

Accompagner la juste prescription médicale à l'Institut Gustave Roussy

Sanitaire

Date de publication : 12 juin 2024

Généralités

Objectif :

Améliorer les pratiques de prescription.

L'Institut Gustave Roussy a souhaité rationaliser et harmoniser les bilans proposés pour la prescription biologique médicale tout en respectant les recommandations de l'HAS et des sociétés savantes.

L'objectif :
• Diminuer les déchets induits par les prélèvements sanguins et par les dosages biologiques.
• Diminuer le volume de sous-traitance qui induit du transport externe.

Etapes de mise en oeuvre
• Création d'un groupe de travail pluridisciplinaire.
• Etat des lieux des bilans de biologie médicale pouvant être prescrits sur le plateau des consultations.
• Entretien avec les assistantes médicales et les cliniciens sur leurs besoins, leurs problématiques.
• Création des solutions.
• Présentation des solutions aux praticiens pour ajustement.
• Création d'un lexique reprenant l'ensemble des solutions.
• Validation par la direction médicale.
• Diffusion du nouveau lexique par mail aux assistantes médicales et via une communication interne.
• A 1 an : diffusion d'un questionnaire pour avis + évaluation des pratiques "évolution à 1 an du volume de prescription de l'amylasémie, analyses non recommandées par l'HAS et de la glycémie nécessitant un prélèvement de tube sanguin en plus".

Essaimage

Les principaux leviers

La réussite tient :
• Au travail d'équipe collaboratif incluant des secrétaires, infirmières, biologistes médicaux et médecins.
• A un état des lieux qui mettait en évidence l'existence d'un nombre incroyable de bilans différents et redondants.
• A un objectif clair en termes de soins écoresponsable mais aussi d'amélioration des pratiques pour les secrétaires, infirmières et médecins et d'épargne sanguine.

Les principaux freins

• Duplicité des logiciels de prescription.
• Difficulté de compréhension de certains médecins qui pensent plus à leur intérêt personnel plutôt que l'intérêt collectif.
• Une difficulté de communication de cette nouvelle pratique à tous les services, malgré des partages par courriel et sur l'intranet de la structure. Notamment, parce que les infirmières n'accèdent pas régulièrement à des ordinateurs. Cela face à une volonté de ne pas imprimer le Lexique créé, dans une démarche de durabilité.

Témoignages

"J'ai participé au projet suite à plusieurs remontées de difficultés de la part des IDE de la salle de prélèvements du plateau des consultations de Gustave Roussy (glycémie faite sur des patients pas à jeun par exemple, difficulté pour obtenir différents tubes par souci d'approvisionnement entre la pharmacie et le fournisseur,...).

Pendant plusieurs mois, nous nous sommes réunis pour d'abord évaluer l'existant, étudier les besoins des différents comités et mettre à jour les bonnes pratiques et la nouvelle organisation. La création du lexique remis à jour a permis à toute personne voulant prescrire une ou plusieurs analyses de cibler spécifiquement un bilan. Cela donne l'impression d'être plus pertinent et de pouvoir répondre aux besoins de chacun."

Frédérique ANDRIEU, Infirmière Principale

"Nous avons longtemps eu des difficultés dans le cadre de la prise des rendez-vous en raison de la liste incomplète des prélèvements, et des bilans qui n'étaient pas toujours adaptés au besoin.

Compte tenu de la complexité des prescriptions, depuis la mise en place du nouveau livret de prélèvement, cela a largement amélioré l'enregistrement des différentes prescriptions demandées par le médecin.

Le livret, diffusé à l'ensemble du secrétariat, a permis une meilleure compréhension des pratiques et des modalités de prélèvement, gain de temps et d'efficacité."

Alexandra / Audrey MADI / VERCHAIN, Assistantes médicales Principales

Contact

Une question ? Besoin d'informations ? Contacter l'établissement :

caroline.pradon@gustaveroussy.fr

L'établissement

Date de mise en œuvre : 1 septembre 2022

Durée du projet : 8 mois

Institut Gustave Roussy 94800

Type de structure : Sanitaire / Privé à but non lucratif

Obligation réglementaire : Oui

Évaluation de l'amylasémie et de la lipasémie pour le diagnostic initial de la pancréatite aiguë.
Rapport d'évaluation technologique de l'HAS (juin 2009).

Déclenchement
Trop de prélèvements inutiles et chronophages pour les infirmières.

Les ressources

Temps

8 personnes se sont mobilisées 1h à raison d'une fois par semaine, pendant 5 mois.

A considérer

Personnel (équipe projet, déploiement...)

Parmi ce groupe de travail de 8 personnes : • 1 cadre infirmier. • 1 médecin. • 1 biologiste. • 1 cadre secrétaire. • 2 infirmières principales. • 2 informaticiens. Ont en plus été saisis pour avis et consultation en fonction de leurs compétences : • 23 médecins et biologistes. • 9 non-praticiens (infirmières et secrétaires).

A considérer

Des compétences en interne

Cf supra

Beaucoup

La mise en oeuvre

Facilité de mise en oeuvre

10/10

Remplace une pratique existante

Des compétences externes (prestations externes)

Aucune. Bien que l'équipe ait consulté des publications, notamment des mémoires de l'Ecole de Rennes sur le sujet pour inspiration.

Peu

Des équipements, du matériel

Aucun

Peu

Des financements (internes et externes)

Aucun

Peu

Parties prenantes associées

- [ ] Direction
- [ ] Administration
- [ ] Services techniques
- [x] Professionnels
- [ ] Bénéficiaires
- [ ] Tutelles

Conditions de succès

Projet inscrit dans la politique de l'établissement

Politique environnementale

Les impacts

Sur l'environnement : Impacts positifs

• Diminution de prélèvements surnuméraires. En un an, le taux de prescription des analyses de glycémie a chuté de 74 à 50%, et de 47 à 34% pour l'amylasémie (l'impact carbone est en cours de calcul). Attention, il est cependant difficile d'isoler le seul impact de cette mesure pour expliquer cette diminution, d'autres facteurs peuvent y avoir participé.
• Diminution du transport de sous-traitance.

Sur les professionnels : Impacts positifs

• Réduction des prescriptions inutiles.
• Temps humain gagné pour les praticiens, infirmières, techniciens et biologistes médicaux.
• Amélioration de la relation clinico-biologique.

Sur les usagers : Impacts positifs

Epargne sanguine

Sur l'organisation : Impacts positifs

Gain de temps pour infirmières.

Sur le médico-économique : Impacts positifs

• Réduction des DM (tubes, étiquettes).
• Réduction des réactifs d'analyse.
• Réduction des consommations d'énergie.
• Réduction des transports (sous-traitance, consommables).