

# SRAL Symposium Romand d'Achat et Logistique

Montreux, 18 mai 2011



# Stérilisation externalisée, l'exemple de Lucerne

SteriLog Sterilgutversorgung Luzern SA

Luzern - 2011

  
**STERILOG**  
SCHWEIZ • SUISSE • SVIZZERA

**B | BRAUN**  
SHARING EXPERTISE

## SeriLog (pour stérilisation et logistique)

- Tous les services proposés font parties intégrantes du groupe BBraun
  - **Analyse**  
consultation et planification
  - **Exploitation**  
Stérilisation Centrale
  - **Gestion des instruments**

## BBraun

- 41`500 collaborateurs dans le monde
- Entreprise familiale depuis 1839
- Chiffre d'affaires en 2010: € 4.42 milliards
- 840 collaborateurs en Suisse
- Chiffre d'affaires de B. Braun Suisse en 2010: CHF 308 millions

## SteriLog Sterilgutversorgung Luzern AG

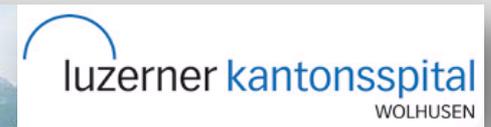
- Jusqu'à fin 2010 était une filiale de BBraun Médical SA
- Dès 2011, est devenu une société collective avec la participation de BBraun Médical SA et de l'Hôpital Cantonal du canton Lucerne .



# Le projet « stérilisation Centrale » de Lucerne



<b>Lits</b>	<b>593</b>
<b>Collaborateurs</b>	<b>3'818</b>
<b>Patients ambulatoires</b>	<b>117'993</b>
<b>Patients stationnaires</b>	<b>25'514</b>
<b>Salles OP / Accouchements</b>	<b>28</b>



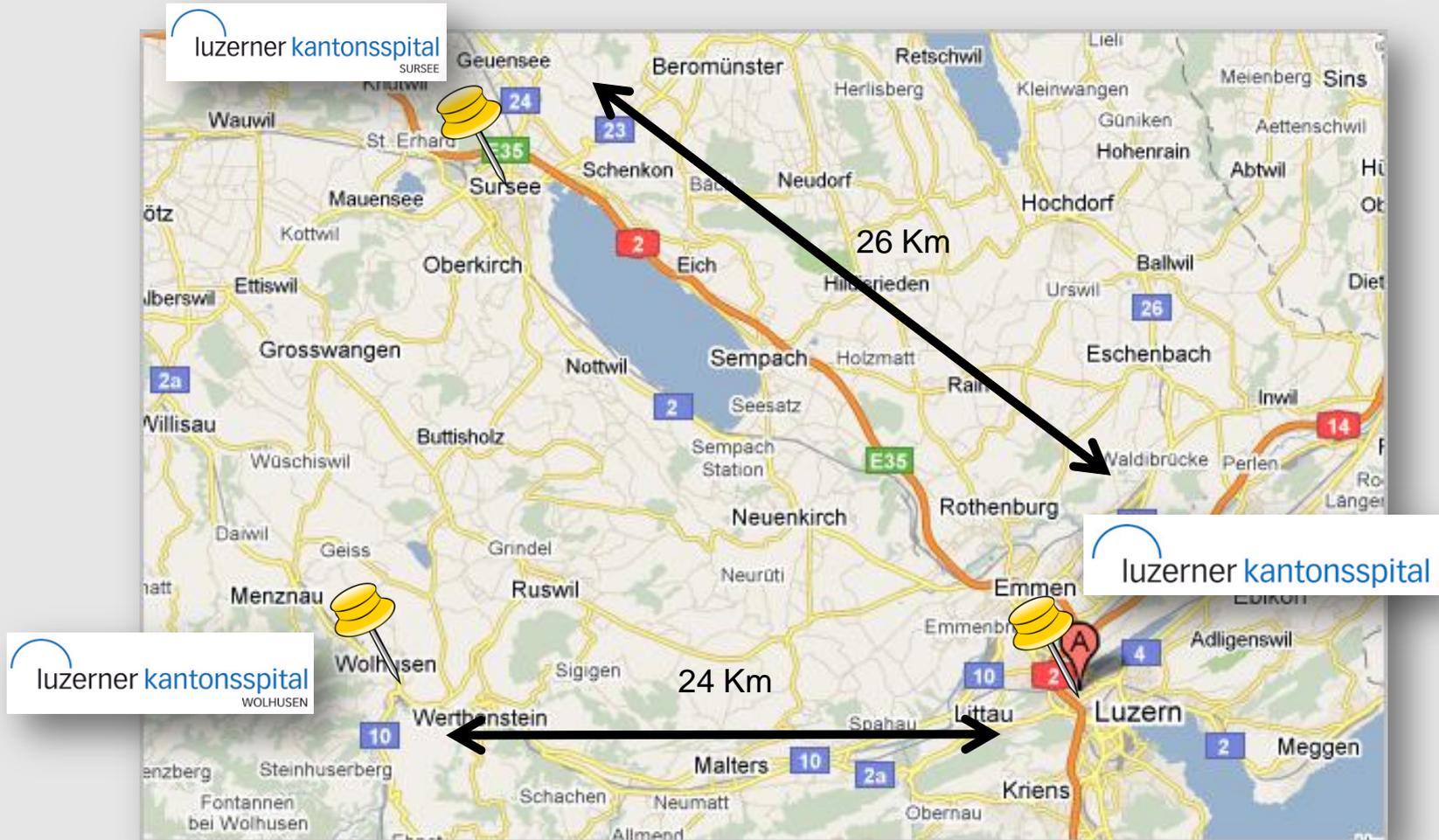
<b>Lits</b>	<b>110</b>
<b>Collaborateurs</b>	<b>470</b>
<b>Patients ambulatoires</b>	<b>14'943</b>
<b>Patients stationnaires</b>	<b>4'042</b>
<b>Salles OP / Accouchements</b>	<b>7</b>



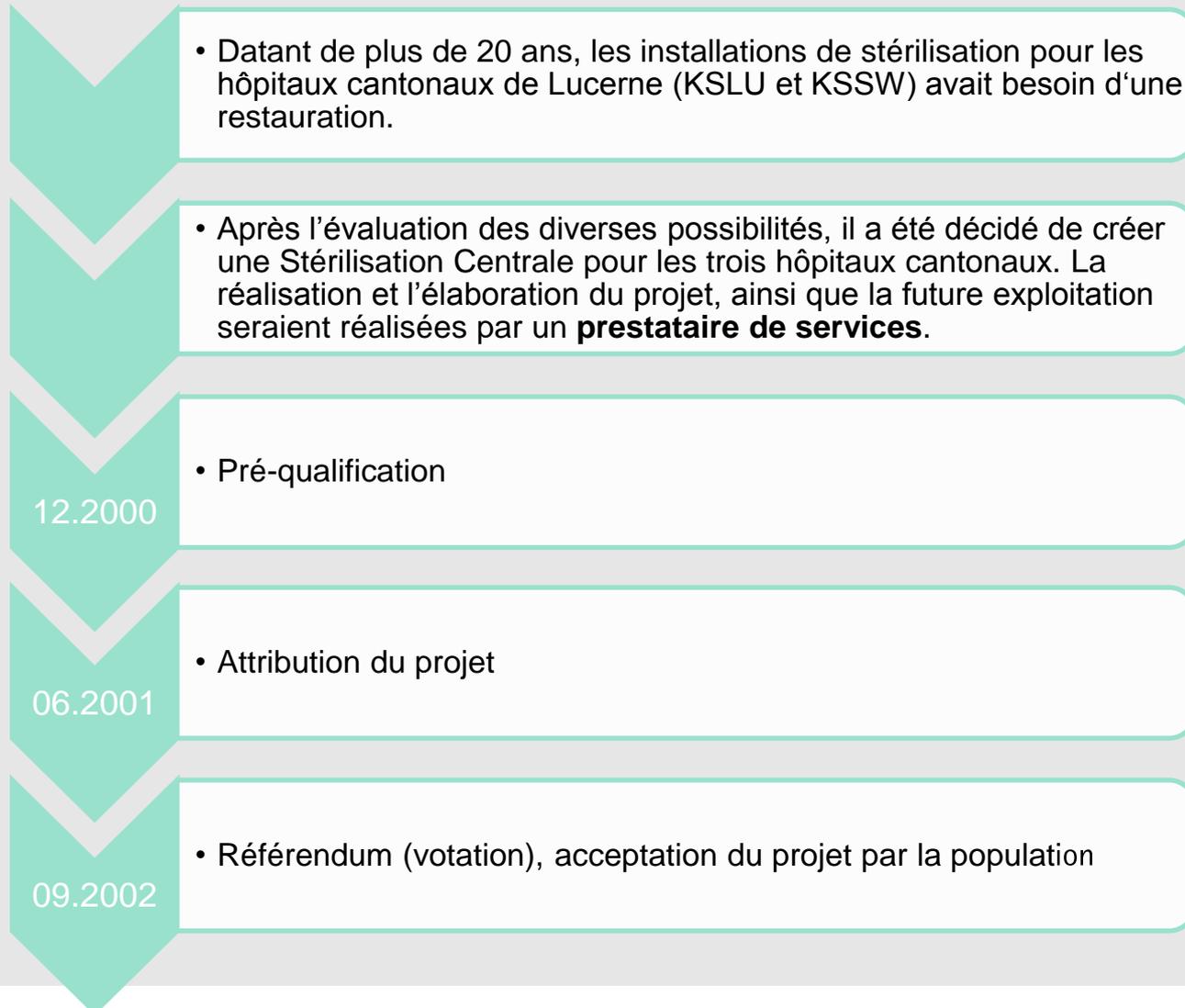
<b>Lits</b>	<b>130</b>
<b>Collaborateurs</b>	<b>538</b>
<b>Patients ambulatoires</b>	<b>15'626</b>
<b>Patients stationnaires</b>	<b>5'886</b>
<b>Salles OP / Accouchements</b>	<b>8</b>



# Le projet « stérilisation Centrale » de Lucerne



## Naissance du projet



## Naissance du projet





## Les environs – Entrée principale



## Zone de lavage



## Zone d'emballage – places de travail



## Sous-sol, Salle de dosage / local technique



## Réalisation - Principes

La réalisation d'un projet de cet envergure n'est possible qu'avec la participation de tous les acteurs concernés.

Une étroite collaboration de toutes les personnes concernées est indispensable pendant toute la durée de la réalisation.

Lors de la mise en service, des problèmes apparaissent inévitablement et doivent être solutionnés interdisciplinairement.

Pour cette raison la mise en service n'est en aucun cas le point final de la collaboration!

## Les différentes étapes après la mise en service

2003/4

- Durant la première année, les cliniques et services du KSLU ont été successivement rattachés à SteriLog

07.2004

- Rattachement du KS Sursee

01.2005

- Rattachement du KS Wolhusen

...

- Entre-temps, plus de 1'000 sets de composition différente ont été fichés dans le système de documentation « Instacount PLUS »

2007

- Travail de projet „ergonomie à la place de travail“ dans le cadre du cours niveau III de l'Académie Aesculap.

2009

- Prise en charge totale de l'administration de la réparation des instruments de l'hôpital cantonal du canton Lucerne. Déroulement par l'intermédiaire du système „Instacount PLUS“

# Lancement du système de documentation

Stamm 07 (LC02.006, S/N=07) Dufner Joachim

**Au LC02.006**

Summe:  
Code:

Verpack  
Aesculap

LC02.00

Pack  
 Pack  
 Keine

Kontrollieren  
Nachdrucken  
Stornieren

Zurück Pause Zurück

Anzahl:

Extrait de la liste du set à composer

Image agrandie

## Quelques chiffres

Nombre de stérilisations pour les hôpitaux (KSL) de Lucerne, Sursee et Wolhusen:

**125`000 StE/an**

*(Unités de biens stérilisés selon les normes 30 x 30 x 60 cm = grand container)*

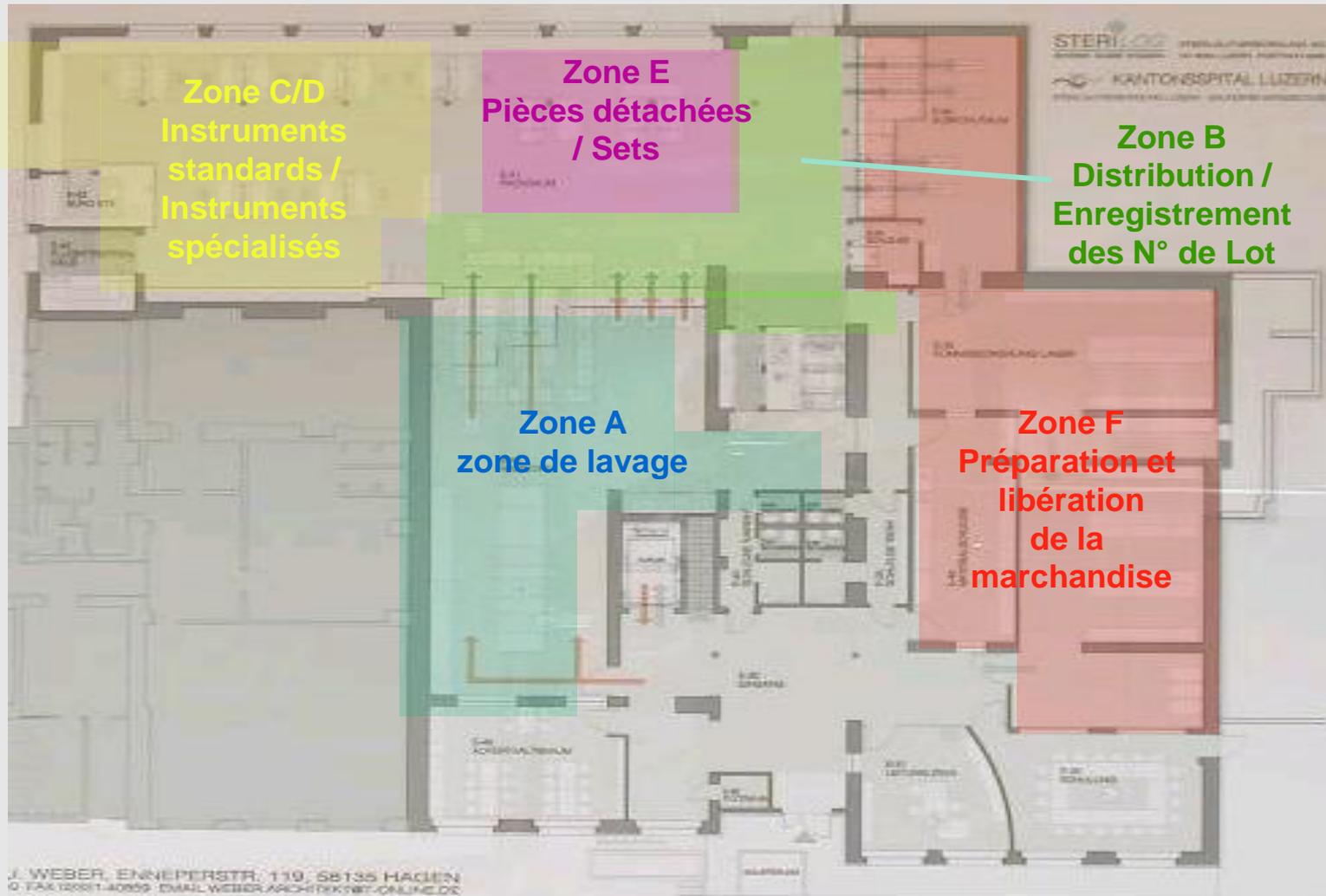
### 34 collaborateurs

- ➔ 365 jours de travail par année
- ➔ Lundi au vendredi: 06:30 – 01:00 h
- ➔ samedi, dimanche et jours fériés:  
horaires réduits de 07:00 à 15:00 h,  
selon la charge de travail

### Volume d'investissement

- ➔ Approximativement CHF 9.3 Mio.  
(sans la rénovation du bâtiment)

# Classement des zones de travail



## Places de travail attractives

- ✓ Des nouveaux postes attrayants pour les collaborateurs ont pu être créés
- ✓ L'ergonomie joue un rôle très important. Il est à noter qu'environ 75 % de toutes les activités ont lieu dans le secteur d'emballage
- ✓ Les locaux lumineux contribuent à une bonne ambiance de travail



# Systeme de qualite

- Comme prestataire de services, SteriLog a l'obligation de mettre en place un Systeme Qualite et de passer avec succs la certification

05.2004

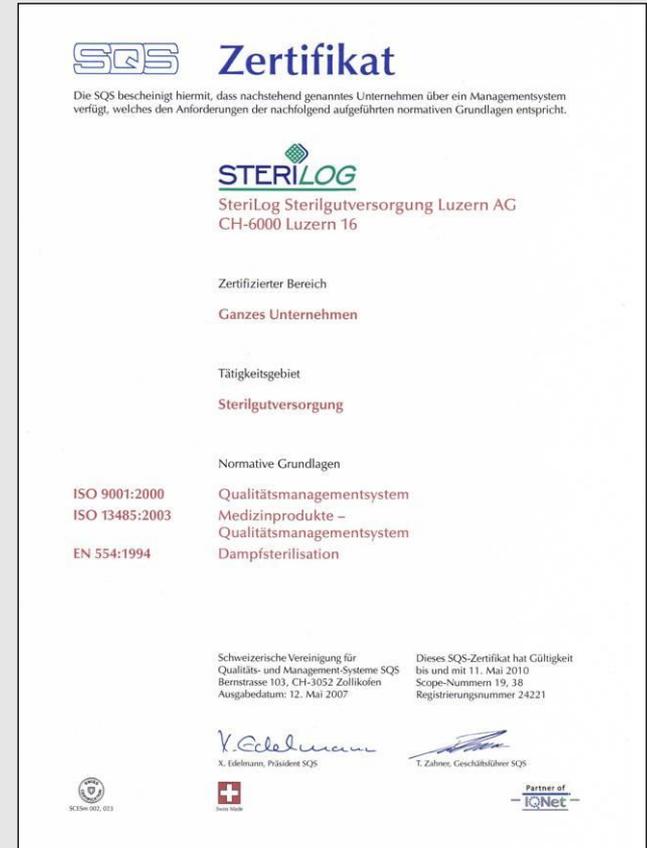
- SteriLog a passe avec succs l'audit pour les normes ISO 9001 et ISO 13488

04.2006

- Le Systeme Qualite a ete transfere avec succs de l'ISO 13488 vers l'ISO 13485:2003

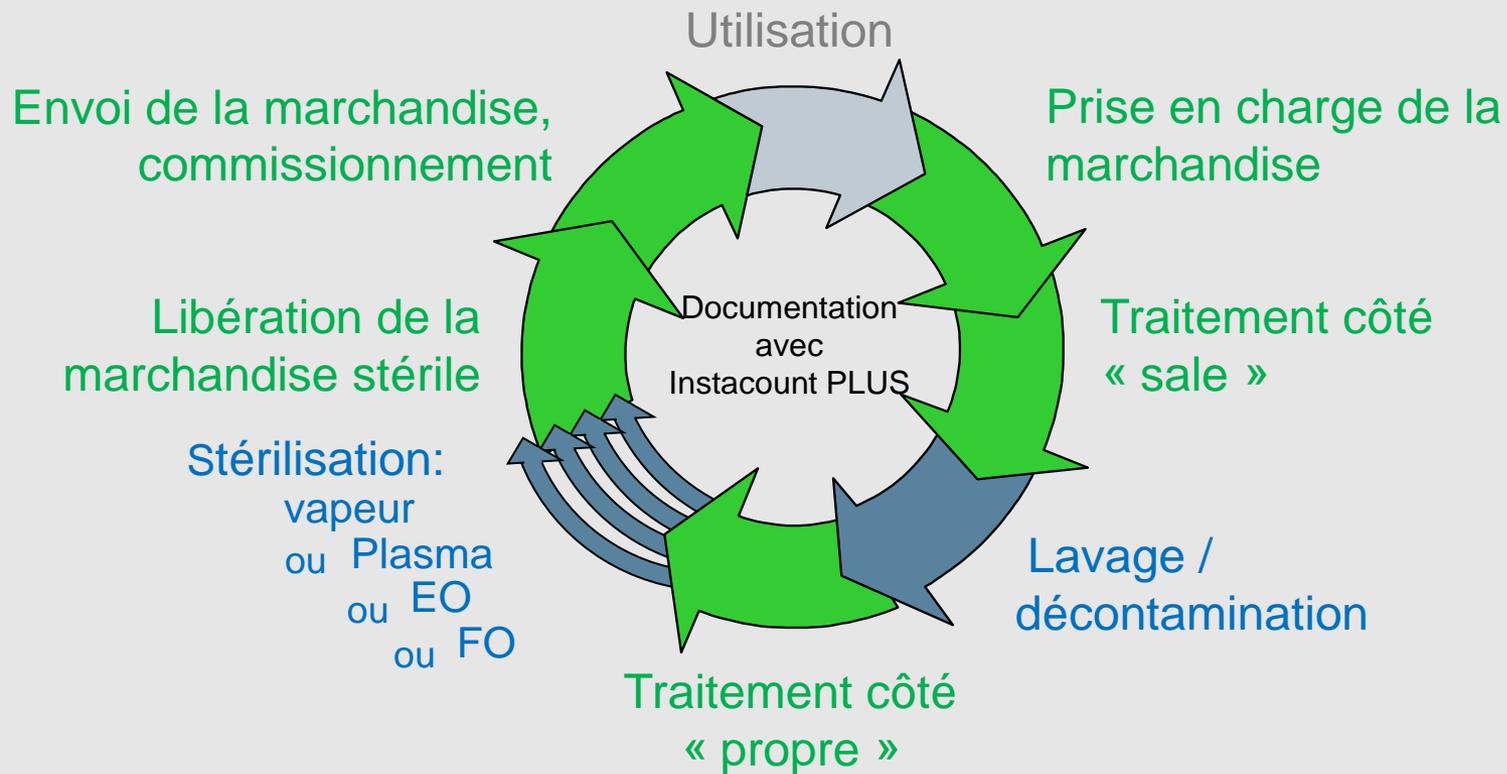
04.2010

- Audit passe avec succs



## Introduction du système « Pay per Use »

Intégration des processus industriels et manuels par set



## Introduction du système « Pay per Use »



## Introduction du système « Pay per Use »

La détermination des coûts pour chaque composition de set est possible avec les informations suivantes:

Une facture détaillée des frais de traitement sur une période déterminée.

Un enregistrement précis de tous les articles traités à l'aide du système de documentation sur une période définie (Chaque mois plus de 50'000 sets différents [pièces détachés ou sets] sont traités).

A l'aide de l'inventaire des différents sets, un décompte détaillé est produit chaque mois sur la base des centres de coûts.

L'hôpital a ainsi la possibilité d'enregistrer précisément les coûts de traitement de ses articles stériles.

# Transparence des coûts pour nos clients



**Kostenstelle**  
**Zeitraum**  
**Rechnung**

Rechnung für

exemple

<i>Art</i>	<i>Setcode SN</i>	<i>Siebbezeichnung</i>	<i>Anzahl</i>	<i>Einzel- preis</i>	<i>Gesamt- preis</i>
<b>Einzelteil</b>					
	LP24.002	Spitze gelb	1	3,46 SFR	3,46 SFR
<b>Zwischensumme</b>					<b>3,46 SFR</b>
<b>Set</b>					
	LP24.001	01 IVF Sieb (Labor) 01	2	16,71 SFR	33,42 SFR
	LP24.001	02 IVF Sieb (Labor) 02	2	16,71 SFR	33,42 SFR
	LP24.001	03 IVF Sieb (Labor) 03	3	16,71 SFR	50,13 SFR
<b>Zwischensumme</b>					<b>116,97 SFR</b>
Nettobetrag					120,43 SFR
Mehrwertsteuer 7,6 %					9,15 SFR
<b>Endbetrag</b>					<b>129,58 SFR</b>

## Management des instruments

*Recommandation*

Les besoins journaliers en instruments chirurgicaux **devraient être connus** dans chaque hôpital.

Cela indépendamment du fait que la stérilisation centrale soit intégrée dans l'hôpital ou réalisée par un prestataire de services.



Le traitement de mêmes articles plusieurs fois dans la journée peut conduire à des **situations de stress** au bloc opératoire comme à la stérilisation centrale.



Les traitements à très court terme sont souvent **très peu économiques**, du fait qu'ils perturbent ou interrompent le processus de traitement standard.

*Recommandation*

Le besoin en instruments supplémentaires est ainsi précisément défini. Seuls les instruments absolument nécessaires seront achetés.

### **Analyse de la situation actuelle**

Dans un premier temps, il faudra procéder à l'analyse précise du matériel de l'établissement.

Le but étant de connaître et de documenter en nombre et en qualité les instruments utilisés.

### **Optimisation des sets**

Ensuite une optimisation des sets devrait être réalisée. Chaque set sera individuellement analysé par rapport à son utilisation, son contenu et son « actualité ».

Le but étant une optimisation maximale des sets en utilisation.

### Besoins supplémentaires en instruments

Une analyse précise devrait être préalablement effectuée

## Conservation des instruments

Un contrôle régulier des différents sets permet une durée de vie plus grande des instruments



Pour une traçabilité efficace des instruments, chaque instrument doit être codé avec son numéro d'article. Les instruments défectueux ou corrodés doivent être sortis de l'assortiment



Cette étape sera proposée sur la base du résultat de l'analyse préalablement effectuée



Cette mesure est souvent réalisée pour la première fois dans le cadre d'un changement au sein du bloc opératoire ou de la stérilisation centrale. Elle est ainsi liée à des coûts très importants

## Stockage des instruments en circulation

Un système convenable doit être disponible pour le stockage correct des instruments en circulation entre les différents blocs opératoires et la stérilisation centrale.

L'introduction d'un système avec des containers a largement fait ses preuves dans le cadre du projet SeriLog pour les hôpitaux de Lucerne.

Parallèlement aux containers, les instruments et différents articles doivent pouvoir être correctement stockés. Particulièrement les articles fragiles (par ex. instruments pour la microchirurgie, endoscopes, ...) doivent être maintenus en parfait état lors des différents processus de lavage, décontamination, stérilisation et lors du transport.

## Autres points à prendre en considération

### Management des réparations

L'organisation et le management des réparations n'est pas un travail à sous-estimer. Cependant, avec l'aide d'un logiciel de traçabilité et de gestion de production, cette tâche devient plus aisée.

Cela devient alors logique que cette étape soit réalisée au sein de la stérilisation centrale. Dans ce cas, les instruments de rechange devraient également y être stockés.

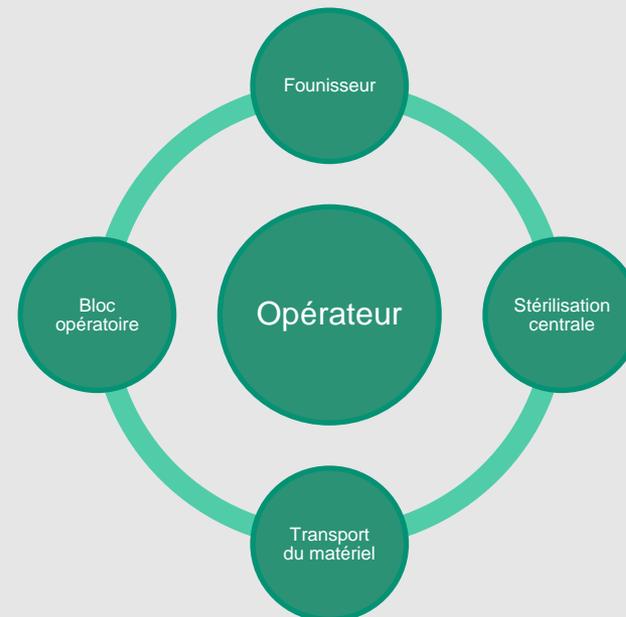
Toujours avec l'aide du même logiciel, les coûts liés aux réparations sont facilement répartis dans les différents centre de coûts (clients).

## Autres points à prendre en considération

### Processus pour le matériel en prêt

Dans le cadre d'un changement de la circulation des instruments au sein des blocs opératoires et de la stérilisation centrale, le processus de traitement du matériel en prêt (par ex. instrumentation pour la chirurgie orthopédique) doit également être étudié.

Dans tous les cas, ce processus doit être optimisé au maximum en collaboration avec les différents acteurs de l'hôpital et le fournisseur du matériel.



## Autres points à prendre en considération

### « Pay per Use »

Avec l'introduction de prix individuels pour les sets, le travail de prestation de la stérilisation centrale est facilement comptabilisé dans les différents centre de coûts. Il en résulte alors une complète transparence.



## Collaboration avec les clients

Une bonne collaboration avec les clients est très importante. Au travers des meetings régulièrement organisés, les problèmes peuvent être abordés par les différents acteurs impliqués directement ou indirectement dans le processus.

Dans la plupart des cas, il y aura toujours une zone « grise » (par ex. lors de perte d'instruments, le bloc opératoire certifie avoir transmis le matériel après l'intervention, alors que la stérilisation centrale est persuadée de ne jamais avoir reçu ce matériel).

Lors de l'introduction de nouveau matériel, il est important que le processus de retraitement de ce dernier soit validé par la stérilisation centrale. Une adaptation des processus sera éventuellement nécessaire.



Merci  
de votre attention!  
SteriLog Sterilgutversorgung Luzern SA

