





VISUCHIR SPECIALITES Mode d'emploi

I. INTRODUCTION : GAMME D'OUTILS VISUCHIR II. INTRODUCTION : VISUCHIR SPÉCIALITÉS III. ACCÈS ET NAVIGATION VISUCHIR SPECIALITES



I. INTRODUCTION : GAMME D'OUTILS VISUCHIR

II. INTRODUCTION : VISUCHIR SPÉCIALITÉS

III. ACCÈS ET NAVIGATION VISUCHIR SPECIALITES



La gamme d'outils VISUCHIR comporte 3 outils qui ont pour finalité commune de faire évoluer spontanément les pratiques des chirurgiens vers les bonnes pratiques, professionnelles et organisationnelles, via l'apport de benchmark

« l'ouverture des données, comme vecteur de changement des pratiques »

Ces 3 outils sont :

- VISUCHIR ETABLISSEMENTS mis en ligne en octobre 2018
- VISUCHIR SPECIALITES mis en ligne en novembre 2021
- VISUCHIR REGIONS mis en ligne prévisionnel fin 2021 / début 2022

VISUCHIR couvre tout le périmètre chirurgical. Il ne recouvre ni les soins externes, ni l'interventionnel (cf. document VISUCHIR ETABLISSEMENT guide utilisateur).



VISUCHIR ETABLISSEMENT

Un outil pour les établissements pour améliorer le dialogue interne (projet médical, contrat de pôle, évolution capacitaire, réorganisation chirurgicale...) et le dialogue de gestion avec sa tutelle (contractualisation, restructuration sanitaire, investissement...).

- □ Il analyse et suit les pratiques chirurgicales d'un établissement de santé et les compare aux autres établissements de santé
- Il donne des perspectives en calculant son potentiel médicalisé de développement ambulatoire à partir des meilleures pratiques

VISUCHIR SPECIALITES

Un outil pour les chirurgiens de terrain et les sociétés savantes / Conseils Nationaux Professionnels pour améliorer le suivi et l'analyse des pratiques.

- □ Il dispose de panoramas fins par spécialité et permet à un chirurgien d'une spécialité de comparer ses pratiques avec celles des autres chirurgiens de sa spécialité
- □ Il nourrit les échanges entre pairs
- Il identifie facilement les établissements de référence
- □ Il aide les sociétés savantes à suivre et faire évoluer leurs recommandations
- Il contribue à faire évoluer spontanément les pratiques professionnelles (innovation, techniques et voies d'abord, ...) et les pratiques organisationnelles (chirurgie ambulatoire, RAAC...) vers les bonnes pratiques



I. INTRODUCTION : GAMME D'OUTILS VISUCHIR

II. INTRODUCTION : VISUCHIR SPÉCIALITÉS

III. ACCÈS ET NAVIGATION VISUCHIR SPECIALITES



Contenu: 700 000 panoramas disponibles

➔ Deux types de panoramas disponibles

- 1 panorama global, toutes spécialités confondues, selon la hiérarchie classique des actes CCAM (100% du volume chirurgical français)
- 5 panoramas spécifiques des 5 spécialités participantes au projet (digestif et viscéral, ophtalmologie, orthopédie et traumatologie, urologie, ORL et cervico-facial), selon une nouvelle hiérarchie avec un rangement spécifique par spécialité des actes CCAM en superfamilles et familles d'actes (environ 80% du volume chirurgical français)

64 experts des 5 spécialités ont regroupé 2467 codes CCAM en 264 familles d'actes puis en 50 superfamilles. Validation par 33 institutions professionnelles (CNP, société savante, collège, association, syndicat, académie).



→ Environ 700 000 panoramas disponibles :

 Nationaux, par région, par catégories d'établissements (CHU, cliniques..) et par âge (adulte/enfant), depuis la spécialité globale jusqu'aux actes CCAM



8 indicateurs disponibles aujourd'hui (activité, organisation, patients), qui seront complétés demain par des indicateurs qualité



- □ Volume total : actes chirurgicaux ambulatoires + conventionnels
- Âge : 8 classes d'âge
- Chirurgie conventionnelle :
 - durées de séjour
 - niveaux de sévérité des séjours
 - sévérité 1 : équivalence avec ASA 1 (patient normal et en bonne santé),
 - sévérité 2 : équivalence ASA 2 (patient avec une maladie générale modérée),
 - sévérité 3 : équivalence ASA 3 stable (patient avec une maladie générale sévère stabilisée mais non invalidante),
 - sévérité 4 : équivalence ASA 3 instable (patient avec une maladie générale sévère instable non invalidante) et ASA 4 (patient avec une maladie générale invalidante mettant en jeu le pronostic vital)

NB : la sévérité moyenne hors ambulatoire des 2 onglets « évolution 4 ans » et « benchmark établissement » est une moyenne pondérée calculée sur les séjours conventionnels.

Chirurgie ambulatoire :

- ✓ constatée
 - volume ambulatoire
 - taux ambulatoire
- potentiel de développement déterminé, acte par acte, à partir de la moyenne des 20% d'établissements les plus performants en ambulatoires
 - volume potentiel ambulatoire de substitution (correspond au volume de chirurgie conventionnelle transférable en ambulatoire)
 - taux potentiel ambulatoire global (correspond au taux de chirurgie ambulatoire constaté + taux supplémentaire qui résulterait du transfert du conventionnel vers l'ambulatoire selon les 20%)

le taux potentiel ambulatoire global et le volume potentiel ambulatoire de substitution sont calculés, acte CCAM par acte CCAM, à partir de référentiels nationaux issus de la moyenne des 20% d'établissements français les plus performants en ambulatoire.



NAVIGATION

- Il est conseillé d'ouvrir VISUCHIR SPECIALITES avec le navigateur Mozilla Firefox ou Apple Safari, sinon Microsoft Edge.
- Ne pas utiliser Internet Explorer.
- Pour optimiser la navigation au sein de VISUCHIR, consultez le document « VISUCHIR préconisations »

LES COULEURS DANS VISUCHIR ONT UNE SIGNIFICATION (sauf pour l'onglet

- « établissement benchmark»)
- VERTE correspond à la chirurgie ambulatoire
- ROUGE correspond à la chirurgie conventionnelle

Les variations de tons entre le vert et le rouge (vert clair / jaune / orangé) correspondent à des variations de taux d'ambulatoire





Généralités : mosaïque dynamique et interactive

MOSAIQUE DYNAMIQUE :

- un <u>double-clic</u> sur un des carrés de la mosaïque « superfamilles » permet d'accéder aux informations sous-jacentes « familles », puis un autre double-clic pour atteindre les actes CCAM
- un <u>simple clic</u> sur « tout hiérarchie spécialité » pour revenir à la mosaïque la plus agrégée

MOSAIQUE INTERACTIVE :

- un <u>simple clic</u> sur un carré de la mosaïque (quelque soit le niveau : superfamilles, familles ou actes) sélectionne ce carré qui apparait en couleur vive 3, les autres carrés s'effacent avec une couleur pâle 4
- ce <u>click</u> sur le carré sélectionné met à jour les informations correspondantes des 6 onglets sous-jacents (durée de séjour, niveau de sévérité...)





DUREE SEJOUR NIVEAU SEVERITE SEJOUR AGE PATIENTS PALMARES 20% EVOLUTION 4 ANS BENCHMARK ETABLISSEMENT



Généralités : impression, export données...

TOUS LES OBJETS/GRAPHIQUES COMPORTENT LES FONCTIONS SUIVANTES *Pour accéder à ces fonctions, il faut déplacer la souris en haut et à droite de l'objet pour faire apparaitre le pictogramme suivant*

 Vous pouvez agrandir l'objet avec un clic sur les 2 flèches opposées en diagonale

- Vous pouvez accéder à d'autres fonctions (Plus) avec un clic sur les 3 points verticaux
 - Enregistrer l'image
 Exporter les données sur format excel
 Impression de l'objet
 - Partager l'objet







TOUS LES OBJETS/GRAPHIQUES COMPORTENT DES INFOBULLES AVEC LA VALEUR PRECISE DES DONNEES

Pour accéder aux infobulles de données, passez la souris sur l'objet





I. INTRODUCTION : GAMME D'OUTILS VISUCHIR

II. INTRODUCTION : VISUCHIR SPÉCIALITÉS

III. ACCÈS ET NAVIGATION VISUCHIR SPECIALITES







Panoramas spécifiques des 5 spécialités (80% du volume de chirurgie)



Maladie

Un rapport en 2 parties (haute = sélection, basse = résultats)



Une interaction entre les 3 filtres, la mosaïque et les 6 onglets





- Toute action sur 1 des 3 filtres s'applique dans la totalité du rapport et met à jour à la fois la mosaïque et les 6 onglets
- Toute action sur la mosaïque met à jour les 6 onglets



Partie haute (mosaïque + 3 filtres disponibles)



Partie haute (légende de la mosaïque)



Partie basse (panorama) = 6 onglets disponibles





Onglet « durée de séjour »



Onglet « niveau de sévérité des séjours »



Onglet « âge des patients »



Onglet « palmarès des 20% les plus hauts »



NB 1 : le palmarès n'affiche que les 20% d'établissements les plus hauts. Il est différent du benchmark, qui affiche la totalité des établissements. NB 2 : pour des questions CNIL d'anonymisation, les effectifs de moins de 11 actes (volume total ou volume ambulatoire) sont affichés -11





Onglet « benchmark établissement » (1)

- Objectif : comparer l'activité d'une spécialité chirurgicale d'un établissement (ou d'une partie de son activité) à un groupe d'établissements pratiquant cette même activité en classant cet établissement dans un des 10 déciles de comparaison (les établissements sont rangés par ordre croissant de l'indicateur choisi puis groupés dans 10 classes d'effectifs identiques)
- Le groupe d'établissements choisis peut être :
 - Soit la totalité des établissements de santé français pratiquant cette activité (pas de filtre)
 - Soit un groupe d'établissements ciblés pratiquant cette activité (jusqu'à 3 filtres pouvant être combinés)



Onglet « benchmark établissement » (2)

Choisir l'activité que l'on veut comparer :

- Toute la spécialité
- Ou une superfamille
- Ou une famille
- Ou un acte

(ici choix de l'acte GAMMA 0070 -septoplastie nasale qui apparait en couleur vive, les autres carrés non choisis comme le GAMA0010 apparaissent en couleur pâle)





2





Onglet « benchmark établissement » (4)





Onglet « benchmark établissement » (5)

L'établissement sélectionné apparait dans le rond à gauche (ici, 10^{ème} décile) et dans le graphique à droite (le 10^{ème} décile est constitué par les bâtons vert foncé, l'établissement sélectionné est en surbrillance parmi les bâtons vert foncé)

Interprétation : le site Hôpital Gui de Chauliac du CHU de Montpellier fait partie des 10% des CHU qui pratiquent le plus de septoplastie nasale adulte.





Onglet « benchmark établissement » (6)

NB : si la base de comparaison est importante (beaucoup d'établissements), deux molettes sous le graphique permettent de zoomer pour retrouver l'établissement choisi.

E VISUCHIR spécialités - ORL E	ET CERVICO-FACIAL
	DUREE SEJOUR NIVEAU SEVERITE SEJOUR AGE PATIENTS PALMARES 20% EVOLUTION 4 ANS BENCHMARK ETABLISSEMENT
VOLUME TOTAL	¥
OCCITANIE	 Département Etablissement juridique HÔPITAL GUI DE CHAULIAC CHU MTP (340782085)
200 -	
Décile de l'établissement 150 -	
100 -	
50 -	
Décile	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
	Axe panoramique avec 2 molettes permettant de zoomer / dé-zoomer

Onglet « benchmark établissement » (7)

NB : si la base de comparaison est réduite (avec un échantillon de moins de 20 établissements), la comparaison statistiquement n'est plus pertinente. Ainsi, le numéro de décile n'apparait plus et le graphique apparait en grisé uniformément sans les couleurs des 10 déciles.



Panoramas toutes spécialités confondues (100% du volume de chirurgie)





La construction de l'outil est identique toutes spécialités confondues à celle des 5 spécialités. La seule différence réside dans la mosaïque qui comporte, non pas les 3 niveaux des 5 spécialités (superfamilles, familles et actes CCAM), mais les 4 niveaux de la hiérarchie classique de la CCAM (grand appareil, chapitre, sous chapitre, acte CCAM).



