

Outil Pathos

Dr.S.ETIENNE

PH Hôpital E Roux

11/02/19

L'évaluation PATHOS est obligatoire depuis 2000 pour les EHPAD et depuis 2006 pour les SLD (tous les 2 à 5 ans)

Définition

- L'outil PATHOS est un modèle qui évalue les **niveaux de soins requis** pour tous les « **états pathologiques** » chez une population **âgée un jour donné**.
- **Le soin requis est un soin utile** (recommandations des bonnes pratiques cliniques (SFGG ou HAS....), **faisable et accepté**.

Soins requis s'appuient sur **1 évaluation tracée** (différents des soins dispensés) = soins médicalement justifiés, éthiquement acceptables, le malade doit être capable de les supporter et d'y participer et il doit pouvoir en tirer **1 bénéfice** .

Le soin requis n'est pas forcément fait le jour de la coupe.

Soins requis

- Les soins requis sont définis par le **médecin coordonnateur** et le **médecin traitant**.
- Les diagnostics codés reposent sur **l'examen clinique, les investigations para cliniques** et le **dossier médical**.
- On code quoi : **diagnostics pertinents** (qui rendent compte exactement de la réalité clinique)
- Qui doit faire le soin : **aide soignante (AGGIR), IDE kiné, psychologue...**(PATHOS)
- Le codage doit être cohérent avec le plan de soins.

Le modèle PATHOS est complexe et comporte

- **50 états pathologiques** : représentent la plupart des situations cliniques rencontrées en gériatrie
ex : I cardiaque, HTA, AVC, Comitialité, Démence, Tr comportement, Dépression, Diabète, Dénutrition, Escarres...
- pour chaque état patho : **12 profils de soins possibles** (1 seul profil de soin est à choisir pour chaque état pathologique)
- détaillés dans le guide d'utilisation +++ PATHOS (dernière mise à jour 2018-19)

FICHE INDIVIDUELLE
Annexe

IDENTIFICATION

Nom

Prénom

Échelon local [] [] [] []

Étude [] [] [] []

Numéro [] [] [] []

Défini par le système informatique

PATHOLOGIES Entourez, à gauche le numéro de l'état pathologique présent et cochez la case - une seule - du profil correspondant à cet état pathologique

ÉTATS PATHOLOGIQUES

Affections cardio-vasculaires

- 01 Insuffisance cardiaque
02 Coronaropathie
03 Hypertension artérielle
04 Troubles du rythme
05 Phlébites
06 Embolie et thrombose artérielle, amputation
07 Artériopathies chroniques
08 Hypotension orthostatique

Affections neuro-psychiatriques

- 09 Malaises, vertiges, P d C, chutes
10 Accidents vasculaires cérébraux
11 Comitialité focale et généralisée
12 Syndrome parkinsonien
13 Syndrome confusionnel aigu

14 Troubles chroniques du comportement
15 États dépressifs
16 États anxieux
17 Psychose, délires, hallucinations
18 Syndrome démentiel

Affections broncho-pulmonaires

- 19 Broncho-pleuro-pneumopathies
20 Insuffisance respiratoire
21 Embolies pulmonaires

PROFILS

T1	T2	P1	P2	R1	R2	CH	DG	M1	M2	S1	S0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

T1	T2	P1	P2	R1	R2	CH	DG	M1	M2	S1	S0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

T1	T2	P1	P2	R1	R2	CH	DG	M1	M2	S1	S0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	

T1	T2	P1	P2	R1	R2	CH	DG	M1	M2	S1	S0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pathologies infectieuses		T1	T2	P1	P2	R1	R2	CH	DG	M1	M2	S1	S0
22	Syndromes infectieux généraux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
23	Syndromes infectieux locaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
24	Infections urinaires basses							<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections dermatologiques		T1	T2	P1	P2	R1	R2	CH	DG	M1	M2	S1	S0
25	Escarres							<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
26	Autres lésions cutanées							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Affections ostéo-articulaires		T1	T2	P1	P2	R1	R2	CH	DG	M1	M2	S1	S0
27	Pathologie de la hanche	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Pathologie de l'épaule	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Pathologie vertébro-discale	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Autres pathologies osseuses	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Polyarthrite et pathologies articulaires	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections gastro-entérologiques		T1	T2	P1	P2	R1	R2	CH	DG	M1	M2	S1	S0
32	Syndromes digestifs hauts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	Syndromes abdominaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	Affection hépatique, biliaire, pancréatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Dénutrition	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections endocriniennes		T1	T2	P1	P2	R1	R2	CH	DG	M1	M2	S1	S0
36	Diabète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	
37	Dysthyroïdie	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
38	Troubles de l'hydratation	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Affections uro-néphrologiques		T1	T2	P1	P2	R1	R2	CH	DG	M1	M2	S1	S0
39	Rétention urinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
40	Insuffisance rénale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	Incontinence					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres domaines		T1	T2	P1	P2	R1	R2	CH	DG	M1	M2	S1	S0
42	Anémies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	Etats cancéreux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	Hémopathies malignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	Syndrome inflammatoire, fièvre inexplicquée	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	Pathologies oculaires évolutives	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	Etat grabataire et troubles de la marche					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
48	Etat terminal									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Autres pathologies		T1	T2	P1	P2	R1	R2	CH	DG	M1	M2	S1	S0
49	En clair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	Aucune pathologie pertinente à retenir	<input type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>

Profils de soins

- **T1** Soins importants et nombreux avec surveillance médicale quotidienne. Pronostic vital en jeu dans l'immédiat +/- Réa (ex : choc septique, détresse respiratoire aigue)
- **T2** Surveillance médicale rapprochée pluri hebdomadaire et permanence IDE 24h/24 (patho aigue ou instable avec décompensations répétées)
- **P1** Prise en charge psychiatrique de crise ou de rechutes ex:T Comp relevant UHR, UCC) forte mobilisation du psychiatre, personnel soignant de jour et de nuit
- **P2** Prise en charge Psychiatrique de soutien mobilisation des professionnels paramédicaux (psychologues, soignants)
- **R1** Rééducation intensive individuelle (2*25 mn/j ou kiné respi ou rééd incontinence U)
- **R2** Rééducation de soutien (20 à 30 min/j) ex: pour remarcher (diff entretien marche = S1)
- **CH** Pansements lourds et complexes (IDE au moins 20mn /j ou 2j)
- **DG** Investigations pour un état non diagnostiqué mais souhaitable ex: anémie, démence
- **M1** Soins palliatifs et/ou techniques lourds : arrêt ttts actifs, soins de confort
- **M2** Etat crépusculaire -soins palliatifs d'accompagnement sans ttts lourds (patient et entourage)
- **S1** Prévention, surveillance au long cours ex:HTA, ACFA, constipation...
- **S0** Absence de prévention, de surveillance (patho séquellaire ne nécessitant aucune prise de ttt)

Profil de soins

- Décrit la situation clinique en déterminant les niveaux de soins requis à la prise en charge d'un malade pour les **50 états pathologiques existants**
- Chaque état pathologique est qualifié en **profils de soins possibles**
- Pour chaque état, des **ressources en soins** sont définis: gériatre, psychiatre, IDE, rééducateur (kiné/ergo/orthophoniste), psychologue, biologie, imagerie et médicament (8 au total) .
Ces 8 postes de ressources sont transformés en indicateurs calculés sur la base de niveaux moyens de soins requis /personne et sont exprimés en **points**.

L'algorithme de traitement des informations est complexe et impose l'utilisation du **Logiciel Galaad**.

Codage de la prévention

Les actions de prévention reposent sur :

- L'évaluation individuelle d'un risque qui doit être consultable dans le dossier
- L'identification du professionnel chargé de la mise en œuvre de cette prévention
- Le suivi de l'évaluation du risque quand l'action de prévention a été mise en œuvre

Ex : *Prévention d'escarres* si aucune lésion, c'est l'Aide Soignant (AGIRR)
si rougeur, c'est l'IDE et codée Escarres : S1

Prévention de la dénutrition si simple : aide à l'alimentation c'est AGIRR
si suivi avec fiche d'alimentation, suivi poids, Alb.../ IDE : S1
si dénutrition sévère : compléments alimentaires, suivi poids, Alb++ pourra être T2 si la re nutrition est active et réalisable+++

Prévention des fausses routes si simplement bonne installation, c'est AGIRR
si patho à risques, dépistage, choix texture ...c'est IDE et S1
si Fausses Routes répétées malgré bonne prévention ça pourra être codé T2 : sd digestif haut
si prise en charge kiné ou orthophoniste du trouble de déglutition : R1

Organisation du codage

- **Codage** réalisé par le médecin référent de l'unité de SLD ou médecin coordonnateur de l'EHPAD
- **Fiche individuelle** /chaque malade est réalisée 1 jour donné (ou une semaine) avec analyse sur les mois précédents = jour de la « coupe » défini par ARS
- Fiches à déposer sur plateforme informatique sécurisée CNSA (caisse nationale de solidarité pour l'autonomie)
- **Codage selon des règles précises : formation PATHOS (indispensable) ++ et connaissance parfaite du thésaurus descriptif des états pathologiques +++++**
- Lorsqu'un état pathologique se complique d'un autre, les 2 sont codés. ex : anémie par saignement d'un cancer. Coder : anémie et cancer
- Chaque état pathologique n'a qu'un nombre limité de profils de soins ex **I Cardiaque** ne peut avoir que 4 profils : **T1** pronostic vital en jeu (ex OAP), **T2** surveillance med rapprochée + permanence IDE (ex I Card stade 3), **DG** recherche diagnostique, **S1** surveillance programmée
- Le soin aigu : T2 qui comprend du temps IDE et médical (environ 10 mn/j ou 60 mn /semaine). Mais un malade équilibré qui présente une pathologie à fort risque de décompensation nécessite 1 surveillance médicale rapprochée (de prévention) pourra être aussi codée T2 si bonne traçabilité – prouver cette surveillance étroite : « il va bien au prix de ...

Validation du codage

- Par un médecin inspecteur de l'ARS
- Au mieux gériatre
- Date de visite pour validation prévue, annoncée et fixée plusieurs semaines avant pour permettre le codage de chaque malade (dans un établissement en situation de fonctionnement stable/ EHPAD récemment ouvert <6 mois, nouveau médecin coordonnateur, épidémie ou canicule....)
- Validation du codage sur la fiche individuelle transmise, en se référant à la **traçabilité** présente dans le dossier med le plus souvent

(rarement auprès du malade) **donc très important travail de préparation des dossiers med +++ avec fiches de synthèse et justificatifs +++**

Traçabilité des informations dans les dossiers

- Le dossier médical et le dossier de soins doivent contenir les **informations cliniques**, les investigations réalisées ou en cours, examens para cliniques ou outils d'évaluation validés **justifiant les codages**.
- **L'absence de traçabilité ou information pourrait conduire à ne pas valider le codage ou prendre le codage minimal.** Chaque codage doit être tracé individuellement
- Les profils rendent compte de la gravité de l'état pathologique voire de son instabilité.
- L'impossibilité de délivrer les soins requis (absence de kiné, psychologue...) ne dispense pas de la réalisation de l'évaluation
- Le codage PATHOS ne concerne pas les soins effectués par l'Aide Soignant qui relève du codage AGIRR. Mais **tous les états** (même S0) **doivent être codés** car il doit exister une cohérence entre les codages AGIRR et PATHOS.

Les justificatifs

- Nécessité:
 - * d'une connaissance parfaite du **thésaurus descriptif des états pathologiques** par le médecin codeur (mot à mot, à la virgule près....)
 - * réunir les justificatifs nécessaires
- Ce thésaurus est très complet et très descriptif avec exemples
- Pas d'amateurisme possible pour un codage exact par le médecin codeur :
 - * **Tenue parfaite des dossiers des malades**, liste des pathologies, des problèmes en cours, en analysant chaque pathologie, se questionnant sur le profil en cours et recueillant tous les justificatifs nécessaires ...
 - * Participer aux **formations PATHOS** proposées +++ pour le codage
 - * **Connaissance parfaite du thésaurus de codage**

Utilité

- **Au niveau individuel:** il constitue un bon instrument de description synthétique de l'état de santé d'une personne âgée
- **Au niveau collectif :** Comme AGIRR mais dans le champ de soins médicaux et techniques. C'est un excellent outil de comparaison des services et de la population (charge en soins et Soins Médicaux et Techniques Importants ...)+++

Depuis 1999, 2 indicateurs décrivant les besoins en soins d'un établissement:

1. Pathos Moyen Pondéré ou PMP (comparable au GMP du modèles AGIRR) globalise les ressources à mobiliser en un indicateur unique. Il correspond à la somme pondérée des points de niveaux de soins.

2. Concept SMTI (Soins Médicaux et Techniques Importants) définit les malades ayant 1 ou pls états pathologiques nécessitant une surveillance médicale rapprochée plurihebdomadaire et une permanence 14 IDE

En conclusion

- **PATHOS = Outil très complexe** (validé par un gériatre !)
- **Enjeux importants +++**
 - sur le plan du financement du budget soin, d'où la discordance possible entre med codeur et valideur : $12,40 \text{ euros} \times (\text{GMP} + \text{PMP} \times 2,59)$
nb lits
 - sur le plan
 - *de la charge en soins,
 - *du nombre de malades SMTI (environ 10% en EHPAD – 60 à 70 % en SLD)
 - *du classement et du devenir de l'établissement notamment les SLD.

Felicie

82 ans, a présenté 1 AVC avec hémiparésie flasque il y a 15j, sans aphasie et n'a toujours pas récupéré. Le j de l'évaluation, elle présente des troubles de la vigilance, des troubles de la déglutition, pour lesquels elle doit être aspirée. Elle est perfusée, sous O2. Cet AVC est 2aire à 1 AC/FA. Ttt : CALCIPARINE. Elle a 1 escarre sacrée stade 3 avec pansement tous les 2 j

*Cotation: *AVC T1 (si pronostic vital en jeu lors de la coupe) ou T2*

**Troubles du rythme T 2: équilibration, surveillance médicale et IDE plusieurs fois/semaine*

**Escarre profil CH : pansement de plaie importante*

Amandine

- *Maladie d'Alzheimer modérée Ttt : anticholinestérasique avec une déambulation incessante
- *Diabète insulino-dépendant surveillé par 3 HGT/j
- *Lors d'une chute, décollement cutané sur le tibia. Ttt : pansement simple tous les 3j.
- *HTA ttt : diurétique avec iono mensuel
- *Dégénérescence maculaire Ttt : collyre vit B12 /j et surveillance OPH annuelle
- *IMC <18(1m62 pour 48kg)

Cotation: ALZ S1 Tb comportement P1 ou P2 selon traçabilité

Diabète T2 si pas de protocole S1 si protocole

Dénutrition T2, DG,S1

Pansement S1

HTA S1

OPH S1

Chutes DG, R2, S1