

Poursuivant l'implantation européenne de sa solution GeT, Greiner Bio-One l'a dernièrement installée au sein d'un groupement public hospitalier en Sicile. L'utilisation de tubes VACUETTE® pré code-barrés combinés au logiciel dédié, permet de réduire les risques d'erreurs et les non-conformités pré-analytiques, tout en assurant une traçabilité et une confidentialité intégrale du prélèvement.

Retour sur une expérience réussie avec Filippo Taccia (FT), responsable pré-analytique Greiner Bio-One en Italie, Nicola Alessi (NA), consultant du National Research Council pour l'hôpital général polyclinique de Palerme, et Christoph Rampetsreiter (CR), Responsable international GeT Greiner Bio-One.



GREINER EHEALTH TECHNOLOGIES (GET) : sécuriser votre pré-analytique

Quel est le profil du client utilisateur de la solution GeT en Sicile et sa problématique concernant le pré-analytique ?

FT : Ce groupement public en Sicile associe huit hôpitaux généralistes autour de Palerme, de mille lits chacun environ. Le groupement est sensibilisé à la question des erreurs pré-analytiques qui peuvent être critiques. Celles-ci génèrent des coûts importants et ont une incidence sur la sécurité des patients. L'objectif du groupement était donc d'installer une solution permettant de connecter les tubes au SIL, réduisant significativement les non-conformités, garantissant les bonnes pratiques et assurant une traçabilité parfaite sur chaque étape de la phase pré-analytique.

Pourquoi avoir choisi la solution Greiner eHealth Technologies (GeT) ?

FT : Jusqu'à janvier 2020, le groupement travaillait avec un protocole pré-analytique standard, des étiquettes à coller comportant toutes les informations obligatoires réglementaires. Celui-ci ne renseignait aucune information sur l'heure exacte du prélèvement, l'identité du préleveur, les informations patients importantes, etc...

GeT est l'unique solution qui permet la traçabilité et la gestion du dossier patient : bracelet d'identification et tubes prélevés sont associés par lecture de leurs code-barres respectifs. L'objectif premier est bien entendu de réduire les non-conformités (erreur d'enregistrement, identitovigilance, tubes surnuméraires, etc...) et ce, quel que soit le type de prélèvement et d'échantillon.

CR : Les bénéfices attendus sont multiples :

- un gain de temps puisque scanner un tube code-barré est bien plus rapide que d'imprimer des étiquettes puis de les coller
- une gestion des non-conformités qui se trouve considérablement allégée
- un meilleur ciblage des programmes de formation préleveurs et des améliorations pré-analytiques nécessaires par service

Comment s'est déroulée l'installation de la solution GeT en Sicile ?

FT : Après des tests d'interfaçage avec les systèmes d'information du laboratoire, la phase pilote a pu démarrer en janvier 2020 à l'hôpital général de Palerme. Les services de soins intensifs et cardiologie ont été sélectionnés pour cette phase pilote. Infirmiers et médecins y sont très entraînés et habitués à intégrer des évolutions de pratiques. Après une formation de trois jours, la phase de test (10 jours) s'est parfaitement déroulée. La solution a été très vite opérationnelle et assimilée par le personnel soignant et sera déployée dans tous les services d'ici janvier 2021. Nous menons en parallèle le déploiement de trois autres projets hospitaliers situés dans la même région.

Quel est le retour d'expérience aujourd'hui ?

FT : Après une semaine de mise en service, la solution était unanimement adoptée par les utilisateurs ! Le pré-analytique est bien mieux standardisé et les professionnels de santé ont vite apprécié la facilité, fiabilité et traçabilité de la solution.

NA : Les différents systèmes d'information interfacés avec GeT constituent une solution intégrée performante qui impacte significativement à la baisse

les erreurs pré-analytiques, les non-conformités et le temps passé.

CR : Il faut aussi noter pour l'utilisateur : simplicité et ergonomie de la solution ; pour le patient : protection des données personnelles en vigueur (RGPD, anonymisation du prélèvement).

Que doivent retenir les personnes intéressées par la solution GeT ?

CR : L'important est qu'elle ne se substitue pas au SIL. Au contraire, en collaboration avec les différents éditeurs, nous la rendons complémentaire, compatible et utilisable rapidement. Nous accompagnons la digitalisation du pré-analytique avec une solution mobile performante, accessible depuis tout appareil connecté.

Concernant le marché Français, quelles sont les avancées sur la solution GeT ?

CR : Déjà implantée en routine tant à l'hôpital qu'en laboratoire privé dans plusieurs autres pays Européens, des projets GeT sont en cours de finalisation sur ces deux segments en France. Le concept de digitalisation de la phase pré-analytique y est apparu plus tardivement du fait de la réglementation mais notre solution rencontre un vif intérêt auprès des préleveurs, biologistes et qualitateurs. Les premières installations sont prévues pour 2021.

