- La 7ème édition des JAB sera l'occasion de discuter de la mise en œuvre de l'objectif de 70% de patients opérés en ambulatoire d'
ici 2020
fixé par Agnès
Bu
z
y

- Cette année, le Danemark avec 90 % d'actes en ambulatoire sera mis à l'honneur
- La spécialité invitée est la « Radiologie Interventionnelle » dont les actes sont de plus en plus invasifs et dont les patients seront
accueillis prochainement en UCA

- Les UCA françaises partagent leur retour du terrain

L'AFCA organise ses journées d'échange et de partage de bonnes pratiques dans un contexte particulier. Agnès Buzyn, Ministre des solidarités et de la santé, annonçait en novembre sa volonté de faire entrer la médecine et la chirurgie ambulatoire dans la pratique courante avec un objectif respectivemen
t
fixé à 55%
des séjours
et 70% des actes.
Dans c
e
contexte, le
congrès présentera les expériences innovantes aussi bien en France que dans les pays nordiques
et proposera ainsi des solutions directement issues de la pratique.
600 participants sont attendus.

Ce n'est pas l'acte qui est ambulatoire, mais le patient. Bien plus qu'une hospitalisation n'excédant pas 12 heures, l'ambulatoire
est une pratique à part qui implique de repenser intégralement la vision de
la prise en charge chirurgicale
, à la fois d'un point de vue architectural, organisationnel et
médical
, centré sur la prise en charge du patient
dont la satisfaction devient un enjeu à part entière
.

« La chirurgie ambulatoire offre un formidable potentiel d'innovation en faisant évoluer la pratique médicale vers plus de pluridisciplinarité. Les membres de l'AFCA considèrent que n ous somme
s
à un tournant
historique
pour briser le fameux plafond de verre des 50%. La
chirurgie ambulatoire devient la norme avec une meilleure gestion des risques de même qu'une plus grande
satisfaction du patient.
»
Précise Pr Corinne
Vons
, Présidente de l'AFCA.

L'amélioration des techniques rendant les interventions moins invasives, couplée au développement de l'anesthésie locale, locorégionale ainsi qu'aux
progrès en anesthésie générale
et en anesthésie vigile ont permis le développement de l'ambulatoire
ces dernières années
.
Aujourd'hui l

a chirurgie ambulatoire est aussi envisagée pour des actes plus lourds et la Récupération Améliorée Après Chirurgie (RAAC) est replacée sur le devant de la scène. Elle partage le même objectif fondamental avec la chirurgie ambulatoire : rendre à un patient sa complète autonomie par un processus maî trisé le plus court possible. Le développement des nouvelles technologies et la diffusion de la eS anté participent également à l'amélioration de la pratique ambulatoire .

Les JAB consacreront une conférence sur des retours d'expérience intitulée « Intérêts des nouvelles technolo gie s pour la chirurgie ambulatoire ? »

- Peut-on sécuriser les interventions en général réalisées en ambulatoire par un suivi digitalisé, une plate-forme des IDEL ...

- Peut-on sécuriser des interventions en particulier par un suivi digitalisé ?

Le retard français une opportunité ?

La France accuse un retard de 30 ans dans l'ambulatoire par rapport aux pays les plus en pointe sur le sujet . Les Etats-Unis, pionniers en la matière , ont lancé les premières expérimentations dès les années 1960 pour atteindre aujourd'hui un taux de 94%. Le Royaume-Uni leur a emboité le pas dans les année 70 pour désengorger les hôpitaux -il fallait patienter des mois, voire une année, pour se faire opérer - et pallier le manque de personnel .

En Europe, les pays nordiques dans les années 80 y voient un levier pour diminuer les dépenses hospitalières.

En 2009 l'ambulatoire entre dans les plans des pouvoirs publics français qui décident de favoriser son développement par le biais notamment, de

mesures incitatives tarifaires instaurant une tarification unique
. La Cour des Comptes a cependant r
elevé l'
inefficacité de
ces mesures dans son dernier rapport de septembre 2017.

La France tourne son retard à son avantage en développant des pratiques innovantes sur des interven tions considérées comme lourdes : remplacement totale de
prothèse de hanche ou de
genou
,
Sleeve
Gastrectomie (chirurgie de l'obésité), colectomie, thyroïdectomie
,
...

Toutefois, avec un taux à 54% des patients en ambulatoire, les chiffres restent toujours en dessous de la plupart
des autres pays européens.

Pour atteindre l'objectif des 70% de patients, fixé par Agnès Buzyn, il faut investir massivement pour créer
de nouvelles structures venant en support à une nouvelle organisation.

En l'état actuel, chirurgie ambulatoire et conventionnelle se partagent souvent les mêmes blocs, alors qu'elles nécessitent des aménagements différents

pour fluidifier le parcours des patients et
notamment pour gérer le
ur
s entrées et le
ur
s sorties
en grand nombre
.

Une conférence présentera les retours d'expérience sur les 3 seuls Centres de Chirurgie Ambulatoire Indépendants

- Avec notamment Dr Guy Bazin, fondateur et ancien président de l'AFCA et du Dr Jean-Loup Durousset
, PDG de la Polyclinique des Trois Vallées.

En effet, le décret fondateur de 1992 réduisait l'organisation à celle des centres intégrés qui représentent plus de 90% des centres ambulatoires français. Ce
d
écret avait l'avantage premier de ne pas déstructurer les plateformes décisionnelles et organisationnelles existantes. Aujourd'hui l'interdiction de créer des Centres Indépendants de Chirurgie Ambulatoire n'est toujours pas levée et ne permet pas de prendre pleinement le virage de l'ambulatoire
. Seules les transformations d'unités existantes sont permises.

Dans ce contexte, le déploiement d'une structure uniquement dédiée à l'ambulatoire, sans lien avec un bloc opératoire de chirurgie conventionnelle, est encore assez peu développé contrairem

ent au Royaume-Uni, l'Allemagne, les Etats-Unis et l'Australie.

A travers l'Europe et au Danemark

Le Pr Sven Felsy présentera les facteurs de succès de la chirurgie ambulatoire au Danemark où elle at
teint 90 % des actes
alors qu'elle a été instauré
e
dans la pratique il y a à peine 20 ans
.
Cette conférence sera à mettre en perspective
avec les retours d'expériences des étudiants, lauréats des prix FHF, FHP et
Capio
. Ils ont été immergés dans les UCA
en Finlande, Norvège, Dan
emark et Espagne.

La discipline à l'honneur

Enfin une session mettra en lumière la « Radiologie Interventionnelle » dont les actes sont de plus en plus invasifs et dont les patients
devraient être

accueillis
prochainement en UCA.

La conférence « Radiologie Interventionnelle en ambulatoire, états des lieux et perspectives tout est-il possible ? » abordera les risques et les indications ostéo- articulaires et vasculaires.

A PROPOS DE L'AFCA

L'AFCA est la société savante représentant la chirurgie ambulatoire en France. Elle est membre de l' International Association for Ambulatory Surgery (IAAS), l'organisme international officiel représentant la chirurgie ambulatoire.

« L'association a pour objet de promouvoir la chirurgie ambulatoire, de contribuer à son progrès et à sa diffusion, dans l'intérêt des patients et de la société. L'association se propose en particulier de :

1. Aider au développement de la chirurgie ambulatoire en France.

1. Promouvoir l'enseignement, la formation et la qualité des soins dans le domaine de la chirurgie ambulatoire.
2. Promouvoir toute procédure d'évaluation de ce type de chirurgie et encourager tout effort d'organisation en matière d'assurance qualité.

3. Promouvoir la recherche et assurer par tout moyen la diffusion des travaux scientifiques.
4. Collaborer avec tout organisme extranational poursuivant les mêmes buts.

Ces objectifs concernent toutes les disciplines médico-chirurgicales, paramédicales, économiques, administratives, juridiques ou autres. » (Article 2 des statuts de l'AFCA.)