

# Unité d'investigations et de Traitements Brefs

## UITB

### Aujourd'hui et demain

Télémeeting IUMFE

12.02.2025

Dre Vanina Meyssonier

Responsable d'unité

[Vanina.meyssonier@hug.ch](mailto:Vanina.meyssonier@hug.ch)

# Fonctionnement UITB (7AL)

- 21 places : 16 lits, 5 fauteuils
- Equipe médicale UITB :
  - 1 ETP CDC du SMPR (3): **coordination des demandes de villes et prise en charge des patients ambulatoires adressés par la ville**
  - 1 ETP médecin interne du SMIG : prise en charge des patients hospitalisés
- Intervenants extérieurs à l'unité: médecins de spécialité  
(immuno, gastro, pneumo, angio, néphro, endocrino, dermato, hémato)

# Activité UITB

## Types d'activité :

- Bilan, traitement, préparation/surveillance pré et post-interventionnelle
- Hypnose, éducation thérapeutique

- **6000 passages en 2023** : 2/3 en ambulatoire

- **Patients SMPR** : min-max/mois = [16-39]

- **Motif :**

- Perfusion de fer ++
- Transfusion
- Zoledronate

## Demandes de ville pour l'UITB (7AL)

	Formulaire 1	Formulaire 2
<b>Titre : type</b>	<b>BILAN</b>	<b>TRAITEMENT</b>
<b>Motif :</b>	Motif de la demande d'hospitalisation	<b>Perfusion de fer IV</b>
<b>Co-morbidités :</b>	Comorbidités relevantes	<b>Comorbidités relevantes</b>
	Diabète ?	
<b>Allergie : Non/oui, précisez</b>		<b>Allergie : Non/oui, précisez</b>
<b>Poids du patient :</b>		<b>Poids</b>
<b>Traitement :</b>	Traitement habituel en cours (joindre la dernière ordonnance en cours ou préciser posologie et dosage de chaque médicament)	<b>Anticoagulation ?</b>
	Anticoagulation ? TTT antiagrégant ? Oui/non (lesquels, dosage)	<b>Injection de fer antérieure ? (date, molécule, indication)</b>
		<b>Transfusion érythrocytaire antérieure et date ?</b>
<b>Bilan de sang :</b>	Prise de sang nécessaire (et si oui, quelles analyses souhaiteriez-vous ?)	<b>Bilan étiologique de la carence déjà effectué : Oui ? Non ?</b>
		<b>Origine de la carence en fer</b>
		<b>Dernières valeurs d'Hb et de ferritine (avec une copie du laboratoire svp)</b>
<b>Examens/consultations et questions posées :</b>	Examens et/ou consultations spécialisées demandées ( <b>avec la question</b> que vous posez pour chaque investigation ou consultation)	
<b>Autres</b>		<b>Justification de l'indication à un traitement parentéral :</b>

# Perspectives

- **Améliorer le processus de demandes** : Mon Espace Pro ?
- **Identifier de nouvelles activités** selon les besoins des médecins de ville  
côté HUG :

- Eviter certains bilans faits en stationnaires (diag onco)
- Evaluation pluridisciplinaire post-hospit (ex : endocardite infectieuses, OPAT...)
- Soins de transition entre l'hosp et le RAD (en lien avec activité Hug@home?)...

## côté ville :

- diversifier le type de bilans électifs selon les besoins ?
- optimiser les bilans : prestations de soin + avis médical rendu?
- organiser un «CityHop board» pour orienter au mieux un patient de ville (Ction ambu, UITB, pré-hosp)
- **objectif permanent de maintenir le suivi médical en ville**

Questions?

Merci de votre attention