

Le mot de la fin,

*Karem Slim
CHU Clermont-Ferrand
Président GRACE*

Conclusion



La Région
Auvergne-Rhône



RAPPEL

Esprit
d'équipe

Protocole
multimodal

Patient
acteur

Audit

Gestion
des
risques

Implémentation

RAC

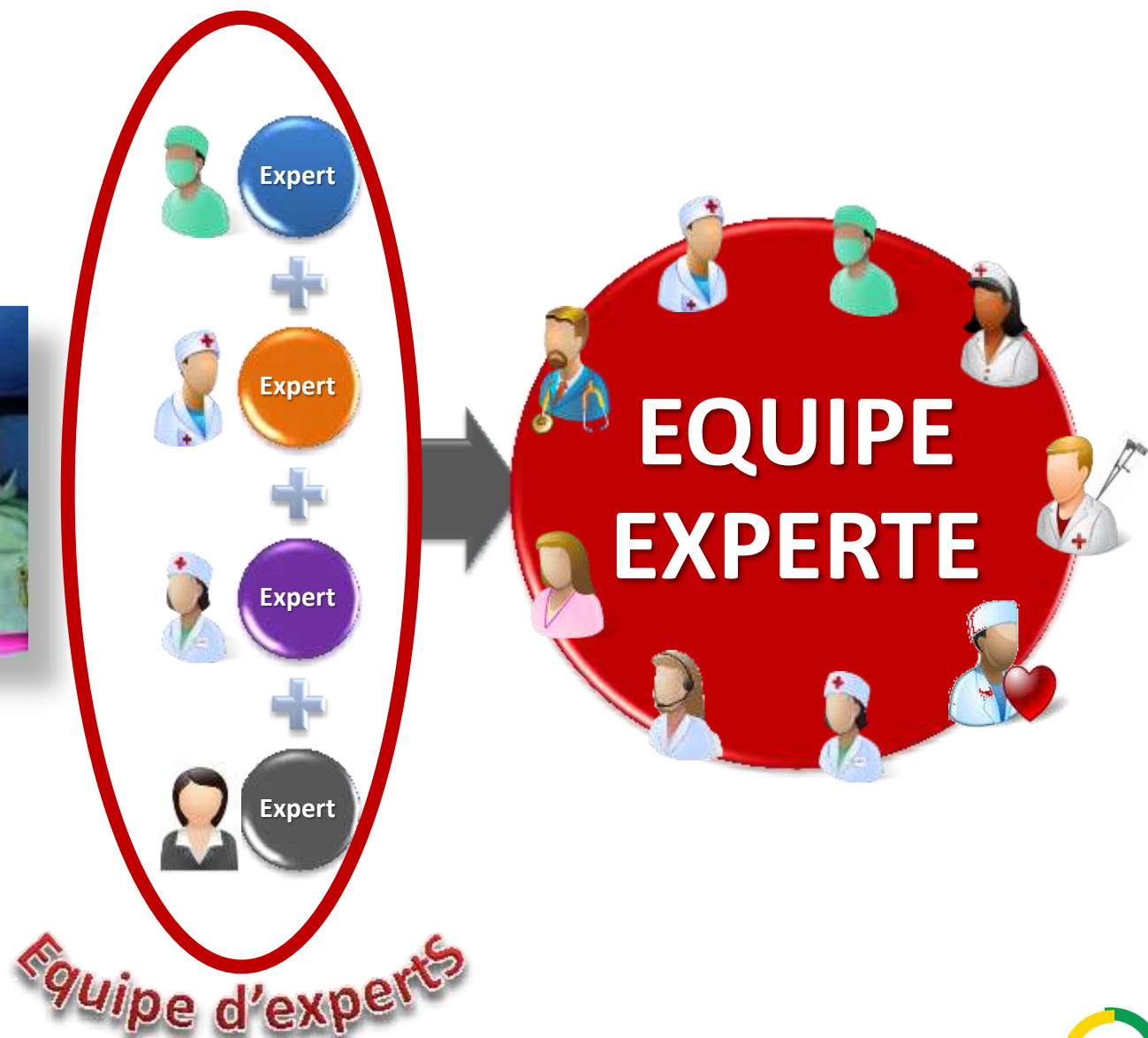
**A côté des bénéfices objectifs
(durée de séjour, morbidité),
la réhabilitation améliorée EST AUSSI :**

**Le patient acteur
de sa santé**



**L'esprit
d'équipe**







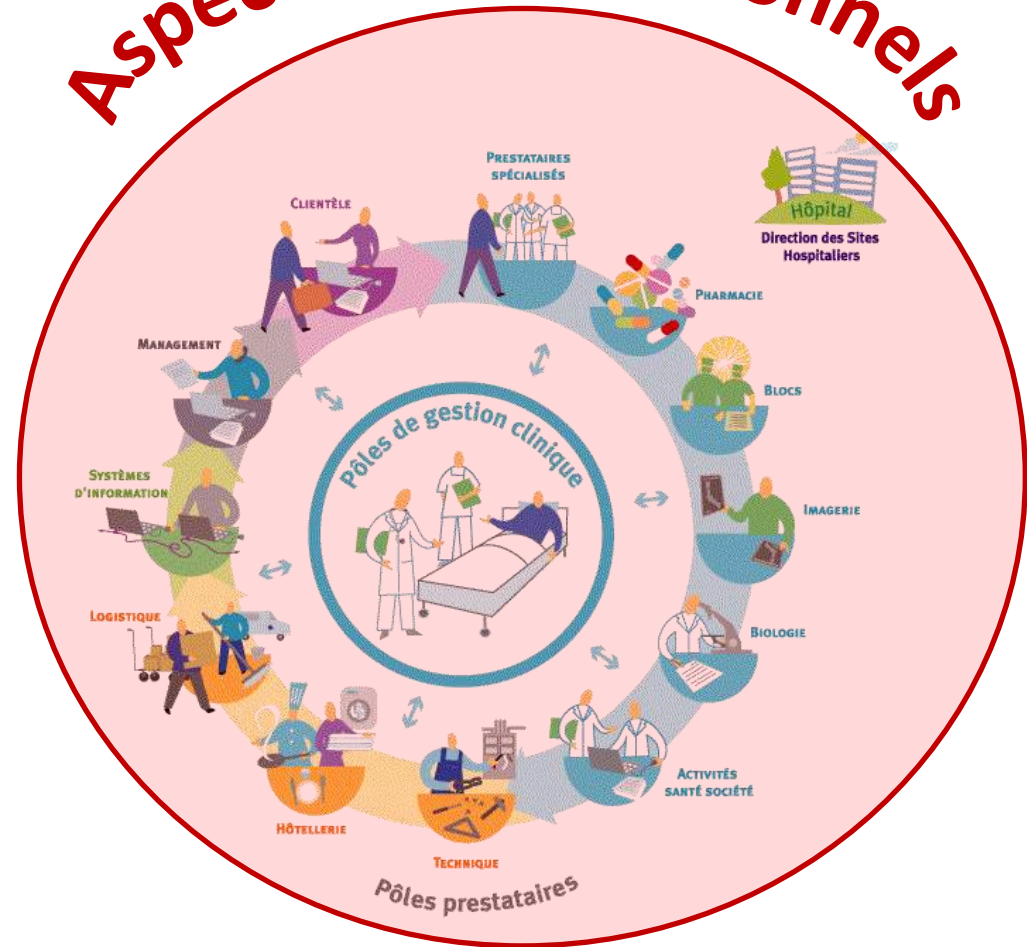
**Message
important**

IL N'Y A PAS de CONTRE-INDICATIONS
mais une ADAPTATION du programme
à certains cas particuliers
patients âgés, comorbidités,
ou conditions opératoires

Aspects techniques



Aspects organisationnels



RAC

Après le début

Critères de jugement de la RAC ?



Morbidité

Symptômes postop

Implémentation

Réadmissions

DMS

Reprise des activités

Qualité de vie

Δ DS

Coût-efficacité





Avant l'hospitalisation



Après l'hospitalisation

Traitement néo-adjuvant
Prise en charge
nutritionnelle
Gestion des comorbidités
Pré-habilitation

RAC

Gestion des risques
Soins à domicile
PRADO
Télésurveillance
Réseaux de soins

Réhabilitation Améliorée en Chirurgie en 2017



Protocoles

Point de vue
du patient

Développer
la MPO*



* Médecine Péri-Opératoire



Merci!