

Schirmeck, le 20 décembre 2007

Bonjour,

L'Hospitalisation A Domicile du Pays Bruche Mossig Piémont est engagée dans la procédure de **Certification V2** tout comme l'ensemble du Groupe Hospitalier Saint Vincent. Celle-ci aura lieu au mois de mars 2008.

Outre une auto-évaluation et la visite des experts à l'HAD, nous devons réaliser une **Evaluation des Pratiques Professionnelles**.

Nous avons donc dû choisir une pratique à évaluer en vue de l'améliorer.

Le thème choisi a été « **la technique d'utilisation et d'entretien d'une chambre implantable chez une personne à domicile** ».

Il s'agit d'une pratique complexe et fréquente en HAD, elle concerne 12 des 36 patients suivis entre mai et novembre 2007. Il s'agit d'une manipulation particulière qui présente différents risques (infectieux, obstruction, extravasation, exposition au sang pour le professionnel,...) mais surtout un réel confort pour nos patients dans de nombreuses situations rencontrées en HAD (antibiothérapie IV, nutrition parentérale, hydratation IV,...).

Où en sommes-nous ?

Nous sommes partis d'une auto-évaluation de notre pratique à partir d'un référentiel spécifique.

Nos conclusions ont été :

- Nous n'avons pas un consensus clair sur la procédure à suivre en HAD. Nous avons donc récolté les procédures en vigueur au GHSV et dans une autre HAD.
- Nous avons également constaté l'absence de conduite à tenir en cas d'obstruction d'une chambre et travaillons donc à celle-ci en collaboration avec l'équipe de la polyclinique Saint Luc.

Le but du questionnaire que nous vous proposons ?

Posséder une procédure est une chose, l'appliquer pour chaque intervenant en est une autre.

Nous avons repris un document de l'HAS (Haute Autorité de Santé) qui a établi un référentiel de bonne pratique concernant les Chambres Implantables à l'attention des IDE.

Nous vous posons des questions pratiques basées sur ces recommandations officielles.

Nous vous demandons de nous dire si ces informations sont connues, et si vous les appliquez.

Le but est de faire une cartographie de la pratique en HAD afin de repérer là où nous avons à nous améliorer. Tous les points ignorés ou non appliqués sont donc les bien venus ! Ce questionnaire est anonyme.

Nous pourrions ensuite mettre en place des actions concrètes d'amélioration (information, apport de matériel spécifique par ex).

Pouvez-vous nous rendre ce questionnaire pour le 10 janvier au plus tard ?

En vous remerciant d'avance pour l'aide précieuse que vous nous apporterez,

Docteur Xavier MATTELAER