

Recensement des donneurs potentiels

Lausanne

3 avril 2009



C. Spaight



donor *action*

L'Historique et Le Concept

Collaboration (Séville, 1994)



donor *action*

**Eurotransplant
International Foundation**
(Pays Bas)

**The Partnership
for Organ Donation**
(Boston, MA)

**Organización
Nacional de Trasplantes**
(Españe)

Le Programme Donor Action

Les 5 étapes de DA

Le Chemin Clinique (CC)

- Lésions cérébrales
- Identification d'un donneur potentiel
- Diagnostic de la mort encéphalique
- Signalement d'un donneur potentiel
- Entretien avec les proches
- Maintien des organes
- Prélèvement d'organes
- Retour d'information

1. Identification
2. Signalement
3. Entretien avec les proches
4. Maintien des organes
5. Prélèvement

Le Chemin Clinique

- Le **chemin clinique** (CC) est une méthode d'amélioration de la qualité des soins. Le CC, appelé *clinical pathway* ou *critical pathway* ou *integrated care pathway*, dans les pays anglosaxons décrit, pour une pathologie donnée, **tous les éléments du processus de prise en charge** en suivant le parcours du en suivant le parcours du patient au sein de l'institution.
- Cette méthode vise à planifier, rationaliser et standardiser la prise en charge pluridisciplinaire

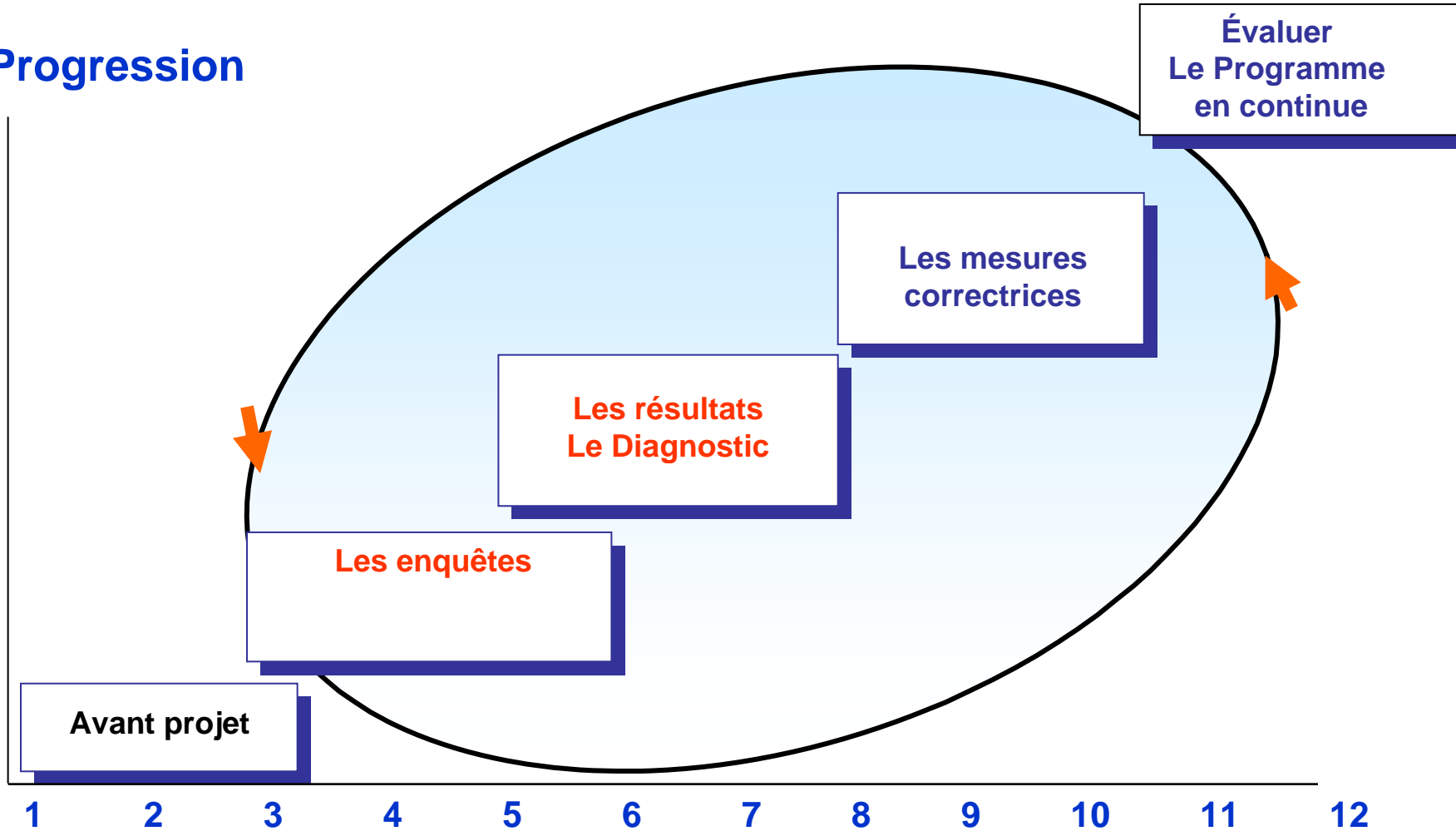
Qu'est ce que Donor Action

- Un Programme International
- Méthode et outils - *destinés à améliorer le recensement et la prise en charge des donneurs potentiels*
 - **Méthode**: directives raisonnées, ordonnées, chronologiques.....*une marche à suivre qui garantit le résultat recherché*
 - **Outil**: dispositif pour explorer la réalité (*recueil, analyse, mesure*), rendre explicite et agir



DA en pratique: 5 étapes

Progression



DA - Un outil qualité

Permet de repérer « où, quand et pourquoi » la prise en charge d'un donneur potentiel s'est arrêtée ...ou a réussi

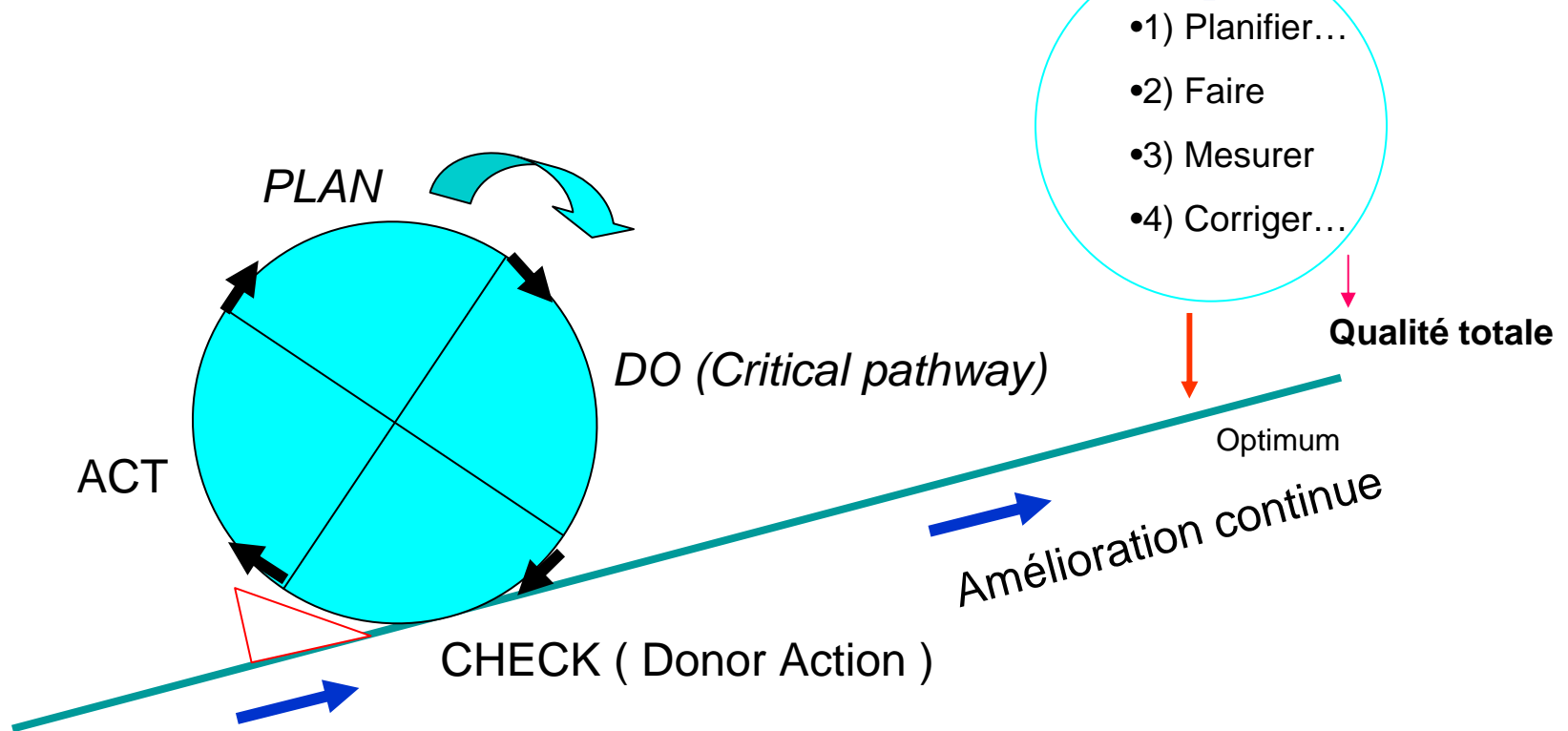
Visée Qualité

- Le programme vise à introduire ou à renforcer dans l'activité un certain nombre de propriétés et de valeurs qui procèdent du concept de qualité
 - **Des propriétés:** traçabilité des actes, compétence des acteurs, rigueur scientifique, travail d'équipe, répartition des rôles, circulation des informations,
 - **Des valeurs:** respect, responsabilité, loyauté, honnêteté...



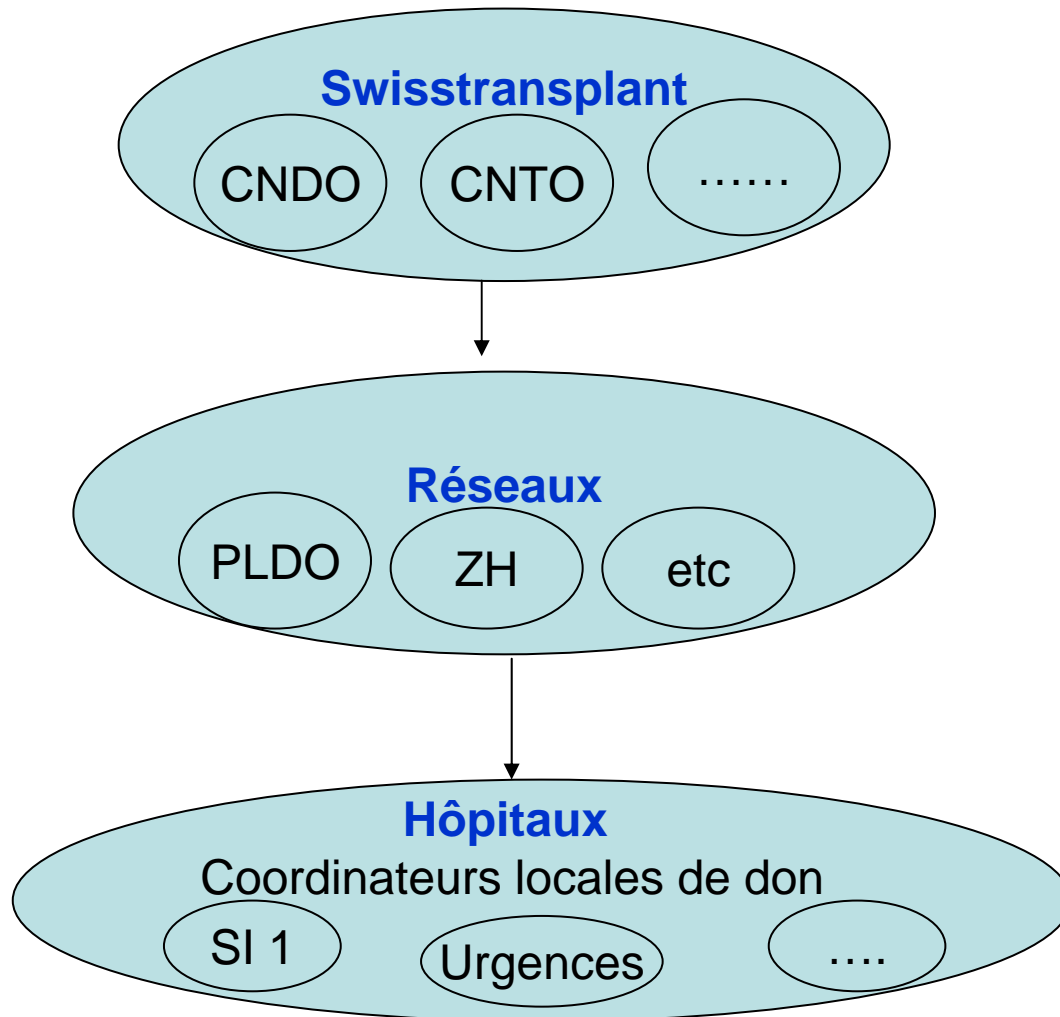
Satisfaction des attentes

Processus d'amélioration de la qualité



La roue de Deming ou PDCA

Organigramme DA le fonctionnel



L'infrastructure de Donor Action

Le CNDO

- Soutient les programmes Nationales/Régionales du don d'organes
- Coordonne le programme
- Assure la formation, fournit le matériel, la documentation, apporte son soutien

Les Réseaux

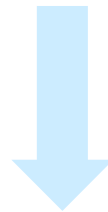
- Mène les travaux, met le programme en place et l'évalue

Le Coordinateur Local de Don

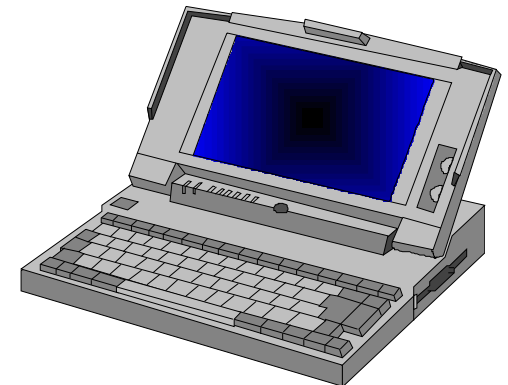
- Est responsable de la mise sur pied de l'ensemble des procédures relatives au don d'organes et de tissus dans l'hôpital.

Le Diagnostic : 3 composantes

1. Enquête Rétrospective des Décès (ERD)
2. Enquête d'Opinion (EO)



**3. Base de données
du système Donor Action**



L'Enquête Rétrospective des Décès (ERD)...

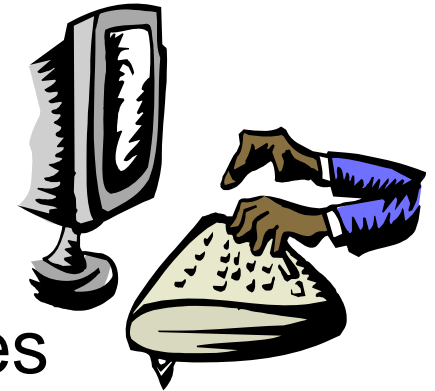
- Mesure la **différence** entre le nombre de donneurs potentiels et effectivement recensés
- Indique **où, quand** et **pourquoi** les donneurs potentiels sont “perdus”
- Fait un **diagnostic de la situation** et permet de mettre en place des actions correctives

l'Enquête d'Opinion (EO)

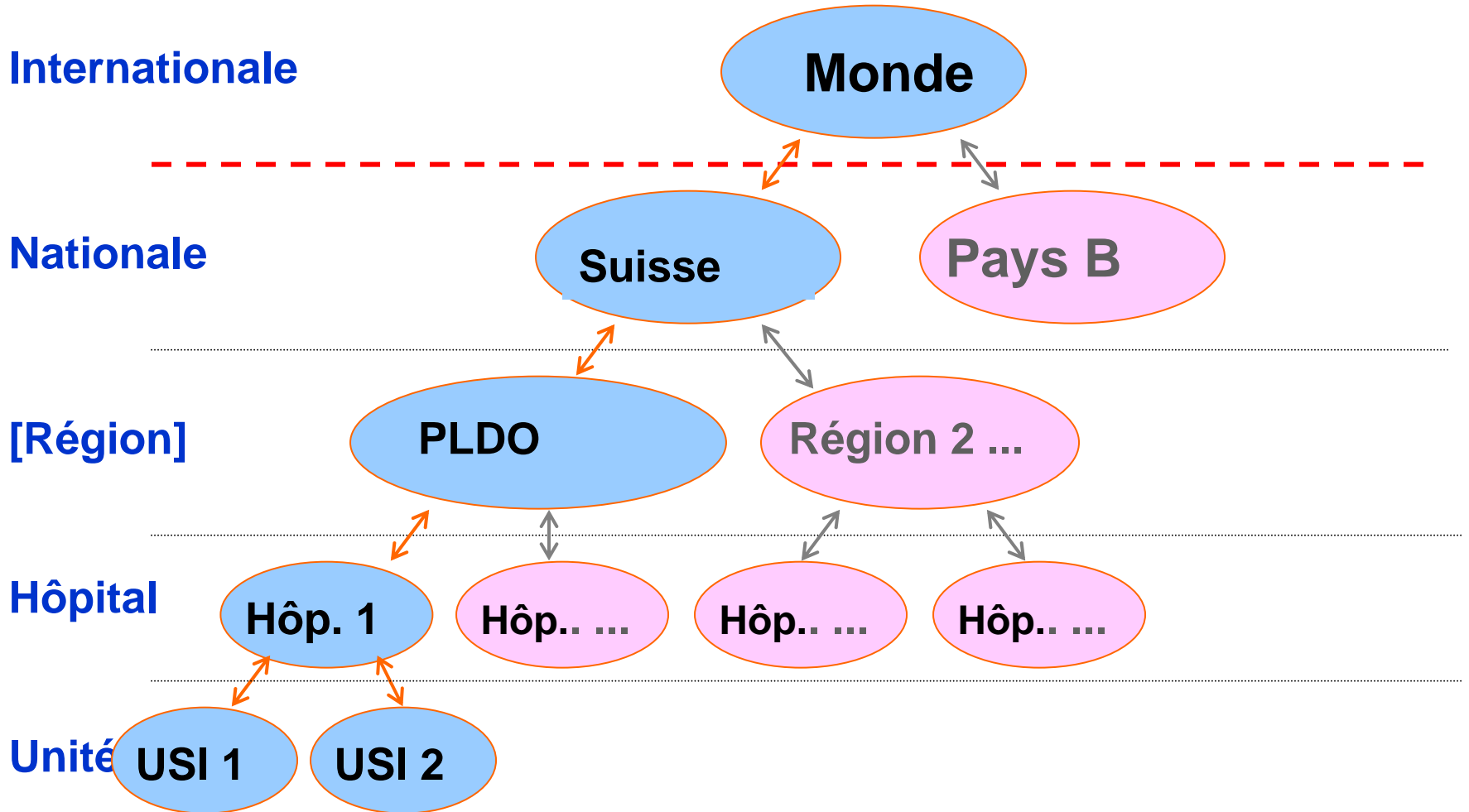
- Un questionnaire anonyme, pour évaluer:
 - L'opinion et les connaissances du personnel par rapport au don d'organes et à la greffe
 - Leur soutien, implication et compétences dans le processus de don
 - Les formations et informations dont ils auraient besoin

La base de données du programme Donor Action

- Accès par Internet
- Utilisation depuis n'importe quel PC ou MAC
- Permet la saisie des enquêtes diagnostiques ERD / EO
- Analyse les données des enquêtes
- Crée un profil du processus de prélèvement d'un hôpital



Le Logiciel Donor Action



La Méthode

12 mois

DA : Étude Diagnostique

- Enquête rétrospective des décès
- Enquête d'opinion

Pré - intervention

? mois

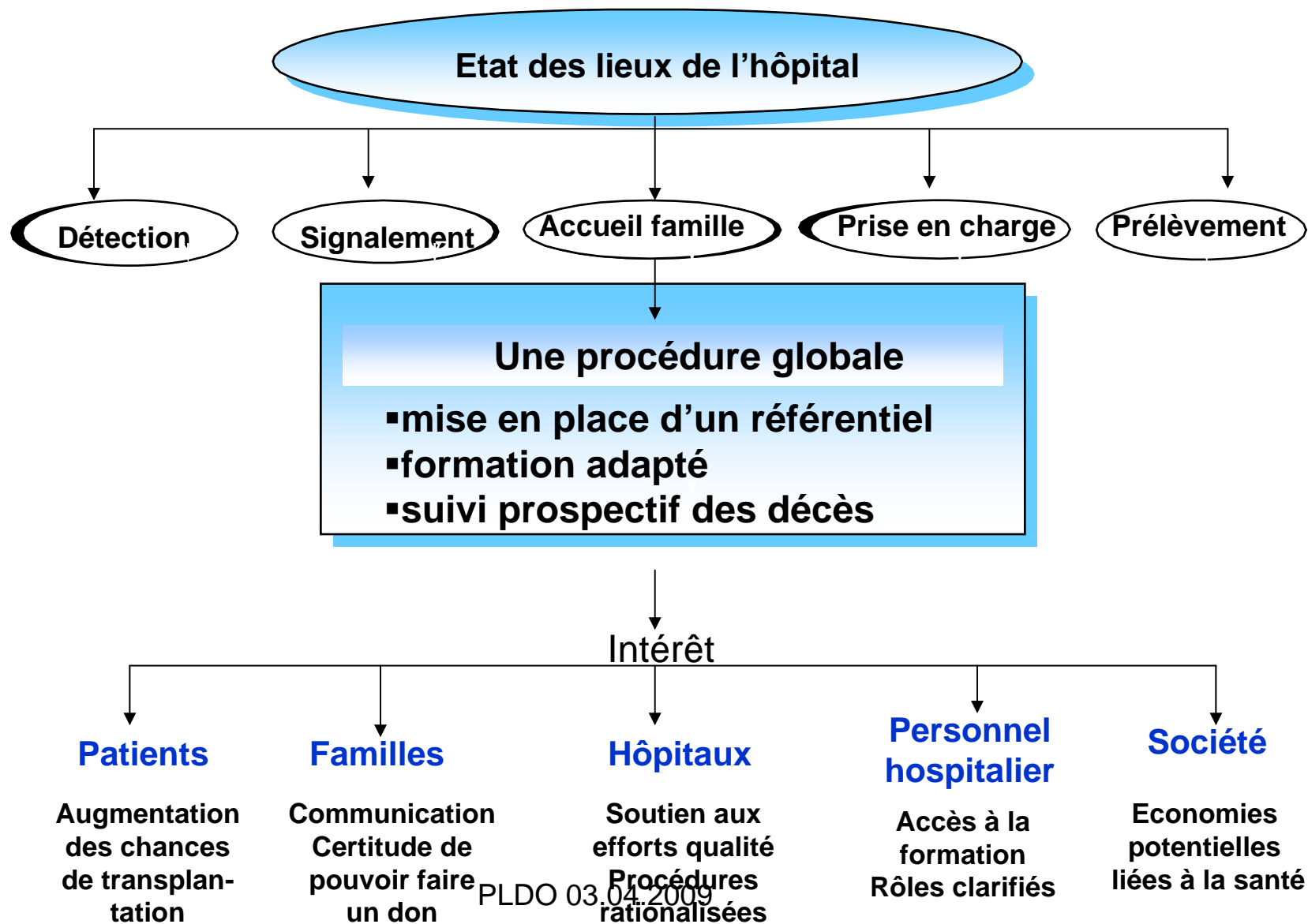
- Analyse data
- Corrélation ERD & EO
- Identifie les dysfonctionnements
- Adapte/crée protocoles –
Swiss Critical pathway
- Mise en place des mesures correctrices

Mise en place du programme

La méthode Donor Action



Protocole global



Cette structure permet

Une approche systématique des améliorations à apporter en terme d'assurance qualité par rapport au don d'organes

Objectifs du programme

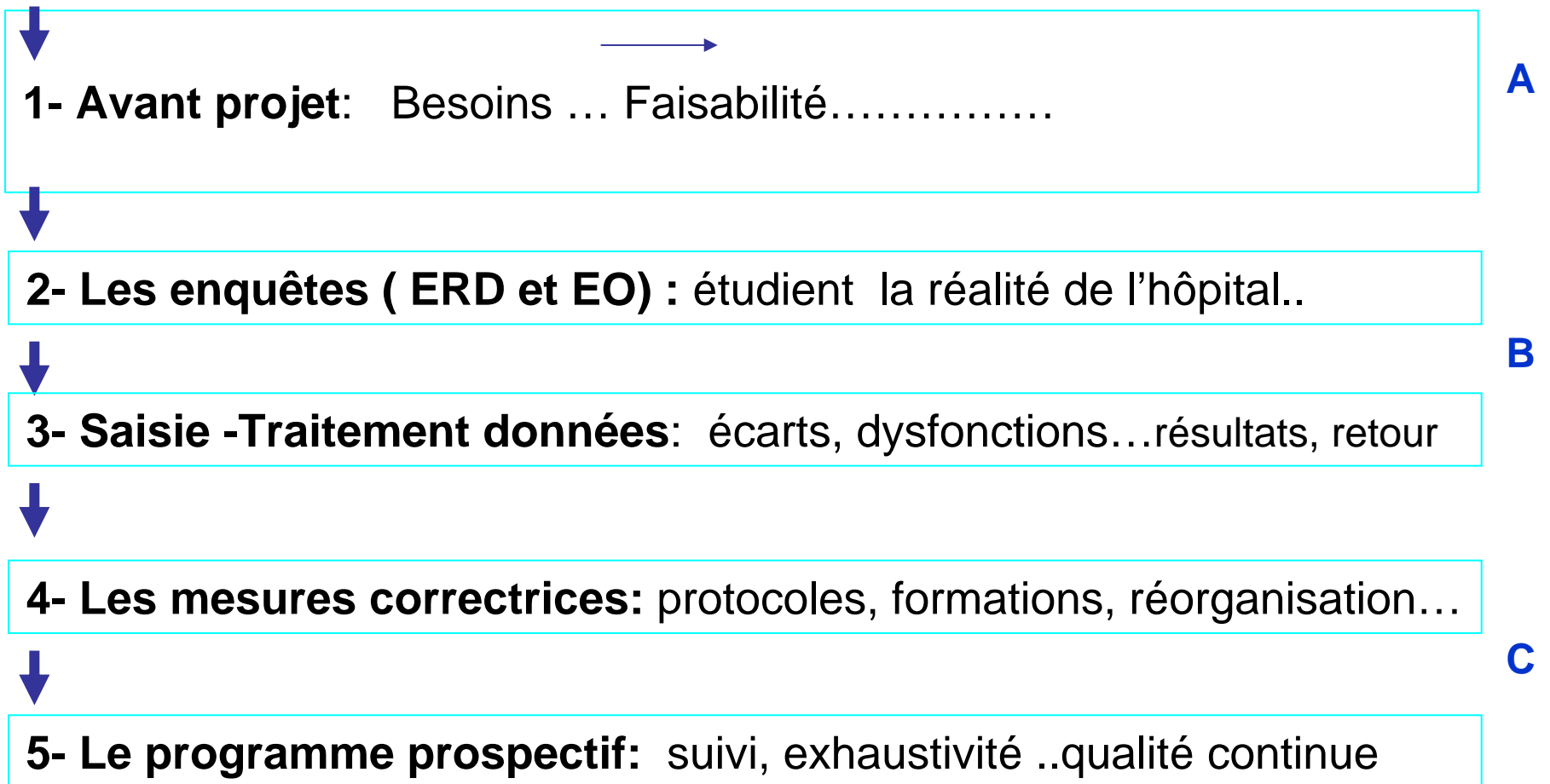
Mesurer l'impact sur l'avant/après l'introduction de la loi fédérale sur la transplantation et la mise en place des coordinateurs local de don.

Afin de:

- comparer *l'écart* entre le nombre de **donneurs d'organes potentiels** et le nombre de **donneurs effectivement déclarés ou recensés**.
- définir à partir **de quand** et **où** un donneur potentiel n'est pas devenu un donneur effectif,
- identifier les personnes déterminantes dans le processus de prélèvement,
- apporter des améliorations au processus de recensement et de déclaration des patients en morts cérébrale,
- **donner une vision d'ensemble du processus de prélèvement de l'hôpital, après analyse croisée avec l'Enquête d'Opinion**

Mise en place du programme

A- Préparation. B- Rétrospectif. C- Prospectif



Votre Mission

Par ordre de priorité

- 1) Collection et saisie du data prospectif 2009
- 2) Collection et saisie du data rétrospectif pour: 2008 puis 2007

Les étapes de la mise en place de l'ERD

- Etape 1) Identification des lieux de recensement
- Etape 2) Recueillir la liste de personnes décédées
- Etape 3) Obtenir les dossiers médicaux
- Etape 4) Collecte des données sur formulaire
- Etape 5) Saisir les informations dans la base de données
- Etape 6) Contrôle qualité et feedback

Étape 1:

Identifier les services à étudier

Dans un premier temps:

- Les unités de soins intensifs

Possible autres options:

- les services d'urgences
- les services de neurochirurgie, de neurologie,
- tout autre service où des donneurs potentiels peuvent être ventilés
- **Identifier votre référent – chef de service**

Étape 2.

Obtenir la liste des patients décédés

Obtenir la liste des personnes décédés.

- **Pour une période déterminé (par année ou par mois):**
 - pour le prospectif à la fin de chaque mois
 - Consulter le registre des admissions et des sorties du service
 - Demandez aux secrétaires des services
 - Responsable des admissions

- Si possible obtenir une liste informatique – à vérifier avec le registre de service.

Attention!!! Il peut avoir une différence entre les listes et le registre de service – en particulier les Hôpitaux Universitaires

Étape 3.

Obtenir les dossiers médicaux

1) Faites un premier tri.

- *Demandez la lettre de sortie du patient - cela vous permet d'identifier les patients médicalement incompatible au don d'organes*

2) Faire sortir les dossier médicaux pour les autres patients

Obtenir les dossiers médicaux - plusieurs options:

1) Archives médicaux

2) Informatique

demander les autorisations nécessaires

3) (prospectif) – consulter le dossier avant le départ pour les archives.

Étape 4.

Collecte des données sur formulaire

- remplir une fiche pour chaque personne décédé
- Le temps nécessaire est entre 5 et 15 minutes par dossier
- rechercher un complément d'information sur les dossiers manquant l'information souhaité
- rechercher les dossiers manquants

Étape 4 – *suite*

Les étapes du Chemin Clinique Suisse pour le don d'organes

recueil des informations sur formulaire

- 1) Identification du donneur potentiel – compatibilité médicale au don d'organes
- 2) Identification et diagnostic de la mort cérébrale
- 3) Entretien avec les proches et recueil du consentement
- 4) Signalement du donneur potentiel à SwTx/CT/CL
- 5) Prélèvement

Étape 4 - *suite*

Les consignes du formulaire ERD

- Suivez les instructions du formulaire et utiliser les documents support
- Respecter les indications « Aller à la section X » sur le formulaire ERD
- Répondre aux questions dans l'ordre du formulaire. (CC Suisse)
- Saisir les données dans la base de données selon l'ordre du formulaire et non du logiciel.
- Imprimer le résumé de saisie et le joindre au formulaire
- Noter le numéro de saisie généré par la base de données sur votre formulaire (ceci sera le seule lien entre le dossier du patient et la saisie dans la base de données)
- Classer vos formulaires en 4 catégories, ceci facilitera le rapport d'analyse et en cas de besoin une recherche d'information complémentaire :
 - patients médicalement incompatibles/non ventilé
 - signes de lésions cérébrales graves sans les critères pour un diagnostic de mort cérébrale
 - patients avec les critères pour un diagnostic en mort cérébrale sans diagnostic de MC

 - **les patients diagnostiquée en mort cérébrale.**

Étapes 5 et 6

Étape 5) Saisir les informations dans la base de données

Étape 6) Contrôle qualité et feedback

formation du 17 avril 2009

Exercices pratiques.