

Réhabilitation améliorée après chirurgie (RAAC) : une approche de prise en charge globale du patient

Fiche du programme 16371800007

Formation Intra ou Inter-établissement : contact@lbda.fr

Nombre de participants :
En fonction de l'établissement

Public concerné: Chirurgiens
Anesthésistes-Réanimateurs
Responsables des Blocs opératoires
Chefs de pôle, Directeur des soins, Coordinateur des risques liés aux soins, Cadres de santé, Personnels soignants, paramédicaux, Responsables Parcours Patients, Responsable qualité

Coordination pédagogique

Dr Didier THIERCELIN

Praticien Hospitalier
Médecine d'urgences - Spécialiste des systèmes d'évaluation de pratiques professionnelles et des démarches qualité

Aurélié MARCHAND

Fondatrice des rencontres au cœur du parcours de soins.
Consultante, spécialiste en Organisation, Pilotage Gestion des ressources.
Ancienne chargée de mission du Conseil National du Développement Durable.

Dispositif de contrôle de la qualité du programme

Les programmes et documents pédagogiques sont soumis pour évaluation au Conseil scientifique de LBDA

■ Orientations nationales DPC 2016 - 2018

- La réhabilitation améliorée en chirurgie : une nouvelle approche dans l'organisation des soins chirurgicaux de nature à accélérer le virage ambulatoire

■ Objectifs

- Faire connaître le concept de la réhabilitation améliorée après chirurgie (RAAC)
- Décliner la façon de mettre en place un programme RAAC
- Insister sur l'aspect pluridisciplinaire de la RAAC et donner une place à chaque intervenant
- Resituer la RAAC dans les nouvelles formes d'hospitalisation
- Développer le parcours de soins

■ Apports cognitifs (1 jour - formation en présentiel)

1. **Appréhender les enjeux liés au développement de RAAC**
 - Généralités et définitions
 - Historique
 - Buts et intérêts
2. **Maîtriser les clés de cette prise en charge et conduire une démarche RAAC**
 - AVANT : Information & anticipation des soins
 - PENDANT : Pratiques professionnelles & organisation des soins
 - APRÈS : Suivi des patients jusqu'au domicile
 - Clés de réussite et freins potentiels
3. **Organiser la RAAC dans un établissement**
 - Structurer la RAAC en projet
 - Organiser et planifier les différentes étapes de la prise en charge des patients éligibles à la RAAC
 - S'appuyer sur des outils pertinents
4. **Présentation d'un cas pratique avant le travail intersession**

■ Analyse des pratiques professionnelles (1 jour formation en présentiel après intersession)

- Travail intersession avec expérimentation d'un projet RAAC au sein du service.
- Retour d'expérience en ateliers permettant :
 - des échanges sur des éléments pratiques de déploiement ;
 - la mise en œuvre de la RAAC : travail pluridisciplinaire, chemin clinique, éléments de traçabilité ;
 - la coordination du parcours de soins et suivi du patient hors établissement.

■ En fin de programme

- Définition du programme d'action à mettre en œuvre par les participants sur 3 mois ;
- Bilan individuel d'activité et Evaluation du programme : bilan d'impact de la formation