

Accompagnement au développement de la « Préhabilitation »

Webinaire de clôture

20 mars 2024



SOMMAIRE

01. Mot d'accueil

Mohamed ASHRAF, DOS ARS

02. Actualité de la préhabilitation

Pr. Morgan LEGUEN, Anesthésiste, Hôpital Foch

03. Retours sur le dispositif d'accompagnement

Virginie MASSAUT, Cheffe de projet

04. Synthèse des réalisations des établissements

Stéphane RICQUIER, Président CERCLH

05. Présentation de 3 retours d'expérience

Hôpital Beaujon, service de chirurgie hépato-bilio-pancréatique

Hôpital de Meaux, service de chirurgie orthopédique

Hôpital Bichat, service de chirurgie ORL et cervico faciale

06. Et pour la suite ...

Hamza LAFDILI, DOS ARS

01. Introduction

Mohamed ASHRAF, DOS ARS Ile de France

02. Actualité de la préhabilitation

Pr. Morgan Leguen, Anesthésiste Hôpital Foch

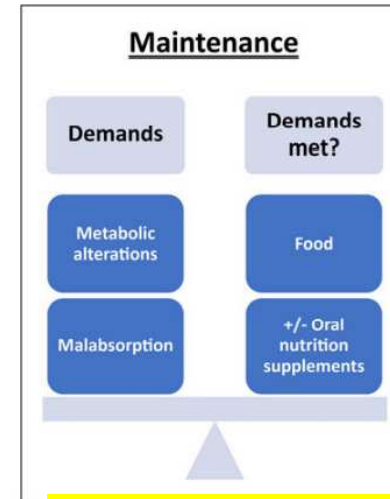
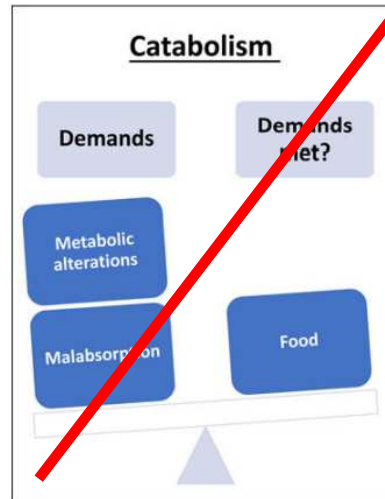


Surgery & ERAS surgical care

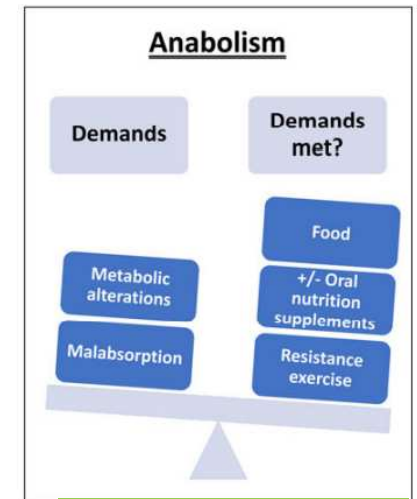
Minimise

Physiologic reserve & function → Stress response → Surgical outcomes

Enhance
Prehabilitation

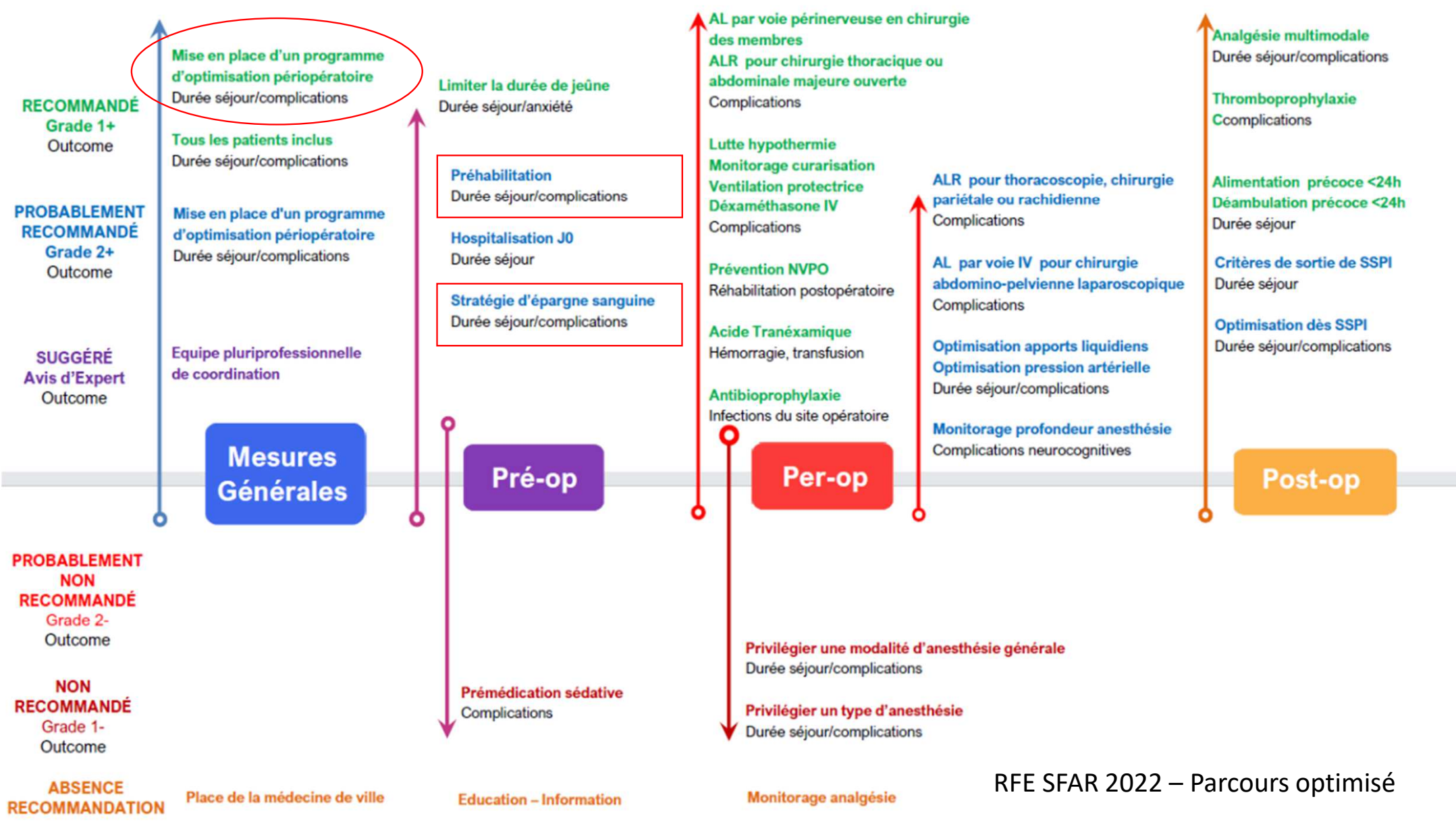


Réhabilitation

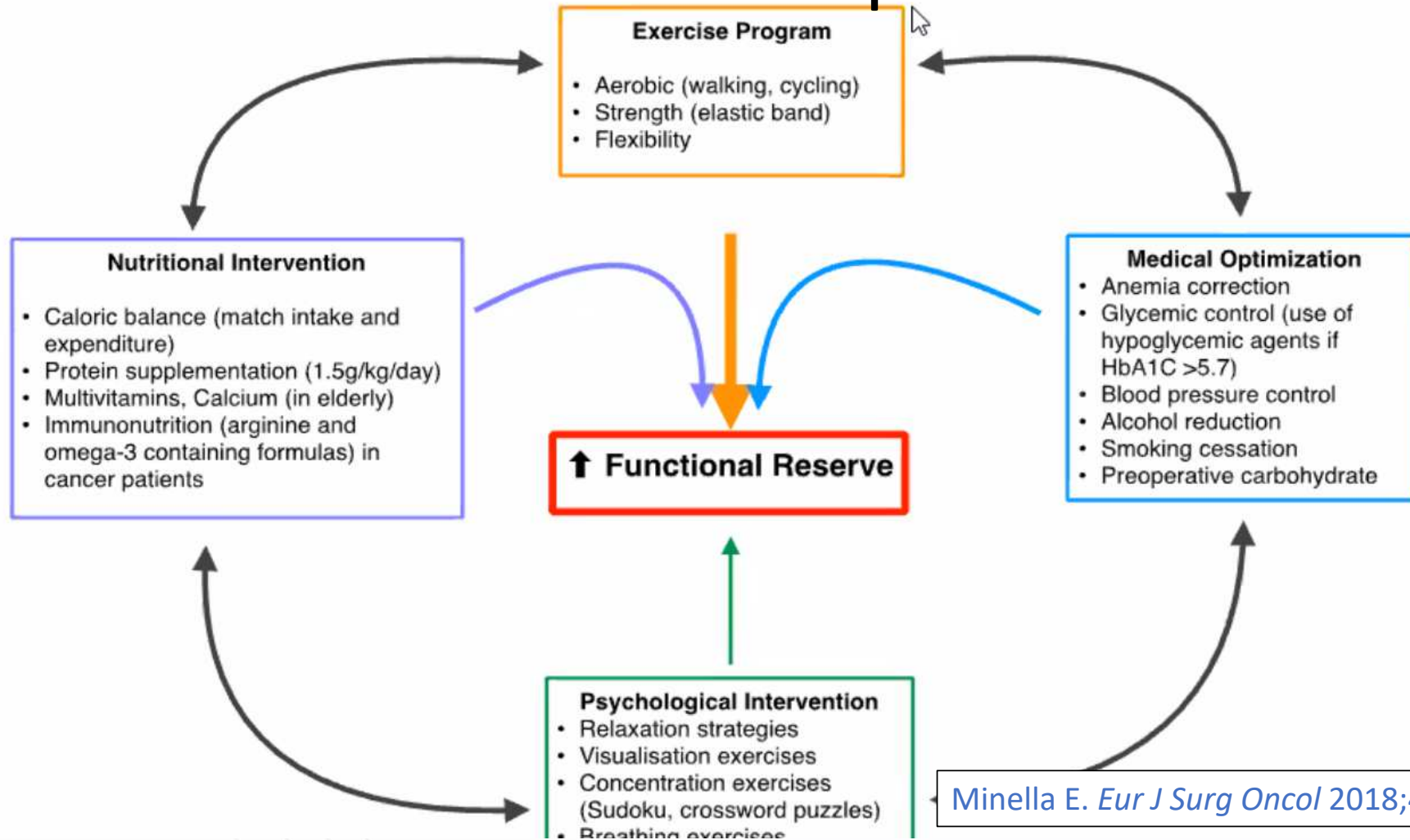


Préhabilitation

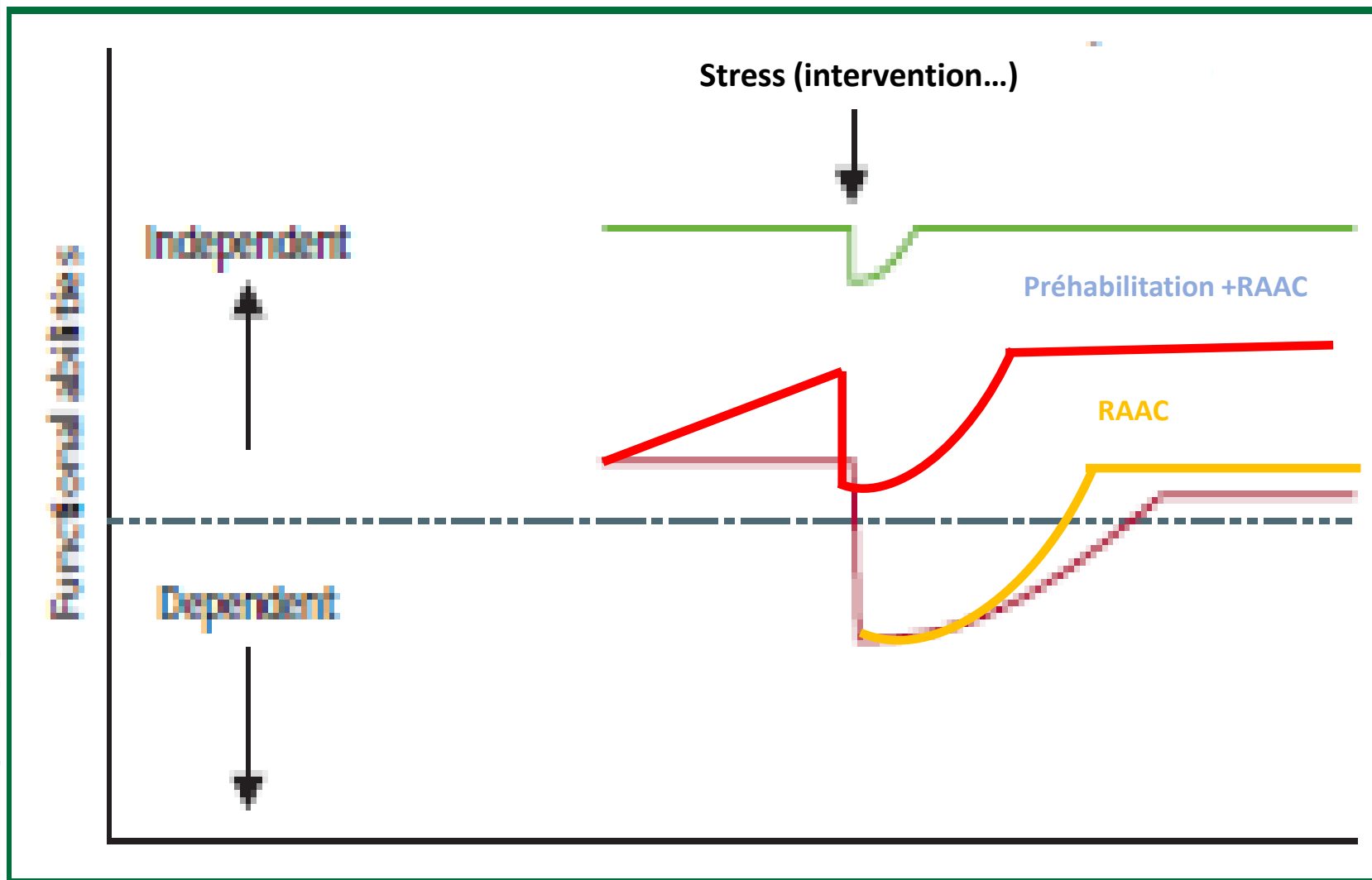
Chielsa G. et al. *British Journal of Anaesthesia*, 128 (3): 434e448 (2022)



La pré-habilitation: 3 axes + optimisation



Minella E. *Eur J Surg Oncol* 2018;44:919-26



03.

Retour sur le dispositif d'accompagnement

Virginie MASSAUT, Cheffe de projet CERCLH



Déploiement de la préhabilitation en Ile de France

Accompagnement ARS Ile de France – CERCLH 6 centres référents et 29 centres candidats

GT1 – Pr Pascal ALFONSI

Centre Hospitalier Léon BINET	Chirurgie viscérale
Centre Hospitalier Sud Seine et Marne	Chirurgie urologique
Centre Hospitalier Sud Seine et Marne	Chirurgie viscérale et digestive
Hôpital Saint-Camille	Chirurgie viscérale

GT2 – Pr Pascal ALFONSI

GHEF site de Marne la vallée	Chirurgie ORL
GHEF site de Marne la vallée	Chirurgie thoracique
GHEF site de Marne la vallée	Chirurgie viscérale
GHEF site de Meaux	Chirurgie orthopédique
GHEF site de Meaux	Chirurgie urologique
GHEF site de Meaux	Chirurgie viscérale et digestive

GT3 – Dr Anissa BELBACHIR

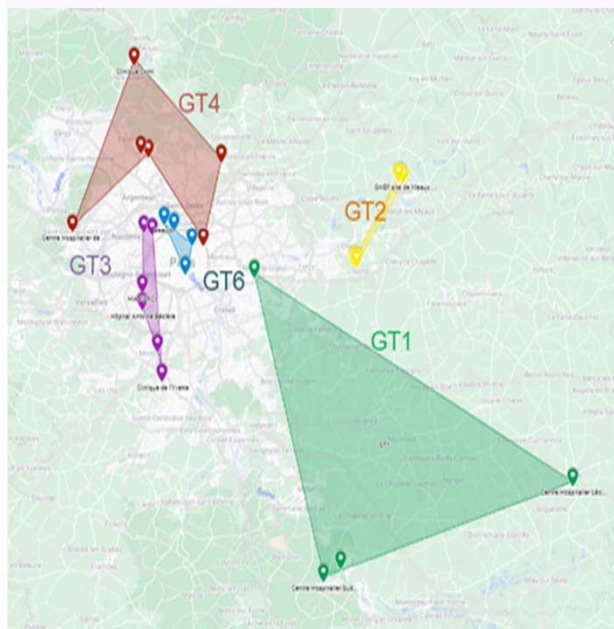
Clinique de l'Yvette	Chirurgie orthopédique
Clinique La montagne	Chirurgie orthopédique
HIA PERCY	Chirurgie orthopédique
Hôpital Antoine Béclère	Chirurgie orthopédique traumatolo
Hôpital Franco Britannique	Chirurgie orthopédique
Hôpital Privé Jacques Cartier	Chirurgie orthopédique - Rachis

GT4 – Dr Anissa BELBACHIR

Centre Hospitalier de Gonesse	Chirurgie viscérale
Centre Hospitalier de Poissy	Chirurgie gynécologique
Clinique Conti	Chirurgie orthopédique
Hôpital Simone Veil (95)	Chirurgie générale et digestive
Hôpital Simone Veil (95)	Chirurgie orthopédique
CLINIQUE MAUSSINS NOLLET	Chirurgie orthopédique

GT6 – Dr Morgan LE GUEN

Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild	Oto rhino laryngologie
Hôpital BEAUJON	Chirurgie Hépato-Bilio-Pancréatique
Hôpital Bichat Claude Bernard	Chirurgie cardiaque
Hôpital Bichat Claude Bernard	Chirurgie oto rhino laryngologie et
Hôpital de la Pitié-Salpêtrière	Chirurgie cardiaque
Hôpital de la Pitié-Salpêtrière	Chirurgie maxillo-faciale
Hôpital de la Pitié-Salpêtrière	Chirurgie urologique



6 centres référents



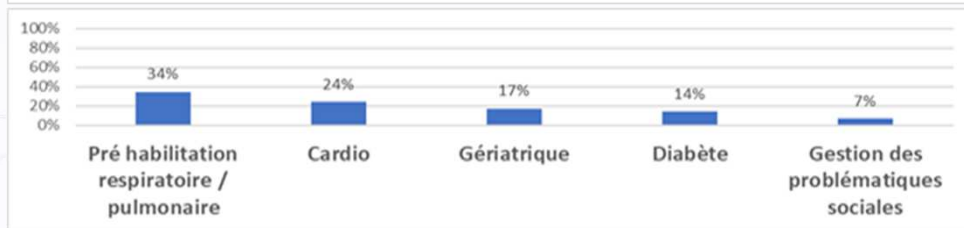
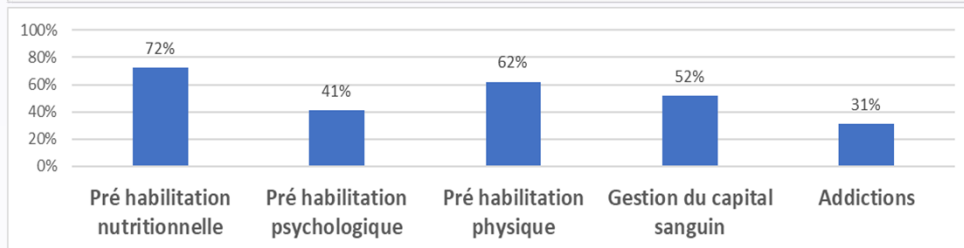
Pr Henri-Jean PHILIPPE, référent Chirurgie ARS IDF



Webinaire de clôture | 20 mars 2024

Déploiement de la préhabilitation en Ile de France

Accompagnement ARS Ile de France – CERCLH les actions mises en place ?



Autres thématiques abordées :

- Evaluation post-op du patient
- Mise en place d'un staff pluridisciplinaire
- Gestion douleur : anticipation préop (Lyrica)
- Stomathérapie
- Constitution d'un réseau de professionnels autour de la pré habilitation
- Information du patient sur son intervention et sur la préhabilitation
- Prévention de l'iléus post-opératoire
- Orthophonie

Thématique	Nb de services candidats concernés	
Structuration de la pré habilitation au sein d'un HdJ	21	72%
Recrutement IDE RAAC / Coordination	10	34%
Pré habilitation nutritionnelle	20	69%
Pré habilitation psychologique	12	41%
Pré habilitation physique	17	59%
Pré habilitation respiratoire / pulmonaire	10	34%
Cardio	7	24%
Gériatrique	5	17%
Evaluation du programme de pré habilitation	2	7%
Gestion du capital sanguin	14	48%
Addictions	8	28%
Diabète	4	14%
Gestion des problématiques sociales	2	7%

04. Synthèse des réalisations des établissements

Stéphane Ricquier, Président CERCLH



A partir des bilans communiqués par les établissements

Note méthodologique

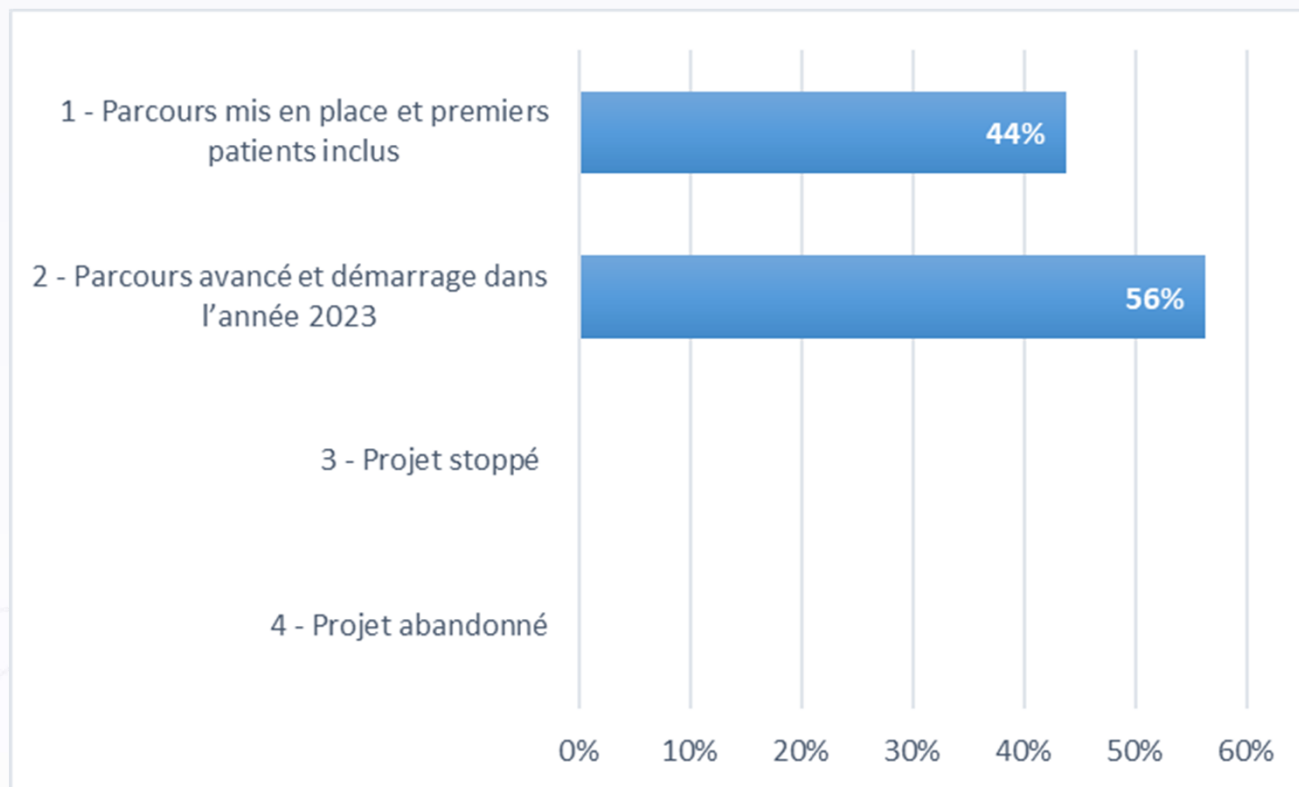
- 29 inscrits en début de projet
- Identifier le % de bilans / nb de participants à date



Étiquettes de lignes	Nombre de Spécialité
Chirurgie viscérale	5
Chirurgie orthopédique	6
Chirurgie ORL	1
Chirurgie maxillo-faciale	1
Chirurgie Hépato-Bilio-Pancréatique	1
Chirurgie gynécologique	1
Total général	15

A partir des bilans communiqués par les établissements

Niveau d'avancement du projet



- 15 services nous ont retournés leur bilan parmi les 23 services candidats actifs
- Tous les répondants sont bien engagés dans la mise en œuvre des parcours

A partir des bilans communiqués par les établissements

L'animation du parcours est réalisée par ...

Spécialités	IDE de parcours	Médecin	Partagée Médecin + IDE
Chirurgie gynécologique			1
Chirurgie Hépato-Bilio-Pancréatique			1
Chirurgie maxillo-faciale			1
Chirurgie ORL			1
Chirurgie orthopédique	2	1	3
Chirurgie viscérale		1	4
Total général	2	2	11

- 73% des services sont animés par des binômes
- Certains services s'appuient sur d'autres profils tels que directeur des soins, cadre de santé, ou anesthésiste

A partir des bilans communiqués par les établissements

Identification des profils des professionnels mobilisés en interne

Note méthodologique :

Le service n°6 : les données de l'équipe semblent incomplètes, à vérifier

Spécialité	ID	Anesthésiste-Réanimateur	Addictologue	Cadre de soins	Cardiologue	Chirurgien	Diététicien(ne)	IDE	Kinésithérapeute	Psychologue	Professionnels mobilisés en interne
Chirurgie gynécologique	16	1		1		1		1			4
Chirurgie Hépato-Bilio-Pancréatique	8	1	1	1		1	1	1	1	1	8
Chirurgie maxillo-faciale	13	1	1	1		1	1	1	1	1	9
Chirurgie ORL	15	1		1		1	1	1	1	1	7
Chirurgie orthopédique	3	1	1				1	1	1		5
Chirurgie orthopédique	4	1					1	1	1		5
Chirurgie orthopédique	5	1	1	1		1	1	1	1		7
Chirurgie orthopédique	7	1		1		1	1	1	1	1	7
Chirurgie orthopédique	9	1		1	1	1	1	1			6
Chirurgie orthopédique	18	1	1	1		1	1	1	1	1	8
Chirurgie viscérale	6					1					1
Chirurgie viscérale	10	1	1	1		1	1	1	1	1	8
Chirurgie viscérale	11	1		1		1		1			4
Chirurgie viscérale	12	1	1	1		1	1	1	1	1	8
Chirurgie viscérale	17	1	1			1	1	1	1	1	7
		93%	53%	73%	7%	87%	80%	93%	73%	53%	

- 6 professionnels sont mobilisés dans plus de $\frac{3}{4}$ des services, avec une quasi-constance pour IDE et MAR
- Selon les services, il est mobilisé entre 4 et 9 professionnels

A partir des bilans communiqués par les établissements

Les actions préopératoires

Spécialité	ID	Gestion de l'anémie	Sevrage tabagique	Equilibrage du diabète	Sevrage autres addictions	Bilan initial avec épreuve d'effort	Nb Actions réalisées en préhabilitation
Chirurgie gynécologique	16	1	1	0	0	0	2
Chirurgie Hépato-Bilio-Pancréatique	8	1	1	0	1	0	3
Chirurgie maxillo-faciale	13	1	1	0	1	1	4
Chirurgie ORL	15	1	1	0	0	0	2
Chirurgie orthopédique	3	1	1	1	1	0	4
Chirurgie orthopédique	4	1	0	1	0	1	3
Chirurgie orthopédique	5	1	1	0	1	0	3
Chirurgie orthopédique	7	1	1	0	0	0	2
Chirurgie orthopédique	9	1	0	1	0	1	3
Chirurgie orthopédique	18	1	1	1	1	0	4
Chirurgie viscérale	6	1	0	0	0	1	2
Chirurgie viscérale	10	1	1	1	1	0	4
Chirurgie viscérale	11	1	1	1	0	0	3
Chirurgie viscérale	12	1	1	1	1	0	4
Chirurgie viscérale	17	1	1	1	1	0	4
		100%	80%	53%	53%	27%	

A partir des bilans communiqués par les établissements

Mise en œuvre d'exercices préopératoires

Spécialité	ID	Kinésithérapie motrice ou autre	Kinésithérapie respiratoire	Supervision / autonome / tutoriel applicatif	Exercices d'endurance: marche, vélo, natation...	Aucun	Exercices réalisés
Chirurgie gynécologique	16			1			1
Chirurgie Hépato-Bilio-Pancréatique	8	1		1			2
Chirurgie maxillo-faciale	13	1	1	1	1		4
Chirurgie ORL	15		1				1
Chirurgie orthopédique	3					1	1
Chirurgie orthopédique	4	1		1			2
Chirurgie orthopédique	5	1	1				2
Chirurgie orthopédique	7	1					1
Chirurgie orthopédique	9	1					1
Chirurgie orthopédique	18	1	1				2
Chirurgie viscérale	6	1	1	1			3
Chirurgie viscérale	10	1			1		2
Chirurgie viscérale	11			1			1
Chirurgie viscérale	12					1	1
Chirurgie viscérale	17	1	1		1		3

67%

40%

40%

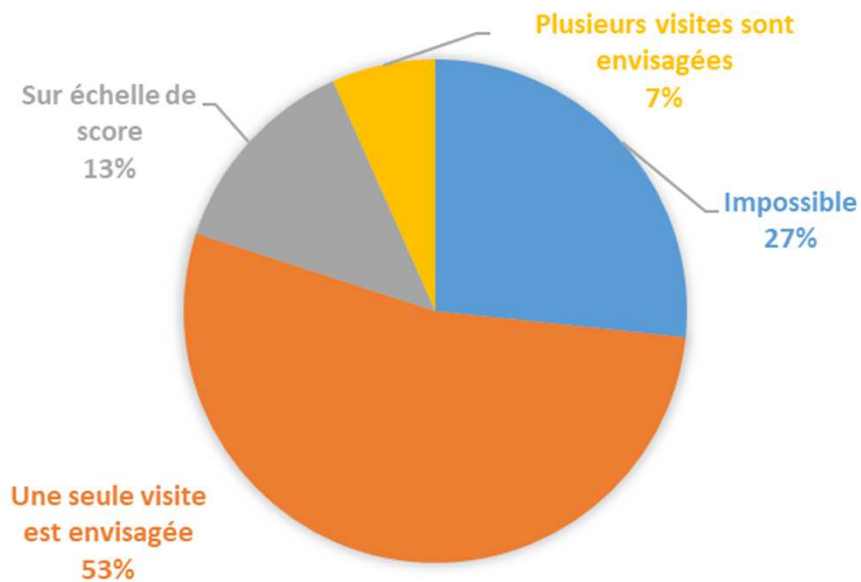
20%

13%

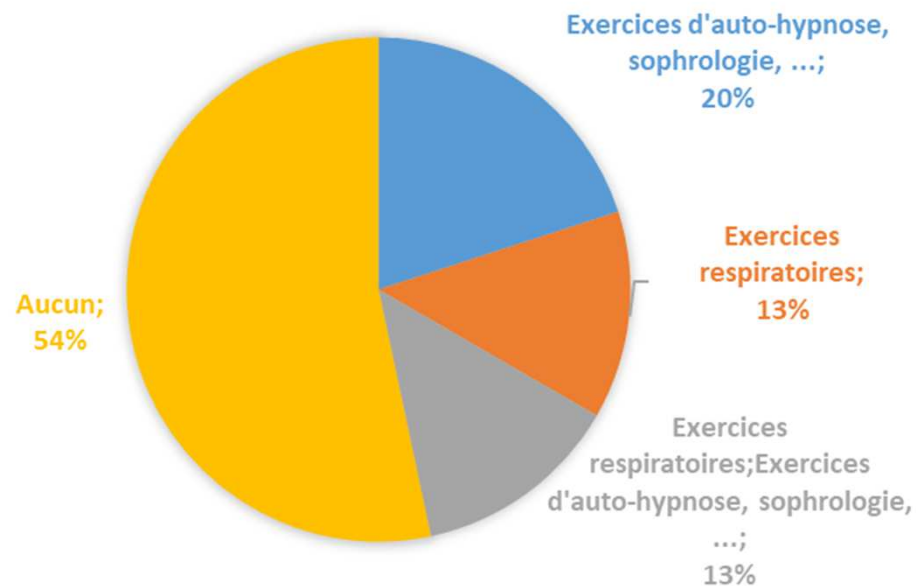
A partir des bilans communiqués par les établissements

Aspect psychologique

Consultation psychologique

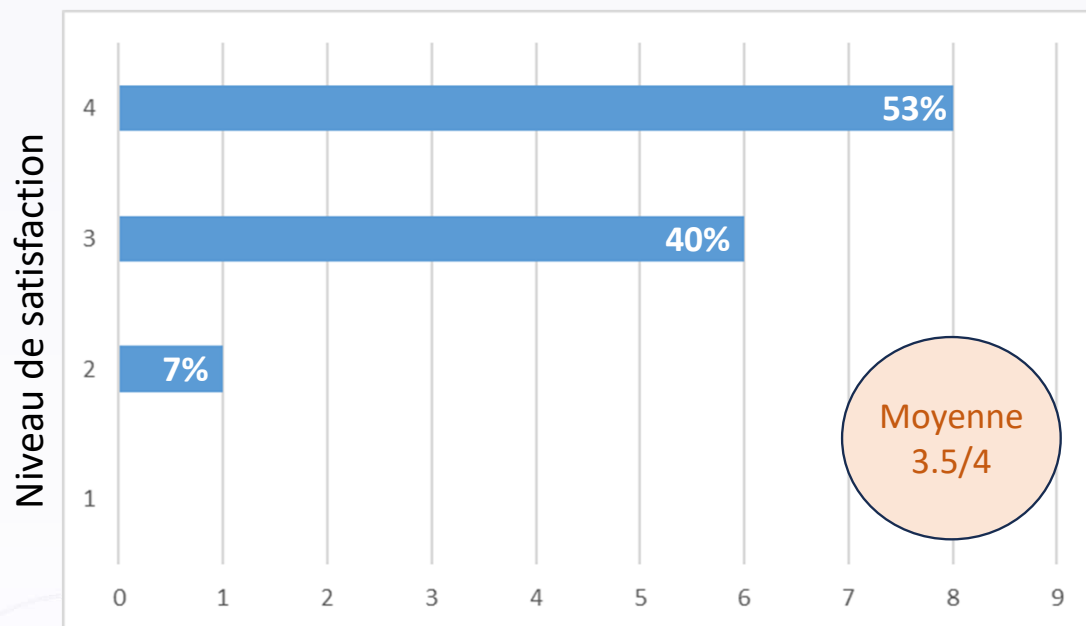


Consultation de relaxation



A partir des bilans communiqués par les établissements

Expression de la satisfaction



Parmi les verbatims ...

- Les échanges avec les différents services
- Les réunions collectives et individuelles nous ont permis d'avancer et de voir notre progression.
- Echanges réguliers / Réponses aux questions rapides et précises
- Excellent accompagnement permettant d'aboutir sur un projet difficile à intégrer dans la structure hospitalière de par des contraintes RH, des contraintes de lieu et la difficulté du changement
- ...

A partir des bilans communiqués par les établissements

- Nous ne pouvons pas ce soir, vous présenter tous les indicateurs et les actions mises en œuvre
- Il est prévu que nous capitalisons ces informations pour créer un guide des pratiques issues de ces accompagnements

05.

Présentation de 3 retours d'expérience

- Hôpital Beaujon, service de chirurgie hépato-bilio-pancréatique
- Hôpital de Meaux, service de chirurgie orthopédique
- Hôpital Bichat, service de chirurgie ORL et cervico faciale



Bilan mise en œuvre de la préhabilitation

Service de chirurgie hépato-
bilio-pancréatique APHP-
BEAUJON

Professeur LESURTEL MICKAEL, Chef de service
Docteur SEPULVEDA Ailton, PH
Docteur BEGHADADI Nassiba, PHC
Docteur DEVAUCHELLE Pauline, Anesthésiste
Me GRIGNARD Céline, Cadre de santé
Me EL GHABRA AMEL, IDEC

20 mars 2024



Hôpital
Beaujon
AP-HP



1. Présentation de l'établissement & du service

HPB, qui sommes-nous ?

- ❖ Service de chirurgie digestive spécialisé en chirurgie hépato-bilio-pancréatique et transplantation hépatique:
 - 1 chef de service
 - 3 professeurs de Universités-praticiens hospitaliers (PUPH)
 - 3 praticiens hospitaliers (PH)
 - 2 praticiens attachés (PA)
 - 2 chefs de clinique (CC)
 - 1 cadre de santé
 - Autres professionnels paramédicaux: Psychologue-Assistante sociale-Diététicienne
- ❖ 27 lits en salle d'hospitalisations pour 11 IDE & 11 AS.

PREHABILITATION, pourquoi?

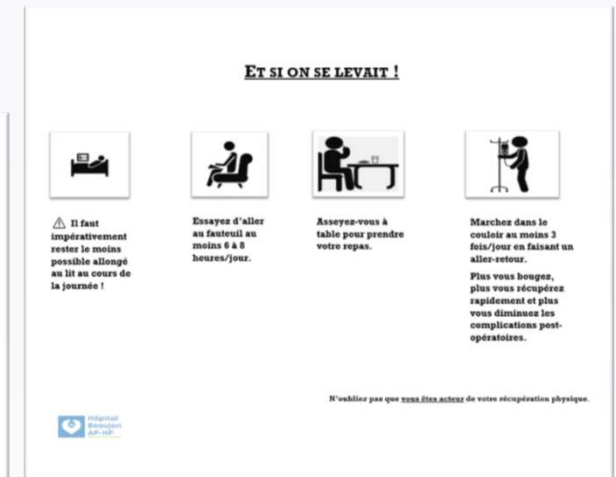
1. L'expérience du chef de service dans l'efficacité de la réhabilitation après chirurgie (RAC) aux Hospices Civils de LYON (2016-2021)
2. Bénéfice pour les patients dans le cadre de la chirurgie HPB souvent très lourd
3. Diminution de la morbi-mortalité postopératoire
4. Diminution de la durée d'hospitalisation utile dans le contexte de pénurie de soignants et de lits d'hospitalisation
5. Thématique FEDERATRICE entre les soignants, les disciplines et l'administration

Préhabilitation: Comment ?

- ❖ Création de support d'information destiné aux patients
 - ✓ Livret de préhabilitation
 - ✓ Fiche d'utilisation du respiflo
 - ✓ Passport RAAC
 - ✓ Brochures d'informations

- ❖ Planification de séances d'informations aux différentes équipes:
 - ❖ Réunion médicale
 - ❖ Réunion paramédicale
 - ❖ Réunion administrative

- Protocoles, y compris anesthésie
 - Demande d'anesthésie comprenant item de préhabilitation



2. Bilan après 2 ans ...

FORCES

- ✓ Collaboration pluridisciplinaire (Anesthésie-Diététicienne-Psychologue-UTAMA)
- ✓ Organisation de plusieurs réunions pluridisciplinaires sur le thème de réhabilitation et préhabilitation
- ✓ Projet médical et paramédical du service
- ✓ Ouverture de poste d'IDE de coordination de RAAC au sein de la consultation d'HBP.
- ✓ Mise en place des supports-brochures sur la préhabilitation, encadré par CERCLH
- ✓ Décision collégiale sur les protocoles et supports de la préhabilitation
- ✓ Evolution et réajustements satisfaisants au fur et à mesure des retours de patients-parcours de soin
- ✓ Convergence avec le programme de RAC en cours de mise en place

DIFFICULTES

- ☹ Pas d'HJD
- ☹ Délai court entre la CS chirurgicale et l'intervention chirurgicale dans le contexte de pathologies cancéreuses (95% de nos patients)
- ☹ Addictologie: Réticence, voire refus de quelques patients pour un avis par un spécialiste
- ☹ Probable saturation rapide à venir du poste unique d'IDEC (financement)

- Fusionner préhabilitation et RAC pour tous nos patients en systématique (sauf urgences)
- Former d'autres soignants et futurs soignants à ce processus de préparation avant la chirurgie
- Répertoire d'APA avant le bloc (Voir avec des centres sportifs -faire des affiliations)
- Logistique et personnels manquants pour la prise en charge des patients les plus lourds (aide ARS???)

PROCHAINS DEFIS

3. De quoi êtes-vous le plus fier ?

- Evolution technique et parcours de soin plus fluide.
- Nouvelle dynamique collective.
- Premiers retours des patients satisfaisants sur la PEC préopératoire → Les patients se sentent plus rassurés, en confiance.

4. Qu'avez-vous pensé de l'accompagnement ?

Ce qui a bien marché :

- ✓ Réunions collectives avec les échanges et différents témoignages
- ✓ Collaboration interdisciplinaire satisfaisante → Parcours du patient défini

Ce qu'il faudrait modifier :

- Webinaire et horaire
- Plus de soutien financier

Bilan mise en œuvre de la préhabilitation

Service de chirurgie orthopédique du
GHE, Hôpital de Meaux

Dr. LEDINOT équipe du Dr. THIONG'O

20 mars 2024



1. Présentation de l'établissement & du service

- GHEF: groupement hospitalier Meaux/Marne-la-Vallée/Coulommiers
- Activité PTH et PTG: 500 patients/an sur le site de Meaux
- Appel à projet de l'ARS: pré habilitation

- **Ecole des patients**
 - Infirmière Ecole des patients
 - Intégration de l'accompagnant-aidant
 - Journée unique en hôpital de jour
 - Education thérapeutique et autonomisation du patient
 - Changement du schéma de pensée: projet de sortie

2. Bilan après 2 ans ...

Succès!

- Travail en équipe chirurgicale et uniformisation des pratiques
- Stabilisation des équipes de kinésithérapeutes
- Collaboration resserrée avec le département d'anesthésie
- Redonner du sens au soin
- **Le groupe: une pratique inédite**

DIFFICULTES

- Travailler en HDJ de **médecine**
- Organisation
- Journée intense pour les patients

PROCHAINS DEFIS

- Etendre l'activité Ecole des patients

3. De quoi êtes-vous le plus fier ?

Que ça existe...

- Modification des pratiques: **travail en équipe des chirurgiens**
- **Stabilisation** des équipes de kinésithérapeutes
- **Plébiscite des patients et des accompagnants-aidants**
- Dynamique pour tout le service: **actualisation, protocoles**
- **Redonner du sens au soin pour les équipes en salle**
- **Focus** sur un groupe de patients au sein du service

4. Qu'avez-vous pensé de l'accompagnement ?

Ce qui a bien marché :

- **Retour d'expériences** d'autres centres en début de projet
- Et en fin de projet
- Se comparer...pour s'améliorer

Ce qu'il faudrait modifier :

- **Valorisation du temps médical** pour l'élaboration du projet

Bilan mise en œuvre de la pré habilitation

Service de chirurgie ORL et cervico faciale

Dr C. Halimi
Mme A. Germon

20 mars 2024



AP-HP. Nord
Université
de Paris



1. Présentation de l'établissement & du service

- Centre expert au sein de l'AP-HP pour le traitement chirurgical et la reconstruction des cancers des voies aéro-digestives supérieures. Ils sont la 4^{ème} cause de cancer en France.
- Patients de 50 à 64 ans, mais peut toucher des patients plus jeunes (cancers de la cavité buccale, cancers associés à l'HPV, cancers du cavum).
- Le service comporte 18 lits dont un lit dédié aux soins palliatifs, deux lits identifiés HDJ préhabilitations, nous avons également 6 fauteuils accueil JO.
- Il est essentiel d'optimiser la condition physique et psychologique des patients avant leur traitement afin d'améliorer les résultats cliniques et leurs qualités de vie.

2. Bilan après 2 ans ...

FORCES

- Expertise médicale ;
- Coordination interdisciplinaire ;
- Programme d'ETP, groupe d'échange et projets de service multiples ;
- Suivi actif des patients.

DIFFICULTES

- Ressources (appel à projet) ;
- Adhésion des patients ; Recrutement
- Manque de disponibilité ;

PROCHAINS DEFIS

- Surmonter les difficultés grâce à une meilleure communication et des ressources adéquates
- Peut être élargir la pré habilitation aux patients non chirurgicaux

3. De quoi êtes-vous le plus fier ?

- La réponse positive à un appel à projet pour lequel nous avons postulé, va nous permettre développer notre communication et notre prise en charge grâce à des outils intuitifs.
- L'impact sur les patients, ils n'attendent plus passivement la chirurgie, ils deviennent acteurs de leur parcours. Les retours des questionnaires de satisfaction le confirment.

4. Qu'avez-vous pensé de l'accompagnement ?

Ce qui a bien marché :

- Intervenants disponibles, encourageants, « pédagogie positive! »
- A permis des rencontres entre tous les partenaires, rencontres plus difficiles à organiser d'ordinaire
- Motivation pour d'autres appels à projet

Ce qu'il faudrait modifier :

- Nous aurions apprécié d'autres interactions avec des services « tuteurs », et éventuellement des visites sur site
- Interactions en présentiel trop rares

06.

Et pour la suite ...

Hamza LAFDILI, DOS ARS Ile de France



Votre expert dédié





Stéphane RICQUIER, Président

Email : stephane.ricquier@cerclh.com

Mobile: 06.87.84.02.69

Cabinet conseil santé
CERCLH - Roanne

 27 rue Langénieux
42300 Roanne

 +33 (0)4 77 23 78 57

Cabinet conseil santé
CERCLH - Paris

 +33 (0)6 87 84 02 69

Cabinet conseil santé
CERCLH - Bruxelles

 +32 476 25 42 75

Solutions digitales santé
CERCLH - Metz

 27 place St Thiebault
57000 Metz

 +33 (0)7 85 43 69 97



Webinaire de clôture | 20 mars 2024