



# CASE STUDY N°3

## PARCOURS DE SANTÉ



Optimisation du circuit du patient  
dans l'HDJ du service de pneumologie  
et oncologie thoracique

# LES DÉFIS DE LA PRISE EN CHARGE EN HÔPITAL DE JOUR (HDJ) DU SERVICE D'ONCOLOGIE THORACIQUE



## **Dr. Anthony Canellas**

**Médecin Onco-pneumologue**

*Service de pneumologie  
Hôpital Tenon*



Notre HDJ est constitué d'un HDJ diagnostique et d'un HDJ de traitement. Avant l'arrivée du Covid, nous avons mis en lumière deux problématiques principales : un temps d'attente documenté comme trop long et un manque d'anticipation des prescriptions.

Le temps d'attente était critiqué par le patient, sans lui paraître extrêmement pénible. Ce point devait être amélioré car l'organisation en aval était problématique.

L'anticipation des prescriptions était primordiale car le délai nécessaire pour que les chimiothérapies et les immunothérapies arrivent dans le service était long. Anticiper les éventuels problèmes du patient était aussi impératif car nous gérons une vingtaine de patients par jour, à la fois en traitement et en urgence. De plus, la crise sanitaire liée au Covid et le virage ambulatoire qui s'opère actuellement dans tous les hôpitaux sont des facteurs de complexité qui ont renforcé la nécessité d'un fonctionnement avec anticipation.



## LES ENJEUX DE L'HÔPITAL TENON

### **POUR L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ :**

- Gérer des effectifs patients en expansion et des prises en charge plus lourdes
- Anticiper la préparation des traitements
- Fluidifier le parcours de soins

### **POUR LES PATIENTS :**

- Éviter les déplacements inutiles
- Réduire le temps d'attente en HDJ
- Améliorer le suivi intercuré

### **Comité de Pilotage du projet :**

Dr. Armelle Lavolé (Médecin) ; Dr. Anthony Canellas (Médecin) ; Cécile Marecat (Cadre de santé) ; Julie Fillon (Pharmacienne)

# LA MÉTHODOLOGIE MISE EN PLACE PAR L'HÔPITAL TENON

## 1/ PILOTAGE

- Définir la problématique et les objectifs
- Valider le projet en interne
- Signer le contrat
- Organiser la gouvernance

## 2/ ÉTAT DES LIEUX

- Analyser les pratiques de prise en charge
- Évaluer le temps d'attente en HDJ
- Réunir les professionnels de santé
- Réaliser une mesure de l'expérience patient



## 4/ ÉVALUATION ET COMMUNICATION

- Définition des indicateurs
- Mesure de l'impact
- Communication lors de congrès
- Communication dans la presse
- Présentation du bilan à la direction du Groupement Hospitalier Universitaire

## 3/ MISE EN PLACE DU PLAN D'ACTION

- S'aligner sur le plan d'action
- Accompagner l'équipe au changement et aux nouvelles pratiques
- Faciliter la mise en œuvre et l'utilisation des nouveaux outils

« MSD nous a permis de travailler ensemble sur un projet qui nous tenait à cœur et de développer rapidement de nouveaux outils afin d'optimiser le parcours de soin. »

# DÉVELOPPEMENT DE SOLUTIONS

## > ÉTAT DES LIEUX DU PARCOURS EN HDJ ET CHOIX DES THÉMATIQUES CLÉS

### IDENTIFICATION DES PROBLÉMATIQUES

#### Organisation de sessions de discussion

- Travail collectif où chaque participant partageait des problématiques clés sur des post-its.
- 6 thématiques principales ont été identifiées à l'issue de ces réunions.

#### Collaboration pluridisciplinaire

- Chaque groupe de travail était composé de différents métiers du service : médecins, infirmiers, secrétaires, aides-soignants...

### CRÉATION DE GROUPES DE TRAVAIL

### MISE EN PLACE D'UN PLAN D'ACTION

#### Expérimentation de nouvelles solutions en HDJ

« Des changements ont très vite été opérés sur certains points, notamment suite à l'arrivée du Covid. Trois solutions se sont mises en place sur une période d'environ 2 ans. »

# DÉVELOPPEMENT DE SOLUTIONS EN HDJ

## > L'APPEL À J-1

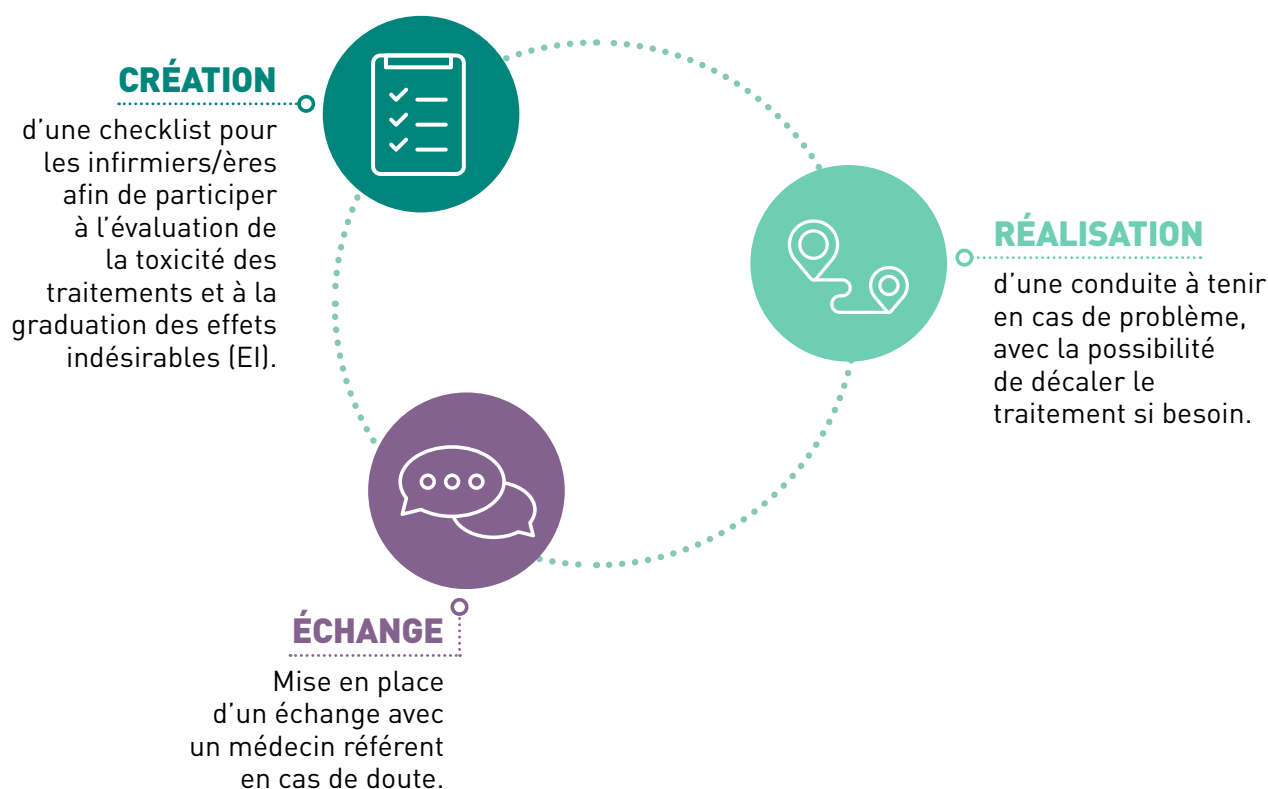


### LE PRINCIPE DE LA SOLUTION

**Les infirmiers/ères appellent le patient la veille de sa venue en HDJ.**

- L'appel permet de vérifier l'état de santé du patient, de valider si les conditions pour la consultation et les traitements sont remplies et d'évaluer si des effets secondaires potentiels liés au traitement sont présents.

## MÉTHODOLOGIE DE DÉVELOPPEMENT DE L'OUTIL



## > HARMONISATION DES PRATIQUES



### LE PRINCIPE DE LA SOLUTION

**Arrêt des radios systématiques**

- Les situations pour le passage à la radiologie sont définies à l'avance. Les patients sont alors traités au cas par cas, ce qui permet un gain de temps considérable.

# DÉVELOPPEMENT DE SOLUTIONS EN HDJ

## > L'ANTICIPATION DES TRAITEMENTS



### LE PRINCIPE DE LA SOLUTION

#### Prescription anticipée des traitements

- Cette approche permet de diminuer le temps d'attente des patients et de grandement fluidifier le parcours des patients.

## MÉTHODOLOGIE DE DÉVELOPPEMENT DE L'OUTIL

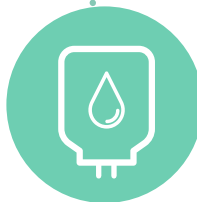
### PRESCRIPTION

du traitement en amont de la venue du patient en HDJ suite à l'appel J-1.



### DÉLIVRANCE

du traitement dès l'arrivée du patient.



### RÉCEPTION

des traitements le matin.



## > DES RÉSULTATS POSITIFS



### POUR LE SERVICE

- Un **circuit patient** plus fluide
- Des **économies**
- Une **prise en charge infirmière** facilitée

Les **infirmiers/ères** ont bénéficié d'une **meilleure gestion des locaux**. Ce nouveau système a permis de libérer beaucoup plus rapidement les 11 fauteuils disponibles pour la vingtaine de patients quotidiens.

### POUR LES PATIENTS

- Une **source de confiance**
- Une **diminution du temps d'attente**
- Une **meilleure expérience patient** confirmée à l'issue des changements



« **Les patients** ont trouvé **l'appel à J-1 très rassurant**. Ils apprécient la prise de contact, même en l'absence de problèmes. »



## MSD FRANCE PARTENAIRE DE VOS ENJEUX EN RÉGION



*Ce projet nous a rassemblé afin de favoriser le circuit du patient au sein des deux entités de l'hôpital de jour : l'HDJ diagnostic et l'HDJ de traitement.*

*MSD nous a accompagné dans une dynamique très intéressante qui nous a ressoudée. La réflexion collective a permis à chacun d'apporter sa contribution à l'amélioration du service.*

*Aujourd'hui, nous essayons d'optimiser encore le parcours de soin du patient et nous envisageons de futures discussions, notamment au niveau de la récupération des bilans biologiques et du suivi intercure.*

**Docteur Anthony CANELLAS**



---

*MSD a contribué comme facilitateur auprès du comité de pilotage de l'hôpital Tenon, en créant une dynamique d'équipe et en apportant un cadre méthodologique au projet mené par l'équipe médico-soignante.*