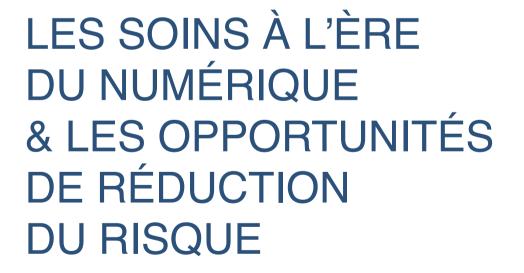


Sécurité patient et Prévention du risque opératoire





Sécurité patient et Prévention du risque opératoire

# LES SOINS A L' ÈRE **DU NUMERIQUE**

**TABLE** DES MATIÈRES

- Introduction
- Guérir → Prévenir
- Dépendance -> Collaboration
- Acte → Expérience
- Individuel
- → Equipe



#### Guérir > Prévenir



- Nous allons vers une ère de bien-être. Les gens se rendent davantage compte que leur santé dépend en grande partie d'eux-mêmes et de leur mode de vie.
- Dans le même temps se développe un nombre croissant de solutions conçues pour aider le consommateur à mesurer et à mieux gérer certains paramètres de santé.
- L'objectif en matière de santé doit passer de la guérison à la prévention; on doit penser avant tout à prévenir le problème avant de devoir le résoudre.
- Les médecins ne sont pas formés en ce sens. Ils doivent collaborer avec le patient pour rendre effectif ce changement de paradigme.
- Ce changement crée des opportunités de réduction des risques, grâce à une meilleure préparation du patient avant l'opération et à la création des meilleures conditions pour son rétablissement.

### Dépendance > Collaboration



- La construction d'une véritable relation basée sur la compréhension et l'empathie n'est pas seulement un moyen de mieux satisfaire le patient, cela a également un impact tangible sur des paramètres tels que la tension artérielle ou le niveau de douleur.
- On peut atteindre ce but par toute une série de gestes simples mais parfois négligés, tels que, par exemple, le fait de regarder le patient dans les yeux lorsqu'il décrit ses symptômes et d'adapter le ton de la voix.
- L'évolution actuelle du paradigme offre l'opportunité de façonner de nouvelles relations médecin/patient basées sur la compréhension, la confiance et la collaboration avec un patient motivé et co-responsable de sa santé.
- Ce n'est pas un simple plus : cela a un impact réel sur la sécurité du patient et sur le risque professionnel couru par le médecin.

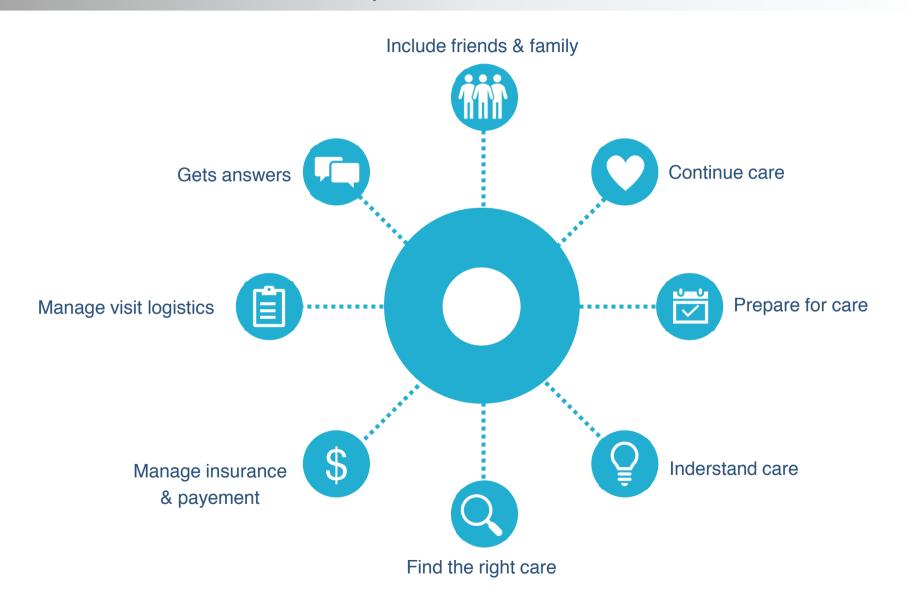
## Acte > Expérience



- L'attente croissante de prise en charge globale de la part du patient contraste avec des soins de plus en plus fragmentés.
- Le médecin était auparavant le centre et le responsable principal du parcours de soins qui mène à l'acte chirurgical. Maintenant, il fait partie d'une chaîne de valeur impliquant un grand nombre d'acteurs et nécessitant un certain niveau de coordination.
- L'expérience est ce qui lie entre eux les différents acteurs et les différentes actions, permettant de maîtriser la sécurité du patient.
- Le rôle de plus en plus important du *Chief Experience Officer* dans les hôpitaux américains en est un exemple.
- Du côté du patient, ceci aide à gérer le stress lié à une intervention chirurgicale car cela se transforme en un dialogue permanent et en un parcours dont l'intervention n'est plus que l'un des multiples éléments constitutifs.

### Des modèles de services numériques peuvent créer un écosystème important pour le patient tout en améliorant les performances





## Soins individuels > D'équipe



- Il est évident que nous traversons une phase de transition entre les soins individuels et les soins dispensés par une équipe, principalement en raison de l'hyperspécialisation.
- Cela crée une pression sur l'emploi du temps des médecins, qui doivent communiquer et se coordonner davantage quand ils font partie d'une équipe.
  Le problème dans ce cas représente également la solution, car les médecins ne peuvent pas à la fois assurer des soins étendus et faire face à la complexification des soins au niveau individuel.
- Les soins dispensés par une équipe peuvent accroître le risque, puisque la majorité des erreurs médicales sont dues à des problèmes de communication, mais ils peuvent aussi contribuer à réduire les risques grâce à une prise de décision et à des soins collectifs.
- Si les soins d'équipe sont maintenant une réalité du point de vue technique, une réflexion est encore nécessaire en termes de contact avec le patient.
- Ce modèle va également fournir des solutions pour la construction des relations proches et empathiques que le patient souhaite établir avec le médecin.

### Synthèse



#### Le praticien de demain

- Il répond à des profils types : L'équilibriste, l'éclectique, le nouveau libéral, le loup solitaire et le précurseur. Il souhaite un juste équilibre travail/vie privée et qualité de vie. Il veut garder des options ouvertes pour bifurquer sur le plan professionnel. Il veut se sentir libre et indépendant.
- Il est confiant dans les évolutions de sa pratique, qu'il ne vit pas comme une révolution permanente. Il est conscient des changements organisationnels et se projette comme membre d'une équipe.
- Il reconnait le rôle du patient dans sa pratique, en particulier dans la survenue d'un risque. Pour cela, il s'implique fortement dans la relation avec le patient, auquel il se dit dévoué, et dans la formation qu'il préfère dispensée par ses pairs pour garder sa pratique au meilleur niveau. A noter l'intérêt pour l'ouverture à l'étranger et les nouvelles technologies chez les plus jeunes.

#### La chirurgie de demain

 Les progrès techniques touchent tous les compartiments de la pratique : l'administration, l'organisation des soins, le flux croissant d'informations à traiter et intégrer dans la pratique (imagerie, pronostic en temps réel, réalité augmentée et virtuelle...), les instruments désormais intelligents (robot, smart bistouri...), la formation (simulation), les échanges de données entre professionnels de santé et avec le patient, entraînant un changement de son comportement.

### Synthèse



#### Le patient de demain

- Il est connecté et informé. Il est acteur de sa santé, impliqué dans son parcours de soins, en relation constante avec d'autres patients.
- Là où il « subissait une opération », il collabore avec son chirurgien. Il veut être considéré dans son individualité et attend une prise en charge réellement personnalisée.

#### La chirurgie à l'ère numérique

- L'ère qui s'annonce devrait enfin donner une part croissante à la prévention. De nouvelles solutions, numériques notamment, vont permettre au patient de mieux gérer sa santé, d'améliorer sa prise en charge.
- Ce passage de consommateur à acteur de santé, de la dépendance à la collaboration, constituera la base d'une nouvelle relation avec l'équipe chirurgicale.
- L'intervention chirurgicale dont il bénéficiera passera de la notion d'acte à celle d'expérience, de parcours suivi par une équipe, intégrée, pensant collectif tant en termes de soins et de technique, que d'accompagnement du patient.