

Identification des opportunités de friction Tout service Sur dossiers - **VOLET 2**

Identité du service/unité : /_____/

Composition du groupe de travail
Date d'évaluation du dossier : /____/____/____/

☐ médecin ☐ cadre ☐ infirmier
☐ CHH ☐ EOH ☐ autre :

Identification Patient : /____/ **N° anonymat Patient :** /____/ **Date évaluée :** /____/____/____/

Principe

Document à remplir :

- pour chaque dossier Patient
- de façon anonyme
- par le groupe de travail
- sur 24h de prise en charge

Opportunités à recueillir :

opportunités identifiées
à chaque intervention d'un
ou plusieurs professionnels
auprès d'un patient

Dossiers Patient à étudier :

patients représentatifs
de l'activité du service

Interventions concernées :

soin, acte ou visite
(médical/paramédical/autre)

SUIVI DES OPPORTUNITES - 1 ligne par soin/acte/visite

Moment de la journée	Type de soin, acte (paramédical/médical) ou visite (médicale)	Nombre d'opportunités par soin/acte/visite			Info en +	N° Saisie*
		paramédicales	médicales	autres		
M / AM / N	/_____/	N = /____/	N = /____/	N = /____/		
M / AM / N	/_____/	N = /____/	N = /____/	N = /____/		
M / AM / N	/_____/	N = /____/	N = /____/	N = /____/		
M / AM / N	/_____/	N = /____/	N = /____/	N = /____/		
M / AM / N	/_____/	N = /____/	N = /____/	N = /____/		
M / AM / N	/_____/	N = /____/	N = /____/	N = /____/		
M / AM / N	/_____/	N = /____/	N = /____/	N = /____/		
M / AM / N	/_____/	N = /____/	N = /____/	N = /____/		
M / AM / N	/_____/	N = /____/	N = /____/	N = /____/		
M / AM / N	/_____/	N = /____/	N = /____/	N = /____/		
M / AM / N	/_____/	N = /____/	N = /____/	N = /____/		
M / AM / N	/_____/	N = /____/	N = /____/	N = /____/		
M / AM / N	/_____/	N = /____/	N = /____/	N = /____/		
M / AM / N	/_____/	N = /____/	N = /____/	N = /____/		

**à compléter lors de la saisie informatique*

Continuer page suivante ➞

Composition du groupe de travail

Date d'évaluation du dossier : /__ / __ / __ /

☐ médecin ☐ cadre ☐ infirmier
☐ CHH ☐ EOH ☐ autre

Identification Patient : /_____/ **N° anonymat Patient :** /____/ **Date évaluée :** /____/ /____/ /_____/

[illegible]

**à compléter lors de la saisie informatique*