

- Le CHU de Poitiers compte 1899 lits et places, dont 305 de chirurgie
- Réflexion menée en 2015 pour restructurer la filière chirurgicale : développement de l'ambulatoire, diminution capacitaire de 45 lits en recours, création d'une unité de chirurgie de courte durée
- Enquêtes pour valider le périmètre des séjours à sélectionner pour l'unité de chirurgie de courte durée et définir les équivalents-lits par spécialité
- Regroupement dans un même lieu d'activités qui nécessitent des parcours de soins, des compétences soignantes et des moyens matériels similaires
- Offre innovante et complémentaire qui répond aux attentes hospitalières et des usagers

- Service ouvert en mars 2017, regroupant des séjours de chirurgies courtes : interventions avec prévision de 1 à 3 nuitées en post-opératoire
- 9 spécialités chirurgicales : Viscérale, Urologie, ORL, Ophtalmologie, Rachis-neurostimulation, Orthopédie, Neurochirurgie, Plastique, Gynécologie
- Lits dédiés pour urgences ciblées le WE
- Accueil patients UCA non sortants le soir, radiologie interventionnelle

- Unité hospitalisation complète de 30 lits
- Pas de lits dédiés par spécialités
- Unité hors pôles pour développement transversal
- Forte implication de la Direction, de la CGS et des chirurgiens des différentes spécialités dans le projet
- Equipe spécialisée dans la prise en charge péri-opératoire de la chirurgie courte
- Effectifs soignants adaptés au schéma d'occupation des lits et à la charge de travail
- Livret avec fiches techniques pour accompagner les soignants

- 4897 séjours entre mars 2017 et septembre 2018
- 70 entrées en moyenne par semaine
- DMS = 1,7 jours
- 88% de séjours entre 1 et 3 nuitées
- 94,6 % de sorties au domicile
- Profil des patients conforme au périmètre défini, variation au niveau des équivalents-lits

- Staff de programmation chaque semaine avec beds managers
- Arrivée des patients le matin en majorité, 2h30 avant bloc
- Accueil déporté dans salle équipée de méridiennes avec binôme IDE/AS: admission, préparation préopératoire
- Prise en charge IDE/AS en postopératoire
- Anticipation des papiers de sortie
- Utilisation d'un salon de sorties

Missions de l'IDE parcours

RDV
anesthésie

- **Entretien avec le patient suite à la consultation d'anesthésie :** préparation de l'hospitalisation, apport de précisions et de réponses aux questions, réalisation d'une évaluation médico-sociale et préparation du retour à domicile.

H-48

- **Appel téléphonique du patient 48h avant l'intervention :** confirmation de l'heure d'arrivée dans le service, point sur les consignes pré-opératoires, rappel des points clés de l'hospitalisation.

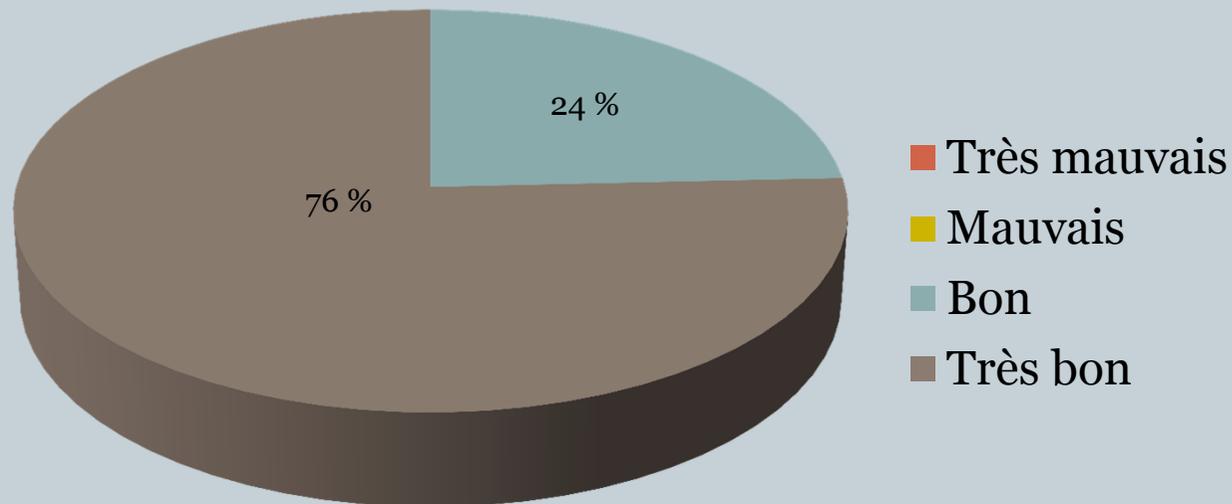
H+48

- **Appel téléphonique du patient 48h après sa sortie :** évaluation de la récupération, retour sur l'expérience du patient et gestion des difficultés qu'il pourrait rencontrer au domicile.

- Poste intégré au roulement
- Formation adaptée en cours
- Livret remis au patient : check-list des différentes étapes du parcours, planification des éléments demandés pour la chirurgie et préparation de l'organisation de la sortie
- Montée en charge de l'activité sur 2018 (fin septembre 62% des patients vus en RDV IDE parcours et 87% de contacts téléphoniques à 48h)

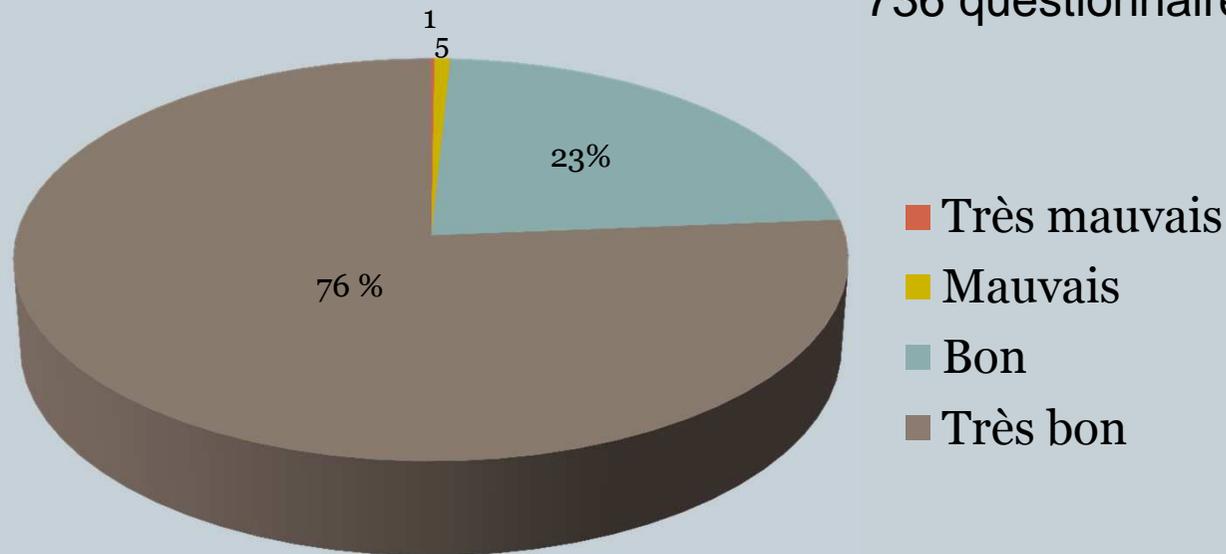
Appréciation concernant les informations reçues au cours de l'entretien

692 questionnaires

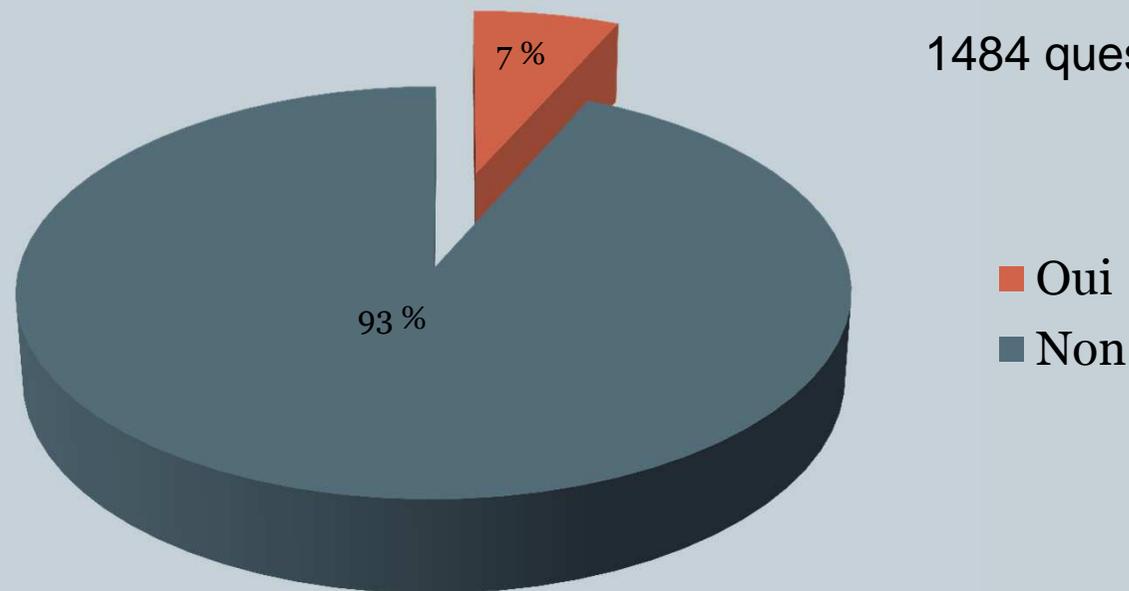


Degré de satisfaction concernant le séjour

736 questionnaires



En lien avec intervention, service d'hospitalisation ou médecin traitant joint



- Projet RAAC axé sur l'intérêt des services de l'IDE parcours
- L'IDE parcours permet l'anticipation de la prise en charge du patient et contribue à l'optimisation du temps hospitalier et à la fluidité du parcours.
- Ce dispositif s'intègre dans une approche globale de prise en charge, il répond aux objectifs fixés par l'HAS concernant les programmes RAAC : anticiper l'organisation des soins et la sortie du patient, minimiser les conséquences du stress chirurgical, favoriser et stimuler l'autonomie des patients.