

---

# Plateaux Techniques Spécialisés

## Groupe Technique

27/04/2017

Mission SSR - ATIH

## ORDRE DU JOUR

- Etat des lieux des travaux - 2017
- Exemple d'analyse experte : plateau d'analyse du mouvement
- Proposition pour les autres PTS

## 2017 : ÉTAT DES LIEUX DES TRAVAUX

- Enquête de décomposition des bases :
  - Recensement des équipements existants
  - Utilisation des données disponibles (RTC par ex)
  - Navette avec les ARS / FD / ES en cas d'incertitude
- Financement 2017 : **principe de neutralité**
  - Les montants remontés ont été retranchés et réinjectés
  - Le niveau ou la méthode sont donc neutres (pas de sous-financement lié à une sous déclaration par ex)
- Objectif à venir :
  - Sécuriser la méthode d'identification des charges
  - Tracer l'exploitation des PTS

# Objectifs travaux 2017

- Définir plus précisément chaque PTS et son périmètre, de manière à recenser les équipements existants et qui répondent bien à des standards de prise en charge :
  - Dimensionnement minimum en deçà duquel on considère qu'il ne peut pas répondre à sa destination.
  - Ebauche de CTF qui permet le dimensionnement d'un coût de référence
- Comment recueillir les données de manière efficiente ?
- Comment construire une doctrine comptable (rattachement de charges aux PTS) ?

# Objectifs travaux 2017

- En conclusion, ce premier travail est celui de l'éligibilité au financement.
- Compte tenu de l'impact des amortisseurs financiers (accompagnement, transition etc.), le risque pour les ES est très faible, ce qui permet de sécuriser les travaux
- Va se poser la question des équipements atypiques et dont le bénéfice thérapeutique est contesté par les experts
- Dans le même temps, nous devons nous interroger sur des équipements émergents, facteurs de SMR, répondant aux critères et non inscrits sur la liste

## ORDRE DU JOUR

- Etat des lieux des travaux - 2017
- Exemple d'analyse experte : plateau d'analyse du mouvement
- Proposition pour les autres PTS

## EXEMPLE D'ANALYSE EXPERTE : PLATEAU D'ANALYSE DU MOUVEMENT

# Plateau d'analyse du mouvement

## Proposition de démarche illustrée

- Méthode : groupe d'experts de la SOFMER
- Approche : graduation du niveau SMR
- Objectif : Décrire le schéma fonctionnel des membres supérieurs, des membres inférieurs, du bassin, du tronc afin d'obtenir des éléments objectifs, extraire des données quantifiées pour discuter des approches thérapeutiques médico-chirurgicales, pour évaluer l'efficacité des traitements et pour émuler des dispositifs de haute technologie pour la rééducation (réalité virtuelle, BCI, etc.)
- Comment recueillir les données de manière efficiente ?
- Comment construire une doctrine comptable (rattachement de charges aux PTS) ?

# *Plateau d'analyse du mouvement : Typologie des examens dispensés*

- **Analyse spatio-temporelle:**  
Paramètres spatio-temporels du mouvement : longueurs, vitesses, accélérations,  
Chronomètres, accéléromètres, locomètres, systèmes capture 3D,
- **Analyse cinétique:**  
Forces exercées au sol ou sur l'environnement par le patient  
Plateforme de forces, semelles baropodométriques, capteurs de force
- **Analyse cinématique:**  
Déplacement des segments de membres, des yeux  
Analyse clinique visuelle, goniomètres, capture vidéo, systèmes capture 3D  
(Optoélectroniques, magnétiques, ultrasons)
- **Analyse cinésiologique:**  
Contractions musculaires et activité cérébrale motrice  
EMG, EEG

Les systèmes peuvent être combinés





# *Plateau d'analyse du mouvement : Graduation des équipements*

## **Niveaux des plateaux techniques**

- Approche nouvelle : faut-il distinguer les PTS en fonction du niveau de « recours » auxquels ils répondent et ajuster le financement en fonction ?
- Tel n'est pas en première intention le parti pris, mais à réfléchir (faut-il maintenir le recours en MIG voire MERRI ou unifier le financement des PTS au sein d'un compartiment unique ?)
- La réflexion en graduation a été menée sous l'égide de la FHF : est-elle soluble dans le financement réformé ?

### PT standard niveau 1

- Enregistrement vidéo,

### PT spécialisés niveau 2 : les systèmes combinés

- Système d'analyse de la marche combinant analyse spatio-temporelle et analyse cinétique +/- cinésiologique (utilisant des moyens vidéo, électronique, informatique)
- Compte-rendu généré par le système et interprété par les professionnels formés : médecin MPR, soit formation complémentaire acquise avec un DIU spécifique



# *Plateau d'analyse du mouvement : Graduation des équipements*

## **Niveaux des plateaux techniques**

- Approche nouvelle : faut-il distinguer les PTS en fonction du niveau de « recours » auxquels ils répondent et ajuster le financement en fonction ?
- Tel n'est pas en première intention le parti pris, mais à réfléchir (faut-il maintenir le recours en MIG voire MERRI ou unifier le financement des PTS au sein d'un compartiment unique ?)
- La réflexion en graduation a été menée sous l'égide de la FHF : est-elle soluble dans le financement réformé ?

### PT standard niveau 1

- Enregistrement vidéo,

### PT spécialisés niveau 2 : les systèmes combinés

- Système d'analyse de la marche combinant analyse spatio-temporelle et analyse cinétique +/- cinésiologique (utilisant des moyens vidéo, électronique, informatique)
- Compte-rendu généré par le système et interprété par les professionnels formés : médecin MPR, soit formation complémentaire acquise avec un DIU spécifique



# *Plateau d'analyse du mouvement : Graduation des équipements*

## **PT innovants niveau 3 : les systèmes combinés à haute valeur technologique**

- Laboratoire d'analyse quantifiée du mouvement / membre supérieur, membre inférieur combinant analyse 3D vidéo + plateforme de force + capteurs optoélectroniques+ EMG + autres capteurs
- Nécessité d'un ingénieur, de professionnels formés à l'AQM, compte-rendu généré par le système et interprété par les professionnels formés ( MPR, MK)

## ***Analyse et rééducation de la marche en immersion virtuelle : avenir (MERRI recherche et innovation)***

- Un ingénieur biomédical doit pouvoir être mobilisé pour le réglage et l'utilisation du matériel, ainsi que l'interprétation des données.
- Compte-rendu généré par le système et interprété par les professionnels formés : ingénieur biomédical, médecin MPR, soit formation complémentaire acquise avec un DIU spécifique

# Plateau d'analyse du mouvement :

## Graduation des équipements

AQM	Standard	Spécialisé	Innovant
<b>Matériel</b>	Enregistrement vidéo	Motion analysis Marche Analyse cinématique Analyse cinétique EMG plateaux de force Compte-rendu	Motion analysis ; Marche ; Membre supérieur ; Mouvements des yeux Analyse cinématique ; Analyse cinétique EMG plateaux de force Environnement virtuel EEG - BCI Compte-rendu
<b>Personnel</b>		Technicien Professionnels formés (MPR, kinés)	Ingénieur Technicien Professionnels formés (MPR, kinés) Chercheurs
<b>Activité</b>	Aide au diagnostic Suivi clinique	Neurologie - locomoteur Aide au diagnostic Evaluation Dispositifs médicaux spasticité Expertise clinique recours	Neurologie - locomoteur Aide au diagnostic, Evaluation, Dispositifs médicaux, spasticité Expertise clinique recours Recherche clinique
<b>Surface</b>		Minimale 70m2	Minimale 70m2

# *Plateau d'analyse du mouvement :* *Graduation des équipements*

## **CCAM : objectivation du SMR, traçabilité des actes via le recours à une nomenclature**

- ZFQP002 Test d'évaluation et de catégorisation des déficiences, incapacités et désavantages sociaux Évaluation selon la Classification internationale de l'OMS (CIF : Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé)
- CEQP005 Analyse de la posture verticale statique et/ou dynamique sur plateforme de force [Posturographie] Statokinésigraphie informatisée
- NKQP001 Analyse instrumentale de la cinématique de la marche
- NKQP002 Analyse baropodométrique de la marche
- NKQP003 Analyse tridimensionnelle de la marche sur plateforme de force
- PEQP 004 Analyse métrologique de la posture, de la locomotion et/ou des gestuelles chez un patient monodéficient

# *Plateau d'analyse du mouvement :* *Graduation des équipements*

## **Références : enjeu majeur de reconnaissance des pratiques par la HAS, la doctrine, la littérature ... principe de consensus de pratiques minimal**

- Analyse tridimensionnelle de la marche sur plate-forme de force. Haute Autorité de santé/Service évaluation des actes professionnels/Novembre 2006
- Analyse instrumentale de la cinématique de la marche. Haute Autorité de santé/Service évaluation des actes professionnels/juin 2007
- Analyse baropodométrique de la marche. Haute Autorité de santé/Service évaluation des actes professionnels/juin 2007
- Analyse métrologique de la posture, de la locomotion et/ou des gestuelles chez un patient polydéficient ou monodéficient. Haute Autorité de santé/Service évaluation des actes professionnels/Novembre 2006

## ORDRE DU JOUR

- Etat des lieux des travaux - 2017
- Exemple d'analyse experte : plateau d'analyse du mouvement
- Proposition pour les autres PTS

## PROPOSITION POUR LES AUTRES PTS



# Balnéothérapie

## Investissement

- Investissement lourd, traduit en amortissement résiduel
- Avis ARS (aujourd'hui, pas de lien mention spé / balnéo) ?

## Exploitation

- Matériel : bassin minimum de 50 m<sup>2</sup> ?
- Personnel dédié : temps hygiène et technique ?
- Activité : actes CSARR à documenter
- Traçabilité : intégré au PMSI
- Surface : surface du bassin et de ses annexes, machineries.





# *Assistance robotisée (membres inf et sup)*

## **Investissement**

- Investissement lourd, traduit en amortissement résiduel
- Critère du module de base
- Possibilité d'adjonction de modules complémentaires justifiant une exploitation renforcée

## **Exploitation**

- Matériel : l'existence du module central déclenche le recensement du matériel
- Pas de personnel dédié
- Activité : actes CSARR à documenter
- Traçabilité : nouvellement intégré au PMSI (extension documentaire)
- Surface : non significative ?



## Investissement

- Investissement lourd, traduit en amortissement résiduel
- Une ou plusieurs machines (évaluation et réentraînement)

## Exploitation

- Matériel : l'existence d'un appareil déclenche le recensement du matériel
- Pas de personnel dédié (le temps de MPR et MK capté par le séjour).
- Activité : actes CCAM et CSARR à documenter ? Trace dans le dossier patient.
- Traçabilité : nouvellement intégré au PMSI (extension documentaire)
- Surface : 10 m<sup>2</sup> par appareil ?
- Nombre de patients / jour / machine ?

# *Simulateur de conduite*

## **Investissement**

- Investissement matériel, traduit en amortissement résiduel
- Adjonction de matériels

## **Exploitation**

- Matériel : l'existence d'un appareil déclenche le recensement du matériel
- Personnel dédié : moniteur d'auto école, neuropsychologue pour évaluation de la capacité à envisager la conduite
- Activité : à évaluer
- Traçabilité : à évaluer
- Surface : 20 m<sup>2</sup> par appareil ?
- Nombre de patients / jour / machine ?



# *Pistes d'équipements*

- Voiture adaptée, notamment aux patients tétraplégiques ?
- Explorations neuro périnéales ?
- Explorations de la posture et de l'équilibre ?
- Mise en situation de la vie quotidienne (reconstitution modulaire de l'environnement réel du patient) ?
- Equipements neurocognitifs innovants ?
- Equipements de réalité virtuelle ?
- Neuromodulation cérébrale ?
- Equipements de réinsertion professionnelle ?
- Modules cardio respiratoires ?

Pour toutes ces pistes, analyser le coût d'investissement, le coût d'exploitation et la captabilité par le tarif du séjour.