



SORTIES PRECOCES EN CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

CENTRE HOSPITALIER DE DAX

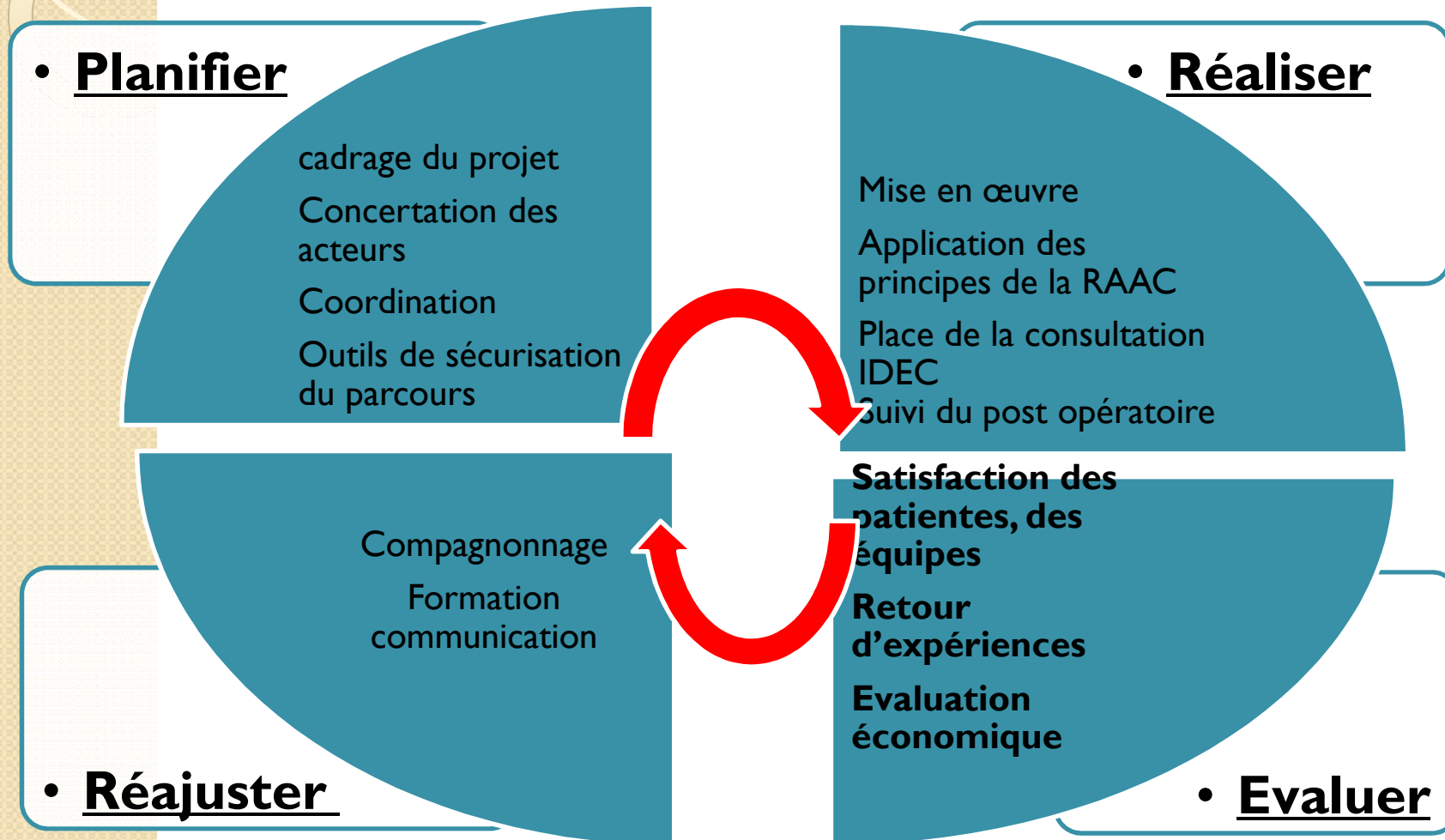
Marie Neige LARBAIGT

Nathalie SIBE

De quoi s'agit-il?

- Notion de **partage d'expérience et de complémentarité** :
 - hospitalisation **partagée** entre une structure hospitalière et une structure d'Hospitalisation à domicile. La DMS est donc partagée
- **Engagement** d'un personnel impliqué et motivé :
 - l'anticipation, la coordination, l'information, la sécurisation
- Prise en charge **sécurisée** :
 - Parcours du patient identifié et formalisé : identification des étapes, des interlocuteurs
 - chemin clinique élaboré, base de cette prise en charge et support de traçabilité.
 - L'IDEC est une charnière essentielle pour organiser le parcours avec tous les acteurs mobilisés (chirurgien, IDE du service, assistante sociale, Infirmière Diplômée d'Etat Libérale (IDEL), secrétaires, l'Hospitalisation à Domicile (HAD), médecin traitant, etc.)

Synthèse d'une démarche qualité



EVALUATION DU DISPOSITIF du point de vue des patientes

ENQUETE SATISFACTION : 100% SATISFAIT

Paroles de patientes

Très bonne équipe

Suivi très sérieux

Écoute et petits soins

Réticences, craintes, appréhension, angoisse mais aucun regret, bonne surprise, très sécurisant

Excellente prise en charge

Bienveillance

Compétences

Bonne coordination

EVALUATION DU DISPOSITIF du point de vue des professionnels

Points positifs	Points à améliorer	Actions mises en œuvre ou planifiées
Préparation anticipée des dossiers	Gestion dossiers reste chronophage	Repenser le contenu du dossier à partir du dossier ambulatoire
Informations patientes en consultation IDEC	Harmonisation des informations données par l'équipe : souhait de travail autour de l'éducation thérapeutique	Formation équipe IDE et AS autour de l'entretien motivationnel pour SPC débutée. Construction d'une check liste de sortie à formaliser Formation encadrement et IDEC à la conception et l'animation de chemin clinique à partir d'une approche systémique
Anticipation de la sortie : ordonnances	Participation journée IDEC	Organisé depuis début 2018
Supports de traçabilité des prises en charge	Simplification échanges avec IDE de Santé Service	Rencontre avec HAD le 12/12/2018
Enrichissement professionnel	Difficulté de modification des pratiques : appropriation des principes de la RAAC	Informations par médecin pour explication Formalisation de la participation à hauteur d'1 heure par semaine avec IDEC pour entendre et comprendre le sens des messages transmis aux patientes

EVALUATION DU DISPOSITIF du point de vue économique

bilan comparatif du 01/01 au 31/10	2017	2018	Analyse
Nombre GHM	143	123	Absence sur 6 mois d'un chirurgien non remplacé
Patientes prévues en SPC	103	83	70% environ sont éligibles au dispositif
Confirmées SPC	103	78	5 patientes récusées soit après consult IDEC soit au moment de la sortie pour raisons médicales
DMS SPC	1,5	1,3	Diminution de moitié de la DMS par rapport à hospitalisation classique
DMS non SPC	3	2,4	Impact sur DMS des hospitalisations classique (évolution des pratiques)
Ré hospitalisations	1	1	Taux de ré hospitalisation témoigne de l'efficacité du système
Charge en soins SPC (SIIPS)	18	19	Une charge en soin constante au regard de la durée de séjour
Charge en soins non SPC	16	19,5	Une charge en soins nettement augmentée : patients le plus lourds sont hors SPC

Nouveau projet

- **COMPAGNONNAGE**

- **Service de gynéco :**

- Implication faible de l'équipe soignante avec décharge sur IDEC
- Nécessité de formation à l'éducation thérapeutique
- Audit de repérage des dysfonctionnements en cours d'élaboration

- **Service de chirurgie viscérale :**

- Accompagnement de la mise en œuvre de la RAAC sur la chirurgie colorectale
- Partage d'outils et de supports

- **Etablissement :**

- Constitution d'un COPIL à l'échelle institutionnelle
- Perspectives de déploiement sur les autres spécialités chirurgicales

- **FORMATIONS**

- Soignants = IDE et AS de GYNECO : éducation thérapeutique, partage d'expérience.
- Cadres de l'établissement : certificat concepteur et animateur de chemins cliniques = approche systémique

Nouveau projet (suite)

- **Ouverture sur la ville :**
 - Formation des IDE de l'HAD
 - Formation d'IDEL, de Kinésithérapeutes libéraux
- **Participation à la réflexion régionale :**
 - Groupe de partage autour de la RAAC avec ARS
 - Participation à l'élaboration fiche de poste IDEC régionale
 - Intervention le 28/11/2018 à la rencontre Performance sur la promotion de la RAAC à Bordeaux
- **Communication :**
 - Intra hospitalière : article dans revue du CH
 - Localement : interview presse locale
 - Communiqué de presse : contribution à la rédaction

Les mots de la réussite

Programmation

Consultation

Anticipation

Dépistage

Parcours patient

Chemin clinique

Implication

Informations

Auto surveillance

Traçabilité

Education thérapeutique

compréhension

Coordination

Réseaux

Pluridisciplinarité

Ville/Hôpital

partage

harmonisation

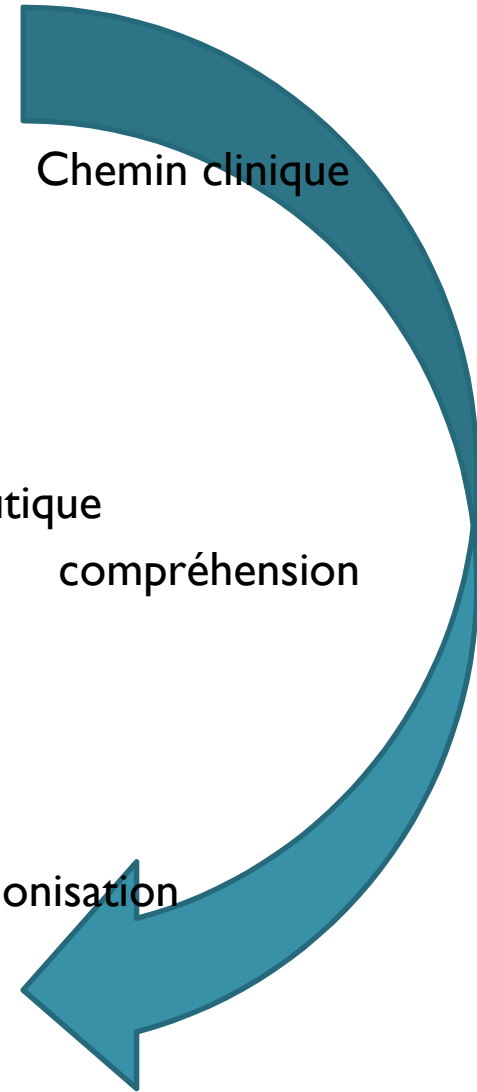
Evaluation

Enquête satisfaction

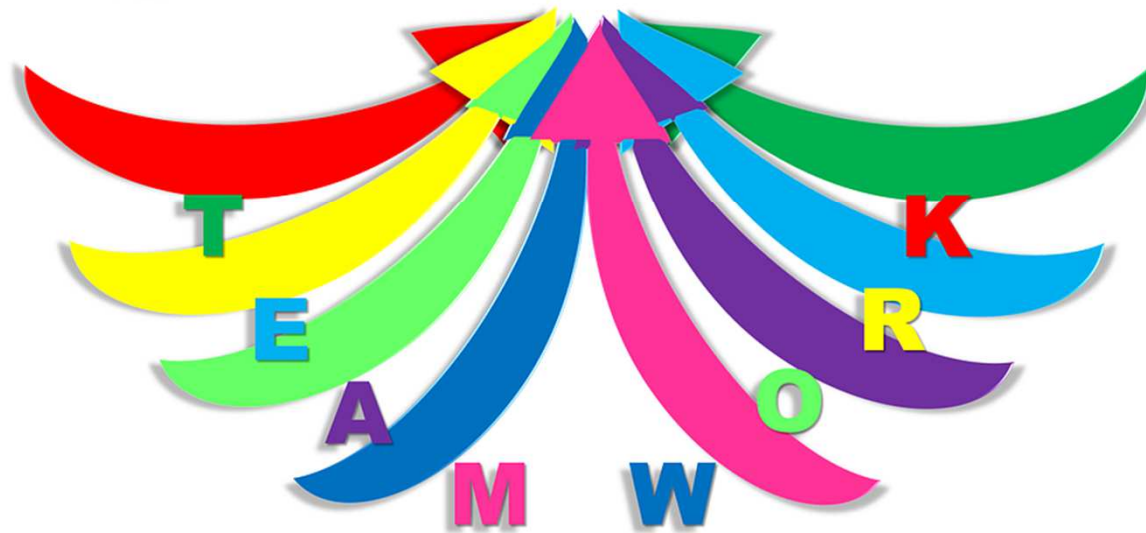
audit

DMS

Charge en soins



SUCCESS



Merci de votre attention