

Développement d'un outil de suivi et d'évaluation de l'activité de liaison en Infectiologie

P. Bayle, A. Therby, S. Monnier, A. Greder-Belan

DIV 03

Introduction

L'activité transversale de liaison infectieuse au sein d'un établissement est une activité souvent importante, chronophage et difficilement valorisable, chaque équipe mettant en place ses propres outils d'évaluation pour son activité. Au Centre Hospitalier de Versailles (CHV), l'activité de liaison est gérée par les infectiologues, en équipe avec les microbiologistes, pharmacien, hygiéniste et pharmacologue. Un téléphone de liaison est dédié à cette activité, pour les patients hospitalisés au CHV ou hors CHV (dans certains établissements extérieurs et pour les médecins de ville).

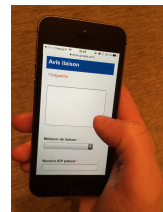
Cette activité transversale en multidisciplinarité, au-delà de sa valorisation, impose également la possibilité de partager les informations-patient entre les différents « acteurs » et la traçabilité du conseil.

Objectif

Nous avons voulu développer un outil simple, permettant à la fois le partage des informations-patient, la traçabilité des conseils donnés et la valorisation de l'activité transversale.

Matériel et méthodes

- Outil développé à partir d'une application accessible sur smartphone ou poste informatique avec accès internet
- Recueil des données patient en temps réel, à partir d'un questionnaire standardisé anonymisé (numéro unique généré informatiquement)
- Analyse des données : provenance de l'appel, type d'avis (diagnostique et/ou thérapeutique ; téléphonique, sur place ou sur dossier), résumé du conseil, suivi proposé, durée de l'avis.
- Export automatisé des données sous forme d'un tableau Excel
- Statistiques descriptives par extraction spontanée de la base sous Excel
- Fichier de données accessible aux seuls utilisateurs désignés



Résultats

Période Octobre 2014 - Avril 2015 :

- Total : 813 avis infectieux donnés au CHV sur 7 mois

- Provenance des appels :

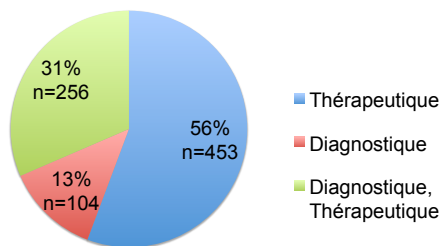
CHV : 87,3% (n=710)

Hors CHV : 12,7% (n=103)

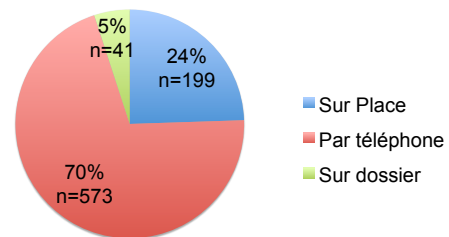
{ 6,8 % (n=55) autres structures hospitalières
5,9% (n=48) médecins de ville

- Temps moyen par avis : 9 min par avis téléphonique, 29 min par avis sur place.

- Temps moyen de recueil des données avec l'outil utilisé < 5 min = gain de temps pour le clinicien infectiologue responsable des avis.



Type d'avis



Modalité avis

Conclusion

Cet outil « mobile » permet une évaluation facile et rapide de l'activité de liaison infectieuse, au sein de l'établissement mais aussi pour les conseils extérieurs.

Le contenu du questionnaire est exporté directement sous forme de compte rendu de consultation dans le dossier médical informatisé du patient, de plus l'avis donné « au lit du malade » (avis sur place) génère le codage automatique de l'activité.