

Anastomoses

Editorial

H. Rousseau, J.P. Pierné

On doit faire le constat que la radiologie interventionnelle reste confinée à une spécialité médico-technique, manifestement peu connue et pas valorisée à sa juste valeur. Pour cette raison, dans le cadre des démarches initiées par la Fédération de Radiologie Interventionnelle, sous la responsabilité de F Joffre, un groupe de travail s'est constitué avec des responsables de la société STERCIS, pour mieux analyser la situation et pour essayer de mieux valoriser l'activité de la radiologie interventionnelle dans son ensemble. Deux réunions ont déjà eu lieu, permettant de regrouper les principaux représentants des sociétés d'organe.

Les conclusions du groupe de travail font ressortir que la **valorisation des activités de radiologie interventionnelle** passe par trois niveaux : - Mise en place d'un observatoire national pour recenser et pour qu'il devienne l'interlocuteur unique pour les autorités qui valorisent économiquement ces activités - Recenser et classer les actes de radiologie interventionnelle, pour mieux les valoriser auprès de la CCAM. - Proposer un contrat type pour les centres de radiologie interventionnelle, prélude à la recherche d'une valorisation par GHS.

① Mise en place d'un observatoire national. Le premier constat est de noter la très grande disparité de nos activités, rendant très opaque notre rôle dans les activités cliniques. Cette variété est sans aucun doute un élément en notre défaveur dans les relations que nous tentons de mettre en place avec les pouvoirs publics. Pour cette raison la première démarche est de mieux identifier notre domaine d'activité. Un recensement des pratiques de la radiologie interventionnelle a été créé en regroupant l'ensemble des composantes de la radiologie interventionnelle pour décrire précisément les activités et les « simplifier » pour les présenter aux partenaires institutionnels. Parallèlement, une étude nationale a été lancée, pour essayer d'évaluer les volumes d'activité de la radiologie interventionnelle dans chaque établissement

② Recenser et classer les actes de radiologie interventionnelle. Le groupe a recensé l'ensemble des actes de radiologie interventionnelle, qui posent des problèmes soit parce que non référencé dans la codification CCAM, soit référencé mais non valorisé, soit sous valorisé. Une enquête a été réalisée auprès de toutes les sociétés d'organe, pour classer tous les actes vasculaires et non vasculaires qui posent des problèmes. L'inventaire des dispositifs implantables ou non, non remboursé a été également réalisé. Ce travail est terminé depuis fin juin 2008. Pour chaque acte, le groupe va s'efforcer de soit de créer un nouvel intitulé dans le cadre de la CCAM actuelle pour les actes non inscrits, soit de proposer éventuellement une nouvelle valorisation par assimilation à d'autres actes présents dans la CCAM. L'objectif est de pouvoir prendre contact avec les responsables de l'HAS fin juin afin de présenter un dossier officiellement au mois de septembre. Le groupe a pris conscience que les délais d'instruction pour ce type de demande peuvent être très longs (de 2 à 3 ans) du fait des allers-retours importants probables entre l'HAS et l'Assurance Maladie.

③ Créer un contrat type « radiologie interventionnelle » pour chaque établissement qui devrait être contractualisé en interne et au niveau régional sur la partie AC (Aide à la Contractualisation) du MIGAC. Deux types de contrats ont été envisagés :

✓ Un contrat de prestation interne pour valoriser les activités de radiologie interventionnelle vis à vis des pôles cliniques dans l'établissement doit être établi. En effet, les services d'imagerie disposent rarement d'unité d'hospitalisation (chirurgie ambulatoire, hôpital de semaine) où les patients peuvent être hospitalisés. Les recettes liées à ces activités « restent » dans les pôles cliniques sans que cette activité soit valorisée dans les pôles d'imagerie. Pour cela, une analyse précise de la répartition des activités entre des pôles cliniques traditionnels et des pôles d'imagerie doit être réalisée.

L'enjeu principal est de décrire la ou les prestations réalisées par le pôle d'imagerie afin que le pôle clinique « rétribue » l'imagerie en fonction des revenus tirés des GHS.

✓ Un contrat de prestation externe pour valoriser les activités de radiologie interventionnelle vis à vis des autorités de tutelles doit être établi, par l'intermédiaire de l'Aide à la Contractualisation (AC) des MIGAC. Une multitude d'accords locaux historiques avec l'ARH, permettant de prendre en charge ces patients existent déjà. Ainsi l'Institut Bergonié de Bordeaux a établi un contrat avec l'ARH pour valoriser les activités de radiologie interventionnelle et inscrit dans la partie AC du MIGAC le financement des activités de radiologie interventionnelle.

Pour réaliser ces travaux, une sélection de sites représentatifs des différentes modalités d'exercice, publiques et privées a été proposée à l'échelon national. Chaque responsable d'imagerie de ces sites devra rapidement fournir les coordonnées des contrôles de gestion, de la pharmacie et du DIM de leurs établissements pour participer à ces travaux. Ces travaux pourront démarrer au mois de septembre 2008.

Il sera proposé ensuite de créer un contrat interne et un contrat type AC pour valoriser les activités interventionnelles et tester ce projet auprès de 4 établissements (direction, CME).

La diffusion de ce contrat type auprès des établissements recensés dans l'observatoire de la radiologie interventionnelle pourra être envisagée ensuite en Janvier 2009.

A partir de cette expérience, il sera possible de présenter ces résultats au niveau des instances nationales notamment l'ATIH et la mission T2A afin d'évaluer comment soit au niveau de l'échelle nationale des coûts, soit au niveau de la tarification, il sera possible de valoriser les activités de radiologie interventionnelle.

Dans un deuxième temps, le recensement des activités et la valorisation par les autorités de tutelle montrera la possibilité de rechercher un GHS pour ces activités.

Effectifs

La SFICV a 740 inscrits à la Newsletter dont 432 à jour de leur cotisation, parmi lesquels 368 membres seniors et 64 membres juniors.

La SFICV remercie J.P. Beregi qui a réalisé une simplification et amélioré la fonctionnalité du site en envoyant les rubriques d'informations au jour le jour, et en ajoutant des informations pratiques consultables et/ou téléchargeables.

Le nombre de connexions sur le site SFICV, remis à jour l'année dernière avec un plus grand nombre de rubriques et d'une plus grande simplicité, est d'environ 4.000 par mois contre environ 2.000 l'année dernière,

Le site a été accrédité par l'HAS (Hon Code) en 2008.

Recommandations

Les mises à jour des recommandations 2007 étaient disponibles lors du Congrès de Toulouse au mois de juin dernier. Les nouveaux items retenus étaient l'angiodyplasie rénale, le risque infectieux, le risque thrombotique, et les malformations artérioveineuses (les fiches info patients sont déjà disponibles). Il faut souligner le travail sans relâche d'Hélène Vernhet pour que ces recommandations puissent être disponibles dans le calendrier fixé par la SFICV.

En ce qui concerne les recommandations et la HAS, Marc Sapoval a déposé un dossier (filtres caves) pour lequel il a eu une réponse positive, mais qui n'a pas eu d'effet. Il est certainement nécessaire de coupler les demandes au nom de la SFR-SFICV, pour avoir plus de poids.

J.P. Beregi a proposé des recommandations sur l'insuffisance cardiaque et l'I.R.M.

Ce projet a été retenu par l'HAS et sera abordé entre 2008 et 2009 avec l'HAS.

Encadrement des jeunes

Les journées de Clermont-Ferrand ont été reconduites en janvier 2008. Elles étaient co-organisées par Louis Boyer, Jean-Paul Beregi et Vincent Le Pennec. Ce rendez-vous institutionnel est reprogrammé pour janvier 2009.

La formation en imagerie cardio-vasculaire junior sera calquée sur l'organisation en imagerie interventionnelle (Journées de l'embolisation) organisée par JM Bartoli, mais sur trois jours. Elle sera sous la co-responsabilité de H. Rousseau - J.P. Laissy, et aura lieu au dernier trimestre 2008 sur Toulouse. Elle nécessitera une prise en charge supplémentaire pour les systèmes d'accueil.

Il s'agit d'une formation complémentaire du DES, sans concurrence avec le DIU ou le congrès des Arcs. Le programme est en ligne sur le site de la SFICV.

Relations avec la Fédération de Radiologie Interventionnelle (FRI)

Un groupe de travail élargi sur le thème de la radiologie interventionnelle en Cancérologie, à l'intérieur de la FRI s'est réuni en juin 2008. Alain Roche, au nom de l'INCA, a exposé les premiers résultats de l'enquête réalisée sur les thérapeutiques en radiologie interventionnelle en France (destruction tumorale percutanée guidée par imagerie, traitement de la douleur ...).

F. Joffre a reçu de la plupart des représentants des différentes sociétés savantes ou groupes de travail le recensement des actes interventionnels effectués dans ces sous-spécialités.

Par ailleurs, il est apparu que le groupe de Radiologie Interventionnelle en cancérologie, créé par les activités de radiofréquence devraient ainsi avoir une reconnaissance en termes de tarification et des démarches auprès de la HAS ont été entreprises, sous l'égide de la Société Française de Radiologie et de la Fédération de Radiologie Interventionnelle.

L'élaboration de recommandations est en projet, voire en cours.

Une réflexion sur les décrets d'activité de la radiologie interventionnelle a été entreprise, en prenant exemple sur les décrets d'activité de la cardiologie interventionnelle et de la neuro-radiologie interventionnelle.

DIU d'Imagerie cardio-vasculaire diagnostique et thérapeutique

Le contrôle des connaissances des deux modules était identique avec deux questions rédactionnelles et un mémoire, ainsi qu'un cas clinique, les questions concernant ce cas clinique balayant à la fois les indications et les gestes thérapeutiques. Les étudiants devaient remettre à l'issue de l'écrit un CD comportant un cas clinique ou une revue d'images qu'ils avaient préalablement préparé avec leur maître de stage.

L'examen a eu lieu le lundi 23 juin dans 4 villes de France pour le module imagerie cardiaque et le mardi 24 juin à Paris pour le module interventionnel.

Les modalités de l'examen ont été mises sur le site de la SFICV pour les deux modules.

Un carnet de stage simplifié à partir d'un fichier Excel a été mis sur le site SFICV afin que les étudiants puissent le télécharger.

Evaluation des pratiques professionnelles (EPP), Accréditation et Radiologie Interventionnelle

La SFR est reconnue comme organisme créé pour l'accréditation. J.P. Beregi et F. Joffre ont rédigé le référentiel risques pour la spécialité. Il s'agit d'un document de 40 pages. Ce qui est validé à l'heure actuelle concerne :

- le périmètre d'activité (trois pages) avec une classification par spécialité d'organe (plusieurs spécialités pourront avoir des actes communs)
- la gestion des risques réduits de 60 à 11 propositions, puis à 3 dont 2 ciblées attendues (évaluation insuffisante pré-interventionnelle, erreur produit - dose, erreur d'asepsie) valable pour toutes les spécialités de la SFR. La déclaration des trois EPR devra se faire de façon individuelle par Internet sur le site de la HAS en s'inscrivant spécifiquement sur une seule société d'organes. Cette déclaration validera les 100 points d'EPP.
- Il existe bien sûr un frein financier (en théorie l'inscription est de 600 € pour les orthopédistes et gynécologues, dont 500 € remboursés par les caisses si leur assurance professionnelle dépasse les 4.000 € annuels ; cette somme sert à payer les experts. J.P. Beregi indique que la somme de 100 € pour le praticien, sera sans doute le montant retenu aussi bien pour le public que pour le secteur libéral). Les 500 € restants devront trouver un financement par une autre voie
- le programme de la spécialité est défini autour de recommandations lorsqu'elles existent. Pour les recommandations à établir, la SFICV est en cours de révision des recommandations existantes et d'écriture de nouveaux consensus avec le concours d'H. Vernhet.
- pour l'irradiation il persiste un certain nombre de problèmes pratiques (mA scopie, collimation, séries inutiles...).
- l'information patient : la signature n'est pas une décharge de responsabilité au plan juridique. Le cahier infirmier est très important. Il est recommandé aux membres de garder un document attestant de l'information.

Trois FMC de deux jours ont été organisées en 2008 par la SFICV dans trois villes différentes (Lille, Marseille, Paris) et financées par l'OGC (liste alternative à celle des étudiants du DIU) ; ces FMC concernent les recommandations pré et post interventionnelles.

Les réunions de morbi-mortalité peuvent générer des points d'EPP si ce type de réunion est officialisé par les CME. Il s'agit d'une activité d'évaluation des pratiques professionnelles à caractère continu intégrée au fonctionnement d'un secteur, fondée sur l'analyse collective des dossiers des patients dont l'évolution a été marquée par un événement indésirable. Elle conduit donc à se poser la question de l'évitabilité potentielle de l'événement et d'identifier d'éventuelles défaillances dans le processus de soins en s'interrogeant sur les causes des défaillances et en mettant en œuvre des actions d'amélioration de ce processus. La validation de la participation individuelle du médecin est prononcée par la CME sur proposition de la commission d'EPP, l'activité d'EPP étant créditée à chaque médecin qui s'engage à participer à cette revue de mortalité et de morbidité (RM&M). Chaque année, le responsable de la RM&M adresse à la commission EPP de la CME le bilan de l'activité de RM&M accompagné éventuellement de l'engagement de nouveaux praticiens.

Radiologie interventionnelle et revalorisation des actes

Les grands axes de ce dossier concernent le problème essentiel de la cotation des actes et des remboursements d'activité dans le cadre des établissements publics et privés. Ce dossier fait l'objet de l'éditorial de H. Rousseau, ci-dessus.

Validation des points FMC

Toutes les actions de formation de la SFICV sont reconnues par la SFR et donnent lieu à des points de FMC. La SFR centralise cette validation pour l'ensemble des sociétés d'organe.

Toute manifestation de formation sous l'égide de la SFICV doit faire l'objet d'une déclaration auprès de la FEPUR pour être formation validante ainsi que de l'Institut de Formation européen en Médecine (IFEM)

Hommage

Jacques Puel nous a quitté au mois de juin. Pionnier de la cardiologie interventionnelle en France, il était un ardent défenseur de la synergie entre la cardiologie et la radiologie. Il avait récemment mis en place un Observatoire des syndromes aortiques aigus. La SFICV tient ici à lui rendre hommage, aussi bien à l'homme qu'à ses actions.

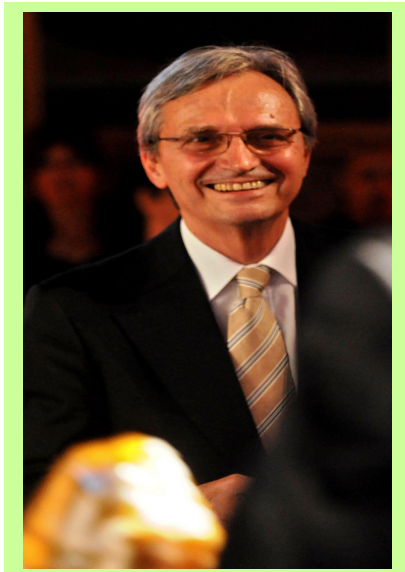
Congrès SFICV de Toulouse 18 - 20 Juin 2008

Le congrès a eu lieu du mercredi 18 juin 2008 au vendredi 20 juin 2008. Le vendredi était consacré à la pathologie rénale, en collaboration avec la SIGU.

Le congrès de Toulouse a été très apprécié, avec un juste équilibre entre les discussions autour de cas cliniques en radiologie interventionnelle et imagerie cardiaque d'une part, et les informations professionnelles d'autre part.

Il a été l'occasion de saluer le parcours professionnel exemplaire de Francis Joffre, co-fondateur de la SFICV, qui continuera à travailler de concert avec notre société en tant que co-responsable de la FRI.

A cette occasion un livre a été diffusé, dont le thème concerne la pathologie vasculaire rénale et les nouvelles recommandations de la SFICV.



JFICV de Lille en 2009

Pour les JFICV de Lille en 2009, la prévision est de 550 inscrits, dont 100 juniors. Elles auront le même format que les JFICV de 2007 à Marseille, du mercredi après-midi au vendredi soir

Journées Françaises de Radiologie

L'organisation des sessions thématiques et de communications comprend 6 sessions, réparties de façon équilibrée sur l'imagerie cardiaque diagnostique et l'imagerie interventionnelle. Pour la première fois, une session Cas Cliniques aura lieu.

Plusieurs sessions transversales avec la SIT (Société d'Imagerie Thoracique), SFNR (Société Française de Neuroradiologie) et le Groupe Urgences de la SFR ont également été organisées.

Des ateliers pratiques avec des démonstrations sur ordinateurs dans le domaine de la radiologie interventionnelle, et dans le domaine du post traitement pour l'imagerie cardiaque en coupe sont reconduits.

Renseignements pratiques et Agenda

DIU organisation :

- Imagerie cardiaque - D. Crochet
(secrétariat Ginette Vairé : ginette.vaire@chu-nantes.fr) Tel : 02.40.16.51.04
 - Radiologie interventionnelle - H. Rousseau
(secrétariat P. Franc : franc.p@chu-toulouse.fr) Tel : 05 61 32 28 81
- Toutes les informations sont sur le site SFICV

- Ecole de l'imagerie cardiovasculaire à Toulouse deuxième quinzaine de décembre 2008
- Formation des jeunes à Clermont-Ferrand Janvier 2009
- JFICV 2009, 3-5 juin, Lille

Bureau

Président

- H. ROUSSEAU (Toulouse)
Imagerie interventionnelle,
Relations extérieures
Tél : (0)-561-322-881
Fax : (0)-561-322-492
rousseau.h@chu-toulouse.fr

Vice-Président

- F. BESSE (Saint Denis)
T2A, CCAM, Radiologie privée
Tél : (0)-148-137-604
Fax : (0)-148-137-613
fbesse@compuserve.com

Secrétaire

- J.P. LAISSY (Paris)
Imagerie cardiaque,
Relations extérieures
tél : (0)-140-258-157
Fax : (0)-140-258-824
jean-pierre.laissy@bch.aphp.fr

Trésorier

- J.P. BEREGI (Lille)
Régionalisation, SROS,
Réseaux, Communication
Tél : (0)-320-445-207
Fax : (0)-320-445-287
jpberegi@chru-lille.fr

Fonctions spécifiques

- J.M. BARTOLI (Marseille)
SFICV junior, T2A, CCAM, SRH
- D. KRAUSE (Dijon)
Formation DES, CNU, CERF, G4
- F. LAURENT (Bordeaux)
Imagerie cardiaque
- M. SAPOVAL (Paris)
Imagerie interventionnelle,
CIRSE, SIR, T2A, CCAM
- F. THONY (Grenoble)
Recommandations, Accréditation.
- H. VERNHET - KOVACSIK
(Montpellier)
Recherche, Recommandations

Consultant

- L. BOYER (Clermont-Ferrand)

Correspondants

Privilégiés

- J.L. DEHAENE (Lille), D. FOSTER
(Paris) et P MAQUIN (Perpignan)
FNMR
- Ph. DOUEK (Lyon)
Imagerie Cardiaque
- H. TRILLAUD (Bordeaux)
Imagerie interventionnelle
non vasculaire
- D. CROCHET (Nantes)
et F. JOFFRE (Toulouse)
DIU
- V. LE PENNEC (Caen)
SFICV junior

Congrès Francophone

- L. BOYER (Clermont-Ferrand)
pour la France
- C. DELCOUR (Charleroi)
pour la Belgique
- G. SOULEZ (Montréal)
pour le Canada
- S. QANADLI (Lausanne)
pour la Suisse

Modalités des élections au Bureau de la SFICV

Neuf postes sont à pourvoir, les nouveaux statuts spécifiant que le futur président est un membre du précédent bureau. J.M. BARTOLI a posé sa candidature pour être le futur président.

Tout radiologue inscrit à la SFICV et à jour de cotisation peut poser sa candidature.

- Appel à candidature ouvert le 15 juin 2008 sur le site de la SFICV.
- Dépôt des candidatures à remettre au plus tard le 15 septembre 2008, sur le site de la SFICV.
- Élection lors de l'assemblée générale de la SFICV le samedi 25 octobre 2008 aux JFR.

Enquête sur l'embolisation

Les résultats préliminaires de cette enquête déclarative rétrospective ont été présentés lors des Journées de Toulouse en juin 2008. Tous les centres interrogés n'ont pas répondu, ce qui donne une carte disparate des centres en France (Figure)

Parmi les centres ayant répondu, on recense une activité globale de 8565 embolisations, dont 6095 artérielles, 1504 veineuses, et 2350 chimio embolisations

2337 ont été réalisées en urgence, dont 466 dans un contexte traumatique.

Une nouvelle enquête sera nécessaire pour connaître plus précisément les centres et les actes d'embolisation en France, certainement plus nombreux que les chiffres donnés ci-dessus.

Cette enquête est en effet un début, l'exhaustivité des réponses est essentielle afin de pouvoir défendre notre activité auprès des tutelles.

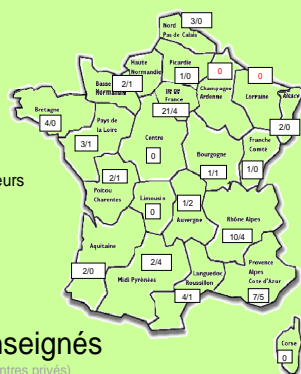
Enquête de la Fédération de Radiologie Interventionnelle (FRI)

Une enquête d'activité a débuté en avril 2008, sous l'égide de la Société Française de Radiologie et de la Fédération de Radiologie Interventionnelle.

Les premiers résultats devraient être diffusés prochainement.

Pour les retardataires, il est encore possible de répondre au questionnaire en se connectant sur

<http://www.sfrmet.org/FRI08.htm> en utilisant son N° d'adhérent à la SFR comme mot de passe, ou en faisant une demande auprès de WEB@sfradiologie.org



89 centres répondeurs

4 régions à 0:
- Limousin
- Champagne
- Centre
- Corse + DOM TOM

Centres renseignés
(Centres publics/Centres privés)

N'hésitez pas à consulter régulièrement le site SFICV !
Vous y trouverez des nouvelles professionnelles,
scientifiques relatives à l'activité cardiovasculaire
diagnostique et interventionnelle

www.sficv.com

Accueil | Contact | Newsletter du mois | Espace membres du bureau

SFICV

Société Française d'Imagerie Cardiaque et Vasculaire
diagnostique et interventionnelle

[Inscription en ligne](#)

✉ Candidature à l'élection des membres du Bureau de la SFICV

Recherche

Dernière mise à jour
02/09/2008

La SFICV

- Qui sommes nous ?
- Les congrès
- Affiches SFICV
- Anastomoses
- Recommandations
- Formation initiale
- DIU
- Organisation régionale
- Membres actifs
- Membres bienfaiteurs
- Statuts
- Bureau

Annonce Poste à pourvoir

Offre de poste

Infos médecins

- > Nouvelles médicales
- > Guides et Rapports
- > Accréditation des Médecins Lettres HAS DHOS
- > Textes Officiels
- > Nomenclatures
- > Fiches Pratiques
- > Retraits des lots et Alertes
- > Bulletin des vigilances
- > Infos SNITEM

Bienvenue à la SFICV

Inscrivez vous à notre lettre d'information....

Newsletter N° 25 septembre 2008

Chers amis,

Lors des prochaines JFR, la SFICV vous proposera le premier numéro de sa nouvelle formule de publication du journal nommé "Anastomoses". Au rythme bimestriel, cette revue fera l'écho de toute l'actualité de la radiologie interventionnelle en France et à l'étranger [Lire la lettre](#)

NEW Info SFICV Junior : Antoine BOUVIER a eu le prix 2008 pour le CIRSE de la part de la SFICV en partenariat avec CORDIS

NEW Photo Galerie du congrès SFICV 2008 de Toulouse



<http://info.v-toulouse.com/>

Réunion SFICV du Printemps 2008 à Toulouse : Un vrai succès
[Télécharger les présentations de la séance du vendredi matin.](#)

Discussions, échanges et informations ont rythmés nos 2 jours et demi de réunion. On remercie tous les participants et orateurs pour la qualité de leur présentation. Toulouse a eu le vent de l'été dans l'organisation parfaite en nous organisant des séances interactives dans des lieux magiques. Le challenge semble difficile à tenir pour l'année prochaine mais le Nord est prêt à relever le défi en accueillant la SFICV de 3 au 5 juin 2009. Pour l'instant, seules sont prises en ligne les interventions de la séance de vendredi matin sur l'angioplastie des sténoses des artères rénales.
[Télécharger les présentations de la séance du vendredi matin.](#)

Jean-Pierre Laissy pour le bureau

 Ce site est destiné aux professionnels de santé, ainsi qu'au public qui a besoin des informations sur l'imagerie cardiaque et vasculaire (rubrique "Infos Publics").

 Les informations patients contenues sur ce site visent à servir et non à remplacer la relation entre le patient et son médecin.

Site santé certifié par la fondation Health On the Net
principes de la charte HONcode.
En collaboration avec la Haute Autorité de Santé
[Vérifiez ici](#)



Informations sur le site

- Informations légales
- Auteurs du site
- Publicité
- Certifications
- Vos correspondants

Infos Publics

- Fiches infos
- Fibromes
- Artère Rénale
- Artère Radiale

Actions SFICV / Réseaux

- Nouvelles du CIRSE
- Enquête T2A
- Atlas-Tumeurs
- Réseau malformation vasculaire
- Observatoire Français S.A.A.
- Réseau Santéqualité

Sites utiles

- Sites référencés
- The Heart.org
- Sites de cardiologie

Archivage site

- > Newsletters