



# Code Clear

Pour une discussion structurée de l'attitude de réanimation



 **Code Clear** Pour une discussion structurée de l'attitude de réanimation



Introduction



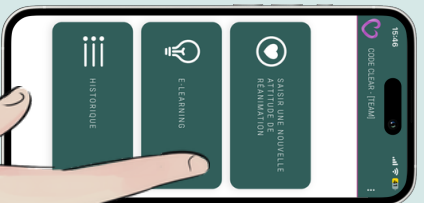
Avant l'entretien



Discussion structurée de l'attitude de réanimation centrée sur le patient



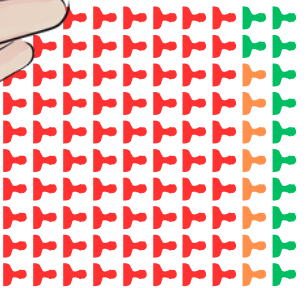
1 **Workshop/ E-Learning**



2 **Calculateur du prognostic individuel**



- Age
- Déficits neurologiques
- Valeurs de laboratoire
- Diagnostics oncologiques
- ...



3 **Stratégies de communication**

 Avec une **probabilité de survie moyenne**

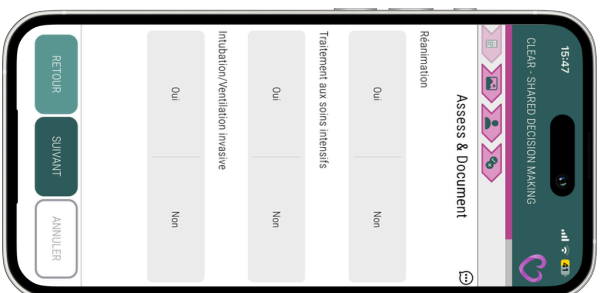
**Check-list CLEAR**  
Clinician-Patient Engagement  
Learn and Inform  
Explore Patient Preferences  
Assess and Document  
Review Advance Directives

ou

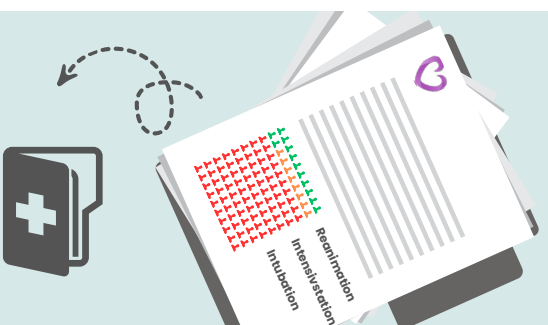
 Avec une **très faible probabilité de survie**

**Check-list GUIDE**  
Give routine information  
Underline situation  
Interest in patients' thoughts  
Document decision  
Explore advance directives

4 **Discuter et déterminer l'attitude de réanimation**



5 **Documentation sous format PDF dans le système informatique de l'hôpital**



## L'essentiel en bref

La discussion concernant l'attitude de réanimation représente un défi de communication dans la pratique clinique. La méthode **Code Clear** a été développée pour aider les médecins à mener ces discussions de manière structurée et centrée sur le patient. Une check-list interactive garantit une information complète aux patients ainsi qu'une prise de décision partagée concernant les mesures de réanimation. Des outils d'aide visuelle à la décision facilitent la communication et soutiennent une prise de décision éclairée. Un soutien pratique est disponible sous forme d'application pour accompagner la discussion.

## Évidence scientifique

- L'arrêt cardio-respiratoire (ACR) est l'une des **causes de décès les plus fréquentes**. En moyenne, seuls **environ 20 %** des patients survivent à un ACR survenu à l'hôpital, et 10 % en dehors de l'hôpital. Parmi les survivants, environ la moitié présente des déficits neurologiques pouvant entraîner une perte d'autonomie et une dépendance dans les activités de la vie quotidienne.<sup>1</sup>
- La **population générale surestime largement les chances de survie** après un ACR, ce qui influence la décision concernant une réanimation.<sup>2</sup>
- Les **directives** de l'Académie Suisse des Sciences Médicales (ASSM) recommandent de **discuter de l'attitude de réanimation avec chaque patient** dans le cadre d'une hospitalisation<sup>3</sup>. **Dans la pratique clinique**, cela est toutefois souvent **insuffisamment**, voire pas du tout mis en œuvre.<sup>4</sup>
- Une étude nationale a montré que **l'implication active des patientes et patients** dans la décision de réanimation, à l'aide d'une check-list, améliore plusieurs indicateurs de qualité des soins: meilleure information, moins d'incertitude décisionnelle, plus grande implication des patients.<sup>5</sup>

## Mise en œuvre numérique au format de poche

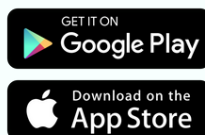
Les résultats des études les plus récentes sur l'entretien structuré de l'attitude de réanimation ont été intégrés dans **l'application Code Clear**, qui propose un calcul individualisé du risque et recommande une stratégie de communication adaptée.

## Public cible

- Actuellement: L'application Code Clear s'adresse aux médecins travaillant dans des services de médecine interne.
- Une adaptation pour d'autres contextes est en cours d'élaboration.

## Contact

Communication médicale  
Hôpital universitaire de Bâle  
Courriel: [sabina.hunziker@usb.ch](mailto:sabina.hunziker@usb.ch)  
Tél. : +41 79 858 52 74



## Application



### Workshop / E-Learning

Le département de communication médicale de l'Hôpital universitaire de Bâle propose une formation à l'utilisation de l'application. En complément, l'application comprend un module d'e-learning avec des vidéos explicatives et des exemples d'entretiens.



### Calculateur du pronostic individuel

L'application Code Clear intègre un calculateur de pronostic basé sur le score GO-FAR<sup>6</sup>, qui estime le pronostic individuel après une potentielle réanimation en milieu hospitalier. Ce pronostic est présenté sous forme d'aide visuelle à la décision et sert de base à la discussion.



### Stratégies de communication

Selon la méthode Code Clear, une stratégie de prise de décision partagée est appliquée en cas de pronostic moyen ou favorable après un possible arrêt cardio-respiratoire. En cas de très faible probabilité de survie, l'application recommande d'informer les patient-e-s que, d'un point de vue médical, une réanimation serait considérée comme dénuée de sens ("Medical Futility"), et qu'il est donc conseillé d'y renoncer.



### Guide des conversations

Une check-list interactive sert de guide de conversation, permettant aux médecins de mener de manière structurée l'entretien sur la réanimation. Elle contient des propositions de formulation concrètes.



### Documentation

À la fin de l'entretien, l'attitude de réanimation, d'admission en soins intensifs et d'intubation peut être définie et enregistrée sous forme de rapport PDF dans le dossier informatique du patient. Cela garantit une documentation transparente et accessible de l'attitude de réanimation.

## Littérature

1. Virani, S. S., Alonso, A., Aparicio, H. J., Benjamin, E. J., Bittencourt, M. S., Callaway, C. W., ... & Tsao, C. W. (2021). Heart disease and stroke statistics-2021 update: a report from the American Heart Association. *Circulation*, 143(8), e254-e743.
2. Gross, S., Amacher, S. A., Rochowski, A., Reiser, S., Becker, C., Beck, K., ... & Hunziker, S. (2023). "Do-not-resuscitate" preferences of the general Swiss population: Results from a national survey. *Resuscitation plus*, 14, 100383.
3. Schweizerische Akademie der Medizinischen Wissenschaften. (2021). Reanimationsentscheidungen. <https://www.samw.ch/de/Ethik/Themen-A-bisz/Reanimationsentscheidungen.html>.
4. Becker, C., Kuenzli, N., Perrig, S., Beck, K., Vincent, A., Widmer, M., ... & Hunziker, S. (2020). Code status discussions in medical inpatients: results of a survey of patients and physicians. *Swiss medical weekly*, 150(1314), w20194-w20194.
5. Becker, C., Gross, S., Beck, K., Amacher, S. A., Vincent, A., Mueller, J., ... & Hunziker, S. (2025). A randomized trial of shared decision-making in code status discussions. *NEJM evidence*, 4(5), EVIDoa2400422.
6. Ebell, M. H., Jang, W., Shen, Y., Geocadin, R. G., & Get With the Guidelines-Resuscitation Investigators. (2013). Development and validation of the Good Outcome Following Attempted Resuscitation (GO-FAR) score to predict neurologically intact survival after in-hospital cardiopulmonary resuscitation. *JAMA internal medicine*, 173(20), 1872-1878.