

			Fréquence d'utilisation USI, personnel, produits (de 0 à 10)	Durée de mobilisation USI, personnel, produits (de 0 à 10)	Durée de mobilisation hospitalisation classique (de 0 à 10)
<b>CHIRURGIE PLASTIQUE</b>					
Degré d'urgence 1°	Immédiat, aigu, risque vital ou menace sur un organe, un membre	<b><u>PATHOLOGIE*</u></b>			
		Certains traumatismes de la face	3	2	5
		Plaies aiguës, type fasciite nécrosante & gangrène	6	3	7
		Chirurgie de la main aiguë: dévascularisation et/ou amputation des membres	0	0	5
		Brûlures étendues et importantes avec risque vital	8	3	8
	Souffrance de lambeau libre	1	1	4	
	<b><u>INTERVENTIONS**</u></b>				
Degré d'urgence 2°	Aigu, état qui se détériore, potentiellement risque vital ou menace sur un organe ou un membre Intervention dans un délai se chiffrant en heures	<b><u>PATHOLOGIE</u></b>			
		Traumatismes de la main sans dévascularisation	0	0	2
		Trauma important de la face	2	1	4
		Autres brûlures	1	1	5
		Infection implant	0	0	2
		Infection site opératoire	0	0	2

		Complication post opératoire importante	0	0	3
		<b><u>INTERVENTIONS</u></b>			
Degré d'urgence 3	Accélééré Intervention dans un délai se chiffrant en jours	<b><u>PATHOLOGIE</u></b>			
		VAC	0	0	10
		Nécrose tissulaire post-opératoire	0	0	5
		Ulcère décubitus	2	1	10
		Infection site opératoire non urgente	0	0	3
		Oncologie et leur reconstruction:			
		- cancer de sein	0	0	5
		- cancer des tissus mous	0	0	2
		-cancer tete et cou	8	3	10
		- cancer de la peau	0	0	0
		Complication différée	0	0	2
		Trauma	0	0	3
		Déhiscence de plaie	0	0	1
		Hématome secondaire	0	0	1
		Nécrose de tissu	0	0	2
		BIA-ALCL	0	0	1
		Urgences congénitales (ex. angiomes hémorragiques)	5	2	5
		<b><u>INTERVENTIONS</u></b>			
		Reconstruction simple	0	0	4
		Reconstruction complexe (p.e. tête et cou)	3	1	6
		Reconstruction post traumatique - oncologique (p.e. reconstruction immédiate pour cancer de sein, lambeaux libres après traumatisme)	0	0	5

<b>Électif A+</b>	<p>Affection qui, si elle n'est pas traitée dans un délai de quelques mois, peut entraîner des dommages pour la santé &lt; 3 mois</p> <p>Soins à planifier, en tenant compte de la capacité de l'hôpital et de la flexibilité nécessaire pour la reconversion de capacité</p>	<p><b><u>PATHOLOGIE</u></b></p> <p>Mastectomie préventive avec reconstruction 0 0 5</p> <p>Anastomose pour oedème lymphatique 0 0 5</p> <p>Chirurgie palpébrale fonctionnelle (p.e. ectropion, entropion,...) 0 0 0</p> <p>Malformations congénitales 0 0 3</p> <p>Cicatrices avec gêne fonctionnelle 0 0 1</p> <p>Neurolyse 0 0 0</p> <p>Gêne fonctionnelle nécessitant de reconstruction par lambeau libre 0 0 5</p> <p>Rupture de prothèse mammaire 0 0 1</p> <p>Tumeurs bénignes tissus mous et cutanées 0 0 0</p> <p>Reconstruction mammaire secondaire 0 0 4</p> <p><b><u>INTERVENTIONS</u></b></p> <p>Chirurgie fonctionnelle post bariatrique / de contour et réduction mammaire fonctionnelle 0 0 1</p>	
		<p>Rhinoplastie pour trauma aigu 0 0 1</p>	
<b>Electief B++</b>	<p><b>Gelet op geringe impact op gezondheid uitstelbaar zonder onmiddellijke planning &gt;3 mnd</b></p>	<p><b><u>PATHOLOGIE</u></b></p>	

		Chirurgie de contour et mammaire sans répercussion fonctionnelle importante <b><u>INTERVENTIONS</u></b>	0	0	1
--	--	--	---	---	---

Réserves :

- Document indicatif.
- Ceci reste de la responsabilité du clinicien qui doit tenir compte des spécificités (p. ex. comorbidités) du patient ainsi que de la capacité concrète actuelle et prévue et du contexte de sécurité de l'hôpital. La flexibilité de reconversion de capacité dans le cadre d'éventuelles nouvelles flambées de COVID-19 doit être prise en compte.
- Suppose l'ouverture de consultations avec seulement une réserve pour les mesures de sécurité (y compris un registre des moyens disponibles).
- Encourager à cet égard les téléconsultations pour le tri et les renvois par les MG dans le cas de patients dont les plaintes sont vagues.

Il nous faut assurément, comme dans l'exemple, une petite note explicative pour chaque colonne.













