

Objectifs

Comparer les parcours de soins des adhérents vs. non-adhérents, lors des 2 années précédant une complication.

Méthodologie

Le choix des labels dans le parcours : la clé de réussite

1^{ère} proposition

43 labels : 100% des événements

32 Événements hospitaliers

(selon domaine médical, +/- liés au diabète)

11 Événements villes

(Médecin généraliste, podologue, HbA1c, créatininémie, albuminurie, ECG, ...)

2^{ème} proposition

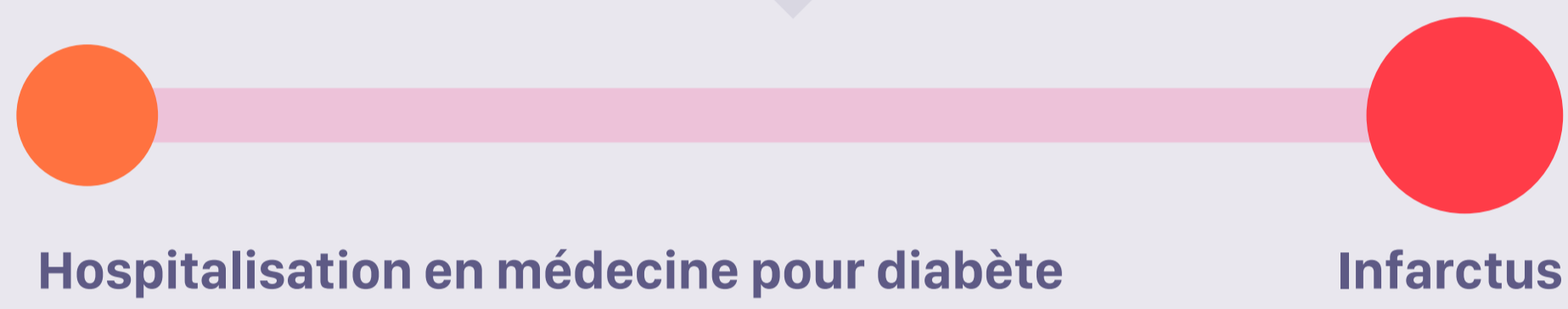
15 labels : 30% des événements

Liés aux événements hospitaliers

(grâce à des regroupements)

Les événements villes sont incorporés dans les arcs 70%

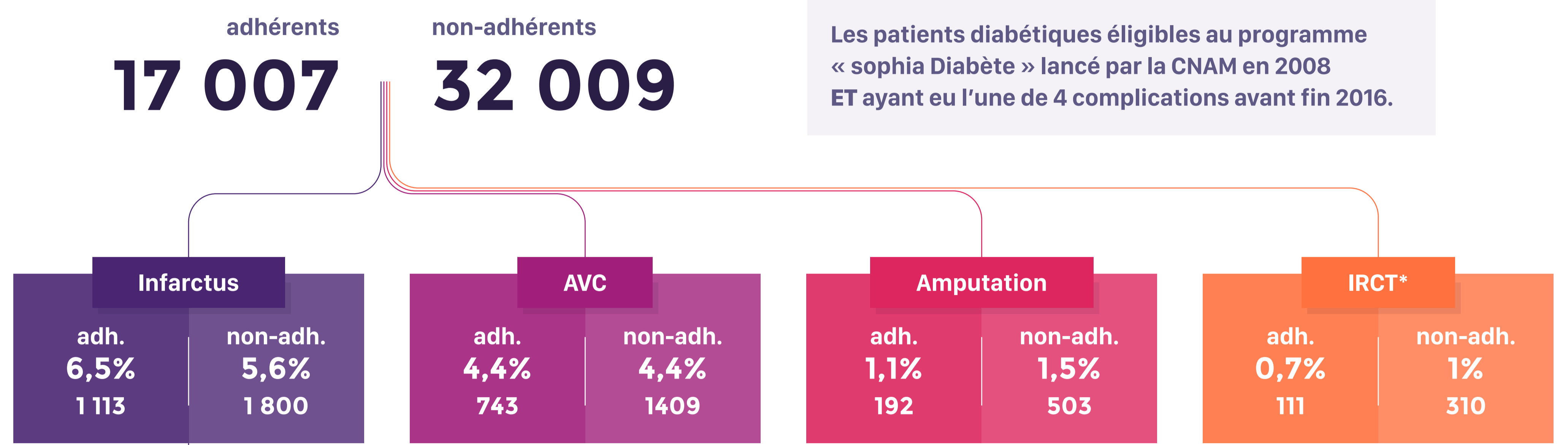
Durée : 6 mois	Cons. chez MG : 3	Hba1c : 4
Cons. chez MG : 3	Podologue : 2	Glycémie : 2
Durée : 6 mois	Endocrino : 1	ECG : 3



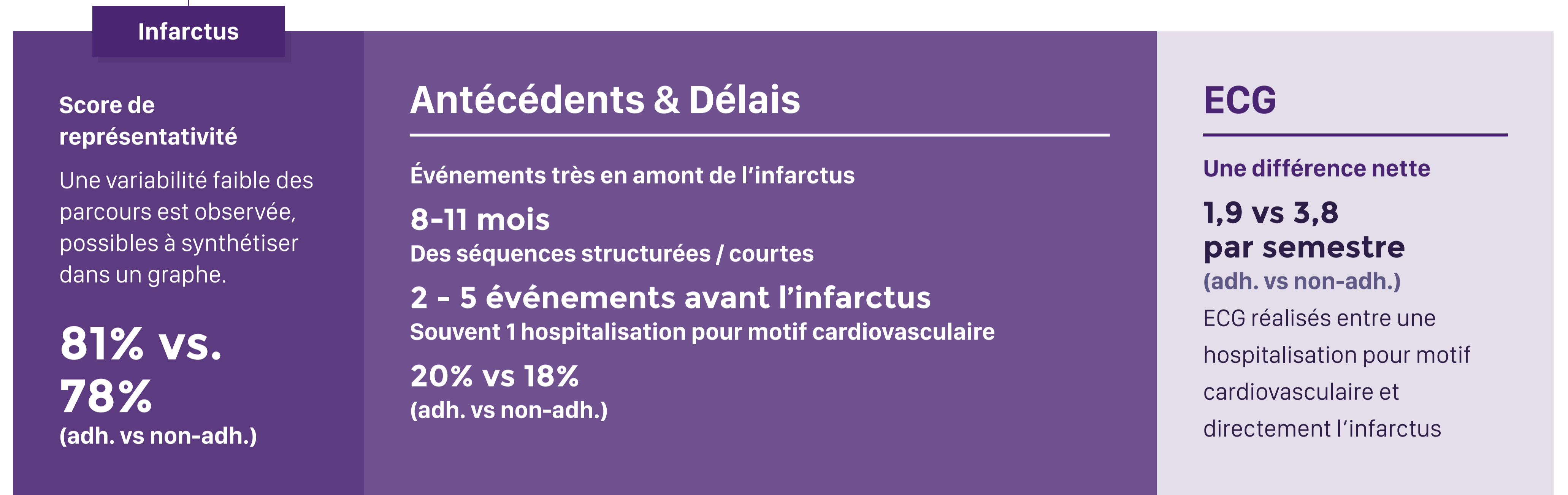
Étude des parcours de soins des patients diabétiques éligibles au programme sophia par une technique de Process Mining

Mise en œuvre sur les données du SNDS

Cohortes



Résultats



Mise en œuvre d'un algorithme de Process Mining qui « construit » un graphe des parcours

infarctus Complication étudiée

Les sommets

représentent un événement dans le parcours

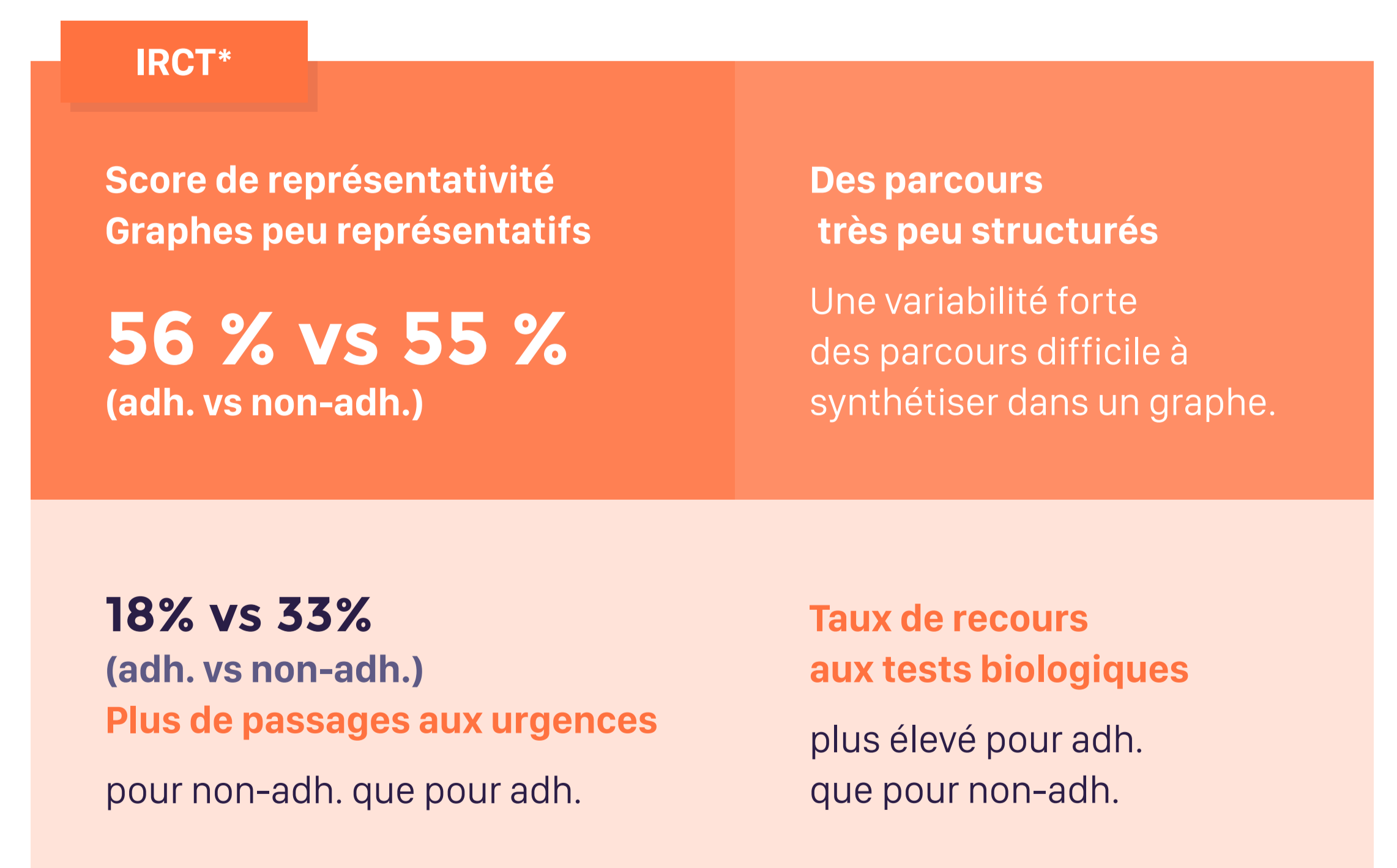
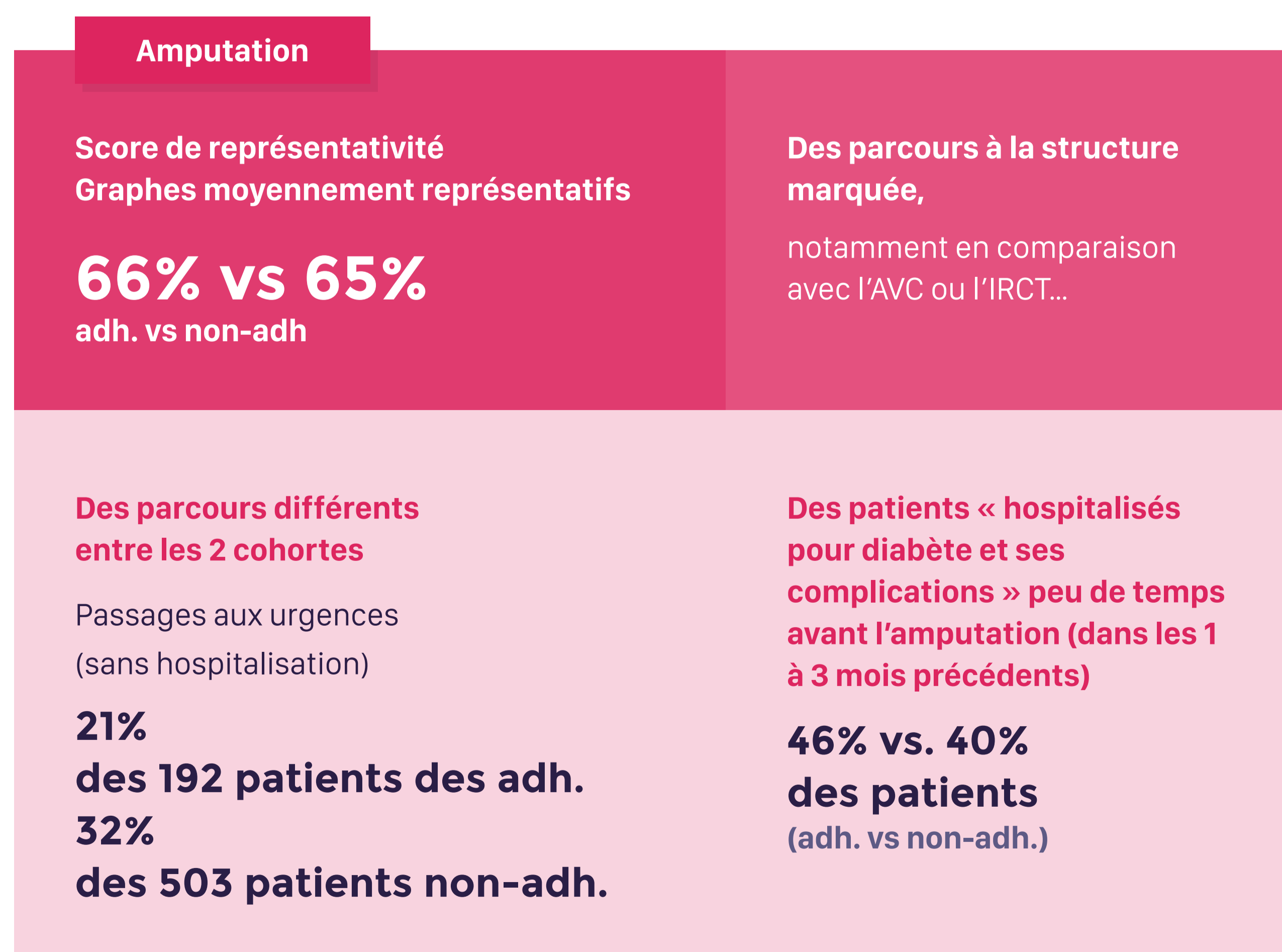
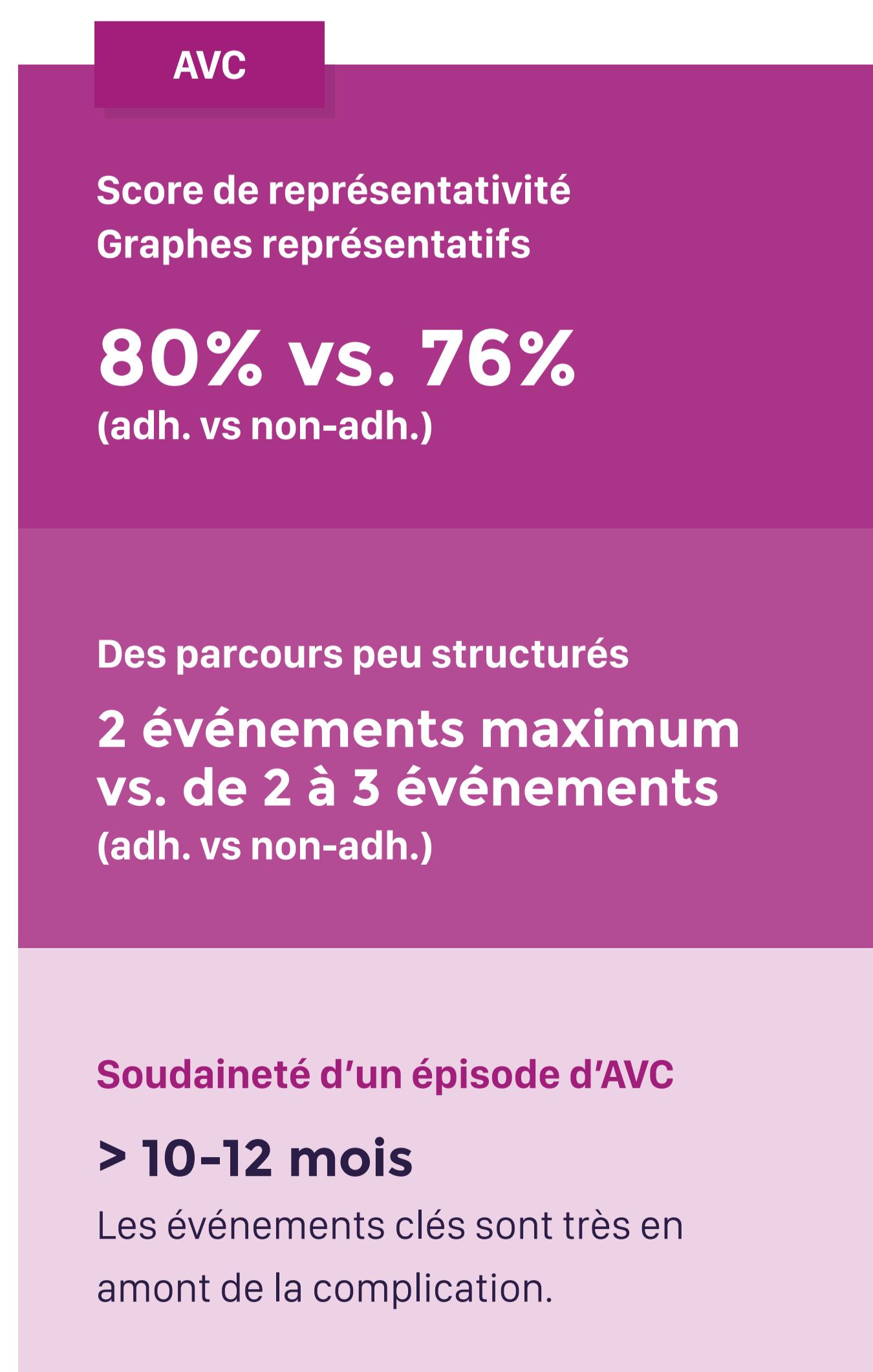
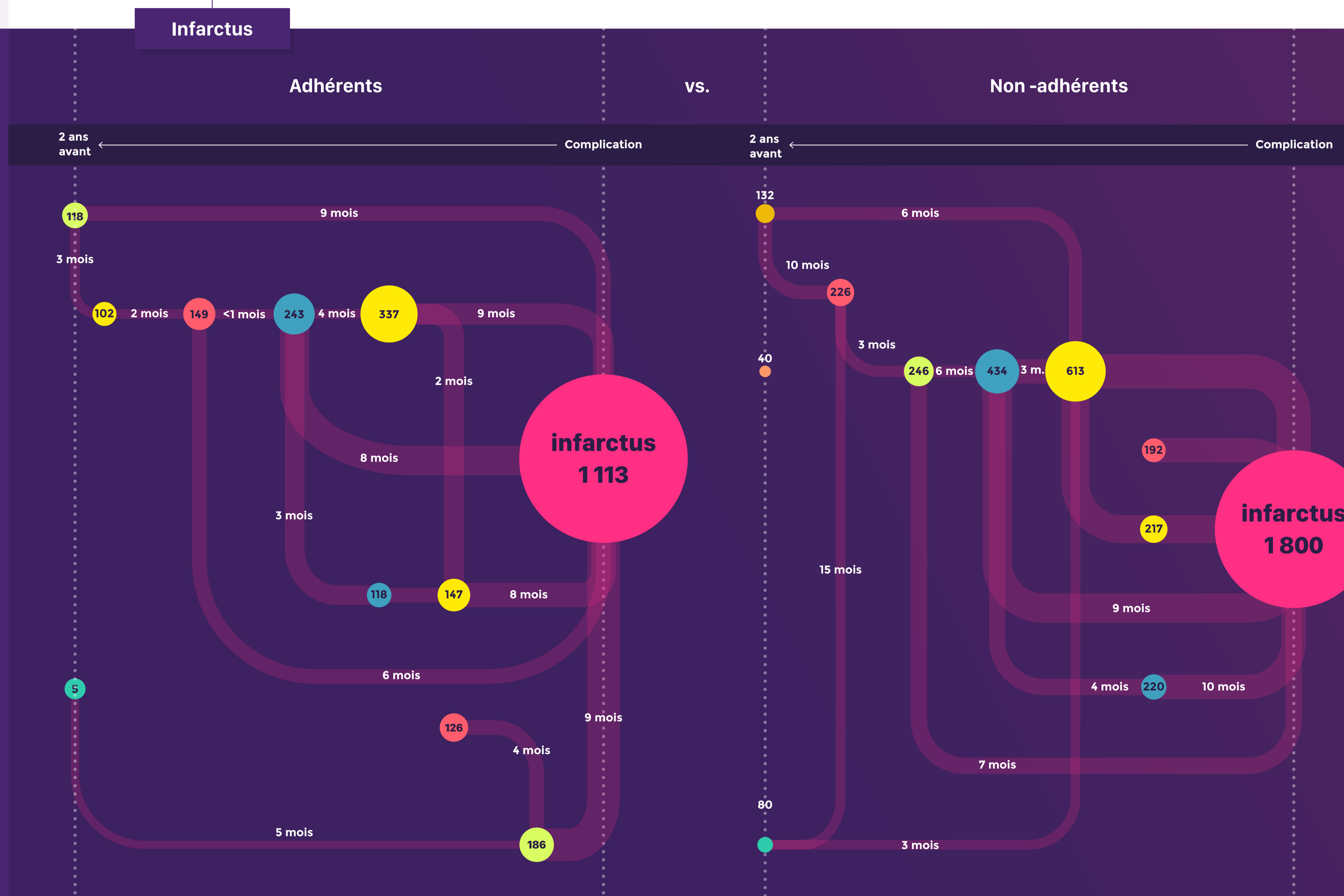
- Complication
- Cardiovasculaire
- Insuline
- Autre
- Hospit diabète
- Ophtalmo
- Passage aux urgences

Les arcs

représentent le flux de patients entre deux événements

La taille

de chaque élément est proportionnelle au nombre de patients concernés



* IRCT : L'insuffisance rénale chronique terminale