

Quality manager in a Transplant Unit

Institut J Bordet, Brussels

Ph. Huynh, MD, Master in QM



National JACIE Meeting Day
September 25 th 2011



Plan

- Introduction
- Personal experience
- Summary



INTRODUCTION

JACIE Philosophy :

- 1) Not to penalise
- 2) To implant quality culture at all levels
- 3) To support and assist centres To obtain accreditation



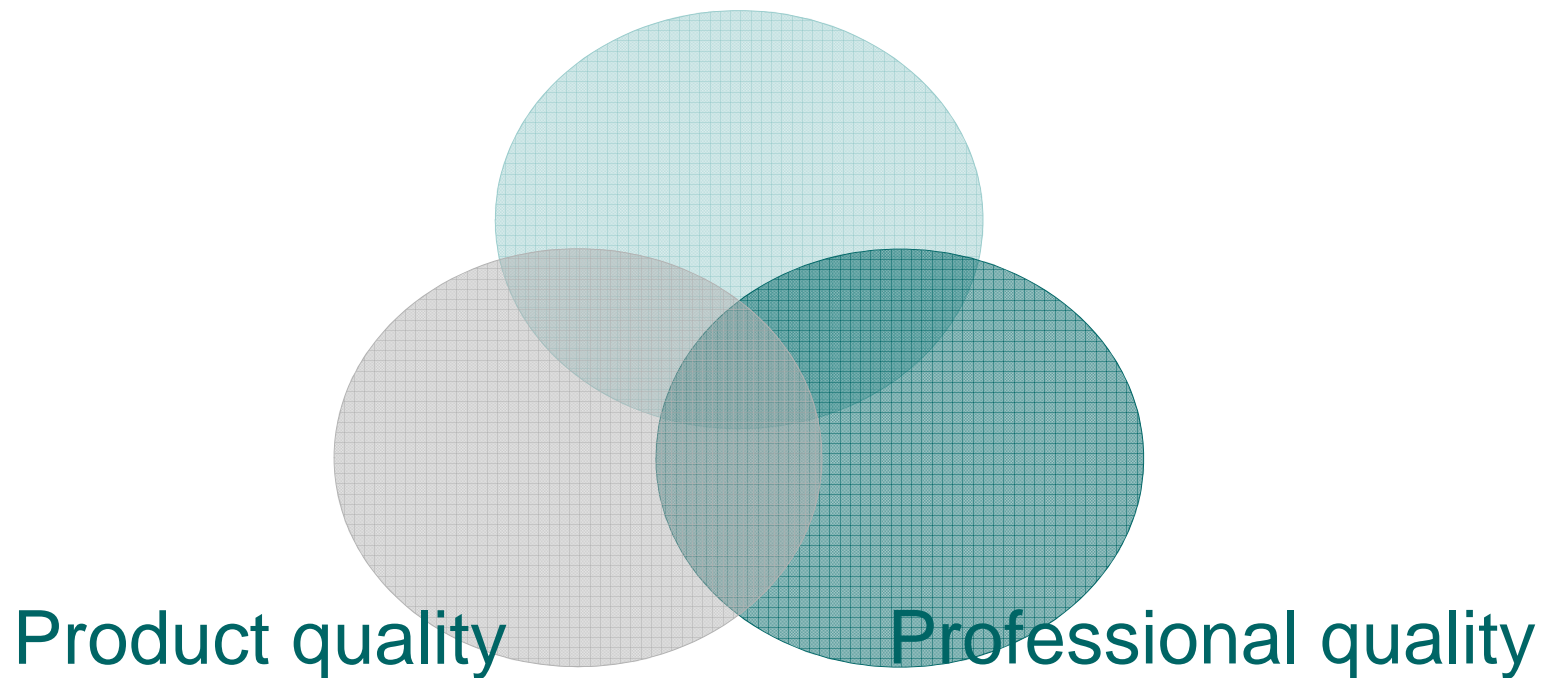
What means “quality” in a transplant program?

- Is definable and measurable for each transplant program.
- Is achievable with a quality management program that address all phases of cell collection, processing and patient care.
- Is discernible through standardized reporting of information.
- Can be documented by inspection to determine whether a program is meeting accepted standards.



The Quality system

Organisational quality



Organisational quality:

For example the communication between departments/doctors, responsibilities and authorities, controlling the processes, gestion of activities



Professional quality :

This is about the expertise and capacities of the professional. The better someone does his job, the higher the professional quality will be.



Product quality:

Quality of the various products that are delivered

For example :

the result of an examination or the patients satisfaction.



National JACIE Meeting Day
September 25 th 2011



Quality standards:

- a document in which are described the demands, the quality system has to meet .
- used as a guideline to give the quality system meaning , guarantees quality level, makes quality visible.
- **EBMT**: European Group for Blood and Marrow Transplant
FACT: Foundation For the Accreditation of CellularTherapy
ISO: International Standard Organisation
ISCT : International Standards For Cellular Therapy
JACIE: Joint Accreditation Committee – ISCT & EBMT



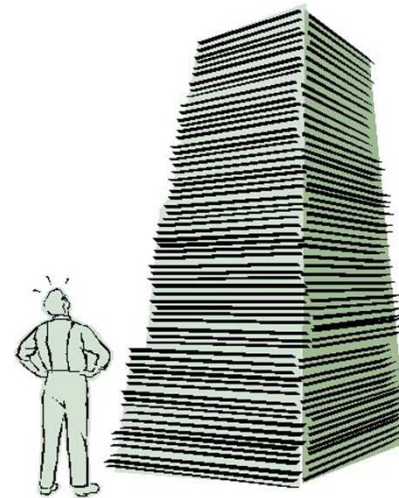
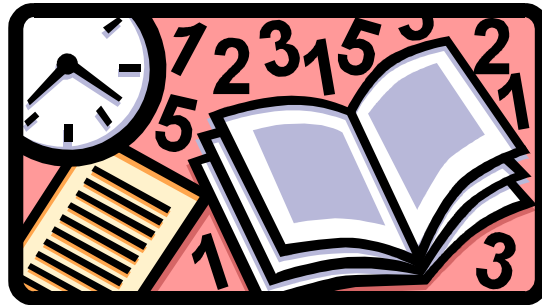
4th JACIE standard (225 pages)

- **A** Definitions and Abbreviations
- **B** Clinical programme
- **C** Donor Selection and Haematopoietic Progenitor Cell Collection
- **D** Donor Selection and Haematopoietic Progenitor Cell Processing



B4/C4/D4 Quality management

B5/C5/D5 Policies and Procedures



Quality

Essential Components:

- *Policies* → Road map
- *Regulations* → Route taken
- *Quality Systems* → Vehicle
- *Quality Assurance* → Checks along journey



Personnal experience

AGENDA

- Program decided in Mai 2006
- Supposed to be achieved in 18 months
(Visit and accreditation expected in October 2008)

ACTUALLY !!!!

- Really started in January 2007
- First visit : 2 and 3th of march 2009
- Final accreditation : 17th of march 2010



-> 46 months : 3y 10m !




Principal key is:

The Motivation of :

- The boss ?
- The team?
- Myself ?



The boss :


Institut Jules Bordet
Association Hospitalière de Bruxelles
Centre des Tumeurs de l'ULB
Association régie par la loi du 8 juillet 1976
Rue Héger-Bordet 1 - 1000 Bruxelles
Tél.: (02) 541 31 11
Doxis 091-0097278-16

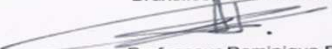
Je soussigné, Professeur Dominique BRON, déclare engager l'ensemble du département d'Hématologie, et plus particulièrement l'activité de thérapie cellulaire, à développer un système de qualité spécifique propre à la greffe de cellules souches hématopoïétiques dans le cadre de l'accréditation JACIE. Cette démarche complète celle, plus générale, mise en place au Centre des tumeurs de l'Université Libre de Bruxelles.


L'activité de thérapie cellulaire impliquant les services d'hématologies: Institut Jules Bordet, Hôpital des enfants de la Reine Fabiola, je veillerai particulièrement à la bonne coordination entre les équipes concernées par le programme JACIE dans les deux établissements.


Je m'engage tout particulièrement à veiller à l'appropriation par chacun du système de management de la qualité et à la bonne réalisation de nos objectifs :

1. Assurer des soins de qualité adaptés aux besoins spécifiques des patients pour les autogreffes et les allogreffes.
2. Réaliser les greffes et autres activités de thérapie cellulaire dans les meilleures conditions de sécurité.
3. Participer aux activités de recherche dans le but d'améliorer nos pratiques et nos résultats grâce à l'évolution des connaissances et des techniques, en respectant les exigences réglementaires pour l'ensemble grâce à une collaboration active avec les structures institutionnelles de recherche.
4. Assurer et maintenir pour l'ensemble des personnes des différentes équipes du service un niveau de connaissances adapté, grâce à des formations spécifiques à chaque profession, meilleur garant de fiabilité et de conditions optimales de travail.

Bruxelles, le 20 Janvier 2007

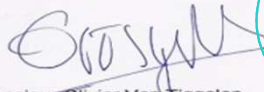

Professeur Dominique BRON
Chef Service Hématologie
Institut Jules Bordet

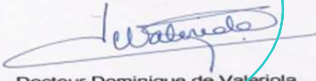




Institut Jules Bordet
Association Hospitalière de Bruxelles
Centre des Tumeurs de l'ULB
Association régie par la loi du 8 juillet 1976
Rue Héger-Bordet 1 - 1000 Bruxelles
Tél.: (02) 541 31 11
Doxis 091-0097278-16

Nous soussignons, Docteur Dominique de Valeriola, Directeur Général Médical, et Monsieur Olivier Van Tiggelen, Directeur Général de l'Institut Jules Bordet - Centre des Tumeurs de l'Université Libre de Bruxelles, déclarons engager l'ensemble du département d'Hématologie de l'Institut Jules Bordet - Centre des Tumeurs de l'Université Libre de Bruxelles et tout particulièrement l'activité de thérapie cellulaire propre à la greffe de cellules souches hématopoïétiques à développer un système de qualité dans le cadre de l'accréditation JACIE. Cette démarche qualité complète celle, plus générale, mise en place à l'Institut Jules Bordet - Centre des tumeurs de l'Université Libre de Bruxelles.

Bruxelles, le 20 Janvier 2008


Monsieur Olivier Van Tiggelen
Directeur Général
Institut Jules Bordet


Docteur Dominique de Valeriola
Directeur Général Médical
Médecin en Chef
Institut Jules Bordet





The team:

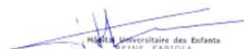


ULB — Hôpital Universitaire des Enfants Reine Fabiola — VUB
Association Hospitalière de Bruxelles • Association de droit public créée par la loi du 8 juillet 1975

1. Engagement de la direction de l'HUDERF

Je soussigné, Dr Thierry SCHURMANS, Médecin Chef de l'Hôpital Universitaire des Enfants Reine Fabiola, déclare engager l'ensemble du département d'hématologie de l'Hôpital des enfants Reine Fabiola et plus particulièrement l'activité de thérapie cellulaire, à développer une action spécifique propre à la greffe de cellules souches hématopoïétiques dans le cadre de l'accréditation JACIE. Cette démarche complète celle, plus générale, mise en place dans le centre des tumeurs de l'Université libre de Bruxelles

A Bruxelles, le 30 avril 2008



Hôpital Universitaire des Enfants
 REINE FABIOLO
 Dr. T. SCHURMANS
 MÉDECIN CHEF
 ☎ 84045 61 690

Avenue J. J. Crocq 15 1020 Bruxelles • Tél 02/477 32 88 • Fax 02/477 23 99



Je soussigné, Dr. A. F. S. D. R., déclare engager l'ensemble du département d'Onco-hématologie de l'Hôpital des enfants Reine Fabiola et plus particulièrement l'activité de thérapie cellulaire, à développer une action spécifique propre à la greffe de cellules souches hématopoïétiques dans le cadre de l'accréditation JACIE. Cette démarche complète celle, plus générale, mise en place dans le centre des tumeurs de l'Université libre de Bruxelles

Je veillerai particulièrement à la bonne coordination entre les équipes concernées par le programme JACIE dans le département.

Je m'engage tout particulièrement à veiller à l'approbation, par chacun, du système de management de la qualité et à la réalisation de nos objectifs:

- Assurer des soins de qualité adaptés aux besoins spécifiques des patients en pédiatrie dans le cadre des auto et allogreffes de CSH.
- Réaliser ces greffes et autres activités de thérapie cellulaire dans les meilleures conditions de sécurité
- Participer aux activités de recherche dans le but d'améliorer nos pratiques et résultats grâce à l'évolution des connaissances et des techniques, à une collaboration active avec les structures institutionnelles de recherches en respectant leurs exigences réglementaires.
- Assurer et maintenir les compétences et formations du personnel impliqué dans le processus de GCSH afin d'assurer un niveau de connaissance adapté, grâce à des formations spécifiques à chaque profession, meilleur garant de fiabilité et de conditions optimales de travail.

A Bruxelles le 23/4/2008




Which is my behavior?

- **That of « following » or « the one of moving for moving» (Taguieff)?**

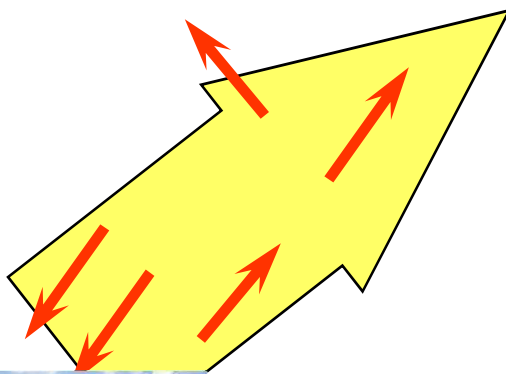
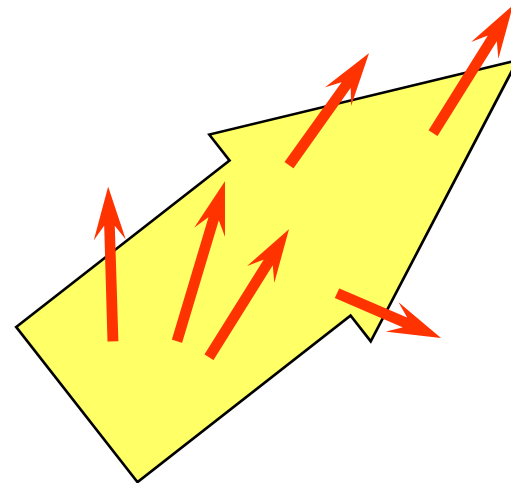
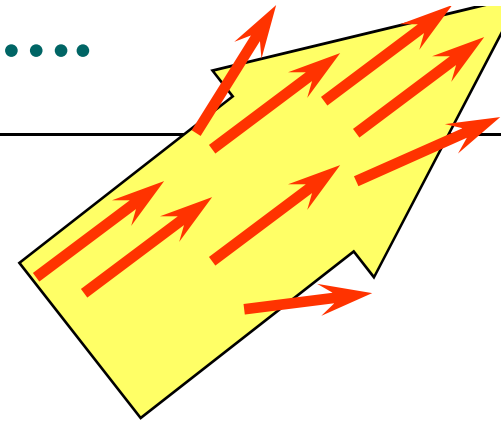


- **or that of participation ?**





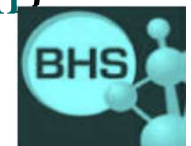
A precise communication about the objectives allows....



**...to draw the car (the team)
in the same direction**



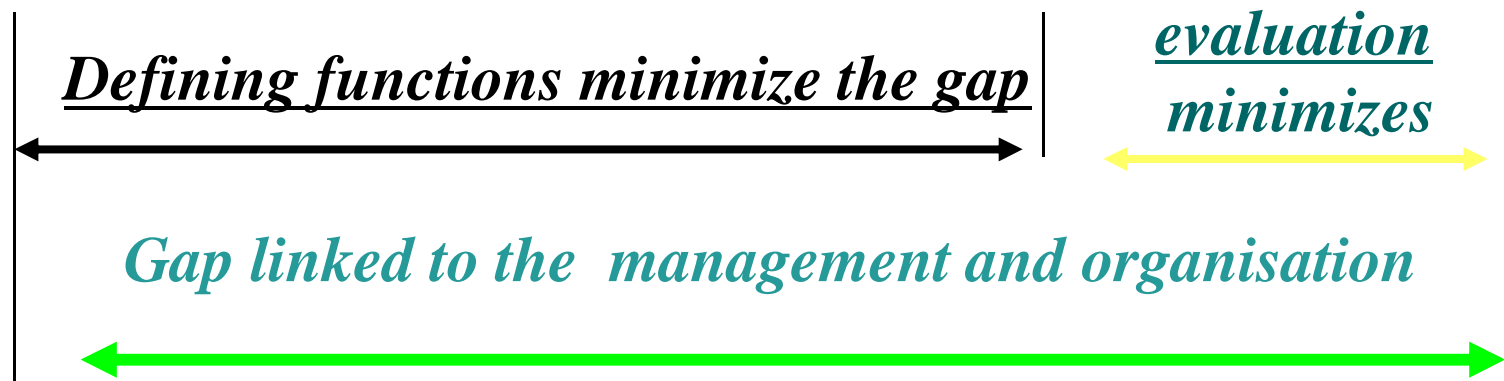
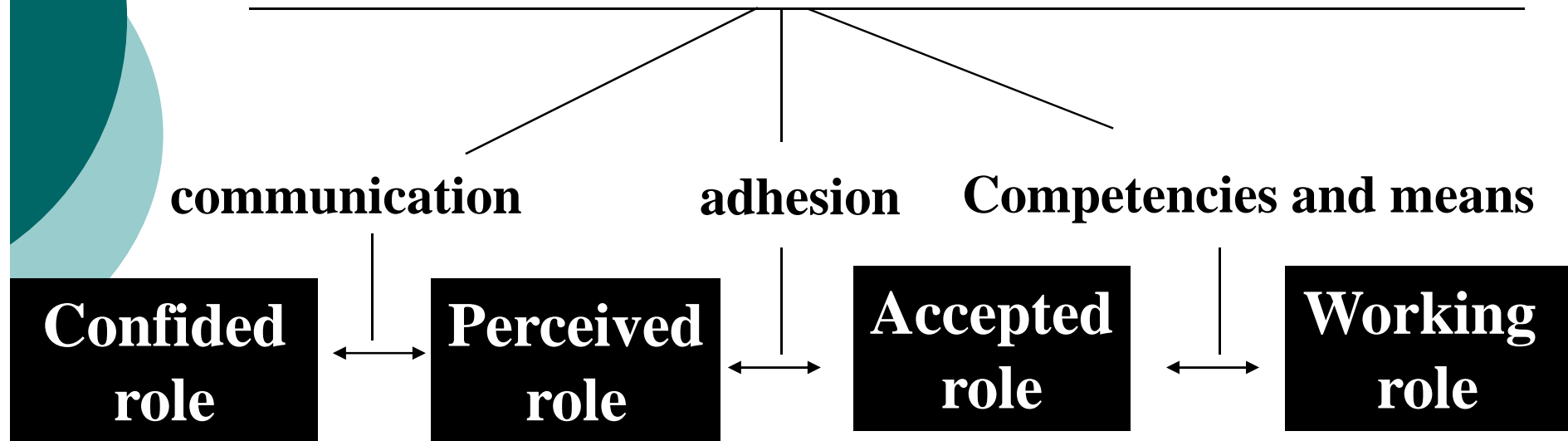
(Hoshin)



But do not forget the hidden implying
in the communication process.....



Gaps linked to





JACIE
joint accreditation committee
isct ebmt

The team allows “collective competency”

In this concept :

$$1+1 = 1+1+X$$

**It allows a better self evaluation on
risk assessment , requirements of
knowledge and efficiency...**



« a winner » or « a loser »?

THE LOOSER

- always brings a problem
- always has excuses
- Says: « it is not for me »
- Sees a problem for each solution
- Thinks it is may be possible but too difficult

THE WINNER

- always brings solutions
- always proposes a plan
- Says : « I do it »
- Sees a solution to each problem
- Thinks it is may be difficult but possible.

WHO DO I WANT TO BE?



In that way, quality management could be a mine of motivation because...

- Everybody becomes a learner,
- Communication and progress are improved,
- Training for actors is initiated ,
- Innovation and improvement are allowed



Two groups of certified enterprises

M.Campinos-Dubernet, cahiers recherche CNRS,GIP mutations industrielles

Static group

- **The responsible writes , does and is followed**
- **But there is no innovation**
- **No participation**
- **No self improvement**

Dynamic group

- **The responsible sustains , stimulates, coordinates , communicates**
- **The responsible is in a position of an " active watcher »**
- **Everybody is concerned and implied**
- **Self improvement**



" It is not enough to walk step by step towards an objective reachable one day, each step must be by itself an objective in the same time it brings us forwards "

(Goethe, CONVERSATIONS 1823)



Summary

- *Quality need to be managed*
- *Quality Management is essential for efficient use of resources*
- *Quality when managed well benefits to **all***





Last but not least !

FOR SUCCESS , WE NEED :

- **TO COOPERATE**

it is sharing responsibilities and successes

- **TO COLLABORATE**

it is the development of participation

- **TO COORDONATE**

it is prevention of dissensions, use experiences of every one

- **TO COMMUNICATE**

it is to be open and approachable



thanks for listening



National JACIE Meeting Day
September 25 th 2011



The Key for Success



JACIE
joint accreditation committee
isct ebmt

