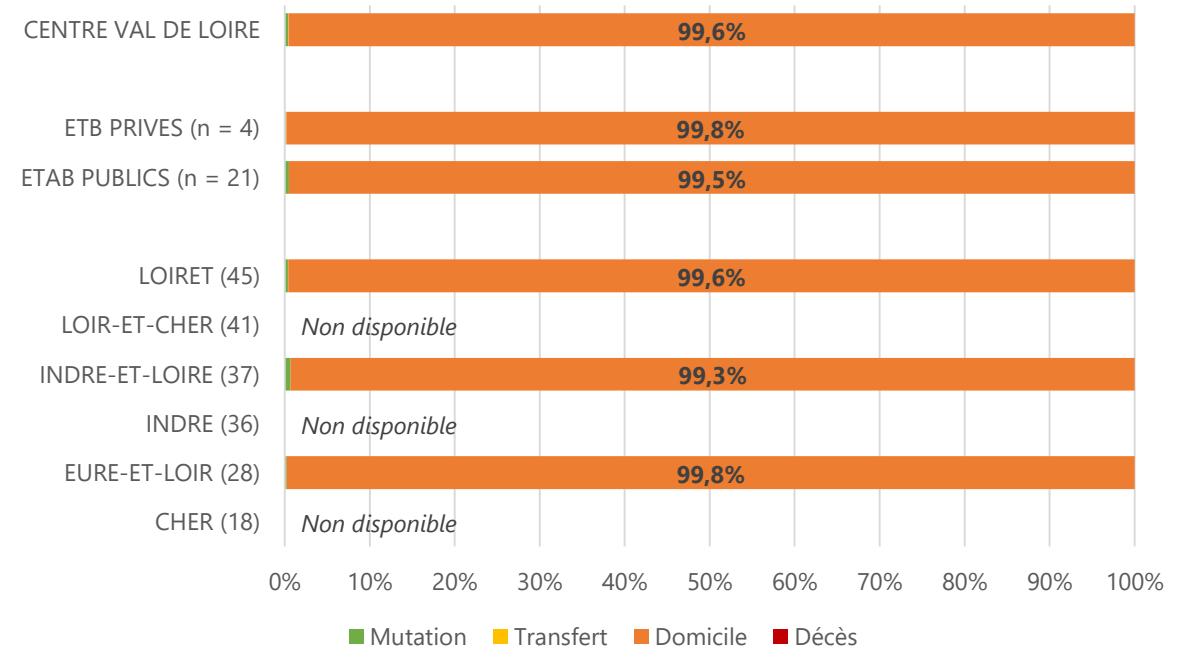
## Entorses



## Lombalgies

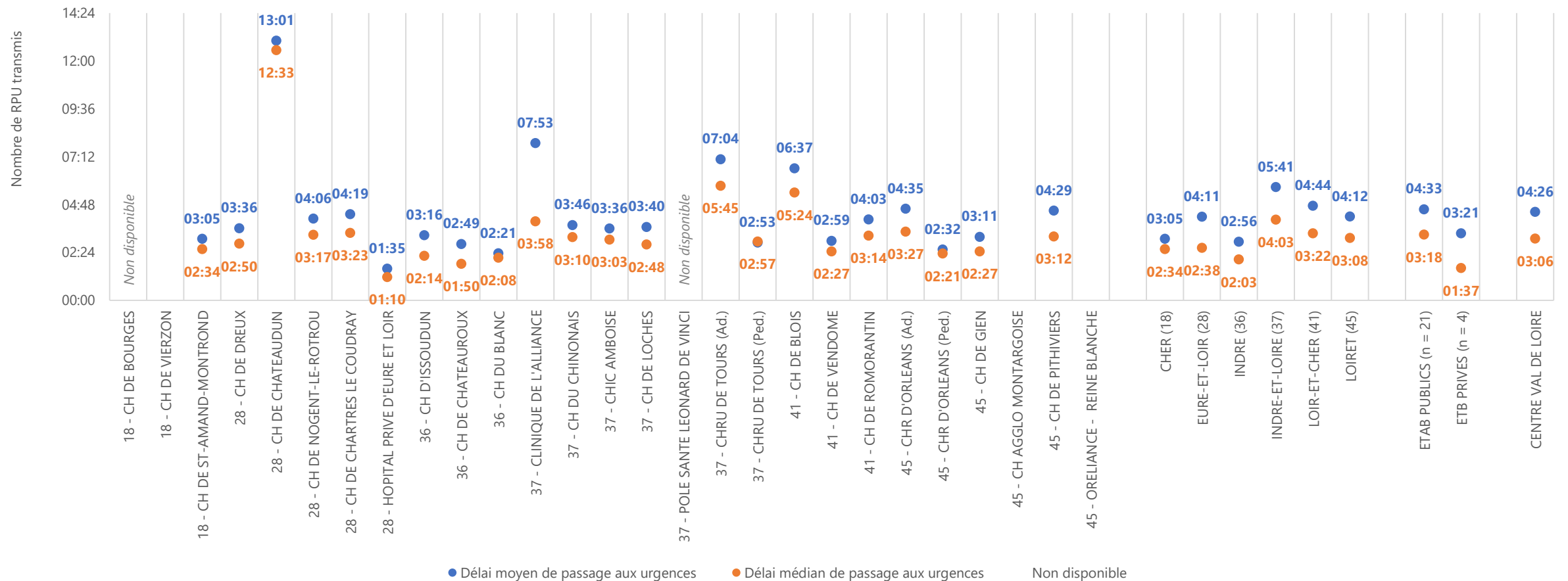


## Entorses



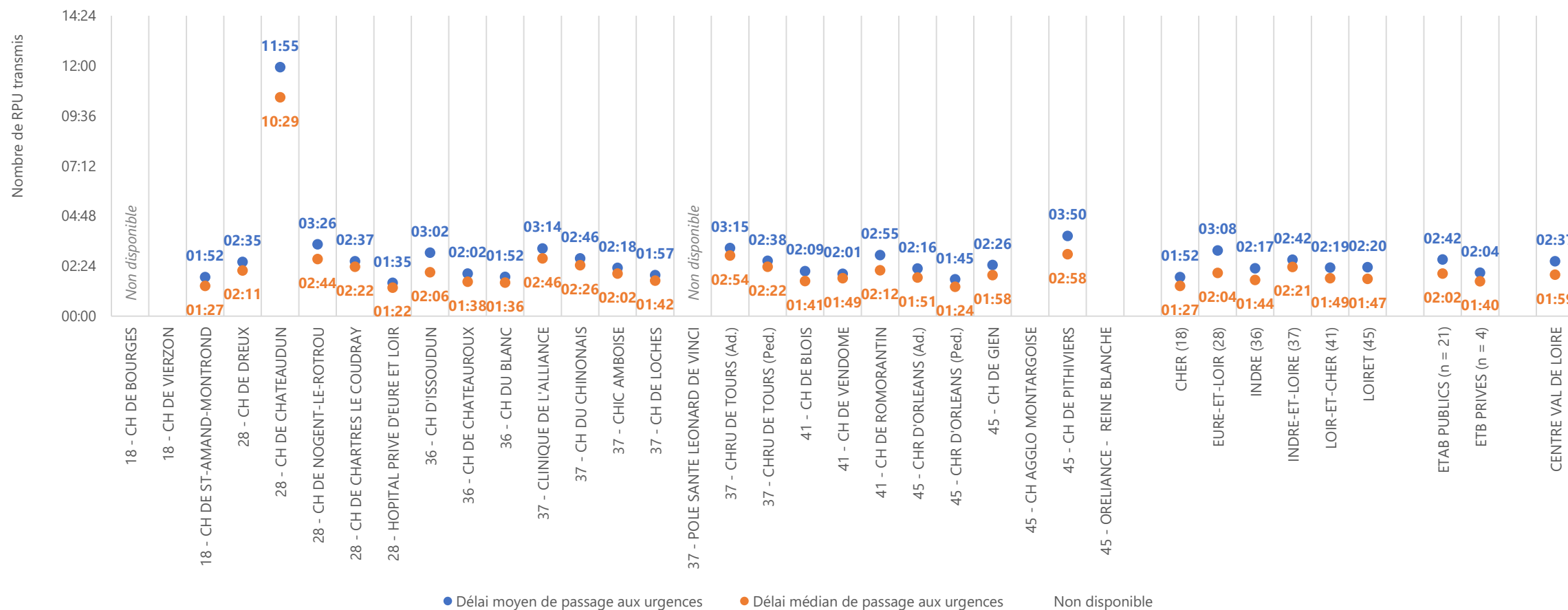
# Lombalgies : délais de passage CVDL

Moyenne région 3 h, médiane 4h30



# Entorses : délais de passage CVDL

Moyenne région 2 h, médiane 2h30

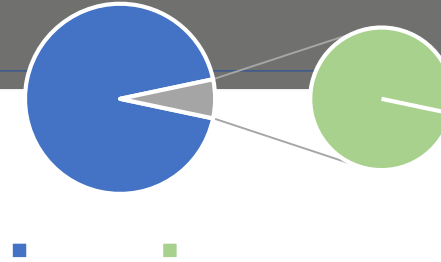


- Les actes réalisés en ville ne sont pas codifiés type CIM 10
- Les marqueurs retenus, ont été l'association d'exploration(s) radiologique(s) associée(s) à la prescription d'antalgique(s) dans les 15 jours entourant la date de réalisation de l'imagerie.
- Les résultats ne permettent pas un travail fiable (hors SOS)



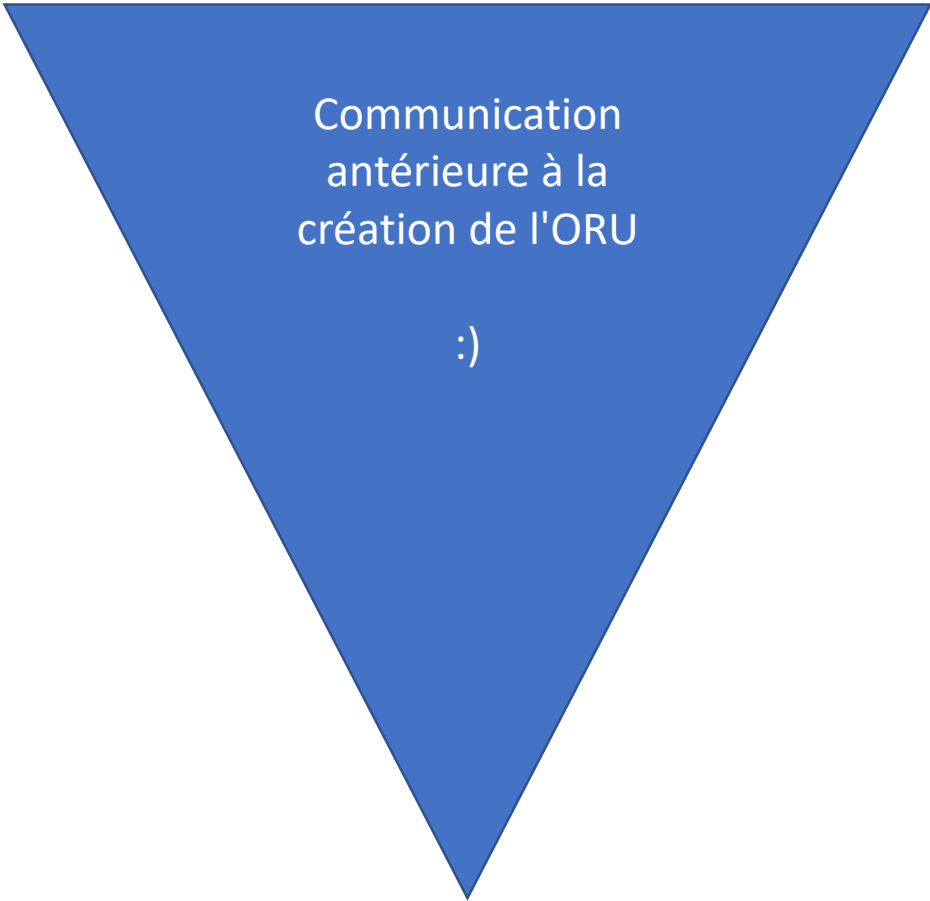
- L'activité de la médecine libérale est difficilement mesurable
- Intérêt des RPU
- Entorses (4,4) et lombalgies (2,2) représentent 6,6 % de l'activité des services d'urgence de la région CVDL.
- Pas d'engagement du pronostic vital
- Restent en moyenne : Entorses (2h30) et lombalgies (4h30)
- Repartent à domicile

- La bonne pratique de la **médecine**
- Nécessité d'un **plateau technique** au sens large
- **Histoire** naturelle des pathologies
- **Avis** des urgentistes
- **Disponibilité** du non programmé
- La pression du **risque médico-légal**
- Demandes des **patients** en particulier en radiologie



- Part importante des 21 M de passages SU
- Appliquer les recommandations, informer :
  - ▶ Professionnels et patients
- Réorganiser
  - ▶ Se servir de la politique de santé
  - ▶ Adapter les organisations (protocoles infirmiers...)
  - ▶ Repenser les soins non-programmés
  - ▶ Se servir des outils numériques comme leviers (TLM, e-parcours...)
  - ▶ Connaître les parcours des patients, chainage... (RPU V3, RDR, VSM ...)

- Janvier 2020
- Porté par l'ORS CVDL
  - ▶ Faculté de médecine F. Rabelais de Tours
  - ▶ CHR Orléans
  - ▶ GRADeS esanté CVDL
  - ▶ SPF CVDL
  - ▶ ARS CVDL
  - ▶ ...



Communication  
antérieure à la  
création de l'ORU

:)