

Effectifs : 58 salariés  
Nombre de lits : 95

24 route d'Orléans – 45130 CHAINGY  
belleallee@ramsaygds.fr

Située à Chaingy (Loiret), dans le parc d'un ancien château, la Clinique Belle-Allée forte d'une expérience de 60 ans, accueille les patients adultes présentant des troubles psychiatriques (troubles de l'humeur, psychoses, addictions ou troubles alimentaires) compatibles avec des soins en cure libre et en milieu ouvert. Il est le seul établissement privé psychiatrique du département à pratiquer la stimulation magnétique transcrânienne dans la dépression résistante.

1. CONCEVOIR LA DÉMARCHE

- Le COPIL est constitué du trinôme du cluster (directrice, représentante du personnel et psychiatre) et de 15 membres représentant toutes les catégories professionnelles de l'établissement.
- Nécessité de posséder une compétence dans la conduite de projet.
- Structurer les enjeux et les temps dédiés à la démarche est un incontournable

2. POSER LE DIAGNOSTIC

- Le diagnostic est posé au sein du copil par la technique des post-it pour investiguer :
- Performance= Engagement x Compétences x Organisation
- Dans l'organisation la thématique de la Communication ressort comme un axe prioritaire de travail.
- Une analyse des espaces de discussion est donc dans un premier temps choisie.

3. EXPÉRIMENTER

- Informatique comme réponse aux problèmes de communication
- Diagnostic avant déploiement sur les craintes et les attentes de l'informatique.
- Vérifier après déploiement le bien fondé des craintes et attentes

4. PÉRENISER

- Regarder chaque nouveau projet sous l'angle de la Qualité de Vie au Travail

NOS DIFFICULTES AU COURS DE LA DEMARCHE

COPIL comprenant trop de personnes  
Structuration du temps pas assez efficace (pas de travail entre les réunions)

NOS REUSSITES

Déploiement du dossier patient informatisé

FOCUS SUR LES EXPERIMENTATIONS

Implantée dans un ancien château, la clinique se configure donc sur un éclatement architectural important des infirmeries ne facilitant pas la communication. Les différents horaires d'ouvertures des infirmeries complexifient également les échanges :

- 95 patients dans 5 unités
- 5 infirmeries de 8h30 à 18h30
- 3 infirmeries de 6h15 à 21h
- 2 infirmeries de 21h à 6h15h

Comment ne pas perdre d'informations concernant le patient lorsque certains services sont déserts à certaines heures?

La stratégie actuelle des salariés est de doubler la traçabilité écrite par de l'oral mais il s'avère impossible d'avoir la bonne information au bon moment et au bon endroit.

Après 60 ans d'utilisation d'un dossier patient papier, la solution est alors de passer au dossier patient informatisé permettant de tout lire, partout et tout le temps. L'implantation de l'outil informatique va donc modifier les échanges de travail et la régulation du travail qui se faisait dans les couloirs de manière informelle. L'informatique va donc limiter les déplacements et donc déconstruire l'informel. Il peut également nourrir des « attentes » qui ne correspondent pas à l'objectif de l'informatisation du dossier patient.

Pour accompagner au mieux ce changement d'habitude : des interviews ont été réalisés auprès de tous les professionnels, avant le temps de formation au logiciel, pour recueillir les attentes et les craintes de chacun.

Ces éléments ont été transmis aux formateurs pour qu'ils soient vigilants sur ces différents points.

Un accompagnement sur le terrain au plus proche de l'utilisateur a été réalisé par les formateurs et référents internes lors du démarrage du logiciel le 14 mars.

Passage à une communication interprofessionnelle efficace et émergence d'une coopération intergénérationnelle autour de l'outil informatique.

QU'EST CE QUE LA DEMARCHE A CHANGE CHEZ NOUS ?