

Bodart Gwenaelle<sup>1</sup>, Matheis Jean<sup>2</sup>, Poustovoitov Alexandre<sup>2</sup>, Vanbrabant Thomas<sup>2</sup>, Germeau Catherine<sup>3</sup>, Jacques Jessica<sup>4</sup>, Roland Isabelle<sup>5</sup> ✉

<sup>1</sup>CHU de Liège, Institut de Cancérologie Arsène Burny, Avenue de l'Hôpital 1, B4000 Liège, Belgium

<sup>2</sup>CHU de Liège, Service des Applications Informatiques, Avenue de l'Hôpital 1, B4000 Liège, Belgium

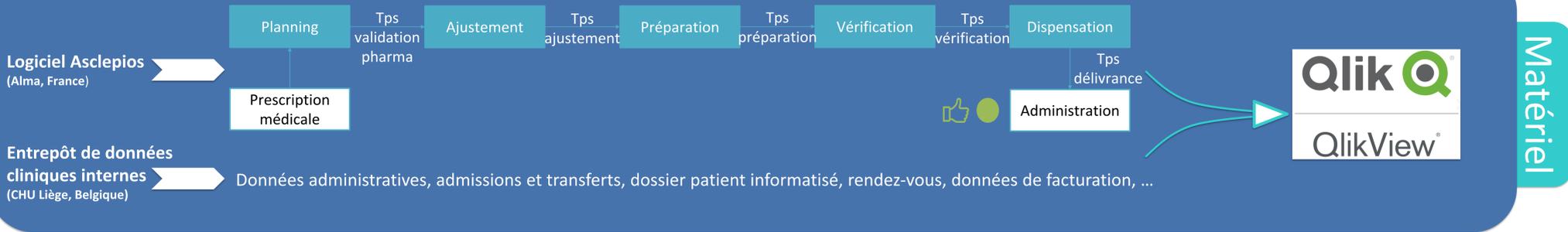
<sup>3</sup>Consultant indépendant, Rue des Awirs 45, B4560 Clavier, Belgium

<sup>4</sup>CHU de Liège, Service Analyse, Projection, Exploitation de données (A.P.E), Avenue de l'Hôpital 1, B4000 Liège, Belgium

<sup>5</sup>CHU de Liège, Service Production et Essais cliniques, Avenue de l'Hôpital 1, B4000 Liège, Belgium

## Résumé

La pharmacie du CHU de Liège produit environ 44 000 préparations de chimiothérapie dont les 2/3 sont destinés aux patients ambulatoires. Un outil de suivi des indicateurs de performance de l'unité de préparation a été créé en vue de disposer de données précises afin d'analyser le circuit de ce pôle d'activités. Les données de productivité et les différentes données de temps relatifs aux étapes-clés du processus permettent de suivre l'évolution de la pratique et de proposer des leviers d'action objectifs en vue de réduire le temps d'attente des patients. Nous décrivons ici les données rendues disponibles aux gestionnaires de l'activité de production de préparations de chimiothérapies.



## Matériel

## Résultats

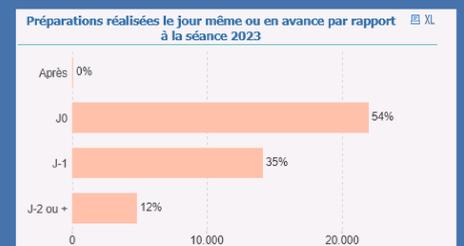
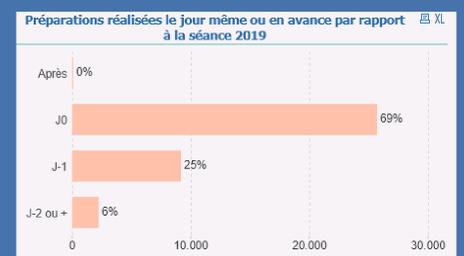
### Suivi du volume et de la répartition de l'activité au cours du temps

Nombre total et moyen de préparations et de séances de chimiothérapie par jour, par mois, par an, ainsi que leur évolution au fil du temps et détail de la répartition selon le jour de la semaine, l'heure, la molécule, le protocole de chimiothérapie ou encore l'unité de soins (localisation du patient).



### Délais de production

Délais « temps à temps » liés à la production des préparations de chimiothérapie (ajustement – préparation – vérification – dispensation), ainsi que la proportion de préparations réalisées le jour-même ou à l'avance. Il est possible de détailler selon le jour de préparation ou selon la molécule.



### Délai d'attente à l'Hôpital de Jour

Le délai entre la dispensation (moment où le produit est prêt à la pharmacie) et l'heure prévue d'administration permet d'objectiver le respect du planning de rendez-vous par l'équipe des préparateurs. Le délai entre l'arrivée du patient et l'heure prévue du rendez-vous permet d'évaluer l'impact de l'arrivée en avance ou en retard du patient sur le temps d'attente. Il est possible de détailler par jour ou par molécule.



### Délai de validation

La vue donne un aperçu du délai entre le feu vert médical et le rendez-vous du patient. Il y a une corrélation claire entre le délai d'attente du patient et le moment de la validation médicale. En effet, si l'on se focalise sur les patients avec plus de deux heures d'attente (Fig. A), on constate que 80% ont une validation tardive (le jour-même ou après 15h30 la veille). Alors que parmi les patients ayant moins d'une heure entre leur arrivée et le début du traitement, seuls 18% ont un feu vert tardif (Fig. B).

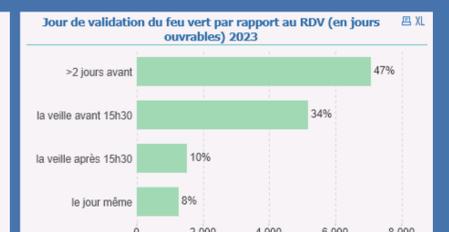
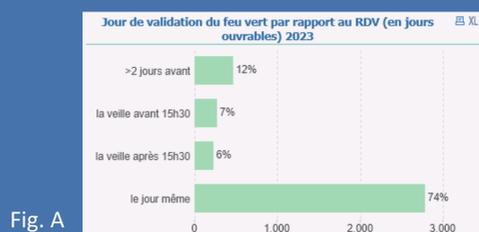


Fig. A

Fig. B

## Conclusion

Améliorer le temps d'attente des patients accueillis à l'Hôpital de Jour est une préoccupation commune à toutes les disciplines gravitant autour du patient cancéreux. C'est en prenant connaissance de tous les goulots d'étranglement du processus qu'il est possible de proposer des leviers d'action. Dans notre approche d'amélioration continue, disposer d'un outil de suivi des différents indicateurs permet d'identifier les causes-racines qui entraînent un délai d'attente pour le patient.