



Fédération de Chirurgie  
Viscérale & Digestive

# Hernie de l'aîne en ambulatoire

## Un chemin clinique

Pour qui ?

Pourquoi ?



Fédération de Chirurgie  
Viscérale & Digestive

# Quatre points clés

- Définir les tâches **critiques** dans la prise en charge du patient en ambulatoire
- Attribuer à **chaque tâche**, un acteur
- Assurer une **bonne communication** entre les acteurs lors du parcours du patient
- Pouvoir vérifier à chaque instant que la tâche prévue a été **réalisée**



Fédération de Chirurgie  
Viscérale & Digestive

# Un chemin clinique pour qui ?

- Un **chirurgien** qui souhaite que toutes les tâches prévues soient effectuées
- Un **anesthésiste** qui souhaite partager les informations critiques avec l'équipe chirurgicale
- Une **infirmière** qui souhaite clairement connaître les tâches à effectuer
- Une **secrétaire** qui souhaite organiser au mieux le séjour du patient
- Un **patient** qui souhaite être informé de toutes les étapes de sa prise en charge



Fédération de Chirurgie  
Viscérale & Digestive

# Trois règles de base

- Le document *parcours du patient* **suit** le patient de la **consultation** du chirurgien à la **sortie**
- L'acteur concerné coche la case **oui** lorsque la tâche a été effectuée
- En cas de **non exécution** de la tâche, l'acteur concerné mentionne la **cause** de non réalisation



Fédération de Chirurgie  
Viscérale & Digestive

# Ce chemin clinique ne s'adresse pas

- Aux **équipes** qui pensent que la prise en charge de leur patient est **optimale**
- Aux **chirurgiens** qui n'ont pas de **temps** à consacrer à l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins délivrés aux patients