



HÔPITAL RIVIERA-CHABLAIS
VAUD-VALAIS

TeamStepps : Le briefing en radiothérapie

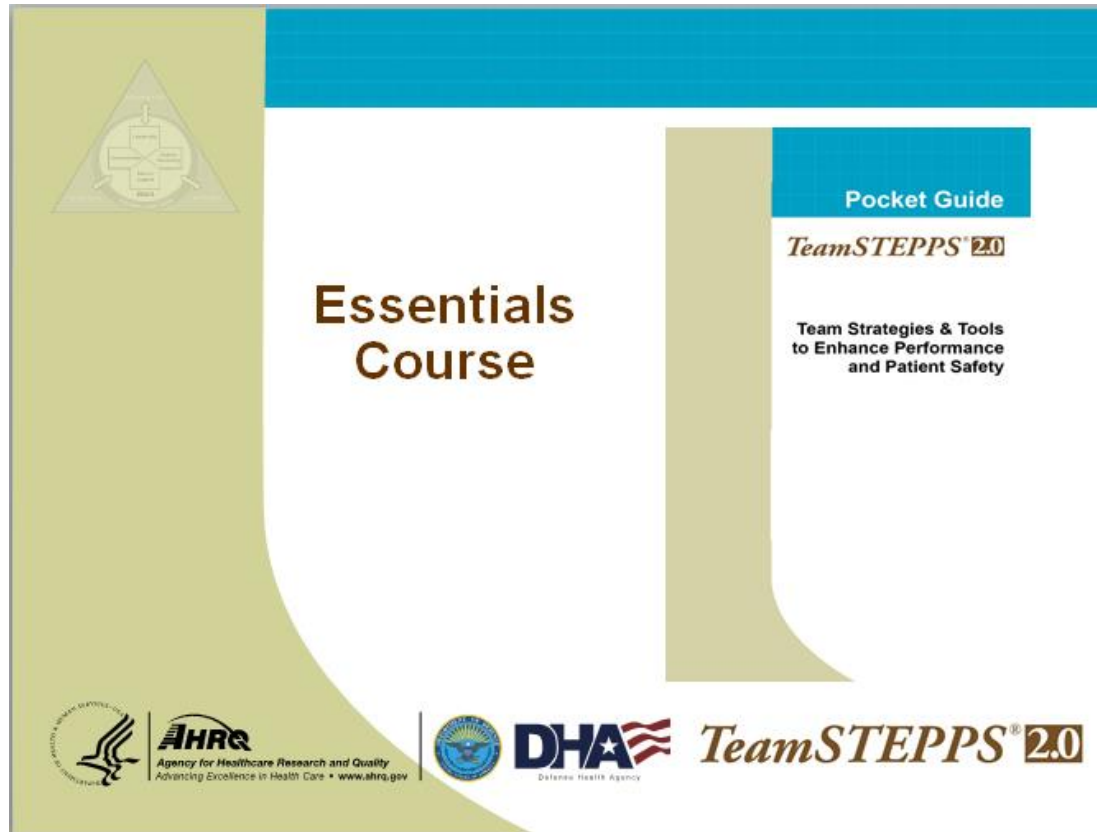
Présenté par Sandrine Martelli, ICUS et Romaine Merminod, ID,
Service Interdisciplinaire de Cancérologie (SIC)

30.08.2019

Plan de la présentation

- **Le projet**
- **L'objectif**
- **Le briefing , la checklist**
- **Des exemples**
- **La mise en œuvre**
- **Le tableau d'évaluation**
- **Les bénéfices, risques, difficultés**
- **L'évaluation et les perspectives**
- **Vos questions**

Le projet



Key Principles

Team Structure

Identification of the components of a multi-team system that must work together effectively to ensure patient safety

Communication

Structured process by which information is clearly and accurately exchanged among team members

Leadership

Ability to maximize the activities of team members by ensuring that team actions are understood, changes in information are shared, and team members have the necessary resources

Situation Monitoring

Process of actively scanning and assessing situational elements to gain information or understanding, or to maintain awareness to support team functioning

Mutual Support

Ability to anticipate and support team members' needs through accurate knowledge about their responsibilities and workload

BARRIERS

- Inconsistency in Team Membership
- Lack of Time
- Lack of Information Sharing
- Hierarchy
- Defensiveness
- Conventional Thinking
- Complacency
- Varying Communication Styles
- Conflict
- Lack of Coordination and Followup With Coworkers
- Distractions
- Fatigue
- Workload
- Misinterpretation of Cues
- Lack of Role Clarity

TOOLS and STRATEGIES

Communication

- SBAR
- Call-Out
- Check-Back
- Handoff

Leading Teams

- Brief
- Huddle
- Debrief

Situation Monitoring

- STEP
- I'M SAFE

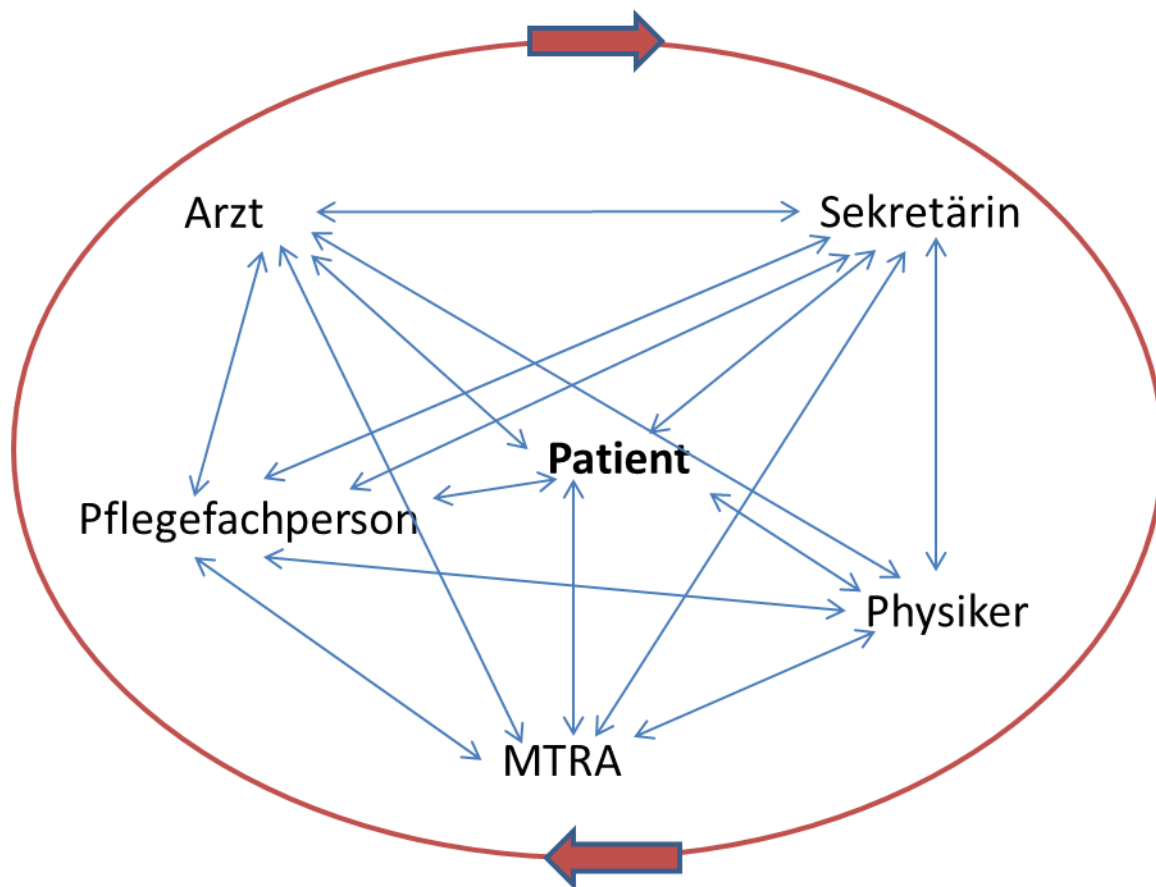
Mutual Support

- Task Assistance
- Feedback
- Assertive Statement
- Two-Challenge Rule
- CUS
- DESC Script

OUTCOMES

- Shared Mental Model
- Adaptability
- Team Orientation
- Mutual Trust
- Team Performance
- Patient Safety

L'objectif



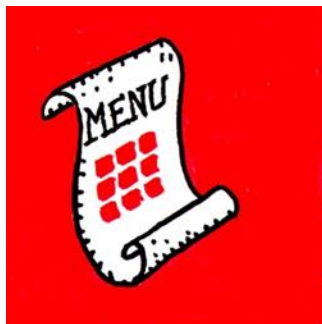
Le briefing



La checklist



Qui fait quoi ?
Problématique du jour
Les questions pratiques
Charge de travail, les ressources disponibles
Répartition des locaux



Des exemples

Exemple :

Infirmière : je vais m'occuper de la consult. infirmière de M. X , j'ai un doute concernant le CT est –il injecté ou pas ? Puis-je utiliser la petite salle ?

TRM : le CT sera injecté et c'est moi-même qui suis au scanner aujourd'hui.

Médecin : le colloque aura bien lieu à 12h30 et ensuite je serai absent l'après-midi. Je vois M. Y ce matin et je viendrai faire un retour aux infirmières, patient qui sera vu demain en consult. et je n'aurai pas le temps de dicter mon rapport.

Secrétaire : la petite salle est libre ce matin donc ok pour la consult. C'est difficile avec Mme R. qui veut toujours changer ses rendez-vous merci de soutenir mes propos auprès d'elle.

La mise en œuvre

Faire tous les matins un briefing

Horaire à 8h00

Toute l'équipe

Temps max. 15 min

Selon la checklist

Le lieu bureau infirmier



Le tableau d'évaluation



Semaine du	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Briefing a eu lieu Oui ou non					
En présence de qui ?					
Durée en minutes					
Problèmes ? Résolutions ?					
Impression générale J'apprécie oui ou non					



L'évaluation

- **Le briefing a eu lieu tous les jours**
- **Participation de tous, tous les jours**
- **Durée moyenne 5'**
- **Résolution de problèmes divers (présence – complément d'informations)**

Dans l'ensemble, le bilan est positif et le projet apprécié par l'équipe.



Les bénéfices

- **Connaissance de l'équipe du jour par l'ensemble des personnes présentes**
- **Clarification des éventuelles informations manquantes**
- **Amélioration de la coordination de l'équipe, si d'autres services hospitaliers sont concernés**
- **Favorise l'échange entre médecins et infirmières**

Les risques

- **Répétition d'informations échangées à d'autres occasions ou par d'autres moyens (dossier patient informatisé)**
- **Echanges sur tout et rien**
- **Démotivation si les informations ne sont pas utiles à certains corps de métier**

Les difficultés

- **S'assurer que tous les corps de métier sont représentés avant de débiter le briefing**
- **Transmission des questions pour le lendemain en cas de changement d'équipe**
- **Transmission de l'information obtenue à l'occasion du briefing**
- **Maintien de l'intérêt**

Les perspectives

Le briefing en Radiothérapie :

- **Amélioration des transmissions avant et après le briefing**
- **Développer le projet après le déménagement sur Rennaz = agrandissement du service**

En général :

- **Développer le briefing en Oncologie**
- **Développer le briefing conjoint pour les situations de traitement concomitant**
- **Développer d'autres outils TeamStepps au sein du SIC**

Vos questions



...merci de votre attention