

Parcours RAAC

(Réhabilitation Améliorée Après chirurgie)

au Centre Hospitalier d'Auxerre

Anne-charlotte PROT

Kelly SOUDAN

Infirmières Coordinatrices de RAAC

Mail: RAAC@ch-auxerre.fr

Tél:0386486907

● Parcours RAAC: déroulement

Ouverture de la RAAC sur l'hôpital d'Auxerre depuis juin 2022.

Début de la RAAC en chirurgie colo-rectal ,puis élargissement sur la chirurgie bariatrique et de paroi.

Les 3 étapes d'une prise en charge RAAC :



PRE-OPERATOIRE :

- consultation du chirurgien
- Préhabilitation en HDJ (hospitalisation de jour)



PER-OPERATOIRE :

- Accueil JO
- Bloc opératoire
- SSPI(Salle de Surveillance Post Interventionnelle)



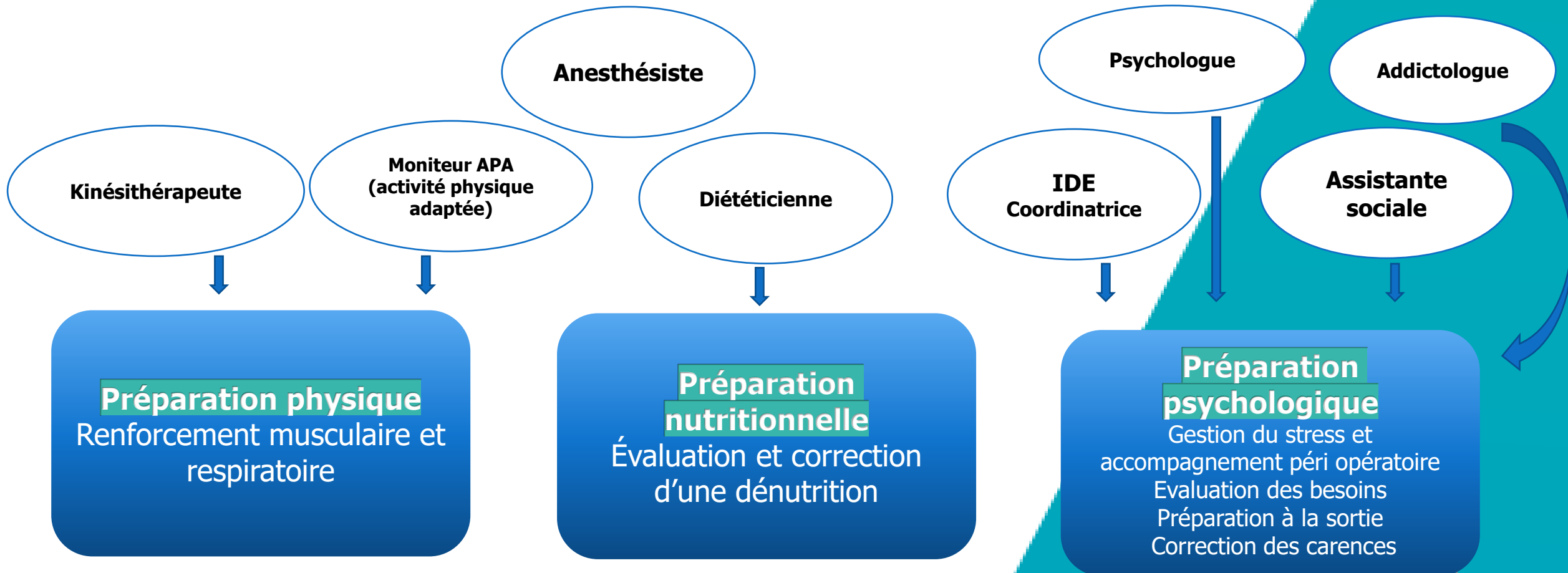
POST-OPERATOIRE : Hospitalisation et sortie

1. Préopératoire

La préhabilitation :

Elle est réalisée après la consultation du chirurgien ,2 à 6 semaines avant l'intervention.

Durant l'HDJ, les patients seront amenés à consulter différents professionnels de santé:



2. Per-opératoire

Arrivée du patient au salon d'accueil pour les JO ,ou la veille de l'intervention

- À jeun solide H-6 et liquide H-2 avant l'intervention (pas d'administration d'hydrate de carbone pour raison organisationnelle)
- Pas de prémédication sauf avis contraire de l'anesthésiste

Accompagnement du patient debout au bloc

- Pour tous type de chirurgie, voie mini invasive préconisée
- Protocole RAAC pour les anesthésistes (antibioprophylaxie, analgésie multimodale, prévention nausées vomissements...)

3. Post-opératoire

Hospitalisation: J0

- Le soir même ,reprise alimentaire et lever précoce
- Gestion de la douleur avec administration des antalgiques en systématique
- Mise en place d'une thromboprophylaxie

Hospitalisation : J1 et plus

- Ablation des dispositifs médicaux (SAD,SNG,drains...)
- Gestion de la douleur avec administration des antalgiques en per os systématique

Sortie:

- Prise en charge par une IDE Coordinatrice RAAC par téléphone:
 - Dans les 3 jours suivant la sortie
 - Une semaine après

Parcours RAAC: modalités d'évaluation

Méthodes d'évaluation utilisées:

- **Utilisation d'EPP** (évaluation pratique professionnel) via GRACE AUDIT -> extraction et filtration de données afin d'analyser nos propres indicateurs
- **Listing mensuel** du nombre de consultations auprès des différents intervenants en HDJ
- **Questionnaire de satisfaction** du parcours RAAC auprès des patients

Indicateurs mobilisés :

	Indicateurs d'activités	Indicateurs de processus	Indicateurs de résultats	Indicateurs de satisfaction des patients
Exemple d'indicateur	<ul style="list-style-type: none"> • Nombre d'interventions • Nombre de consultations auprès des différents intervenants en HDJ • Nombre de patients accueilli en JO 	<ul style="list-style-type: none"> • Prémédication anxiolytique • Préparation colique • Jeun • Évaluation de la douleur sur 3 jours • Analgésie multimodale en peropératoire... • Taux de complication • Grade de complication • Durée de séjour.... 	<ul style="list-style-type: none"> • Complications post opératoire • Grade des complications • Réadmissions dans les 30 jours • Réintervention • Décès 	<ul style="list-style-type: none"> • Questionnaire de satisfaction dans la prise en charge globale de la RAAC
Outils utilisés	<ul style="list-style-type: none"> • tableau Excel • Création de compte rendu après chaque HDJ dans le DPI 	<ul style="list-style-type: none"> • Grace audit • Recueils de données et comptes rendus des suivis téléphoniques post hospitalisation enregistrés dans DPI 	<ul style="list-style-type: none"> • Grace audit 	<ul style="list-style-type: none"> • Tableau Excel • Suivis téléphoniques
Fréquence	Mensuel	Mensuel	Mensuel	Trimestriel

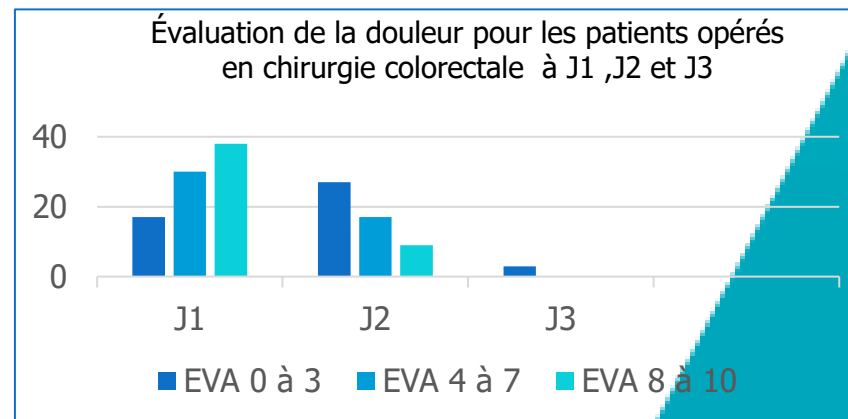
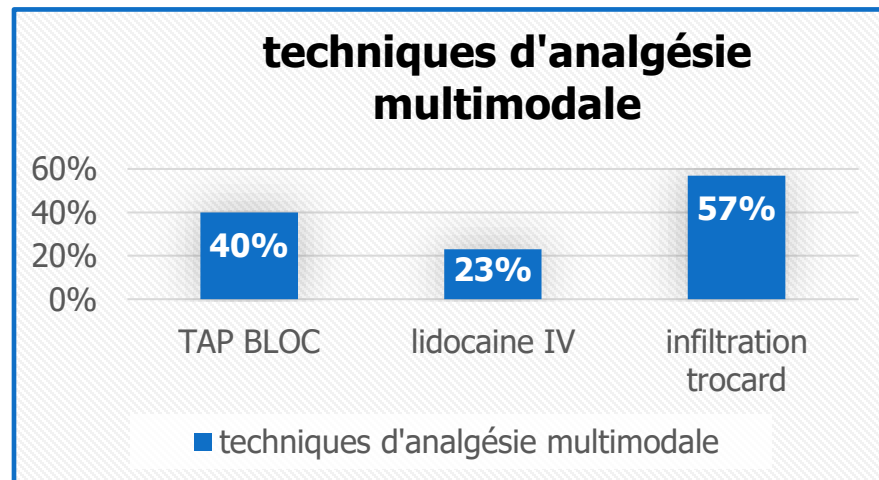
Nous présentons un bilan d'activités annuelle de la RAAC à la direction .

Exemple d'indicateurs

Outil « tableau EXCEL » utilisé pour les indicateurs d'activités:

PATIENTS				DATES CONSULTATIONS						BLOC	J0		HDJ	
NOM	PRENOM	DDN	IPP	CHIR	ANESTH	DIETETICIENNE	KINE	IDE RAAC	AUTRES	DATE prévue	OUI	NON	OUI	NON
Alcavel	Esther	30/03/1987	8,9E+11	20/12/2022	20/01/2023	20/01/2023	20/01/2023	20/01/2023		26/01/2023	✓		✓	
Armelle	Marie	15/05/1958	8,9E+11	11/01/2023	20/01/2023	20/01/2023	20/01/2023	20/01/2023		31/01/2023	✓		✓	
Bernadette	Isabelle	23/07/1936	8,9E+11	12/01/2023	12/01/2023	20/01/2023	20/01/2023	20/01/2023	20/01/2023	27/01/2023		✓		✓
Barbara	Stéphane	12/11/1930	8,9E+11	11/01/2023	27/01/2023	27/01/2023	27/01/2023	27/01/2023		02/02/2023		✓	✓	
Almécia	Stephane	03/08/1988	8,9E+11	22/02/2023	24/02/2023	24/02/2023	24/02/2023	24/02/2023		07/03/2023	✓		✓	
Alain	Alain	21/08/1975	8,9E+11	22/02/2023	24/02/2023	24/02/2023	24/02/2023	24/02/2023		03/03/2023	✓		✓	
Alain	Alain	04/03/1956	8,9E+11	28/02/2023	01/03/2023	01/03/2023	01/03/2023	01/03/2023		09/03/2023		✓	✓	

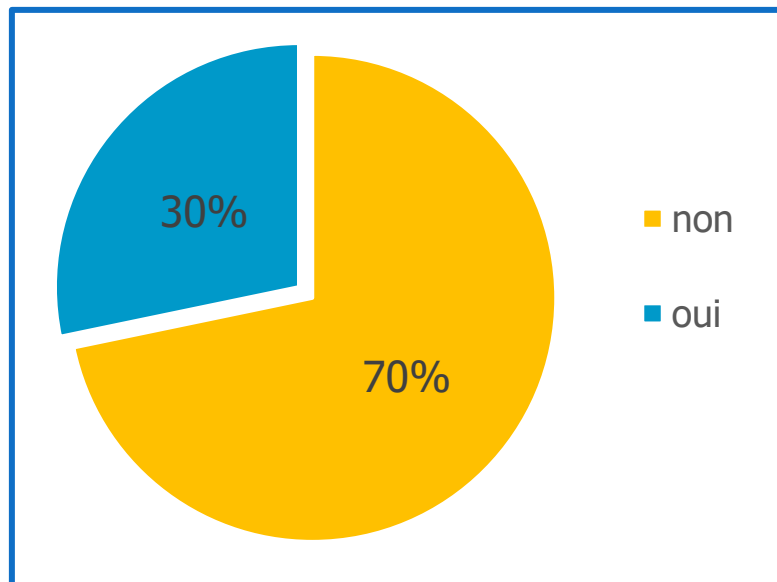
Indicateurs de processus format graphique :



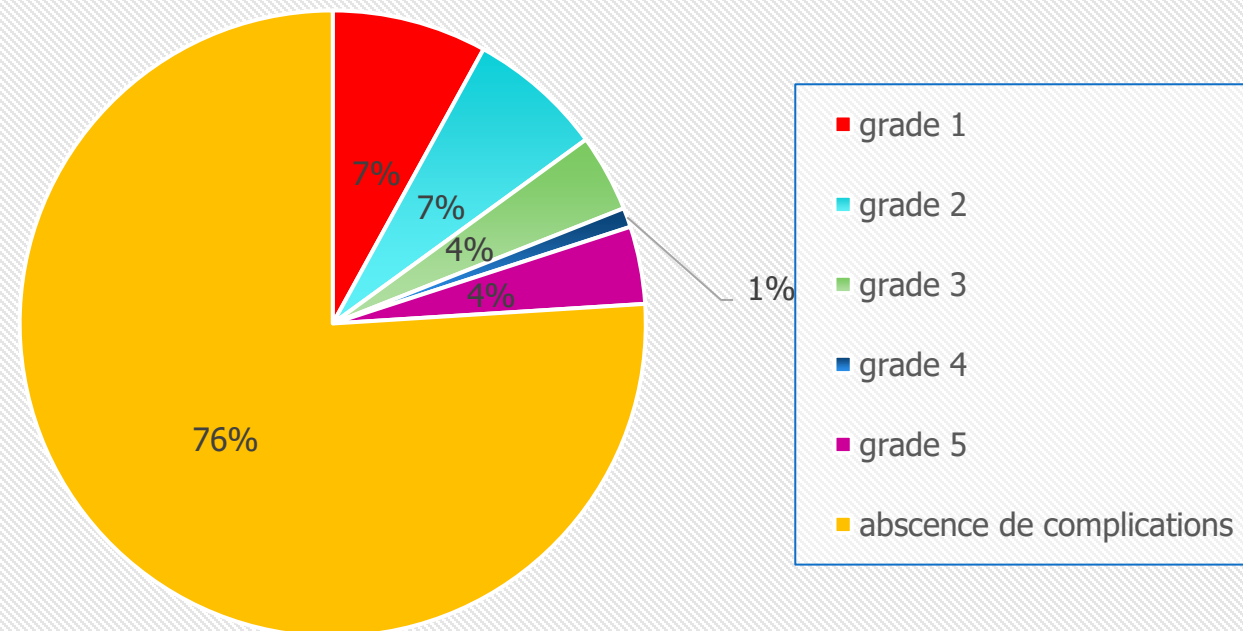
Exemple d'indicateurs

Indicateurs de résultats format graphique :

Taux de complication patients RAAC en chirurgie colorectale depuis juin 2022



Classification des complications selon CLAVIEN - DINDO



Exemple d'indicateurs

Indicateurs de satisfaction des patients :

Questionnaire de satisfaction après une chirurgie dans le cadre d'un programme de Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie (RAAC).

PRE-OPERATOIRE

Étiez-vous rassuré de rencontrer le personnel de l'équipe RAAC avant votre intervention ?	OUI	NON	NE SAIT PAS
Les consultations avec les intervenants de l'équipe RAAC vous ont-elles permis de mieux gérer votre hospitalisation ?	OUI	NON	NE SAIT PAS

SORTIE

Votre durée d'hospitalisation était-elle adaptée ? Si non, pourquoi ?.....	OUI	NON	NE SAIT PAS
Quand on vous a autorisé à rentrer à domicile, vous en estimiez-vous capable ?	OUI	NON	NE SAIT PAS
Étiez-vous rassuré de recevoir les appels téléphoniques de l'infirmière de RAAC ?	OUI	NON	NE SAIT PAS
Estimez-vous que notre prise en charge avant, pendant et après opération a permis d'accélérer votre retour à l'autonomie ?	OUI	NON	NE SAIT PAS

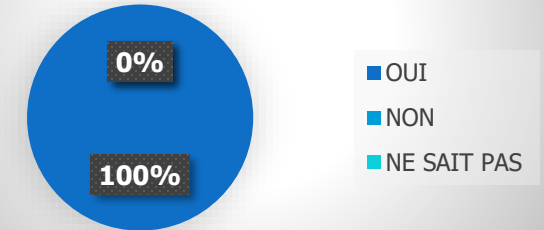
SATISFACTION

Êtes-vous globalement satisfait de la durée de votre hospitalisation ?	OUI	NON	NE SAIT PAS
Est-ce que les conseils en activités physiques ont modifiés vos habitudes de vie ?	OUI	NON	NE SAIT PAS
Êtes-vous satisfait de votre prise en charge globale pré, per et post opératoire spécifique à votre parcours RAAC ?	0 = pas satisfait du tout 10 = tout à fait satisfait Votre score :		

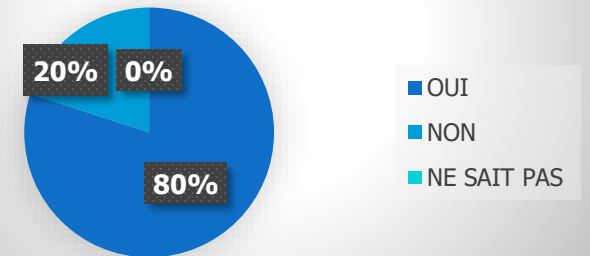
Enregistrement des données sur tableau EXCEL et représentation graphique des résultats



Êtes-vous globalement satisfait de la durée de votre hospitalisation ?



Est-ce que les conseils en activités physiques ont modifiés vos habitudes de vie ?



Analyse des résultats et actions définis :

Analyse générale

Données (indicateurs)

↓ Description

- Extraction des données ,recueil des indicateurs les plus pertinents
- Représentation graphique des données
- Comparaison sur le parcours RAAC et les modalités à mettre en place défini par l'HAS
- Comparaison sur les derniers mois

↓ Diagnostique

- Mise en avant des points forts et des points faibles
- Etablir des liens entre les différents indicateurs

↓ Action

- Réunion semestrielle, pluridisciplinaire entre intervenants de la RAAC/ réunion paramédicale intra service
- Mise à jour des protocoles RAAC en fonction des dernières recommandations
- Réajustement du questionnaire de satisfaction trimestriel
- Développement de la communication envers les patients et entre professionnels de santé ,avec mise en place de support d'information ludique et accessible

Analyse des résultats et actions définis :

Analyse spécifique (exemple)

- Indicateurs de processus
- Indicateurs de satisfaction
- Indicateurs d'activités

Description

Première année de RAAC:

1. Taux de complication :30%
2. Taux de préparation colique :32%
Taux de patient accueilli en JO :48%

Diagnostic

1. Améliorer l'évaluation des carences en préhabilitation afin d'optimiser la diminution des complications
2. Améliorer la prise en charge psychologique par le confort du patient

Action

1. - Prescription obligatoire de bilan martial en préhabilitation , administration de fer inject (si besoin) lors des consultations IDE RAAC

- Evaluation nutritionnelle par la diététicienne et le chirurgien , prescription d'immuno nutrition en post opératoire durant 7jours
2. Prescription de préparation colique à faire à domicile la veille du bloc