

Optimisation des processus

Gestion de l'épisode de soins et planification de départ

Dans le cadre de la démarche d'optimisation des processus de la direction des programmes, en équipe interdisciplinaire, nous avons élaboré un plan de gestion de l'épisode de soins et de la planification de départ.

Les objectifs de cet outil sont :

- Améliorer les processus cliniques relativement à l'épisode de soins et la planification de départ de l'utilisateur
- Coordonner les soins d'une façon plus efficiente et efficace dans un contexte interdisciplinaire
- Harmoniser le cheminement clinique de l'utilisateur
- Améliorer l'accessibilité aux soins et services

Plusieurs études démontrent qu'une bonne planification de départ peut réduire le séjour d'un usager. Malgré l'identification de nombreux irritants dans la préparation de départ de nos usagers, la durée moyenne de séjour (DMS) de ceux-ci est très comparable aux autres centres du réseau. Donc **le fond de cet exercice n'est pas nécessairement de diminuer la DMS mais plutôt d'améliorer le processus de planification de départ** et d'harmoniser celui-ci sur les unités de soins qui n'ont pas de plan de cheminement clinique.

En plus d'organiser les soins et la planification de départ, le groupe de travail a identifié "l'annonce du départ le jour même", comme principal irritant. Cette façon de procéder déclenche une série d'actions à achever en très peu de temps provoquant une pression énorme sur les individus (membres de l'équipe interdisciplinaires) et l'organisation (secteurs d'activités tels que : imagerie, clinique ambulatoire, etc.).

La solution retenue qui améliorera sensiblement la planification de départ est l'identification, par le médecin, d'une date anticipée de départ (DAD) qui sera la cible de tous les membres de l'équipe interdisciplinaire pour la planification de leurs interventions auprès de l'utilisateur visant le départ sécuritaire de celui-ci.

La bonne gestion de l'épisode de soins et de la planification de départ est la responsabilité de tous les membres de l'équipe interdisciplinaire. Un suivi rigoureux, une collaboration de tous les instants et l'implication de tous les membres y sont essentiels.

PLAN DE CHEMINEMENT CLINIQUE STANDARDISÉ

GESTION DE L'ÉPISODE DE SOINS ET PLANIFICATION DU DÉPART

	ADMISSION JOUR 1-2 (PREMIÈRES 48 HEURES)	JOUR 3 À X	24 H AVANT LE CONGÉ
Interventions - infirmières	<ul style="list-style-type: none"> ☛ Compléter la collecte de données et identifier les usagers à risque de séjour prolongé, i.e. : <ul style="list-style-type: none"> ▸ Condition familiale/sociale (milieu de vie, aidants naturels épuisés), ressources financières, statut mental, cognitif, capacités fonctionnelles, services préhospitalisation, état de l'utilisateur (négligé ou non), chutes antérieures, obstacles au retour à domicile, etc. ☛ Dépister les besoins d'enseignement <p>SELON LES CRITÈRES PRÉÉTABLIS</p> <ul style="list-style-type: none"> ☛ Compléter la grille d'évaluation de chutes Morse; ☛ Compléter l'échelle de Braden; ☛ Relever les ordonnances médicales et les effectuer; ☛ Compléter le plan de soins de l'utilisateur (kardex). <ul style="list-style-type: none"> ▸ Données pertinentes de la collecte de données ▸ Interventions relatives à la prévention des chutes, la prévention et/ou la gestion de plaies, le diabète ☛ Référer les fumeurs; ☛ Suivi d'ISAR; ☛ Compléter le PTI en fonction de ces évaluations; ☛ Utiliser les O.C. ☛ Selon les besoins, aviser les professionnels concernés 	<p>ÉVALUATION CONTINUE</p> <p>ÉPISODE DE SOINS</p> <ul style="list-style-type: none"> ☛ Identifier les obstacles au départ et aviser l'AIC. ☛ Mettre à jour le plan de soins de l'utilisateur (kardex) et le PTI : <ul style="list-style-type: none"> ▸ Données pertinentes : consultations, épreuves diagnostiques ▸ Interventions relatives à la prévention des chutes, la prévention et/ou la gestion des plaies, la gestion des troubles du comportement, le diabète; ▸ Initier les plans d'enseignement (si applicable) <p>PLANIFICATION DE CONGÉ</p> <ul style="list-style-type: none"> ☛ S'informer pour la DAD; ☛ Renseigner l'utilisateur/famille de la DAD et des modalités de congé; <ul style="list-style-type: none"> - Heure du départ - Moyen de transport - Accompagnateur ☛ Collaborer avec l'équipe interdisciplinaire. ☛ Utiliser les O.C. ☛ Si placement résidentiel ou SLD, si problèmes sociaux, référer l'utilisateur à la TS; 	<p>ÉPISODE DE SOINS</p> <ul style="list-style-type: none"> ☛ Effectuer les ordonnances médicales; ☛ S'assurer que tous les tests demandés ont été faits – résultats disponibles; ☛ Mettre à jour le plan de soins de l'utilisateur (kardex) et le PTI : <ul style="list-style-type: none"> ▸ Données pertinentes à la planification du départ. ☛ Terminer les plans d'enseignement (si applicable). ☛ Aviser les consultants, du départ de l'utilisateur <p>PLANIFICATION DE CONGÉ</p> <p>Réviser les modalités de départ :</p> <ul style="list-style-type: none"> ☛ Confirmer avec l'utilisateur/famille : <ul style="list-style-type: none"> - Heure du départ - Accompagnement de l'utilisateur - Vêtement de sortie - Moyen de transport (famille, transport adapté, ambulance et paiement/modalités) ☛ Identifier tout obstacle qui pourrait entraver le départ. Si difficulté, aviser AIC/inf. liaison ou la TS. <p>LE MATIN DU CONGÉ</p> <ul style="list-style-type: none"> ☛ Remettre les ordonnances de départ, rendez-vous et toute autre information pertinente à l'utilisateur.
Équipe Interdisciplinaire	<ul style="list-style-type: none"> ☛ Identifier l'utilisateur à risque de séjour prolongé; ☛ Émettre et discuter des recommandations et des résultats des évaluations/interventions; ☛ Communiquer avec tous les intervenants appropriés; ☛ Identifier tout obstacle à la réalisation du départ. 	<ul style="list-style-type: none"> ☛ Compléter et acheminer tout formulaire pour assurer la continuité des soins dans la communauté; ☛ La TS organise la rencontre avec la famille, l'équipe interdisciplinaire et le médecin si approprié. ☛ Rencontrer l'utilisateur/famille et communiquer les informations relatives à la planification du départ; ☛ Inscrire au dossier les données pertinentes et les maintenir à jour; ☛ Participer aux rencontres interdisciplinaires. ☛ Initier les plans d'enseignement (si applicable). 	<ul style="list-style-type: none"> ☛ Compléter l'enseignement nécessaire et réviser les directives post-hospitalisation; ☛ Assurer les suivis nécessaires sur la location d'équipement, info sur le gavage, etc. ☛ Récupérer le matériel de réadaptation, d'inhalothérapie et des surfaces thérapeutiques.

AIC

Médecin traitant et résident

ADMISSION JOUR 1-2 (PREMIÈRES 48 HEURES)	JOUR 3 À X	24 H AVANT LE CONGÉ
<ul style="list-style-type: none"> ⌘ Recueillir l'information relative à tout usager admis, si usager à risque de séjour prolongé. ⌘ S'assurer que le plan de soins est complété; ⌘ Travailler de concert avec l'infirmière de liaison et/ou la TS pour discuter des usagers à risque de séjour prolongé; ⌘ Participer à l'obtention de la DAD. ⌘ Obtenir les informations relatives aux usagers admis à risque de séjour prolongé; <ul style="list-style-type: none"> ⌘ Rencontrer l'usager, consulter l'équipe, émettre des recommandations et consigner au dossier clinique les différentes options de congé : plan A, plan B et conditions de réalisations; ⌘ Discuter avec le médecin traitant des modalités de traitements (i.e. consultation) et de la planification de congé. 	<ul style="list-style-type: none"> ⌘ Se rendre disponible au médecin, famille, équipe interdisciplinaire pour discuter des modalités de départ; ⌘ S'informer de la DAD et s'assurer de sa réalisation; ⌘ Identifier les obstacles à la réalisation de la planification du départ; ⌘ Obtenir l'information sur l'évolution de la situation; ⌘ Rencontrer la famille si nécessaire pour participer à la résolution de problème; ⌘ Discuter avec le médecin traitant des modalités de traitements (i.e. consultation) et de la planification de congé. 	<ul style="list-style-type: none"> ⌘ S'assurer que l'équipe interdisciplinaire complète les démarches préparatoires au départ. - S'assurer que les consultants libèrent l'usager <p>LE MATIN DU CONGÉ</p> <ul style="list-style-type: none"> ⌘ S'assurer que la condition de l'usager est stable; ⌘ S'assurer de la mise en œuvre des interventions nécessaires au congé; <ul style="list-style-type: none"> - Complétion des plans d'enseignement - Heure de congé
<ul style="list-style-type: none"> ⌘ Compléter l'examen physique et l'histoire clinique; ⌘ Prescrire les traitements appropriés (médicaments, consultations, tests); ⌘ Identifier les obstacles au départ et partager l'information avec l'équipe; ⌘ Identifier, 48 h après l'admission, une date anticipée de départ (DAD) et en informer l'usager/famille, l'inscrire au dossier, sinon communiquer les raisons de la situation à l'AIC ou l'infirmière; ⌘ Prendre connaissance du plan de départ proposé et en discuter si nécessaire. 	<ul style="list-style-type: none"> ⌘ Confirmer la DAD ou modifier celle-ci; ⌘ Aviser l'usager/famille de l'évolution de la situation; ⌘ Prendre en considération les recommandations de l'équipe interdisciplinaire et se rendre disponible à l'équipe. 	<ul style="list-style-type: none"> ⌘ 24 h avant le départ, avisez l'usager/famille du congé et consignez au dossier la probabilité de celui-ci; ⌘ Compléter ses ordonnances. <p>LE MATIN DU CONGÉ</p> <ul style="list-style-type: none"> ⌘ Confirmer le congé.

↑

RESPONSABILITÉS PARTAGÉES PAR TOUS LES MEMBRES DE L'ÉQUIPE INTERDISCIPLINAIRE :

- ⌘ Identification des usagers à risque de séjour prolongé
- ⌘ Participation à la planification du départ
- ⌘ Identification des recommandations pour la réalisation du départ
- ⌘ Identification des situations problématiques et des obstacles à la réalisation du départ
- ⌘ Évaluation continue de l'évolution de la situation de l'usager et communication soutenue interdisciplinaire
- ⌘ Participation aux rencontres de l'équipe interdisciplinaire
- ⌘ Participation aux rencontres avec les familles si appropriée