



DSQ-DCI-DME Quand on a plus le temps d'attendre

Dre Anne Gervais MD
Omnipraticienne
Directrice des services
professionnels
CSSS Gatineau

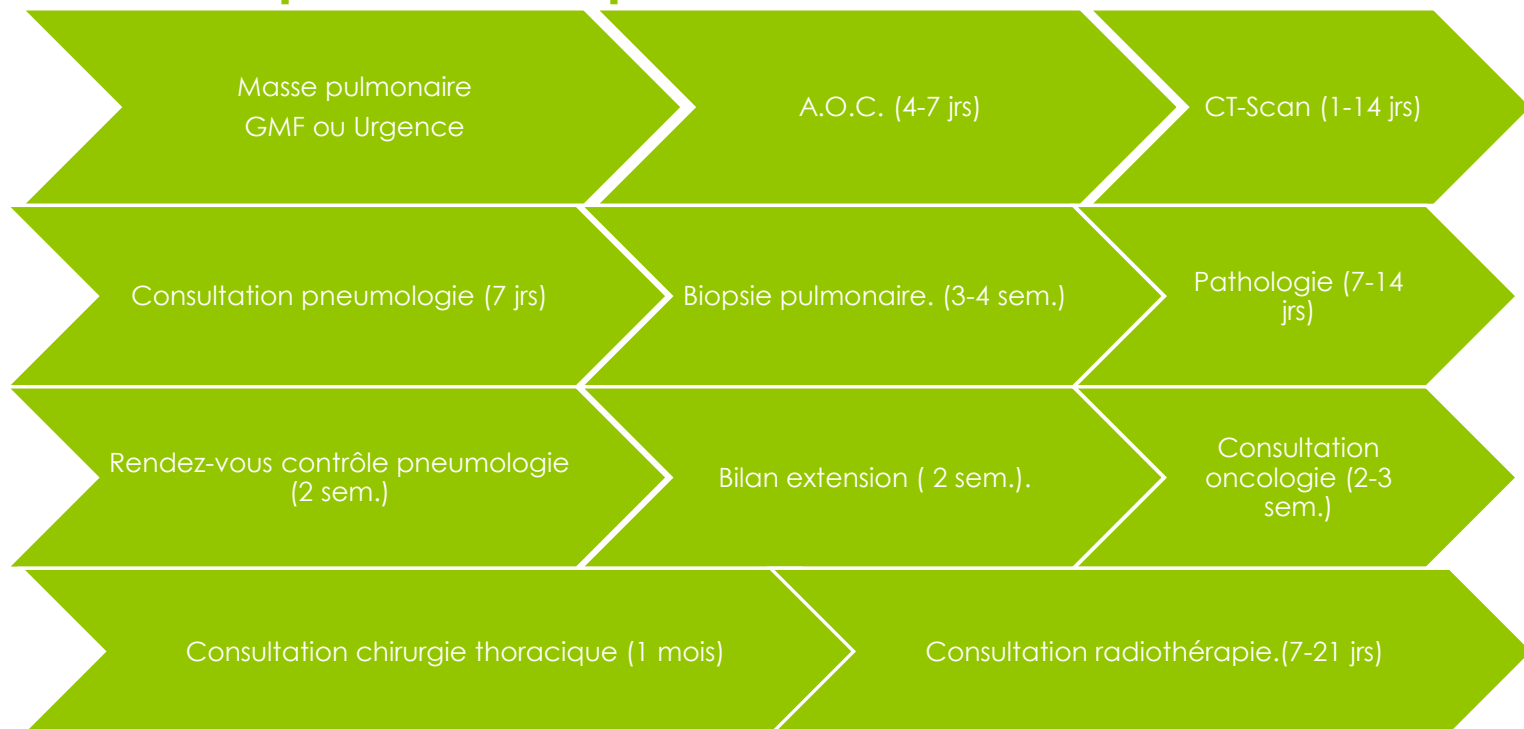
Déclaration de conflit d'intérêts

Aucun conflit d'intérêts

Situation du CSSSG

- Population 350 000 habitants
- 2 Centres hospitaliers de courte durée (spécialités différentes dans les deux CH)
- 4 CSSS régionaux
- 9 GMF
- Plus de 30% de la population de plus de 60 ans n'a pas de médecin de famille.

Néoplasie pulmonaire



Loi 33

- Mécanisme central de gestion de l'accès à la chirurgie oncologique (28 jours).
- Délai débute lorsque le patient est prêt pour la chirurgie.

Problématique dans le continuum de soins en Outaouais

- Aucune gestion des listes d'attente (radiologie et rendez-vous spécialisés).
- Travail en silo.
- Multiples retards entre les étapes.
- Peut s'écouler jusqu'à 4 mois entre le diagnostic radiologique et le traitement.

CRV: projet de centrale de rendez-vous régionale

- Centralisation de la requête
- Groupe de travail qui travaille des arbres décisionnels
- Implication du DRMG (Groupe de travail médecins/spécialistes)
- Priorisation des requêtes
- Éviter les rendez-vous de suivi

Centralisation de la requête

- Permet de s'assurer que la requête est conforme
- Arrimage entre la requête de consultation et des services diagnostiques
- Permet le respect des priorisations établies par les règles médicales

Projet gynécologie

- 2011-2012, il y avait 3 ans d'attente pour avoir un rendez-vous en gynécologie.
- Épuration de la liste d'attente (3000 consultations).
- Évaluation de l'offre et la demande (clinique externe/colposcopie).
- Développement d'arbres décisionnels.
- En 6 mois, nous avons passé de plus de 3 ans d'attente à un délai de 6 mois et moins, et le tout se maintient.

Évaluation des délais attente en pathologie

Tableau de bord - Laboratoire de pathologie - Hull

Rapport en date du 2013-11-18

Semaine commençant le lundi
Période couverte: 2013-01-01 au 2013-11-15

Délais moyen par étape pour les 4 dernières semaines

Requête complétée la semaine du:

	Enregistrement	Macro	Fin tech	C.R.	Validation	Edition	Total	Nb
2013-10-21	2,2	1,0	3,9	8,5	1,9	1,1	18,6	253
2013-10-28	7,3	0,9	4,0	6,0	2,9	1,4	22,6	289
2013-11-04	6,5	1,1	3,7	5,8	1,8	1,1	20,1	280
2013-11-11	8,2	0,7	3,4	5,7	1,5	2,1	21,7	247
Moyenne	6,1	0,9	3,8	6,5	2,1	1,4	20,8	267

Sommaire des requêtes «en-cours»

	Enregistrement	Macro	Fin tech	C.R.	Validation	Edition	Total
Total en attente:	83	20	421	407	30	80	1047
Date du plus ancien	2013-05-02	2013-11-04	2013-01-17	2013-09-17	2013-08-21	2013-01-17	
Âge moyen*	N/D	1,1	12,0	21,8	14,7	15,9	

* Au début du processus, sans > 56 jours

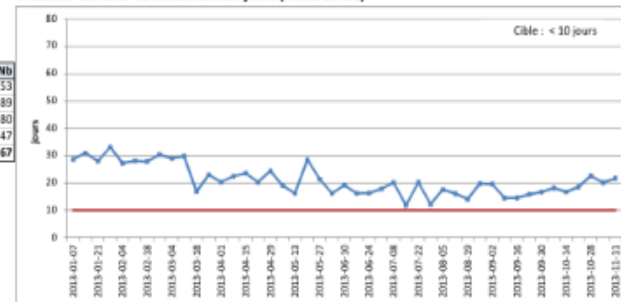
Position des requêtes des 8 dernières semaines selon la date d'enregistrement

Semaine	Enregistrés	→ → → Cheminement → → →					Résultats	
		Macro	Fin tech	C.R.	Validation	Edition	Terminés	
En attente >56 jours		1	0	5	1	2		
2013-09-23	280			2	2		276	98,6%
2013-09-30	199			1	2		196	98,5%
2013-10-07	260			11	4	2	243	93,5%
2013-10-14	217			12	3		202	93,1%
2013-10-21	257	2	0	14	2	4	235	91,4%
2013-10-28	321	1	0	43	1	41	235	73,2%
2013-11-04	288	2	2	173	12	21	78	27,1%
2013-11-11	605	14	419	146	3	10	13	2,1%
Total 8 semaines	2427	19	421	402	29	78	1478	60,9%

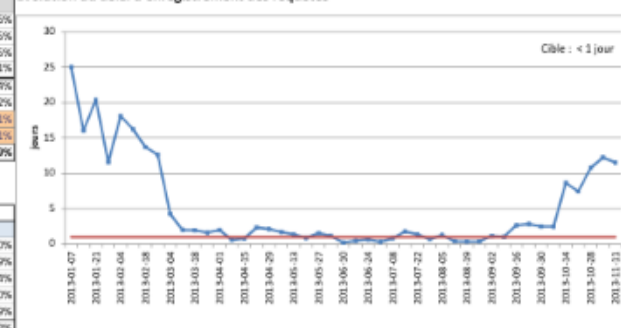
Position des requêtes des 10 derniers jours selon la date d'enregistrement

Date	Enregistrés	→ → → Cheminement → → →					Résultats	
		Macro	Fin tech	C.R.	Validation	Edition	Terminés	
2013-11-04	60	0	1	33	1	4	21	35,0%
2013-11-05	57	1	0	21	4	2	29	50,9%
2013-11-06	46	0	0	20	4	4	14	30,4%
2013-11-07	69	1	1	48	1	9	9	13,0%
2013-11-08	56	0	0	47	2	2	5	8,9%
2013-11-11	120	0	10	97	3	5	5	4,2%
2013-11-12	185	0	164	29	0	4	8	4,3%
2013-11-13	144	0	129	14	0	1	0	0,0%
2013-11-14	85	1	78	6	0	0	0	0,0%
2013-11-15	71	13	58	0	0	0	0	0,0%
Total	893	16	421	319	15	31	91	10,2%

Évolution du délai de traitement en jours (mode sortie)



Évolution du délai d'enregistrement des requêtes



Accès aux résultats d'examens

- Laboratoires
 - Radiologie
 - Pathologie
 - Hospitalisation
-
- Possibilité de faire des ajouts pour faciliter le continuum de service.

Synopsis / démonstration

Conclusion

L'énergie est mise à gérer les listes d'attente.

Développement d'une culture d'indicateur.

Permettre l'accessibilité aux résultats.

Nécessité de créer les liens entre les différents spécialistes et les omnipraticiens.