

JACOBS

Hôpital
Erasme



*Plateau technique invasif,
l'exemple de l'hôpital facultaire Erasme*

Présentation du 7 juin 2012

Sommaire

Constat du programmiste

Les données d'entrée médicale

Organisation et recherche de performance

L'exemple de l'hôpital facultaire Érasme

Questions

Constat du programmiste

Nouvelle typologie d'actes de soin : acte invasif.
Actes de soin ou de diagnostic franchissant la peau,
pénétrant les cavités du corps... sans pour autant
relever de la chirurgie.
Prodigués par la quasi-totalité des disciplines.

Données d'entrée médicales

Caractéristiques : utilisation de un ou plusieurs des éléments suivants :

- Imagerie, endoscopie, petite chirurgie,
- Prise en charge anté ou post interventionnelle des malades,
- Rythme ambulatoire.

Exemples d'actes :

- Endoscopie et angiographie y compris interventionnelle,
- Petite chirurgie (chambre implantable, pacemaker...),
- Biopsie sous scopie ou échographie, anesthésie anti-douleur, électrochoc...

Autres gestes médicaux à venir.

Organisation et recherche de performance (1)

1 a – un besoin d'une équipe d'anesthésiste

- Anesthésie locale, loco régionale ou générale et réveil,
- Sécurité pour les patients et les soignants,
- Lutte contre la douleur post interventionnelle.

1 b – un besoin d'une équipe d'imagerie

- Co opérateur pour les angiographies, les endoscopies,...
- Opérateur en neuroradiologie, pose de chambre implantable,...

2 – un regroupement des ressources rares et onéreuses :

- anesthésistes, imageurs et leurs équipements.

Organisation et recherche de performance (2)

3 - Une asepsie performante

- Actes : de la pose de cathéter à de la chirurgie,
- Niveaux d'asepsie variables d'où mise en place de protocole adapté à chaque patient.

4 - Un rythme ambulatoire et programmé

- Mise en place de protocole de prise en charge et d'asepsie,
- Optimisation de l'outil (personnel, équipement et bâtiment).

Organisation et recherche de performance (3)

5 – Des prises en charge - ante et post soin – similaires

- Prise en charge selon «l'invasivité» de l'acte et non sa discipline,
- Exemple de prise en charge : attente, conditionnement pré anesthésique, repos, réveil,...
- Selon un protocole adapté à chacun des patients,
- Prévoir la formation du personnel.

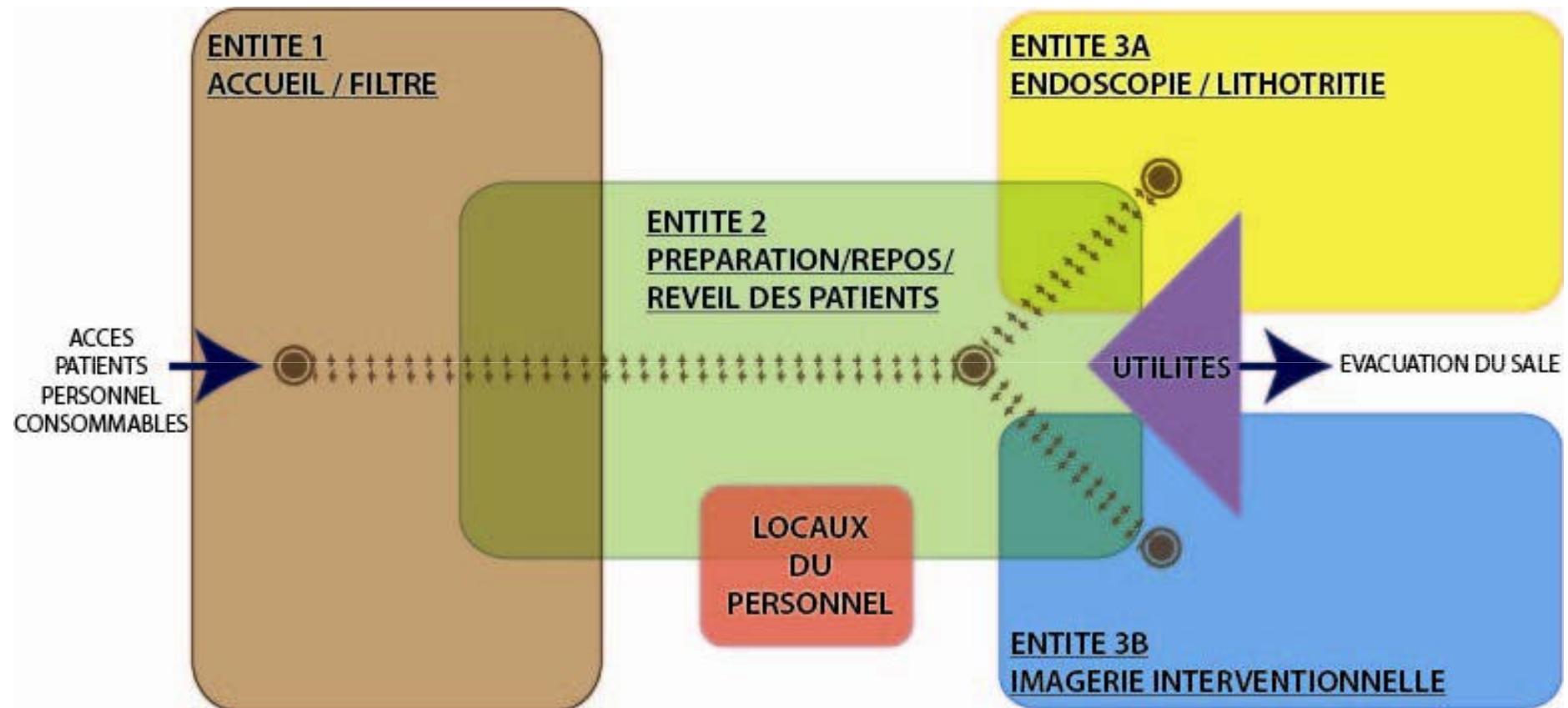
Organisation et recherche de performance (4)

6 – Une mutualisation de l'accueil des patients et des prises en charge des soins anté et post soin

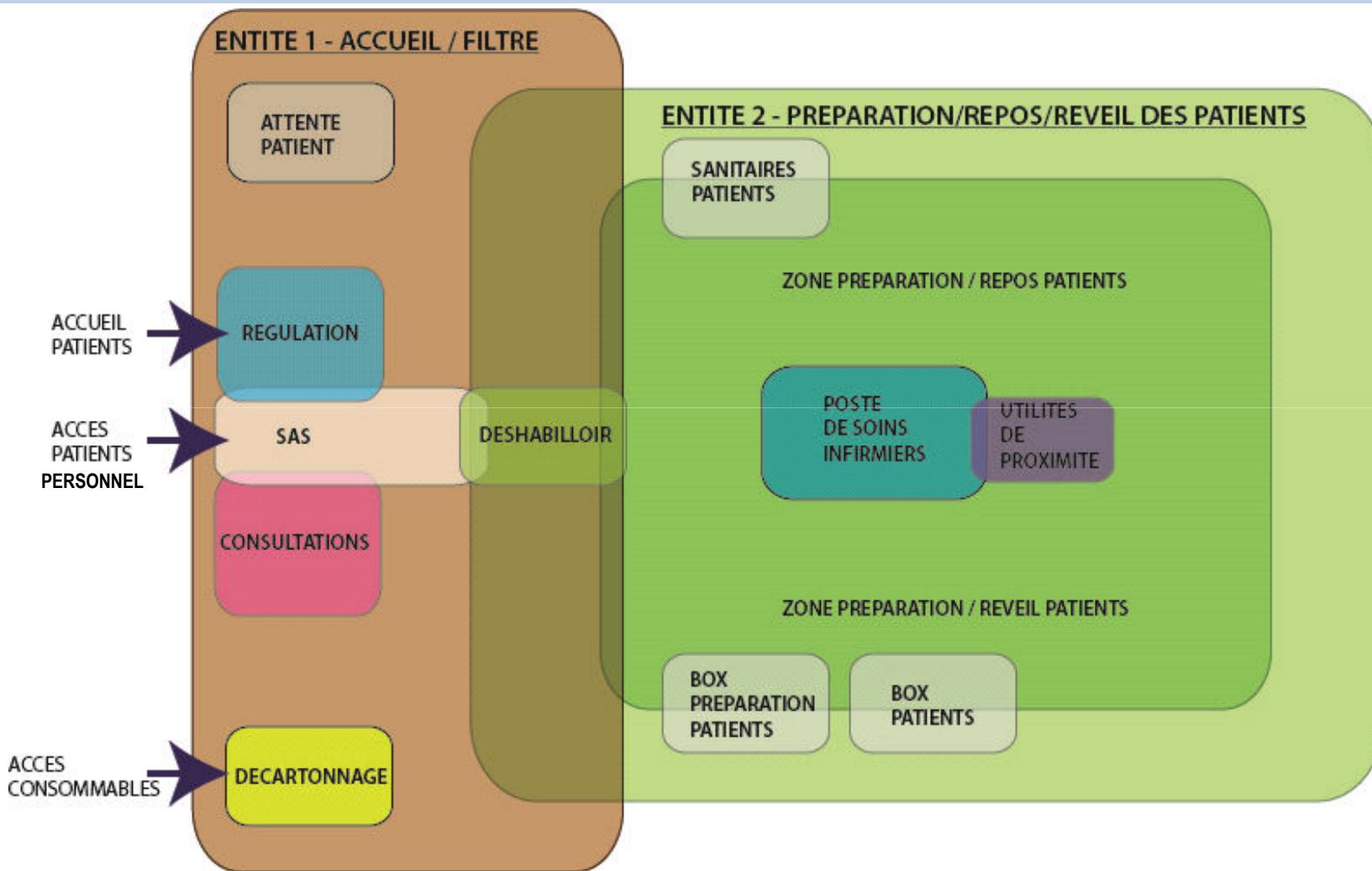
- Autres optimisations de l'outil (personnel, équipement et bâtiment),
- Patients prêts en temps utile pour recevoir leurs gestes invasifs.

7 - Une logistique centralisée

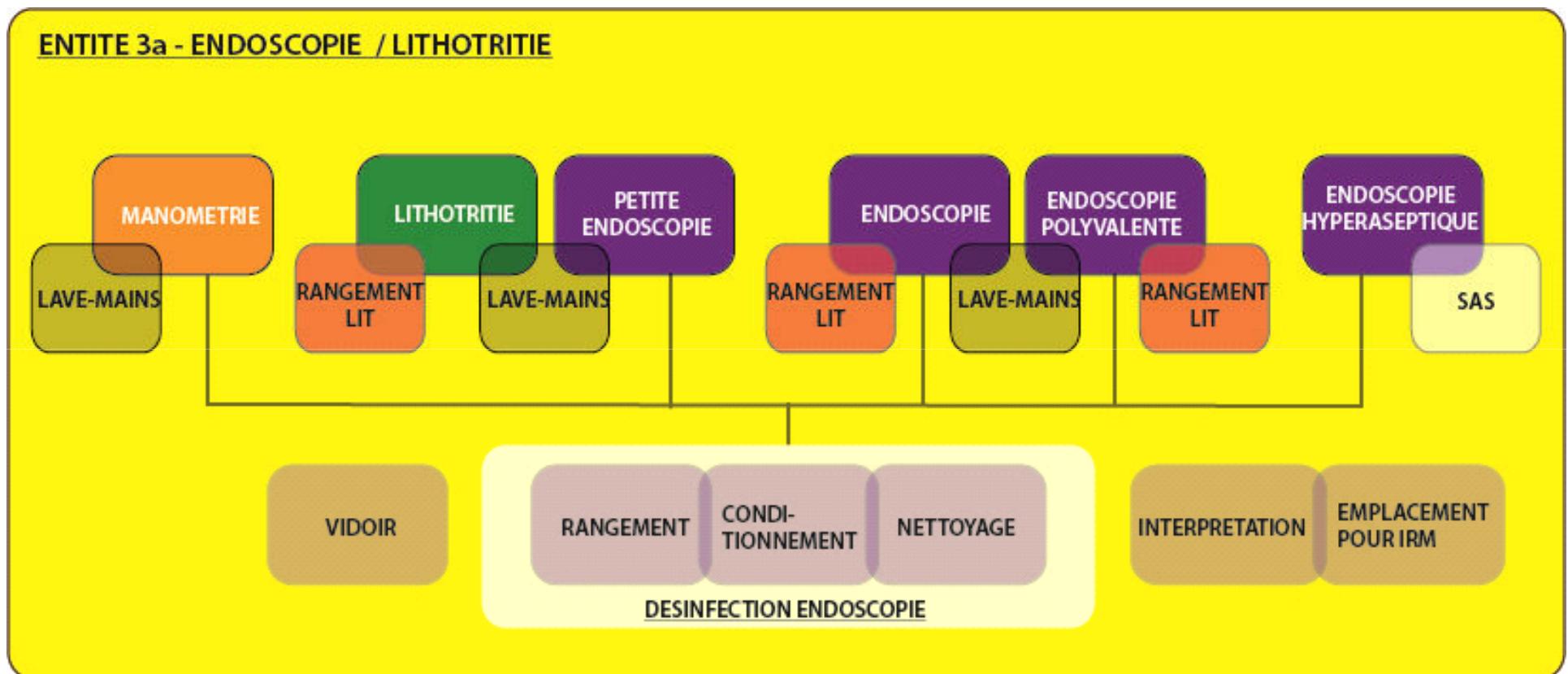
L'exemple de l'hôpital facultaire Érasme (I)



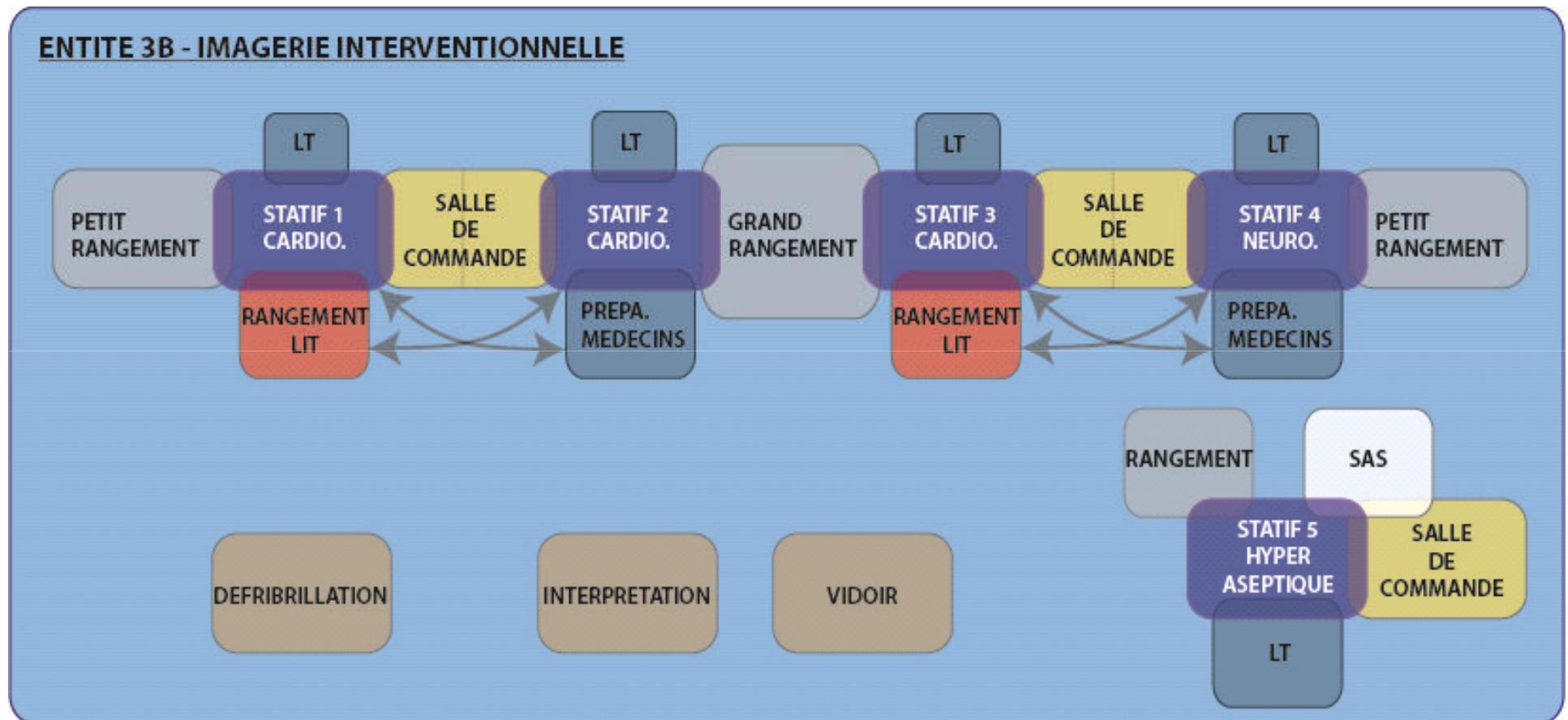
L'exemple de l'hôpital facultaire Érasme (II)



L'exemple de l'hôpital facultaire Érasme (III)



L'exemple de l'hôpital facultaire Érasme (IV)



Questions

Articulation entre actes invasifs et chirurgie ambulatoire ?

- Répartition entre les deux plateaux techniques ?

Quelles sont les disciplines concernées ?

- Par exemple faut-il y admettre la gynécologie obstétrique, la psychiatrie... ?

Si les imageurs faisaient de plus en plus d'actes invasifs, faudrait-il leur proposer un secteur interventionnel en imagerie central ou en créer un sur ce plateau technique ?