

Démarche participative en service de Néphrologie

(Réunion n°3, le 12 octobre 2022)

Participants :

Ragil Fabienne	Secrétaire médicale
Bécam Aurélie	Assistante Sociale
Nogueira Maria	IDE
Tricot Leila	Néphrologue
Maréchalle Sylviane	Animatrice du groupe

Identification des points forts de la prise en charge du patient et de l'organisation de la sortie

Après nouveau descriptif du processus d'entrée et de sortie du patient en hospitalisation dans le service de Néphrologie , il est intéressant de rappeler les points d'excellence du service

- Une anticipation de la sortie dès la consultation annonce de l'hospitalisation
- Une pré admission systématique pour les patients en hospitalisation programmée
- Une prise en charge médicale dès l'entrée dans le service
- Une collaboration étroite avec le service social
- Des prélèvements sanguins réalisés dès 6 heures si besoin pour ne pas retarder le moment de la sortie
- Un compte rendu évolutif avec trame pré définie dans Easily et validé par le médecin sénior
- Des prescriptions médicales de sortie à partir du logiciel Easily
- Un pochette de sortie remise par l'interne au moment de la sortie

Focus sur les points à améliorer (irritants du quotidien) qui peuvent avoir un impact sur la qualité et l'organisation de la sortie

- La recherche du cahier noir , utilisé de façon manuscrite pour traçabilité du patient hospitalisé et gestion partielle des lits

Après échanges sur le circuit du cahier noir , il n'est pas utile de procéder aux relevés permettant le **diagramme dit « en spaghetti »** car 2 lieux de stockage du cahier ont été cités : le poste de soins du service de Néphrologie et le bureau des Internes

- L'absence de rotonde et d'agent d'accueil permettant l'attente du patient sortant voire la possibilité de prendre une collation avant le départ

- Le manque d'information de la secrétaire médicale en ce qui concerne les patients hospitalisés en urgence (liste non exhaustive des patients sur Powerstay)
- Le manque d'information pour les patients nécessitant des mesures d'isolement (BMR)
- L'accord parfois tardif des structures d'accueil
- Des risques liés à l'identitovigilance avec des transmissions orales
- La disponibilité de l'ASH du service prestataire , non joignable au moment de la réfection de la chambre
- Enfin l'absence de sectorisation de la prise en charge , facteur de pertes de temps

Des actions d'amélioration déjà engagées

- L'évolution du logiciel administratif Powerstay avec possibilité de scanner les documents identité et prise en charge du patient
 - Vérifier la fonctionnalité avec le service des admissions des urgences
 - Vérifier l'accessibilité pour les secrétaires médicales
- Un livret de sortie des patients en attente d'impression

Des actions à conduire dans le service de Néphrologie

Pour faciliter , l'information partagée par l'ensemble des professionnels , la lecture rapide de l'occupation des lits et limiter au mieux les risques liés à l'identitovigilance :

- Elaboration d'un tableau Excel portant les informations indispensables
 - Identité du patient
 - Initiales du praticien en charge du patient
 - Sexe
 - Date de naissance
 - Chambre occupée , N° double ou simple
 - Mesures d'isolement
 - Date d'entrée
 - PCR
 - Dossier OK
 - Pré admission OK
 - Date prévisionnelle de sortie
 - Date réelle de sortie
 - Mode de transport
 - Transfert
- Les règles de lecture , écriture doivent être définies , des codes couleur et menus déroulants sont à envisager

Pour limiter les pertes de temps

- Equiper les ASH du service prestataire d'un DECT (vérifier en amont la capacité du réseau)

Pour limiter le temps d'occupation de la chambre par le patient sortant

- Agencer un lieu du service en zone d'attente ou rouvrir le salon de sortie (en fonction du nombre de sortants par jour (décision à prendre avec les responsables du service)
- Possibilité de servir une collation dans le salon de sortie ou lieu d'attente

Pour une qualité optimum

- Revoir la check list de la pochette de sortie et cocher les éléments contenus au moment de la sortie
- Définir le moment de remise du livret d'hospitalisation en service de Néphrologie

Des questions organisationnelles médicales (à évoquer avec le chef de service)

- La présence d'un interne en secteur d'hospitalisation pendant les réunions formations
- La possibilité de sectorisation des prises en charge

Les points forts du groupe

- Qualité de production
- Cohésion
- Dynamisme

Prochaine réunion prévue le mercredi 9 novembre à 14 H

Actions à mener en inter session
Elaboration du tableau Excel