

Bilan d'activité du CLUD 2022

MONTPELLIER

CHIU

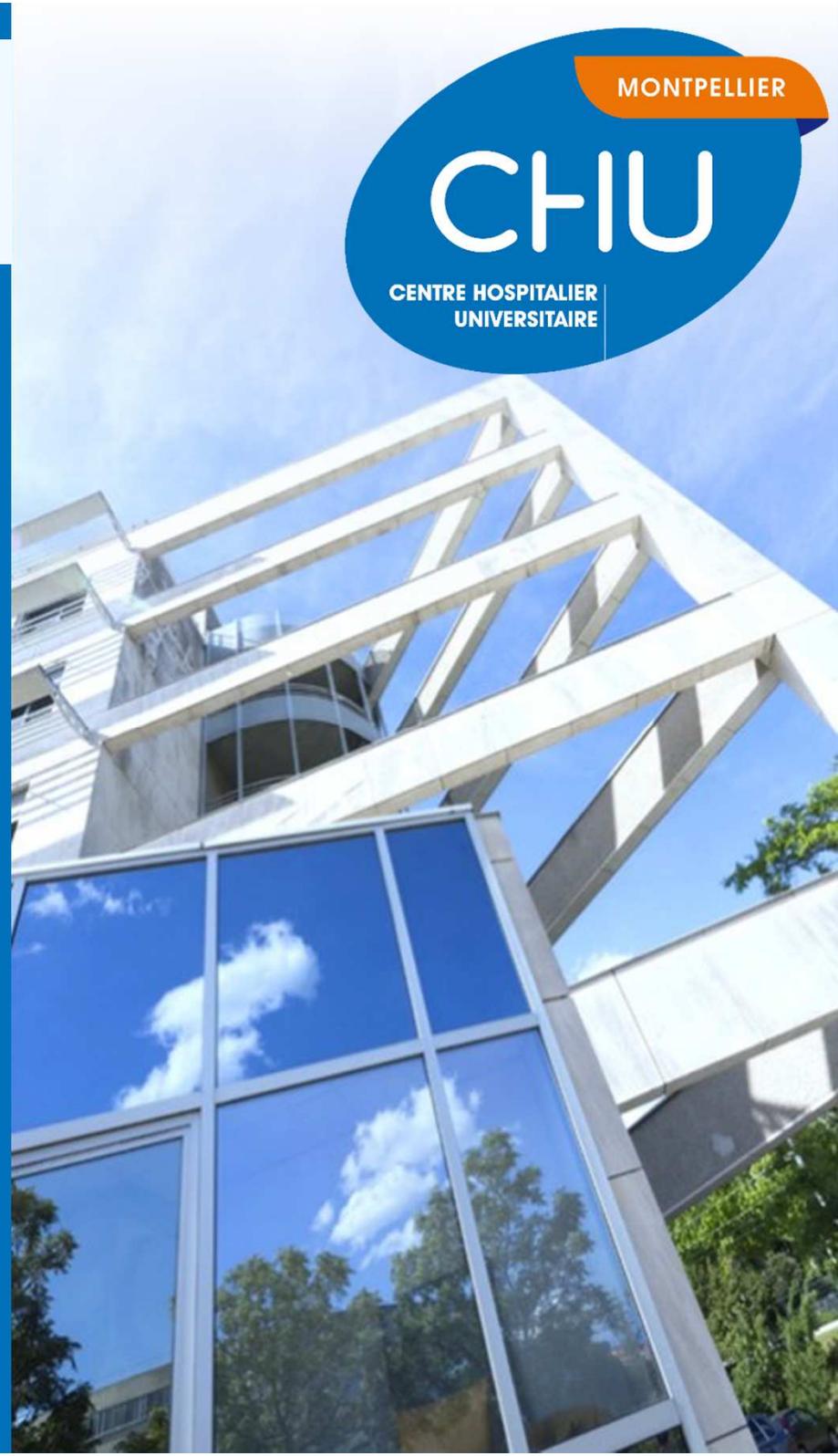
CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE

Isabelle VAILLANT – CDS IADE Coordinatrice au CLUD

► Bilan du CLUD



- Sécuriser la PEC des patients
 - Protocoles
 - Bilan FEI
- Répondre aux évolutions des compétences
 - Bilan des formations institutionnelles et réajustement
 - Bilan des formations action
- S'inscrire dans une dynamique de performance
 - Indicateurs douleur SSPI – HC/HS
 - Audit de dossiers
 - EPP
- Communication
- Les perspectives 2022



Sécuriser la prise en charge des patients

> Formalisation de protocoles sur qualidoc (39 protocoles)

- 28 protocoles publiés
- 9 protocoles en rédaction
- 2 protocoles en vérification

> Bilan des FEI :

- **12** FEI avec risque principal « Douleur »,

Absence de PEC de la douleur	25%
Insuffisance de PEC de la douleur	50%
Retard de PEC de la douleur	8,30%
agressivité vis-à-vis d'un soignant	8,30%
Conduite addictive	8,30%

Absence de PEC de la douleur	25%
Insuffisance de PEC de la douleur	50%
Retard de PEC de la douleur	8,30%
agressivité vis-à-vis d'un soignant	8,30%
Conduite addictive	8,30%

- 3 Crex + plan d'actions et suivi du plan d'actions

Les formations institutionnelles

MONTPELLIER

CHU

HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE

2021

29 journées de formation

305 professionnels formés

Les formations actions



- > Formation à l'administration de MEOPA: **13**
 - Nombre de professionnels formés: **116**

2021
5 formations dispensées
36 professionnels formés

- > Titration de morphine – PCA: **6**
 - Nombre de professionnels formés: **51**

2021
8 formations dispensées
41 professionnels formés

- > Point douleur / choix des échelles d'évaluation: **5**
 - Nombre de professionnels formés: **35**

2021
7 formations dispensées
50 professionnels formés

- > Formation à la communication bienveillante: **4**
 - Nombre de professionnels formés: **67**

2021
Pas de formation proposée

Les Evaluations de Pratiques Professionnelles

> Prise en compte de la douleur induite par les actes invasifs en imagerie médicale:

- Cartographie du risque douleur réalisée 3^{ème} trimestre 2022
- Présentation du projet aux différents sites d'imagerie médicale

Action:

- Formation au choix des échelles d'évaluation de la douleur
- Formation à l'administration de MEOPA
- Rédaction de protocole(s) de prise en charge de la douleur induite

Prévision:

- Formation à la communication bienveillante

Les Evaluations de Pratiques Professionnelles

>EPP qualitative de prise en charge de la douleur dans les unités de soins:

- Sollicitation des référents douleur des unités pour auditer 5 dossiers à l'occasion de la journée mondiale de prise en compte de la douleur
- Retour des résultats par pôle et par unité des audits réalisés avec proposition de plan d'actions

Prévision:

- Sollicitation des référents douleur pour renouveler les audits de 5 dossiers / trimestre.

Communication



> Elaboration du calendrier 2023 en partenariat avec la COSEMED, l'unité d'Hygiène et la DACQSS – objectif : proposer 1 slogan par mois à destination des équipes para médicales.

Pour le calendrier 2023, 3 slogans proposés par les référents douleur ont été retenus:

- **Février** : (Pascal) « Souffrir n'est pas obligatoire, soulager c'est notre engagement »
- **Juin** : (Florence) « si tu as mal, je m'arrête »
- **Décembre** : (Sophie) « ta douleur, je la vois, je l'entends, je la perçois »

Journée mondiale contre la douleur

Lundi 17 octobre 2022

4 stands

- Air liquide santé (MEOPA Kalinox®) *Frédéric TINTANE*
- Deepsen (casque à réalité virtuelle) *Julien LADREYT*
- Smiths Médical (PCA) *Jean Yves COMBESCOT*
- Le CLUD *Marie Christine NICOL, représentante des usagers*



Information patients

Dans notre établissement, nous nous engageons à prendre en charge votre douleur

* Reconnaître

Il existe plusieurs types de douleur :

- > les douleurs aiguës (post-chirurgie, traumatisme, etc.) : leur cause doit être recherchée et elles doivent être traitées.
- > les douleurs provoquées par certains soins ou examens (pansement, pose de sonde, de perfusion, etc.). Ces douleurs peuvent être prévenues.
- > les douleurs chroniques (migraine, lombalgie, etc.) : ce sont des douleurs persistantes dont la cause est connue et qui représentent une pathologie en soi. Il faut donc surtout traiter la douleur et tout ce qui la favorise.

* Prévenir et soulager

Nous allons vous aider en répondant à vos questions, en vous expliquant les soins que nous allons faire et leur déroulement. Nous allons noter l'intensité de la douleur dans votre dossier patient et utiliser les moyens les mieux adaptés à votre situation pour la prévenir et la soulager (antalgiques, méthode non médicamenteuse, etc.).

* Evaluer

L'évaluation de la douleur, c'est d'abord vous, car tout le monde ne réagit pas de la même manière. Il est possible de mesurer l'intensité de la douleur. Pour mesurer l'intensité de la douleur, plusieurs échelles sont à notre disposition. Il faut utiliser celle qui vous convient. Cette mesure, qui doit être répétée, permet d'adapter au mieux votre traitement antalgique. La traçabilité de l'évaluation de la douleur, c'est-à-dire l'enregistrement de cette évaluation dans votre dossier patient, fait partie des indicateurs de qualité de votre prise en charge dans notre établissement de santé.



Ajustement du manuel de certification (version 2023)

MONTPELLIER

CHU

CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE

HAS

Critère n° 1.2-08

Le patient bénéficie de soins visant à anticiper ou à soulager rapidement sa douleur

Élément d'évaluation
Crit.1.2-08-ee01-PAT

Ancien intitulé : Le patient évalue sa douleur dès lors qu'il la ressent ou est susceptible de l'être et ce jusqu'à disparition complète et durable de la douleur.

Ajustement : Le patient évalue sa douleur dès lors qu'il la ressent ou est susceptible de la ressentir et ce jusqu'au **soulagement de la douleur et une amélioration de sa qualité de vie.**

Pour les douleurs chroniques, la disparition de la douleur peut être impossible, il convient de viser le soulagement et l'amélioration de la qualité de vie.

Audit clinique douleur

Moyenne CHU – 91 unités - 446 dossiers

Année 2022

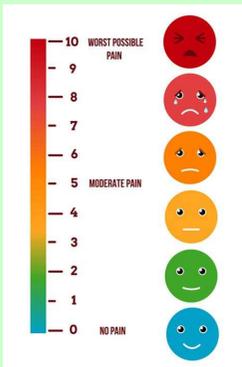
Pôle	Nombre
Clin. Méd.	11 unités
Cœur Pou.	11 unités
Digestif	7 unités
EMMBRUN	11 unités
FME	14 unités
Gérontologie	8 unités
HAD	3 unités
NSTC	11 unités
Os Arti.	10 unités
Psychiatrie	5 unités



Méthodologie



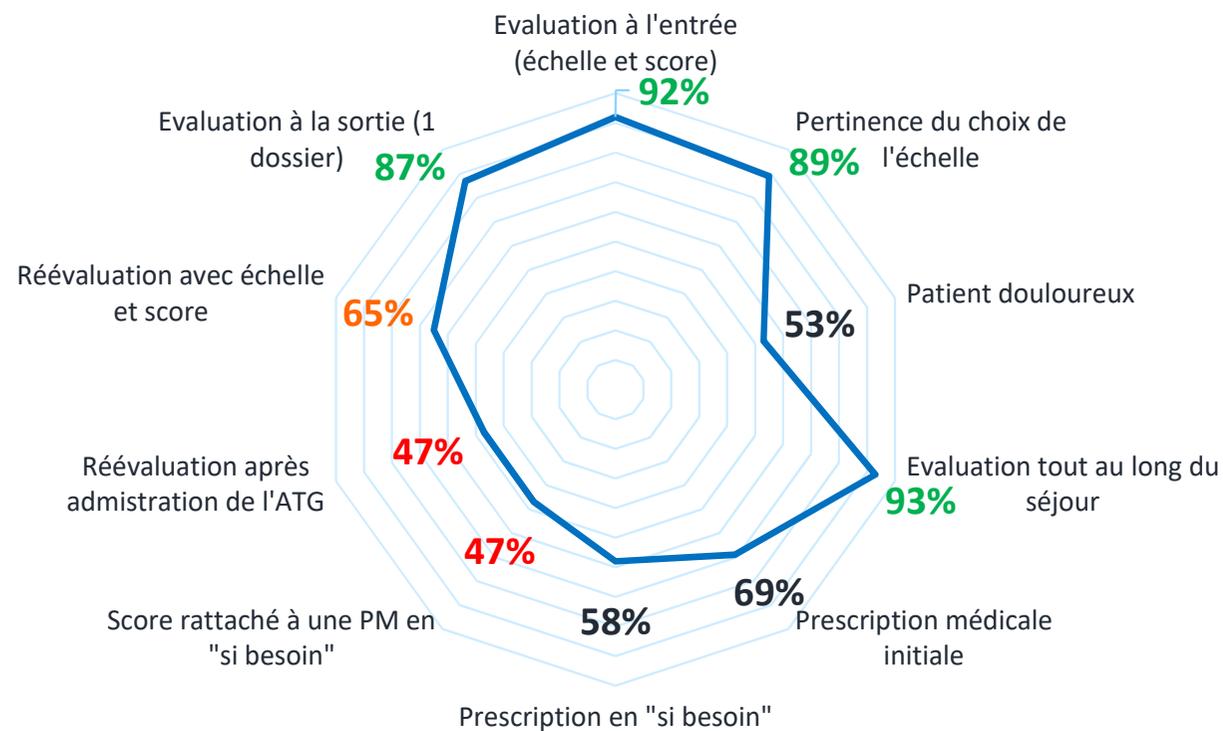
- **Population concernée:** : tous les patients admis au CHU en HC-HS
- **Échantillon:** Dossiers de 446 patients ayant quitté l'unité le(s) jour(s) précédant l'audit
- **Auditeur:** Isabelle VAILLANT – CDS IADE Coordinatrice au CLUD
- **Méthode:** Audit clinique
- **Grille d'audit:** découpée en 5 volets:
 - À l'entrée dans l'unité
 - Au cours du séjour
 - Les prescriptions médicales
 - Les réévaluations des patients douloureux
 - Le jour de la sortie
- **Date de l'audit:** Année 2022



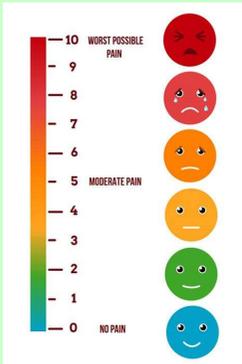
Résultats



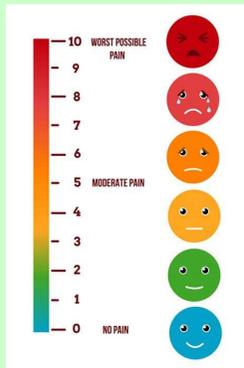
Audit douleur - moyenne CHU 2022 - 446 dossiers



Isabelle VAILLANT



Analyse des résultats



Points positifs

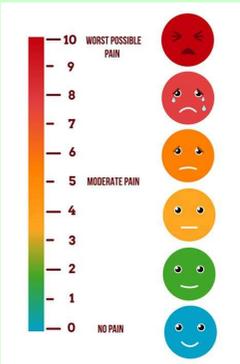
- 92% de traçabilité de l'évaluation à l'entrée
- 93% de traçabilité d'évaluation de la douleur au cours du séjour
- 87% le jour de la sortie
- **Le choix de l'échelle** est adapté et pertinent à 89%



Points à améliorer

- **47%** de réévaluation des patients douloureux dont **65%** avec échelle et score
- **47%** de score rattaché à une PM en « si besoin »

Plan d'actions proposé



- **Tracer** les réévaluations de la douleur avec échelle et score 2 à 3 heures après administration d'un antalgique prescrit en « si besoin »
- **Systematiser** l'utilisation de l'EVS + Algotus chez la personne Adulte présentant des troubles cognitifs
- **Inform**er les médecins de la nécessité d'associer un score de douleur à chaque prescription d'antalgique en « si besoin » (Cf. critère 1.2-08 du manuel de certification V2020)

MONTPELLIER

CHU

CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE

MERCI DE VOTRE ATTENTION !!