

BLOC OPÉRATOIRE, CHIRURGIE AMBULATOIRE & RAAC

JOUR 1
Optimiser son Bloc, le lien bloc-UCA
JOUR 2
Développer la Chirurgie Ambulatoire
JOUR 3
Développer la RAAC

Récupérer rapidement et rentrer à domicile après une opération, sont avant tout des attentes fortes des patients. Le développement de la RAAC (Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie) et de l'ambulatoire est la réponse des établissements de santé à cette demande. Le bloc opératoire, maillon essentiel du parcours des patients, contribue fortement à cet objectif.



Pour vous aider dans votre évolution, IRIS Forum Santé rassemble des spécialistes de terrain sur ces trois thèmes qui sont reliés : le bloc opératoire, la chirurgie ambulatoire et la RAAC. Des exemples concrets et des solutions pratiques illustreront les différents thèmes, sur les volets médicaux et organisationnels. Une réelle réflexion est menée avec les participants du Forum (équipes soignantes, médecins et dirigeants des établissements hospitaliers publics et privés).

Dr Gérard ADDA, Chirurgien, Fondateur IRIS Conseil Santé
 Jérôme BATAILLE, Architecte, AIA Associés
 Dr Alain BENICHOU, Anesthésiste, Centre Clinical Angoulême
 Dr Lauriane BORDENAVE, Anesthésiste, IGR Villejuif
 Dr Jean-Louis BOURGAIN, Anesthésiste, IGR Villejuif
 Sandie CHEVRIER, Docteur en Pharmacie - Gestion des risques associés aux soins, CH Quimper Cornouaille
 Sophie KERAMBELLE, Directrice Opérationnelle des Blocs, CHU Kremlin-Bicêtre Paris Sud

Loïc LE MENN, Consultant Expert bloc opératoire, IRIS Conseil Santé
 Alexandra MASSING, Responsable chirurgie, Hôpitaux Robert Schuman Luxembourg (Kirchberg)
 Benoît PERICARD, Ancien DG ARH & CHU, Associé KPMG Secteur Santé
 Christelle DENIS-FEREC, Cadre de chirurgie orthopédique, CH Quimper Cornouaille
 Dr Marc PELLERIN, Anesthésiste, Expert, IRIS Conseil Santé
 Dr Charles PETITOT, Médecin, Directeur Général, IRIS Conseil Santé
 Dr Jean-Félix VERRIER, Chirurgien, Directeur des Affaires Médicales, CAPIO

Mardi 11 décembre 2018Président de séance **Dr Gérard ADDA**,
Chirurgien, Fondateur IRIS Conseil Santé**9h00** *Accueil et Introduction***Dr Gérard ADDA**, Chirurgien, Fondateur IRIS Conseil Santé**9h30** *L'optimisation du Bloc : introduction*

- Les points clés ;
- Feuille de route.

Dr Charles PETITOT, Médecin, Directeur Général IRIS Conseil Santé**10h15** *L'évolution de la planification*

- Les facteurs à prendre en compte ;
- La prise en charge des urgences ;
- Le lien bloc-UCA ;
- Une méthode.

Dr Marc PELLERIN, MAR Expert, et **Loïc LE MENN**, Consultant Expert bloc opératoire, IRIS Conseil Santé**11h00** *Pause***11h15** *La programmation : rigueur et souplesse*

- Des règles du jeu & spécificités ;
- La validation de la programmation et les rajouts ;
- Les points clés : la charte de bloc-UCA.

Loïc LE MENN, Consultant Expert bloc opératoire, IRIS Conseil Santé**12h00** *Table ronde animée par Dr Gérard ADDA***12h30** *Déjeuner***14h00** *Le pilotage quotidien :
une régulation complexe et des arbitrages*

- L'autorité / les missions ;
- Les outils ;
- Les arbitrages.

Alexandra MASSING, Responsable chirurgie, Hôpitaux Robert Schuman Luxembourg (Kirchberg)**14h45** *Management et pilotage : le conseil de bloc-UCA*

- Acteurs : la Direction Opérationnelle ;
- Déroulement et ordre du jour ;
- Préparation : analyse des tableaux de bord ;
- Décisions & suivi des acteurs.

Sophie KERAMBELLE, Directrice blocs, CHU Kremlin-Bicêtre Paris Sud**15h45** *Pause***16h00** *Sécurité de prise en charge : Le retour d'expérience*

- Prise en compte des Évènements Indésirables (EI) ;
- Une méthode dynamique.

Sandie CHEVRIER, Docteur en Pharmacie - Gestion des risques associés aux soins, CH Quimper Cornouaille**16h45** *Table ronde animée par Loïc LE MENN & Dr Marc PELLERIN***17h30** *Fin de séance « Journée Bloc »*

Mercredi 12 décembre 2018

Président de séance **Benoît PERICARD**,
Ancien DG ARH & CHU, Associé KPMG Secteur Santé*De façon certaine, la part de chirurgie ambulatoire doit et va augmenter.**Au regard des enjeux, des objectifs et des obstacles sur le chemin de la réussite, la mise en commun et la capitalisation des expériences pour enrichir et innover dans ce processus en marche sont des facteurs majeurs pour un développement accéléré. Comment coordonner la planification et la programmation du bloc opératoire, déjà complexes à elles seules, à l'UCA ? Savoir construire son chemin clinique ambulatoire est l'enjeu essentiel.**Comment tirer parti de ces étapes réalisées pour passer aux étapes suivantes : la mise en place et l'accompagnement ?***9h00 La démarche de développement de la chirurgie ambulatoire**

- Une feuille de route ;
- Une méthode.

Loïc LE MENN, Consultant Expert bloc opératoire, IRIS Conseil Santé**9h45 La communication avec le patient**

- Verbale, écrite : passeport, contact, consignes, alertes.

Dr Lauriane BORDENAVE, Anesthésiste, IGR Villejuif**10h30 Pause****10h45 Comment l'architecture peut-elle participer à l'efficacité et à la fluidité ?**

- La notion de « zone » et de « modularité » ;
- Le lien bloc-UCA, les « circuits courts » ;
- Les flux patients.

Jérôme BATAILLE, Architecte, AIA Associés**11h30 Le Fast Track ou By Pass**

- Les circuits d'avenir en Ambulatoire ;
- Le besoin de consulter ;
- La prémédication est-elle utile ?
- Différences de circuits.

Dr Alain BENICHOU, Anesthésiste, Centre Clinical Angoulême**12h15 Table ronde animée par Dr Charles PETITOT****12h45 Déjeuner****14h00 Élaboration des chemins cliniques : coordonner et harmoniser !**

- De quoi s'agit-il ?
- Comment élaborer un chemin clinique ;
- Les interfaces consultations / UCA / Bloc / SSPI, ...
- Des protocoles médicaux harmonisés ;
- Les règles d'avancement du parcours patient.

Dr Marc PELLERIN, Anesthésiste Expert**Dr Jean-Louis BOURGAIN**, Anesthésiste, IGR Villejuif**14h45 TRAVAUX PRATIQUES 1 - Durée : 2h30****Élaborons un chemin clinique : clé de voûte de la chirurgie ambulatoire**

Animation interactive avec les participants

(16h00 à 16h15 : Pause)

Loïc LE MENN, Consultant Expert bloc opératoire, IRIS Conseil Santé**Dr Marc PELLERIN**, Anesthésiste Expert, IRIS Conseil Santé**Dr Jean-Louis BOURGAIN**, Anesthésiste, IGR Villejuif**17h30 Fin de séance « Journée Chirurgie Ambulatoire »**

Président de séance **Dr Charles PETITOT**,
Médecin, Directeur Général IRIS Conseil Santé

Encore trop confidentielle en France et moins connue que la chirurgie ambulatoire avec laquelle elle a pourtant de nombreux points communs, la RAAC est en développement constant. Aussi appelé Réhabilitation Rapide ou Précoce, ce concept propose de repenser totalement les modalités de prise en charge et de questionner les habitudes en mettant réellement le patient au cœur du système.

Evaluer systématiquement l'amélioration du service rendu au patient est une nouvelle approche organisationnelle qui a fait depuis l'objet de très nombreuses publications scientifiques.

La RAAC a prouvé son efficacité pour améliorer la satisfaction du patient, réduire les complications, la mortalité et diminuer drastiquement la durée de séjour.

9h00 Déployer la RAAC

- Les grands principes de la RAAC ;
- Une démarche pluridisciplinaire ;
- Le chemin clinique ;
- La préparation du patient ;
- L'analgésie multimodale ;
- L'autonomie du patient ;
- La sortie sécurisée du patient ;
- L'évaluation ;
- La RAAC et les spécialités ;
- La démarche et le suivi du déploiement ;
- L'effet de la RAAC sur les organisations.

Dr Jean-Félix VERRIER, Chirurgien et Directeur des Affaires Médicales, CAPIO
(11h00 - 11h15 : Pause)

12h00 Développement de la RAAC en Orthopédie au CH Cornouaille – Quimper

- Les étapes ;
- Les résultats et les difficultés ;
- L'IDE coordinatrice RAAC.

Christelle DENIS-FEREC, Cadre de chirurgie orthopédique, CH Quimper Cornouaille

12h45 Déjeuner

14h15 TRAVAUX PRATIQUES 2 - Durée : 2h30

Comment mettre en place la RAAC dans mon établissement ?

Animation interactive avec les participants
(15h30 à 15h45 : Pause)

Dr Jean-Félix VERRIER, Chirurgien et Directeur des Affaires Médicales, CAPIO

17h00 Fin de séance « Journée RAAC »

17h00 Conclusion du Forum

Dr Charles PETITOT, Médecin, Directeur Général, IRIS Conseil Santé

La chirurgie ambulatoire et la RAAC : une évolution en marche Un bloc optimisé : une nécessité

La pratique de la chirurgie ambulatoire en France atteint 50% des séjours avec une nette différence entre privé (60%) et public (moins de 40%). Ces chiffres sont malgré tout assez encourageants et indiquent une nette évolution des mentalités ces dernières années, du fait des fortes sollicitations et de l'usage managérial de la T2A. L'observation des stratégies les plus récentes projette près de 70%, s'alignant ainsi sur les tendances Nord Européennes. La France n'est pas aussi bien placée que nous pourrions le croire dans les comparaisons internationales d'indicateurs sanitaires. La DMS (Durée Moyenne de Séjour) est, dans la même situation, fort longue en France pour des actes identiques. Ces excès consomment des ressources de moins en moins disponibles.

Au-delà de l'analyse des causes multiples du retard économique, complexe et partagé, c'est un retard culturel sur les modèles organisationnels qui est en jeu. On a trop longtemps cherché à convaincre les professionnels que leur pratique était « archaïque ». De multiples missions ont perdu du temps à convaincre les médecins de s'engager dans ce mode de prise en charge, mais la structuration physique et fonctionnelle des Etablissements de Santé empêche tout process transversal. Le cœur du sujet est là. Comment mettre en place un processus par essence transversal dans une organisation verticale et balkanisée ? Le privé l'a compris très vite et rattrape à grande vitesse son retard sur les pays les plus avancés.

Les modèles existent, les outils aussi, les actes traceurs sont reconnus, la population y est prête, les professionnels les réclament et économiquement nous avons enfin compris. La mise en place de l'ambulatoire est l'acceptation de l'anticipation, du partage et de la mutualisation, or c'est la conduite du changement de modèles organisationnels qui nous fera faire des progrès significatifs. Cette mise en place commande des investissements structurels, humains et surtout d'accompagnement et de temps avec une forte implication des Directions.

La chirurgie ambulatoire et la RAAC sont rendues possibles dans de bonnes conditions de qualité et de sécurité grâce aux nouvelles et meilleures techniques chirurgicales et anesthésiques, associées à une organisation adaptée et coordonnée de l'ensemble des acteurs de la prise en charge. Un pilotage et une organisation performante du bloc opératoire sont des facteurs de réussite indispensables à un parcours patient optimisé. Il est donc nécessaire d'aborder les démarches d'amélioration sur l'ensemble du circuit patient. D'autres conséquences positives : l'impact économique pour les établissements et le recrutement des médecins et des patients. Des démarches complexes et ambitieuses, culturellement difficiles, mais possibles et efficaces ; grâce à une feuille de route, des méthodes et des outils qui ont fait leurs preuves... Et surtout des acteurs motivés qui bénéficient des expériences des autres établissements.

LA DÉMARCHÉ PÉDAGOGIQUE

- Dossiers documentaires remis à chaque participant.
- Intervention de conférenciers et confrontation des expériences.
- Réponses aux questions, débats et tables rondes.
- Interviews des participants.
- Travaux pratiques autour de cas concrets.
- Évaluation des 3 journées Forum.

IRIS FORUM SANTE fait l'objet d'une évaluation à la fin de chaque session. Les précédents Forums révèlent des taux de satisfaction supérieurs à 90%. Plus de 630 établissements et près de 1.400 personnes nous ont déjà fait confiance.

La qualité est possible, nous la recherchons et nous l'appliquons.

Bulletin d'inscription

1^{er} participant : Nom : Prénom : Fonction :
Tél : @mail : Établissement :
Adresse :

2^{ème} participant : Nom : Prénom : Fonction :
Tél : @mail : Établissement :
Responsable formation : Tél : @mail :

Inscription en ligne : www.iris-conseil-sante.com

- Forfait Forum **3 jours** : 11, 12 & 13 décembre 2018 : 1.900 €
- Forfait Forum **2 jours** : 1.500 €
- Forfait Forum **1 jour** : 1.000 €

Le soussigné accepte les conditions d'inscription ci-dessous :

Date, signature, cachet de l'établissement

N° agrément Formation : 11 92 21221 92

Renseignements et inscriptions IRIS Forum Santé / Marie SARAIVA - 33, Quai du Président Paul Doumer - 92400 COURBEVOIE

Tél : 01 82 97 01 47 - Fax : 01 46 35 58 63 - irisconseilsante@irisconsult.fr

Lieu de la formation : Hôtel IBIS Paris 17 Clichy-Batignolles - 10 rue Bernard Buffet - 75017 PARIS - Service réservation au 01 40 25 20 00 (Accès piéton & GPS : 163 Bis, Avenue de Clichy - 75017 PARIS) / Métro : Ligne 13 – Arrêts « Brochant ou Porte de Clichy » – RER C : Arrêt Porte de Clichy

IRIS Conseil Santé collecte et traite, en qualité de responsable de traitement, vos données personnelles à des fins de gestion de votre inscription au forum, de l'envoi de nouvelles offres de formation et de l'exercice de vos droits. Les champs marqués d'un astérisque doivent être renseignés obligatoirement, à défaut, votre demande d'inscription ne sera pas prise en compte. Pour exercer vos droits Informatique et Libertés, notamment vos droits d'accès et d'effacement, vous pouvez adresser votre demande à l'adresse « irisconseilsante@irisconsult.fr ». Le détail des traitements réalisés figure dans notre « politique données personnelles » accessible sur notre site « <http://www.iris-conseil-sante.com/a-propos-diris/politique-de-confidentialite/> ».

Les frais de participation comprennent la formation, les pauses-café, les déjeuners et les documents pédagogiques.

Une attestation de présence est fournie. Les annulations formulées par écrit, au moins trois semaines avant la date du Forum, donneront lieu à un remboursement intégral. A compter de cette date, une somme forfaitaire de 30 % du montant de l'inscription est due, quelles que soient les causes d'annulation. Les remplacements sont acceptés.

Les organisateurs se réservent le droit de modifier le programme si, malgré tous leurs efforts, les circonstances les y obligent. En application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, les informations qui vous sont demandées sont nécessaires pour votre inscription.