



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Direction de l'organisation des soins  
Département Parcours, Expertise et Projets (PEP)  
Département Pilotage et Régulation de l'Offre des Soins (PROS)**



# DÉMARCHE RÉGIONALE DE DÉVELOPPEMENT DE LA RÉHABILITATION AMÉLIORÉE APRÈS CHIRURGIE (RAC)

## RÉUNION DE CLÔTURE – GROUPE 1 (CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE – PTG/PTH)

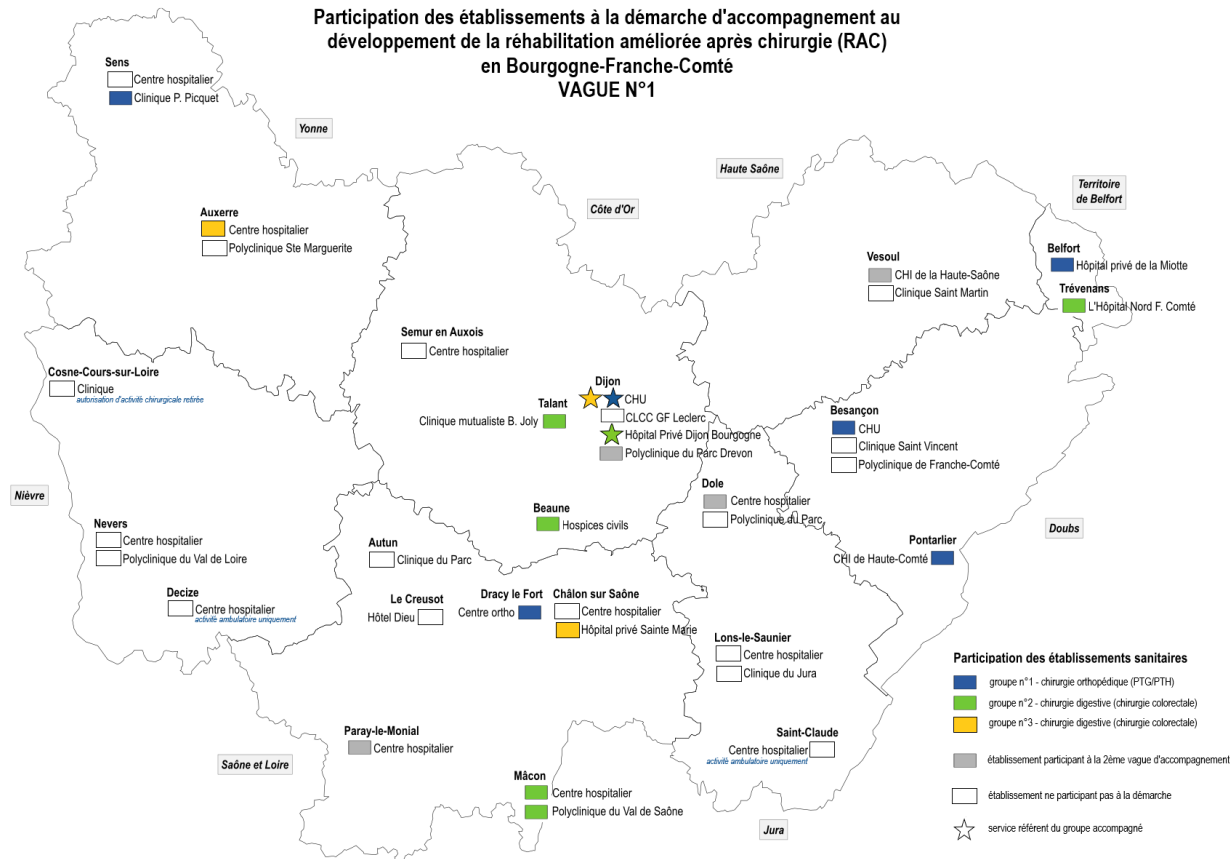
**LE 09 MARS 2023**

# Sommaire

1. Introduction
2. Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent
3. Rappel des étapes de la démarche RAC du groupe 1 (chirurgie orthopédique – PTG/PTH)
4. Evolution de la RAC au cours de la démarche
5. Bilan global de la démarche
6. Bilan des établissements
7. Perspectives et suite de la démarche
8. Clôture

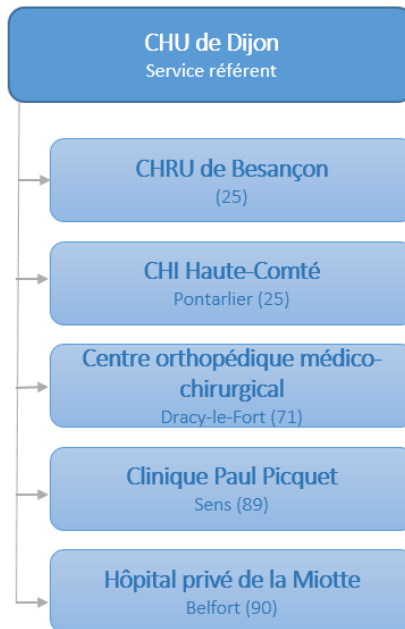
# 1. Introduction

Participation des établissements à la démarche d'accompagnement au développement de la réhabilitation améliorée après chirurgie (RAC) en Bourgogne-Franche-Comté VAGUE N°1



# Rappel du groupe

## Groupe n°1 - Orthopédie Prothèses de genou et de hanche



## 2. Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent

# Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent

Témoignage de l'équipe du CHU de Dijon





# Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent

## Compléments - Evaluation du respect du chemin clinique et des recommandations



**OBJECTIF** : Vérifier qu'il n'y a pas d'écarts anormaux avec le chemin clinique défini et rectifier si besoin les pratiques

- Un CC suivi de manière non homogène c'est:
  - Un **risque pour les patients** (des pratiques qui ne suivent pas les recommandations)
  - Un **patient qui risque d'être perdu** (des infos transmises qui ne correspondent pas au parcours vécu)
  - Un suivi et une **prise en charge compliquée pour les équipes** (ça ne suit pas ce qui avait été écrit)



**LES OUTILS** pour suivre l'application du chemin clinique :

- **Traçabilité** dans le DPI +++
- Dossiers patients sur **GRACE Audit**
- **Patient traceur** (2 à 3 par an)
- **Tableau de bord « maison »** avec suivi de l'application du chemin clinique et recommandations issu de données du DPI (automatiser!)
- Des **réunions périodiques d'analyse et un plan d'actions**

# Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent

## Compléments - Evaluation du respect du chemin clinique et des recommandations

Exemple d'intégration du parcours au DPI

| Libellé                                   | Type           | Oblig. | Obs. | Li. | Code |
|---|----------------|--------|------|-----|------|
| 1 Jour Post Op                            | Entier         | Oui    | Non  | NON |      |
| 2 Score Théorique 1                       | Entier         | Non    | Non  | NON |      |
| 3 Transit                                 | Liste de choix | Non    | Non  | NON |      |
| 4 Jours post opératoire > 72 heures       | Oui            | Non    | Non  | NON |      |
| 5 Symptométrie réalisée ce jour           | Oui ou Non     | Non    | Non  | OUI |      |
| 6 CIP                                     | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 7 Albumine                                | Numérique      | Non    | Non  |     |      |
| 8 Hémoalbumine                            | Numérique      | Non    | Non  |     |      |
| 9 valeur de la spirométrie                | Numérique      | Non    | Non  |     |      |
| 10 1 à 3                                  | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 11 1 à 3                                  | Liste de choix | Non    | Non  |     |      |
| 12 1 ai mangé                             | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 13 1 à 3                                  | Liste de choix | Non    | Non  |     |      |
| 14 1 à 3                                  | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 15 Je me suis assis(e)                    | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 16 Je me suis levé(e)                     | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 17 Je me suis lavé(e)                     | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 18 1 à 3                                  | Liste de choix | Non    | Non  |     |      |
| 19 1 à 3                                  | Liste de choix | Non    | Non  |     |      |
| 20 EVA Max                                | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 21 Non Moral (0 à 10)                     | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 22 Non Central (0 à 10)                   | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 23 Alimentation solide                    | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 24 Volume de perfusion (ml)               | Numérique      | Non    | Non  |     |      |
| 25 Alimentation Parentérale               | Liste de choix | Non    | Non  |     |      |
| 26 Nombre de Kcal                         | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 27 Alimentation Entérale (volume)         | Numérique      | Non    | Non  |     |      |
| 28 Immuno Nutrition Post Op               | Texte          | Non    | Non  |     |      |
| 29 kcal                                   | Numérique      | Non    | Non  |     |      |
| 30 SCORE                                  | Non            | Non    | Non  |     |      |
| 31 Cheering gum                           | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 32 Sulfata de magnésium                   | Texte          | Non    | Non  |     |      |
| 33 SNG retirée à 1                        | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 34 Sonde vésicale ou cystocath retiré à 1 | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 35 Drain retiré à 1                       | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 36 Péridurale retirée à 1                 | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 37 PCA retirée à 1                        | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 38 Perfusion retirée à 1                  | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 39 Transit repris à 1                     | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 40 1er Levé à 1                           | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 41 Transfusion (nb de culots)             | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 42 Commentaires                           | Texte          | Non    | Non  |     |      |
| 43 Complication 0 : Razonnage Urinaire    | Oui            | Non    | Non  |     |      |
| 44 CLAVENDINDO 0                          | Liste de choix | Oui    | Non  |     |      |
| 45 Complication 1                         | Oui            | Non    | Non  |     |      |
| 46  | Texte          | Oui    | Non  |     |      |
| 47 CLAVENDINDO 1                          | Liste de choix | Oui    | Non  |     |      |
| 48 Complication 2                         | Oui            | Non    | Non  |     |      |
| 49  | Texte          | Oui    | Non  |     |      |
| 50 CLAVENDINDO 2                          | Liste de choix | Oui    | Non  |     |      |
| 51 Complication 3                         | Oui            | Non    | NON  |     |      |
| 52  | Texte          | Oui    | NON  |     |      |
| 53 CLAVENDINDO 3                          | Liste de choix | Oui    | NON  |     |      |
| 54 Complication 4                         | Oui            | Non    | NON  |     |      |
| 55  | Texte          | Oui    | NON  |     |      |
| 56 CLAVENDINDO 4                          | Liste de choix | Oui    | NON  |     |      |

|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| Récup. Améliorée Après Chir. | RAAC_Consultation          |
| Récup. Améliorée Après Chir. | RAAC_Per Op                |
| Récup. Améliorée Après Chir. | RAAC_Post Op               |
| Récup. Améliorée Après Chir. | RAAC_Suivi après J7 et J15 |
| Récup. Améliorée Après Chir. | RAAC_Score de sortie       |

|  |   |
|--|---|
| Date de l'admission :                      | 29/10/2019  |
| Date de l'intervention :                   | 30/10/2019  |
| Urgence :                                  | NON   |
| Localisation lésion :                      | Colon   |
| Pathologie :                               | Autre   |
| Autre pathologie :                         | signe d'entérocolite diverticulaire récidivante     |
| Métastases :                               | NON   |
| Évaluation resp. et tolérance à l'exercice |   |
| Activité pré-op :                          | 2 : modérée   |
| Temps 100 à 600 :                          | 950 secondes(s)                                     |
| Spirométrie (cap) :                        | 350   |
| CapV' Forcé :                              | 21  |
| Autres info pré-op                         |   |
| Information RAAC donnée :                  | OUI   |
| Stade OMS : Activité :                     | 0 : sans restriction; activité=précédent la maladie |
| Score ASA :                                | 1: normal   |
| Co-morbidités                              |   |
| HTA  | 1   |
| EP   | 1   |
| Préhabita                                  | 1   |
| Préparation collige :                      |   |
| Prémédication :                            | NON   |
| Niv de conscience :                        | OUI   |
| Solution pré op (soin/impact central) :    |   |
| Alcool :                                   | NON   |
| Tabac :                                    | NON   |
| Taille :                                   | 182 cm  |
| Poids :                                    | 117 kg  |
| Amaigrissement > 10 % :                    |   |
| Durée consultation :                       | 00:20   |
| Préparation à la sortie :                  | soin de nuit à domicile                             |

Corpus - Statistiques - CHIRURGIE 1 - ... - 27 Cs - Questionnaires - ...

RAAC\_POST OP QUESTIONNAIRE TYPE PRISE EN CHARGE SERVICE : DIM - TOUS SERVICES 64 ÉLÉMENTS

### LISTES DES GROUPES ET QUESTIONS DU QUESTIONNAIRE

| Libellé                                   | Type           | Oblig. | Obs. | Li. | Code |
|---|----------------|--------|------|-----|------|
| 1 Jour Post Op                            | Entier         | Oui    | Non  | NON |      |
| 2 Score Théorique 1                       | Entier         | Non    | Non  | NON |      |
| 3 Transit                                 | Liste de choix | Non    | Non  | NON |      |
| 4 Jours post opératoire > 72 heures       | Oui            | Non    | Non  | NON |      |
| 5 Symptométrie réalisée ce jour           | Oui ou Non     | Non    | Non  | OUI |      |
| 6 CIP                                     | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 7 Albumine                                | Numérique      | Non    | Non  |     |      |
| 8 Hémoalbumine                            | Numérique      | Non    | Non  |     |      |
| 9 valeur de la spirométrie                | Numérique      | Non    | Non  |     |      |
| 10 1 à 3                                  | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 11 1 à 3                                  | Liste de choix | Non    | Non  |     |      |
| 12 1 ai mangé                             | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 13 1 à 3                                  | Liste de choix | Non    | Non  |     |      |
| 14 1 à 3                                  | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 15 Je me suis assis(e)                    | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 16 Je me suis levé(e)                     | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 17 Je me suis lavé(e)                     | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 18 1 à 3                                  | Liste de choix | Non    | Non  |     |      |
| 19 1 à 3                                  | Liste de choix | Non    | Non  |     |      |
| 20 EVA Max                                | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 21 Non Moral (0 à 10)                     | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 22 Non Central (0 à 10)                   | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 23 Alimentation solide                    | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 24 Volume de perfusion (ml)               | Numérique      | Non    | Non  |     |      |
| 25 Alimentation Parentérale               | Liste de choix | Non    | Non  |     |      |
| 26 Nombre de Kcal                         | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 27 Alimentation Entérale (volume)         | Numérique      | Non    | Non  |     |      |
| 28 Immuno Nutrition Post Op               | Texte          | Non    | Non  |     |      |
| 29 kcal                                   | Numérique      | Non    | Non  |     |      |
| 30 SCORE                                  | Non            | Non    | Non  |     |      |
| 31 Cheering gum                           | Oui ou Non     | Non    | Non  |     |      |
| 32 Sulfata de magnésium                   | Texte          | Non    | Non  |     |      |
| 33 SNG retirée à 1                        | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 34 Sonde vésicale ou cystocath retiré à 1 | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 35 Drain retiré à 1                       | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 36 Péridurale retirée à 1                 | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 37 PCA retirée à 1                        | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 38 Perfusion retirée à 1                  | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 39 Transit repris à 1                     | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 40 1er Levé à 1                           | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 41 Transfusion (nb de culots)             | Entier         | Non    | Non  |     |      |
| 42 Commentaires                           | Texte          | Non    | Non  |     |      |
| 43 Complication 0 : Razonnage Urinaire    | Oui            | Non    | Non  |     |      |
| 44 CLAVENDINDO 0                          | Liste de choix | Oui    | Non  |     |      |
| 45 Complication 1                         | Oui            | Non    | Non  |     |      |
| 46  | Texte          | Oui    | Non  |     |      |
| 47 CLAVENDINDO 1                          | Liste de choix | Oui    | Non  |     |      |
| 48 Complication 2                         | Oui            | Non    | NON  |     |      |
| 49  | Texte          | Oui    | NON  |     |      |
| 50 CLAVENDINDO 2                          | Liste de choix | Oui    | NON  |     |      |
| 51 Complication 3                         | Oui            | Non    | NON  |     |      |
| 52  | Texte          | Oui    | NON  |     |      |
| 53 CLAVENDINDO 3                          | Liste de choix | Oui    | NON  |     |      |
| 54 Complication 4                         | Oui            | Non    | NON  |     |      |
| 55  | Texte          | Oui    | NON  |     |      |
| 56 CLAVENDINDO 4                          | Liste de choix | Oui    | NON  |     |      |

ITEM DU QUESTIONNAIRE

Attention, des réponses ont déjà été saisies pour cet item

Item\* : ELAVENDINDO 0

Type : Liste de choix

Code :

Obligatoire :  Obsolète :  Ordre : 144

Paramétrage : Multiple :

| Libellé | Valeur   | Code | Notes | Lin | Déf. | Obs. |
|---------|----------|------|-------|-----|------|------|
| 1       | Grade 1  | 3.0  |       |     |      |      |
| 2       | Grade 2  | 2.0  |       |     |      |      |
| 3       | Grade 3  | 3.0  |       |     |      |      |
| 4       | Grade 3a | 3.0  |       |     |      |      |
| 5       | Grade 3b | 3.0  |       |     |      |      |
| 6       | Grade 4  | 4.0  |       |     |      |      |
| 7       | Grade 4a | 4.0  |       |     |      |      |
| 8       | Grade 4b | 4.0  |       |     |      |      |
| 9       | Grade 4c | 4.0  |       |     |      |      |

Ajouter ?

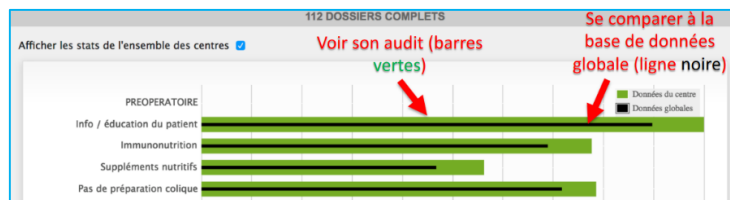
Notes  
Grade 3 = Tout événement post-opératoire indésirable ne nécessitant pas de traitement médical, chirurgical, endoscopique ou radiologique. Les seuls traitements autorisés sont les antéfébriles, antispasmodiques, analgésiques, diurétiques, électrolytiques et la physiothérapie. (sbr)

Supprimer Valider

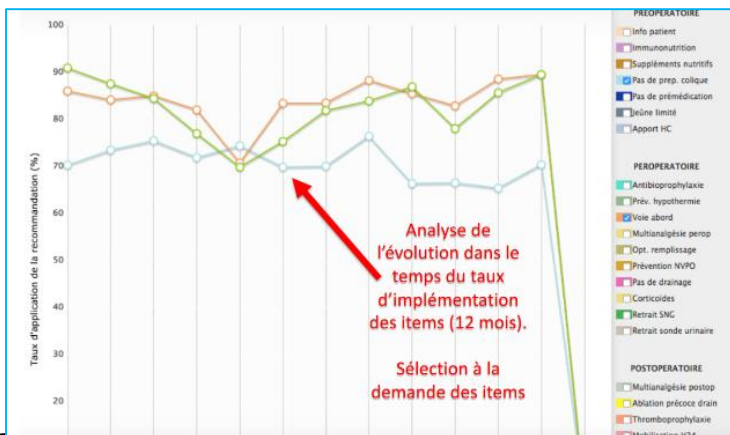
# Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent

## Compléments - Evaluation du respect du chemin clinique et des recommandations

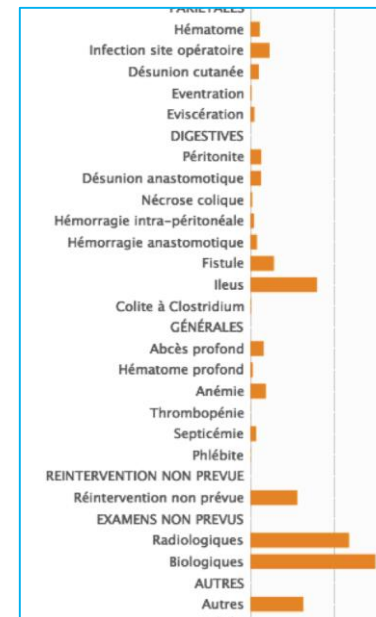
### Extraits de GRACE Audit



Pourcentage d'application des recommandations RAAC et comparaison



Evolution sur 1 an de l'application des recommandations RAAC

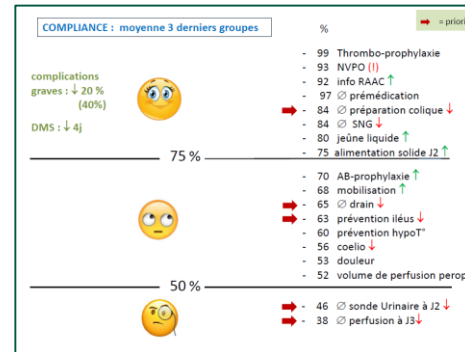
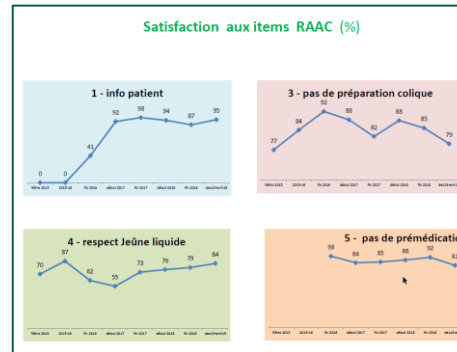
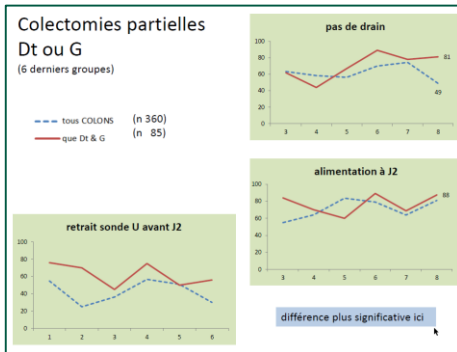
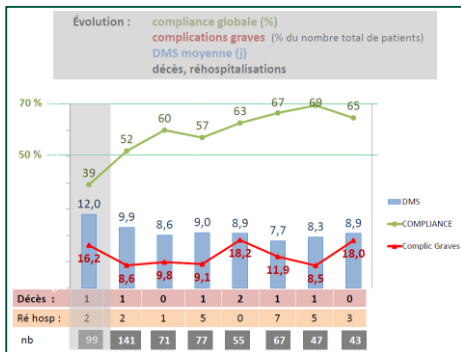


Complications

# Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent

Compléments - Evaluation du respect du chemin clinique et des recommandations

Extraits d'un tableau de bord RAAC

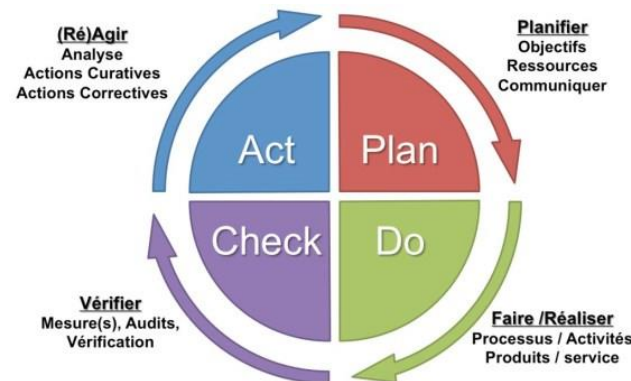


# Zoom sur l'évaluation des parcours avec témoignage du service référent

Compléments - Evaluation du respect du chemin clinique et des recommandations

## Réunion périodique d'analyse

- Préparation et collecte des données d'évaluation par l'IDE coordinatrice ou ingénieur qualité
- Préparation et analyse des résultats par le noyau dur de l'équipe RAAC (comparaison à la période précédente)
- Une réunion **périodique** pour décider des améliorations (fréquence : exemple 3 ou 6 mois)
- **Présentation des résultats** des évaluations au groupe élargi de l'équipe RAAC, avec mise en évidence des déviations

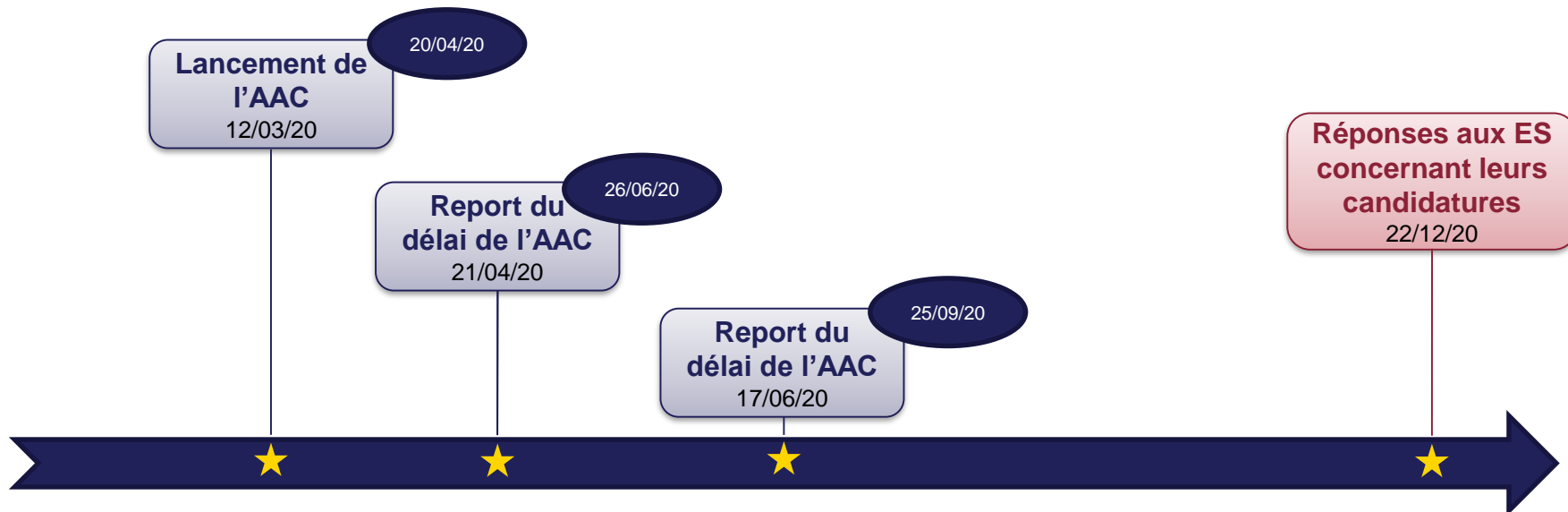


- Décision de **modifications des protocoles en fonction des résultats et/ou rappels** (plan d'action)
- **Communiquer** sur les changements et rappels à réaliser

# 3. Rappel des étapes de la démarche RAC du groupe 1 (chirurgie orthopédique – PTG/PTH)

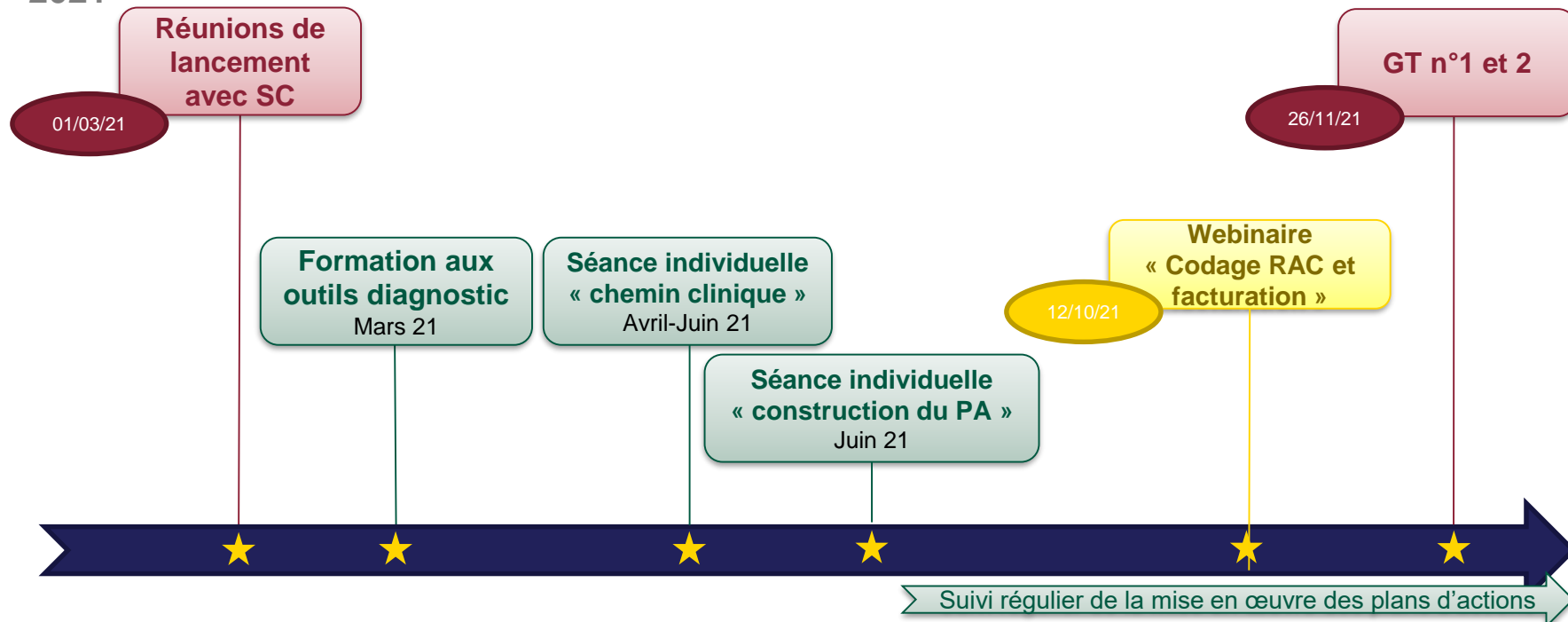
# Rappel sur la démarche RAC des groupes n°2 et n°3 (chirurgie orthopédique)

2020



# Rappel sur la démarche RAC des groupes n°2 et n°3 (chirurgie orthopédique)

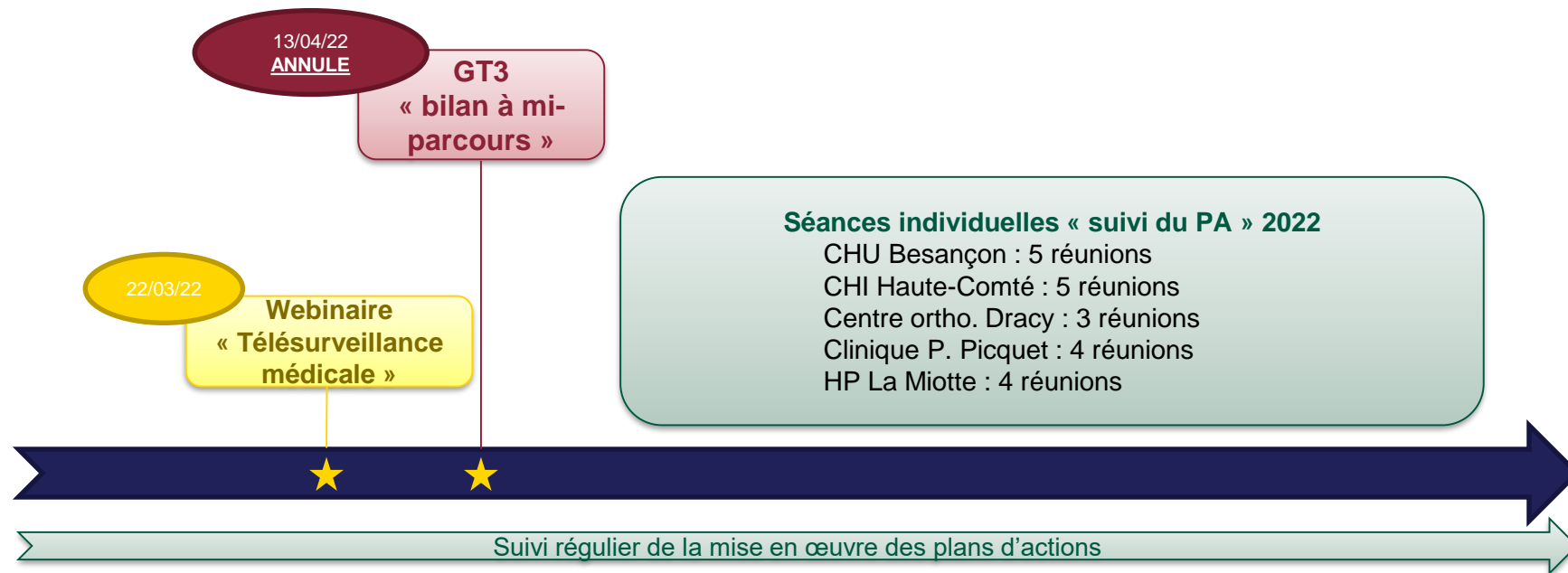
2021





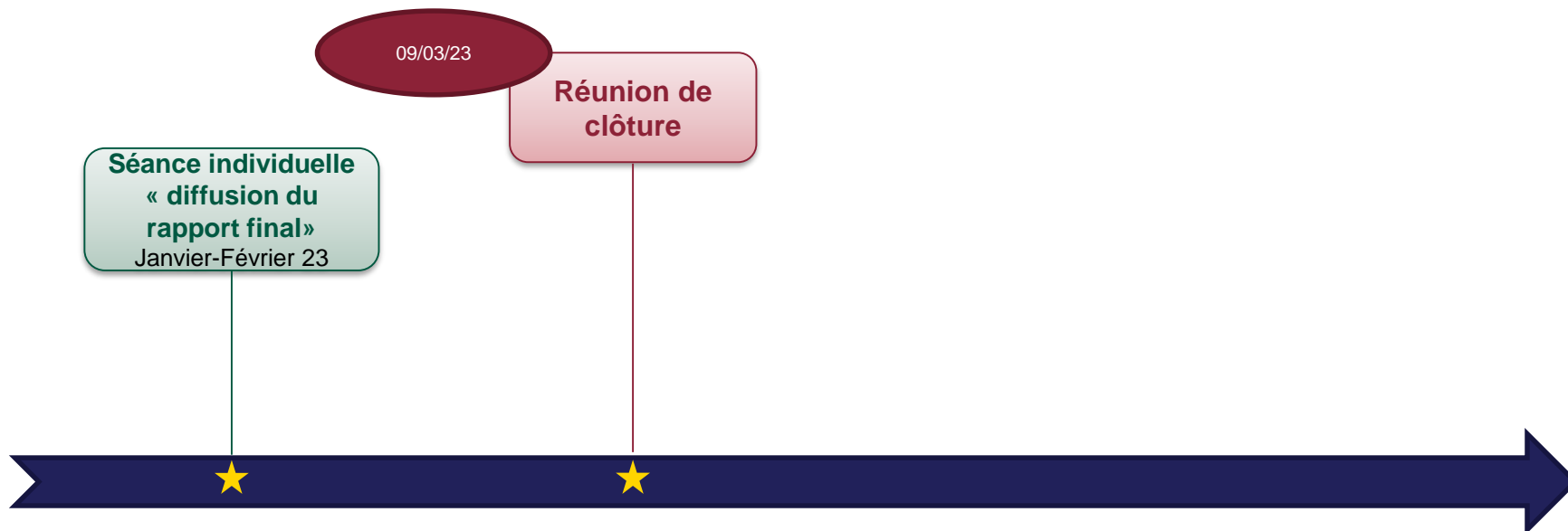
# Rappel sur la démarche RAC des groupes n°2 et n°3 (chirurgie orthopédique)

2022



# Rappel sur la démarche RAC des groupes n°2 et n°3 (chirurgie orthopédique)

2023

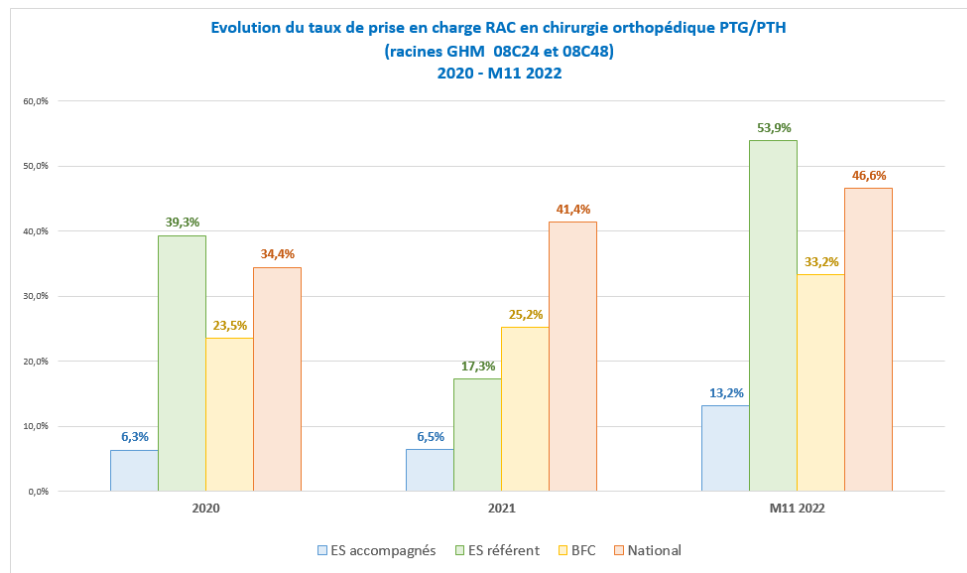


# 4. Evolution de la RAC au cours de la démarche

# Evolution de la RAC au cours de la démarche

## Chirurgie orthopédique – PTG/PTH (08C24 & 08C48)

### ■ Part RAC :

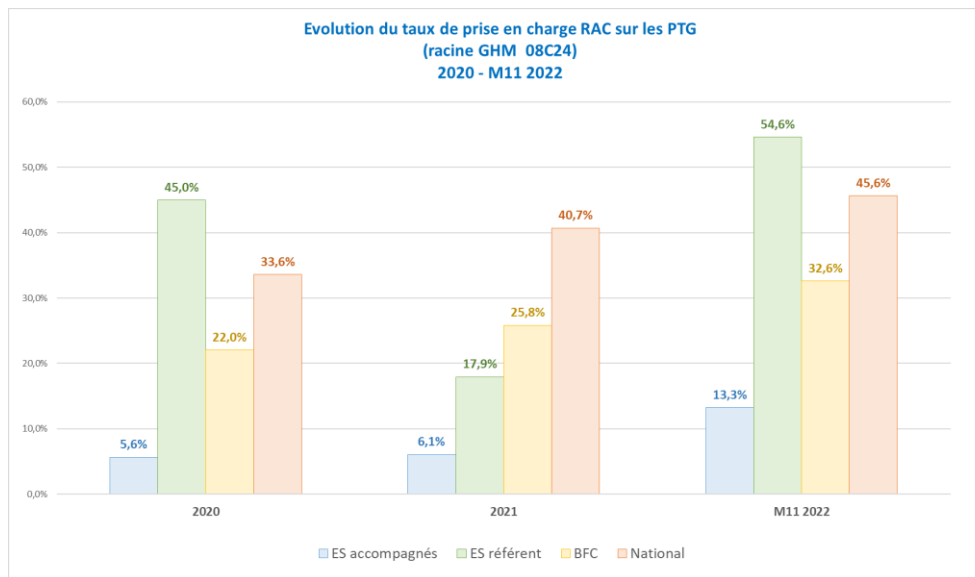


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

# Evolution de la RAC au cours de la démarche

## Prothèses de genou (08C24)

- Part RAC :

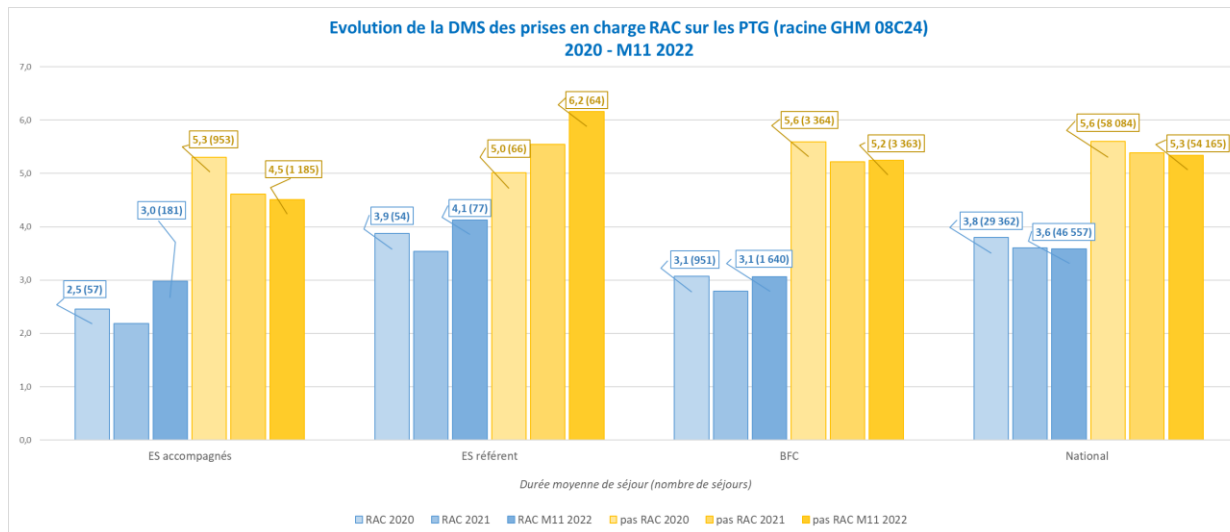


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

# Evolution de la RAC au cours de la démarche

## Prothèses de genou (08C24)

- Impact sur la DMS :

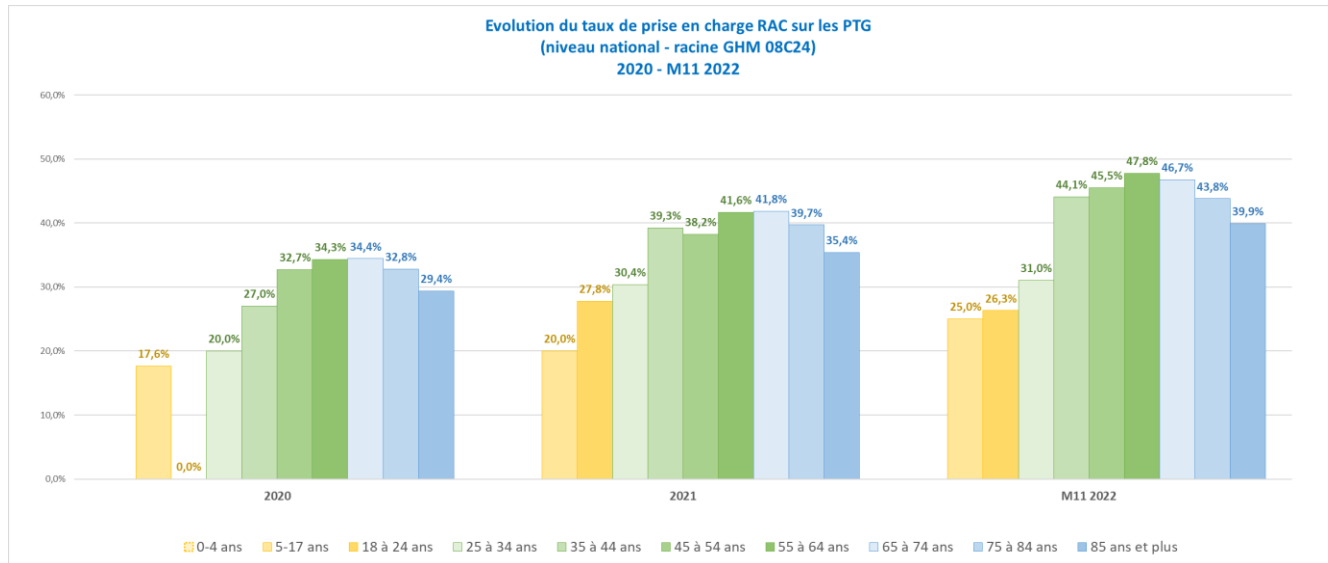


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

# Evolution de la RAC au cours de la démarche

## Prothèses de genou (08C24)

- Part RAC par tranches d'âge :

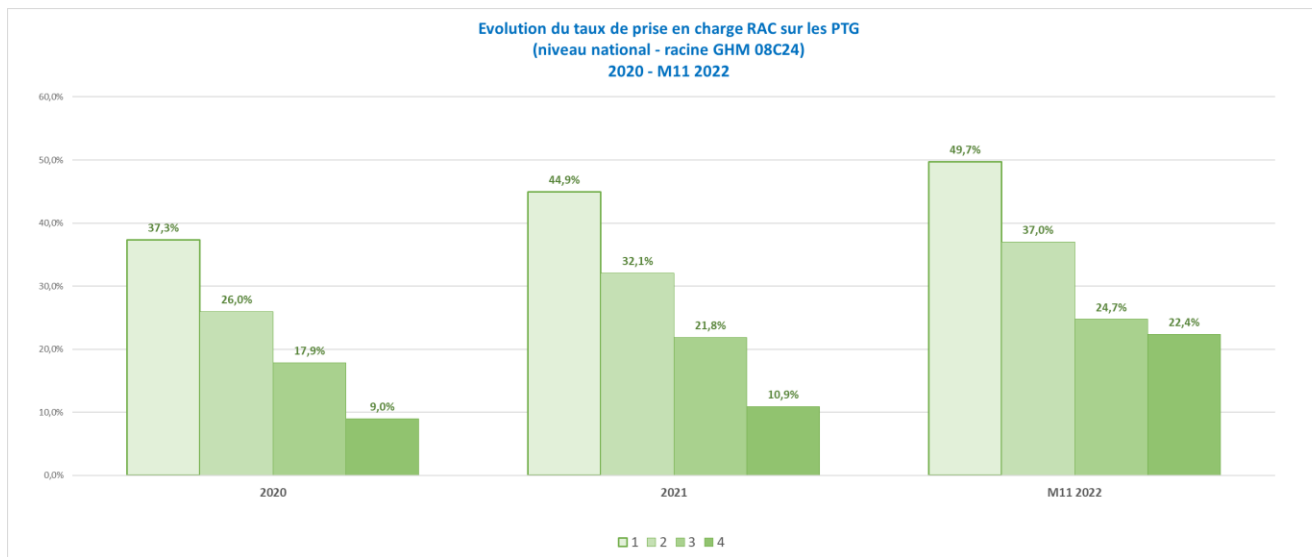


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

# Evolution de la RAC au cours de la démarche

## Prothèses de genou (08C24)

### Part RAC par sévérité :



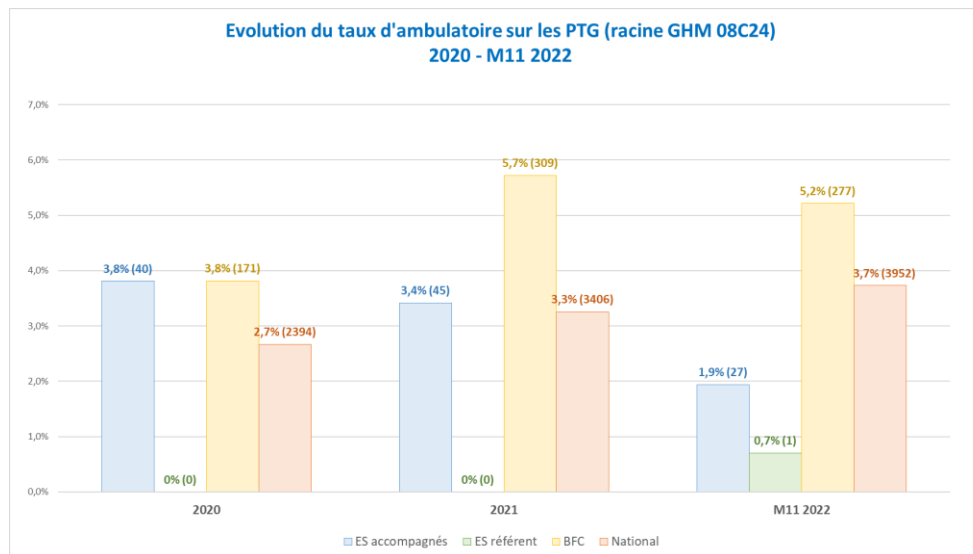
2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.



# Evolution de la RAC au cours de la démarche

## Prothèses de genou (08C24)

### Focus ambu :

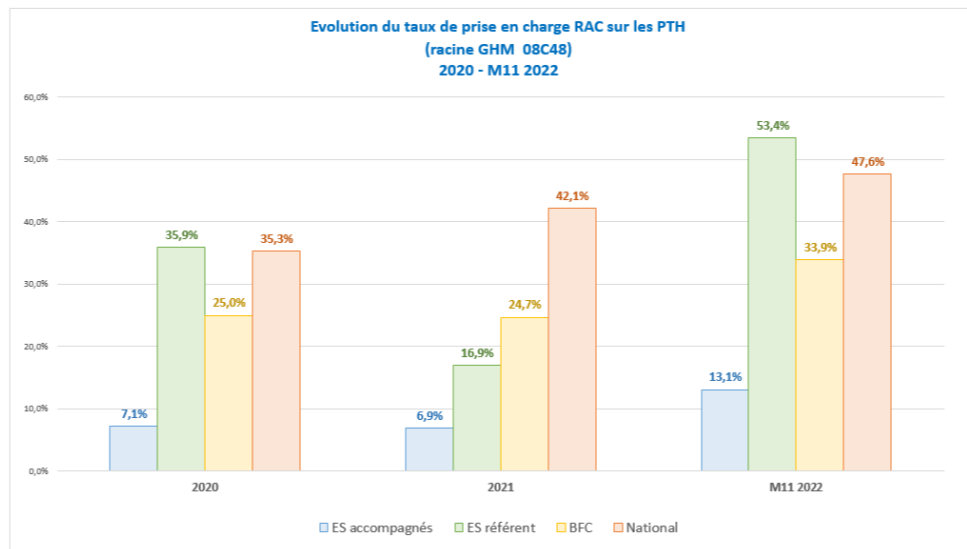


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

# Evolution de la RAC au cours de la démarche

## Prothèses de hanche (08C48)

- Part RAC :

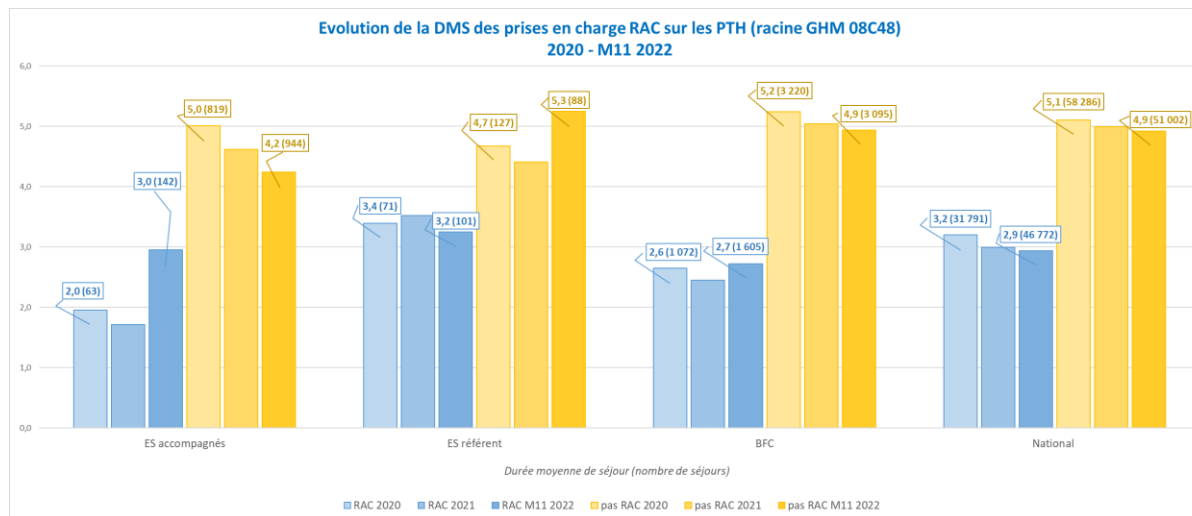


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

# Evolution de la RAC au cours de la démarche

## Prothèses de hanche (08C48)

- Impact sur la DMS :

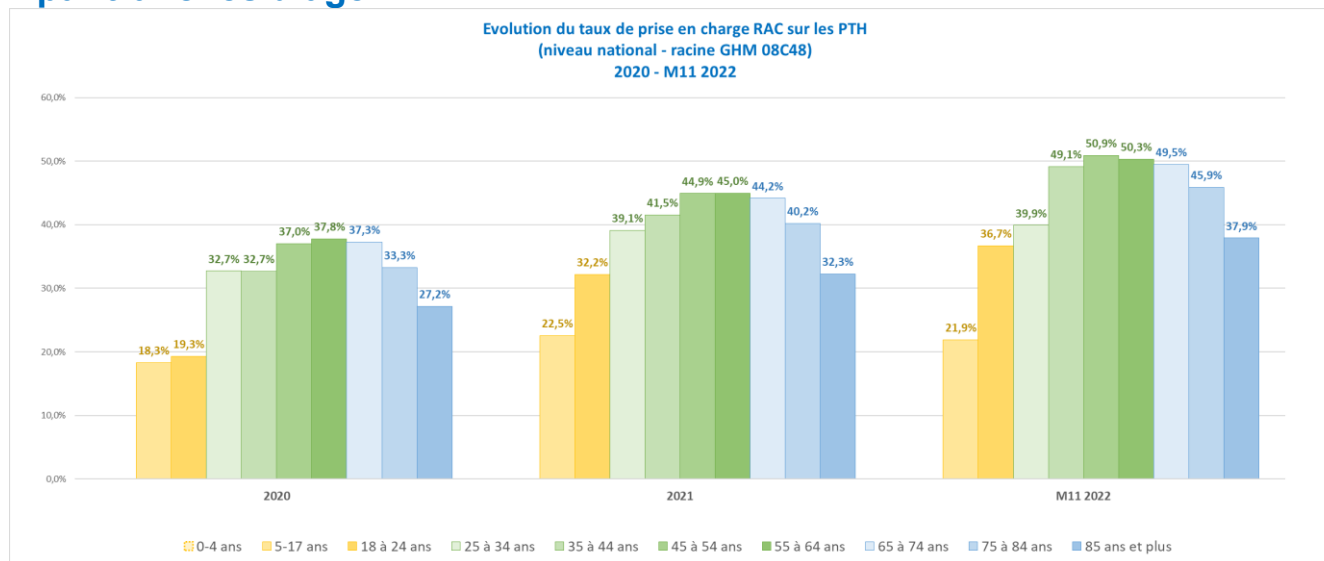


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

# Evolution de la RAC au cours de la démarche

## Prothèses de hanche (08C48)

- Part RAC par tranches d'âge :

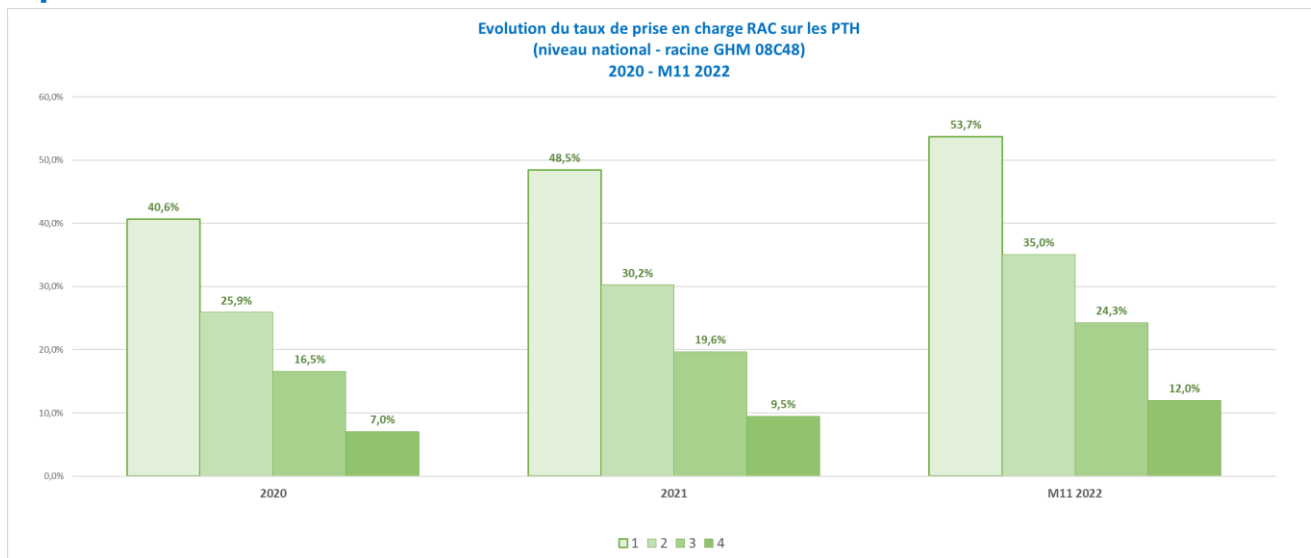


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

# Evolution de la RAC au cours de la démarche

## Prothèses de hanche (08C48)

### Part RAC par sévérité :

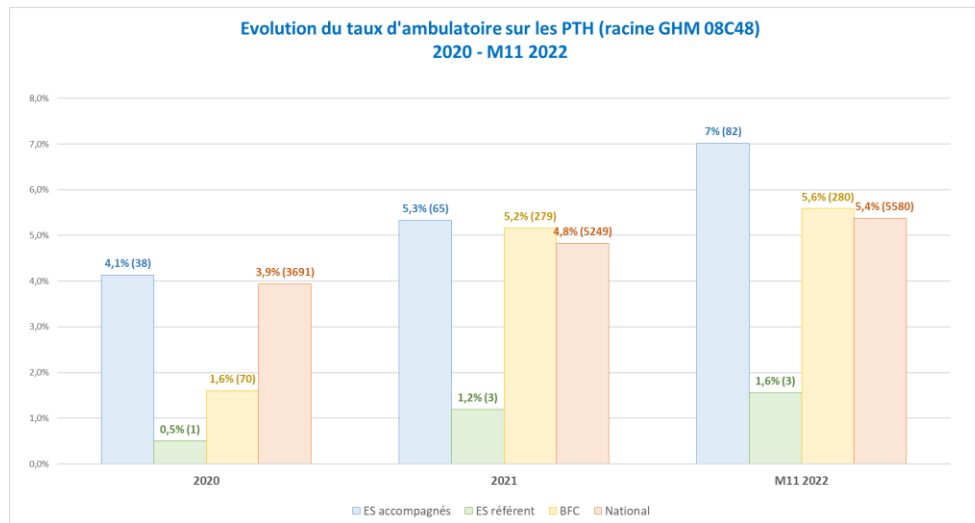


2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

# Evolution de la RAC au cours de la démarche

## Prothèses de hanche (08C48)

- Focus ambu :



2022 : données des établissements validés avant le 21/01/23.

# 5. Bilan global de la démarche

# Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

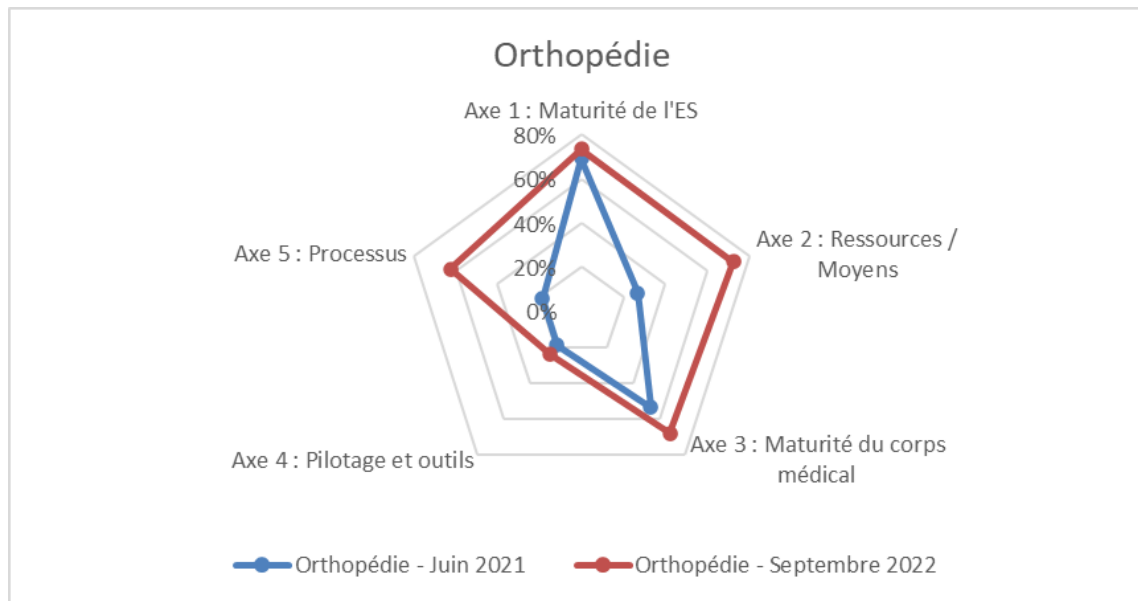
## RAPPEL SUR LES OUTILS UTILISES

- Questionnaire d'autodiagnostic de maturité organisationnelle
- GRACE Audit (dossiers patients)
- Questionnaire bilan de fin de démarche



# Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

Votre « maturité RAC » : autoévaluation



Note : 5 établissements sur 5 ont répondu

# Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

## Eléments mis en place dans le cadre du parcours RAC - synthèse



Les **points globalement opérationnels** :

- Un chemin clinique RAC macro formalisé
- Un support d'info patient présenté
- Une sortie du patient anticipée
- Mobilisation post-op
- Réalimentation post-op
- Le suivi post-op



Les **points en chantier** :

- La validation du chemin clinique RAC par la CME
- La consultation IDE RAC
- L'HDJ préopératoire
- L'information aux acteurs de ville
- Harmonisation des protocoles MAR/CHIR
- L'accueil à J0
- Le patient debout
- L'utilisation des drains/sondes
- La formation des équipes à la RAC

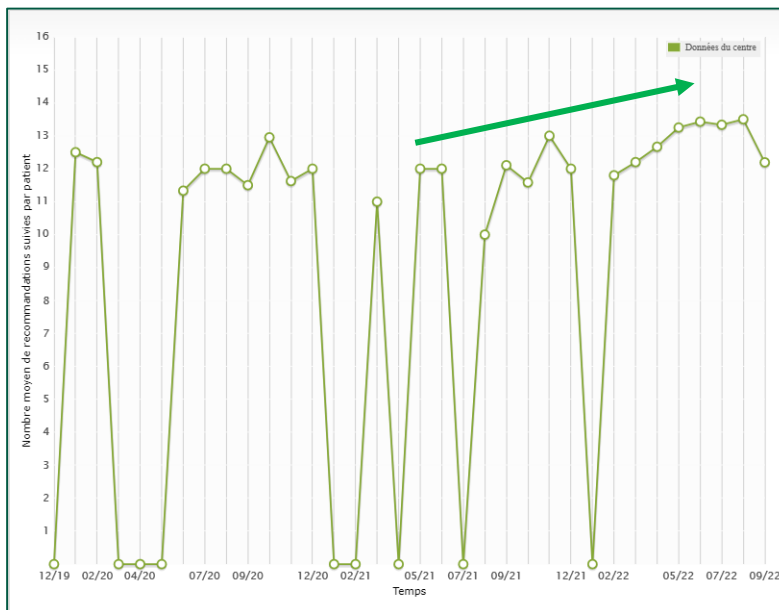


Les **points encore à mettre en place** :

- L'évaluation du parcours (en particulier, de la récupération fonctionnelle) et le suivi d'indicateurs de résultats

# Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

## Les résultats patients et de l'application des recommandations



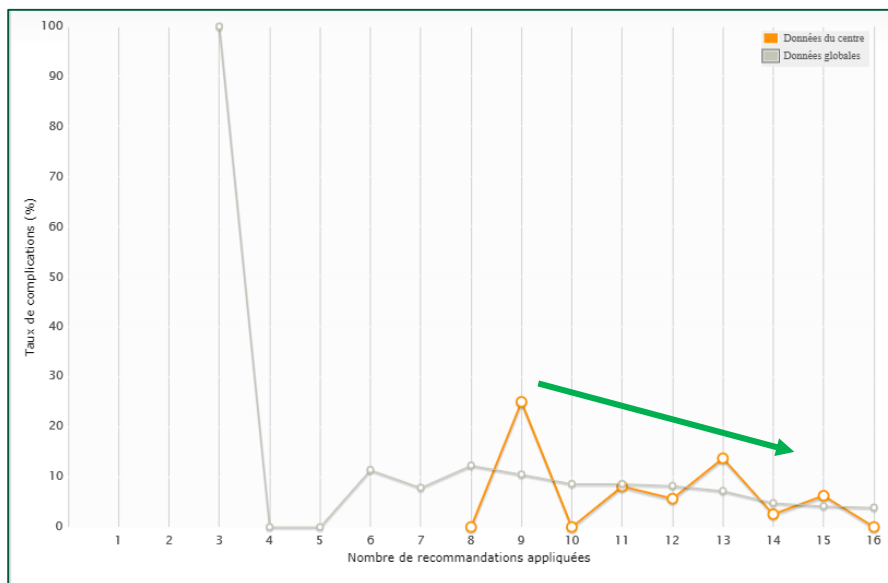
**Evolution du nombre de recommandations suivies** dans le temps pour la prise en charge orthopédique (*groupe ARS BFC, de janvier 2020 à sept. 2022*) :

**Tendance positive !**

**Audit de dossier avec Grace-Audit : 225 dossiers, 5 services sur 5 en fin de démarche**

# Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

## Les résultats patients et les résultats de l'application des recommandations



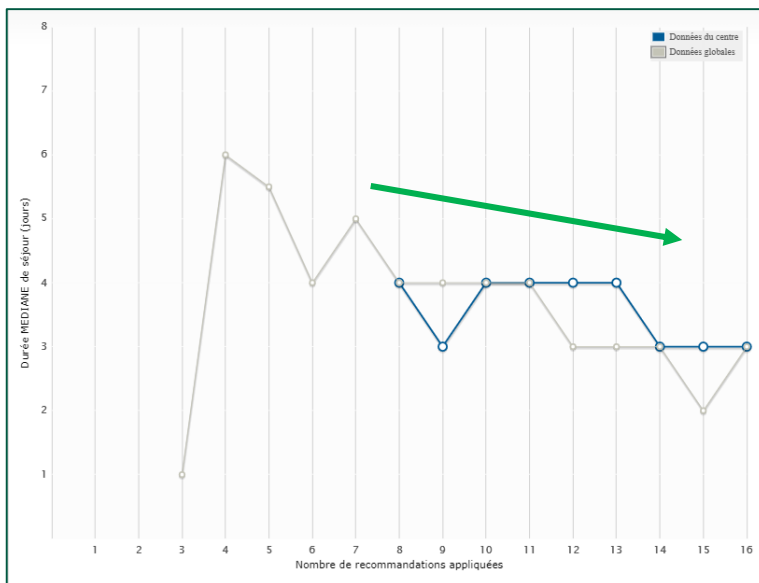
**Evolution du nombre de complications en fonction du nombre de recommandations suivies** pour la prise en charge orthopédique (*groupe ARS BFC, de janvier 2020 à sept. 2022*)

**Tendance positive !**

**Audit de dossier avec Grace-Audit : 225 dossiers, 5 services sur 5 en fin de démarche**

# Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

Les résultats patients et les résultats de l'application des recommandations



**Evolution de la DMS en fonction du nombre de recommandations suivies** pour la prise en charge orthopédique (*groupe ARS BFC, de janvier 2020 à sept. 2022*)

**Tendance positive !**

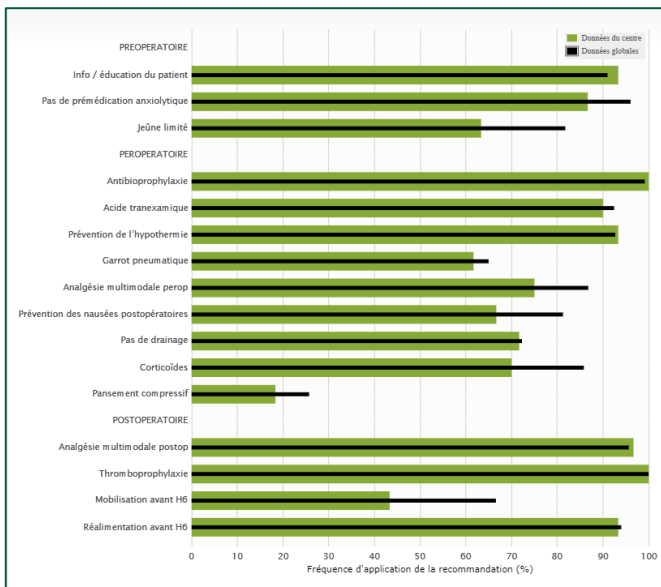
**Audit de dossier avec Grace-Audit : 225 dossiers, 5 services sur 5 en fin de démarche**

# Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

## Les résultats patients et les résultats de l'application des recommandations

### Avant accompagnement

(Janvier 2020 – Juin 2021, 61 dossiers)



### Audit de dossier avec Grace-Audit : 5 services sur 5 en fin de démarche NB:

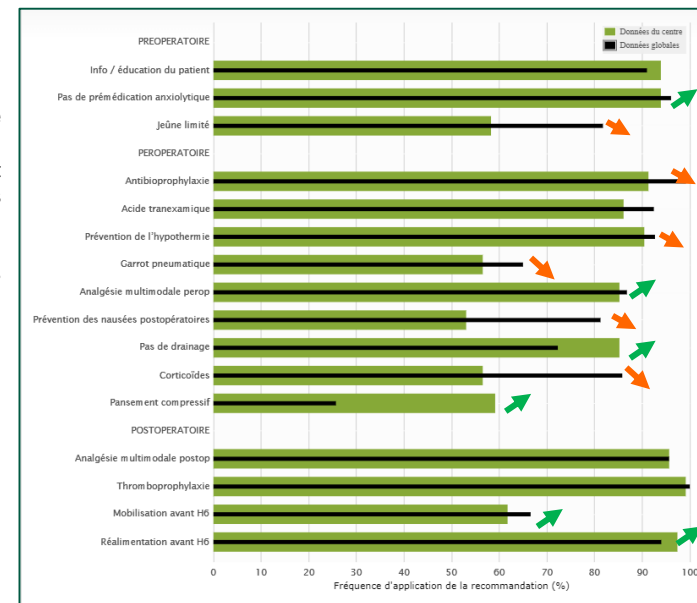
Avant accompagnement, les dossiers sont équitablement répartis parmi les établissements accompagnés

Après accompagnement, un établissement parmi les 5 accompagnés représente environ 65% des dossiers saisis

Extractions GRACE Audit – Groupe ARS  
BFC – Chirurgie orthopédique

### Après accompagnement

(Février 2022 – Septembre 2022, 113 dossiers)



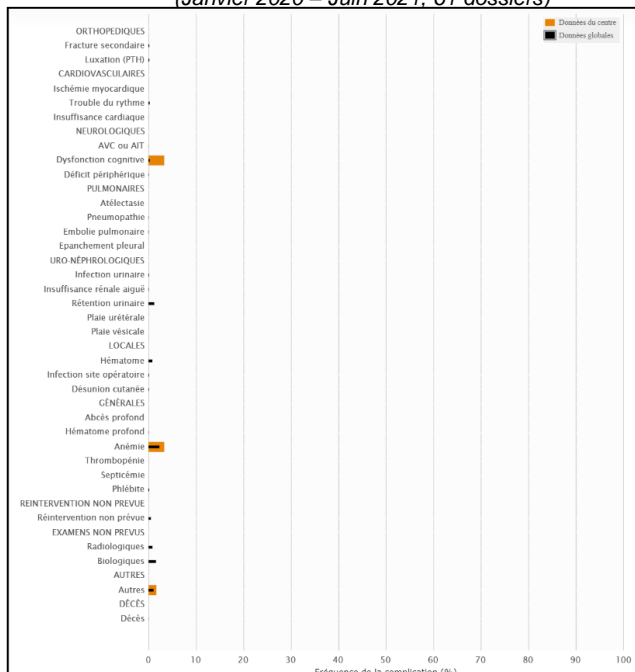
- Des améliorations de l'application de nombreuses recommandations, en pré, per et postop !
- Des recommandations moins appliquées à l'échelle de la région, d'où l'intérêt d'évaluer ses pratiques.

# Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

## Les résultats patients et les résultats de l'application des recommandations

### Avant accompagnement

(Janvier 2020 – Juin 2021, 61 dossiers)



### Audit de dossier avec Grace-Audit : 5 services sur 5 en fin de démarche NB:

Avant accompagnement, les dossiers sont équitablement répartis parmi les établissements accompagnés

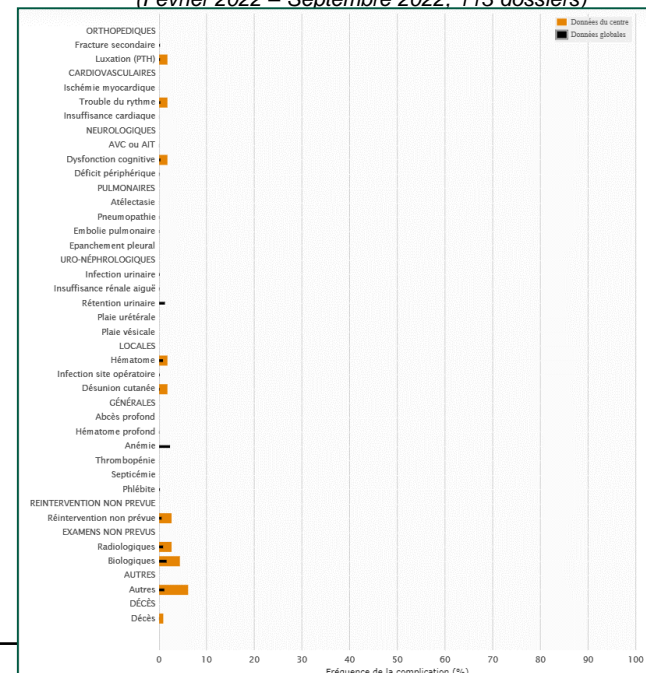
Après accompagnement, un établissement parmi les 5 accompagnés représente environ 65% des dossiers saisis

Globalement, il y a une **augmentation de l'ensemble des complications** mais une **baisse des complications de type Anémie et dysfonction cognitive.**

Extractions GRACE Audit – Groupe ARS  
BFC – Chirurgie orthopédique

### Après accompagnement

(Février 2022 – Septembre 2022, 113 dossiers)



# Bilan global de la démarche – chirurgie orthopédique

## Les résultats patients et les résultats de l'application des recommandations

**Début d'accompagnement**  
(09/01/20 – 10/06/21, 61 dossiers)

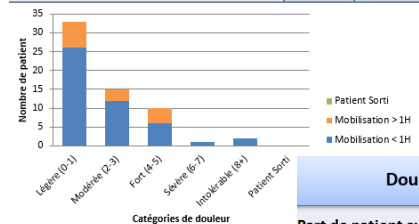
### Les résultats :

- Des douleurs à la mobilisation plus fortes à J0 et J1
- Une mobilisation plus importante à J0 et J1

**Fin d'accompagnement**  
(23/02/22 – 23/09/22, 113 dossiers)

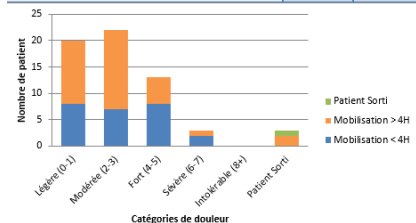
#### Douleur à la mobilisation à J0

| Part de patient avec douleur légère ou modérée | Val Etab | Cible |
|--|----------|-------|
|  | 79%      | 95%   |



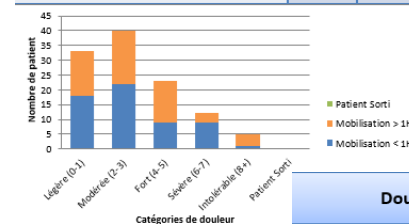
#### Douleur à la mobilisation à J1

| Part de patient avec douleur légère ou modérée | Val Etab | Cible |
|--|----------|-------|
|  | 69%      | 95%   |



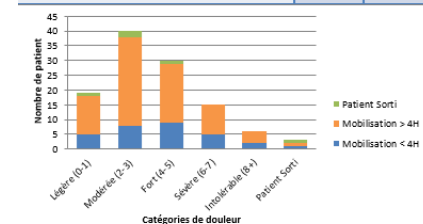
#### Douleur à la mobilisation à J0

| Part de patient avec douleur légère ou modérée | Val Etab | Cible |
|--|----------|-------|
|  | 65%      | 95%   |



#### Douleur à la mobilisation à J1

| Part de patient avec douleur légère ou modérée | Val Etab | Cible |
|--|----------|-------|
|  | 52%      | 95%   |





# 6. Bilan des établissements

# Bilan des établissements

## Tour de table des services accompagnés



Chaque service présente (5 min) :

1. Comment avez-vous vécu la démarche ? Les points positifs & points négatifs
2. Êtes-vous aujourd'hui autonomes sur votre parcours RAC ?
3. Allez-vous continuer à déployer la RAC dans votre établissement ?
4. Racontez-nous 2 succès dont vous êtes fiers

# 7. Perspectives et suite de la démarche

# Perspectives et suite de la démarche

## Base documentaire

- La base documentaire enrichie des documents de chaque service vous sera renvoyée à l'occasion des prochains points de suivi.

# Perspectives et suite de la démarche

## Suivi à 6 mois et 1 an

- Dans le dispositif d'accompagnement sont prévus :
  - deux temps suivis conjoints IRIS/ARS à 6 mois (septembre 23) et 12 mois (février 2024)
  - ils s'appuieront notamment sur :
    - ❖ **GRACE Audit : 10 dossiers minimum ou sur vos évaluations de pratiques.**
    - ❖ **Plan d'actions actualisé**
  
- Temps permettant de poursuivre l'accompagnement et d'échanger sur vos avancées, vos difficultés, questionnements, vos résultats et vos analyses...

# Perspectives et suite de la démarche

## Accompagnements complémentaires ARS

- Nous vous proposons également, pour ceux qui le souhaitent, des temps de suivi intermédiaires avec l'équipe projet ARS.
- Avec les mêmes objectifs que les temps de suivi habituels.
- Nous reviendrons vers vous (équipe projet) prochainement pour échanger sur cette proposition et son éventuelle mise en œuvre.

# Perspectives et suite de la démarche

## Rencontre acteurs de ville intervenant dans l'organisation des sorties et la continuité des prises en charge

- Dans le cadre de votre démarche une rencontre était prévue.
- Compte tenu de nos différents échanges au cours de la démarche et des difficultés de coordonner une rencontre avec tous les acteurs sur un même temps, nous avons opté pour une rencontre avec les différents acteurs sous forme de webinaire.
- Objectifs de ces présentations : les missions, les périmètres, les évolutions d'interventions, les outils, ... de ces acteurs. Elles pourraient également être l'occasion d'échanger sur les expériences, les attentes et les questionnements respectifs.

# Perspectives et suite de la démarche

## Labélisation : Devenir Centre GRACE

- Un double intérêt :
  - Une reconnaissance extérieure, par l'association GRACE
  - Un engagement volontaire dans une dynamique de progrès
  
- Pour plus d'informations : <https://www.grace-asso.fr/centres-grace>



# Perspectives et suite de la démarche

## 2<sup>ème</sup> démarche

- Vous serez informés des rencontres ou webinaires en lien avec la RAC dans le cadre de la 2<sup>ème</sup> vague d'accompagnement pour laquelle nous sommes en cours d'organisation. Nous vous solliciterons pour partager vos expériences.
  
- Les spécialités pressenties :
  - Ortho/ rachis/épaule
  - Digestif
  - Urologie
  - Gynécologie

# Perspectives et suite de la démarche

## Questionnaire d'évaluation

- D'ici quelques jours, un questionnaire d'évaluation de la démarche d'accompagnement sera envoyé.
- Merci de prendre le temps de le compléter afin d'améliorer nos démarches.

# 8. Clôture

# Clôture

## Conclusion

- Merci au SR et SC
- Beaucoup de travail fourni et d'actions mises en place par l'ensemble des services accompagnés
- Ce sont des 1ers résultats : c'est une démarche d'amélioration continue interne
- **Maintenez une dynamique d'équipe et un plan d'action**
- **Évaluez, analysez, améliorez**

**Bravo à tous !**

# MERCI à TOUTES ET TOUS & également à :

Toute l'équipe médico-soignante de chirurgie orthopédique du CHU de Dijon.



## Cheffes de projet :

Sandrine FOURGEUX  
[sandrine.fourgeux@ars.sante.fr](mailto:sandrine.fourgeux@ars.sante.fr)

Sarah NEQQACHE  
[sarah.neqqache@ars.sante.fr](mailto:sarah.neqqache@ars.sante.fr)

# CONTACTS