



Alertes dénutrition

P.Rivet – C.Vasseur

UTNC

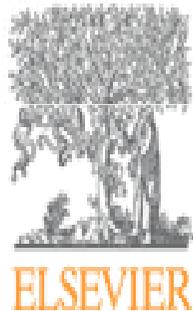
CH Dunkerque

Journée régionale des CLAN

5 juin 2015

Constat

- Nécessité de revoir les patients sortis d'hospitalisation
- Mise en place d'un système de vigilance concernant les patients dénutris
- Importance d'informer le service diététique lors d'une réadmission.



Clinical Nutrition

Available online 18 September 2014

In Press, Corrected Proof — Note to users



Original article

How can screening for malnutrition among hospitalized patients be improved? An automatic e-mail alert system when admitting previously malnourished patients ^{*}

Jonathan Giovannelli^a,  , Vincent Coevoet^{b, 1}, , Chloé Vasseur^{c, 2}, , Audrey Gheysens^{b, 1}, ,
Blandine Basse^{c, 2}, , François Houyengah^{b, 1}, 

Premières alertes dénutrition



- Système d'alerte automatisé
- Par envoi de mails 1 fois par jour au service diététique
- A partir du logiciel Cora PMSI et des codes E43 (dénutrition sévère) et E44 (dénutrition modérée)
- Dès la réadmission d'un patient au CHD
- Tous les jours

Limites du 1^e système d'alerte



- Pas d'alerte si pas de codage par les services
- Système fermé (génération systématique d'une alerte)
- Pas de modification possible concernant les UF (notamment les UF de consultation)
- 1 patient codé 1 fois « dénutri » générera toujours une alerte lors d'une réadmission → pas de signal de fin possible
- Pas de statistique facilement exploitable

Nouveau système d'alerte



- TRACEY
- logiciel développé par la société DIMENSION
- utilisé actuellement dans deux hôpitaux en FRANCE
- en attente de commercialisation dans 2 autres établissements courant juin 2015

TRACEY: principe

- Base de données renseignée par les services
- « Marque » attribuée à un patient (identité patient)
- Plusieurs marquages possibles:
 - Dénutrition
 - BMR / BHRe
 - Soins palliatifs
 - Réhospitalisation dans les 2 mois (gériatrie)

TRACEY: principe

- Marque « dénutrition » attribuée par le service diététique
- Pour une durée définie et adaptable
- Envoi d'un mail au service diététique et/ou à d'autres correspondants (DIM, médecin référent) dès réadmission du patient
- Tous les matins à 9h concernant les patients admis sur les dernières 24 heures

TRACEY: Avantages

- Autonomie du service diététique
(Indépendant du codage par les services dans Cora)
- Début et fin de « marquage » bien identifiés et réévaluables
- Extraction simple des données pour statistiques

TRACEY: améliorations en cours...



- Suppression des doublons:
 - Exemple: si changement d'UF (erreur d'enregistrement ou transfert du patient) → génère des doublons
- Exclusion des UF « inutiles »:
 - Laboratoire, consultation, urgences...

TRACEY: conclusion

- 379 patients inclus de janvier à fin avril 2015
- Facilité d'utilisation
- Remplace le 1^e système d'alerte depuis le 1^e juin



Alertes dénutrition

Journée régionale des CLAN
5 juin 2015

pauline.rivet@ch-dunkerque.fr
service.dietetique@ch-dunkerque.fr