

COMPTE RENDU REUNION PHILEAS

DU 15/06/2023

Présents : Nazim ABDELKRIM, Antoine HIVERT, Elodie JOUBERT, Edouard LEGRAND, Martin LIARD, Paul LOUVEL, Bertrand MAUBRAS, Pierre MILLOUR, Nelly RONDEAU, Christiane VINCENT

Secrétariat : Manuella GUIET

Chirurgiens : Pierre FLAGLIN, Laurine POUZET

Catherine PETERMANN

I. Présentation HM

Présentation par *Catherine Petermann* des nouvelles fonctionnalités HM dont les prescriptions multimodales et CR USC.

- Prescriptions multimodales : disponible à ce jour pour une partie de l'orthopédie (prochainement étendue en association avec l'équipe). Permet d'associer à un type de chirurgie (ex : PTG) les traitements (décocher ceux non souhaités), la biologie ainsi que les soins.
NB : Penser aux traitements habituels actuellement non disponibles dans les prescriptions multimodales
- CR USC : désormais l'observation initiale USC permettra l'édition d'un CR de séjour USC (OBLIGATOIRE normalement). A compléter au fur et à mesure du séjour

II. Présentation des nouveaux plasticiens

Présentation des nouveaux plasticiens **Pierre FAGLIN** et **Laurine POUZET**.

- Mise au point DP, HN avec notamment demande du Dr FAGLIN d'avoir des tarifs préfixés à annoncer à ses patients pour les chirurgies à DP. Explication de l'équipe de l'impossibilité compte tenu de nos statuts (OPTAM, secteur 2, secteur 1) et d'un souhait de liberté des praticiens de ne pouvoir fournir des tarifs « formellement actés » pour les DP.

NB : Information donnée de DP entre 200-300 % de l'acte d'anesthésie pour tarif se rapprochant du DP. Rappel de notre nécessité d'obtention des devis pour devis d'anesthésie cohérent pour les patients afin d'optimiser le remboursement des patients.

- Pas de projet main pour le moment du Dr FAGLIN
- Information donnée aux plasticiens de la stratégie de gestion de la douleur des patients avec ALR +++. Le Dr FAGLIN préfèrerait effectuer lui-même l'infiltration : refus de l'équipe en expliquant l'intérêt du bloc pré-opératoire par rapport au post-opératoire et de la non perte de temps pour ALR.

III. Point :

1°) Secrétariat

DP et HN :

- Céline effectue une vérification systématique de la cotation des devis. A ce titre,

Toute modification des DP ou HN doit être signalé à Céline (renvoi à facturation clinique du bon devis)

Ex : décision par MAR au bloc de ne pas facturer au patient le DP

- **Tout devis DP Hypnose programmé est facturé au patient même si il change d'avis (codage systématique)** ceci se justifiant par les moyens organisationnels mis en place pour la prise en charge des patients.

NB : codage pour TOUS y compris pour non OPTAM (dépassement exceptionnel).

- Attention aux codages des remplaçants : codage par MAR d'astreinte
- Consultations des remplaçants : pas d'orthopédie, pas de plastique hors HN, pas d'ostéotomie de maxillo

Point Cardiologie :

- Cardiologie Centre de Consultations JV : constat par les secrétaires de refus de RDV sur les préop par secrétariat de cardiologie.

Point fait avec les cardiologues : **pas de changements de consignes** sur les pré-op de JV que les 3 cardiologues s'engagent à voir **SANS REFUS** : *préciser patient pré-opératoire JV.*

Rappel : pour ne pas surcharger inutilement les cardiologues quand besoin en réelle urgence :

Toute chirurgie prothétique d'orthopédie doit être vue un mois avant la chirurgie en consultation

- Si ETT souhaitée dans le cadre du bilan pré-opératoire, il est indispensable de la cocher sur direct consult (non remboursée aux cardios dans le cadre des bilans pré-opératoires) et pourtant souvent indispensable
- Nouveau cabinet à Eraudière qui s'organisera pour prendre en charge des pré-opératoires

Bilans biologiques patients :

- Difficultés des secrétaires pour récupérer les bilans. Attention aux messages délivrés aux patients en consultation pour le passage au laboratoire : **envoyer suffisamment tôt les patients au laboratoire de préférence à JV (en sortant de la CSA)**

Gestion AVK :

- Pas d'arrêt des AVK pour la chirurgie esthétique sous cutanée

SFAR :

- Courrier avec dates de fermeture des blocs envoyés cette semaine aux chirurgiens et à la clinique (Mercredi 20 Septembre au Vendredi 22 Septembre)
- Consultations pendant cette période : à déterminer rapidement et si oui combien et qui ?

IV. Perspective RH 2023/2024 :

Cft Power Point Dr ABDELKRIM, Dr JOUHET, DR LIARD

1)° Évolution chiffre d'affaires

Augmentation chiffre d'affaires sur première partie 2023 : + 250 000 euros

- Augmentation factuelle du nombre d'actes (augmentation activité confirmée par Dr MAUBRAS)
- Probable amélioration de la cotation
- Augmentation des DP (90 000 sur 250 000)

2°) Effectif / remplacement MAR IADE

Perspectives MAR :

Présence d'un 0,8 ETP MAR par semaine sans remplaçant régulier pour le moment (en dehors Akil).

Plan d'action :

- Faire connaître JV auprès des DESAR : réunion début juillet organisée par les derniers arrivants avec PH, internes en de fin cursus, assistants (ciblés)
- Améliorer les conditions d'accueil : guide des remplacement, visite guidée dédiée à chacun
- Optimisation du planning remplacement :
 - o Remplaçants = 2 salles ;
 - o Ouvrir l'orthopédie et l'ophtalmo aux remplaçants notamment le doublon du lundi matin
 - o Compagnonnage
- Mise en avant de l'activité de JV

Poursuite de la stratégie mise en place pour les remplaçants MAR en vue recrutement : on accepte de prendre un remplacement en plus quand ils ont des dates disponibles même en l'absence de besoins.

Perspectives IADE :

- Léa et Françoise en remplacement actuellement : point sur les retours MAR plutôt très positifs
- Réévaluation du planning IADE sur la base du volontariat (travail Arnaud) : beaucoup de volontariat avec beaucoup de choses modifiées pour coller aux besoins. Le planning va fonctionner avec du temps en plus :
Proposition : 10 h de plus de C. Gaborit, Léa temps complet, Françoise mi-temps avec un mercredi sur 2

Question posée : **Embauche Léa et Françoise** → 10 présents ok, **validé à la majorité des présents**