

Congrès SASRO

Expérience de TeamSTEPPS dans une unité de radio-oncologie

Le 30 août 2019, le Congrès de la SASRO (Scientific Association of Swiss Radiation Oncology) s'est tenu au SwissTech Convention Center à Lausanne. Ce congrès réunit l'ensemble des professionnels de la radio-oncologie. A cette occasion, les infirmières ont présenté un programme varié présentant leur rôle diversifié au sein de la radio-oncologie. Des aspects techniques et la clinique infirmière ont été développés, tout comme l'aspect organisationnel, décrit dans l'article ci-après.

TeamSTEPPS

L'Hôpital Riviera-Chablais (HRC) à Rennaz (deuxième hôpital vaudois après le CHUV) forme actuellement son personnel au programme TeamSTEPPS (Team Strategies and Tools to Enhance Performance and Patient Safety), afin de lui permettre de développer au sein de ses équipes les différents principes de ce programme. TeamSTEPPS est un ensemble de stratégies et d'outils qui permettent d'améliorer la performance d'équipe et la sécurité des patients.

TeamSTEPPS se fonde sur 4 principes clés :

- > leadership
- > communication
- > monitoring de situation
- > soutien mutuel.

Le Service Interdisciplinaire de Cancérologie (SIC) composé de l'oncologie et de la radio-oncologie, a choisi de développer prioritairement ce programme par le principe du leadership. La démarche est accompagnée et soutenue par le coordinateur sécurité des patients de l'HRC.

Le briefing : outil du leadership

Le SIC a mis en place le briefing au sein de l'unité de radio-oncologie. Il

est le premier outil du leadership, qui se complète par la concertation et le débriefing.

Le briefing est orienté sur les activités cliniques et organisationnelles, il permet de :

- > énoncer les rôles journaliers de chacun
- > évoquer les questions organisationnelles
- > expliquer les situations complexes de patients

Le but est de répartir les tâches, d'échanger sur les questions cliniques particulières, afin d'anticiper, voire résoudre sans délai, les éventuelles problématiques soulevées. C'est aussi l'occasion de transmettre de l'information générale, lors de changement d'équipe. Chaque jour, l'équipe du briefing est composée de membres des corps de métier suivant : infirmière, radio-oncologue, technicien en radiologie médicale, secrétaire. L'infirmière anime la discussion et prépare cette rencontre la veille. Chaque participant apporte ses questions et préoccupations.

Afin de ne pas empiéter sur le début de l'activité clinique et de permettre à chaque représentant d'être présent, cet échange a lieu le matin à la prise du service et sa durée ne doit pas dépasser 10 minutes. Pour garantir la circulation de l'information, les participants ont le devoir de transmettre aux équipes concernées les informations échangées, dès la fin du briefing.

L'adhésion de l'équipe au briefing

Pour favoriser l'adhésion au projet et sa mise en route, le modèle participatif a été choisi et comme déjà mentionné, il est important que ce dernier s'intègre dans l'organisation générale

de la journée. La conduite du briefing est sous la responsabilité de l'infirmière.

D'une façon générale, les membres de l'équipe sont acquis à l'outil informatique et quelques-uns estiment certaines informations redondantes. L'équipe est alors sensibilisée à la reformulation car elle facilite une vision commune et permet de combler les éventuelles omissions.

La motivation des différents corps de métier doit être encouragée.

Conclusion

Dans l'ensemble, le projet rencontre la satisfaction de l'équipe. Des situations ont pu être améliorées et des problèmes évités, ce qui prouve le bien-fondé de la transmission orale en complément de la communication écrite.

Tous s'accordent à dire que connaître l'organisation de la journée est bénéfique. Ce moment d'échange est apprécié et enrichissant car il favorise la cohésion d'équipe et la vision commune de la prise en soin qui s'en trouve améliorée.

Fort de ce constat, la sécurité du patient se voit améliorée par cette rencontre et cette expérience sera prochainement étendue à l'unité d'oncologie.

- > Sandrine Martelli
Infirmière Cheffe d'Unité de Soins (ICUS)
Service Interdisciplinaire de Cancérologie
Radio-oncologie
Hôpital Riviera Chablais
1847 Rennaz
E-Mail: sandrine.martelli@hopitalrivierachablais.ch

SASRO-Kongress

Erfahrungen mit TeamSTEPPS auf einer radio-onkologischen Abteilung

Am 30. August 2019 hat der Kongress der SASRO (Scientific Association of Swiss Radiation Oncology) im Swiss-Tech Convention Center in Lausanne stattgefunden. Der Kongress ist Treffpunkt für alle in der Radio-Onkologie tätigen Fachpersonen. Bei dieser Gelegenheit haben Pflegefachpersonen in einem abwechslungsreichen Programm ihre vielseitige Rolle innerhalb der Radio-Onkologie vorgestellt. Es wurden technische Aspekte und die klinische Pflege erläutert sowie organisatorische Gesichtspunkte erklärt, die im nachfolgenden Artikel näher beschrieben werden.

TeamSTEPPS

Das Spital Riviera-Chablais (HRC) in Rennaz, nach dem CHUV das zweitgrösste Spital in der Waadt, schult zurzeit sein Personal im TeamSTEPPS-Programm (Team Strategies and Tools to Enhance Performance and Patient Safety) mit dem Ziel, dass die verschiedenen in diesem Programm vermittelten Grundlagen nach und nach innerhalb der Teams umgesetzt werden. Das Programm bietet zahlreiche Strategien und Tools zur Erhöhung der Teamleistung und Patientensicherheit.

TeamSTEPPS beruht auf vier Grundprinzipien:

- > Führung (Leadership)
- > Kommunikation
- > Situationsmonitoring
- > Gegenseitige Unterstützung

Das Departement «Service Interdisciplinaire de Cancérologie» (SIC), das interdisziplinäre Departement Onkologie und Radio-Onkologie, hat entschieden, sich vorrangig dem Grundsatz «Führung» aus diesem Programm zu widmen. Der Ablauf wird vom Koordinator für Patientensicherheit des HRC begleitet und unterstützt.

Briefing – ein Führungstool

Das SIC hat auf der Abteilung Ra-

dio-Onkologie das Briefing eingeführt. Es ist das wichtigste Führungstool, das sich durch gegenseitige Absprache und Debriefing ergänzt.

Das auf klinische und organisatorische Tätigkeiten ausgerichtete Briefing ermöglicht:

- > die einzelnen Rollen für den jeweiligen Arbeitstag zu klären,
- > organisatorische Fragen zu besprechen und
- > komplexe Patientensituationen zu erläutern.

Ziel ist es, die Aufgaben klar zu verteilen und sich über gezielte klinische Fragestellungen auszutauschen, damit eventuelle Schwierigkeiten antizipiert und rasch gelöst werden können. Dadurch entsteht auch die Gelegenheit, beim Schichtwechsel allgemeine Informationen weiterzugeben. Das tägliche Briefingteam setzt sich aus Fachpersonen der folgenden Berufsbereiche zusammen: Pflege, Radio-Onkologie, medizinisch-technische Radiologie, Sekretariat. Die Pflegefachperson bereitet das Treffen am Vorabend vor und leitet die Besprechung. Jede Teilnehmerin, jeder Teilnehmer bringt seine Fragen und Anliegen ein.

Damit sich dieser Austausch nicht mit dem Beginn des Klinikalltags überschneidet und alle Vertreterinnen und Vertreter daran teilnehmen können, soll er morgens bei Dienstbeginn stattfinden und nicht länger als zehn Minuten dauern. Die Teilnehmenden haben nach Ende des Briefings die Aufgabe, die ausgetauschten Informationen an ihre entsprechenden Teams weiterzuleiten und so den Informationsfluss sicherzustellen.

Teilnahme an den Briefings

Um die Unterstützung für dieses Projekt und seine Umsetzung zu fördern, wurde eine partizipative Lösung ausgewählt. Wie bereits erwähnt, ist es wichtig, dass sich das Modell in den

üblichen Tagesablauf integrieren lässt. Für die Briefingleitung ist die Pflegefachperson verantwortlich.

Die Teammitglieder haben in der Regel Zugang zu computerbasierten Hilfsmitteln, und einige erachten dadurch gewisse Informationen als redundant. Doch das Team weiss um die Wichtigkeit, Informationen auch mündlich auszutauschen, denn dies erleichtert, eine gemeinsame Sicht zu entwickeln und allfällige Wissenslücken zu schliessen.

Zudem soll die Motivation der unterschiedlichen Berufsgruppen gestärkt werden.

Fazit

Insgesamt ist das Team mit dem Projekt zufrieden. Es konnten Situationen entschärft und Probleme verhindert werden, was beweist, dass die mündliche Übermittlung zusätzlich zur schriftlichen Kommunikation durchaus berechtigt ist.

Alle Beteiligten sind sich darin einig, dass es hilfreich ist, über den Tagesablauf im Bild zu sein. Dieser Moment des gegenseitigen Austauschs wird geschätzt und ist bereichernd, denn er fördert den Zusammenhalt der Teams und die gemeinsame Sicht über die Versorgung, die dadurch verbessert werden kann.

Dank dieser Treffen hat sich auch die Patientensicherheit erhöht, weshalb diese Erfahrungen demnächst auch auf der Abteilung Onkologie erprobt werden.

- > Sandrine Martelli
Stationsleiterin
Service Interdisciplinaire
de Cancérologie
Radio-oncologie
Hôpital Riviera Chablais
1847 Rennaz
E-Mail: sandrine.martelli@
hopitalrivierachablais.ch