

Consultations en chirurgie rachidienne : évaluation prospective d'un outil algorithmique d'optimisation des délais de rendez-vous.

Guillaume Lonjon* ¹, Vincent Challier ², Joseph Cristini ³, Matthieu Vassal ¹, Alexandre Dhenin ¹, Alexis Perez ⁴, François-Xavier Ferracci ³, Jonathan Lebhar ⁵, Sebastien Trincat ⁶

¹ Orthosud, Orthopédie, Montpellier, France

² HPDF, Orthopédie, Périgueux, France

³ Claireval, Neurochirurgie, Marseille, France

⁴ Union, Neurochirurgie, Toulouse, France

⁵ ILO, Orthopédie, Rennes, France

⁶ Franciscaïne, Orthopédie, Nîmes, France

INTRODUCTION

Les chirurgiens du rachis, seuls spécialistes entièrement dédiés aux pathologies rachidiennes, sont fortement sollicités en consultation. Cette situation entraîne soit des délais de consultation prolongés, soit une surcharge de consultations. Ces délais peuvent retarder la prise en charge des patients nécessitant une évaluation rapide, tandis que la surcharge des consultations constitue une contrainte importante pour les praticiens.

Dans ce contexte, un algorithme prédictif a été développé à partir d'une base de donnée de plus de 3 000 patients afin d'identifier les patients prioritaires. L'objectif est de permettre une consultation plus rapide des patients prioritaires tout en orientant plus efficacement les patients non prioritaires. Après une phase de création et une phase de validation clinique de l'algorithme, le projet entre dans sa phase finale d'évaluation.

L'objectif de cette étude était d'évaluer l'efficacité et la sécurité de l'algorithme intégré dans une plateforme informatique de gestion des demandes de rendez-vous (Vector).

MATÉRIEL ET MÉTHODE :

Pendant une période de trois mois (octobre 2025 à décembre 2025), dans sept centres en France impliquant douze chirurgiens, les patients disposant d'un rendez-vous déjà programmé recevaient un message leur proposant de faire une

demande d'avancement de rendez-vous.

Après avoir renseigné leurs informations cliniques sur la plateforme, leur chirurgien évaluait la demande et déterminait le délai de consultation le plus approprié (3 jours, 1 semaine, 1 mois ou 3 mois). Parmi les informations qui permettait au chirurgien de décider figurait le score de priorité basé sur l'algorithme prédictif préalablement validé.

Le patient se présentait ensuite à la consultation au délai fixé par le chirurgien. Lors de cette consultation, le chirurgien évaluait rétrospectivement la pertinence de la priorisation et la qualité de la prédiction fournie par l'algorithme.

RÉSULTATS :

Au total, 333 patients ont été analysés. Parmi eux, 227 ont bénéficié d'un rendez-vous avancé (68 %). L'avancement du rendez-vous était jugé justifié par le chirurgien dans 184 cas (79 %). Parmi les 106 patients dont le rendez-vous n'avait pas été avancé, 5 auraient finalement mérité une consultation plus rapide, sans toutefois présenter de situation à risque immédiat.

La prédiction de l'algorithme était considérée non adaptée dans 59 cas (18 %). Ces prédictions jugées non adaptées correspondaient à une tendance de l'algorithme à surévaluer la priorité de certains patients.

Par ailleurs, 113 patients (34 %) auraient probablement pu être orientés vers un autre spécialiste plutôt que vers un chirurgien du rachis.

CONCLUSION :

L'utilisation d'un algorithme prédictif pour prioriser les consultations pourrait permettre de réduire les délais d'accès pour les patients prioritaires et de soulager les consultations. Bien que perfectible, ce système apparaît déjà plus efficace que le modèle actuel basé sur une file d'attente chronologique.