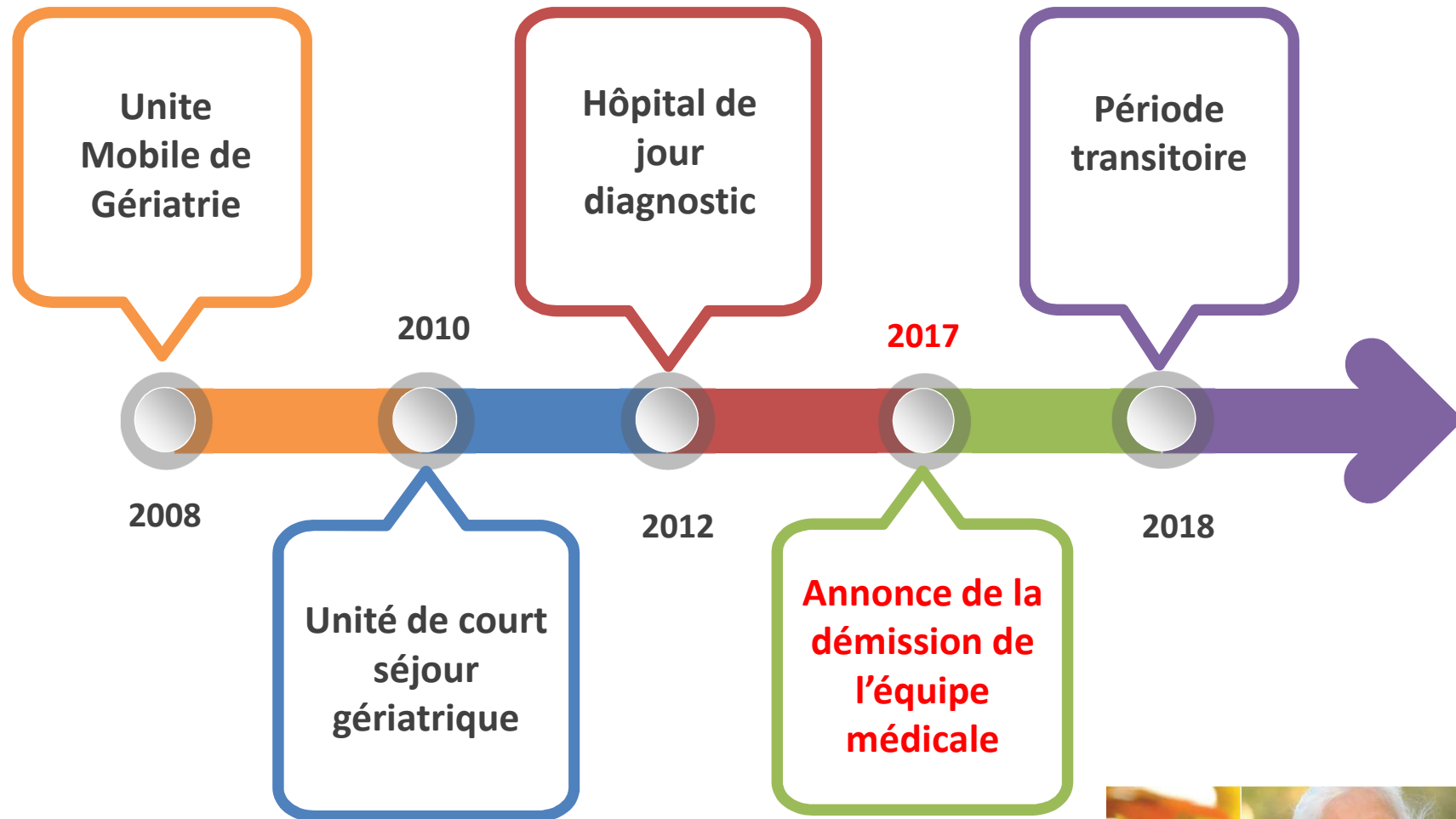


Maintien des compétences, de la qualité et de la sécurité des prises en charges face à un changement majeur, brutal et imposé.

Frédéric MENNEL
CIPIQ-S
26.11.2018



La Gériatrie au CHL

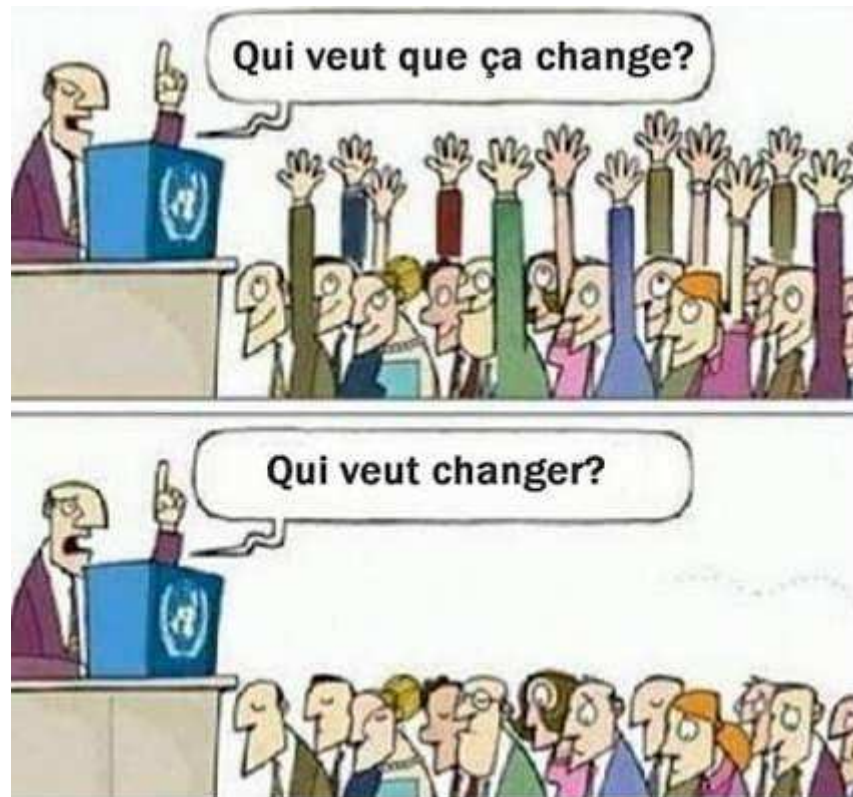


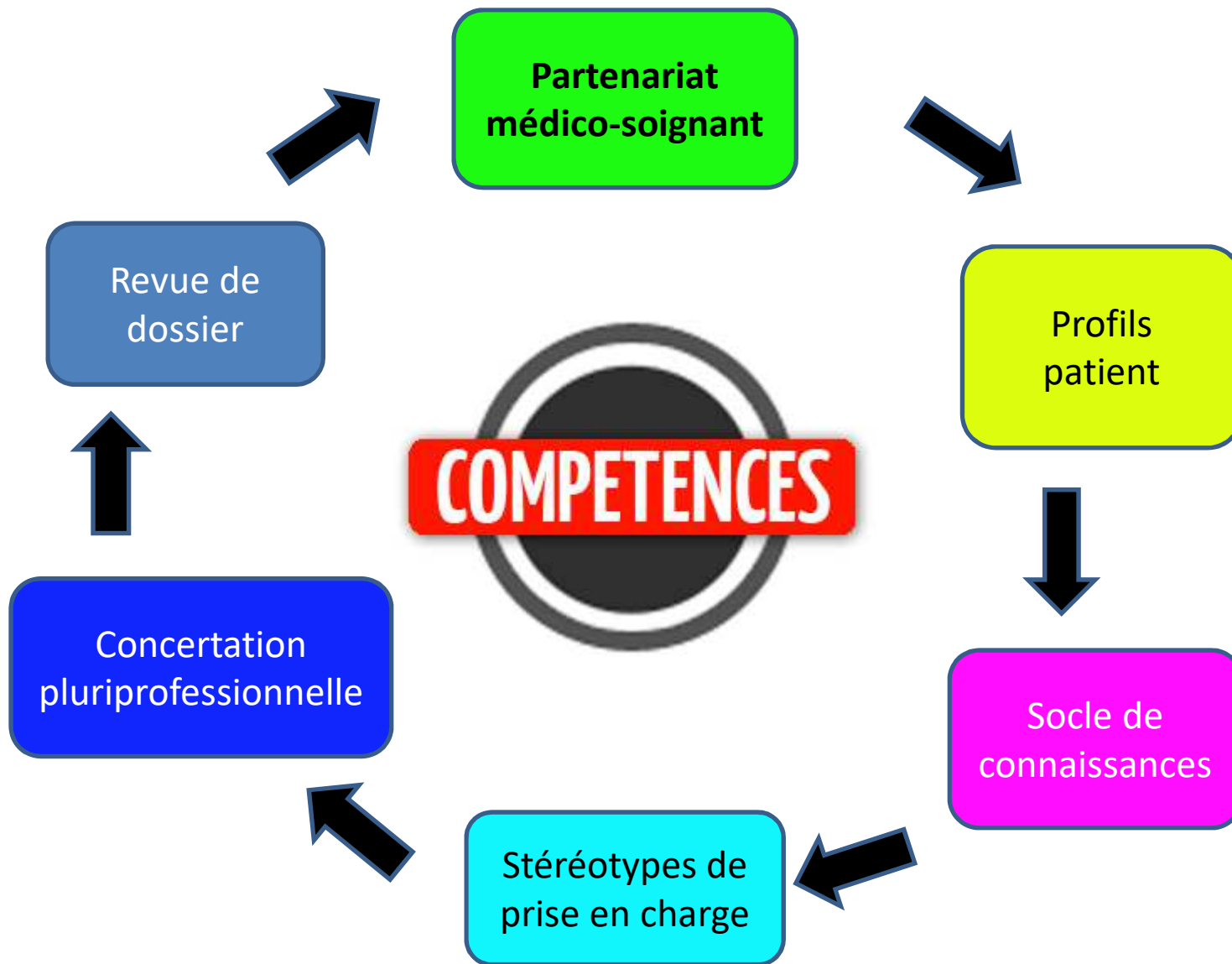
La construction du projet

Des savoirs à l'agir...



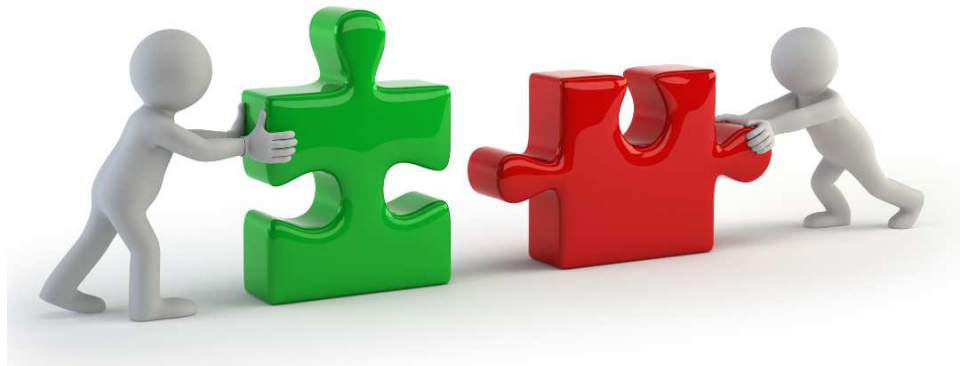
Le début du projet

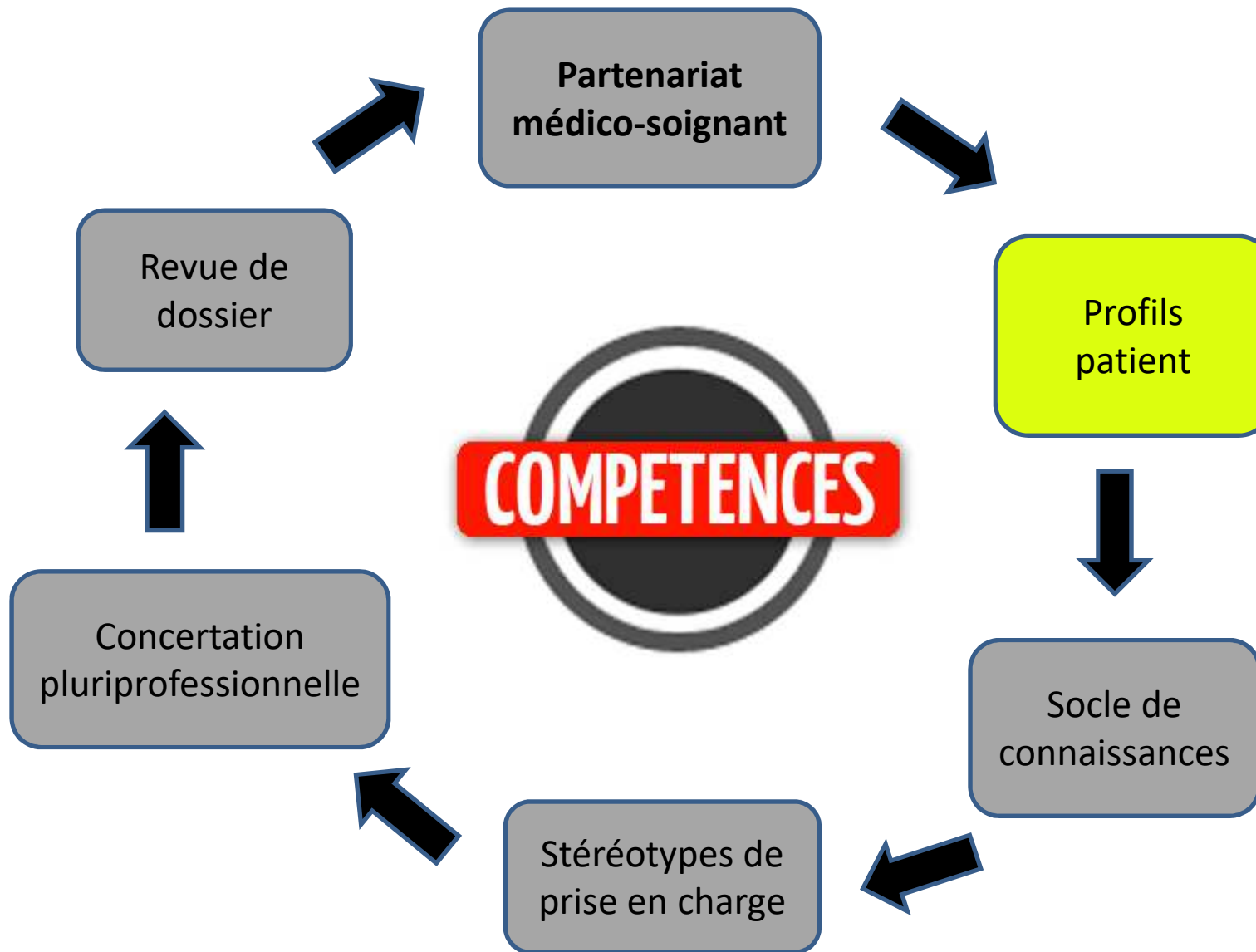




Partenariat médico-soignant

- Créer du lien / Décloisonner
- Partage des savoirs
- Construire la confiance

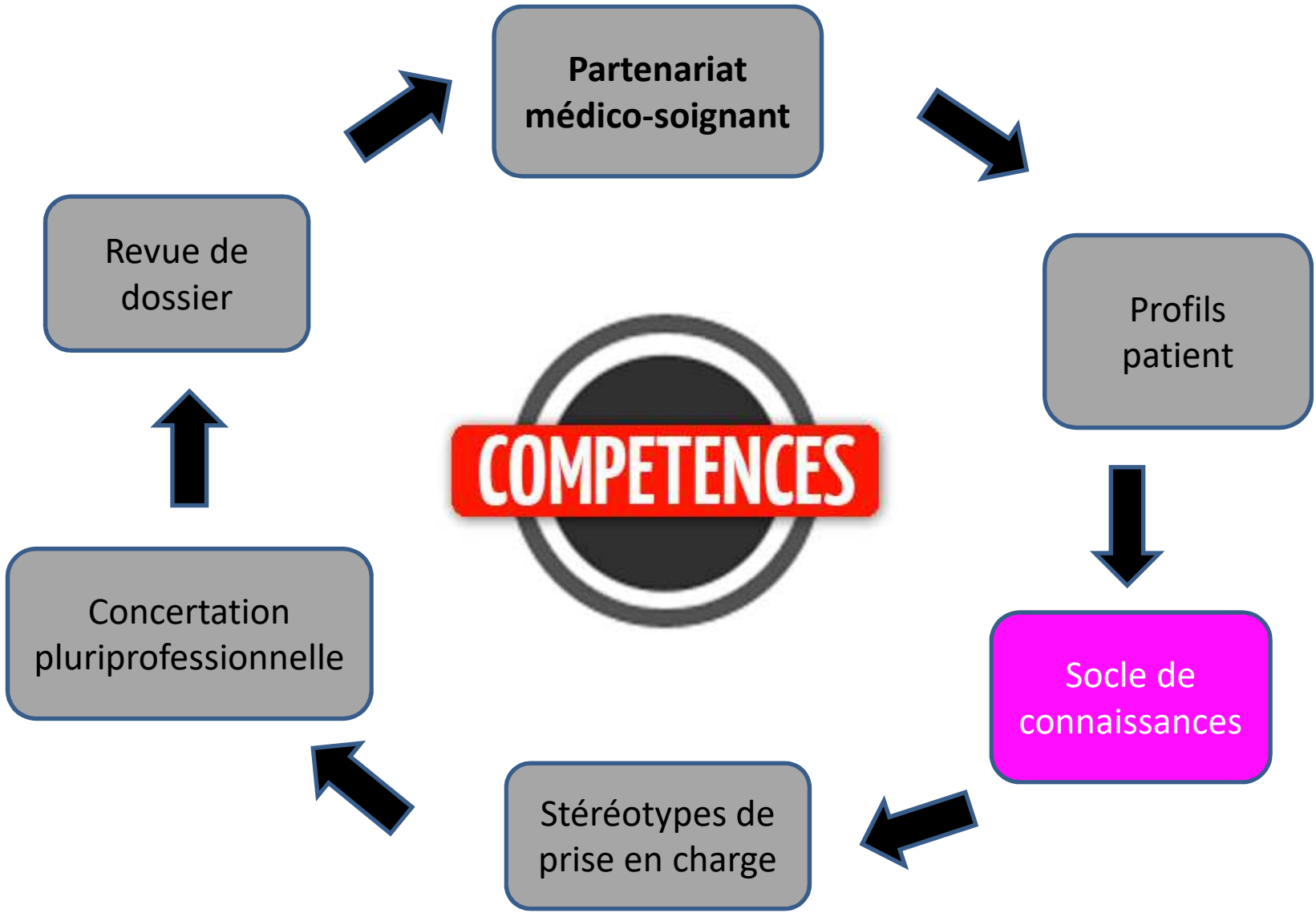




Profils patient

- Définition de 2 profils patient
 - PA fragile atteinte d'affection somatique
 - PA fragile atteinte de troubles psychocomportementaux
- Performance attendue





Partenariat
médico-soignant

Profils
patient

COMPETENCES

Socle de
connaissances

Stéréotypes de
prise en charge

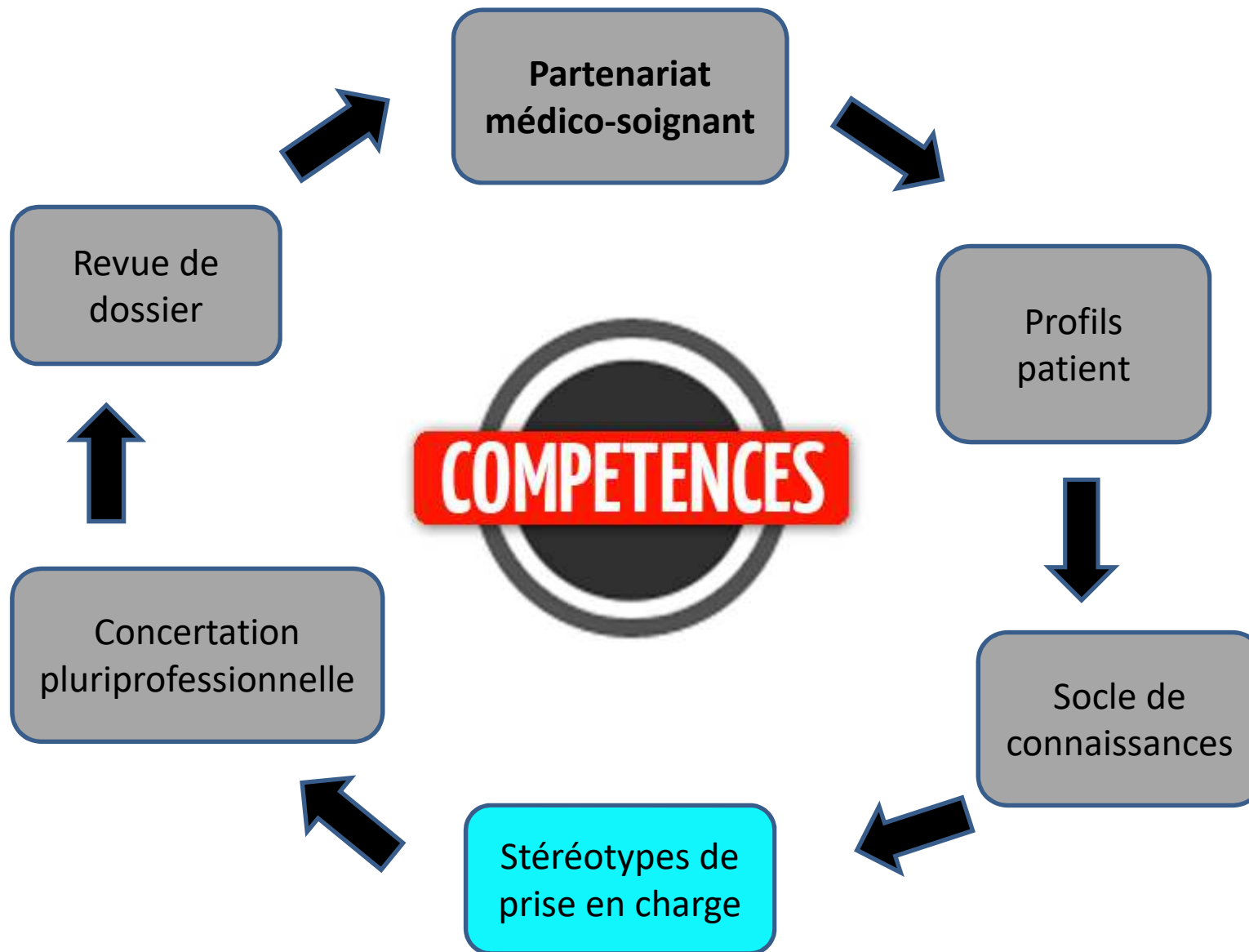
Concertation
pluriprofessionnelle

Revue de
dossier

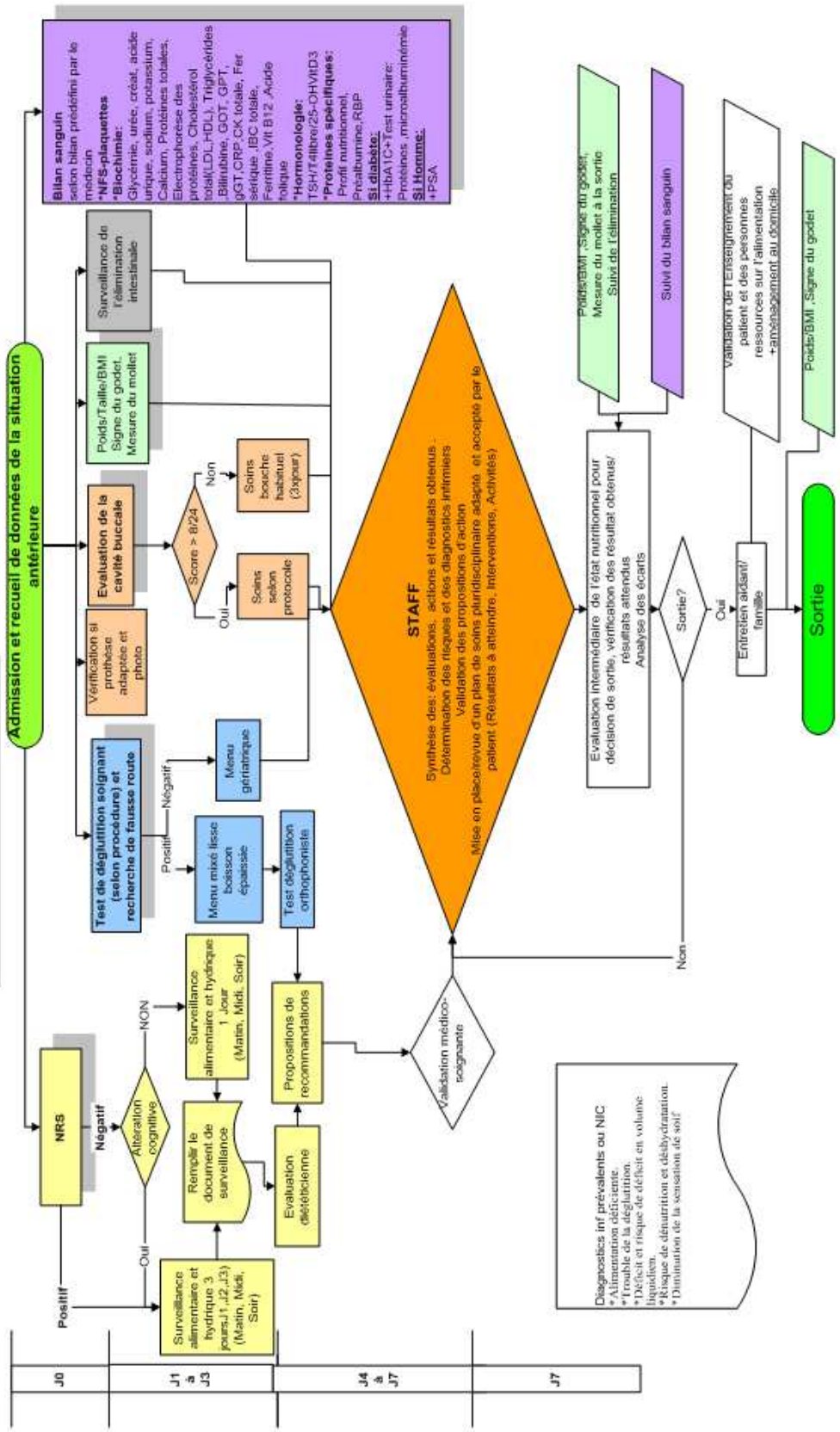
Socle de connaissances

- Ensemble organisé et stabilisé de connaissances
- Intégration des membres de l'équipe dans la définition des connaissances clés

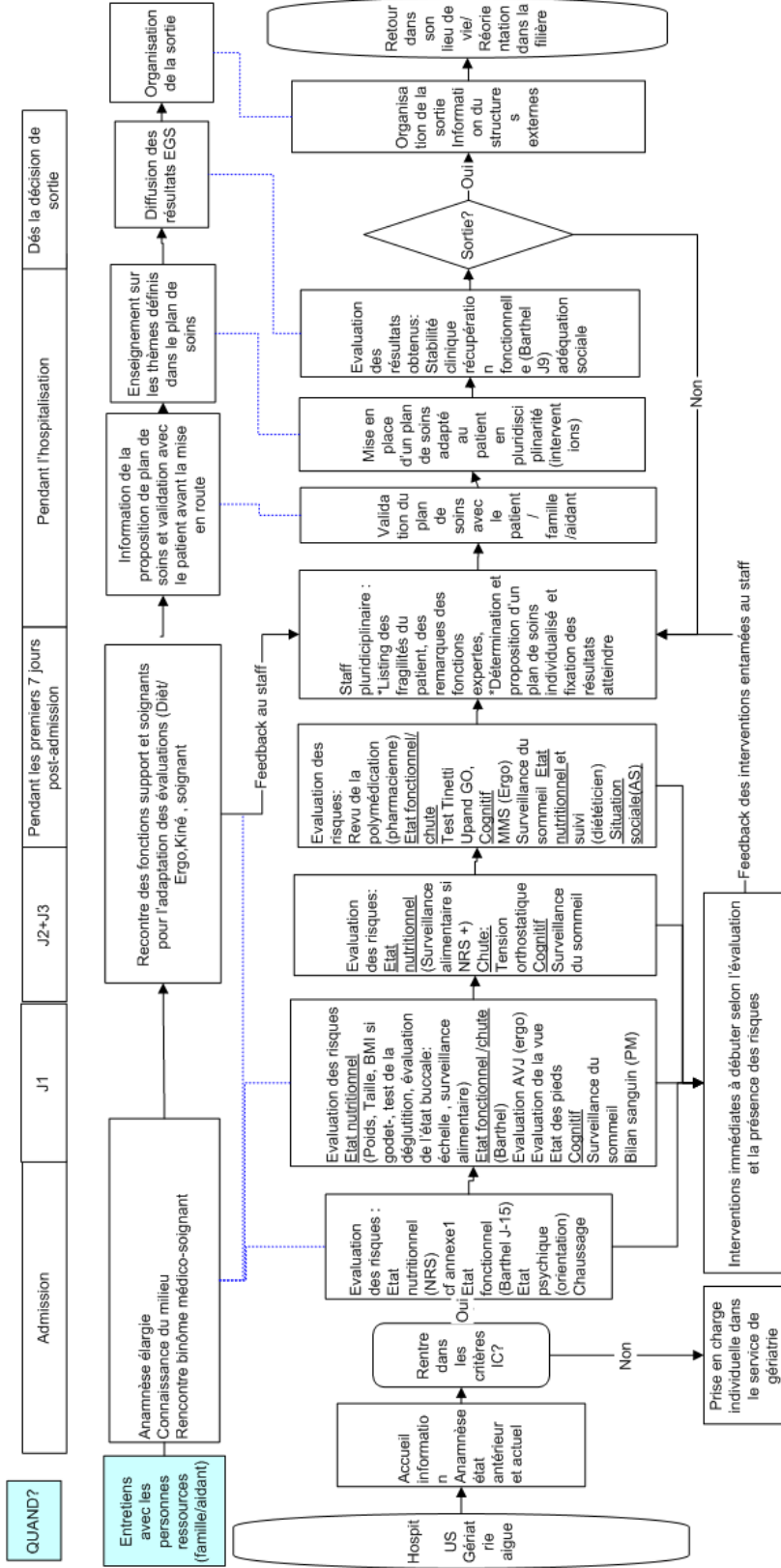


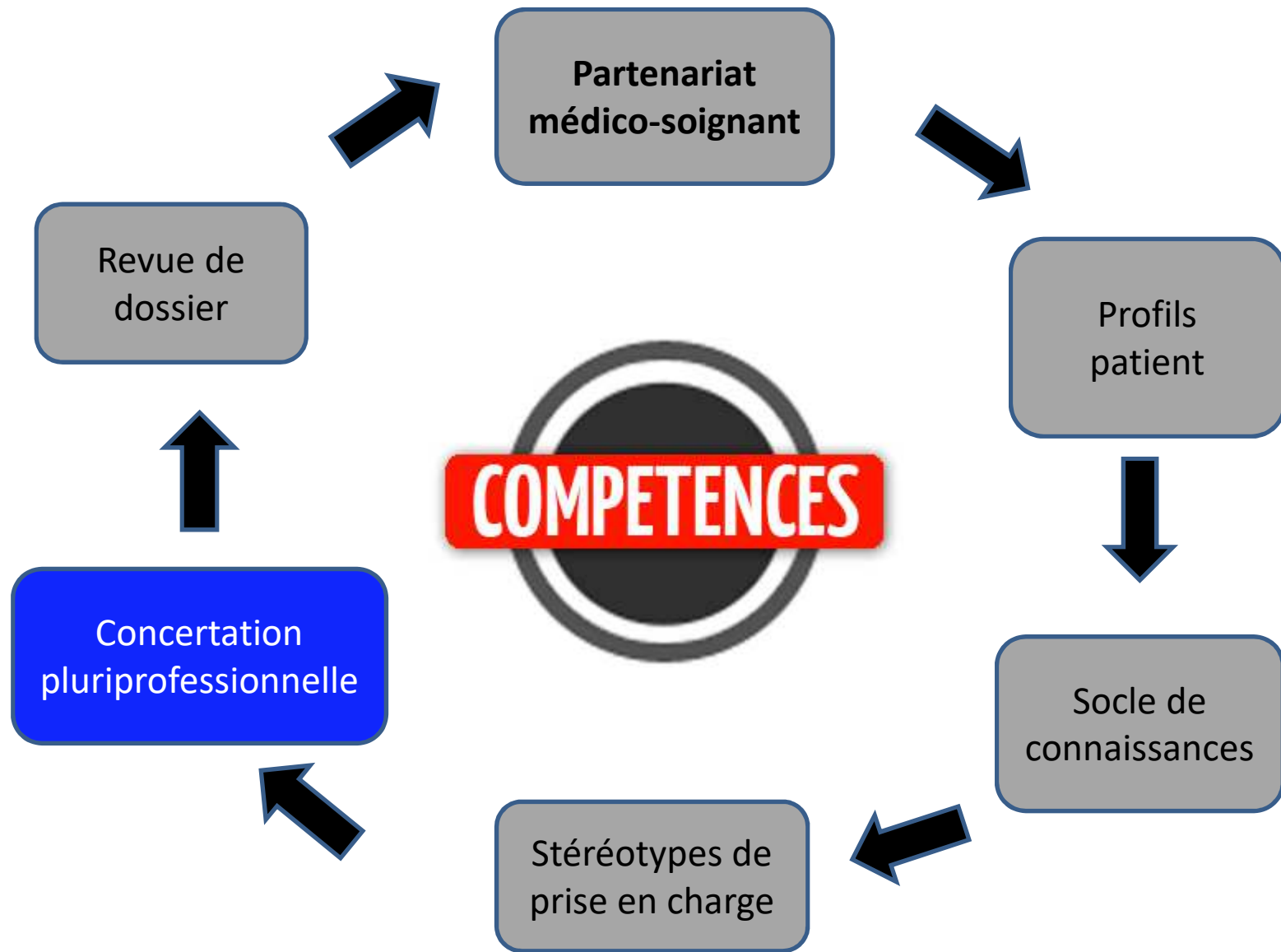


Processus de prise en charge de la dénutrition/ déshydratation en gériatrie aigue



Objectif global : Prévenir/ limiter le déclin fonctionnel



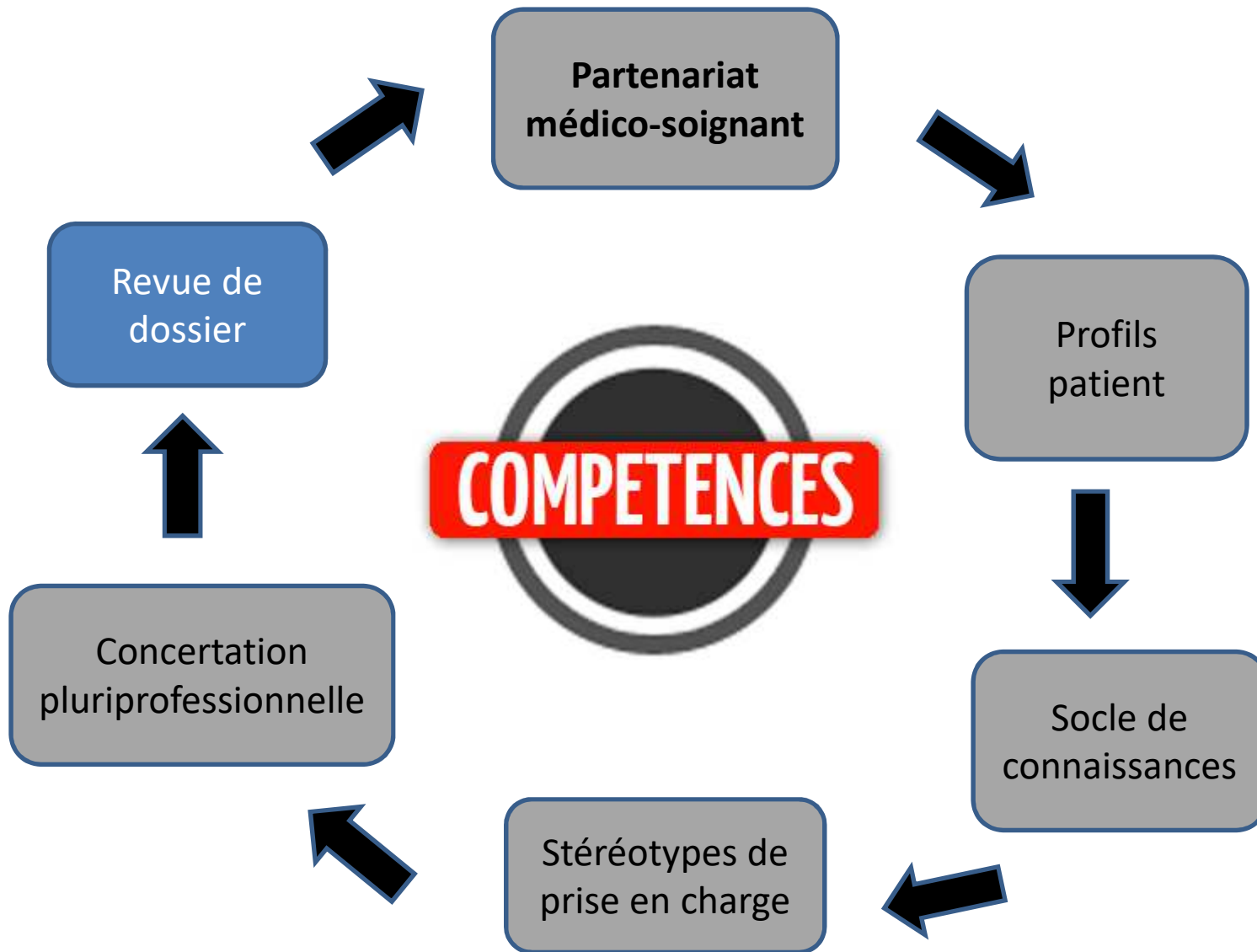


Concertation pluriprofessionnelle

- Rencontre hebdomadaire structurée
- Aide au diagnostic / posture soignante
- Revue des objectifs de prise en charge et du plan de soins
- Edition du rapport dans le dossier patient

--> Nécessité d'un plan de travail cohérent





Revue de dossier

- Performance observée
- Ethique dans le quotidien des soins
(apprendre et comprendre de l'autre)
- Clôture de dossier / EPP



Le maintien des compétences...

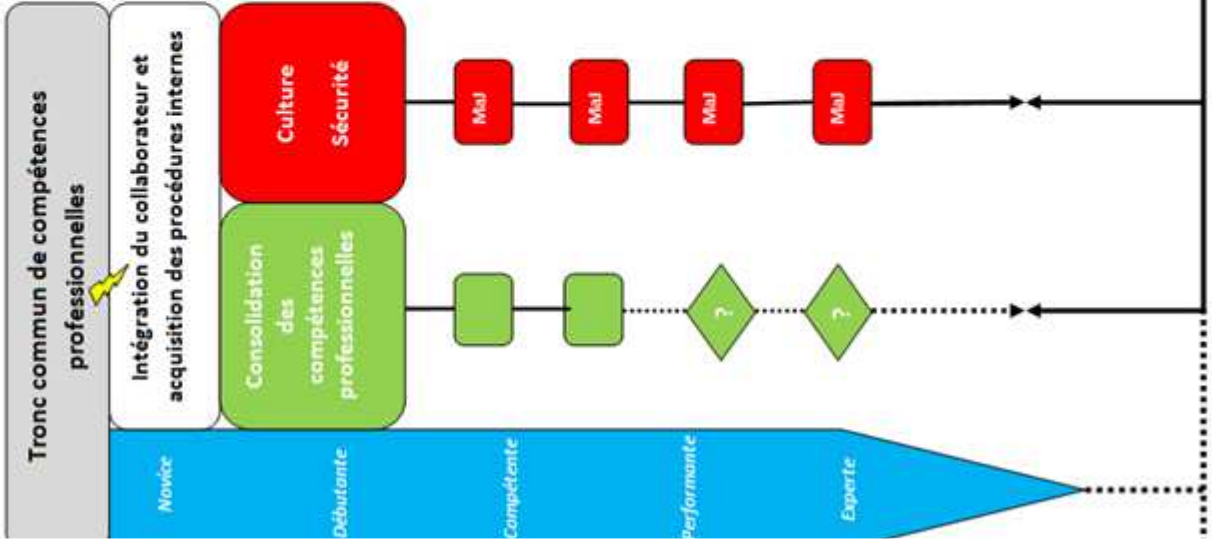


Maintien des compétences

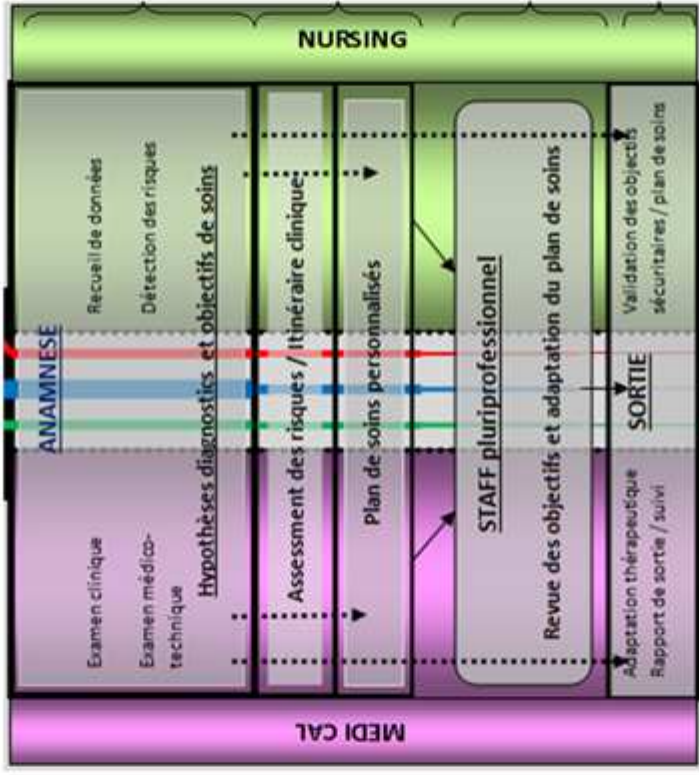
- Tutorat pour les nouveaux collaborateurs
- Validation des connaissances
- Encadrement des étudiants
- Entretien annuel
- Enquête de satisfaction annuelle



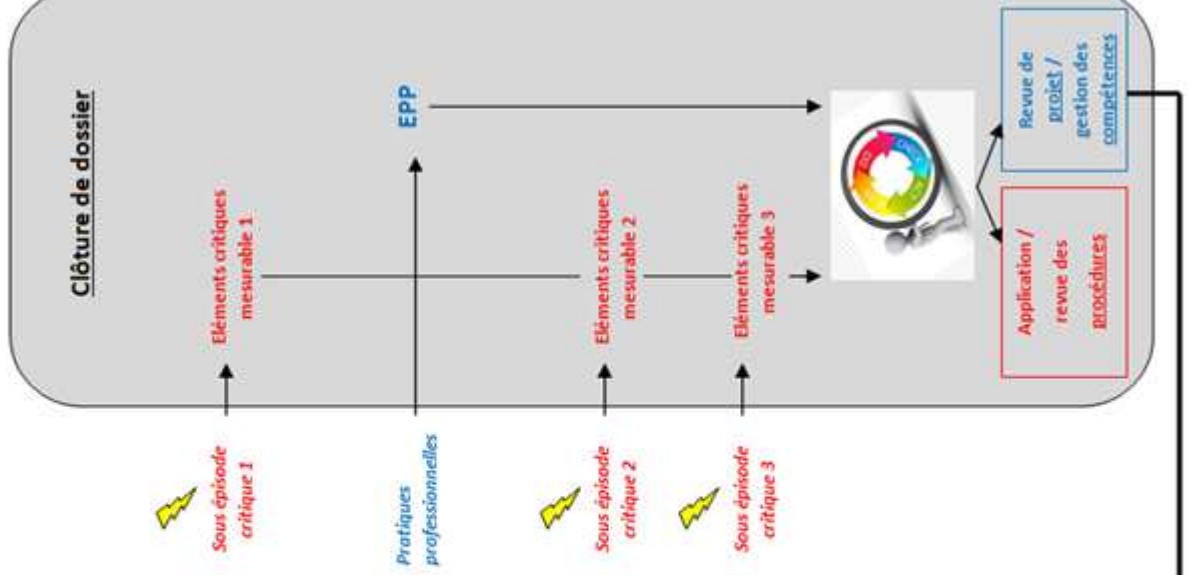
GESTION DES COMPETENCES REQUISES A L'EPISODE DE SOINS



EPISODE DE SOINS



SUIVI QUALITATIF DE L'EPISODE DE SOINS



Bilan du 1^{er} projet

- Compétences élargies
- Maturité de l'équipe
- Cohésion dans l'équipe
- Valorisation de l'activité soignante
- Augmenter la qualité des prises en charge



La rupture (?)....



- Craintes sur le changement
- Poursuite du projet, sous quelle forme ?
- Quelle type de transition pour l'équipe médicale ?
- Maintien de l'effectif soignant ?

Phase transitoire de janvier à juin 2018



Fin de la période transitoire

L'itinéraire clinique / stéréotype a permis

→ De maintenir les compétences et d'assurer la phase de transition

→ D'assurer la récupération / le maintien de l'autonomie

Amélioration/ entrée : 63%

Stabilisation / entrée : 19%



Fin de la période transitoire

- D'intégrer des nouveaux médecins non spécialisés
- De valoriser l'équipe soignante
- De maintenir l'activité (Patient moyen stable entre 2017 et 2018)



Et demain...

Nouveaux challenges

- Evolution de la motivation et de la satisfaction du personnel

Implication au travail	Cible	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Satisfaction / implication dans l'unité	>7	8,23	8	8,18	8,58	8,13	8,24	??
Motivation envers le projet		8,47	8,69	7,64	8,17	8,26	8,24	??
Travailler ensemble		/	/	7,5	7,64	7,68	7,5	??

- Recréer du lien interdisciplinaire
- Assurer la transition managériale



Merci !

