

# RAAC

## DÉVELOPPEMENT DE LA RAAC EN RÉGION GRAND EST

VAGUE 2

### L'ARS GRAND EST POURSUIT SON ENGAGEMENT POUR LA RÉCUPÉRATION AMÉLIORÉE APRÈS CHIRURGIE (RAAC)

#### ÉDITO

La première vague d'accompagnement en région Grand Est, qui a mobilisé vingt services de chirurgie, a pris fin lors d'une dernière session de partage en décembre dernier.

À cette occasion, les retours d'expérience et les évaluations de fin de projet ont permis d'objectiver l'intérêt de cette démarche : le confort, la qualité et la sécurité des soins améliorés pour le patient. Ce dernier est toujours plus sécurisé et responsabilisé, tout au long de son parcours, grâce à une coordination renforcée entre professionnels.

Les principaux services mobilisés dans l'accompagnement initial ont présenté une organisation robuste et originale, produit de leur histoire et des réflexions menées ces trois dernières années, participant au renforcement de la cohésion des équipes engagées.

Par cette newsletter, nous souhaitons vous communiquer le plus fidèlement possible la qualité des retours présentés par les porteurs.

### RETOUR SUR LA SÉANCE COLLECTIVE N°1 À LA FONDATION SAINT-FRANÇOIS À HAGUENAU



La Fondation Saint-François, service référent en orthopédie & rachis, a accueilli le 23 février 2022 les services accompagnés dans ses locaux à Haguenau. La Fondation a bénéficié de l'accompagnement RAAC en vague 1 en tant que service candidat et est devenu service référent cette année au vu de son expérience et ses résultats dans la RAAC.

Au cours de cet après-midi d'échange, l'équipe de la Fondation a présenté son parcours ainsi que les résultats de sa démarche RAAC, comme par exemple l'impact de la RAAC sur la durée de séjour pour les PTH/PTG. (cf. tableau ci-contre).

Le lien ville-hôpital a été abordé avec la question de l'intervention des kinésithérapeutes de ville dans le parcours (cf. page suivante).

Les services accompagnés ont quant à eux exposé leurs travaux actuels et pu échanger de diverses problématiques avec le reste du groupe et le service référent.

Intervention	Effectif 2021	DMS Clinique St François 2021	DMS Base Nationale 2021
PTG	149	2,5	4,6
PTH	153	2,4	3,8
<b>Total</b>	<b>302</b>	<b>2,48</b>	<b>4,2</b>

## LA RAAC, UNE OCCASION DE REPENSER SES MODES DE PRISE EN CHARGE



Témoignage de Cathy Klupak, cadre du pôle de chirurgie du CH de Sarrebourg, service accompagné lors de la première vague en chirurgie orthopédique.

*Notre Centre Hospitalier a bénéficié d'une démarche d'accompagnement à la mise en place de la RAAC entre novembre 2018 et décembre 2021 via un coaching par IRIS Conseil Santé.*

*S'inscrire dans ce projet fut riche à plusieurs niveaux. La rencontre avec des professionnels de différents établissements a permis le partage d'expériences ; notamment avec l'établissement référent Albert SCHWEITZER de Colmar. Leur expérience concernant les prises en charge RAAC nous a conduit à nous questionner sur les potentiels existants.*

*Les professionnels engagés (chirurgiens, anesthésistes, kinésithérapeutes, cadre, IDE...) nous ont offert leur contribution à travers un accès à leurs protocoles, au partage de leurs succès et/ou échecs au cours de leur expérimentation.*

*Ce même partage d'expérience avec les établissements participants (GHRMSA de Mulhouse, CHR METZ-THIONVILLE, GH de Sélestat-Obernai, CHIOV Neufchâteau) a été une opportunité d'étendre notre réseau et de coconstruire ensemble nos projets.*

*Notre établissement a ainsi travaillé sur les prises en charge en orthopédie : la prothèse de hanche et la prothèse de genou, en se basant sur les travaux de l'association GRACE. Cela nous a permis de prendre du recul sur nos organisations, de garder un fil conducteur avec des rappels d'échéances et de mesurer le chemin parcouru : rédaction d'un passeport chirurgical, éduquer et renforcer les patients en préopératoire avec des séances de kinésithérapie, anticiper la sortie, limiter le jeûne préopératoire, respecter la pudeur, obturer les cathéters dès la sortie de SSPI, réhydrater immédiatement après le bloc, réalimenter rapidement, mobiliser immédiatement et gérer la douleur, etc.*

*Cette démarche, appréciée des patients et des professionnels de terrain, a permis une meilleure fluidité du parcours et une diminution de la durée moyenne de séjour. C'est pourquoi, elle a été étendue à l'ensemble des interventions programmées en chirurgie. Repenser nos modes de prise en charge est, par conséquent, d'un grand bénéfice.*

## TÉMOIGNAGES



Témoignage du service d'orthopédie de la Fondation Saint-François qui a intégré des kinés de ville dans son parcours RAAC orthopédie (service accompagné en vague 1, référent en vague 2).

*Dans le cadre de la mise en place de la RAAC, la préparation des patients a été optimisée grâce à un parcours de préhabilitation, avant la chirurgie. Travaillant exclusivement avec des kinés libéraux, c'est assez logiquement que nous les avons sollicité pour participer à ces parcours, et ils ont répondu présents. Ils participent donc à la préparation des patients et aussi à leur récupération, après un retour précoce à leur domicile.*

*Nous avons l'habitude de proposer aux kinés de ville des rencontres avec nos orthopédistes 3 fois par an. Cela a été l'occasion d'informer sur nos parcours RAAC et de définir un protocole de préparation.*

*Dès la consultation chirurgicale, cette préparation est prescrite au patient, et une liste d'adresses de kinés libéraux leur est proposée si nécessaire.*

*Ainsi, lorsque les patients ont rendez-vous avec l'infirmière coordinatrice, avant la chirurgie, celle-ci leur demande si la préparation a bien été réalisée par un kiné de ville et si le premier rendez-vous post-opératoire, après la sortie, a été réservé.*

*Pour ce qui est du premier lever (2h après l'intervention), il est réalisé dans le service par des infirmières et aides-soignantes formées. Un kiné de ville intervient pour faire marcher le patient en fin d'après-midi.*

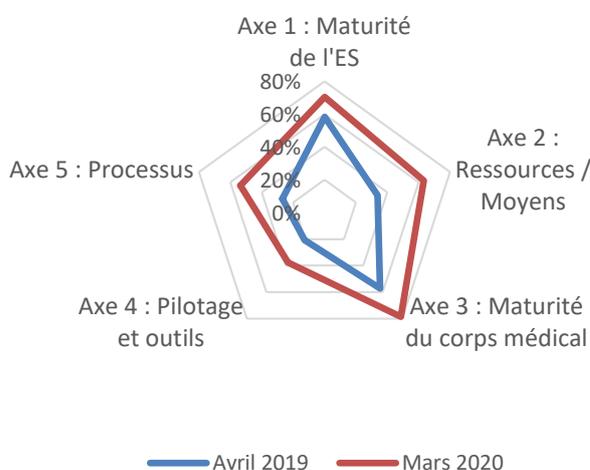
*Notre parcours RAAC produit ses résultats, grâce à la complémentarité de nos équipes et des kinés de ville !*

# VAGUE 1

## RÉSULTATS OBTENUS PAR LES SERVICES ACCOMPAGNÉS EN 2019-2021

En décembre 2021 ont eu lieu les séances de clôture de la vague 1 (clôture décalée à cause de la situation sanitaire) lors de 5 visioconférences. Chaque réunion (une par groupe) rassemblait les services accompagnés, le service référent, les pilotes ARS et l'équipe d'accompagnement d'IRIS Conseil Santé. Lors de ces séances de clôture, les services accompagnés ont pu présenter les résultats de leur travaux et également avoir le retour du service référent sur la démarche. Ci-dessous quelques résultats.

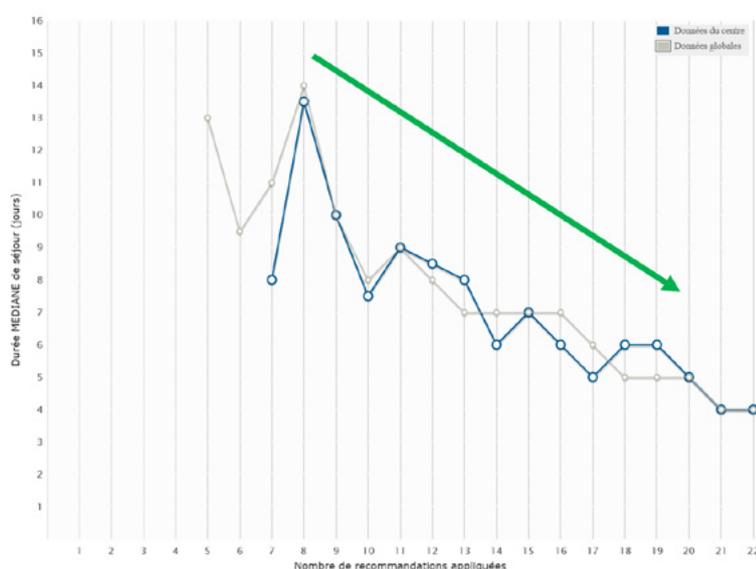
Auto-évaluation sur le déploiement de la RAAC dans votre établissement



Les services accompagnés ont réalisé un questionnaire d'autodiagnostic au début et à la fin de la démarche portant sur le développement de la RAAC dans leur établissement.

Des améliorations notables ont été réalisées sur les cinq axes étudiés, notamment sur le plan des ressources et moyens alloués à la RAAC.

Réponses aux questionnaires d'autodiagnostic (extrait du bilan de l'accompagnement 2019-2021)

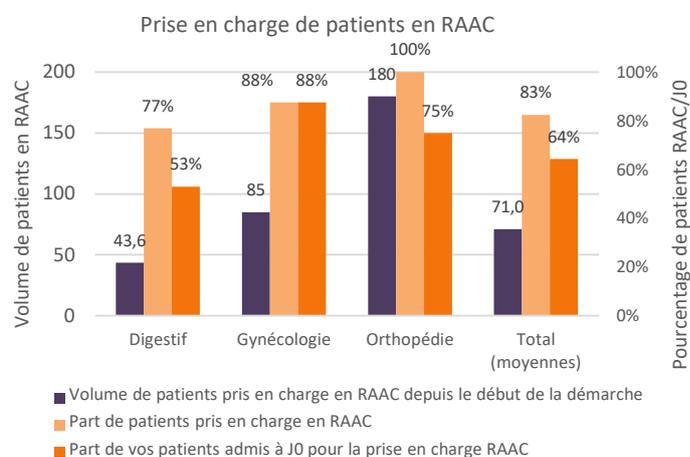


Des résultats tangibles sont constatés sur la récupération précoce des patients : DMS et complications.

Ainsi, sur les premiers mois d'application, l'évaluation des dossiers patients démontre une récupération précoce des patients se traduisant par une réduction de la durée de séjour (illustrée ci-contre pour la chirurgie digestive) et une baisse ou stagnation du taux de complication.

Evolution de la DMS en fonction du nombre de recommandations suivies pour la prise en charge colorectale (groupe ARS GE, de déc. 2017 à nov. 2021) – Source : GRACE Audit

## VAGUE 1 : RÉSULTATS OBTENUS PAR LES SERVICES ACCOMPAGNÉS EN 2019-2021 (SUITE)



Dans les services ayant suivi la démarche, ce sont en moyenne 83% des patients qui sont pris en charge avec un protocole RAAC et jusqu'à 100% pour les patients en orthopédie (PTH/PTG).

Réponses aux questionnaires aux questionnaires d'indicateurs (extrait du bilan de l'accompagnement 2019-2021)

## UNE DÉMARCHÉ COLLECTIVE S'APPUYANT SUR DES OUTILS PRATIQUES

Témoignage du service d'orthopédie du CH d'Haguenau, accompagné lors de la première vague en chirurgie orthopédique (service accompagné en vague 1 en orthopédie)

## TÉMOIGNAGE



L'accompagnement RAAC collectif nous a permis d'avancer dans notre démarche RAAC de plusieurs manières.

Tout d'abord, les **outils proposés par IRIS Conseil Santé** nous ont permis de réaliser un diagnostic de départ et, à partir de celui-ci, de définir des objectifs et un plan d'action structuré dans le temps. Cela nous a conduit à organiser des réunions d'étapes en internes pour le suivi et l'avancée des travaux.

Nous avons également réussi à tenir nos objectifs (hormis lors de la survenue de la crise sanitaire) par la mise en œuvre progressive du plan d'action et élaborer notre chemin clinique.

Nous avons objectivé les progrès réalisés sur une année d'accompagnement.

Grâce aux **réunions collectives avec le service référent et les services candidats** proposées lors de cet accompagnement, nous avons pu échanger nos expériences (difficultés et réussites) ainsi que des outils. Une dynamique de groupe pluridisciplinaire interne au CHH a été créée. Les réunions collectives nous ont également permis de tenir les délais du fait du calendrier établi.

SI VOUS ÊTES INTÉRESSÉS PAR LA RAAC ET VOULEZ EN SAVOIR PLUS, VOUS POUVEZ CONTACTER :

### LES PILOTES ARS GRAND EST

Adrien DELIMARD  
adrien.delimard@ars.sante.fr

Frédérique VILLER  
frederique.viller@ars.sante.fr

### L'ÉQUIPE D'ACCOMPAGNEMENT

Loïc LE MENN - 06 82 22 27 43  
loiclemenn@irisconsult.fr

Mélanie BLANC - 01 82 73 11 76  
melanieblanc@irisconsult.fr