

Projet-P4, une gestion plus agile et efficiente du flux des activités

Marie-Pier Chagnon, Assistante-chef en radio-oncologie Cédric Filion, Technologue en radio-oncologie Marie-Andrée Fortin, FRCPC Chef de département Radio-oncologie

Objectifs

- Présenter la gestion du projet
- Discuter des facteurs externes
- Présenter les obstacles rencontrés
- Présenter les facteurs clés de succès
- Démontrer l'importance de la révision des processus
- Discuter des leçons apprises



Gestion de projet

- Projet entériné par le comité de gestion du département
- Responsable désigné
- Rencontres statutaires planifiées et efficaces
 - Ordre du jour préparé et compte-rendu effectué
- Plan de communication efficace
 - Communication écrite
 - Membres de l'équipe assuraient la communication avec leurs pairs
 - Rencontre départementale post-implantation



Révision des processus

- Révision des processus de la réception de la consultation jusqu'au début des traitements
 - Équipes interdisciplinaires incluant technologues, physicien, radiooncologue, agent-administratif et assistant-chef et résidente en radio-oncologie
 - Mise en place des changements requis aux processus et procédures
 - Communication à l'équipe
 - Rencontre post implantation pour évaluer les impacts du changements sur les processus de travail





- Évaluer l'impact du changement sur l'accès, le flux des activités, l'utilisation des ressources, l'expérience patient et la perception du personnel face au changement
 - Élaboration d'un questionnaire patient (21 questions)
 - Questionnaire déjà utilisé et ajout de questions pertinentes au projet
 - « Je sens que les membres de mon équipe soignante se préoccupent de mes besoins concernant le transport pour mes traitements de radiothérapie »
 - « Je sens que les membres de mon équipe soignante se préoccupent de mes préférences pour l'heure de mes rendez-vous pour mes traitements de radiothérapie »
 - « Les délais pour m'informer de mes rendez-vous en radiothérapie sont acceptables »
 - Sondage patients Pré et Post
 - 124 questionnaires PréP4 remis aux patients entre le 28 avril et le 30 mai 2014 dont 71 répondants (57.3%)
 - 148 questionnaires PostP4 remis aux patients entre le 24 novembre et le 19 décembre 2014 dont 72 répondants (48.6%)

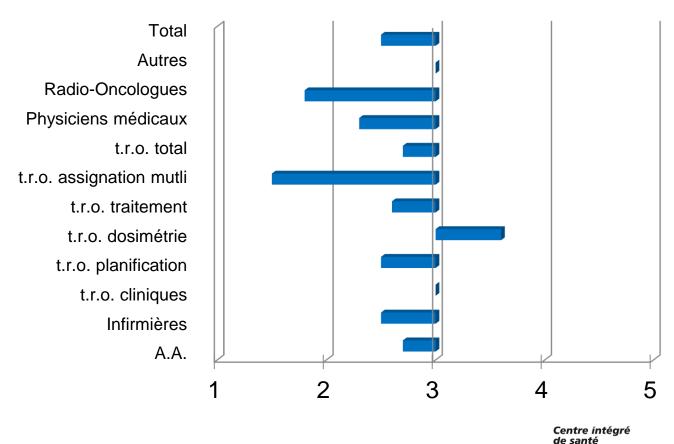


- Évaluer l'impact du changement sur l'accès, le flux des activités, l'utilisation des ressources, l'expérience patient et la perception du personnel face au changement
 - Élaboration d'un questionnaire pour l'équipe (14 questions)
 - Perception du changement face
 - À leur occupation (4),
 - Au fonctionnement du département (2) et
 - À l'impact sur le patient (6)
 - Sondage équipe Pré et Post
 - 62 questionnaires PréP4 remis au personnel entre le 28 avril et le 9 mai 2014 dont 49 répondants (79.0%)
 - 62 questionnaires PréP4 remis au personnel entre le 24 novembre et le 5 décembre 2014 dont 50 répondants (80.6%)
 - 1 responsable par secteur d'activité



Résultats- Sondage Équipe Post

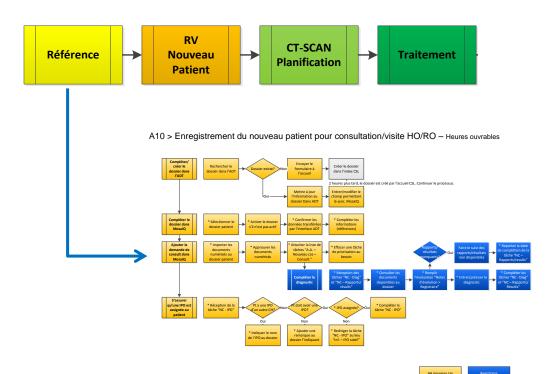
Améliore mon efficience



Québec 🕯 🕏

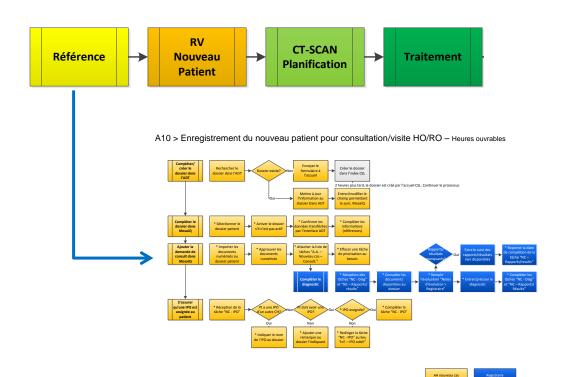
et de services sociaux

- Évaluer l'impact du changement sur l'accès, le flux des activités, l'utilisation des ressources, l'expérience patient et la perception du personnel face au changement
 - Définition précise des processus à mesurer





Avez-vous des processus définis dans votre organisation?





- Analyse données opérationnelles
 - Pré 5 janvier 2014 au 10 mai 2014
 - N Pré (P0-3) = 241 Patients et 296 PS
 - N Pré (P4) = 233 Patients et 239 PS
 - 8090 traitements soit 449.4 traitements/semaine
 - o Post 30 juin 2014 au 13 décembre 2014
 - N Post (P0-3) = 340 Patients et 413 PS
 - N Post(P4) = 368 Patients et 376 PS
 - 13403 traitements soit 558.5 traitements/semaine

D1614 ▼															
- A	В	С	D	E	F	G	Н	I	J	K	L	M	N	0	P
1 Corre *	Catégorie	Plan de soins	Site	▼ Priorit ▼	Date M ▼	Approbation 🔻	RV CT ▼	Première 🔻	Création RV 🔻	xPlan 🔻	xAppr P ▼	xExp/lm ▼	xPrép d∈ ▼	RV Tx RO ▼	RV Tx RO ▼
1565 B7	DIG-RECTUM	RO-RECTUM (NÉOADJUVANT)	PIRECTUM	3	2014-12-24	2014-12-24 10:44	2014-12-29 15:00	2014-12-24 12:48	2014-12-24 12:55	2015-01-06 10:35	2015-01-07 10:24	2015-01-07 11:32	2015-01-07 14:20	2015-01-09 12:30	2015-02-17 12:30
1566 B8	SEIN	RO-PAROI • AXILLO-SUS-CLAV	P1PAROI D	4	2014-12-05	2014-12-19 09:44	2014-12-22 10:15	2014-12-19 10:03	2015-01-08 09:19	2014-12-30 17:21			2015-01-08 13:36	2015-01-09 08:30	2015-02-12 13:10
1567 B9	SNC-CERVEAU	RO-CERVEAU (PALLIATIF) 20	PICRANE PAL	2	2014-12-24	2014-12-24 10:50	2014-12-24 15:00	2014-12-24 11:00	2014-12-24 11:03		2014-12-24 15:40	2014-12-24 15:40	2014-12-29 10:30	2014-12-29 16:30	2015-01-06 14:30
1568 B10	SEIN	RO-SEIN + BOOST	PISEIN G	4	2014-12-17	2014-12-10 10:44	2014-12-18 11:45	2014-12-10 14:33	2015-01-08 09:40	2015-01-05 15:04	2015-01-07 10:33	2015-01-07 13:47	2015-01-08 15:13	2015-01-09 15:30	2015-02-18 17:30
1569 B11	SEIN	RO-SEIN HYPO	PISEIN D	4	2014-12-19	2014-12-16 12:01	2014-12-19 11:00	2014-12-16 14:28	2015-01-09 11:05	2015-01-06 08:01	2015-01-13 12:52	2015-01-13 13:35	2015-01-13 14:46	2015-01-14 08:10	2015-02-10 15:30
1570 B12	POUMONS-NPC	RO-NPC	P1POUMON G	3	2015-01-05	2014-12-22 14:05	2014-12-22 14:15	2014-12-22 14:14	2014-12-22 14:22	2014-12-29 11:02	2014-12-30 12:31	2014-12-30 13:28	2014-12-30 13:59	2015-01-05 16:10	2015-02-13 16:10
1571 B13	SEIN	RO-SEIN HYPO + BOOST	PISEIN D	4	2014-11-28	2014-12-19 17:31	2014-12-24 09:30	2014-12-22 09:34	2015-01-07 15:42	2015-01-05 14:38	2015-01-06 14:00	2015-01-06 16:43	2015-01-08 17:07	2015-01-09 16:10	2015-02-05 16:10
1572 B14	SEIN	RO-SEIN HYPO + BOOST	PISEIN D	4	2014-11-03	2014-12-23 16:53	2014-12-30 11:00	2014-12-24 10:20	2015-01-09 10:29	2015-01-07 16:49	2015-01-09 10:17	2015-01-09 12:41	2015-01-13 15:05	2015-01-14 17:10	2015-02-04 17:10
1573 A399	PALLIATIF	RO-PALLIATIF 20 3D	P1C2-C5	2	2014-12-31	2014-12-31 08:35	2014-12-31 09:30	2014-12-31 08:44	2014-12-31 08:55	2014-12-31 11:18	2014-12-31 11:45	2014-12-31 11:54	2014-12-31 12:20	2014-12-31 15:00	2015-01-09 15:30
1574 B15	SEIN	RO-SEIN HYPO	PISEIN G	4	2014-10-06	2014-12-17 14:48	2014-12-18 14:15	2014-12-17 15:23	2014-12-30 13:26	2014-12-24 08:06	2014-12-30 09:55	2014-12-30 12:49	2014-12-30 14:37	2015-01-05 10:30	2015-01-26 10:10
1575 B2	POUMONSPOUMO	N RO-POUMONS (PALLIATIF) 20	PIPOUMON	2	2014-12-22	2014-12-22 09:59	2014-12-22 11:30	2014-12-22 10:31	2014-12-22 10:52	2014-12-23 13:32	2014-12-23 15:45	2014-12-23 15:50	2014-12-24 11:12	2014-12-29 08:50	2015-01-06 08:50
1576 B16	URO-PROSTATE	RO-PROSTATE RISQUE INTERMEDI	IAI PIPROSTATE	4	2015-01-02	2014-12-03 13:22	2014-12-30 13:30	2014-12-22 09:56	2015-01-12 10:19	2015-01-06 13:20	2015-01-07 09:24	2015-01-07 10:03	2015-01-12 11:22	2015-01-13 08:10	2015-03-09 10:10
1577 B17	HÉMA-RO	RO-HÉMA (PALLIATIF)	P1ILIO-ING	2	2014-12-29	2014-12-29 08:29	2014-12-30 11:45	2014-12-29 09:05	2014-12-29 09:08	2014-12-31 08:07	2014-12-31 10:46	2014-12-31 11:32	2014-12-31 11:34	2014-12-31 12:30	
1578 B18	SEIN	RO-SEIN + SUS-CLAV + BOOST	PISEIN G	4	2014-11-28	2014-12-16 13:06	2014-12-29 14:15	2014-12-16 13:31	2015-01-08 11:29	2015-01-08 15:37	2015-01-09 13:03	2015-01-09 14:08	2015-01-12 10:13	2015-01-12 16:50	2015-02-20 16:50
1579 B19	SNC-CERVEAU	RO-CERVEAU (PALLIATIF) 20	PICRANE PAL	2	2014-12-29	2014-12-29 14:29	2014-12-30 08:45	2014-12-29 14:40	2014-12-29 14:32	2014-12-30 12:50	2014-12-30 14:17	2014-12-30 14:21	2014-12-30 14:47	2014-12-30 15:50	2015-01-07 13:10
1580 B19	PALLIATIF	RO-PALLIATIF 8	P1SID	2	2014-12-29	2014-12-29 15:39	2014-12-30 09:30	2014-12-29 16:13	2014-12-29 16:05		2014-12-30 09:46	2014-12-30 09:50	2014-12-30 10:24	2014-12-30 15:50	
1581 A567	PALLIATIF	RO-PALLIATIF 8	P1POUMON G	2	2014-12-19	2014-12-19 11:49	2014-12-19 12:00	2014-12-19 12:32	2014-12-19 12:36		2014-12-19 12:53	2014-12-19 13:01	2014-12-19 13:39	2014-12-19 14:30	
1582 B20	SEIN	RO-SEIN/PAROI (PALLIATIF)	P1B PAROI G	2	2014-12-29	2014-12-29 16:37	2014-12-31 11:00	2014-12-30 10:39	2014-12-30 10:44	2015-01-07 16:17	2015-01-13 13:53	2015-01-13 15:02	2015-01-14 12:43	2015-01-15 14:10	
1583 A104	PALLIATIF	RO-PALLIATIF 8	P1BASSIN	2	2014-12-31	2014-12-31 09:28	2014-12-31 09:30	2014-12-31 09:36	2014-12-31 09:39		2014-12-31 10:43	2014-12-31 11:06	2014-12-31 11:56	2014-12-31 12:10	
1584 A104	PALLIATIF	RO-PALLIATIF 8	P1COTES D	2	2014-12-31	2014-12-31 09:29	2014-12-31 10:15	2014-12-31 09:37	2014-12-31 09:39		2014-12-31 10:43	2014-12-31 11:06	2014-12-31 11:56	2014-12-31 12:30	
1585 B3	PALLIATIF	RO-PALLIATIF 8	P1 D11-L2	2	2014-12-18	2014-12-18 09:45	2014-12-24 09:30	2014-12-18 13:39	2014-12-18 13:45		2014-12-24 10:18	2014-12-24 10:26	2014-12-24 11:20	2014-12-24 15:50	
1586 B3	PALLIATIF	RO-PALLIATIF 8	P1CÔTES D	2	2014-12-18	2014-12-18 09:47	2014-12-24 10:15	2014-12-18 13:39	2014-12-18 13:46		2014-12-24 10:18	2014-12-24 10:26	2014-12-24 11:20	2014-12-24 16:10	
1587 B3	PALLIATIF	RO-PALLIATIF 8	P1CÔTES G	2	2014-12-18	2014-12-18 09:47	2014-12-24 10:45	2014-12-18 13:41	2014-12-18 13:46		2014-12-24 10:18	2014-12-24 10:26	2014-12-24 11:20	2014-12-24 16:30	
1588 B4	SEIN	RO-SEIN + BOOST	PISEIN G	4	2014-11-08	2014-12-17 15:03	2014-12-24 11:45	2014-12-17 15:58	2015-01-08 08:59	2014-12-31 14:59	2015-01-07 16:28	2015-01-08 11:47	2015-01-08 14:39	2015-01-09 17:30	2015-02-12 17:30
1589 B22	DIG-RECTUM	RO-RECTUM (NÉOADJUVANT)	PIRECTUM	3	2014-12-17	2014-12-17 10:29	2014-12-19 09:30	2014-12-17 14:45	2014-12-17 15:36	2014-12-29 11:47	2014-12-30 11:24	2014-12-30 14:51	2014-12-31 09:59	2015-01-07 12:50	2015-02-13 11:30
1590 B23	SEIN	RO-SEIN HYPO + BOOST	P1SEIN D	4	2014-12-22	2014-12-16 13:32	2014-12-19 10:15	2014-12-16 14:09	2015-01-09 11:35	2015-01-06 12:25	2015-01-09 12:31	2015-01-09 14:01	2015-01-13 12:08	2015-01-14 08:10	2015-02-04 08:50
1591 B24	PALLIATIF	RO-PALLIATIF 8	P1HANCHE D	2	2014-12-24	2014-12-24 08:41	2014-12-24 08:30	2014-12-24 08:47	2014-12-24 08:49		2014-12-24 09:17	2014-12-24 09:28	2014-12-24 10:18	2014-12-24 11:00	
1592 B25	PALLIATIF	RO-PALLIATIF 20 3D	P1L3-L5	2	2014-12-22	2014-12-22 15:30	2014-12-22 15:45	2014-12-22 15:57	2014-12-22 16:03	2014-12-22 16:53	2014-12-23 12:49	2014-12-23 13:43	2014-12-23 14:22	2014-12-23 15:10	2014-12-31 15:10
1593 B5	POUMONS-NPC	RO-NPC HYPO	PIPOUMON D	3	2014-12-18	2014-12-18 14:09	2014-12-23 11:00	2014-12-18 14:14	2014-12-18 14:50	2014-12-29 12:43	2015-01-08 16:58	2015-01-09 08:36	2015-01-09 11:08	2015-01-12 12:10	2015-02-10 12:10
1594 B28	SEIN	RO-SEIN HYPO + BOOST	PISEIN D	4	2014-12-04	2014-12-18 12:00	2014-12-22 11:00	2014-12-18 15:09	2015-01-07 16:17	2014-12-31 09:28	2015-01-06 09:22	2015-01-06 10:30	2015-01-08 10:24	2015-01-09 07:10	2015-02-05 07:10
															_

- 16 patients P4 (Sein et Prostate) ont reçu leurs rendez-vous de traitement au moment de la planification pour problématiques diverses, soit 4.35% (Post)
- % des patients P2 consultation et traitement le même jour
 - Pré 16.0% des patients
 - Post 30.1% des patients



Évaluation des coûts

Dosimétrie : Heures travaillées/	Groupe : PRÉ	Groupe : POST (24	1
Plans approuvés	(18 semaines)	semaines)	-
Moyenne	3.18	3.60	
Déviation standard	1.42	0.68	P = 0.221
Dosimétrie : Heures supplémentaires/ Plans approuvés			
Moyenne	0.14	0.13	
Déviation standard	0.11	0.09	P = 0.7476
CT : Heures travaillées/CT de planification]
Moyenne	3.61	3.81	
Déviation standard	0.86	1.52	P = 0.6195
CT : Heures supplémentaires/CT de planification			
Moyenne	0.12	0.11	
Déviation standard	0.08	0.07	P = 0.6688
Salles : Heures travaillées/traitements administrés			
Moyenne	1.09	0.89	
Déviation standard	0.20	0.05	P < 0.0001
Salles: Heures supplémentaires/traitements administrés			
Moyenne	0.01	0.02	
Déviation standard	0.01	0.02	P = 0.0591
Heures travaillées Global/traitements administrés			
Moyenne	2.58	2.17	
Déviation standard	0.40	0.14	P < 0.0001
Heures supplémentaires Global/traitements administrés			
Moyenne	0.04	0.05	
Déviation standard	0.02	0.05	P = 0.4285



Facteurs externes à considérer

- Augmentation de Volumétrie
 - Hausse du temps supplémentaire
 - Baisse de l'accès
 - Hausse du taux d'occupation des salles
- Formations / Rotations / Absences
- Ouverture curiethérapie
 - Baisse du personnel en planification
 - Baisse du personnel en physique



Recommandations du comité

- Demeurer à l'écoute des besoins et préoccupations des patients
- Informer les patients de la date minimale et maximale pour le début des traitements pour les P4 lors du RV CT
- Planifier les RV CT le plus tôt possible
- Respect du 48 heures entre Planifier le RV de traitement et le début des traitements pour les P4



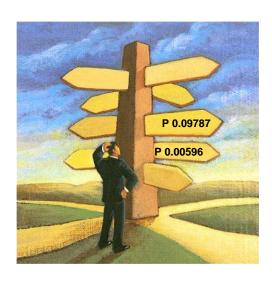
Conclusion du projet

- Le comité du projet P4 a recommandé au comité de gestion de planifier les rendez-vous de traitement des P4 lorsque la dosimétrie est approuvée par le radio-oncologue (Situation actuelle-POST)
- Le comité de gestion a entériné la recommandation
- Présentation des résultats à l'équipe

Obstacles rencontrés

- Gestion du changement
- Perceptions de l'équipe
- o Disponibilité des intervenants impliqués
- Accès à un statisticien







Obstacles rencontrés

Quel a été notre plus grand obstacle selon vous?

- Accès à un statisticien
- Perceptions de l'équipe
- Gestion du changement
- Disponibilité des intervenants impliqués



Rétroaction

- Gestion du changement
 - Importance d'un plan de communication
 - Définition claire des objectifs
 - Équipe interdisciplinaire
 - Droit au retour en arrière
- Être conscient de la complexité de notre réseau et en tenir compte dans l'analyse et l'interprétation des résultats
- Prioriser la valeur ajoutée pour le patient
- Impliquer un patient-partenaire dans nos projets futurs



On veut vous entendre

Est-ce qu'un projet d'amélioration continue est réalisable dans votre milieu?

Quels seraient vos obstacles?



Questions?





Références

- Boucher, P, Langlois PE. Les coûts économiques du cancer au Québec en 2013. Coalition Priorité Cancer au Québec. March 2014.
- Levit L et al. Delivering high-quality cancer care: charting a new course for a system in crisis. National Academy of Sciences Press release, 2013 Sept.
- Ministère de la santé et des services sociaux (2010) Plan stratégique 2010–2015
- Chen Z, King W, Pearcey R, Kerba M, Mackillop WJ. The relationship between waiting time for radiotherapy and clinical outcomes: a systematic review of the literature. Radiother Oncol. 2008 Apr;87(1):3-16
- Mackillop WJ, Bates JH, O'Sullivan B, Withers HR. The effect of delay in treatment on local control by radiotherapy. Int J Radiat Oncol Biol Phys. 1996 Jan 1;34(1):243-50
- Lewis F, Merckaert I, Liénard A, Libert Y, Etienne AM, Reynaert C, Slachmuylder JL, Scalliet P, Paul VH, Coucke P, Salamon E, Razavi D. Anxiety and its time courses during radiotherapy for non-metastatic breast cancer: a longitudinal study. Radiother Oncol. 2014 May;111(2):276-8
- Legrain A, Fortin MA, Lahrichi N, Rousseau LM. Online stochastic optimization of radiotherapy patient scheduling. Health Care Manag Sci. 2014 May 7
- Sauré A, Patrick J, Tyldesley S, Puterman ML. Dynamic multi-appointment scheduling for radiation therapy. European Journal of Operational Research. 2012 July; 223 (2012) 573-584
- Famiglietti RM, Neal EC, Edwards TJ, Allen PK, Buchholz TA. Determinants of patient satisfaction during receipt of radiation therapy. Int J Radiat Oncol Biol Phys. 2013 Sep 1;87(1):148-5
- Kapur A, Goode G, Riehl C, Zuvic P, Joseph S, Adair N, Interrante M, Bloom B, Lee L, Sharma R, Sharma A, Antone J, Riegel A, Vijeh L, Zhang H, Cao Y, Morgenstern C, Montchal E, Cox B, Potters L. Incident Learning and Failure-Mode-and-Effects-Analysis Guided Safety Initiatives in Radiation Medicine. Front Oncol. 2013 Dec 16;3:305

