

ACCREDITATION DES MEDECINS ET DES EQUIPES MEDICALES

ACTIVITE

Chirurgie de l'obésité : prise en charge pré et postopératoire du patient.
Critères de qualité

Chirurgie viscérale et digestive

Champ d'application	
Type d'activité	Activité DPC
Description et intérêts dans le cadre de l'accréditation	<p>Les objectifs et les critères de qualité sont fondés sur les recommandations de bonne pratique « Obésité : prise en charge chirurgicale chez l'adulte » publiées par la HAS en avril 2009.</p> <p>Parmi les objectifs et les critères de qualité proposés ci-dessous, retenez ceux qui correspondent le mieux à vos priorités et aux spécificités de la démarche d'amélioration de la qualité dans laquelle vous souhaitez vous engager. Vous pouvez éventuellement adapter la liste ci-dessous ou l'utiliser dans son ensemble.</p> <p>Pour plus de précisions sur chacun de ces critères, il convient de se reporter aux justifications correspondantes et aux consignes d'utilisation des critères dans le document "Critères de qualité pour l'évaluation et l'amélioration des pratiques professionnelles" (téléchargeable sur www.has-sante.fr).</p> <p>L'évaluation porte sur un audit de 5 dossiers (cf grille téléchargeable). A l'issue d'un premier audit (tour 1) vous devez analyser vos résultats en dégagant vos points forts et vos points faibles et définir la mise en place d'actions d'amélioration. Après mise en place de ces actions un deuxième audit (tour 2) doit vous permettre de juger de l'efficacité des actions correctrices mise en place.</p> <p>But de la démarche : Optimiser les indications, l'information, la prise en charge préopératoire pluridisciplinaire et le suivi des patients obèses dans le cadre de la chirurgie de l'obésité.</p> <p>Objectif 1. S'assurer que l'indication est fondée sur une évaluation et une prise en charge préopératoires pluridisciplinaires du patient</p> <ul style="list-style-type: none"> _ Mention dans le dossier de l'IMC maximal documenté lors de la prise en charge préopératoire _ Prise en charge préalable du patient pendant 6 à 12 mois aux plans médical, nutritionnel, diététique et psychothérapeutique _ Réalisation d'un bilan des 3 principales comorbidités (hypertension artérielle, diabète, syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil) _ Réalisation d'une fibroscopie oesogastroduodénale préopératoire _ Réalisation d'un bilan nutritionnel et vitaminique préopératoire _ Évaluation psychologique/psychiatrique préopératoire _ Discussion et concertation de l'équipe pluridisciplinaire pour

	<p>prendre la décision d'intervention</p> <ul style="list-style-type: none"> _ Transmission au patient et au médecin traitant des conclusions de la concertation pluridisciplinaire <p>Objectif 2. S'assurer que le patient est bien informé</p> <ul style="list-style-type: none"> _ Information du patient traçable dans le dossier <p>Objectif 3. Améliorer le suivi du patient</p> <ul style="list-style-type: none"> _ Programmation des différentes consultations du suivi postopératoire du patient _ Prescription d'une supplémentation en vitamines, minéraux et oligoéléments après chirurgie malabsorptive _ Prise en charge éducative du patient aux plans nutritionnel et diététique
Exigence de participation	Facultatif
Délai maximal de réalisation par les médecins	4 ans

Documents téléchargeables	
Pour les médecins	<p>http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_899497/chirurgie-de-l-obesite-prise-en-charge-pre-et-postoperatoire-du-patient-serie-de-criteres-de-qualite</p> <p>http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_899498/chirurgie-de-l-obesite-prise-en-charge-pre-et-postoperatoire-du-patient-liste-des-criteres-de-qualite</p> <p>http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_899499/chirurgie-de-l-obesite-prise-en-charge-pre-et-postoperatoire-du-patient-grille-de-recueil-des-criteres</p>

Périmètre d'applicabilité	
Activité inter-spécialités	Non
Champs d'activités concernés	<p>Chirurgie viscérale et digestive</p> <p>Chirurgie générale</p> <p>Chirurgie de l'obésité morbide</p>