



REX CL de sortie d'hospitalisation > à 24 heures n°1 – Implantation dans un CH de Réadaptation

Contexte

- Certification HAS et visite V2014
- Besoin des professionnels de retrouver dans un seul endroit tous les éléments nécessaires à la sortie du patient motivé par :
 - o *Hétérogénéité des pratiques pour la transmission d'informations avec saisie dans Word, document manuscrit ou parfois transmission orale*
 - o *Sollicitations multiples de la secrétaire médicale*
 - o *Perte d'informations*

Les grandes étapes du projet



1. Personnalisation de la Check-List de sortie d'hospitalisation >24h proposée par la HAS et intégration dans le DPI

- Elaboration collective de l'outil personnalisé
- Présentation en comité du dossier patient pour validation

2. Déploiement de l'outil :

- Création d'un Flyer de présentation : qui fait quoi et comment ?
- Formation des professionnels pour l'utilisation de la Check-List de sortie >24h

3. Outil mis en phase test


Evaluations



- **Suivi des dysfonctionnements et des remarques par le comité du dossier patient**
- **Suivi d'indicateurs :**
 - IQSS réalisé hors protocole
 - Audit de parties du dossier patient
- **Suivi des FSEI (modification de la prescription du patient dans le DPI et sortie du patient avec mauvaise ordonnance)**



REX CL de sortie d'hospitalisation > à 24 heures n°1 – Implantation dans un CH de Réadaptation

Freins		Leviers
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nombre de clics / outil informatique 		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Implication des acteurs pour la construction de l'outil (alimentation à chaque rencontre) ✓ Accessible à tous et centralisation des données en un seul endroit ✓ Amélioration de la coordination entre les professionnels (partage des données) ✓ Gain de temps en évitant de multiples communication, de répétitions, de pertes de doc

Commentaires

Rappel – Définition :

Une Check-List est un outil simple et efficace de **contrôles prioritaires** à effectuer systématiquement. Elle constitue un support de **vérification croisée** entre les membres d'une équipe de soins **conduisant à un choix**.

Elle n'est pas un outil de banalisation de la traçabilité, une procédure ou un document d'enregistrement.

Echanges – Discussions :

La plupart des check-lists utilisées par les professionnels au sein des établissements de santé sont des « To do list » : listes des choses à faire

Conclusion :

Quelque soit leur dénomination, l'intérêt de ces documents relève de leur objectif qu'est la **fiabilisation des pratiques**