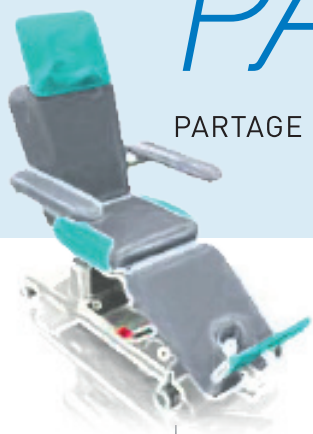


# PANORAMA HDJs

PARTAGE D'EXPÉRIENCES SUR L'OPTIMISATION DE L'HDJ  
À L'ARRIVÉE DES FORMES SOUS-CUTANÉES

3



## Centre Hospitalier de Bretagne Sud

Un circuit court spécifiquement adapté pour  
les formes sous-cutanées au sein du service d'HDJ



## CH de Bretagne Sud

**HDJ ≈ 12 100 séances/an**

Taux de rotation moyen  
entre 2 et 2,4

2070 patients pris en charge  
en 2016

En moyenne 10 patients bénéficient  
d'un traitement sous forme SC  
par jour

## L'HDJ

**32 places** : 14 fauteuils / 18 lits

### Equipe

- 18 Médecins intervenants
- Infirmiers (IDE) - 12,5 ETP
- Cadre de Santé - 1 ETP

### Horaires

- 5 jours/semaine de 8h30 à 18h30

## L'URCC\*

**23 000 préparations/an**

### Equipe

- Pharmaciens 1,5 ETP
- Assistants Pharmaciens
- Internes
- Préparateurs : 6,2 ETP

### Horaires : 8h30 - 17h00

- Réception et validation  
des ordonnances avant 16h00

### Equipements

- Isolateurs : 2
- Dédié aux AC monoclonaux : non

### Logiciel de gestion

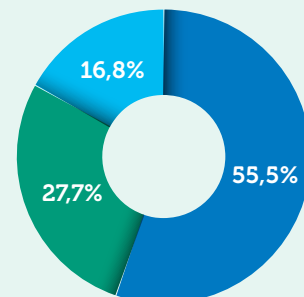
- Chimio computer®

### Accès de l'URCC au planning de l'HDJ

- Programme prévisionnel
- Heures d'arrivée des patients

## Les patients de l'HDJ

**3 spécialités**



- Oncologie
- Hépato-gastro-entérologie
- Hématologie



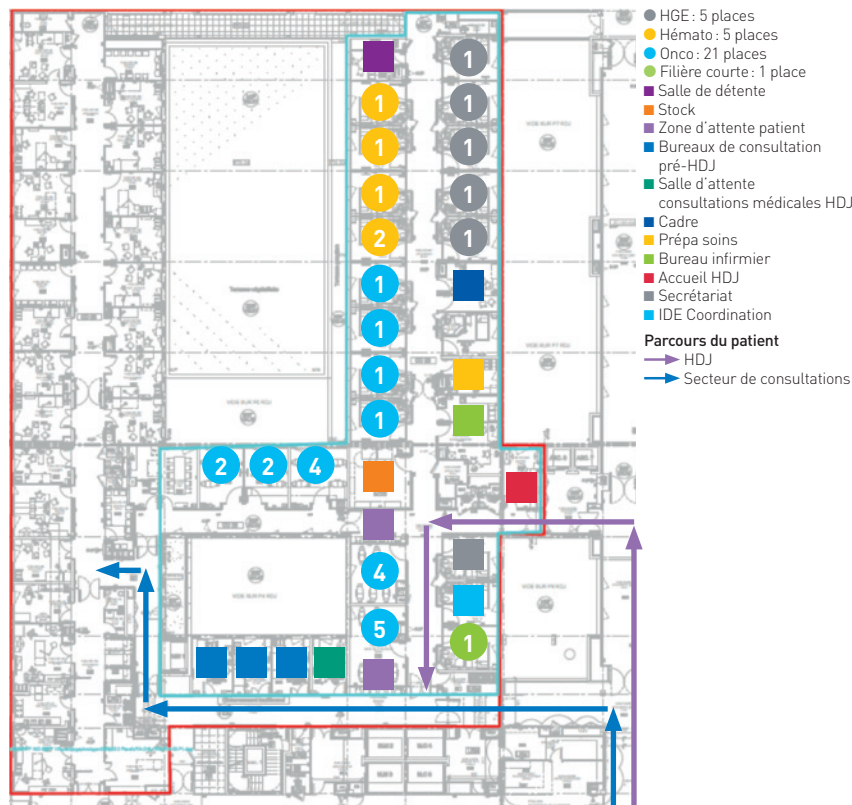
# Le "circuit court" désigné spécifiquement pour

## Patients éligibles

- ✓ Patients recevant des traitements par voie SC

## Spécificités

- ✓ Définition d'une liste de médicaments que le médecin peut prescrire en avance = Liste OKE (OK d'emblée)
  - liste définie en fonction du profil patient, type de pathologie, stade de la maladie et des coûts
- ✓ Validation médicale anticipée
- ✓ Pas de préparation anticipée avant validation médicale
- ✓ Stérilisation des produits anticipée à l'URCC
- ✓ Création d'un temps infirmier supplémentaire
- ✓ Planification des patients toutes les 30 minutes



## 1. Patient avec prescription médicale validée la veille = OKE = OK d'emblée

> Circuit privilégié pour les 1<sup>er</sup> rendez-vous de la journée

1

2

3

4

### Programmation

- ✓ Planification des RDV
  - Logiciel Sillage®
- ✓ Validation médicale anticipée
  - *Par qui?* Médecin HDJ
  - *Quand?* La veille
  - *Sur quelle base?* Bilan biologique

### Préparation - URC

- ✓ Personnel en charge
  - 1 Préparateur
  - 1 Pharmacien
- ✓ Préparation anticipée des formes SC
- ✗ Préparation à l'arrivée du patient

J-1

### Accueil patient

- ✓ Accueil administratif au secrétariat de l'HDJ
- ✓ Accueil IDE

J+1

### Injection Trt. SC

- ✓ Installation du patient par IDE
- ✓ Vérification par l'IDE de l'état général et psychologique du patient
- ✓ Administration du traitement SC
- ✓ Programmation des prochains rendez-vous par IDE
  - Logiciel Sillage®

Circuit possible car la prescription fait partie de la liste des médicaments que le médecin peut prescrire en avance  
**Consultation médicale pas systématique**

- ✓ Action réalisée à cette étape
- ✗ Action non réalisée à cette étape

# optimiser l'administration des formes SC

## Personnels & Equipements dédiés

- ✓ IDE dédié
- ✓ Chambre dédiée
- ✓ Bureau de programmation (ordinateur + imprimante)
- ✓ Chariot de soins
- ✓ Fauteuil dédié



## 2. Patient prévu en consultation médicale pour validation de sa prescription

1

2

3

4

### Accueil patient

- ✓ Accueil administratif au secrétariat de l'HDJ
- ✗ Accueil IDE

### Consultation médicale

- ✓ Validation médicale - Par qui? Médecin

### Pharmacie - URC

- ✓ Personnel en charge
  - 1 Préparateur
  - 1 Pharmacien
- ✓ Validation pharmaceutique du traitement
- ✓ Stérilisation des produits anticipée
- ✓ Préparation des formes SC
- ✗ Préparation à l'arrivée du patient
- ✗ Préparation anticipée des formes SC

### Injection Trt. SC

- ✓ Installation du patient par IDE
- ✓ Vérification par l'IDE de l'état général et psychologique du patient
- ✓ Administration du traitement SC
- ✓ Programmation des prochains rendez-vous par IDE
  - Logiciel Sillage®

J

## La mise en place du "circuit court SC" vue par 3 acteurs clés de l'HDJ qui y ont été associés

### Le médecin



**Dr Régine Lamy**

Praticien hospitalier oncologie médicale

### Permettre aux patients de reprendre plus vite une "vie normale" et de passer moins de temps à l'hôpital !

Notre hôpital de jour, comme beaucoup, voit son activité augmenter de manière exponentielle. En conséquence, **l'attente des patients pour un traitement très rapide devenait souvent longue**. L'arrivée des formes sous-cutanées nous a donné l'opportunité de développer un circuit court dédié.

Les patients concernés sont parfois en activité professionnelle. Il nous a donc semblé utile de développer cette filière. Les patients sont plutôt satisfaits. Une fois arrivés, leur produit est préparé en priorité et administré dans une salle dédiée, **l'attente est réduite au maximum**, tout en respectant des critères de sécurité.

### Le pharmacien



**Anne Brouard**

Pharmacien

### Améliorer le parcours patient en diminuant les temps d'attente dus à la préparation !

Depuis 2008, l'URCC de Lorient est certifiée ISO 9001. L'un des premiers objectifs, en plus de la sécurisation du circuit de préparation, était et reste **toujours la dispensation des chimiothérapies dans un délai d'une heure maxi après avoir reçu le "OK Chimio" par le médecin pour l'hôpital de jour**. L'objectif attendu est l'amélioration du parcours patient en diminuant les temps d'attente dus à la préparation. Cependant avec l'arrivée des sous cutanés, il a fallu réfléchir à diminuer ce temps qui n'était plus en adéquation avec la durée de traitement. En nous inspirant des centres hospitaliers voisins, nous avons **modifié notre circuit de fabrication** des sous-cutanés pour diminuer ce délai. **Notre objectif est de 20 minutes**. Nous avons également défini en concertation avec le corps médical une liste de médicaments que le médecin prescrit à l'avance. Nous **préparons donc ces produits avant l'arrivée du patient ce qui annule le temps d'attente du à la fabrication**.

Ces réflexions communes entre l'URCC et les services de soins permettent d'améliorer les parcours patients et sont indispensables étant donné que chaque modification d'organisation interagit sur ces services très liés.

## La mise en place du "circuit court SC" vue par 3 acteurs clés de l'HDJ qui y ont été associés

### Le cadre de santé



**Sandra Le Guern**  
Cadre de l'HDJ

### Repenser spécifiquement le circuit patient pour les formes SC au sein du service d'HDJ

L'arrivée des traitements par voie SC et le nombre croissant de patients pouvant en bénéficier nous a conduit à repenser notre organisation. En effet, le parcours de ces patients dans les secteurs soins était inadapté dû fait **d'une durée d'attente disproportionnée par rapport à la durée du traitement.**

Auparavant le service fonctionnait en secteur de prises en charge. Lorsque les patients arrivaient nous étions confrontés à un manque de place et de disponibilité IDE occupés parfois par des soins plus longs.

De plus, les conditions de travail des soignants n'étaient pas idéales pour ces administrations. L'équipe souhaitait par ailleurs développer le dépistage des vulnérabilités et adapter les soins inter cures pour éviter les réhospitalisations, ce qui nécessitait de repenser le lieu de prise en charge. Nous avons opté pour mettre en place un circuit court avec un local dédié mieux adapté.

Aujourd'hui ce circuit court nous a permis :

- de diminuer la durée d'hospitalisation des patients pour favoriser un meilleur confort
  - d'améliorer la qualité des prises en charge des patients d'un point de vue éducatif, social et psychologique
  - d'optimiser l'organisation générale de l'HDJ, avec une meilleure répartition du flux des patients
  - d'optimiser le temps infirmier par une planification efficace et réalisable grâce à un infirmer dédié.
- Un temps IDE de 0,80% ETP nous a été accordé du fait de l'accroissement de l'activité. Les IDE du service tournent sur ce poste qui inclue maintenant avec les soins la programmation des futurs rdv.

### Equipe de l'HDJ





# Les points clés à retenir du "circuit court SC" déployé au sein de l'HDJ du CH de Lorient

## Le point de départ de sa mise en place

- Un nombre croissant de formes SC représentant un volume important de l'activité HDJ
- Une volonté de réduire au maximum le temps d'attente des patients recevant un traitement de courte durée

## Les grandes étapes de la mise en place

- Réunion pluridisciplinaire afin de définir ce parcours dédié
- Définition d'une liste de médicaments que le médecin peut prescrire en avance = Liste OKE (OK chimio d'emblée)
- Réorganisation de l'URCC
- Réorganisation du parcours
  - > Chambre dédiée aux formes SC
  - > Equipements dédiés
  - > Personnel dédié (IDE + préparateur)

## Les points clés

- Une véritable collaboration entre les différents services : pharmacie, HDJ (médecins et IDE) pour construire cette filière
- 2 circuits courts proposés pour s'adapter à la demande médicale
- L'attribution d'un temps infirmier supplémentaire
- Un environnement dédié (chambre, matériel, personnel...) à ce circuit court

## Le point de vigilance

Au niveau de l'URCC, il est nécessaire de réaliser un suivi et une analyse du nombre de préparations détruites pour ajuster aux besoins la liste des médicaments bénéficiant du OKE

## Ce qui a changé pour les différents acteurs

- Patients :
  - > Un temps d'attente raccourci
  - > Un temps en HDJ plus court
  - > Une amélioration de la prise en charge
- Préparateur en pharmacie :
  - > Une stérilisation des produits anticipée
  - > Une préparation anticipée à l'arrivée des patients si OKE ou à l'arrivée des patients
- IDE :
  - > Administration du traitement SC dans la salle dédiée
  - > Meilleures conditions de travail en termes de gestion du temps, du stress, de l'ergonomie du poste
  - > Développement de la consultation infirmière