

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

## Fiche du programme 16371900001

**Durée :** 1 journée (7 heures)  
apports cognitifs ;

1 ou 2 journées (7 heures)  
analyse des pratiques (selon  
les besoins de  
l'établissement)

### Nombre de participants

En fonction de  
l'établissement

### Public concerné

Chirurgiens, Anesthésistes,  
Responsables de bloc, 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

**Aurélie 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. **Maitriser 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