Mai
2021

Rapport d'enquête sur la chirurgie ambulatoire

Etat des lieux des connaissances et des besoins des professionnels libéraux

REALISE PAR L'URPS INFIRMIERS LIBERAUX DES HAUTS-DE-FRANCE

Table des matières

I. Introduction 2

1. Rappel du cadre de l'action 2
2. Objectifs 3
3. Attendus 3
4. Public visé et territoires 3
5. Liens avec les partenaires de l'action 4

II. Profils des professionnels répondants 5

1. Profession et département d'exercice 5
2. Mode d'exercice 7
3. Milieu d'activité 8
4. Âge 9
5. Exercice libéral depuis 9

III. Première hypothèse : Limites dans la pratique chez les professionnels de santé libéraux 11

IV. Seconde hypothèse : Besoins en coordination 21

1. Gestion de la douleur 21
2. Adhésion à la chirurgie ambulatoire et recours aux professionnels libéraux 24
3. Personnes ressources 26
4. Organisation de la sortie 28

V. Troisième hypothèse : Besoins en informations 34

1. Formation 34
2. Outils 36

I. Introduction

1. Rappel du cadre de l'action

Le développement de la chirurgie ambulatoire implique une anticipation des différentes étapes de la prise en charge du patient, une parfaite coordination des différents acteurs entre eux, une harmonisation des pratiques professionnelles et une information adaptée aux patients. L'établissement de santé a la responsabilité d'organiser cette continuité des soins. La chirurgie ambulatoire est une innovation organisationnelle qui modifie les comportements de tous les acteurs et qui implique une ouverture de l'établissement de soins sur la ville.

C'est dans le cadre de ses missions fixées par le décret n°2010-585 du 2 juin 2010, que l'URPS Infirmiers expérimente le dispositif ISIPAD (Intervention de Soins Infirmiers Post Ambulatoires à Domicile). Les infirmières libérales assurent le suivi sécurisé et l'accompagnement coordonné des patients en sortie d'hospitalisation.

Ce projet financé par l'Agence Régionale de Santé des Hauts de France a pour objet de sécuriser les suites de chirurgie ambulatoire par une visite infirmière post-opératoire le soir de l'intervention. Cette expérimentation a montré toute sa pertinence auprès des établissements partenaires.
Dans le cadre d'ISIPAD, des établissements de santé Picards ont augmenté leur taux de chirurgie ambulatoire et le nombre d'actes innovants effectué en ambulatoire. Les résultats obtenus suite à cette expérimentation ont été transmis à l'ANAP et à la CNAM. L'expérimentation est reprise dans le nouveau PRS - objectif 3 « promouvoir l'innovation en chirurgie ambulatoire » du chantier 18 «Diversification de l'Offre Sanitaire et Médico-Sociale»- .

Pour garantir une prise en charge efficiente et une continuité de soins, l'information (formation) des professionnels de santé sur les différentes techniques opératoires, les suivis et points de vigilance en fonction du geste chirurgical est indispensable. L'URPS infirmiers HDF propose par le biais d'une plateforme numérique (https://www.isipad-hdf.fr) accessible à tous les infirmiers libéraux et bientôt à tous professionnels de santé (médecins, kinésithérapeutes, pharmaciens) de la région d'accéder à des protocoles adaptés à chaque intervention et rédigés par l'établissement.

Pour faciliter les échanges entre la ville et les établissements de soins, le document de suivi ISIPAD renseigné par l'Unité de Chirurgie Ambulatoire (UCA) est transmis à l'infirmier libéral du patient lui permettant de prendre connaissance de l'ensemble des informations nécessaires au suivi à domicile. Ce document est ensuite transmis à l'établissement pour que celui-ci puisse évaluer ses pratiques. L'URPS Infirmiers a pour ambition de compléter le dispositif par une application numérique permettant les échanges sécurisés des données de suivi.

Afin d'éviter tout point de rupture dans le parcours patient, le dispositif permet de répondre pleinement aux objectifs fixés par le ministère des solidarités et de la santé et d'aider les établissements à augmenter leur taux de chirurgie ambulatoire tout en sécurisant et en accompagnant les patients grâce à des infirmières libérales formées.

Cette expérimentation a permis d'identifier plusieurs problématiques :

- La nécessité de mettre en place un lien ville hôpital avec une organisation en amont et en aval;
- **La méconnaissance des bénéfices de la chirurgie ambulatoire ;**
- L'inquiétude des professionnels de santé libéraux à accompagner les patients opérés en ambulatoire.

Les professionnels de santé libéraux s'impliquent et sont motivés pour répondre au virage ambulatoire et à des situations de plus en plus complexes. L'URPS Infirmiers, convaincue que la clé de réussite du développement de la chirurgie ambulatoire passe par la participation active de tous les acteurs de santé, souhaite les accompagner afin d'assurer qualité, sécurité lors des retours à domicile des patients opérés en ambulatoire.

Ainsi, en vue d'une implication des professionnels de santé libéraux dans le développement de la chirurgie ambulatoire, l'URPS infirmiers réalise une enquête auprès des infirmiers libéraux de la région et l'a élargi aux médecins, pharmaciens, masseurs-kinésithérapeutes et orthophonistes.
Cette enquête a pour objet de réaliser un état des lieux des connaissances actuelles des professionnels de santé libéraux sur la chirurgie ambulatoire.

2. Objectifs

Cette enquête a pour objet de réaliser un état des lieux des connaissances des professionnels de santé libéraux de la région sur la chirurgie ambulatoire.
L'enquête permettra de recenser les éventuelles difficultés rencontrées par les professionnels de santé libéraux dans le cadre d'une prise en charge en chirurgie ambulatoire.
L'enquête permettra également de mettre en avant les éventuels besoins des professionnels de santé libéraux vis-à-vis de ce type de prise en charge.

L'analyse des résultats permettra d'identifier les pratiques des professionnels de santé libéraux et de recenser leurs difficultés.

3. Attendus

Après avoir réalisé le recensement auprès des professionnels de santé libéraux de la région concernant les connaissances sur la chirurgie ambulatoire, les URPS auront une base de référence afin de pouvoir diagnostiquer les besoins éventuels des professionnels concernant la chirurgie ambulatoire et ainsi travailler conjointement avec les établissements de santé pour mettre en place des actions visant à favoriser le développement de la chirurgie ambulatoire et en améliorer le parcours de soins (qualité, sécurité).

4. Public visé et territoires

La population respecte le secteur d'activité des URPS, c'est- à- dire l'ensemble des départements de la région.
La population cible est l'ensemble des professionnels de santé libéraux des 5 départements.
La population source est l'ensemble des professionnels de santé libéraux des 5 départements dont l'URPS a les coordonnées mail.

Départements	Infirmiers Libéraux	Médecins Généralistes	Médecins Spécialistes	Officines	Orthophonistes	Masseurs-Kinésithérapeutes
AISNE	954	362	146	177	97	282
NORD	4791	2706	1534	924	1531	3204
OISE	765	601	264	228	185	445
PAS DE CALAIS	2844	1225	555	509	590	1524
SOMME	792	596	264	193	165	445
TOTAL	**10146**	**5490**	**2763**	**2031**	**2568**	**5900**

5. Liens avec les partenaires de l'action

Cette action est financée par l'URPS Infirmiers.
L'action est suivie mais non financée par l'ARS dans le cadre du déploiement du dispositif ISIPAD et par l'AFCA.

II. Profils des professionnels répondants

1. Profession et département d'exercice

L'analyse des résultats a permis d'établir une « photographie » des pratiques professionnelles de la région. Un diagnostic des connaissances, des freins, des orientations et des besoins a été effectué permettant de mutualiser les informations et les moyens des professionnels qui leurs sont propres pour assurer une prise en charge de qualité auprès des patients.

Lors de l'élaboration de la méthodologie, un protocole d'enquête a été réalisé. Dans celui-ci, un plan d'analyse a été écrit en se basant sur l'Instruction DGOS/R3 no 2015-296 du 28 septembre 2015 relative aux objectifs et orientations stratégiques du programme national de développement de la chirurgie ambulatoire pour la période 2015-2020[i] et suite aux retours de l'expérimentation ISIPAD.
Les hypothèses avancées seront donc vérifiées ou réfutées selon le dépouillement des résultats.
Afin de rendre de manière analytique les résultats, le tri à plat et le tri croisé interagiront en respectant la chronologie du plan d'analyse.

La population cible est l'ensemble des professionnels de santé libéraux des 5 départements, soit 28 890 professionnels.
La population source est l'ensemble des professionnels de santé libéraux des 5 départements dont l'URPS a les coordonnées mail, soit environ 2/3 des professionnels (19 265 PSL)

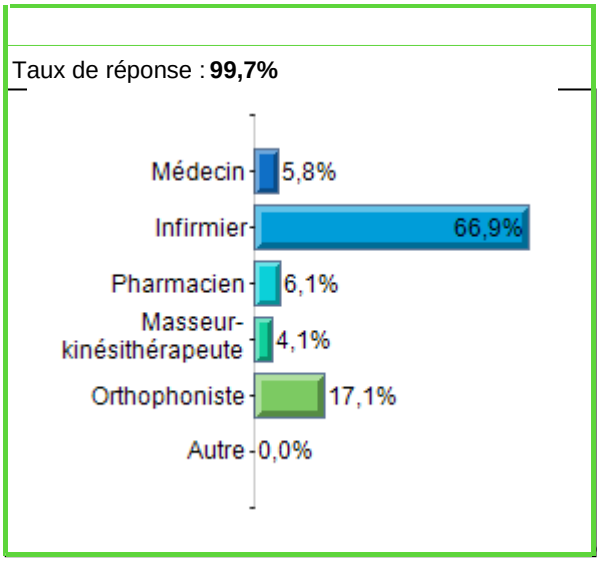
2356 professionnels ont répondu, soit 13% de notre échantillonnage. L'échantillonnage comprend les professionnels ciblés de la région des Hauts-de-France.

Sur les 2356 répondants, plus de 6 répondants sur 10 sont des infirmiers libéraux. Presque 2 répondants sur 10 sont des orthophonistes et moins de 2 répondants sur 10 sont médecins, pharmaciens ou masseurs-kinésithérapeutes.

Dans l'analyse des résultats, une précaution de lecture doit donc être réalisée pour les professionnels autres qu'infirmiers, étant sous représentés :

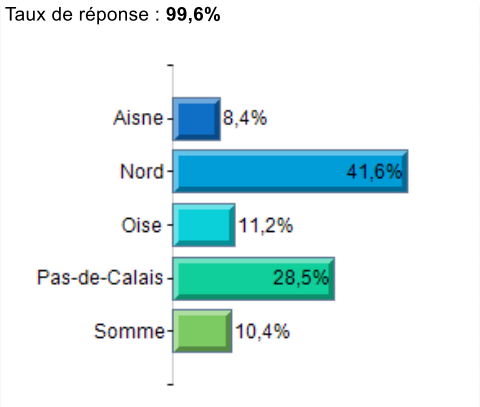
- 136 médecins
  - soit moins d'1 répondant sur 10
  - soit 2% de la pop cible
- 1572 Idel
  - soit plus de 6 répondants sur 10
  - soit 15% de la pop cible
- 144 pharmaciens
  - soit moins d'1 répondant sur 10
  - soit 7% de la pop cible
- 96 kinés
  - soit moins d'1 répondant sur 10
  - soit 2% de la pop cible
- 402 orthophonistes
  - soit environ 2 répondants sur 10
  - soit 15% de la pop cible)
- 6 sans réponses

Tableau 1 : profession



Concernant l'origine géographique des répondants, **les territoires les plus représentatifs pour les résultats de l'enquête sont le Nord et le Pas-de-Calais** avec 7 répondants sur 10 (respectivement 41.6% et 28.5%).

Tableau 2: département d'exercice



Les départements de l'ex Picardie font preuve d'une sous représentativité avec 1 répondant sur 10 pour chaque département, que ce soit dans l'Oise (11.2%), la Somme (10.4%) et l'Aisne (8.4%).

Si l'on regarde plus en détail le profil des répondants en fonction du territoire d'exercice, on constate que le territoire n'impacte pas sur la représentativité des professionnels interrogés.
Quel que soit la profession du répondant, le département le plus représentatif est celui du Nord avec 4 répondants sur 10 (à l'exception des orthophonistes – 5 répondants sur 10), suivi du Pas-de-Calais avec 3 répondants sur 10.
L'ex Picardie reste sous représentés quel que soit la profession avec environ 1 répondant sur 10 par département.
La variable département d'exercice n'influence donc pas la répartition des professionnels.

Quel_est_votre_departement_dexercice, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Aisne		Nord		Oise		Pas-de-Calais		Somme		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	5	83,3%	0	0,0%	1	16,7%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	6	100,0%
Médecin	0	0,0%	14	10,3%	48	35,3%	13	9,6%	41	30,1%	20	14,7%	136	100,0%
Infirmier	2	0,1%	148	9,4%	601	38,2%	192	12,2%	471	30,0%	158	10,1%	1572	100,0%
Pharmacien	1	0,7%	11	7,6%	69	47,9%	18	12,5%	34	23,6%	11	7,6%	144	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	0	0,0%	4	4,2%	43	44,8%	16	16,7%	25	26,0%	8	8,3%	96	100,0%
Orthophoniste	2	0,5%	20	5,0%	213	53,0%	23	5,7%	97	24,1%	47	11,7%	402	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0		0	100,0%
Total	10	0,4%	197	8,4%	975	41,4%	262	11,1%	668	28,4%	244	10,4%	2356	

p = **<0,01** ; Khi2 = **1036,35** ; ddl = **25** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

2. Mode d'exercice

Pour l'ensemble des professionnels répondants à l'exception de la profession de pharmacien :

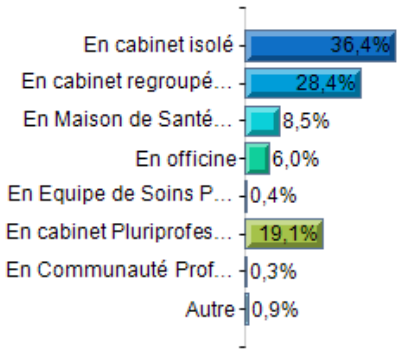
- 3 répondants sur 10 exercent en cabinet isolé, voire presque 4 sur 10
- 3 sur 10 en cabinet regroupé monopro
- 2 sur 10 en cabinet pluri pro

L'ensemble des pharmaciens exercent en officine.
On constate que plus de 6 répondants sur 10 exercent isolément ou en cabinet regroupé monoprofessionnel.
Seuls 2 répondants sur 10 exercent en pluri professionnalité.
Les professionnels ayant répondu « autre » sont :

- en centre de santé, clinique, hôpital, laboratoire d'analyse médicale (4 PLS sur l'ensemble des répondants)
- maison de santé en cours, CPTS

49. Quelle est votre forme d'exercice ?

Taux de réponse : **99,4%**



Si l'on s'attache à détailler la forme d'exercice selon la profession, on ne constate pas de différence notable de répartition majeure selon la profession.

La variable de la forme d'exercice n'a donc pas d'intérêt et d'influence sur les résultats.

Quelle_est_votre_forme_dexercice, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		En cabinet isolé		En cabinet regroupé mono professionnel		En Maison de Santé Pluridisciplinaire		En officine		En Equipe de Soins Primaires		En cabinet Pluriprof essionnel		En Communauté Professionnelle Territoriale de Santé		Autre		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	5	83,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	16,7%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	6	100,0%
Médecin	2	1,5%	45	33,1%	54	39,7%	11	8,1%	0	0,0%	0	0,0%	18	13,2%	0	0,0%	6	4,4%	136	100,0%
Infirmier	6	0,4%	658	41,9%	443	28,2%	141	9,0%	0	0,0%	9	0,6%	300	19,1%	4	0,3%	11	0,7%	1572	100,0%
Pharmacien	1	0,7%	0	0,0%	1	0,7%	0	0,0%	139	96,5%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,7%	2	1,4%	144	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	0	0,0%	32	33,3%	31	32,3%	6	6,3%	0	0,0%	0	0,0%	27	28,1%	0	0,0%	0	0,0%	96	100,0%
Orthophoniste	1	0,2%	118	29,4%	136	33,8%	42	10,4%	0	0,0%	0	0,0%	101	25,1%	2	0,5%	2	0,5%	402	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	100,0%
Total	15	0,6%	853	36,2%	665	28,2%	200	8,5%	140	5,9%	9	0,4%	446	18,9%	7	0,3%	21	0,9%	2356	

p = **0,00** ; Khi2 = **2982,54** ; ddl = **40** (**TS**)

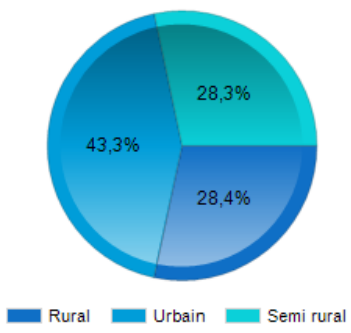
La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

3. Milieu d'activité

4 répondants sur 10 exercent dans un milieu d'activité urbain ; 3 sur 10 en milieu rural et 3 sur 10 également dans un milieu semi-urbain.

46. Quel est votre milieu d'activité ?

Taux de réponse : **99,4%**



En fonction du lieu d'activité, on constate une plus grande représentativité dans le milieu urbain des orthophonistes (6 répondants sur 10) ; suivi des médecins (5 répondants sur 10) puis des infirmiers, pharmaciens et kinésithérapeutes.

Quel_est_votre_milieu_dactivite, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Rural		Urbain		Semi rural		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	5	83,3%	0	0,0%	1	16,7%	0	0,0%	6	100,0%
Médecin	1	0,7%	30	22,1%	66	48,5%	39	28,7%	136	100,0%
Infirmier	3	0,2%	509	32,4%	609	38,7%	451	28,7%	1572	100,0%
Pharmacien	0	0,0%	38	26,4%	62	43,1%	44	30,6%	144	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	0	0,0%	21	21,9%	40	41,7%	35	36,5%	96	100,0%
Orthophoniste	6	1,5%	66	16,4%	236	58,7%	94	23,4%	402	100,0%
Autre	0		0		0		0		0	100,0%
Total	15	0,6%	664	28,2%	1014	43,0%	663	28,1%	2356	

p = **<0,01** ; Khi2 = **729,55** ; ddl = **15** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Quel_est_votre_departement_dexercice, Quel_est_votre_milieu_dactivite

	Non réponse		Aisne		Nord		Oise		Pas-de-Calais		Somme		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	6	40,0%	0	0,0%	7	46,7%	0	0,0%	1	6,7%	1	6,7%	15	100,0%
Rural	1	0,2%	89	13,4%	176	26,5%	87	13,1%	184	27,7%	127	19,1%	664	100,0%
Urbain	0	0,0%	48	4,7%	549	54,1%	65	6,4%	294	29,0%	58	5,7%	1014	100,0%
Semi rural	3	0,5%	60	9,0%	243	36,7%	110	16,6%	189	28,5%	58	8,7%	663	100,0%
Total	10	0,4%	197	8,4%	975	41,4%	262	11,1%	668	28,4%	244	10,4%	2356	

p = **<0,01** ; Khi2 = **792,90** ; ddl = **15** (**TS**)

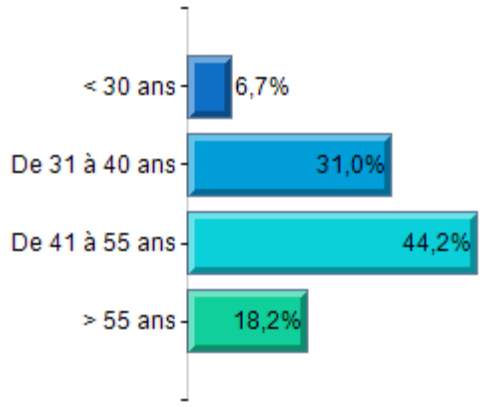
La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

4. Âge

Plus de 4 répondants sur 10 ont entre 41 et 55 ans. 3 répondants sur 10 ont entre 31 et 40 ans. Sur cette tranche on constate une plus grande représentativité des infirmiers et une baisse du nombre de médecins.
2 répondants sur 10 ont plus de 55 ans, avec plus grande représentativité des médecins dans cette tranche.

47. A quelle tranche d'âge appartenez-vous ?

Taux de réponse : **99,5%**



A_quelle_tranche_dage_appartenez-vous, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		< 30 ans		De 31 à 40 ans		De 41 à 55 ans		> 55 ans		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	5	83,3%	0	0,0%	1	16,7%	0	0,0%	0	0,0%	6	100,0%
Médecin	0	0,0%	4	2,9%	38	27,9%	31	22,8%	63	46,3%	136	100,0%
Infirmier	5	0,3%	64	4,1%	460	29,3%	767	48,8%	276	17,6%	1572	100,0%
Pharmacien	0	0,0%	5	3,5%	42	29,2%	61	42,4%	36	25,0%	144	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	0	0,0%	8	8,3%	31	32,3%	36	37,5%	21	21,9%	96	100,0%
Orthophoniste	1	0,2%	76	18,9%	154	38,3%	141	35,1%	30	7,5%	402	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0	100,0%
Total	11	0,5%	157	6,7%	726	30,8%	1036	44,0%	426	18,1%	2356	

p = **0,00** ; Khi2 = **1130,97** ; ddl = **20** (**TS**)

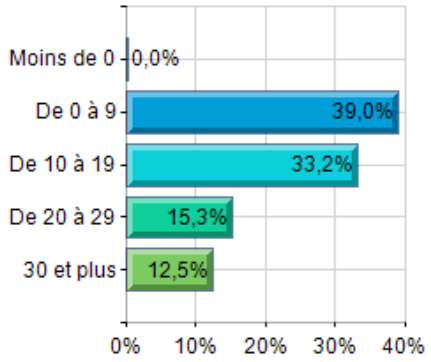
La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

5. Exercice libéral depuis

Plus de 3 répondants sur 10 sont en exercice libéral depuis moins de 8 ans ;
3 répondants sur 10 sont en exercice dans une fourchette de 9-17 ans ;
plus d'1 répondant sur 10 sont en exercice dans la fourchette 18 et 26 ans ;
1 répondant sur 10 est en exercice dans la fourchette 27-35 ans

48. Vous êtes en exercice libéral depuis :

Taux de réponse : **97,7%**
Moyenne = **14,38** Médiane = **11,00** Ecart-type = **10,06**
Min = **-6** Max = **47**



Vous_etes_en_exercice_liberal_depuis, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Moins de 0		De 0 à 8		De 9 à 17		De 18 à 26		De 27 à 35		36 et plus		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	5	83,3%	0	0,0%	1	16,7%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	6	100,0%
Médecin	5	3,7%	0	0,0%	38	27,9%	21	15,4%	27	19,9%	31	22,8%	14	10,3%	136	100,0%
Infirmier	29	1,8%	1	0,06%	598	38,0%	521	33,1%	209	13,3%	167	10,6%	47	3,0%	1572	100,0%
Pharmacien	2	1,4%	0	0,0%	43	29,9%	47	32,6%	25	17,4%	25	17,4%	2	1,4%	144	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	1	1,0%	0	0,0%	18	18,8%	27	28,1%	19	19,8%	20	20,8%	11	11,5%	96	100,0%
Orthophoniste	13	3,2%	0	0,0%	115	28,6%	139	34,6%	88	21,9%	36	9,0%	11	2,7%	402	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0		0		0	100,0%
Total	55	2,3%	1	0,04%	813	34,5%	755	32,0%	368	15,6%	279	11,8%	85	3,6%	2356	

p = **0,00** ; Khi2 = **296,61** ; ddl = **30** (**TS**)

La relation est très significative.
Répartition en 6 classes de même amplitude
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Si l'on regarde le nombre d'années d'exercice selon la profession :

- Les médecins sont majoritairement en exercice dans les fourchettes 0-8 ans et 27-35ans
- Les infirmiers et les pharmaciens sont majoritairement en exercice dans les fourchettes entre 0-8ans et 9-17ans
- Les masseurs kinésithérapeutes et les orthophonistes sont majoritairement en exercice dans la fourchette entre 9-17ans

III. Première hypothèse : Limites dans la pratique chez les professionnels de santé libéraux

Selon l'Instruction DGOS/R3 no 2015-296 du 28 septembre 2015 relative aux objectifs et orientations stratégiques du programme national de développement de la chirurgie ambulatoire pour la période 2015-2020[4], la réussite du déploiement de celle-ci doit prendre en compte les points suivants :

- *« Encourager l'innovation et maintenir un haut niveau de qualité et de sécurité des soins »*
  L'enjeu est d'étendre la CA à des gestes/actes plus complexes, des pathologies plus lourdes, des populations plus diverses (comorbidités, patients âgés, etc.) et d'encourager l'inscription de la séquence chirurgicale réalisée en ambulatoire dans la mise en œuvre de parcours plus «complexes» (exemple: cancérologie) en maintenant un haut niveau de qualité et de sécurité des soins. […]

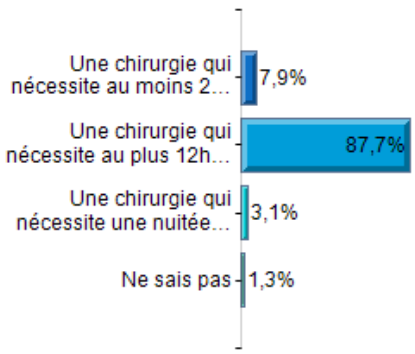
Notre première hypothèse consiste à rechercher si les professionnels peuvent rencontrer des limites dans le cadre de leur pratique professionnel libéral notamment en évaluant les connaissances des professionnels de santé libéraux sur la chirurgie ambulatoire.

En effet, la chirurgie ambulatoire était initialement réservée à des actes légers. Au vu des fortes évolutions médicales et technologiques, elle s'ouvre à des actes de plus en plus lourds. La chirurgie ambulatoire va continuer de progresser au fil des années pour atteindre l'objectif affiché par le Gouvernement. Il est donc important dévaluer si les professionnels de ville sont prêts.

Environ 9 répondants sur 10 (87,7%) ont pour définition de la chirurgie ambulatoire une chirurgie qui nécessite au plus 12 heures d'hospitalisation.
4 répondants sur 10 estiment avoir un bon niveau de connaissance de la chirurgie ambulatoire et 4 répondants sur 10 estiment avoir un niveau moyen.

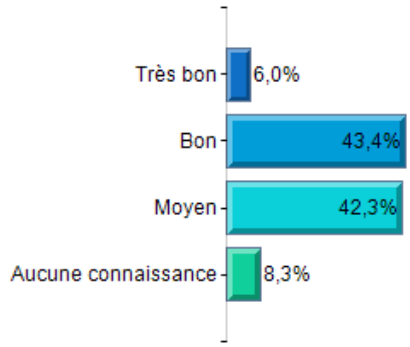
1. La chirurgie ambulatoire, pour vous c'est :

Taux de réponse : **99,4%**



2. Comment qualifierez-vous votre niveau de connaissance vis-à-vis de la chirurgie ambulatoire ?

Taux de réponse : **98,6%**



La bonne définition de la chirurgie ambulatoire n'impacte par la variable du niveau de connaissance. Cette variable est non significative

	Très bon		Bon		Moyen		Aucune connaissance		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Une chirurgie qui nécessite au moins 24h d'hospitalisation	21	11,4%	73	39,7%	74	40,2%	16	8,7%	184	100,0%
Une chirurgie qui nécessite au plus 12h d'hospitalisation	113	5,6%	903	44,6%	869	42,9%	141	7,0%	2026	100,0%
Une chirurgie qui nécessite une nuitée d'hospitalisation	4	5,6%	30	41,7%	30	41,7%	8	11,1%	72	100,0%
Ne sais pas	0	0,0%	0	0,0%	7	22,6%	24	77,4%	31	100,0%
Total	138	6,0%	1006	43,5%	980	42,4%	189	8,2%	2313	

p = **<0,01** ; Khi2 = **215,82** ; ddl = **9** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

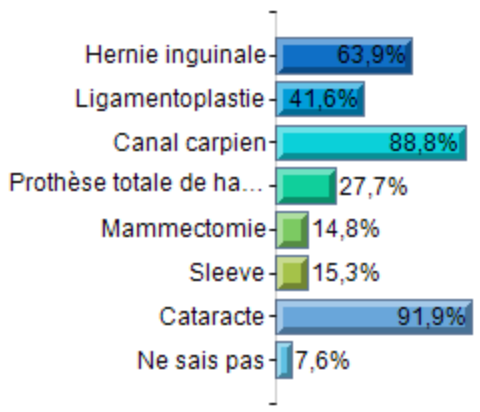
Nous avons souhaité évaluer la connaissance des professionnels de santé libéraux sur les spécificités de la chirurgie ambulatoire.
On constate que les professionnels ont une connaissance des gestes marqueurs qui est "un geste habituellement réalisable en chirurgie ambulatoire chez un patient standard".

9 répondants sur 10 ont connaissance de la réalisation des actes suivant en ambulatoire, comme la cataracte (91.9%) ; le canal carpien (88.8%).

Cependant, on peut s'interroger sur la connaissance de l'évolution de la liste des gestes marqueurs : 17 gestes marqueurs en 2009 ; 38 gestes en 2012 ; 43 gestes entre 2013-2014 ; puis 55 gestes entre 2015-2016 (55 gestes marqueurs).
On retrouve la réalisation en ambulatoire de la hernie inguinale pour 6 répondants sur 10 (63.9%) et la ligamentoplastie pour 4 répondants sur 10 (41.6%).

14. Quelles opérations peuvent être réalisées en chirurgie ambulatoire

Taux de réponse : **99,3%**



Concernant les gestes lourds (hors gestes marqueurs) nécessitant une plus grande technicité, on remarque que peu de professionnels savent que les actes suivants peuvent être réalisés en ambulatoire : prothèse totale de hanche (27.7%) ; mammectomie (14.8%) ; sleeve (15.3%).

Quelle que soit la profession, la connaissance des actes réalisés en ambulatoire est appréhendée de la même façon.

Quelles_operations_peuvent_etre_realisee, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Hernie inguinale		Ligament oplastie		Canal carpien		Prothèse totale de hanche		Mammectomie		Sleeve		Cataracte		Ne sais pas		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	2	8,3%	4	16,7%	3	12,5%	4	16,7%	3	12,5%	2	8,3%	2	8,3%	4	16,7%	0	0,0%	24	100,0%
Médecin	0	0,0%	116	20,7%	87	15,5%	134	23,9%	44	7,8%	27	4,8%	18	3,2%	133	23,7%	2	0,4%	561	100,0%
Infirmier	4	0,06%	1184	19,2%	771	12,5%	1531	24,9%	529	8,6%	280	4,5%	299	4,9%	1541	25,0%	16	0,3%	6155	100,0%
Pharmacien	1	0,2%	69	15,9%	37	8,5%	132	30,5%	14	3,2%	13	3,0%	20	4,6%	135	31,2%	12	2,8%	433	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	1	0,3%	50	14,9%	44	13,1%	89	26,6%	44	13,1%	10	3,0%	7	2,1%	84	25,1%	6	1,8%	335	100,0%
Orthophoniste	8	1,1%	73	9,9%	31	4,2%	189	25,7%	14	1,9%	15	2,0%	12	1,6%	253	34,4%	141	19,2%	736	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	100,0%
Total	16	0,2%	1496	18,1%	973	11,8%	2079	25,2%	648	7,9%	347	4,2%	358	4,3%	2150	26,1%	177	2,1%	8244	

p = **0,00** ; Khi2 = **1442,33** ; ddl = **40** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Les professionnels savent définir la chirurgie ambulatoire, mais n'ont pas connaissance de l'évolution des actes pouvant être réalisés en ambulatoire.
La profession et l'année d'obtention du diplôme ou l'âge du répondant ne sont pas des variables limitantes dans la connaissance.

A_quelle_tranche_dage_appartenez-vous, Quelles_operations_peuvent_etre_realisee

	Non réponse		< 30 ans		De 31 à 40 ans		De 41 à 55 ans		> 55 ans		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	2	12,5%	1	6,3%	3	18,8%	5	31,3%	5	31,3%	16	100,0%
Hernie inguinale	8	0,5%	63	4,2%	445	29,7%	678	45,3%	302	20,2%	1496	100,0%
Ligamentoplastie	7	0,7%	40	4,1%	291	29,9%	455	46,8%	180	18,5%	973	100,0%
Canal carpien	8	0,4%	105	5,1%	618	29,7%	946	45,5%	402	19,3%	2079	100,0%
Prothèse totale de hanche	4	0,6%	29	4,5%	166	25,6%	316	48,8%	133	20,5%	648	100,0%
Mammectomie	2	0,6%	16	4,6%	86	24,8%	166	47,8%	77	22,2%	347	100,0%
Sleeve	2	0,6%	15	4,2%	86	24,0%	177	49,4%	78	21,8%	358	100,0%
Cataracte	8	0,4%	111	5,2%	648	30,1%	973	45,3%	410	19,1%	2150	100,0%
Ne sais pas	1	0,6%	38	21,5%	68	38,4%	56	31,6%	14	7,9%	177	100,0%
Total	42	0,5%	418	5,1%	2411	29,2%	3772	45,8%	1601	19,4%	8244	

p = **0,00** ; Khi2 = **190,64** ; ddl = **32** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

On constate que les professionnels n'ont pas connaissance des actes pouvant être réalisés en ambulatoire et que cette tendance s'accentue avec le nombre d'années exercé en libéral.

Vous_etes_en_exercice_liberal_depuis, Quelles_operations_peuvent_etre_realisee

	Non réponse		Moins de 0		De 0 à 8		De 9 à 17		De 18 à 26		De 27 à 35		36 et plus		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	2	12,5%	0	0,0%	4	25,0%	2	12,5%	1	6,3%	5	31,3%	2	12,5%	16	100,0%
Hernie inguinale	33	2,2%	1	0,07%	509	34,0%	483	32,3%	223	14,9%	182	12,2%	65	4,3%	1496	100,0%
Ligamentoplastie	21	2,2%	1	0,1%	323	33,2%	320	32,9%	151	15,5%	127	13,1%	30	3,1%	973	100,0%
Canal carpien	43	2,1%	1	0,05%	717	34,5%	659	31,7%	324	15,6%	257	12,4%	78	3,8%	2079	100,0%
Prothèse totale de hanche	17	2,6%	0	0,0%	203	31,3%	194	29,9%	116	17,9%	91	14,0%	27	4,2%	648	100,0%
Mammectomie	7	2,0%	0	0,0%	106	30,5%	119	34,3%	55	15,9%	50	14,4%	10	2,9%	347	100,0%
Sleeve	9	2,5%	0	0,0%	116	32,4%	116	32,4%	56	15,6%	55	15,4%	6	1,7%	358	100,0%
Cataracte	43	2,0%	1	0,05%	744	34,6%	682	31,7%	338	15,7%	263	12,2%	79	3,7%	2150	100,0%
Ne sais pas	8	4,5%	0	0,0%	55	31,1%	64	36,2%	29	16,4%	18	10,2%	3	1,7%	177	100,0%
Total	183	2,2%	4	0,05%	2777	33,7%	2639	32,0%	1293	15,7%	1048	12,7%	300	3,6%	8244	

p = **0,39** ; Khi2 = **50,00** ; ddl = **48** (**NS**)

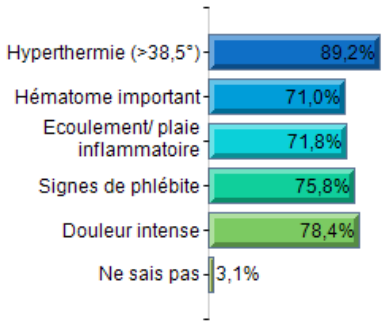
La relation n'est pas significative.
Répartition en 6 classes de même amplitude

Pour assurer la continuité et la qualité des soins en post-opératoire, les professionnels rencontrent-ils des limites dans leur pratique concernant les consignes à prodiguer et les effets secondaires nécessitant un appel à l'UCA ?

Selon les résultats, **les répondants ont connaissance des effets secondaires nécessitant un appel vers l'établissement où le patient a été opéré quel que soit la profession :** pour 9 répondants sur 10 concernant l'hyperthermie, 8 répondants sur 10 pour les douleurs intenses, et 7 répondants sur 10 pour un hématome important, un écoulement/plaie inflammatoire et des signes de phlébite.
Les professionnels en activité libérale depuis de nombreuses années, connaissent moins ces risques.

3. Selon vous, quels effets secondaires nécessitent un appel vers l'établissement où le patient a été opéré?

Taux de réponse : **99,5%**



Quelle_est_votre_profession, 3_Selon_vous_quels_effets_secondaires_ne

	Non réponse		Médecin		Infirmier		Pharmacien		Masseur-kiné sithérapeute		Orthophoniste		Autre		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	2	16,7%	0	0,0%	6	50,0%	0	0,0%	0	0,0%	4	33,3%	0	0,0%	12	100,0%
Hyperthermie (>38,5°)	3	0,1%	122	5,8%	1440	68,9%	136	6,5%	85	4,1%	304	14,5%	0	0,0%	2090	100,0%
Hématome important	3	0,2%	111	6,7%	1253	75,3%	79	4,7%	40	2,4%	179	10,8%	0	0,0%	1665	100,0%
Ecoulement/ plaie inflammatoire	4	0,2%	107	6,4%	1165	69,2%	83	4,9%	66	3,9%	258	15,3%	0	0,0%	1683	100,0%
Signes de phlébite	3	0,2%	95	5,3%	1173	66,0%	131	7,4%	75	4,2%	299	16,8%	0	0,0%	1776	100,0%
Douleur intense	3	0,2%	109	5,9%	1263	68,8%	112	6,1%	58	3,2%	292	15,9%	0	0,0%	1837	100,0%
Ne sais pas	0	0,0%	2	2,8%	5	6,9%	3	4,2%	3	4,2%	59	81,9%	0	0,0%	72	100,0%
Total	18	0,2%	546	6,0%	6305	69,0%	544	6,0%	327	3,6%	1395	15,3%	0	0,0%	9135	

p = **0,00** ; Khi2 = **489,05** ; ddl = **30** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Vous_etes_en_exercice_liberal_depuis, 3_Selon_vous_quels_effets_secondaires_ne

	Non réponse		Moins de 0		De 0 à 8		De 9 à 17		De 18 à 26		De 27 à 35		36 et plus		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	3	25,0%	0	0,0%	4	33,3%	2	16,7%	1	8,3%	1	8,3%	1	8,3%	12	100,0%
Hyperthermie (>38,5°)	45	2,2%	1	0,05%	728	34,8%	682	32,6%	319	15,3%	247	11,8%	68	3,3%	2090	100,0%
Hématome important	34	2,0%	1	0,06%	584	35,1%	526	31,6%	258	15,5%	200	12,0%	62	3,7%	1665	100,0%
Ecoulement/ plaie inflammatoire	33	2,0%	0	0,0%	606	36,0%	544	32,3%	257	15,3%	188	11,2%	55	3,3%	1683	100,0%
Signes de phlébite	39	2,2%	1	0,06%	608	34,2%	573	32,3%	282	15,9%	215	12,1%	58	3,3%	1776	100,0%
Douleur intense	41	2,2%	1	0,05%	626	34,1%	611	33,3%	281	15,3%	215	11,7%	62	3,4%	1837	100,0%
Ne sais pas	2	2,8%	0	0,0%	24	33,3%	20	27,8%	16	22,2%	7	9,7%	3	4,2%	72	100,0%
Total	197	2,2%	4	0,04%	3180	34,8%	2958	32,4%	1414	15,5%	1073	11,7%	309	3,4%	9135	

p = **0,30** ; Khi2 = **39,86** ; ddl = **36** (**NS**)

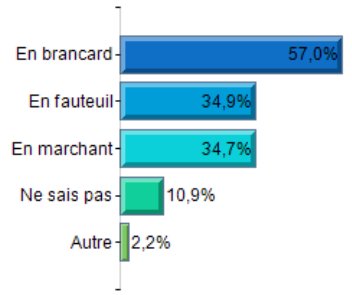
La relation n'est pas significative.
Répartition en 6 classes de même amplitude

Les recommandations concernant les consignes à formuler à un patient avant une intervention en ambulatoire ont évolué :

- **sur l'arrivée du patient au bloc**. Pour des raisons de dignité, d'autonomie du patient et d'organisation des blocs, plusieurs établissements hospitaliers ont redéfini la place du patient dans le lieu de soin en permettant aux patients d'arriver au bloc opératoire en fauteuil, voire en marchant.
  6 répondants sur 10 ont répondu que le patient est amené au bloc en brancard, 3 répondants sur 10 en fauteuil et en marchant.

4. En chirurgie ambulatoire, le patient est emmené au bloc :

Taux de réponse : **99,6%**



Si l'on croise ces réponses sur les actes pouvant être réalisés en ambulatoire, aucun acte ne se démarque.

4_En_chirurgie_ambulatoire_le_patient_es, Quelles_operations_peuvent_etre_realisee

	Non réponse		En brancard		En fauteuil		En marchant		Ne sais pas		Autre		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	3	15,0%	5	25,0%	5	25,0%	5	25,0%	2	10,0%	0	0,0%	20	100,0%
Hernie inguinale	3	0,1%	901	41,6%	557	25,7%	574	26,5%	95	4,4%	37	1,7%	2167	100,0%
Ligamentoplastie	3	0,2%	585	40,1%	384	26,3%	409	28,0%	50	3,4%	28	1,9%	1459	100,0%
Canal carpien	7	0,2%	1219	41,4%	754	25,6%	747	25,3%	174	5,9%	47	1,6%	2948	100,0%
Prothèse totale de hanche	3	0,3%	351	36,7%	222	23,2%	319	33,3%	39	4,1%	23	2,4%	957	100,0%
Mammectomie	1	0,2%	166	30,8%	142	26,3%	206	38,2%	11	2,0%	13	2,4%	539	100,0%
Sleeve	1	0,2%	186	35,4%	128	24,3%	179	34,0%	20	3,8%	12	2,3%	526	100,0%
Cataracte	7	0,2%	1249	41,0%	782	25,7%	767	25,2%	191	6,3%	48	1,6%	3044	100,0%
Ne sais pas	0	0,0%	76	36,4%	28	13,4%	36	17,2%	66	31,6%	3	1,4%	209	100,0%
Total	28	0,2%	4738	39,9%	3002	25,3%	3242	27,3%	648	5,5%	211	1,8%	11869	

p = **0,00** ; Khi2 = **592,22** ; ddl = **40** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Concernant la profession, on constate que les infirmiers sont plus sensibilisés à l'arrivée du patient en fauteuil ou en marchant au bloc.

4_En_chirurgie_ambulatoire_le_patient_es, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		En brancard		En fauteuil		En marchant		Ne sais pas		Autre		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	3	33,3%	1	11,1%	2	22,2%	3	33,3%	0	0,0%	0	0,0%	9	100,0%
Médecin	0	0,0%	76	43,7%	29	16,7%	42	24,1%	25	14,4%	2	1,1%	174	100,0%
Infirmier	3	0,1%	933	39,9%	640	27,4%	647	27,7%	76	3,3%	38	1,6%	2337	100,0%
Pharmacien	0	0,0%	79	47,9%	32	19,4%	22	13,3%	31	18,8%	1	0,6%	165	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	0	0,0%	62	51,7%	22	18,3%	22	18,3%	11	9,2%	3	2,5%	120	100,0%
Orthophoniste	4	0,8%	187	38,7%	93	19,3%	79	16,4%	113	23,4%	7	1,4%	483	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0		0	100,0%
Total	10	0,3%	1338	40,7%	818	24,9%	815	24,8%	256	7,8%	51	1,6%	3288	

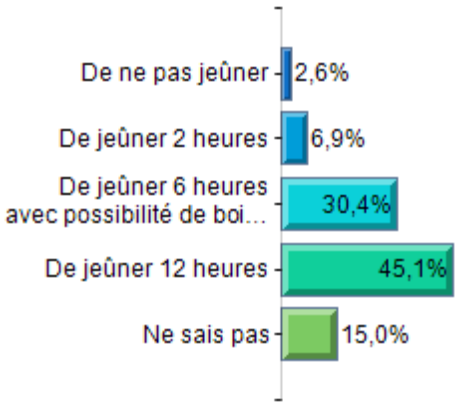
p = **<0,01** ; Khi2 = **644,65** ; ddl = **25** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

- **sur les recommandations en termes de nutrition**. Les sociétés savantes comme l'AFCA recommandent aujourd'hui de jeûner 2 heures avant l'intervention concernant les liquides et 6 heures avant pour les solides**. 3 répondants sur 10 ont connaissance de cette recommandation.**

6. Pour récupérer plus rapidement, il est recommandé en pré-opératoire :

Taux de réponse : **99,2%**



5_Pour_recuperer_plus_rapidement_il_est_, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		De ne pas jeûner		De jeûner 2 heures		De jeûner 6 heures avec possibilité de boisson sucrée 2 heures avant		De jeûner 12 heures		Ne sais pas		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	2	33,3%	0	0,0%	0	0,0%	3	50,0%	1	16,7%	0	0,0%	6	100,0%
Médecin	0	0,0%	1	0,7%	1	0,7%	46	33,8%	58	42,6%	30	22,1%	136	100,0%
Infirmier	13	0,8%	46	2,9%	148	9,4%	508	32,3%	741	47,1%	116	7,4%	1572	100,0%
Pharmacien	1	0,7%	5	3,5%	5	3,5%	32	22,2%	66	45,8%	35	24,3%	144	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	0	0,0%	1	1,0%	2	2,1%	31	32,3%	42	43,8%	20	20,8%	96	100,0%
Orthophoniste	4	1,0%	8	2,0%	6	1,5%	89	22,1%	145	36,1%	150	37,3%	402	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0		0	100,0%
Total	20	0,8%	61	2,6%	162	6,9%	709	30,1%	1053	44,7%	351	14,9%	2356	

p = **<0,01** ; Khi2 = **363,65** ; ddl = **25** (**TS**)

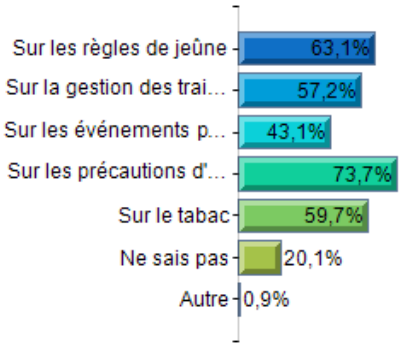
La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Nous avons donc interrogé les professionnels sur la connaissance des consignes à formuler à un patient

- en préopératoire. Plus de la moitié des répondants ont connaissance des consignes à formuler sur les précautions d'hygiène (7 répondants sur 10) ; sur les règles de jeûne (6 répondants sur 10) ; sur le tabac (6 répondants sir 10) ; sur la gestion des traitements (un peu moins de 6 répondants sur 10) cependant 4 répondants sur 10 savent formuler des consignes sur les évènements pouvant entrainer une déprogrammation de l'intervention.

7. Connaissez-vous les consignes à formuler à un patient avant son intervention en ambulatoire ?

Taux de réponse : **98,6%**



6_Connaissez-vous_les_consignes_a_formul, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Sur les règles de jeûne		Sur la gestion des traitements habituels		Sur les événements pouvant entrainer une déprogrammation de son intervention		Sur les précautions d'hygiène		Sur le tabac		Ne sais pas		Autre		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	3	23,1%	2	15,4%	2	15,4%	1	7,7%	2	15,4%	2	15,4%	1	7,7%	0	0,0%	13	100,0%
Médecin	2	0,5%	67	17,4%	66	17,2%	62	16,1%	70	18,2%	74	19,3%	42	10,9%	1	0,3%	384	100,0%
Infirmier	23	0,4%	1212	21,0%	1100	19,0%	806	13,9%	1393	24,1%	1148	19,9%	78	1,3%	20	0,3%	5780	100,0%
Pharmacien	2	0,5%	50	13,5%	73	19,7%	50	13,5%	91	24,6%	66	17,8%	38	10,3%	0	0,0%	370	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	1	0,5%	32	15,6%	26	12,7%	31	15,1%	46	22,4%	30	14,6%	39	19,0%	0	0,0%	205	100,0%
Orthophoniste	3	0,5%	102	15,4%	61	9,2%	51	7,7%	110	16,6%	67	10,1%	268	40,4%	1	0,2%	663	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0		0		0		0	100,0%
Total	34	0,5%	1465	19,8%	1328	17,9%	1001	13,5%	1712	23,1%	1387	18,7%	466	6,3%	22	0,3%	7415	

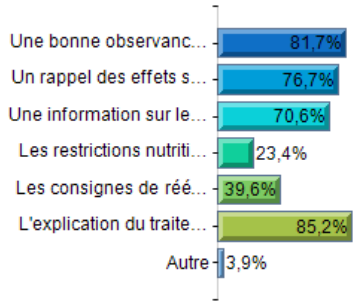
p = **<0,01** ; Khi2 = **1806,31** ; ddl = **35** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

- mais également en post-opératoire. Les répondants ont une bonne connaissance des conseils à formuler auprès du patient que ce soit dans l'explication du traitement antalgique et dans son observance (8 répondants sur 10) ; mais également dans le rappel des effets secondaires pouvant survenir (plus de 7 répondants sur 10) et sur l'information des complications éventuelles (7 répondants sur 10). **Cependant, il semblerait qu'une sensibilisation doit être réalisée sur les consignes de rééducation (4 répondants sur 10 les prodiguent) et sur les restrictions nutritionnelles (2 répondants sur 10).**

9. Lorsqu'un patient sort de chirurgie ambulatoire, quels conseils donnez-vous au patient ?

Taux de réponse : **96,7%**



Quelle_est_votre_profession, 7_Lorsquun_patient_sort_de_chirurgie_amb

	Non réponse		Médecin		Infirmier		Pharmacien		Masseur-kiné sithérapeute		Orthophoniste		Autre		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	2	2,6%	1	1,3%	7	9,1%	1	1,3%	2	2,6%	64	83,1%	0	0,0%	77	100,0%
Une bonne observance du traitement	4	0,2%	107	5,7%	1299	69,7%	130	7,0%	74	4,0%	249	13,4%	0	0,0%	1863	100,0%
Un rappel des effets secondaires pouvant survenir	4	0,2%	101	5,8%	1323	75,6%	89	5,1%	52	3,0%	180	10,3%	0	0,0%	1749	100,0%
Une information sur les complications éventuelles	3	0,2%	101	6,3%	1248	77,5%	65	4,0%	48	3,0%	145	9,0%	0	0,0%	1610	100,0%
Les restrictions nutritionnelles	0	0,0%	32	6,0%	374	70,2%	24	4,5%	5	0,9%	98	18,4%	0	0,0%	533	100,0%
Les consignes de rééducation	1	0,1%	58	6,4%	514	56,9%	28	3,1%	85	9,4%	217	24,0%	0	0,0%	903	100,0%
L'explication du traitement antalgique	4	0,2%	112	5,8%	1481	76,3%	140	7,2%	50	2,6%	155	8,0%	0	0,0%	1942	100,0%
Autre	1	1,1%	8	9,1%	45	51,1%	1	1,1%	2	2,3%	31	35,2%	0	0,0%	88	100,0%
Total	19	0,2%	520	5,9%	6291	71,8%	478	5,5%	318	3,6%	1139	13,0%	0	0,0%	8765	

p = **<0,01** ; Khi2 = **757,92** ; ddl = **35** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

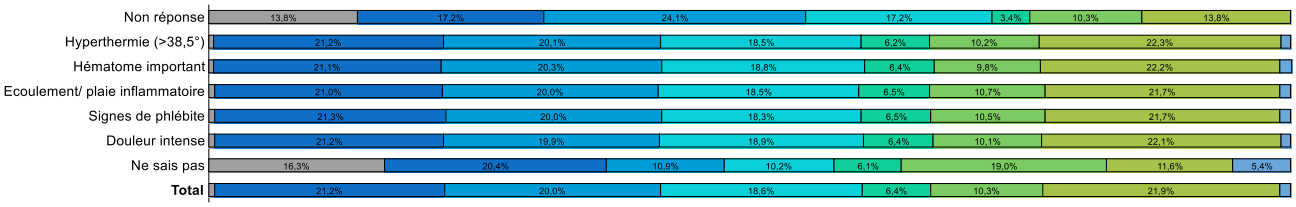
Effets secondaires nécessitant un appel (Q3)/ Consignes post-opératoires (Q7)

7_Lorsquun_patient_sort_de_chirurgie_amb, 3_Selon_vous_quels_effets_secondaires_ne

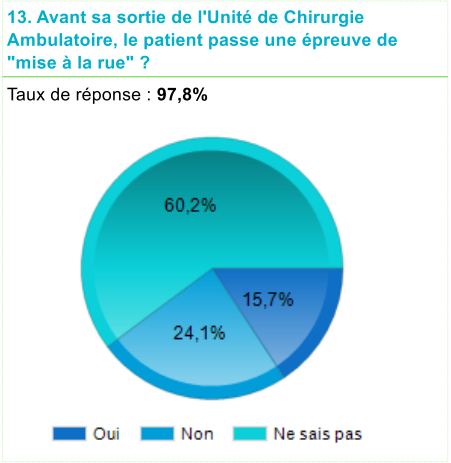
	Non réponse		Une bonne observance du traitement		Un rappel des effets secondaires pouvant survenir		Une information sur les complications éventuelles		Les restrictions nutritionnelles		Les consignes de rééducation		L'explication du traitement antalgique		Autre		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	4	13,8%	5	17,2%	7	24,1%	5	17,2%	1	3,4%	3	10,3%	4	13,8%	0	0,0%	29	100,0%
Hyperthermie (>38,5°)	41	0,5%	1700	21,2%	1605	20,1%	1483	18,5%	498	6,2%	815	10,2%	1785	22,3%	75	0,9%	8002	100,0%
Hématome important	29	0,4%	1390	21,1%	1336	20,3%	1236	18,8%	422	6,4%	646	9,8%	1459	22,2%	68	1,0%	6586	100,0%
Ecoulement/ plaie inflammatoire	40	0,6%	1390	21,0%	1321	20,0%	1224	18,5%	432	6,5%	706	10,7%	1435	21,7%	69	1,0%	6617	100,0%
Signes de phlébite	44	0,6%	1459	21,3%	1372	20,0%	1258	18,3%	447	6,5%	721	10,5%	1489	21,7%	69	1,0%	6859	100,0%
Douleur intense	42	0,6%	1503	21,2%	1414	19,9%	1338	18,9%	452	6,4%	716	10,1%	1566	22,1%	65	0,9%	7096	100,0%
Ne sais pas	24	16,3%	30	20,4%	16	10,9%	15	10,2%	9	6,1%	28	19,0%	17	11,6%	8	5,4%	147	100,0%
Total	224	0,6%	7477	21,2%	7071	20,0%	6559	18,6%	2261	6,4%	3635	10,3%	7755	21,9%	354	1,0%	35336	

p = **<0,01** ; Khi2 = **724,19** ; ddl = **42** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.



Une dernière question a était posée concernant la sortie de l'UCA. Les établissements de santé évoquent de plus en plus une épreuve de « mise à la rue » du patient et seuls ¼ des répondants en ont connaissance.



Notre première hypothèse consiste à rechercher si les professionnels peuvent rencontrer des limites dans le cadre de leur pratique professionnel libéral notamment en évaluant les connaissances des professionnels de santé libéraux sur les spécificités de la chirurgie ambulatoire et de ses évolutions au cours des dernières années.

En conclusion, on constate que les professionnels, quelle que soit la profession libérale ont une « bonne connaissance » de la chirurgie ambulatoire. Toutefois, plus le nombre d'années en exercice libéral est élevé, plus il y a méconnaissance des actes pouvant être réalisés en ambulatoire et des risques potentiels.

Pour qu'ils n'aient aucune limite dans leur pratique professionnelle, il serait intéressant de les sensibiliser aux évolutions opératoires : actes lourds réalisables en ambulatoires et sur les modalités d'arrivées du patient au bloc opératoire.

De plus pour avoir les mêmes éléments de langage et optimiser les sorties, un rappel sur les recommandations en termes de nutrition pourrait être proposé, notamment sur les règles du jeûne et sur les restrictions nutritionnelles mais également sur les évènements pouvant entrainer une déprogrammation de l'intervention et sur les consignes de rééducation.

Cette première variable est donc validée

IV. Seconde hypothèse : Besoins en coordination

Selon l'Instruction DGOS/R3 no 2015-296 du 28 septembre 2015 relative aux objectifs et orientations stratégiques du programme national de développement de la chirurgie ambulatoire pour la période 2015-2020[4], la réussite du déploiement de celle-ci doit prendre en compte les points suivants :*« Renforcer la coordination des acteurs dans une logique de parcours » […] Pour parvenir à cet objectif, il convient de favoriser le partage d'informations en amont et en aval du séjour hospitalier entre les professionnels de ville/médico-social et les professionnels hospitaliers, via la mise en place d'interfaces entre l'UCA et les professionnels de ville […]*

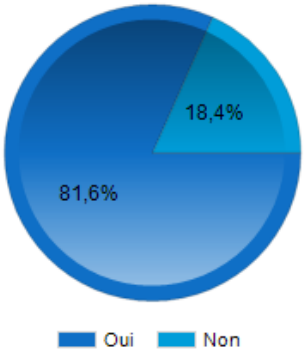
1. Gestion de la douleur

Dans le cadre du retour et du suivi post-opératoire, le risque de la douleur est à surveiller. Il est donc essentiel que les professionnels de ville aient connaissance d'outils pour la mesurer. **8 répondants sur 10 ont connaissance d'outils, avec une grande majorité pour l'échelle visuelle analogique (EVA).**

Sur les 2 répondants sur 10 n'ayant pas connaissance d'outils ; on constate que 6 orthophonistes sur 10 et 3 pharmaciens sur 10 n'utilisent pas d'outils pour mesurer la douleur.

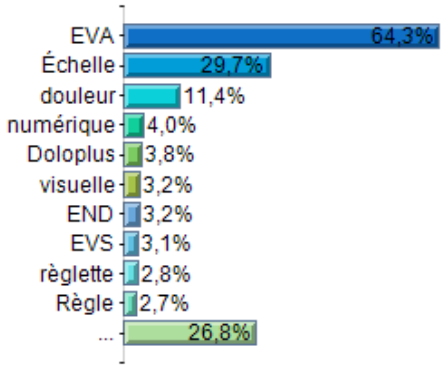
11. Dans le cadre de la prise en charge de la douleur, avez-vous connaissance d'outils pour la mesurer?

Taux de réponse : **98,0%**



12. Si oui, merci de bien vouloir citez un exemple :

Taux de réponse : **95,4%**



8_Dans_le_cadre_de_la_prise_en_charge_de, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Oui		Non		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	2	33,3%	3	50,0%	1	16,7%	6	100,0%
Médecin	1	0,7%	120	88,2%	15	11,0%	136	100,0%
Infirmier	31	2,0%	1431	91,0%	110	7,0%	1572	100,0%
Pharmacien	2	1,4%	101	70,1%	41	28,5%	144	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	1	1,0%	86	89,6%	9	9,4%	96	100,0%
Orthophoniste	9	2,2%	145	36,1%	248	61,7%	402	100,0%
Autre	0		0		0		0	100,0%
Total	46	2,0%	1886	80,1%	424	18,0%	2356	

p = **0,00** ; Khi2 = **706,17** ; ddl = **10** (**TS**)

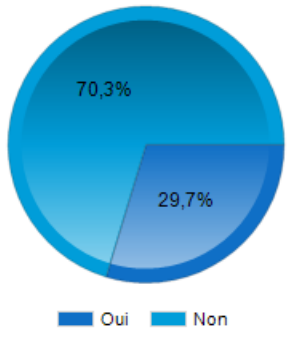
La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Concernant la prise en charge post-opératoire en ville, 7 répondants sur 10 n'ont pas rencontré de difficultés, soit:

- 8 orthophonistes sur 10
- 7 masseurs-kinésithérapeutes sur 10
- 7 infirmiers sur 10
- plus de 5 médecins sur 10
- plus de 4 pharmaciens sur 10

24. Avez-vous déjà rencontré des difficultés de prise en charge de patients ayant subi une chirurgie ambulatoire ?

Taux de réponse : **96,8%**



Avez-vous_deja_rencontre_des_difficultes, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Oui		Non		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	2	33,3%	2	33,3%	2	33,3%	6	100,0%
Médecin	3	2,2%	55	40,4%	78	57,4%	136	100,0%
Infirmier	17	1,1%	494	31,4%	1061	67,5%	1572	100,0%
Pharmacien	0	0,0%	77	53,5%	67	46,5%	144	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	1	1,0%	27	28,1%	68	70,8%	96	100,0%
Orthophoniste	52	12,9%	22	5,5%	328	81,6%	402	100,0%
Autre	0		0		0		0	100,0%
Total	75	3,2%	677	28,7%	1604	68,1%	2356	

p = **0,00** ; Khi2 = **306,45** ; ddl = **10** (**TS**)

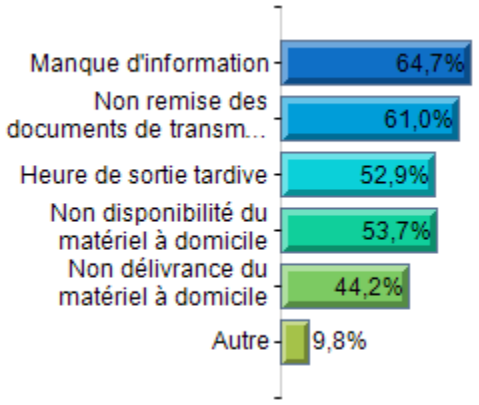
La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Sur les 3 répondants sur 10 ayant rencontré des difficultés, il s'agissait essentielles d'un manque d'information (64.7%) ; d'une non remise des documents de transmission (61%), de la non disponibilité du matériel à domicile (53.7%), d'une sortie tardive (52.9%) et d'une non délivrance du matériel à domicile (44.2%)

27. Quel(s) type(s) de difficulté(s) avez-vous rencontré?

Lors de la sortie du patient :

Taux de réponse : **95,0%**



Quels_types_de_difficultes_avez-vous_ren, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Manque d'information		Non remise des documents de transmission		Heure de sortie tardive		Non disponibilité du matériel à domicile		Non délivrance du matériel à domicile		Autre		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	1	20,0%	1	20,0%	1	20,0%	1	20,0%	1	20,0%	0	0,0%	0	0,0%	5	100,0%
Médecin	2	1,5%	32	24,6%	34	26,2%	33	25,4%	16	12,3%	10	7,7%	3	2,3%	130	100,0%
Infirmier	22	1,5%	300	21,0%	288	20,2%	239	16,7%	283	19,8%	250	17,5%	47	3,3%	1429	100,0%
Pharmacien	4	1,9%	55	25,7%	41	19,2%	58	27,1%	34	15,9%	16	7,5%	6	2,8%	214	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	1	1,7%	17	28,3%	18	30,0%	7	11,7%	6	10,0%	5	8,3%	6	10,0%	60	100,0%
Orthophoniste	4	11,1%	11	30,6%	10	27,8%	2	5,6%	5	13,9%	3	8,3%	1	2,8%	36	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0		0		0	100,0%
Total	34	1,8%	416	22,2%	392	20,9%	340	18,1%	345	18,4%	284	15,2%	63	3,4%	1874	

p = **<0,01** ; Khi2 = **94,77** ; ddl = **30** (**TS**)

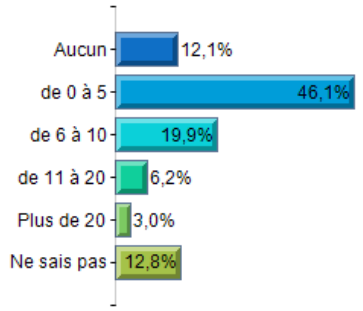
La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

2. Adhésion à la chirurgie ambulatoire et recours aux professionnels libéraux

Le déploiement de la chirurgie ambulatoire ne peut se faire sans l'adhésion des professionnels libéraux. D'autant plus que plus de 4 répondants sur 10 ont entre 0 et 5 patients opérés mensuellement en chirurgie ambulatoire et 2 répondants sur 10 entre 6 et 10 patients.

15. Quel est le nombre de patients de votre cabinet/ officine opérés mensuellement en chirurgie ambulatoire?

Taux de réponse : **98,9%**



Quel_est_le_nombre_de_patients_de_votre_, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Aucun		de 0 à 5		de 6 à 10		de 11 à 20		Plus de 20		Ne sais pas		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	2	33,3%	0	0,0%	0	0,0%	3	50,0%	0	0,0%	1	16,7%	0	0,0%	6	100,0%
Médecin	2	1,5%	2	1,5%	72	52,9%	23	16,9%	2	1,5%	13	9,6%	22	16,2%	136	100,0%
Infirmier	14	0,9%	42	2,7%	834	53,1%	388	24,7%	129	8,2%	44	2,8%	121	7,7%	1572	100,0%
Pharmacien	1	0,7%	1	0,7%	35	24,3%	37	25,7%	9	6,3%	9	6,3%	52	36,1%	144	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	1	1,0%	7	7,3%	70	72,9%	10	10,4%	4	4,2%	1	1,0%	3	3,1%	96	100,0%
Orthophoniste	7	1,7%	229	57,0%	63	15,7%	2	0,5%	1	0,2%	1	0,2%	99	24,6%	402	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0		0		0	100,0%

p = **0,00** ; Khi2 = **1349,90** ; ddl = **30** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Quel_est_le_nombre_de_patients_de_votre_, Quel_est_votre_milieu_dactivite

	Non réponse		Aucun		de 0 à 5		de 6 à 10		de 11 à 20		Plus de 20		Ne sais pas		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	3	20,0%	3	20,0%	4	26,7%	2	13,3%	0	0,0%	1	6,7%	2	13,3%	15	100,0%
Rural	6	0,9%	55	8,3%	302	45,5%	161	24,2%	46	6,9%	26	3,9%	68	10,2%	664	100,0%
Urbain	12	1,2%	154	15,2%	467	46,1%	154	15,2%	49	4,8%	25	2,5%	153	15,1%	1014	100,0%
Semi rural	6	0,9%	69	10,4%	301	45,4%	146	22,0%	50	7,5%	17	2,6%	74	11,2%	663	100,0%
Total	27	1,1%	281	11,9%	1074	45,6%	463	19,7%	145	6,2%	69	2,9%	297	12,6%	2356	

p = **<0,01** ; Khi2 = **106,10** ; ddl = **18** (**TS**)

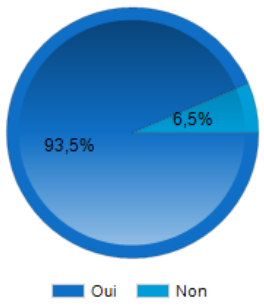
La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Les professionnels ayant répondu à l'enquête sont prêts à s'impliquer dans les suivis des chirurgies ambulatoires pour plus de 9 répondants sur 10.

Si l'on regarde l'implication selon la profession, les infirmiers et pharmaciens souhaitent s'impliquer à presque l'unanimité des répondants. Plus de 8 masseurs-kinésithérapeutes sur 10, plus de 7 médecins sur 10 et plus de 6 orthophonistes sur 10.

22. Etes-vous prêt à vous impliquer dans les suivis des chirurgies ambulatoires ?

Taux de réponse : **94,0%**



Etes-vous_pret_a_vous_impliquer_dans_les, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Oui		Non		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	2	33,3%	4	66,7%	0	0,0%	6	100,0%
Médecin	9	6,6%	103	75,7%	24	17,6%	136	100,0%
Infirmier	57	3,6%	1501	95,5%	14	0,9%	1572	100,0%
Pharmacien	8	5,6%	134	93,1%	2	1,4%	144	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	6	6,3%	79	82,3%	11	11,5%	96	100,0%
Orthophoniste	60	14,9%	250	62,2%	92	22,9%	402	100,0%
Autre	0		0		0		0	100,0%
Total	142	6,0%	2071	87,9%	143	6,1%	2356	

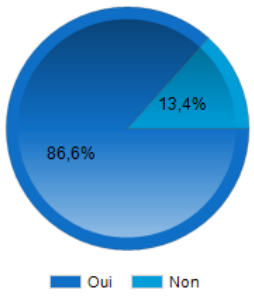
p = **0,00** ; Khi2 = **416,25** ; ddl = **10** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Ils recommanderaient même de privilégier la chirurgie ambulatoire à la chirurgie conventionnelle pour plus de 8 répondants sur 10.

44. Recommanderiez-vous aux patients de privilégier une chirurgie ambulatoire par rapport à une chirurgie conventionnelle?

Taux de réponse : **88,6%**



Recommanderiez-vous_aux_patients_de_priv, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Oui		Non		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	5	83,3%	1	16,7%	0	0,0%	6	100,0%
Médecin	11	8,1%	106	77,9%	19	14,0%	136	100,0%
Infirmier	124	7,9%	1297	82,5%	151	9,6%	1572	100,0%
Pharmacien	4	2,8%	122	84,7%	18	12,5%	144	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	8	8,3%	68	70,8%	20	20,8%	96	100,0%
Orthophoniste	116	28,9%	214	53,2%	72	17,9%	402	100,0%
Autre	0		0		0		0	100,0%
Total	268	11,4%	1808	76,7%	280	11,9%	2356	

p = **0,00** ; Khi2 = **230,65** ; ddl = **10** (**TS**)

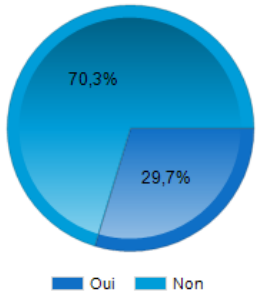
La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

3. Personnes ressources

3 répondants sur 10 ont déjà rencontré des difficultés de prise en charge de patients ayant subi une chirurgie ambulatoire. Sur ces difficultés, les professionnels ont dû réorienter ou réhospitaliser entre 1 et 7 patients et en majorité entre 2 et 7 jours suivants la sortie.

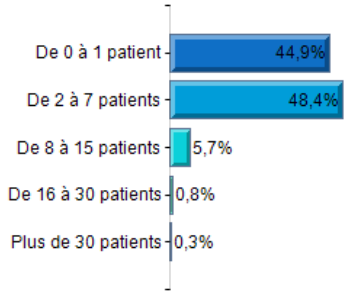
24. Avez-vous déjà rencontré des difficultés de prise en charge de patients ayant subi une chirurgie ambulatoire ?

Taux de réponse : **96,8%**



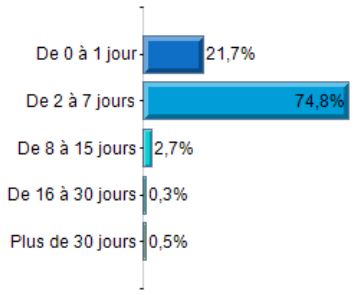
25. Avez-vous déjà eu l'occasion de faire réhospitaliser/ réorienter des patients en sortie de chirurgie ambulatoire ?

Taux de réponse : **96,5%**



26. En général, combien de jours après l'intervention les complications sont-elles survenues?

Taux de réponse : **92,8%**



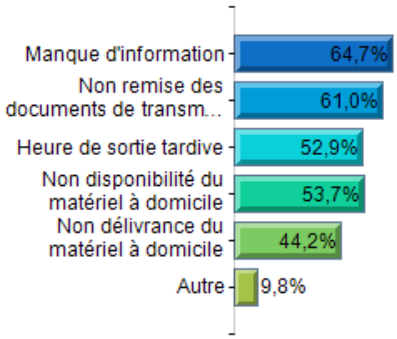
Sur les 3 répondants sur 10 ayant rencontré des difficultés lors de la sortie du patient, il s'agissait essentiellement d'un manque d'information (64.7%) ; d'une non remise des documents de transmission (61%), de la non disponibilité du matériel à domicile (53.7%), d'une sortie tardive (52.9%) et d'une non délivrance du matériel à domicile (44.2%)

Concernant les difficultés de la prise en charge, plus de la moitié concernent la douleur et les complications avérées mais également les difficultés à joindre le médecin traitant, l'UCA et la personne ressource de l'établissement.

27. Quel(s) type(s) de difficulté(s) avez-vous rencontré?

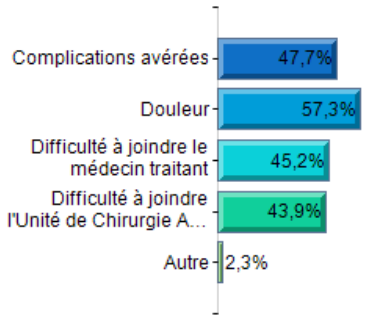
Lors de la sortie du patient :

Taux de réponse : **95,0%**



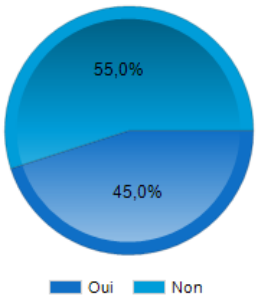
29. Pendant la prise en charge :

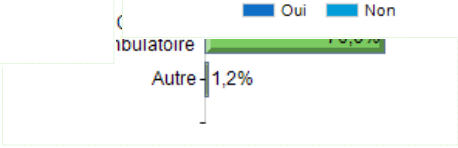
Taux de réponse : **91,6%**



31. En cas de difficulté, arrivez-vous à joindre facilement la personne ressource de l'établissement ?

Taux de réponse : **90,8%**





En cas de problème et qu'elle que soit la difficulté, les professionnels contactent le médecin (plus 7 répondants sur 10) ou l'unité de chirurgie ambulatoire (7 répondants sur 10).)

Les_etablissements_sont_tenus_dassurer_u, Quels_types_de_difficultes_avez-vous_ren

	Non réponse		Médecin		Infirmier		Pharmacien		Urgences		Unité de Chirurgie Ambulatoire		Autre		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	4	7,8%	21	41,2%	0	0,0%	0	0,0%	2	3,9%	24	47,1%	0	0,0%	51	100,0%
Manque d'information	2	0,3%	336	44,1%	48	6,3%	8	1,0%	95	12,5%	266	34,9%	7	0,9%	762	100,0%
Non remise des documents de transmission	2	0,3%	324	44,9%	46	6,4%	6	0,8%	84	11,6%	255	35,3%	5	0,7%	722	100,0%
Heure de sortie tardive	1	0,2%	280	44,7%	42	6,7%	5	0,8%	73	11,6%	221	35,2%	5	0,8%	627	100,0%
Non disponibilité du matériel à domicile	1	0,2%	286	44,2%	37	5,7%	3	0,5%	81	12,5%	234	36,2%	5	0,8%	647	100,0%
Non délivrance du matériel à domicile	0	0,0%	241	44,6%	29	5,4%	2	0,4%	71	13,1%	193	35,7%	4	0,7%	540	100,0%
Autre	1	0,8%	50	38,8%	12	9,3%	4	3,1%	14	10,9%	45	34,9%	3	2,3%	129	100,0%
Total	11	0,3%	1538	44,2%	214	6,2%	28	0,8%	420	12,1%	1238	35,6%	29	0,8%	3478	

p = **<0,01** ; Khi2 = **124,32** ; ddl = **36** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

En revanche, on constate que les professionnels n'ont pas de difficulté à joindre l'UCA pendant la prise en charge. Les difficultés à joindre le référent de l'établissement surviennent lors de la sortie du patient.

En_cas_de_difficulte_arrivez-vous_a_join, Quels_types_de_difficultes_avez-vous_ren

	Non réponse		Oui		Non		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	9	26,5%	17	50,0%	8	23,5%	34	100,0%
Manque d'information	38	9,1%	133	32,0%	245	58,9%	416	100,0%
Non remise des documents de transmission	32	8,2%	129	32,9%	231	58,9%	392	100,0%
Heure de sortie tardive	19	5,6%	136	40,0%	185	54,4%	340	100,0%
Non disponibilité du matériel à domicile	25	7,2%	129	37,4%	191	55,4%	345	100,0%
Non délivrance du matériel à domicile	24	8,5%	106	37,3%	154	54,2%	284	100,0%
Autre	3	4,8%	31	49,2%	29	46,0%	63	100,0%
Total	150	8,0%	681	36,3%	1043	55,7%	1874	

p = **<0,01** ; Khi2 = **37,39** ; ddl = **12** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

En_cas_de_difficulte_arrivez-vous_a_join, Pendant_la_prise_en_charge

	Non réponse		Oui		Non		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	24	42,1%	23	40,4%	10	17,5%	57	100,0%
Complications avérées	14	4,7%	126	42,6%	156	52,7%	296	100,0%
Douleur	30	8,5%	150	42,3%	175	49,3%	355	100,0%
Difficulté à joindre le médecin traitant	18	6,4%	85	30,4%	177	63,2%	280	100,0%
Difficulté à joindre l'Unité de Chirurgie Ambulatoire	10	3,7%	36	13,2%	226	83,1%	272	100,0%
Autre	0	0,0%	11	78,6%	3	21,4%	14	100,0%
Total	96	7,5%	431	33,8%	747	58,6%	1274	

p = **0,00** ; Khi2 = **214,52** ; ddl = **10** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Les_etablissements_sont_tenus_dassurer_u, En_general_combien_de_jours_apres_linter

	Non réponse		Médecin		Infirmier		Pharmacien		Urgences		Unité de Chirurgie Ambulatoire		Autre		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	4	5,5%	35	47,9%	3	4,1%	0	0,0%	4	5,5%	27	37,0%	0	0,0%	73	100,0%
De 0 à 1 jour	1	0,4%	100	43,9%	10	4,4%	1	0,4%	27	11,8%	87	38,2%	2	0,9%	228	100,0%
De 2 à 7 jours	2	0,2%	386	44,3%	51	5,9%	8	0,9%	96	11,0%	321	36,9%	7	0,8%	871	100,0%
De 8 à 15 jours	0	0,0%	14	45,2%	4	12,9%	0	0,0%	4	12,9%	9	29,0%	0	0,0%	31	100,0%
De 16 à 30 jours	0	0,0%	1	50,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	50,0%	0	0,0%	2	100,0%
Plus de 30 jours	0	0,0%	3	75,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	25,0%	0	0,0%	4	100,0%
Total	7	0,6%	539	44,6%	68	5,6%	9	0,7%	131	10,8%	446	36,9%	9	0,7%	1209	

p = **0,05** ; Khi2 = **43,92** ; ddl = **30** (**S**)

La relation est significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

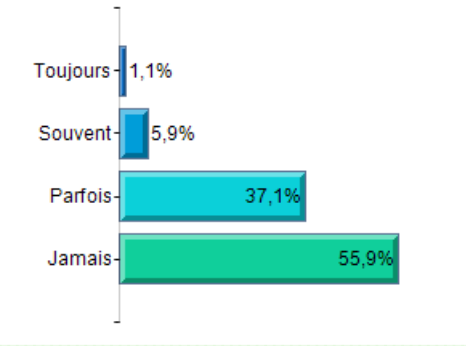
4. Organisation de la sortie

L'organisation mise en place doit permettre le partage de l'information entre les acteurs de la structure et ceux de la prise en charge médicale et paramédicale de proximité après la sortie en vue de la continuité et de la qualité des soins. Pour cela des documents sont remis au patient lors de sa sortie, destinés à favoriser la continuité des soins et des informations sont transmises à destination des professionnels médicaux et paramédicaux de proximité (documents, EPU, etc.)

Pour l'organisation de la sortie, plus de la moitié de répondants ne sont jamais contactés par l'établissement et 3 répondants sur 10 sont parfois contactés. Si l'on regarde en fonction de la profession, on constate qu'une profession n'est pas plus sollicitée pour assurer la coordination.

16. Etes-vous sollicité par les établissements de santé pour des sorties en chirurgie ambulatoire ?

Taux de réponse : **98,9%**



Etes-vous_sollicite_par_les_etablissemen, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Toujours		Souvent		Parfois		Jamais		Total	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	2	33,3%	0	0,0%	0	0,0%	2	33,3%	2	33,3%	6	100,0%
Médecin	1	0,7%	10	7,4%	15	11,0%	42	30,9%	68	50,0%	136	100,0%
Infirmier	10	0,6%	15	1,0%	113	7,2%	703	44,7%	731	46,5%	1572	100,0%
Pharmacien	1	0,7%	0	0,0%	3	2,1%	46	31,9%	94	65,3%	144	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	0	0,0%	1	1,0%	5	5,2%	38	39,6%	52	54,2%	96	100,0%
Orthophoniste	13	3,2%	0	0,0%	1	0,2%	34	8,5%	354	88,1%	402	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0	100,0%
Total	27	1,1%	26	1,1%	137	5,8%	865	36,7%	1301	55,2%	2356	

p = **0,00** ; Khi2 = **387,18** ; ddl = **20** (**TS**)

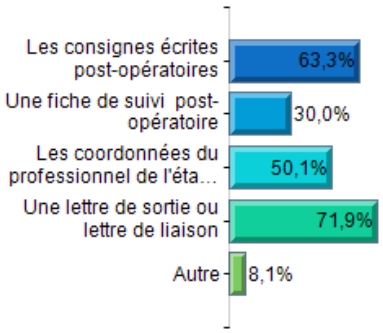
La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Les documents remis lors de la sortie sont la lettre de sortie ou de liaison dans 7 cas sur 10 ; les consignes écrites post-opératoires dans 6 cas sur 10.

Les coordonnées du professionnel de l'établissement sont transmises dans la moitié des cas et la fiche de suivi post-opératoire dans 3 cas sur 10.

17. Lors d'une sortie de chirurgie ambulatoire, quels documents sont le plus souvent remis?

Taux de réponse : **94,0%**



Lors_dune_sortie_de_chirurgie_ambulatoir, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Les consignes écrites post-opératoires		Une fiche de suivi post-opératoire		Les coordonnées du professionnel de l'établissement à contacter en cas de problème		Une lettre de sortie ou lettre de liaison		Autre		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	2	16,7%	2	16,7%	2	16,7%	3	25,0%	3	25,0%	0	0,0%	12	100,0%
Médecin	5	1,4%	87	24,6%	63	17,8%	81	22,9%	111	31,4%	6	1,7%	353	100,0%
Infirmier	24	0,7%	1037	29,0%	459	12,8%	831	23,3%	1100	30,8%	123	3,4%	3574	100,0%
Pharmacien	8	3,3%	54	22,6%	26	10,9%	36	15,1%	101	42,3%	14	5,9%	239	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	1	0,6%	63	35,0%	15	8,3%	28	15,6%	61	33,9%	12	6,7%	180	100,0%
Orthophoniste	101	13,8%	160	21,9%	99	13,5%	130	17,8%	216	29,5%	25	3,4%	731	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0		0	100,0%
Total	141	2,8%	1403	27,6%	664	13,0%	1109	21,8%	1592	31,3%	180	3,5%	5089	

p = **<0,01** ; Khi2 = **462,71** ; ddl = **25** (**TS**)

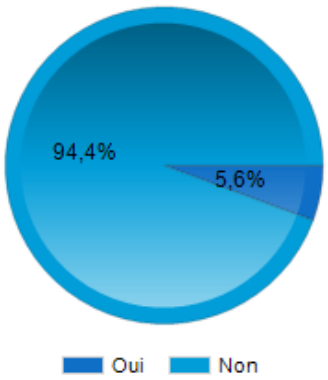
La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Malgré les difficultés rencontrés et le manque d'information, les professionnelles ne refusent pas de prendre en charge leurs patients pour plus de 9 répondants sur 10.

En évaluant si les professionnels ont refusé de prendre en charge les patients, on constate que les masseurs-kinésithérapeutes sont majoritaires notamment par manque de temps et suite à une information trop tardive.

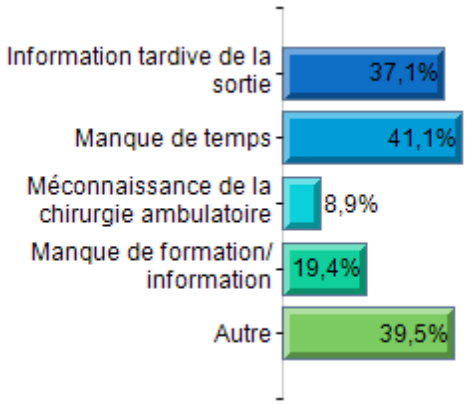
19. Avez-vous déjà refusé une prise en charge en chirurgie ambulatoire ?

Taux de réponse : **96,7%**



20. Si oui, pour quelle(s) raison(s) avez-vous refusé?

Taux de réponse : **96,9%**



Avez-vous_deja_refuse_une_prise_en_charg, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Oui		Non		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	2	33,3%	0	0,0%	4	66,7%	6	100,0%
Médecin	4	2,9%	11	8,1%	121	89,0%	136	100,0%
Infirmier	19	1,2%	69	4,4%	1484	94,4%	1572	100,0%
Pharmacien	9	6,3%	0	0,0%	135	93,8%	144	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	1	1,0%	31	32,3%	64	66,7%	96	100,0%
Orthophoniste	43	10,7%	17	4,2%	342	85,1%	402	100,0%
Autre	0		0		0		0	100,0%
Total	78	3,3%	128	5,4%	2150	91,3%	2356	

p = **0,00** ; Khi2 = **260,79** ; ddl = **10** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Si_oui_pour_quelles_raisons_avez-vous_re, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Information tardive de la sortie		Manque de temps		Méconna issance de la chirurgie ambulatoire		Manque de formation/ information		Autre		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	0		0		0		0		0		0		0	100,0%
Médecin	0	0,0%	4	30,8%	2	15,4%	1	7,7%	1	7,7%	5	38,5%	13	100,0%
Infirmier	3	3,1%	20	20,8%	17	17,7%	4	4,2%	15	15,6%	37	38,5%	96	100,0%
Pharmacien	0		0		0		0		0		0		0	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	0	0,0%	19	38,8%	24	49,0%	0	0,0%	1	2,0%	5	10,2%	49	100,0%
Orthophoniste	1	3,7%	3	11,1%	8	29,6%	6	22,2%	7	25,9%	2	7,4%	27	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0		0	100,0%
Total	4	2,2%	46	24,9%	51	27,6%	11	5,9%	24	13,0%	49	26,5%	185	

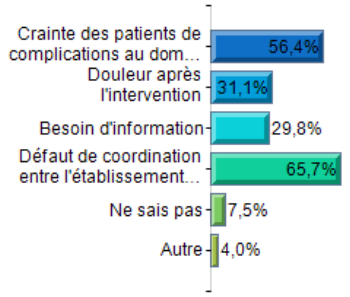
p = **<0,01** ; Khi2 = **59,92** ; ddl = **15** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Pour plus de la moitié des professionnels, les obstacles au développement de la chirurgie ambulatoire sont un défaut de coordination entre l'établissement et la ville, une crainte des patients concernant les complications possibles au domicile et une non harmonisation des éléments de langage auprès du patient

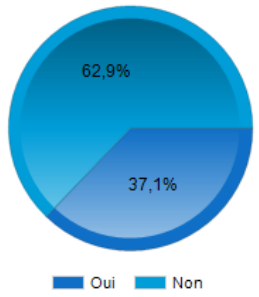
32. Quels sont les obstacles au développement de la chirurgie ambulatoire ?

Taux de réponse : **95,8%**



34. Pensez-vous que le langage utilisé par les Unités de Chirurgie Ambulatoire soit suffisamment harmonisé?

Taux de réponse : **85,5%**



Quels_sont_les_obstacles_au_developpemen, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Crainte des patients de complications au domicile		Douleur après l'intervention		Besoin d'information		Défaut de coordination entre l'établissement et la ville		Ne sais pas		Autre		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	4	66,7%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	33,3%	0	0,0%	0	0,0%	6	100,0%
Médecin	7	2,6%	80	30,1%	42	15,8%	38	14,3%	84	31,6%	3	1,1%	12	4,5%	266	100,0%
Infirmier	31	1,0%	883	28,8%	518	16,9%	458	14,9%	1071	34,9%	43	1,4%	64	2,1%	3068	100,0%
Pharmacien	4	1,5%	64	23,8%	28	10,4%	49	18,2%	111	41,3%	11	4,1%	2	0,7%	269	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	6	3,2%	49	26,5%	29	15,7%	28	15,1%	60	32,4%	7	3,8%	6	3,2%	185	100,0%
Orthophoniste	46	6,6%	198	28,4%	85	12,2%	101	14,5%	155	22,3%	105	15,1%	6	0,9%	696	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0		0		0	100,0%
Total	98	2,2%	1274	28,4%	702	15,6%	674	15,0%	1483	33,0%	169	3,8%	90	2,0%	4490	

p = **0,00** ; Khi2 = **556,94** ; ddl = **30** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Pensez-vous_que_le_langage_utilise_par_l, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Oui		Non		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	4	66,7%	0	0,0%	2	33,3%	6	100,0%
Médecin	22	16,2%	50	36,8%	64	47,1%	136	100,0%
Infirmier	146	9,3%	554	35,2%	872	55,5%	1572	100,0%
Pharmacien	7	4,9%	34	23,6%	103	71,5%	144	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	14	14,6%	35	36,5%	47	49,0%	96	100,0%
Orthophoniste	149	37,1%	75	18,7%	178	44,3%	402	100,0%
Autre	0		0		0		0	100,0%
Total	342	14,5%	748	31,7%	1266	53,7%	2356	

p = **0,00** ; Khi2 = **243,61** ; ddl = **10** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

La seconde hypothèse avait pour objet de vérifier l'adhésion des professionnels au processus de la chirurgie ambulatoire et aux éventuels besoins en coordination.
Les professionnels sont favorables au développement de la chirurgie ambulatoire. Ils peuvent rencontrer certaines difficultés mais prennent en charge les patients lors de la sortie, gèrent la douleur via des outils de mesures et sont prêts à recommander la chirurgie ambulatoire.
Cependant, on constate que malgré les efforts de décloisonnement entre l'établissement et la ville, la sortie n'est pas bien anticipée, avec des professionnels non prévenus et des documents non transmis.
Le parcours chirurgie ambulatoire est donc bien organisé au sein de l'établissement, mais on constate une rupture pour un bon relai en ville.
L'hypothèse est validée.

V. Troisième hypothèse : Besoins en informations

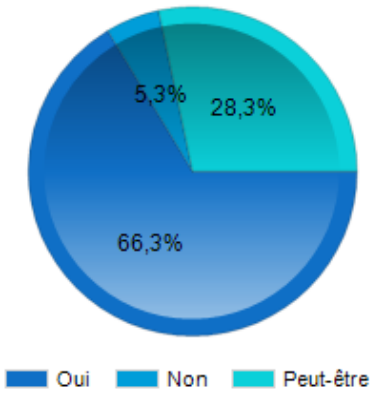
Selon l'Instruction DGOS/R3 no 2015-296 du 28 septembre 2015 relative aux objectifs et orientations stratégiques du programme national de développement de la chirurgie ambulatoire pour la période 2015-2020[4], la réussite du déploiement de celle-ci doit prendre en compte les points suivants :*« Développer la formation des acteurs »*
L'article D. 6124-301-1 du code de la santé publique rend obligatoire la formation de l'équipe médicale et paramédicale à la spécificité de la prise en charge des patients en CA.

1. Formation

Si des formations spécifiques sur la chirurgie ambulatoire étaient proposées en ville, plus de 6 répondants sur 10 y participeraient et 3 répondants sur 10 éventuellement.
Les professionnels recherchent des informations sur les conduites à tenir (78.9%) ; sur les complications potentielles (77.3%) ; sur les recommandations à donner au patient (72.3%) ; sur la prise en charge de la douleur (49.2%) et sur la définition de la chirurgie ambulatoire (36.4%).

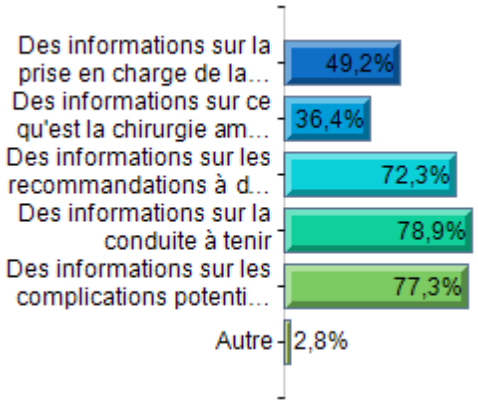
37. Si des formations vous sont proposées pour assurer le suivi en ville, y participerez-vous ?

Taux de réponse : **98,3%**



38. Si oui, que recherchez-vous ?

Taux de réponse : **94,3%**



Si_oui_que_recherchez-vous, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Des informations sur la prise en charge de la douleur		Des informations sur ce qu'est la chirurgie ambulatoire		Des informations sur les recomman dations à donner au patient		Des informations sur la conduite à tenir		Des informations sur les complications potentielles		Autre		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	**0**	**0,0%**	**1**	**20,0%**	**0**	**0,0%**	**1**	**20,0%**	**1**	**20,0%**	**1**	**20,0%**	**1**	**20,0%**	**5**	**100,0%**
Médecin	**5**	**1,5%**	**39**	**11,6%**	**35**	**10,4%**	**85**	**25,2%**	**90**	**26,7%**	**81**	**24,0%**	**2**	**0,6%**	**337**	**100,0%**
Infirmier	**76**	**1,6%**	**784**	**16,5%**	**483**	**10,2%**	**1032**	**21,7%**	**1147**	**24,1%**	**1186**	**25,0%**	**43**	**0,9%**	**4751**	**100,0%**
Pharmacien	**1**	**0,2%**	**65**	**12,9%**	**85**	**16,8%**	**123**	**24,4%**	**114**	**22,6%**	**115**	**22,8%**	**2**	**0,4%**	**505**	**100,0%**
Masseur-kinésithérapeute	**4**	**1,6%**	**41**	**16,0%**	**23**	**9,0%**	**55**	**21,5%**	**67**	**26,2%**	**64**	**25,0%**	**2**	**0,8%**	**256**	**100,0%**
Orthophoniste	**40**	**4,9%**	**86**	**10,5%**	**126**	**15,4%**	**198**	**24,2%**	**212**	**25,9%**	**149**	**18,2%**	**8**	**1,0%**	**819**	**100,0%**
Autre	**0**		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**	**100,0%**
Total	**126**	**1,9%**	**1016**	**15,2%**	**752**	**11,3%**	**1494**	**22,4%**	**1631**	**24,4%**	**1596**	**23,9%**	**58**	**0,9%**	**6673**	

p = **0,00** ; Khi2 = **148,18** ; ddl = **30** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Sur les professionnels volontaires pour suivre une formation, on constate une majorité d'infirmiers et de pharmaciens

Si_des_formations_vous_sont_proposees_po, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Oui		Non		Peut-être		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	**4**	**66,7%**	**2**	**33,3%**	**0**	**0,0%**	**0**	**0,0%**	**6**	**100,0%**
Médecin	**3**	**2,2%**	**54**	**39,7%**	**24**	**17,6%**	**55**	**40,4%**	**136**	**100,0%**
Infirmier	**3**	**0,2%**	**1248**	**79,4%**	**27**	**1,7%**	**294**	**18,7%**	**1572**	**100,0%**
Pharmacien	**1**	**0,7%**	**111**	**77,1%**	**0**	**0,0%**	**32**	**22,2%**	**144**	**100,0%**
Masseur-kinésithérapeute	**2**	**2,1%**	**38**	**39,6%**	**6**	**6,3%**	**50**	**52,1%**	**96**	**100,0%**
Orthophoniste	**28**	**7,0%**	**83**	**20,6%**	**66**	**16,4%**	**225**	**56,0%**	**402**	**100,0%**
Autre	**0**		**0**		**0**		**0**		**0**	**100,0%**
Total	**41**	**1,7%**	**1536**	**65,2%**	**123**	**5,2%**	**656**	**27,8%**	**2356**	

p = **<0,01** ; Khi2 = **803,90** ; ddl = **15** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Si_oui_que_recherchez-vous, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Des informations sur la prise en charge de la douleur		Des informations sur ce qu'est la chirurgie ambulatoire		Des informations sur les recommandations à donner au patient		Des informations sur la conduite à tenir		Des informations sur les complications potentielles		Autre		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	**0**	**0,0%**	**1**	**20,0%**	**0**	**0,0%**	**1**	**20,0%**	**1**	**20,0%**	**1**	**20,0%**	**1**	**20,0%**	**5**	**100,0%**
Médecin	**5**	**1,5%**	**39**	**11,6%**	**35**	**10,4%**	**85**	**25,2%**	**90**	**26,7%**	**81**	**24,0%**	**2**	**0,6%**	**337**	**100,0%**
Infirmier	**76**	**1,6%**	**784**	**16,5%**	**483**	**10,2%**	**1032**	**21,7%**	**1147**	**24,1%**	**1186**	**25,0%**	**43**	**0,9%**	**4751**	**100,0%**
Pharmacien	**1**	**0,2%**	**65**	**12,9%**	**85**	**16,8%**	**123**	**24,4%**	**114**	**22,6%**	**115**	**22,8%**	**2**	**0,4%**	**505**	**100,0%**
Masseur-kinésithérapeute	**4**	**1,6%**	**41**	**16,0%**	**23**	**9,0%**	**55**	**21,5%**	**67**	**26,2%**	**64**	**25,0%**	**2**	**0,8%**	**256**	**100,0%**
Orthophoniste	**40**	**4,9%**	**86**	**10,5%**	**126**	**15,4%**	**198**	**24,2%**	**212**	**25,9%**	**149**	**18,2%**	**8**	**1,0%**	**819**	**100,0%**
Autre	**0**		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**	**100,0%**
Total	**126**	**1,9%**	**1016**	**15,2%**	**752**	**11,3%**	**1494**	**22,4%**	**1631**	**24,4%**	**1596**	**23,9%**	**58**	**0,9%**	**6673**	

p = **0,00** ; Khi2 = **148,18** ; ddl = **30** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

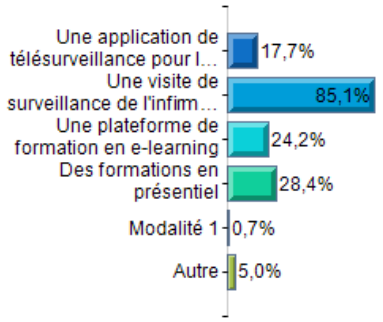
2. Outils

Dans le cadre des besoins et attentes, plus de 8 répondants sur 10 souhaiteraient une visite de surveillance infirmière pour sécuriser le retour à domicile. On n'aurait pu penser que ce chiffre n'est pas significatif dans la mesure où plus de 6 répondants sur 10 sont des infirmiers mais ce souhait est partagé par tous les professionnels répondants.

On retrouve également un besoin de formation en présentiel ou à distance via une plateforme.

40. Quelle(s) solution(s) pourrai(ent) sécuriser le retour à domicile?

Taux de réponse : **94,4%**



Quelles_solutions_pourraient_securiser_l, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Une application de télésurveillance pour le patient		Une visite de surveillance de l'infirmière le soir de l'opération et le lendemain		Une plateforme de formation en e-learning		Des formations en présentiel		Modalité 1		Autre		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	**4**	**66,7%**	**0**	**0,0%**	**1**	**16,7%**	**0**	**0,0%**	**0**	**0,0%**	**0**	**0,0%**	**1**	**16,7%**	**6**	**100,0%**
Médecin	**12**	**5,9%**	**26**	**12,9%**	**91**	**45,0%**	**25**	**12,4%**	**33**	**16,3%**	**1**	**0,5%**	**14**	**6,9%**	**202**	**100,0%**
Infirmier	**42**	**1,6%**	**234**	**9,1%**	**1316**	**50,9%**	**416**	**16,1%**	**501**	**19,4%**	**11**	**0,4%**	**63**	**2,4%**	**2583**	**100,0%**
Pharmacien	**5**	**2,1%**	**25**	**10,5%**	**114**	**48,1%**	**39**	**16,5%**	**41**	**17,3%**	**3**	**1,3%**	**10**	**4,2%**	**237**	**100,0%**
Masseur-kinésithérapeute	**6**	**4,4%**	**21**	**15,4%**	**60**	**44,1%**	**21**	**15,4%**	**15**	**11,0%**	**0**	**0,0%**	**13**	**9,6%**	**136**	**100,0%**
Orthophoniste	**64**	**11,7%**	**87**	**15,9%**	**310**	**56,6%**	**36**	**6,6%**	**41**	**7,5%**	**0**	**0,0%**	**10**	**1,8%**	**548**	**100,0%**
Autre	**0**		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**	**100,0%**
Total	**133**	**3,6%**	**393**	**10,6%**	**1892**	**51,0%**	**537**	**14,5%**	**631**	**17,0%**	**15**	**0,4%**	**111**	**3,0%**	**3712**	

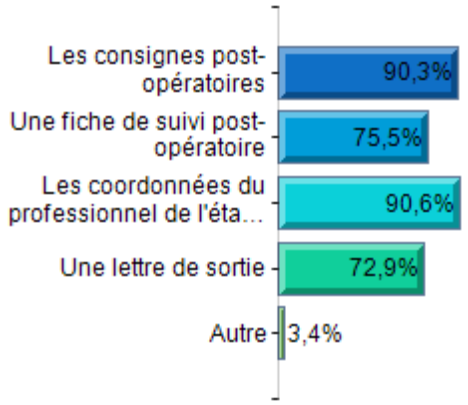
p = **0,00** ; Khi2 = **351,83** ; ddl = **30** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

Pour les documents de sortie, les professionnels s'accordent sur la nécessité d'avoir l'ensemble des documents pour des soins de qualité et de sécurité.

42. Quel(s) document(s) souhaiteriez-vous avoir à disposition pour chaque sortie?

Taux de réponse : **97,0%**



Quels_documents_souhaiteriez-vous_avoir_, Quelle_est_votre_profession

	Non réponse		Les consignes post-opératoires		Une fiche de suivi post-opératoire		Les coordonnées du professionnel de l'établissement à contacter en cas de problème		Une lettre de sortie		Autre		**Total**	
	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.	N	% cit.
Non réponse	4	40,0%	1	10,0%	2	20,0%	1	10,0%	1	10,0%	1	10,0%	10	100,0%
Médecin	3	0,7%	122	26,9%	87	19,2%	124	27,3%	113	24,9%	5	1,1%	454	100,0%
Infirmier	8	0,1%	1428	26,7%	1231	23,0%	1428	26,7%	1204	22,5%	58	1,1%	5357	100,0%
Pharmacien	2	0,5%	126	28,7%	100	22,8%	130	29,6%	78	17,8%	3	0,7%	439	100,0%
Masseur-kinésithérapeute	1	0,4%	83	29,7%	55	19,7%	73	26,2%	63	22,6%	4	1,4%	279	100,0%
Orthophoniste	52	4,6%	305	26,9%	251	22,1%	314	27,7%	207	18,2%	6	0,5%	1135	100,0%
Autre	0		0		0		0		0		0		0	100,0%
Total	70	0,9%	2065	26,9%	1726	22,5%	2070	27,0%	1666	21,7%	77	1,0%	7674	

p = **<0,01** ; Khi2 = **406,27** ; ddl = **25** (**TS**)

La relation est très significative.
Les éléments sur (sous) représentés sont coloriés.

En conclusion, les professionnels seraient favorables pour suivre des formations / sensibilisations sur la chirurgie ambulatoire : conduites à tenir ; complications potentielles ; recommandations à donner au patient ; prise en charge de la douleur et sur la définition de la chirurgie.
Enfin pour assurer la continuité des soins dans des conditions de qualité et de sécurité, les professionnels souhaiteraient avoir l'ensemble des informations à leur disposition.
L'hypothèse est validée

[i] Instruction DGOS/R3 no 2015-296 du 28 septembre 2015 relative aux objectifs et orientations stratégiques du programme national de développement de la chirurgie ambulatoire pour la période 2015-2020.. En ligne : http://solidarites- sante.gouv.fr/fichiers/bo/2015/15-11/ste_20150011_0000_0062.pdf

I. En conclusion

Cette enquête a permis de réaliser un état des lieux des connaissances des professionnels de santé libéraux de la région sur la chirurgie ambulatoire et de recenser les éventuelles difficultés rencontrées et les besoins des professionnels de santé libéraux dans le cadre d'une prise en charge en chirurgie ambulatoire.

Notre première hypothèse consiste à rechercher si les professionnels peuvent rencontrer des limites dans le cadre de leur pratique professionnel libéral par le biais d'une évaluation des connaissances des professionnels de santé libéraux sur les spécificités de la chirurgie ambulatoire et de ses évolutions au cours des dernières années.
Toutes professions libérales confondues ont une « bonne connaissance » de la chirurgie ambulatoire. Pour qu'ils n'aient aucune limite dans leur pratique professionnelle, les actions identifiées pour favoriser le développement de la chirurgie ambulatoire et améliorer le parcours de soins (qualité, sécurité) sont :

- Sensibiliser aux évolutions opératoires : actes lourds réalisables en ambulatoires et sur les modalités d'arrivées du patient au bloc opératoire.
- Rappeler les recommandations en termes de nutrition, notamment sur les règles du jeûne et sur les restrictions nutritionnelles mais également sur les évènements pouvant entrainer une déprogrammation de l'intervention et sur les consignes de rééducation.

La seconde hypothèse a pour objet de vérifier l'adhésion des professionnels au processus de la chirurgie ambulatoire et aux éventuels besoins en coordination.
Les professionnels sont favorables au développement de la chirurgie ambulatoire et sont prêts à la recommander. Ils prennent en charge les patients lors de la sortie, gèrent la douleur via des outils de mesures.
L'axe d'amélioration concerne le décloisonnement entre l'établissement et la ville ainsi que la coordination

- La sortie n'est pas bien anticipée, avec des professionnels non prévenus et des documents non transmis.

La troisième hypothèse vise à recenser les besoins des professionnels en information/formation. Pour assurer la continuité des soins dans des conditions de qualité et de sécurité, les professionnels souhaitent avoir l'ensemble des informations à leur disposition. Les professionnels sont disposés à suivre des formations / sensibilisations sur la chirurgie ambulatoire : définition de la chirurgie ; conduites à tenir ; complications potentielles ; recommandations à donner au patient ; prise en charge de la douleur.