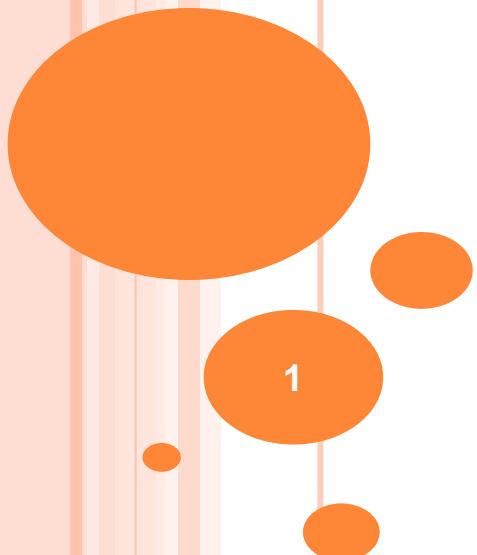


VIRAGE AMBULATOIRE



**Retour d'expérience
Hôpital privé du Confluent
Clinique Jules Verne**



HOPITAL PRIVE DU CONFLUENT :

- 29 salles de bloc, jusqu'à 280 interventions au bloc opératoire chaque jour en semaine (dont 61% en ambulatoire)**
- 67 places de chirurgie ambulatoire**



Dr Virginie LOUBERSAC et Magali PEIGNE
GRASLIN 7 février 2019

- **27 salles d'opération, 82 places de chirurgie ambulatoire**
- **170 interventions chirurgicales par jour dont 72 % (63% en 2013) des séjours pris en charge en ambulatoire**

VIRAGE AMBULATOIRE

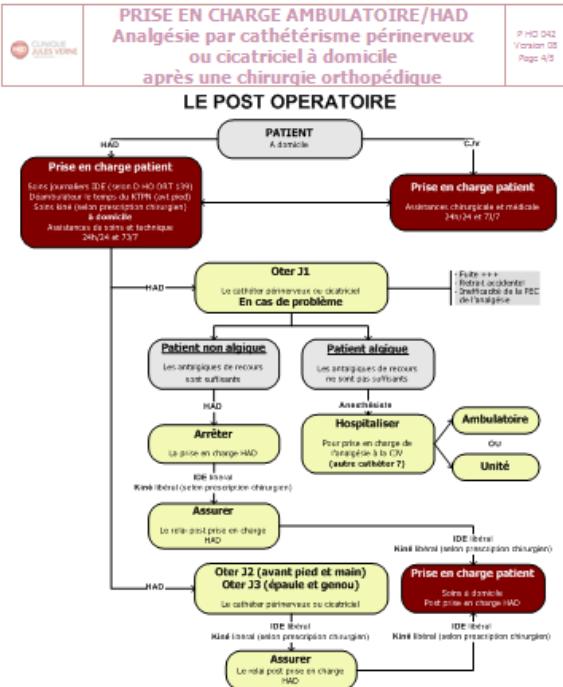
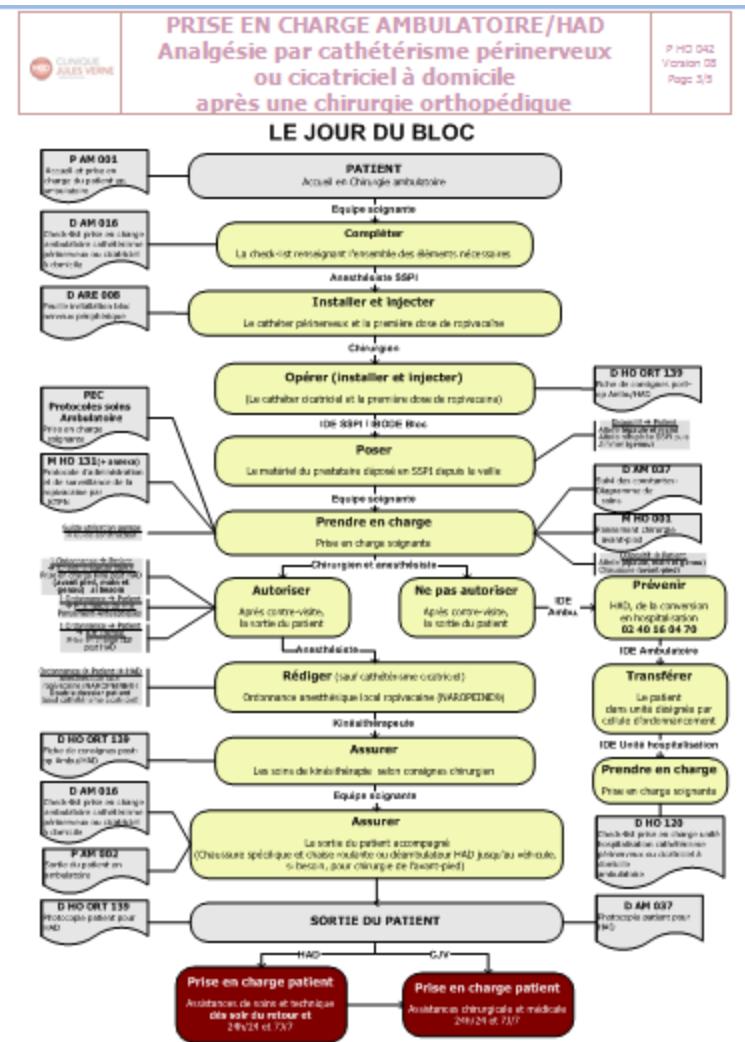
- Points forts : Innovations médico/chirurgicales

- Appropriation de nouvelles techniques chirurgicales:

- . Incision microinvasive,
- . Coelioscopie....

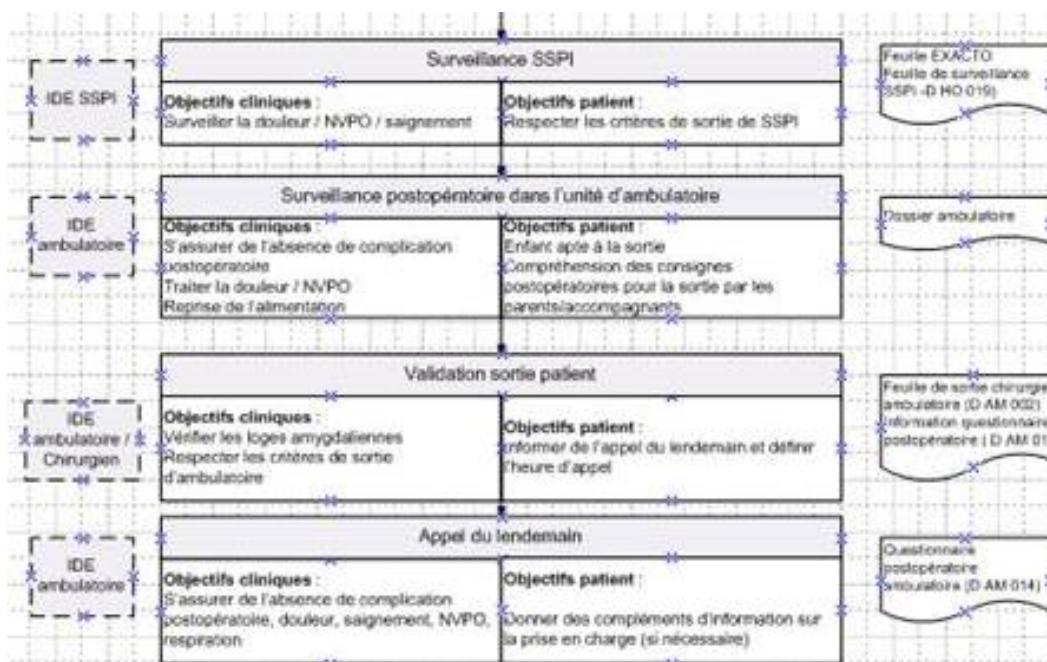
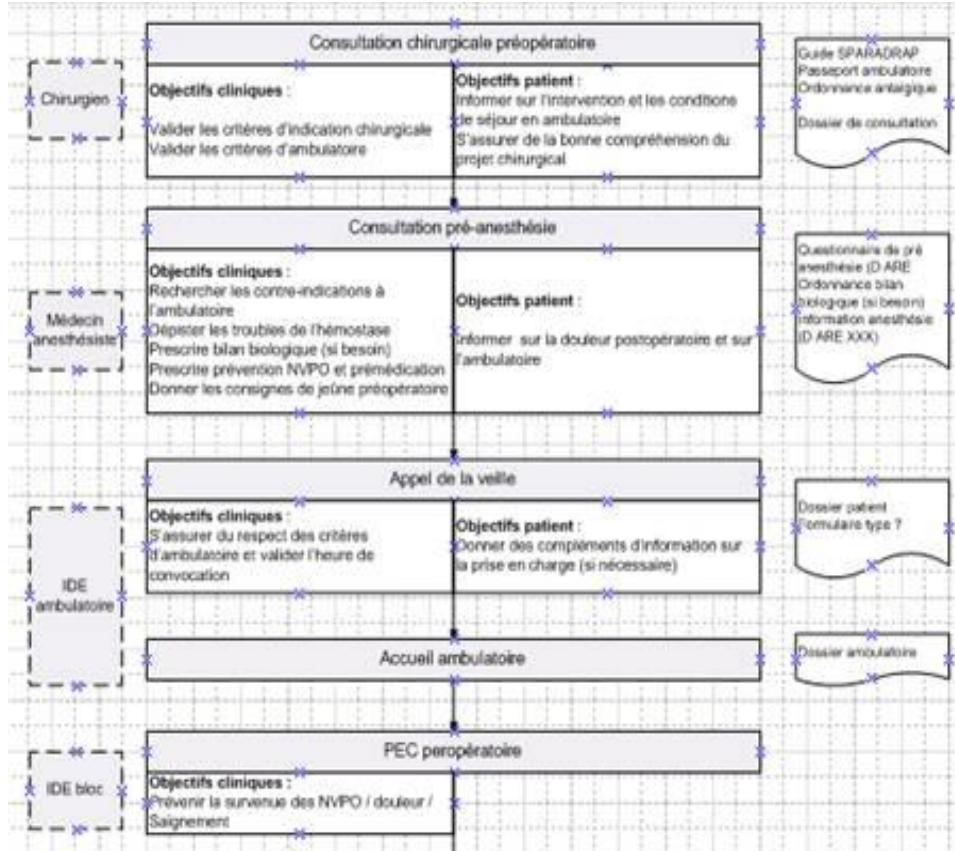
- Modification de la prise en charge anesthésiste:

- Prise en charge de la douleur : KT péri nerveux
- Anticipation des traitements lors de la consultation pré anesthésie
- Diminution des prémédications voir absence de prémédications : **patient debout**



PLUS UNE CHIRURGIE EST NOUVELLE,
COMPLEXE OU INNOVANTE, PLUS LE CHEMIN
CLINIQUE DOIT DÉTAILLER LA CONTINUITÉ
DES SOINS EN DEHORS DE L'UCA

EXEMPLE DE CHEMIN CLINIQUE : AMYGDALECTOMIE ENFANT (1/2)



VIRAGE AMBULATOIRE

Point fort :Patient Acteur

- Anticipation de sa prise en charge en ambulatoire
- Remise du Passeport AMBULATOIRE
- Dès la consultation chirurgicale ce document précise les différentes étapes de sa prise en charge

o

Sous forme de chemise cartonnée, il rassemble les principaux éléments-papier du parcours du patient : lettres, ordonnances de médicaments ou de soins, informations, arrêt de travail

Appel du lendemain

Le lendemain de votre hospitalisation, vous pourrez être appelé(e) par une infirmière qui prendra de vos nouvelles pour s'assurer que tout va bien. Elle pourra vous poser les questions suivantes :

- Avez-vous ressenti des douleurs ?
- Avez-vous pris les médicaments prescrits ?
- Avez-vous souffert d'inconfort comme : Nausées, Vomissements, Vertiges/Malaises, Insomnies, céphalées
- Avez-vous eu besoin d'appeler un professionnel de santé ?

Documents de sortie

Ce dossier est constitué de différents documents médicaux et administratifs susceptibles de vous être remis pour la suite de votre hospitalisation.

- Lettre de liaison pour votre médecin traitant
- Compte-rendu opératoire
- Ordonnance de soins
- Ordonnance de médicaments
- Consignes postopératoires et conseils de sortie (à lire), dont le n° de téléphone en cas de besoin
- Prochain rendez-vous avec le chirurgien qui vous a pris en charge
- Arrêt de travail
- Certificat descriptif des lésions si vous avez été victime d'un accident
- Certificat d'activité scolaire ou sportive
- Certificat de présence parentale ou de l'accompagnant
- Fiche de liaison
- Autorisation de sortie horodatée et signée par le praticien
- Autre : _____

CLINIQUE JULES VERNE

N'oubliez pas d'apporter vos examens radiographiques, scanner, résultats de laboratoire.

Plan de la clinique

Vous pouvez arriver par la Route de Paris (Entrée n°2) ou le parking de la clinique (Entrée n°2). Le Service Ambulatoire se situe au 1^{er} étage.

En entrant dans la clinique :

- Ascenseur C pour le Service Ambulatoire Classique
- Ascenseur D pour le Service Ambulatoire Secteur 2 / Circuit court

IMPORTANT : Merci d'utiliser les bornes à la sortie des ascenseurs pour vous identifier

Mon passeport ambulatoire à la Clinique Jules Verne

Intervention :
Nom du chirurgien/médecin : _____
Consultation d'anesthésie prévue le : _____ à : _____
Consultation infirmière prévue le : _____ à : _____

N'oubliez pas de venir avec vos documents complétés le jour de la consultation d'anesthésie.

Consultation de spécialiste :
Docteur : _____ le : _____ à : _____
Docteur : _____ le : _____ à : _____

Hospitalisation prévue le :
 Ambulatoire classique Circuit court

Vous pourrez être contacté par téléphone la veille de votre hospitalisation (en cas d'absence un message vous sera laissé sur votre répondeur).

Lors de chaque venue, munissez-vous :

- Une pièce d'identité et de votre carte vitale, d'une carte de mutuelle si vous en avez une
- Des dernières ordonnances de traitement en cours
- Des derniers résultats de laboratoire et carte de groupe sanguin
- Des éventuels comptes-rendus radiologiques et cardiologiques

Ce passeport contient les documents nécessaires à chaque étape administrative et médicale de votre prise en charge. C'est pourquoi il faut le conserver et le présenter à chaque rendez-vous.

Ambulatoire classique



VIRAGE AMBULATOIRE

Points forts: innovation architecturale :

- Optimiser l'entrée et la sortie des patients en UCA
- Alternative à la chambre individuelle: box , cocoon :
- Positionner l'UCA au plus près du bloc

Circuit court

Votre chirurgien vous a informé que vous bénéficieriez d'une prise en charge rapide dite « Circuit court », cela veut dire que vous serez dirigé(e) directement vers le bloc opératoire. Ce circuit spécifique réduit les délais de prise en charge. C'est la seule différence avec l'hospitalisation ambulatoire classique. Il est important que vous respectiez scrupuleusement toutes les étapes préopératoires qui vous ont été spécifiées.



VIRAGE AMBULATOIRE

Points forts: Digitalisation du parcours patient

- Borne d'enregistrement
- Régulation personnalisé
- Sécurisation du relevé des constances: moniteur connectés au PC de l'UCA



Dr Virginie LOUBERSAC et Magali PEIGNE
GRASLIN 7 février 2019



Suivi du patient

Mis à jour à 9:10

Grâce à cet **écran tactile**, suivez en temps réel l'évolution de la prise en charge du patient que vous accompagnez.

1. Appuyez sur «suivi d'un patient»

2. Entrez le n° de dossier et le n° de séjour qui figurent sur l'étiquette fournie au moment de l'admission

3. Suivez la prise en charge de votre proche

Admis à l'hôpital privé du Confluent

Prêt à rejoindre le bloc

Conduit au bloc par le brancardier

Arrivé au bloc opératoire

Pris en charge par son chirurgien

Entré en salle de réveil

Autorisé à quitter la salle de réveil

Transféré vers sa chambre

Arrivé dans sa chambre N° B201 U
vous pouvez désormais le rejoindre

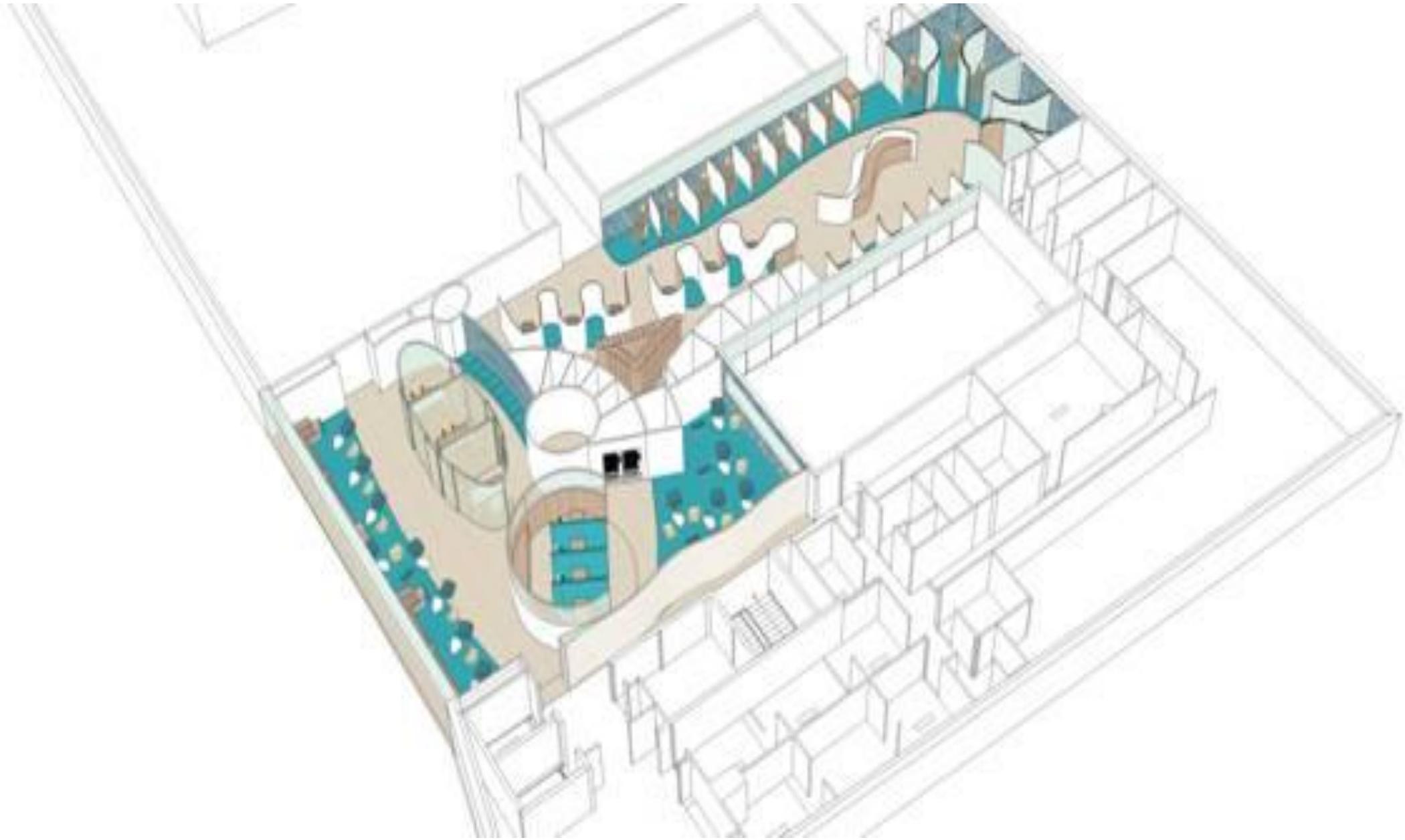
Promethean

A small inset image in the bottom right corner shows a close-up of a person's hand touching a touchscreen device, likely demonstrating how to use the patient tracking system.

Une organisation et production des soins innovantes au bénéfice des patients



Dr Virginie LOUBERSAC et Magali PEIGNE
GRASLIN 7 février 2019

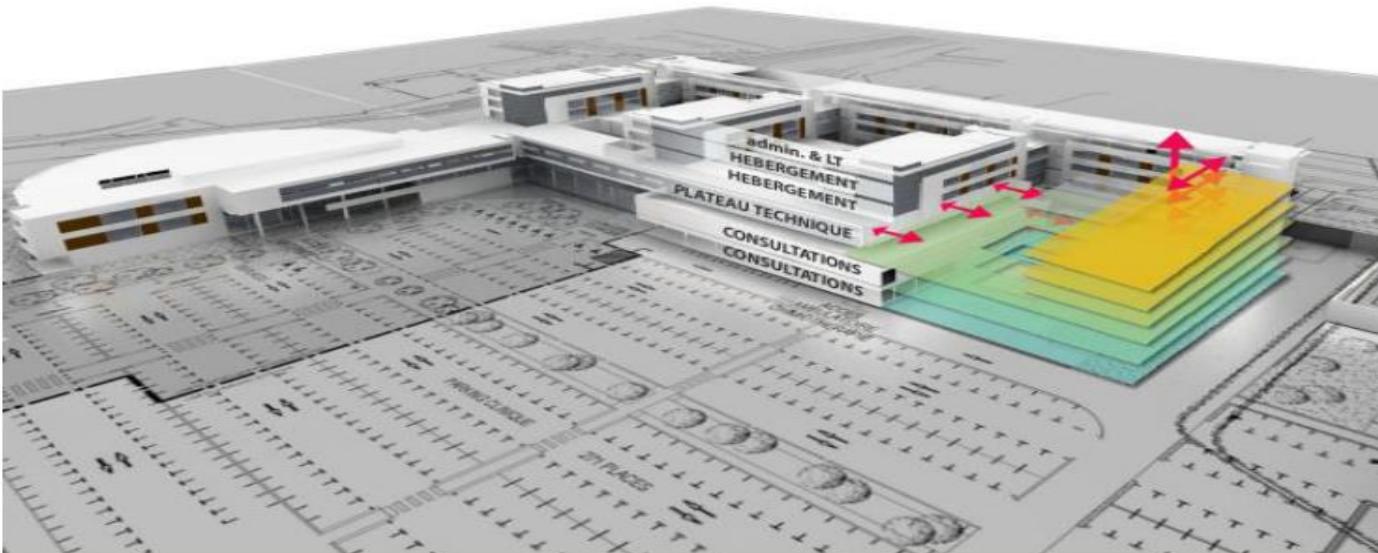
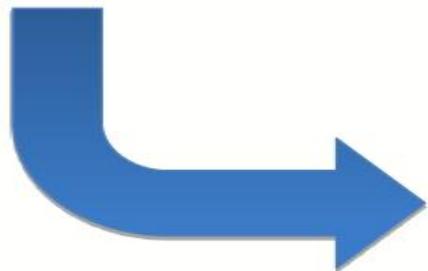


Extension de la clinique



Débutés en 2013, les travaux d' extension de la Clinique se poursuivront jusqu' en décembre 2015 pour une ouverture en juin 2016. Ces travaux, d un montant global de 23 millions d euros, permettront, à la fois, d accroître les surfaces (7 000 m²) et les activités de l établissement mais aussi d engager des restructurations pour les spécialités existantes.

Cette extension permettra, notamment, la creation d un espace dedie aux prises en charge tres courtes et à l ambulatoire, d accroître les locaux de consultation et de compléter le plateau technique. Cet accroissement permettra, en parallèle, la restructuration de 3 200 m² dans les locaux existants afin d améliorer l articulation entre certaines spécialités et la prise en charge du patient.



La clinique a pu mettre à profit sa politique de développement durable dans cette opération, en particulier par le choix des entreprises retenues pour la construction intégrant un critère RSE et par le choix technique réalisé au niveau du chauffage dont 84% de la production sera issue de l'énergie renouvelable.



Dr Virginie LOUBERSAC et Magali PEIGNE
GRASLIN 7 février 2019



VIDEO : APPEL DE LA VEILLE

VIDEO : LA CHIRURGIE AMBULATOIRE EST ADAPTÉE À CERTAINES INTERVENTIONS

VIDEO : APPEL DU LENDEMAIN

VIRAGE AMBULATOIRE

Retour d'expérience Chirurgiens

« Ce type de prise en charge est anxiogène au départ :le patient rentre chez lui sans surveillance paramédicale .La codification de tous le s étapes est rassurante .J'aurais du m'engager plutôt dans cette prise en charge »

VIRAGE AMBULATOIRE

Retour d'expérience sur les circuits courts : type cocoon

IDE /AS

- Prise en charge optimisée et rapide pour les patients autonome
- Réduction du temps de surveillance postopératoire
- Prise en charge plus compliqué pour les personnes âgés

VIRAGE AMBULATOIRE

Retour d'expérience patients : circuit court et patient debout

« Prise en charge moins anxiogène ,j'étais pas considéré comme un malade, les informations précises délivrées par l'équipe médicale et paramédicale m'ont sécurisées. »