

Organización del hospital de día oncológico en el CHU de Liège, persiguiendo el objetivo de aportar una atención optima a sus pacientes en términos de calidad, seguridad y bienestar.



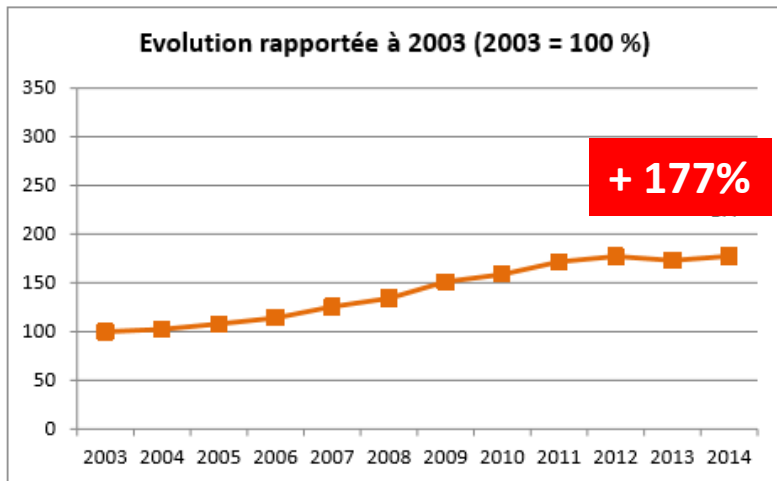
Françoise FRANCHI, Enfermera Jefe

Lieja, 9 de septiembre de 2017

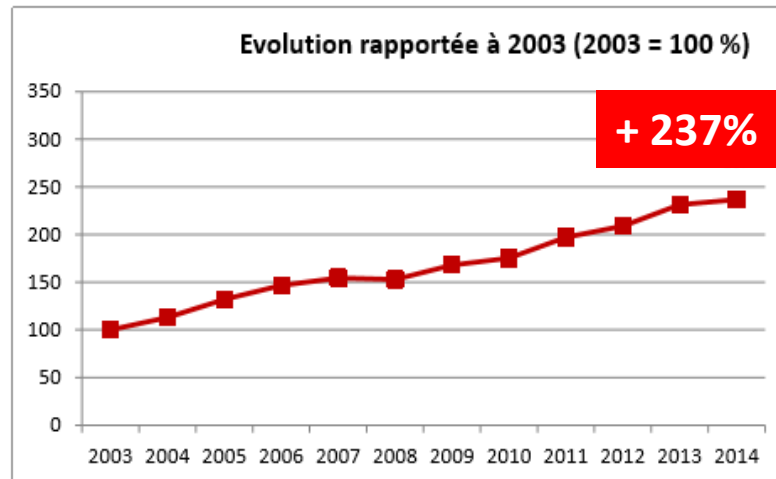


Actividad en aumento

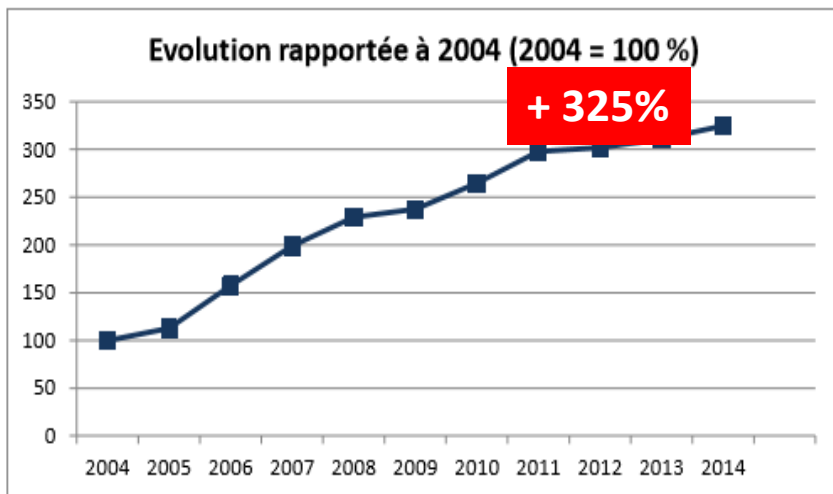
Admisiones en el hospital de día



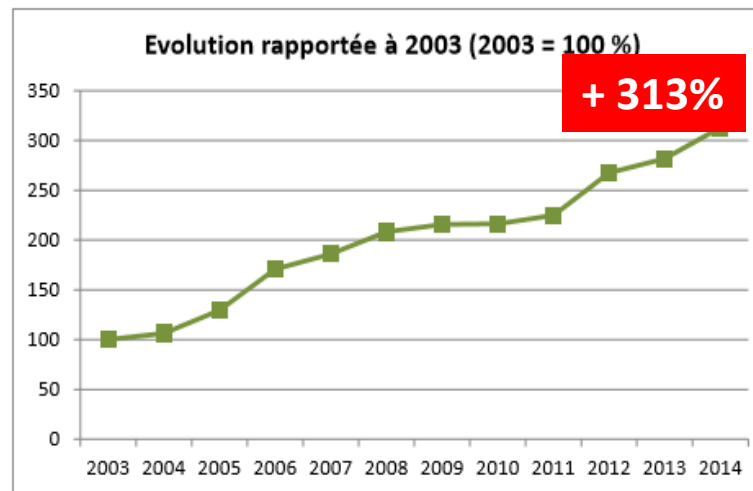
Preparación de inyectables de quimioterapia



Consultas de oncología



Consultas de hematología





Hospitalización oncológica de día en el CHU de Liège: algunas cifras

- 22 enfermeras ⇔ 14,65 equivalentes a tiempo completo
- 8 enfermeras de enlace
- 2 enfermeras coordinadoras
- 4 asistentes de logística
- 3 secretarias

- 27 médicos especialistas (11 hematólogos – 16 oncólogos)
- 4 asistentes (especialistas en formación) (2 hematólogos y 2 oncólogos).
- 8 psicólogos
- 3 cosmetólogos
- 1 dietético
- 1 asistente social



Limitaciones y objetivos

- ◆ Gran cantidad de pacientes
- ◆ Picos de actividad durante el día
- ◆ Limitaciones relacionadas con el número de camas y sillones disponibles
- ◆ Objetivo de mejorar la organización de la actividad de cuidados en relación con la preparación de los productos cito estáticos por la farmacia
- ◆ Cantidad elevada de nuevas moléculas en los tratamientos
- ◆ Seguridad del paciente





Medios utilizados

1. Mejora de la gestión de las citas con los pacientes
2. Mejora de la transmisión de la información a todos los proveedores de atención medica :
 - ⇔ la “pizarra blanca” electrónica
3. Organización espaciotemporal de los locales
4. Prescripción medica electrónica
5. La seguridad del paciente
6. El Centro Integrado de Oncología (CIO) y el Instituto de Cancerología



Mejora de la gestión de las citas con el paciente

⇔ ↓ *el tiempo de espera* - ↑ *ocupación de las camas*

Eje operativo

OPTIMIZACION

COMUNICACION

Hop. De Dia ↔ farmacia

↔ médico

LA “PIZARRA BLANCA”

Eje de gestión preventiva

Gestion de las citas con el paciente

***ULTRAGENDA PRO
AGENDAONCO***



UltragendaPro-tipo de cita dependiendo del tipo de quimioterapia a administrar

Hôpital de Jour Médecine - Oncologie

Types de rendez-vous par programme

Types de rendez-vous	Durée	D.Livr.	Trait.	7h	8h	9h	10h	11h	13h	14h	15h	16h
Rituximab - Chop (déc.)	7h30	450	1h	60	390			O	O	O	O	
Rituximab - Chop + Bio (décentr.)	10h	600	2h15	135	465	O	O	O	O	O	O	
Rituximab - End. - Onc (déc.)	5h	300	0h	0	300			O	O	O	O	
Rituximab - End. - Onc. + Bio (déc.)	7h	420	2h	120	300	O	O	O	O	O	O	
Rituximab - Hol - Eto (déc.)	6h	360	1h	60	300		O	O	O	O	O	
Rituximab - Hol - Eto + Bio (déc.)	7h	420	2h15	135	285	O	O	O	O	O	O	
Rituximab (déc.)	2h	120	1h	60	60		O	O	O	O	O	O
Rituximab + Bio (déc.)	4h15	255	2h15	135	120	O	O	O	O	O	O	O
Velcade + Bio (déc.)	3h15	195	2h15	135	60	O	O	O	O	O	O	O
Velcade IV (déc.)	1h	60	0h	0	60			O	O	O	O	O
Velcade SC (déc.)	0h30	30	0h	0	30			O	O	O	O	O



Ultragenda Pro- tipo de cita dependiendo del tipo de quimioterapia a administrar

Preparacion
el dia
anterior

Preparación cuando el
paciente está presente

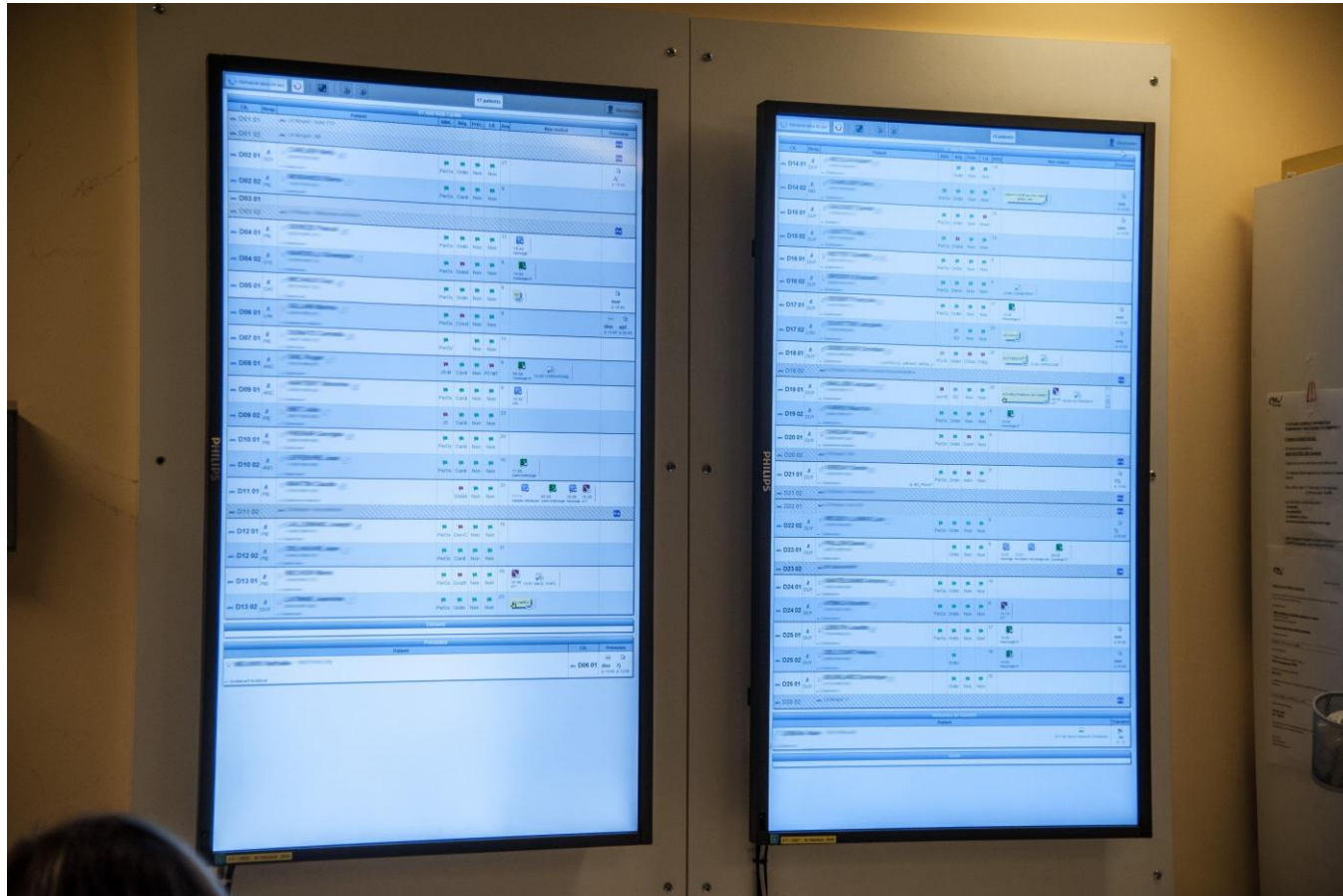


Pero también :

- Ocupación de la cama cuando la quimioterapia esta lista
(sala de espera de 20 asientos)
- Análisis (de sangre) realizada el día anterior al domicilio



La «pizarra blanca» electrónica en el Hospital de día y en la farmacia





La «pizarra blanca» electrónica en el Hospital de día y en la farmacia

Visualización por los proveedores de cuidados
en tiempo real

⇔ *Interacción permanente*

The screenshot displays a digital interface for patient care coordination. It lists four patients with their IDs, dates of birth, and names of their care providers. Each patient's row includes a calendar icon, a status icon (e.g., DISP, LVR, RES, EC), and a list of scheduled appointments with their durations. A dashed blue box highlights the status icons and the first appointment for each patient, with arrows pointing to a legend box on the right.

Paciente	Fecha de Nacimiento	Proveedor	Estado	Acciones
367/01	4/09/1960 (56 ans)	BOURHABA	DISP	08:00 RDV - Hôpital de jour-.Etude clinique demi-journée onco (déc.) (5h) 09:00 RDV - Oncologie.-Préparation CsIt. (30')
367/02	19/04/1948 (63 ans)	PAULUS	?	onco (déc.) (5h) 08:30 RDV - Oncologie.-Préparation CsIt. (30') 11:00 RDV - SIBILLE ANNE-Pneumologie ST-Pneumo Onco-Consult onco (30')
368/01	7/10/1944 (72 ans)	GENNIGENS	LVR	08:30 RDV - Oncologie.-Actes techn. + soins (15') 08:30 RDV - Hôpital de jour-.Etude clinique journée (déc.) (5h30')
368/02	18/01/1950 (67 ans)	DAVID	RES EC	09:30 RDV - Hôpital de jour-.Traitement Hémato-Onco 2H (déc.) (2h)

Quimio.: en preparación/entregada

Biología: validación médica total/parcial

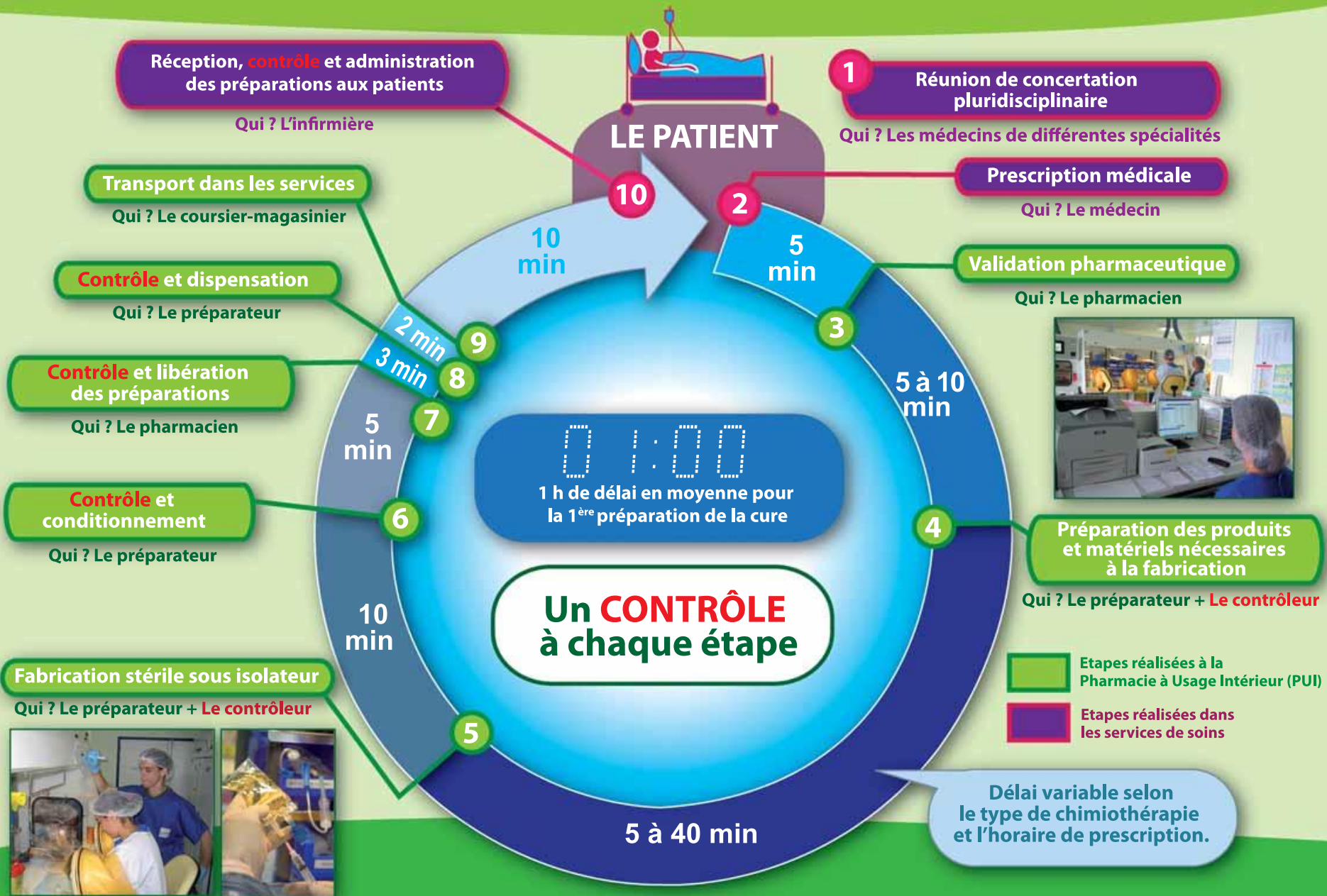
Result. Bio.: recibido / en proceso/ validada por el lab.

1era visita: Asistente social i dietético

Trazabilidad de todas las acciones emprendidas

⇔ *Indicadores de actividad y evaluación continua*

LES CHIMIOOTHERAPIES : de la prescription à l'administration





La prescripción electrónica de quimioterapias

⇔ *Fiabilidad de la prescripción , seguridad mejorada*

Dupont Jeanne

IPP : 0297524A

Né(e) le : 21/01/1949 (68 ans)

Sexe : Féminin

Service : Hématologie

IEP : 520544786

Poids (kg) 60 Taille (cm) 158 S.C. (m²) 1.61 Séance du jour
Créatininémie (mg/dl) 0.85 Clairance (ml/mn) 60 Info Patient

Prescription Principale N°61298.0 - EN COURS - DOMICILE

☒ Valid. Médicale ☐ Sign. Médicale ☐ Valid. Pharma.

Date début à J 1 03/05/2017

Protocole R-CHOP cure 2 Hospi Version 2

Indication Hématologie, LNH B - Lymphome non hodgk B

Justification **Aucun**

Prescripteur **BONNET CHRISTOPHE** Cure N° 2

Rédacteur **BONNET CHRISTOPHE** ☐ RCP

Référent ☐ Essai thérapeutique

Commentaire

MODE SUIVI DES ADMINISTRATIONS

MODE PRODUIT

Jour/Hr		Durée	Produit	Dose Théorique		Dose Adaptée				VA		
				Formule	Dose	Formule	Dose	%	SP			
▼ 03/05/2017												
J1 H0			Cétirizine PerOs	10 mg	10 mg	10 mg	10 mg	100		Per Os		N.V.
J1 H0		15m	Ondansétron IV perfusion	8 mg	8 mg	8 mg	8 mg	100		IV perfusion		N.V.
J1 H0M5			Paracétamol PerOs	1000 mg	1000 mg	1000 mg	1000 mg	100		Per Os		N.V.
J1 H0M15		15m	Méthylprednisolone IV perfusion	48 mg / m ²	77.28 mg	49.69 mg / m ²	80 mg	103.5...		IV perfusion		N.V.
J1 H0M30		3h	Rituximab IV perfusion	375 mg / m ²	603.75 mg	372.67 mg / m ²	600 mg	99.3789		IV perfusion selon		N.V.
J1 H3M30		30m	Doxorubicine IV perfusion	50 mg / m ²	80.5 mg	49.69 mg / m ²	80 mg	99.3789		IV perfusion		N.V.
J1 H4		1h	Cyclophosphamide IV perfusion	750 mg / m ²	1207.5 mg	745.34 mg / m ²	1200 mg	99.3789		IV perfusion		N.V.
J1 H5		15m	Vincristine IV perfusion	1.4 mg / m ²	2 mg	1.4 mg / m ²	2 mg	100		IV perfusion		N.V.
J1 H5M15			Alerte vérifier prescription GCS	1 UI	1 UI	0 UI	0 UI	0		Sous-cutanée		N.V.



La seguridad de los pacientes



https://fr.123rf.com/images-libres-de-droits/prélèvement_sanguin.html?mediapopup=33960037



<http://congoactuel.com/wp/2016/06/page/37/>



<https://www.newscientist.com/article/2120249-drug-stops-nasty-chemotherapy-side-effects-in-mice-with-cancer/>



<https://french.alibaba.com/product-detail-img/c5s-m-dical-industrielle-pda-smartphone-avec-2d-barcode-scanner-pour-l-h-pital-60461173172.html>



Problemática actual:

dispersión de los actores y trabajo individual

Bloque Central

-1: Rx, CT-scans

-2: CT-scans

-2: Consultas

-3: Med. Nuclear

-4: URC

-4: Farmacia

-3: RMN

-3: Radioterapia

Torre 2

+3: H. de día

+3: consultas

+5: Laboratorios

+6: Laboratorios

Torre de patología

+3: genética

+1: anatomía patológica

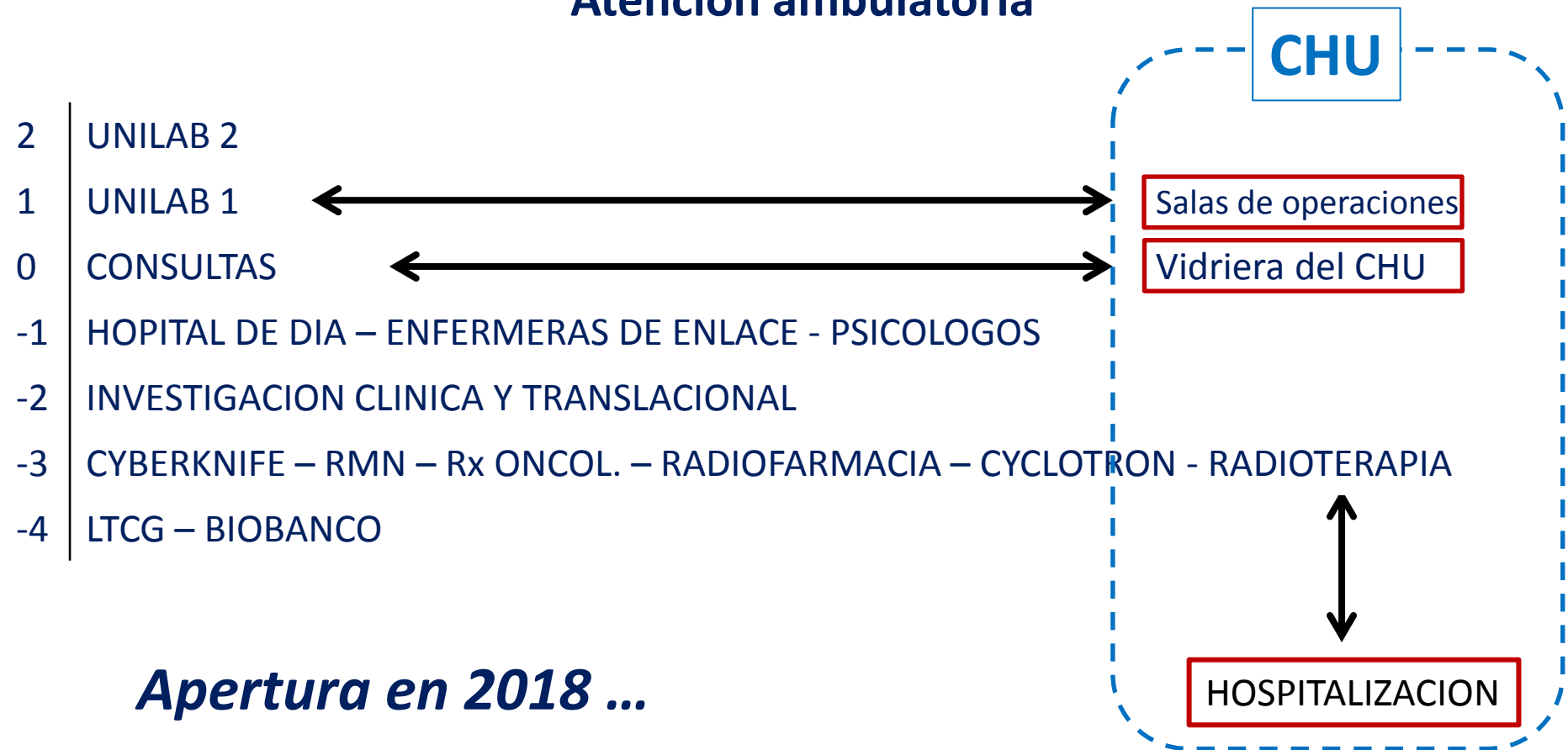
+3: biología molecular



Perdida de tiempo i de energía
Malestar para el paciente



Edificio: $80 \cdot 10^6$ € - Equipos: $40 \cdot 10^6$ € - 30.000 m^2
Atención ambulatoria





El Instituto de Cancerología

Consejo de gestión

Coordinación de las actividades oncológicas:

Desarrollo de cuidados de calidad

Promoción de la investigación

Gestión de la calidad

Lucha y prevención del cáncer

Eje Calidad

Metodología común

Indicadores – Acreditación – Coordinación análisis del UniLab

Enseñanza – Formación de profesionales de la salud

Eje INVESTIGACION

Investigación clínica y translacional

Relación con la investigación fundamental

Biobanking

Equipo de comunicación

Eje PACIENTE

Manuales oncológicos

Rutas de atención

Guidelines transversales

Enfermeras de enlace – « proyecto SOS » - Centro de bienestar



Gracias por su atencion