

## La chirurgie ambulatoire à l'AP-HP

Point d'étape à l'occasion de la 1<sup>ère</sup> journée nationale  
de vidéotransmission de chirurgie et d'anesthésie ambulatoire  
à l'hôpital Saint-Antoine (AP-HP)



© F.Marin / AP-HP

Paris, le 5 octobre 2012

## **La chirurgie ambulatoire à l'AP-HP**

### **Point d'étape à l'occasion de la 1<sup>ère</sup> journée nationale de vidéo-transmission à l'hôpital Saint-Antoine (AP-HP)**

La chirurgie ambulatoire s'est imposée progressivement comme la norme de prise en charge de la plupart des interventions chirurgicales courantes. Elle répond à une attente forte des patients et améliore aussi les conditions de travail de ceux qui les soignent. Son développement est une priorité nationale depuis fin 2010. En tant que CHU assurant des missions de soins mais aussi de recherche et d'enseignement, l'AP-HP s'inscrit dans cette dynamique.

Mireille Faugère, directrice générale de l'AP-HP a fait du développement de la chirurgie ambulatoire une priorité. Elle a confié en 2010 au Pr Corinne Vons, chirurgienne digestive responsable de l'unité de chirurgie ambulatoire de l'hôpital Jean-Verdier (AP-HP) la direction d'un projet stratégique visant à développer la chirurgie ambulatoire dans tous les groupes hospitaliers et toutes les disciplines de l'Institution. [Depuis le lancement de ce projet prioritaire, l'AP-HP a enregistré en 2011 sa plus forte progression de nombre de séjours en ambulatoire \(+9.6%\) depuis 5 ans et les 7 premiers mois de 2012 confirment cette tendance.](#)

Aujourd'hui, l'AP-HP dispose de 14 unités de chirurgie ambulatoire (UCA). Ses 21 sites de court séjour ont réalisé plus de 44 000 séjours en ambulatoire en 2011 et 28 400 séjours à fin juillet 2012 soit 24% de son activité chirurgicale. Sur ces 21 sites, 10 ont d'ores et déjà atteint un taux de chirurgie ambulatoire supérieur ou égal à 30%. Sur les 17 gestes "traceurs" (interventions ambulatoires les plus fréquentes suivies par l'assurance maladie), le taux de prise en charge en ambulatoire est passée de 72% en 2010 à plus de 76% en août 2012 soit une augmentation notable de 6%.

Souhaitant devenir un centre moteur de développement de cette prise en charge, l'AP-HP a mis au centre de sa démarche l'identification des organisations les mieux adaptées comme celle des modes de prises en charges les plus innovants. L'AP-HP s'est donnée comme ambition d'être un acteur important du développement de la dimension « universitaire » de la chirurgie ambulatoire. Elle souhaite devenir un centre de référence des progrès médicaux permettant d'étendre le périmètre des applications de la chirurgie ambulatoire : aujourd'hui ses chirurgiens y pratiquent en ambulatoire des actes complexes, peu pratiqués ailleurs. L'AP-HP entend également mettre à profit ses missions de formation pour enseigner et former à ces gestes innovants qui sont aussi de nature à distinguer la chirurgie ambulatoire en matière universitaire.

La journée de vidéo-transmission organisée ce jour à l'hôpital Saint-Antoine s'inscrit dans cette démarche. Les équipes médicales du Pr Beaussier, chef du service de chirurgie et d'anesthésie ambulatoire de l'hôpital Saint Antoine, se mobilisent pour offrir aux patients et aux professionnels une visibilité sur le parcours en ambulatoire, rassurer et partager un « savoir-faire ».

Mireille Faugère, directrice générale de l'AP-HP, salue « l'intérêt de cette journée, journée de mobilisation et de partage des meilleures pratiques et organisations ».

#### **Contacts presse**

Service de presse de l'AP-HP : Aude Chaboissier, Anne-Cécile Bard et Clémence Rémy – 01 40 27 37 22 – [service.presse@sap.aphp.fr](mailto:service.presse@sap.aphp.fr)

## Zoom sur le projet de transformation prioritaire « chirurgie ambulatoire »

### 🔗 Les 3 axes de travail du projet de transformation prioritaire « chirurgie ambulatoire »

**Les patients et leurs médecins** : il s'agit de valoriser ce mode de prise en charge auprès des patients et de leurs médecins. Cette campagne est en voie de formalisation. Les patients ont encore parfois peur, lorsqu'on le leur propose, par manque d'information et d'expérience. Pourtant, les évaluations réalisées a posteriori montrent qu'à plus de 90 %, ils y sont favorables. Les médecins de ville ne doivent pas croire que cela va augmenter leur charge de travail. Tout est organisé en amont, pour anticiper, prévenir tout l'inconfort habituel postopératoire.

**L'enseignement et l'innovation** : l'AP-HP innove sur les actes réalisés en ambulatoire et doit enseigner ce mode de prise en charge et l'évaluer. C'est déjà chose faite puisqu'il existe à Paris 11 et 13, le seul DIU de chirurgie ambulatoire en France.

**Des parcours patients optimisés au sein d'unités dédiées à la chirurgie ambulatoire** : le groupe de travail accompagne les Unités de Chirurgie Ambulatoires existantes ou en devenir pour optimiser leur fonctionnement avec les services chirurgicaux, leur organisation interne et le parcours de soins des patients grâce à des outils tels que :

- le chemin clinique : ce mode d'organisation anticipe tout le parcours du patient. D'emblée, est prévu ce qui se passe du début à la fin de la prise en charge du patient : de l'appel téléphonique pour prendre son rendez vous, à sa dernière consultation avec le spécialiste qui l'a opéré et à l'appel téléphonique du lendemain à son domicile. Tous les intervenants ont ainsi une mission bien définie avec des objectifs médicaux (sécurité, qualité) et d'information du patient. Les intervenants vont du brancardier au médecin en passant par le personnel des admissions, la diététicienne et l'assistante sociale.

- le document parcours patient en ambulatoire dans lequel ces étapes et leurs objectifs sont listés au sein d'un seul dossier. Chaque étape fait l'objet d'une check-list à remplir par les différents intervenants pour assurer qualité et sécurité de la prise en charge.

### Résultats 2012

Le taux d'ambulatoire sur les 17 gestes marqueurs est passé de 72 % fin 2010 à **76,3 % en juillet 2012...**

Le taux de chirurgie ambulatoire est passé de 22 % fin 2010 à **24 % en juillet 2012.**

### Des résultats encourageants pour le projet pilote initié en 2012 à l'hôpital Saint-Louis...

- augmentation du taux de chirurgie ambulatoire de plus de 30% sur ce GH (la plus forte progression des GH de l'AP-HP)
- ouverture de la 15<sup>ème</sup> UCA de l'AP-HP à Saint-Louis.

### ... De nouveaux sites pilotes en fin d'année :

Hôpitaux Tenon, HEGP, Robert Debré, Pitié-Salpêtrière

### 🔗 Les objectifs 2012

- Parvenir aux cibles nationales fixées (85 %) sur les 17 gestes traceurs sous procédure de mise sous autorisation préalable (MSAP).
- Le dispositif de MSAP a débuté avec 5 premiers gestes marqueurs en 2008, puis a été élargi à 17 gestes en 2009 et s'étend en 2012 à 38 gestes marqueurs. Il ne concerne cependant qu'un nombre restreint d'actes CCAM pour chacun de ces gestes.
- Faire passer le taux global de prise en charge en ambulatoire au sein de l'activité chirurgicale de 22 % fin 2010 à une cible de 33 % en 2012.
- Obtenir un taux de satisfaction des patients en ambulatoire au moins égal à 80%.
- Mettre en œuvre une organisation dédiée à la chirurgie ambulatoire au sein de chaque GH et de définir les conditions économiques de l'équilibre financier du développement de la chirurgie ambulatoire.

## La chirurgie ambulatoire à l'hôpital Saint-Antoine et au sein des hôpitaux universitaires de l'Est parisien

---

L'activité de chirurgie ambulatoire au sein des hôpitaux universitaires de l'Est parisien :

- ✎ A l'hôpital Saint-Antoine : 2548 séjours en chirurgie ambulatoire en 2011, 1650 entre janvier et juillet 2012
- ✎ A l'hôpital Tenon : 1735 séjours en chirurgie ambulatoire en 2011, 1037 entre janvier et juillet 2012
- ✎ A l'hôpital Trousseau : 1523 séjours en chirurgie ambulatoire en 2011, 897 entre janvier et juillet 2012

A l'hôpital Saint-Antoine, l'activité de chirurgie ambulatoire porte essentiellement sur l'orthopédie, les urgences, la stomatologie et démarre pour le digestif. Elle est pratiquée au sein d'une unité dédiée, autonome, où une attention toute particulière a été portée sur la programmation (logiciel informatique, bracelet électronique. Cette unité dédiée de 5 places et 3 salles d'opération a accueilli 2 548 patients en 2011 et déjà 1 650 sur les sept premiers mois de 2012.

L'UCA de Saint-Antoine affiche un taux d'occupation de 97 %, avec toutefois des plages d'ouverture différentes pour les trois salles d'opération (de 5h30 à 7h30 par jour). Le taux de rotation est également très élevé, avec 2,8 patients par place et par jour. En termes d'organisation, elle a mis en place un parcours du patient structuré et informatisé (chaque étape est tracée), avec une check-list à chaque étape du parcours. L'UCA présente également la caractéristique d'accueillir une forte dominante d'urgences (35 % de l'activité en 2010) et de réaliser des gestes lourds et innovants, comme la chirurgie de la main et de l'épaule. Elle affiche de très bons résultats en matière de satisfaction des patients, puisque 90 % d'entre eux lui attribuent une note supérieure à 8/10. Sa seule faiblesse est sa petite taille, qui fragilise son efficience, mais qui est sans compensée par son taux de rotation élevé.

## Exemple de parcours patient Unité de chirurgie ambulatoire de l'hôpital Saint-Antoine (AP-HP)

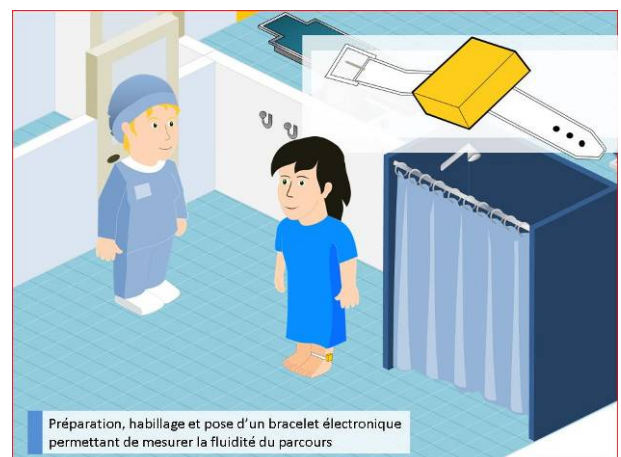


Chacune des étapes clés est sanctionnée par une check-list. Le patient ne peut passer à l'étape suivante que si celle-ci est validée.

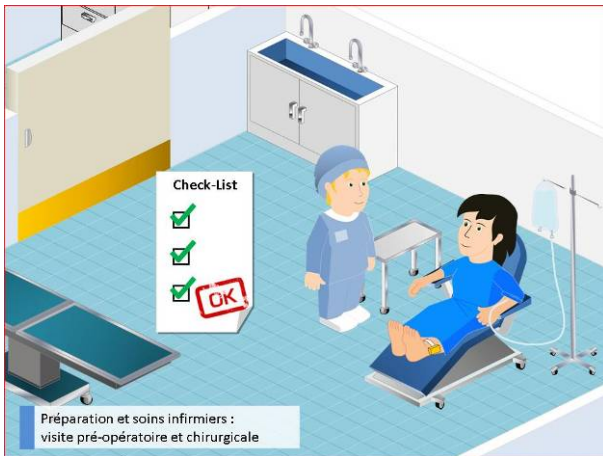
**1<sup>ère</sup> étape : l'accueil du patient : vérification médicale et administrative**



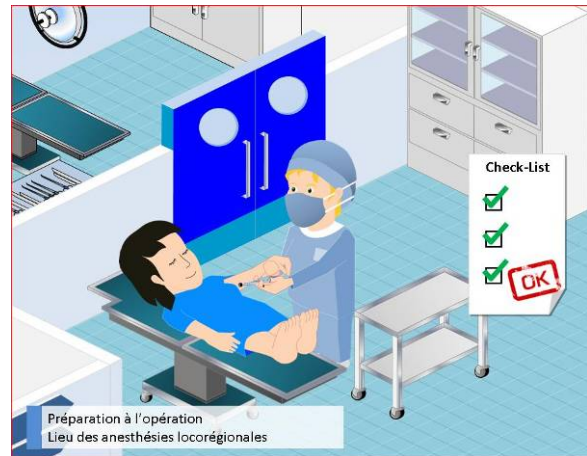
**2<sup>ème</sup> étape : préparation, habillage et pose d'un bracelet électronique**



### 3<sup>ème</sup> étape : préparation et soins infirmiers



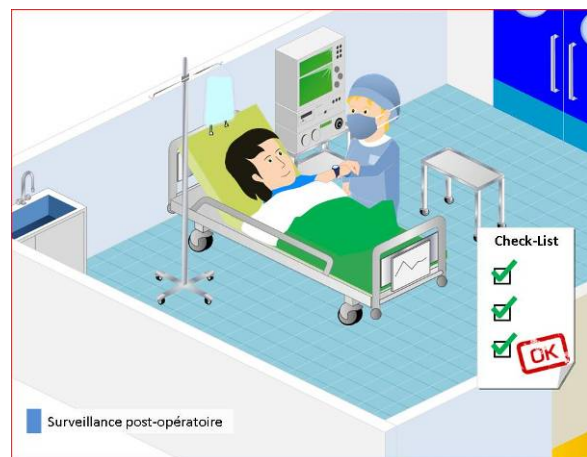
### 4<sup>ème</sup> étape : préparation à l'opération



### 5<sup>ème</sup> étape : opération



### 6<sup>ème</sup> étape : surveillance post-opératoire



### 7<sup>ème</sup> étape : Restauration, vérification d'aptitude à la rue et dernières consignes médicales



# Portfolio – unité de chirurgie ambulatoire, hôpital Saint-Antoine (AP-HP)

Toutes les photos sont disponibles en haute définition sur demande au service de presse  
© F.Marin/AP-HP

1.



2.



3.



4.



5.

