



Projet IFASS

Improving **F**ollow-up after **S**urgery with online
medical Solution **S**ATELIA®

A propos de l'expérience de 1000 patients
d'un Centre Hospitalier universitaire de spécialité



Anesthésie Réanimation: de la RAC à l'ambulatoire

- Le contexte
- La méthode
- Les résultats
- Les perspectives

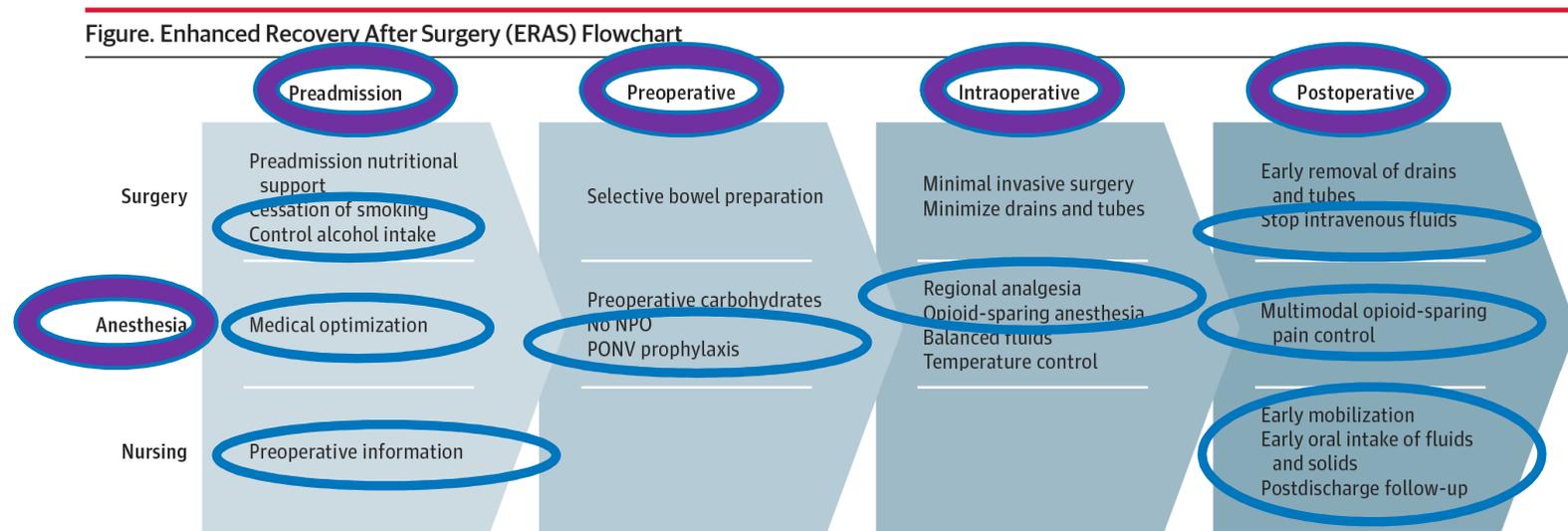
Appel à projet ARS

Enhanced Recovery After Surgery

A Review

Rôle de l'anesthésie réanimation

Besoin AUDIT



A typical ERAS flowchart overview indicating different ERAS protocol items to be performed by different professions and disciplines in different parts of the hospital during the patient journey. The wedge-shaped arrows depicting each time period move into the period to follow to indicate that all treatments given

affect later treatments. No NPO indicates fasting guidelines recommending intake of clear fluids and specific carbohydrate drinks until 2 hours before anesthesia; PONV, postoperative nausea and vomiting. Reprinted with permission from Olle Ljungqvist, MD, PhD.

comparison: 1 Mobile phone text message reminders vs no reminders, outcome: Attendance rate at healthcare appointments.

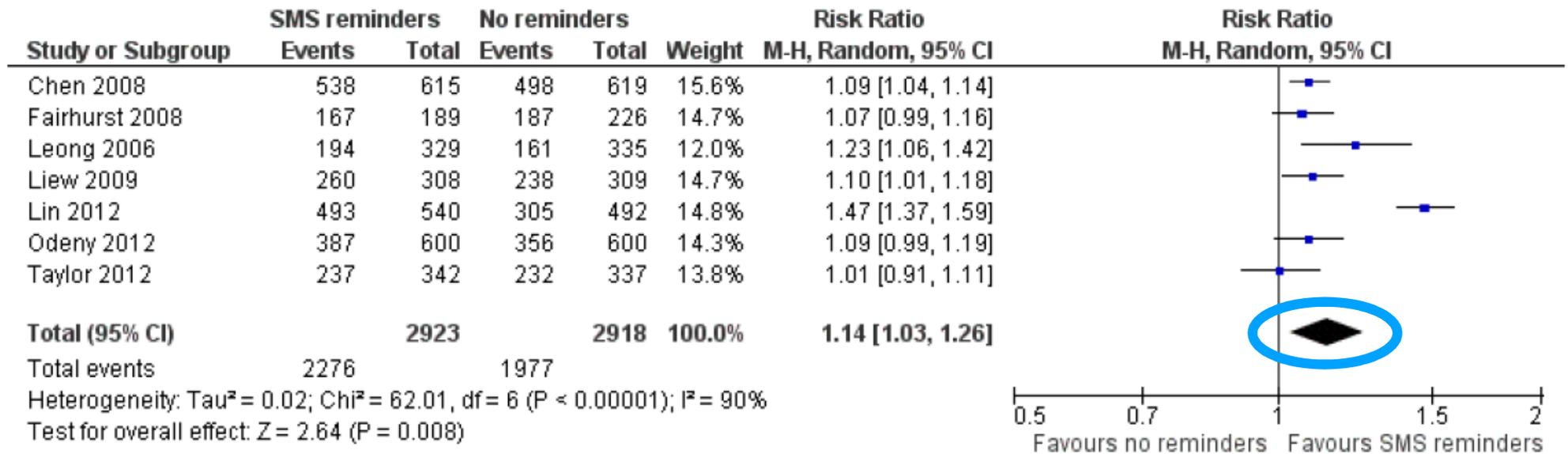
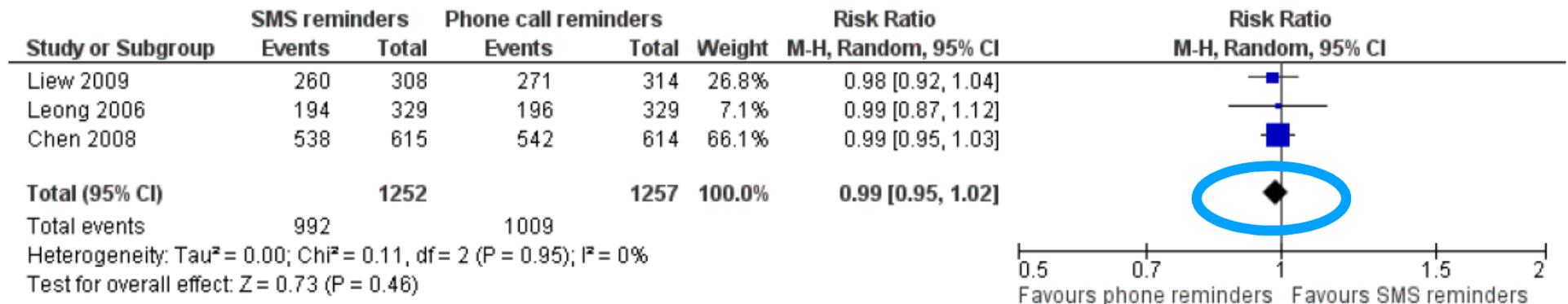


Figure 5. Forest plot of comparison: 3 Mobile phone message reminders vs phone call reminders, outcome 3.1 Attendance rate at healthcare appointments.



Personalised perioperative care by e-health after intermediate-grade abdominal surgery: a multicentre, single-blind, randomised, placebo-controlled trial

Eva van der Meij, Johannes R Anema, Wouter K G Leclercq, Marlies Y Bongers, Esther C J Consten, Steven E Schraffordt Koops, Peter M van de Ven, Caroline B Terwee, Johanna M van Dongen, Frederieke G Schaafsma, Wilhelmus J H J Meijerink, Hendrik J Bonjer, Judith A F Huirne

**PATIENTS ADULTES
CHIRURGIE ABDOMINALE
(Hernie Inguinale, cholecystectomie..)**

Suivi 6 mois

Retour à l'activité initiale

Douleur postopératoire

2 GROUPEs:

**Contrôle: Site web placebo,
instructions générales)**

26 days (95%CI 20–32)

**E-Santé personnalisé: Site web personnalisé,
interaction**

21 days (95% CI 17–25)

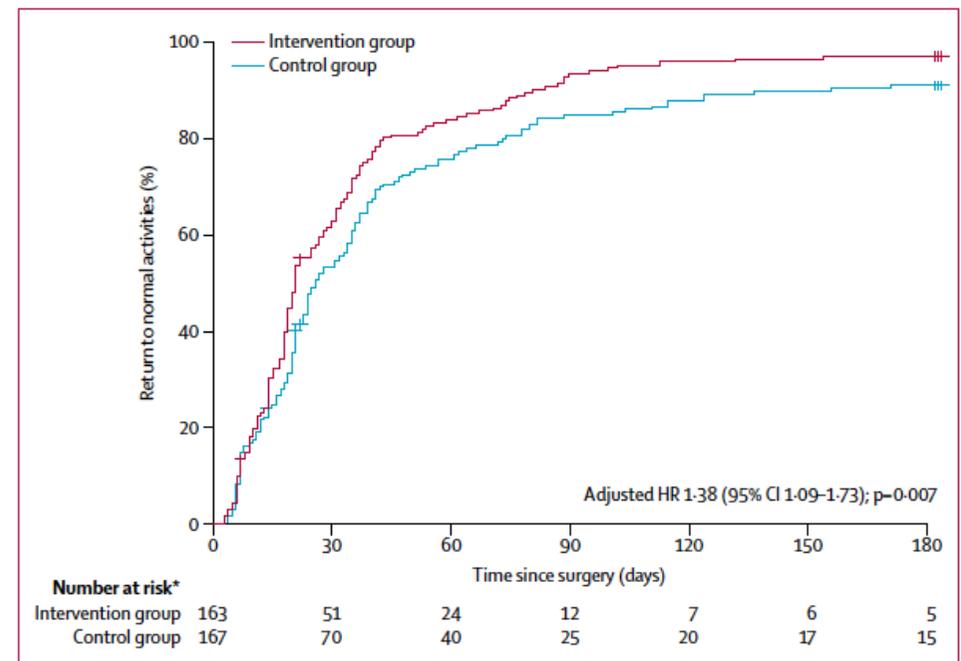


Figure 3: Time to return to normal activities after surgery. HR=hazard ratio. * Number at risk is the number of participants allocated to the group, minus the number who dropped out, minus the number who already reached the outcome event (return to normal activities).

Objectif

Mettre au point et valider
un site web de santé pour
améliorer les paramètres

douleur et NVPO

pour une meilleure
réhabilitation

Présentation

- Le contexte
- **La méthode**
- Les résultats
- Les perspectives



Arrivée à l'hôpital pour consultation ou opération

Consultation d'anesthésie

J-1 / J-2

Etape 1



SMS reçu par téléphone avant le rendez-vous



Conseils, vidéos, formulaire de renseignements

Per-opérateur

Etape 2
En cours



Retour à la maison



Appel de l'hôpital si besoin

Etape 1

J+1

J+7

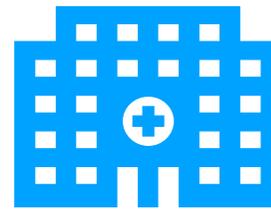
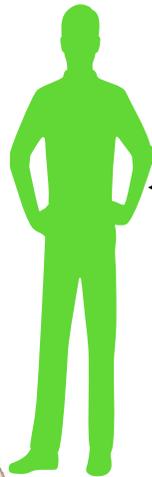
J+30



le patient reçoit un SMS avec un formulaire de renseignements

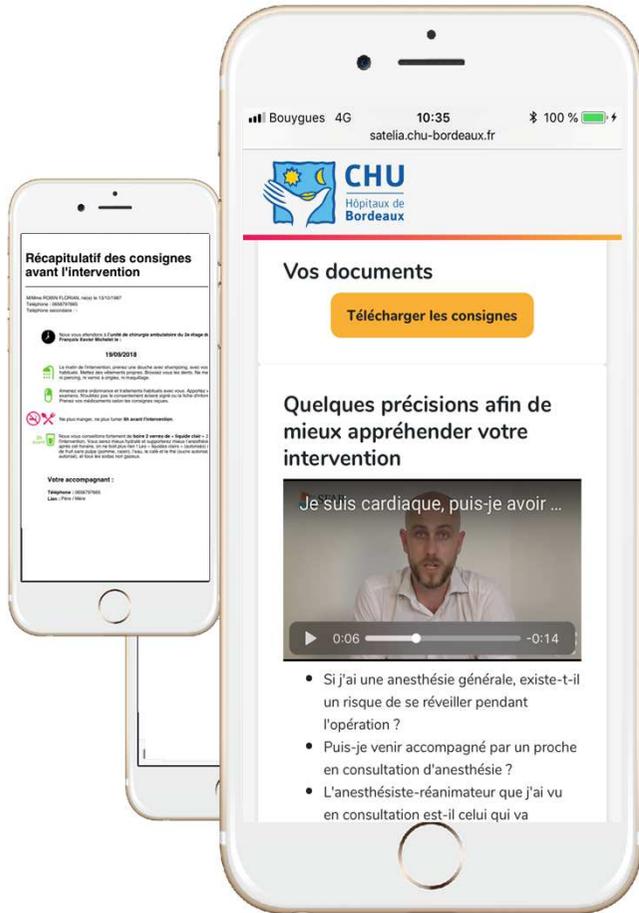
Début du suivi sur plusieurs jours en fonction des besoins du patient et de sa pathologie

- Documents et vidéos disponibles : bénéficie **d'informations** sur sa prise en charge / éducation thérapeutique
- Questionnaires de **préparation et de suivi** permettant de répondre au cahier des charges HAS



Infirmier /
Médecin

- **Contact automatique** : tâche répétitive. Alertes si problème
- **Données structurées** (pilotage ou recherche clinique)
- Assure une **traçabilité** du suivi



SATELIA

Martine LEGRAND Se déconnecter

Effectuer une recherche

AJOUTER UN PATIENT

NOM	Prénoms	Tél.	NDA	Statut	Service
MARTIN, Jaques		06 98 34 16 64	0123456789	J+1	Cataracte ALR
BERLIVIEU, Pierre		06 98 34 16 64	0123456789	J+1	Cataracte ALR
DUBOIS, Anne		06 98 34 16 64	0123456789	J+1	Cataracte ALR
LAMBERT, Thierry		06 98 34 16 64	0123456789	J+1	Cataracte ALR
CARENA, Emma		06 98 34 16 64	0123456789	J+1	Cataracte ALR
RAMIREZ, Paul		06 98 34 16 64	0123456789	J+1	Cataracte ALR
RODRIGUEZ DA COSTA DE JESUS, Marco		06 98 34 16 64	0123456789	J+1	Cataracte ALR
GIRARD, Julie		06 98 34 16 64	0123456789	J+1	Cataracte ALR
PETERSON, Julia		06 98 34 16 64	0123456789	J+1	Cataracte ALR
ZARELLA, Moza		06 98 34 16 64	0123456789	J+1	Cataracte ALR
BOMBEUR, Jean		06 98 34 16 64	0123456789	J+1	Cataracte ALR
ARTHURS, Claude		06 98 34 16 64	0123456789	J+1	Cataracte ALR

Proposé par Satelia - Mentions Légales - 2018

Retour d'expérience après **8 mois** au **CHU de Bordeaux** - UF AR **CFXM**

Modèle: Patients de spécialités chirurgicales Adultes



Résultats

Plus de 1000 patients inclus :

- Entre le **21 mars** et le **21 novembre**
- D'âge moyen **39.5 ans** \pm 19,5 ans
- Dont **47.8 %** de **femmes**
- Dans **5 spécialités chirurgicales** différentes :
ORL – Ophtalmologie – Brûlés – Plastique – Maxillo-faciale
- Dont **79.9%** sous **AG**
- Et **48.8%** ayant déjà bénéficié d'une PeC ambulatoire

Résultats J1

Patients

Douleurs post-opératoires à J+1 (n=747) :

EN moyenne lors de la réponse au formulaire, \pm SD

2,3 \pm 2,1

EN max lors des 24 premières heures,

EN = 0

108 (14,5%)

1 \leq EN \leq 3 (douleurs légères)

323 (43,0%)

4 \leq EN \leq 6 (douleurs modérées)

203 (27,1%)

7 \leq EN \leq 10 (douleurs sévères)

115 (15,4%)

Prise d'antalgiques systématiques

(n=747)

712 (95,3%)

Les données sont présentées sous forme de moyenne et de n (pourcentage)

Résultats

Patients

Effets indésirables à J+1 (n=747) :

Vertiges 81 (10,8%)

Saignement au niveau du site
chirurgical 199 (26,6%)

Nausées 117 (15,6%)

Dont à l'hôpital 54 (7,2%)

Dont à domicile 63 (8,4%)

Vomissements 34 (4,6%)

Dont à l'hôpital 11 (1,5%)

Dont à domicile 23 (3,1%)

Qualité du sommeil

Mauvaise ou Faible 167 (23,0%)

Bonne ou Excellente 341 (45,8%)

Résultats J7

Patients

Douleurs post-opératoires à J+7 (n=551) :

Persistance de **douleurs modérées, intenses ou extrêmement intenses**

209 (37,9%)

Evénements indésirables à

J+7 (n=518) :

Persistance de :

Nausées

24(4,4%)

Vomissements

13(2,4%)

Vertiges

71(12,9%)

Consultation d'un MT en lien avec l'intervention

47 (8,5%)

Consultation hospitalière ou d'un SAU

60 (10,9%)

Les freins

- Les données à l'admission: taux d'absenteisme
- La fusion des données entre logiciels:
 - DXCARE: Ordonnances, transfert des données
 - SSPI: données de soins
- L'acceptation de l'audit: nouveau management
- Les modèles de prédiction...marquage Ce

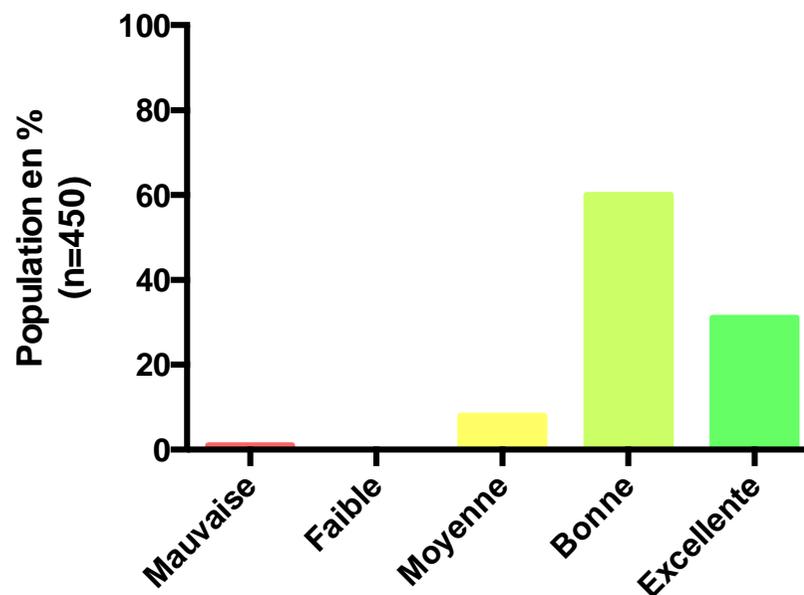
Plus de 450 réponses spontanées patients à J+7 :

- Version expérimentation 2017
- Incluses dans la solution logiciel SATELIA®
- Taux de **réponses spontanées** de 42.1 %

HAS

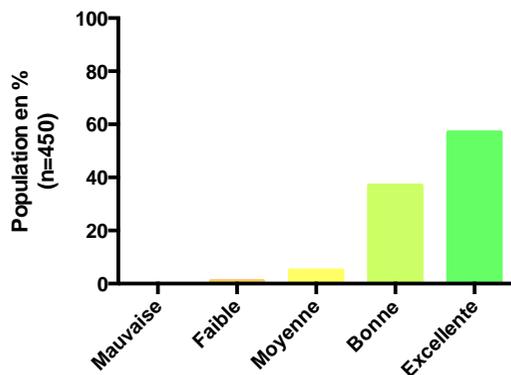
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Quelle est votre opinion générale sur l'ensemble de votre prise en charge (pré-hospitalisation, accueil, prise en charge, chambre et repas / collation, sortie, retour à domicile) ?

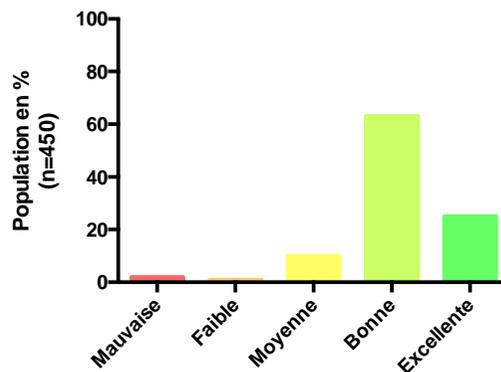


Votre accueil lors de l'hospitalisation

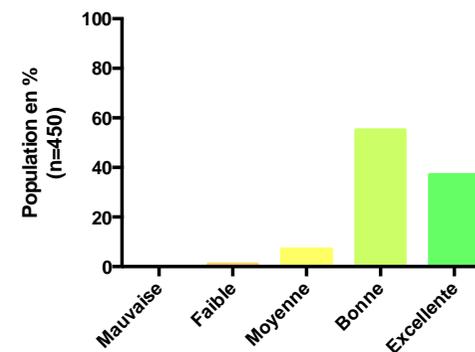
Que pensez-vous de l'accueil réservé par le personnel lors de votre admission dans le service où a eu lieu votre intervention ?



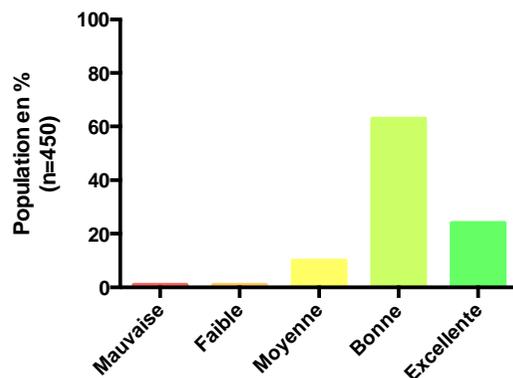
Que pensez-vous de la simplicité des démarches administratives dans l'établissement ?



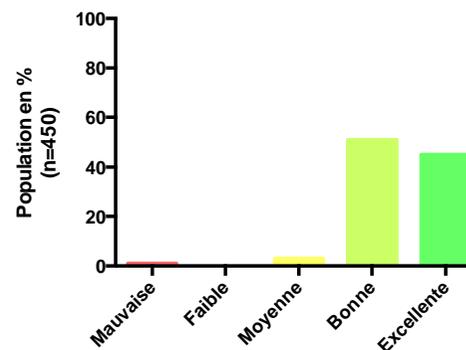
Que pensez-vous de l'identification des professionnels ?



Que pensez-vous de l'accessibilité jusqu'au service où a eu lieu votre intervention (accès, signalétique) ?

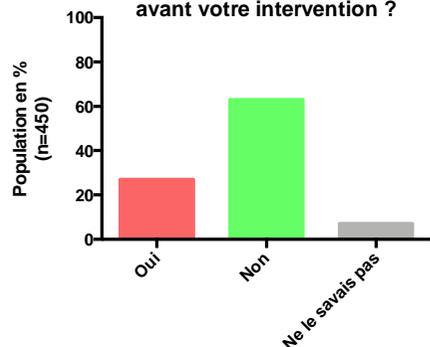


Globalement, comment évaluez-vous la qualité de l'accueil dans l'établissement le jour de votre intervention ?

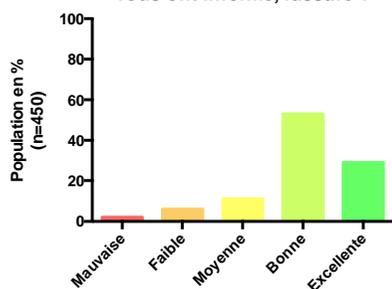


Votre prise en charge durant l'hospitalisation

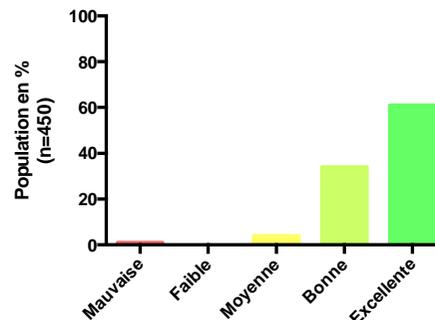
Avez-vous attendu plus longtemps que prévu avant votre intervention ?



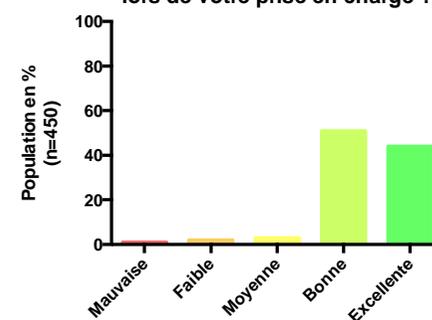
Lors de cette attente, que pensez-vous de la façon dont les professionnels vous ont informé, rassuré ?



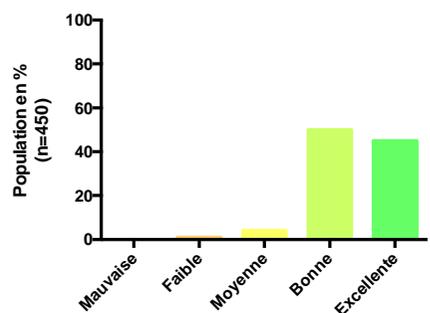
Dans le bloc opératoire, que pensez-vous de la façon dont les professionnels ont su vous rassurer, vous détendre, vous mettre en confiance ?



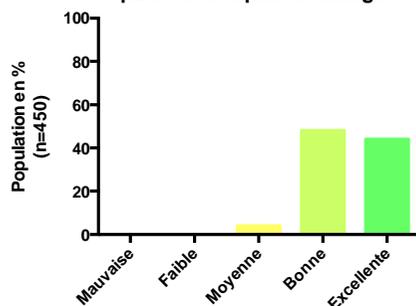
Que pensez-vous du respect de votre intimité lors de votre prise en charge ?



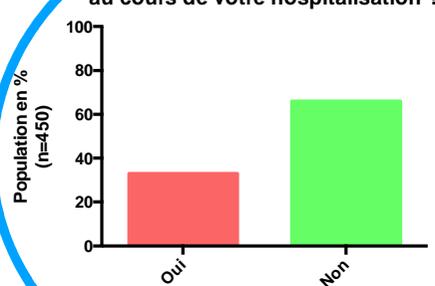
Globalement, comment évaluez-vous la qualité de vos soins dans l'établissement ?



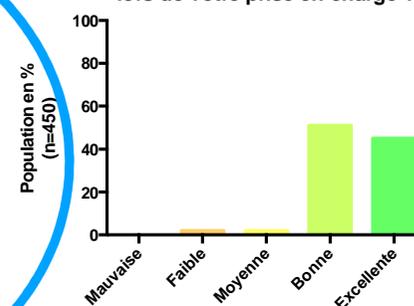
Que pensez-vous du soutien des professionnels qui vous ont pris en charge ?



Avez-vous ressenti de l'inquiétude, de l'anxiété au cours de votre hospitalisation ?

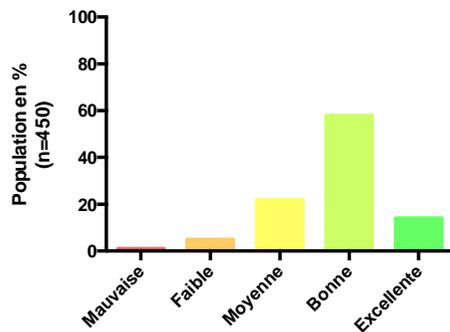


Que pensez-vous du respect de la confidentialité lors de votre prise en charge ?

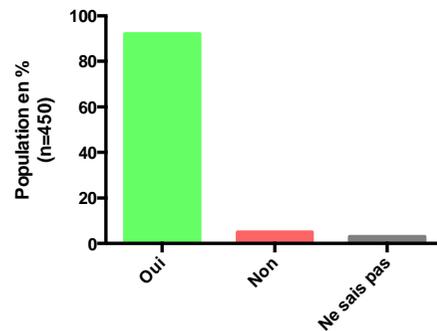


Chambres et repas

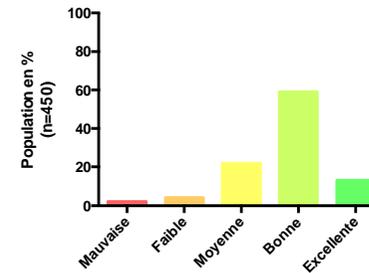
Que pensez-vous de la qualité des repas ou collations qui vous ont été servis ?



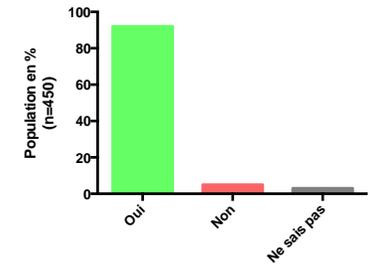
Avez-vous pris un repas ou une collation ?



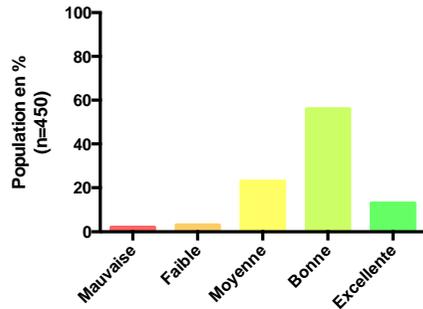
Globalement, comment évaluez-vous la qualité de votre repas / collation lors de votre prise en charge ?



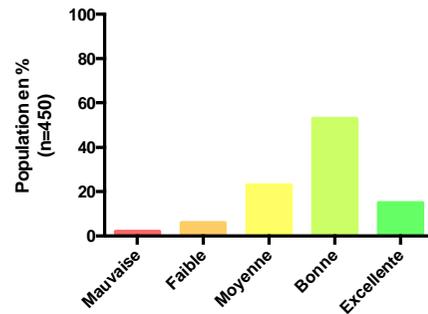
Lors de votre hospitalisation, aviez-vous un endroit personnel pour ranger vos affaires ?



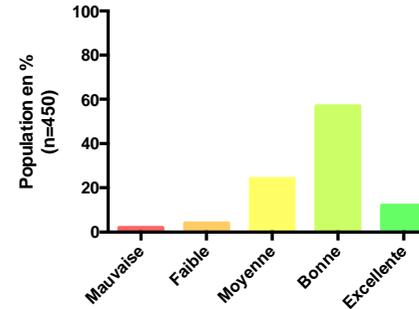
Globalement, comment évaluez-vous la qualité de votre chambre / box / espace commun lors de votre prise en charge ?



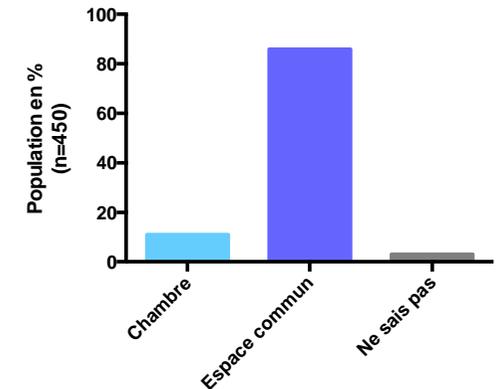
Que pensez-vous du respect de votre dignité, intimité dans ces espaces (chambre ou box ou espace commun) ?



Que pensez-vous du confort de votre chambre ou box individuel ou espace commun ?



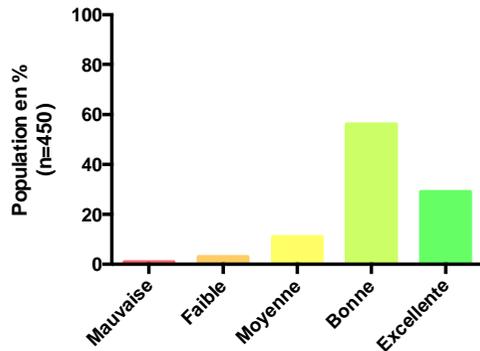
Où étiez-vous durant votre séjour ?



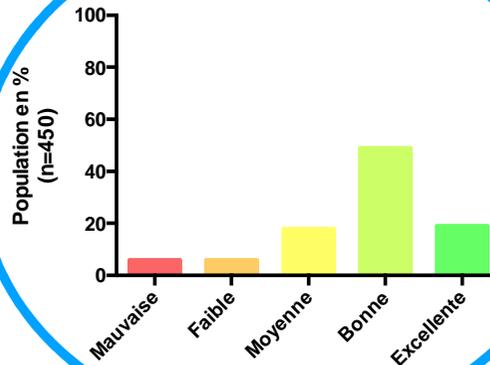
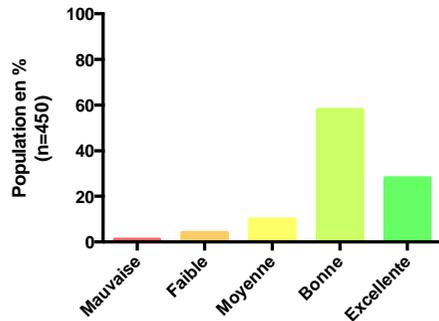
Votre organisation à la sortie

Que pensez-vous du délai d'attente pour voir le médecin avant de sortir ?

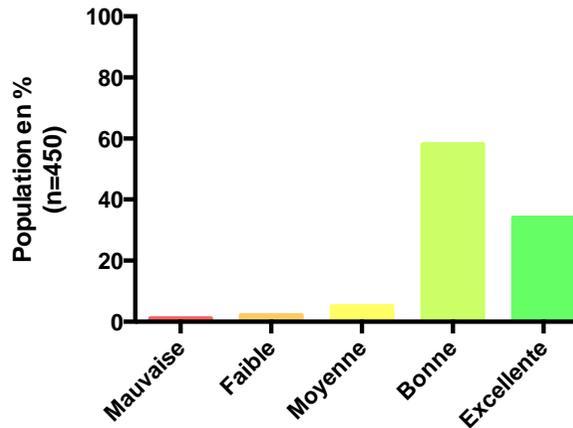
Que pensez-vous des informations que vous avez reçues sur les signes ou complications qui peuvent survenir après votre sortie ?



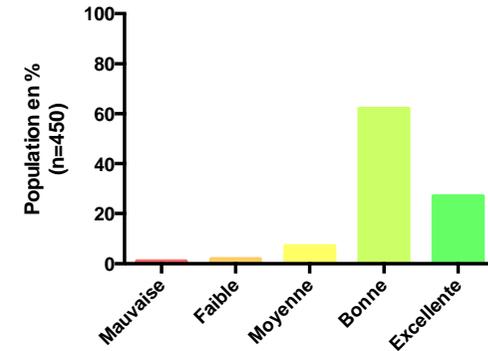
Que pensez-vous des informations que vous avez reçues sur les signes ou complications devant vous amener à recontacter l'établissement en urgence ?



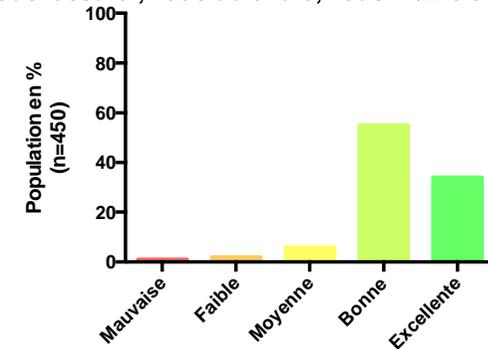
Que pensez-vous des informations que vous avez reçues sur les médicaments à prendre après votre sortie ?



Que pensez-vous des informations que vous avez reçues sur le suivi après votre sortie ?



A votre sortie, que pensez-vous de la façon dont les professionnels ont su vous rassurer, vous détendre, vous mettre en confiance ?



Présentation

- Le contexte
- La méthode
- Les résultats
- Les perspectives

PERSPECTIVES

Axes d'amélioration des pratiques

- Prise en charge de la **DPO (J1 et J7)** et des **NVPO**
- **Evaluation de la qualité de vie après chirurgie**
- Prise en charge des **Els**
- Organisation à la sortie

Mis en évidence par la solution originale SATELIA®

- Nécessitant la réorganisation de la **coopération** :

MAR-IDE-CHIRURGIENS

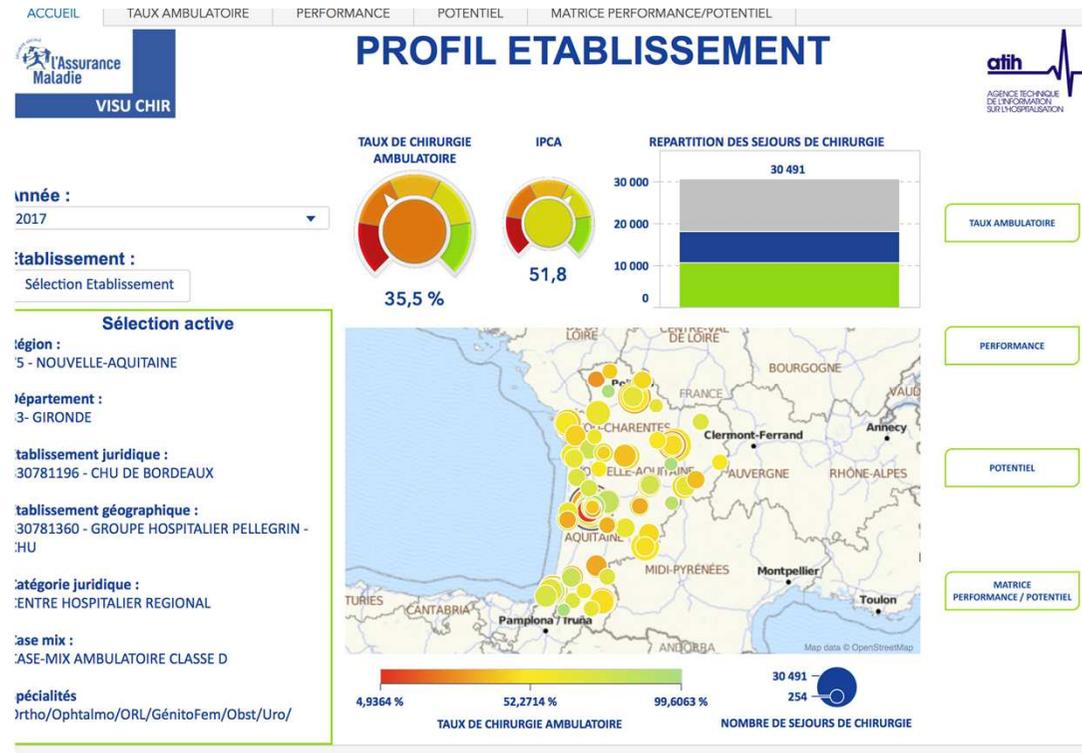
- **Intérêt des nouveaux métiers:** IDE de coordination et éducation thérapeutique, Veille informatique
- Pour l'optimisation de la **qualité** et la **sécurité** des soins

PERSPECTIVES

Intégration des innovations dans un projet de recherche clinique

- Appel à projets **APITHEM, PHRC** dans la grande région
- Validation de la solution selon les **IQSS HAS 2018**
- **Projets Fédérateur pour l'anesthésie réanimation** car projet transversal et transposables à tous les malades

Développement structurel et organisationnel



- Amélioration et personnalisation des questionnaires
- Nouvelles fonctionnalités : per-op, qualité de vie
- Extension à 2 plateaux techniques d'ambulatoire et amélioration de la performance
- Extension aux malades de la grande région
- Extension aux malades RAAC



Projet IFASS

Improving **F**ollow-up after **S**urgery with online
medical Solution **S**ATELIA®

A propos de l'expérience de 1000 patients
d'un Centre Hospitalier universitaire de spécialité

