Démarche participative en service de Médecine Interne

(Réunion n°2, le 18 octobre 2022)

Objet de la réunion

Décrire et mettre en évidence les difficultés rencontrées lors des transmissions orales entre l'équipe médicale et l'équipe soignante

Participants

Gorget Thomas	Médecin
Roumier Mathilde	Médecin
Ackermann Félix	Médecin Chef de Service
Leblond Magalie	Cadre
Maréchalle Sylviane	Animatrice du groupe

Les transmissions d'ordre médical le matin

Le temps de transmissions est quotidien entre 9 Het 11 H entre les soignants et les praticiens

Ce temps d'échanges oral permet :

- De faire le point sur l'état et les constantes des patients
- D'évoquer les points de vigilance , notamment des entrants
- De modifier ou ajuster les traitements
- De prescrire les examens complémentaires ou transfusions
- De valider les sorties du jour (transcrites la veille en prévisionnel sur un tableau mural)
- D' informer les IDE des nouveaux protocoles

Ces transmissions se déroulent dans le poste de soins , en fonction de la disponibilité des équipes

Quelques difficultés émergent :

- **La dérive horaire progressive** du moment de transmissions due à :
    - La charge en soins reportée de plus en plus vers l'équipe de jour , l'équipe de nuit en effectif réduit comprend des IDE intérimaires avec peu d'expérience sur le logiciel Easily et parfois débordées par les tâches à réaliser

    - Absence de transmissions ciblées rédigées par l'équipe de nuit

- **La mémoire « de l'oral**
    - Une prise de notes rapide sur une feuille volante glissée dans la poche après les transmissions
    - Pas de possibilité de texte libre pour les IDE dans Easily

- **Le risque d'oubli** de l'information

Les IDE actualisent les données et informations patients dans Easily , en fin de journée vers 18 H

Quelques solutions sont proposées spontanément

- Fixer l'heure des transmissions à 9 H
- Se positionner dans le poste de soins près du PC pour transcriptions
- Pratiquer la technique du stand up meeting pour limiter le temps d'échanges à 15 minutes
- Ordre du jour piloté par le « Chef de salle » selon le guide line à établir

Le pré requis annoncé étant « aller à l'essentiel »

Une phase test est prévue jusqu'à la prochaine réunion

Les transmissions du soir sont faites après 18H30 en équipe réduite Interne et IDE permettent

- Une informations en temps réel
- Un point sur les patients entrants de l'après midi
- Un prévisionnel de sorties du lendemain (inscrites sur le tableau du poste de soins)

Les transmissions orales du soir entre IDE de jour et de nuit à 20 H

Les transmissions relatives aux patients programmés entrants

L'accueil du patient et son hébergement se font en regard des chambres disponibles et des contraintes liées au patient lui-même (en concertation cadre , médecin)

Les renseignements collectés en amont de l'hospitalisation sont transcrites par les médecins sur un tableur excel partagé avec la cadre

Les difficultés :

- Ce tableau n'est pas accessible aux IDE
- La validation médicale d'une hospitalisation se fait par accord téléphonique sur l'ensemble des DECT des praticiens du service , générant des dérangements et des pertes de temps

Des solutions

- élargir les droits d'accès du tableau Excel aux IDE pour faciliter les retranscriptions et limiter les feuilles volantes

- Dédier un N° de DECT pour la validation des entrées et planning quotidien des « détenteurs » de ce téléphone

Les autres types de transmissions entre équipes

- Les formations par l'équipe médicale du service

Ces temps de transmission du savoir ont été progressivement délaissées par faute de temps

- Le séminaire annuel d'équipe sera à nouveau programmé
- La journée qualité est à réactiver

Par contre

- Le staff social a lieu régulièrement chaque semaine
- Les réunions de service avec équipe de jour et de nuit sont programmées tous les 2 à 3 mois avec 2 séances dans la semaine
- Les RMM ont lieu si besoin

En synthèse

Les bonnes pratiques de la transmission entre les équipes pourraient être les suivantes

Ce qui doit être respecté	Ce qui est à éviter pendant la réunion
Respecter l'heure programmée de la réunion	Répondre au téléphone sauf pour le N° dédié à l'accord préalable d'hospitalisation
Respecter le temps imparti de 15 MINUTES	Sortir du cadre fixé
Choisir un lieu calme	Mettre en difficulté les équipes
Se tenir debout	
Etre à proximité d'un PC pour faciliter la prise de note	
Piloter la réunion selon le guide line élaboré	
Définir le rôle de l'interne et du Sénior dans la conduite de réunion	
Prioriser les points à aborder par ordre de gravité	
Etre factuel	

La prochaine réunion est fixée au mardi 15 novembre à 16 H

L'objet de la réunion

- **Evaluation du test sur l'organisation des transmissions du matin et du N° DECT dédié à l'accord d'hospitalisation**
- **Guide line de conduite de réunion**
- **Les transmissions écrites et l'utilisation du tableur excel**