



# Orthèses plantaires remboursées aux assurés diabétiques du Régime général d'Assurance Maladie en Île de France

Barreau (J.), Chantry (M.), Vanhille (J-L), Mercier (A.-M.)

Echelon Régional du Service Médical de l'Île-de-France

Service Appareillage et Service Etudes, Analyses et Statistiques

**14<sup>èmes</sup> Journées de l'appareillage du pied - Nancy 9 & 10 mars 2017**



# Introduction

- La **neuropathie diabétique** (à l'origine de troubles de la sensibilité, d'atteinte végétative et du déficit moteur responsable de déséquilibres musculaires entraînant des déformations ), dont la prévalence est estimée à plus de 20%, est le facteur de risque principal des plaies chroniques du pied chez le diabétique (Ha Van et coll.). Elle peut être à l'origine d'un pied de Charcot.
- Les **troubles statiques du pied** entraînant des callosités, sur un pied devenu insensible, peuvent provoquer des fissurations puis des plaies.
- L'**artériopathie**, souvent asymptomatique, contribue au retard de cicatrisation dont l'évolution trainante
- favorise la survenue d'**infections** qui peuvent mener à l'amputation

## C'est dire la gravité de l'atteinte du pied dans le diabète

Orthèses plantaires remboursées aux assurés diabétiques du  
Régime général d'Assurance Maladie en Île de France



# Introduction

Les recommandations de la déclaration de St Vincent indiquaient déjà en 1989 :

- la nécessité de l'identification des pieds à risque,
- de l'éducation spécifique, de la prise en charge podologique,
- de la possibilité de bénéficier d'un traitement rapide des lésions du pied au mieux en centre spécialisé
- de développer des équipes de soins des pieds des patients diabétiques et de sensibiliser les soignants aux dangers des lésions du pied chez le diabétique.

L'objectif était alors de réduire de moitié le nombre d'amputations dues à la gangrène diabétique

Nous avons étudié le remboursement des orthèses plantaires, qui **peuvent être un indice de l'attention portée aux pieds**, chez les diabétiques du régime général hors sections locales mutualistes, traités par médicaments

Orthèses plantaires remboursées aux assurés diabétiques du  
Régime général d'Assurance Maladie en Île de France





# Matériel et méthodes (1)

- Pour étudier le remboursement des orthèses plantaires chez les diabétiques nous avons réalisé des requêtes sur les bases de données de l'Assurance Maladie du régime général (RG), hors sections locales mutualistes (SLM), des 8 départements d'Île de France (IdF)
- **1<sup>ère</sup> étape** : nombre d'assurés du RG d'assurance maladie, hors SLM, qui ont eu au moins 3 remboursements d'antidiabétiques (antidiabétiques oraux et/ou insuline) dans la période du 01/03/2013 au 28/02/2014. Les assurés ainsi identifiés constituent la population des diabétiques traités par médicaments



## Matériel et méthodes (2)

- **2<sup>ème</sup> étape** : étude du remboursement, par l'assurance maladie, des orthèses plantaires chez les diabétiques traités par médicaments

Code	Nomenclature (LPP – Titre II, chapitre 1 - Mise à jour du 11/02/2015)	Tarif en €
<b>LPP</b>	<b>Orthèse plantaire de traitement exécutée sur mesure en matériau non traumatisant pour affection du pied y compris les corrections progressives</b>	
<b>2180450</b>	Orthèse plantaire au-dessous du 28	12,94
<b>2122121</b>	Orthèse plantaire du 28 au 37	14,02
<b>2140455</b>	Orthèse plantaire au-dessus du 37	14,43
<b>2158449</b>	Orthèse plantaire, monobloc en résine coulée, moulage du pied Orthèse plantaire monobloc en résine coulée confectionnée par moulage du pied réalisé en charge, réservée aux affections invalidantes rhumatoïdes et neurotrophiques du pied (moulage compris)	27,34

- A titre de comparaison, une requête a été réalisée afin de dénombrer, pour les mêmes codes LPPR, le nombre remboursé pour l'ensemble des assurés du Régime général hors SLM d'Île-de-France

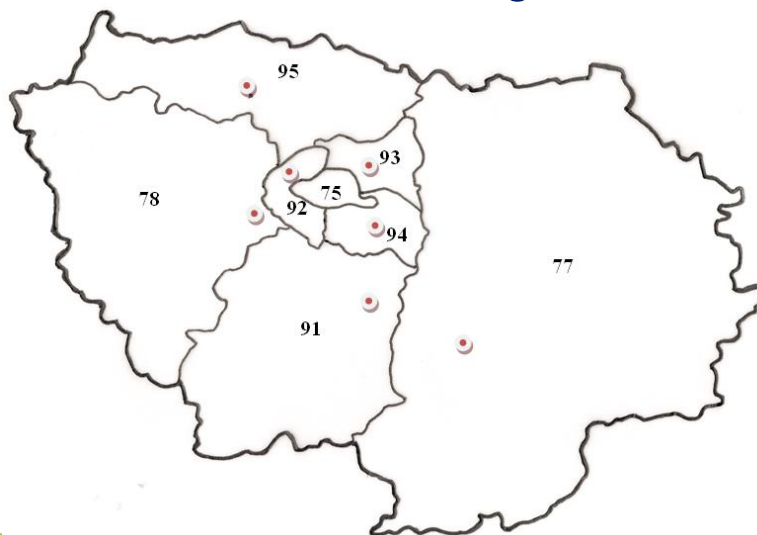
Orthèses plantaires remboursées aux assurés diabétiques du  
Régime général d'Assurance Maladie en Île de France

14èmes journées de l'appareillage du pied. Nancy 9 & 10 mars 2017



## Matériel et méthodes (3)

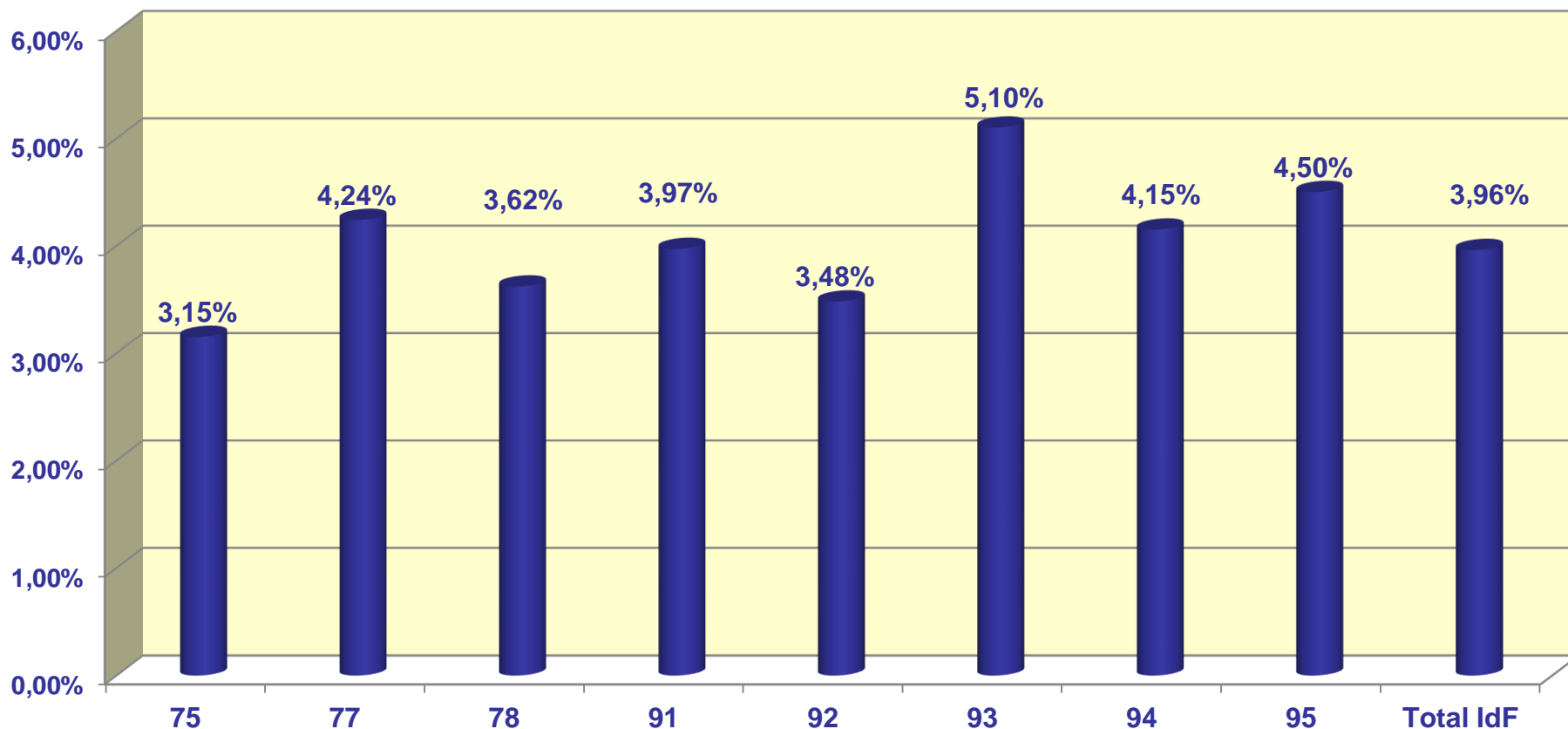
- Nous ne distinguons pas les diabètes de type 1 et de type 2 dans nos résultats
- Nos données sont des données brutes, portant sur la totalité des populations définies ci-dessus et non sur des échantillons.
- La Région Île-de-France comporte 8 départements. L'étude a été faite par département avec une totalisation régionale



75 : Paris  
77 : Seine et Marne  
78 : Yvelines  
91 : Essonne  
92 : Hauts-de-Seine  
93 : Seine-Saint-Denis  
94 : Val-de-Marne  
95 : Val-d'Oise

# Résultats : prévalence moyenne du diabète traité par médicaments pour les assurés affiliés au RG hors SLM en IdF

Période : du 01/03/2013 au 28/02/2014



Orthèses plantaires remboursées aux assurés diabétiques du  
Régime général d'Assurance Maladie en Île de France

14èmes journées de l'appareillage du pied. Nancy 9 & 10 mars 2017



## Résultats : Répartition des orthèses plantaires remboursées

	Nombre d'assurés diabétiques ayant eu au moins 1 remboursement d'orthèses plantaires dans l'année	%
Orthèses plantaires de traitement. Codes LPPR 2180450, 2122121 et 2140455	8148	89,74%
Orthèses plantaires, monobloc Code LPPR 2158449	932	10,26%
<b>Total orthèses plantaires</b>	<b>9080</b>	<b>100%</b>

*Année glissante du 1<sup>er</sup> mars 2013 au 28 février 2014.  
Assurés diabétiques traités par médicaments du RG hors SLM*

Orthèses plantaires remboursées aux assurés diabétiques du  
Régime général d'Assurance Maladie en Île de France

14èmes journées de l'appareillage du pied. Nancy 9 & 10 mars 2017





# Les orthèses plantaires remboursées

Année glissante du 1<sup>er</sup> mars 2013 au 28 février 2014

On constate :

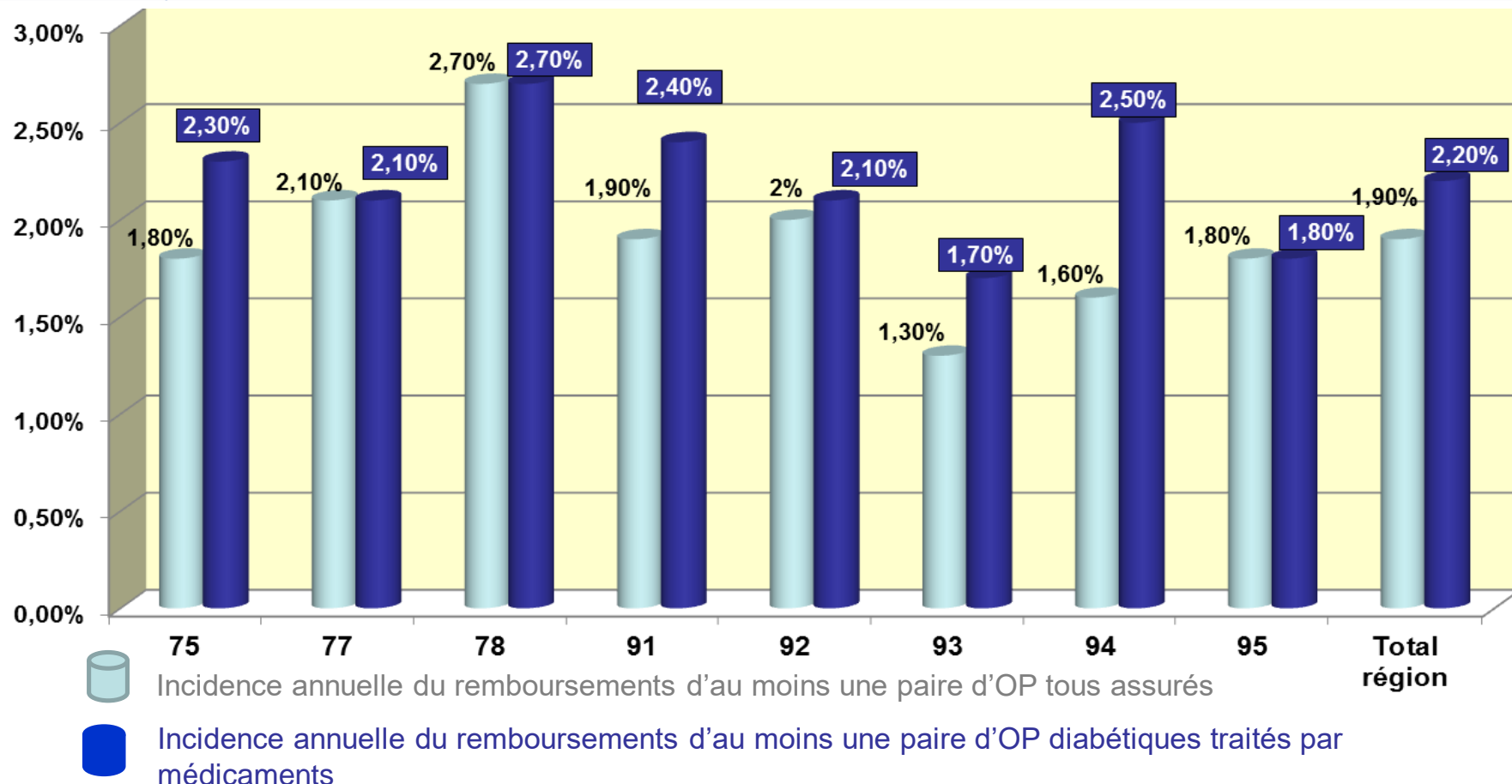
- qu'au niveau de la Région Île de France l'incidence du remboursement d'au moins une orthèse plantaire annuelle était supérieure, chez les assurés diabétiques traités par médicaments, à celle de l'ensemble des assurés
- qu'il existait des variations importantes entre départements d'une part (l'incidence du remboursement des orthèses plantaires chez les bénéficiaires diabétiques est la plus élevée dans les Yvelines, le Val de Marne, l'Essonne et Paris) et dans la différence entre diabétiques traités par médicaments et l'ensemble des assurés d'autre part (écart des taux d'incidence le plus grand dans le Val-de-Marne, l'Essonne, Paris et la Seine-Saint-Denis)

Orthèses plantaires remboursées aux assurés diabétiques du  
Régime général d'Assurance Maladie en Île de France

14èmes journées de l'appareillage du pied. Nancy 9 & 10 mars 2017

# Les orthèses plantaires (OP) remboursées

Année glissante du 1<sup>er</sup> mars 2013 au 28 février 2014



Incidence du remboursement d'au moins une paire d'orthèses plantaires annuelle chez l'ensemble des assurés et chez les assurés diabétiques traités par médicaments

Orthèses plantaires remboursées aux assurés diabétiques du  
Régime général d'Assurance Maladie en Île de France



# Prise en charge par l'assurance maladie

Année glissante du 1<sup>er</sup> mars 2013 au 28 février 2014

- En moyenne 87% des assurés diabétiques, traités par médicaments, du RG hors SLM de la Région Île-de-France bénéficiaient d'une exonération du ticket modérateur à un titre quelconque
- Mais le taux de prise en charge à 100% des orthèses plantaires des assurés diabétiques de l'étude, dans la limite du tarif de responsabilité de la LPPR, n'était que de 23% en moyenne
- Le prix moyen régional de la paire d'orthèses plantaires était de près de 103€ avec un taux moyen de prise en charge de 17% (de 16% à Paris à 18% en Seine-Saint-Denis) et un reste à charge moyen régional de 85€ . Celui-ci peut être pris en charge par l'organisme complémentaire s'il y en a un. En son absence cela peut être un obstacle à l'achat des orthèses plantaires



# Discussion et interprétation (1)

- La population générale consulte lorsqu'elle a des douleurs plantaires qui croissent avec l'âge. Le taux en est extrêmement important : plus de 50% des personnes de plus de 75 ans, selon l'HAS, ont des symptômes podologiques
- Les consultations motivées par ces symptômes peuvent conduire à la prescription d'orthèses plantaires en fonction des pathologies et des troubles statiques diagnostiqués



## Discussion et interprétation (2)

- On pourrait s'attendre chez les diabétiques, du fait des troubles de la sensibilité de la neuropathie, à une moindre incidence du remboursement des orthèses plantaires
- Cependant les recommandations préconisent pour identifier le risque d'ulcération du pied, chez les diabétiques, **de faire un examen qui permettra de déterminer le niveau de risque** et en conséquence la fréquence de l'examen des pieds et les mesures thérapeutiques éventuellement nécessaires

# Gradation du risque chez le diabétique

(d'après International Working Group on the Diabetic Foot. IWGDF Guidance on the prevention of foot ulcers in at-risk patients with diabetes. 2015 - Table 1 : The IWGDF Risk Classification System 2015 and preventative screening frequency)

## Examen complet du pied pour déterminer la gradation du risque

- Neurologique (existence de paresthésies, monofilament, sensibilité vibratoire : diapason, discrimination, sensibilité tactile, réflexe achilléen)
- Vasculaire (douleur, claudication, pouls périphériques)
- Etat de la peau (couleur température, œdème)
- Os et articulations (statique, déformations, proéminences osseuses)
- Contrôle des chaussures et chaussettes

Découverte du diabète

Gradation du risque

Grade	Caractéristiques	Fréquence de l'examen du pied
0	Pas de neuropathie périphérique	1 fois par an
1	Neuropathie périphérique	1 fois tous les 6 mois
2	Neuropathie périphérique avec artériopathie périphérique et/ou déformation du pied	1 fois tous les 3 à 6 mois
3	Neuropathie périphérique et antécédent d'ulcération du pied ou d'amputation de l'extrémité du membre inférieur	1 fois tous les 1 à 3 mois

Orthèses plantaires remboursées aux assurés diabétiques du Régime général d'Assurance Maladie en Île de France

14èmes journées de l'appareillage du pied. Nancy 9 & 10 mars 2017



## Discussion et interprétation (3)

- Dans notre requête il apparaît que si l'on ne considère que les orthèses plantaires «de traitement » (en excluant les orthèses plantaires monobloc) l'incidence annuelle du remboursement des orthèses plantaires reste encore très légèrement supérieure chez les diabétiques sélectionnés de notre étude (1,96%) à celle de la population générale des assurés du RG hors SLM (1,90%) de l'ensemble de la Région Île-de-France.
- Pour les diabétiques sans neuropathie (grade 0), l'alerte douloureuse est a priori la même que pour la population générale et conduit peut-être à une consultation plus fréquente qu'en population générale si le patient a été informé des complications possibles du diabète notamment au pied.



## Discussion et interprétation (4)

Pour les diabétiques ayant une neuropathie (à partir du grade 1) et présentant des troubles statiques du pied la prescription d'orthèses plantaires a pour but de mieux répartir les pressions sur le pied et de décharger les hyper-appuis afin d'éviter l'apparition de zones hyperkératosiques qui se fissureront et évolueront vers une ulcération et un mal perforant plantaire.

Il faut tenir compte des chaussures qui ne doivent pas entrer en conflit avec le pied, nécessitant parfois des chaussures thérapeutiques de série.

Orthèses plantaires remboursées aux assurés diabétiques du  
Régime général d'Assurance Maladie en Île de France





## Discussion et interprétation (5)

- Lors du diabète l'absence de douleur est un piège, à la fois pour le médecin et pour le patient. Un article paru en 2001 posait la question « Les généralistes examinent-ils les pieds des diabétiques? »
- Les résultats d'une étude réalisée en 2003, par le Service médical de la Région Rhône-Alpes, chez des sujets de plus de 60 ans exonérés du ticket modérateur et ayant un diabète de type 1 et 2 depuis plus de 10 ans, montraient une prévalence élevée de pieds à risque ainsi qu'une connaissance insuffisante des risques podologiques tant chez les patients que chez les médecins, 39% des patients déclaraient que leurs pieds n'étaient jamais examinés par leur médecin (Noiry et coll.)

Orthèses plantaires remboursées aux assurés diabétiques du  
Régime général d'Assurance Maladie en Île de France



## Discussion et interprétation (6)

Beaucoup d'actions de sensibilisation des professionnels de santé au suivi du diabète, ont été réalisées notamment par l'Assurance Maladie :

- programmes de santé publique consacrés au diabète par la CNAMTS en 1998 et 2000
- **échanges confraternels** depuis 1999
- CAPI (Contrat d'Amélioration des Pratiques Individuelles) à partir de 2009
- ROSP (Rémunération sur Objectifs de Santé Publique) dans le cadre de la Convention médicale du 26 juillet 2011 : 8 indicateurs concernaient le suivi du diabète pour les médecins généralistes

Parallèlement des actions ont été organisées par le Ministère de la Santé et des Solidarités pour prévenir les complications du diabète en particulier en 2005 pour le dépistage des complications du pied diabétique



## Discussion et interprétation (7)

- Enfin un accompagnement des patients diabétiques a été mis en place (programme SOPHIA pour l'Assurance maladie) et l'éducation thérapeutique des patients (ETP) est maintenant un objectif national.
- Si notre interprétation des résultats concernant le remboursement des orthèses plantaires est exacte cela tendrait à faire penser que ces actions ont eu une efficacité puisque les troubles statiques **silencieux** du pied des diabétiques, pouvant générer des callosités (à l'origine, si elles perdurent, d'ulcérations), donnent lieu au remboursement d'orthèses plantaires dans la même proportion voire même un peu plus (moyenne régionale) que ceux de la population générale

Orthèses plantaires remboursées aux assurés diabétiques du  
Régime général d'Assurance Maladie en Île de France

14èmes journées de l'appareillage du pied. Nancy 9 & 10 mars 2017



# L'effort doit être poursuivi

Un nouvel indicateur de pratique clinique des médecins traitants figure dans la Convention médicale du 25/08/2016 :

Thème	Sous-thème	Indicateur (déclaratif)	Objectif inter- médiaire	Objectif cible	Seuil minimal	Nombre de points
Suivi des pathologies chroniques	Diabète	Part des patients MT traités par antidiabétiques ayant bénéficié d'un <b>examen clinique annuel des pieds</b> par le MT ou d'une consultation de podologie dans l'année	80%	≥ 95%	10 patients	20



# Conclusion

- L'amputation du membre inférieur est une complication du diabète évitable d'une part par le dépistage de la neuropathie diabétique et la gradation du risque podologique et d'autre part par des soins podologiques notamment par le recours aux orthèses plantaires, en cas de troubles statiques, ainsi que par une meilleure prise en charge multidisciplinaire des plaies du pied.  
Ceci sans oublier l'équilibration du diabète et le contrôle des facteurs de risque cardio-vasculaires associés
- Nos constatations incitent à poursuivre et à renforcer l'accompagnement des patients et l'éducation thérapeutique de ceux-ci
- Un frein aux orthèses plantaires chez les diabétiques peut être le reste à charge important



# Bibliographie

- Barreau (J.) - Place de l'appareillage des membres dans les soins ambulatoires pour les assurés diabétiques du Régime général d'assurance maladie en Île-de-France. Mémoire présenté en vue de l'obtention du Diplôme d'Université d'Appareillage des Handicapés Moteurs. Université de Lorraine. Faculté de Médecine de Nancy, 21 septembre 2015.
- Chambonet (J.-Y.), Rey (F.), Urion (J.), Mallet (R.), Le Vaillant (P.) - Les généralistes examinent-ils les pieds des diabétiques? Concours médical Tome 123-35, 2001, pp 2357-2361
- Ha Van (G.), Hartemann (A.), Gautier (F.), Haddad (J.), Bensimon (Y.), Ponseau (W.), Baillot (J.), Fourniols (E.), Koskas (F.), Grimaldi (A.), Pied diabétique. EMC Podologie 27-075-A-05, 2011
- HAS - Service des recommandations professionnelles. Le pied de la personne âgée : approche médicale et prise en charge de pédicurie-podologie. Argumentaire. Juillet 2005.
- HAS - Service évaluation des actes professionnels. Séances de prévention des lésions des pieds chez le patient diabétique, par le pédicure-podologue. Juillet 2007
- International Working Group on the Diabetic Foot. IWGDF Guidance on the prevention of foot ulcers in at-risk patients with diabetes. 2015
- Noiry (V.), Clouet (F.), Schorlé (E.). Risque podologique du diabète. Évaluation du suivi podologique ambulatoire de diabétiques de type 1 et 2 dans la région Rhône-Alpes en 2003. Rev. Prat. Médecine générale. Tome 19, n°698:699, 20 juin 2005, pages 826-929
- Prévention. Référentiel de bonnes pratiques réalisé à la demande de la Société francophone du Diabète paramédical. Médecine des maladies métaboliques, mars 2015, vol 9, pages 10-14
- Recommandations pour la prévention des amputations de jambe chez les patients diabétiques in-Conseil supérieur du diabète - Adaptation française de la déclaration de St Vincent (octobre 1989), Diabète & Métabolisme (Paris) 1992, Vol.18, n°5 357-358

Orthèses plantaires remboursées aux assurés diabétiques du  
Régime général d'Assurance Maladie en Île de France

14èmes journées de l'appareillage du pied. Nancy 9 & 10 mars 2017



# Merci de votre attention

Orthèses plantaires remboursées aux assurés diabétiques du  
Régime général d'Assurance Maladie en Île de France

14èmes journées de l'appareillage du pied. Nancy 9 & 10 mars 2017