

# Le Système de santé au niveau local (SYLOS)



XXVIème  
Journée de la  
Citadelle  
28 novembre 2015

Une (belle) histoire de collaboration entre  
médecins généralistes et hôpital

# Introduction



## Les grandes leçons en 10 minutes!

- Premier contact DUMG/IMT en 2011
- Financement par le GLS depuis 4 ans
- Activités nombreuses
  - >50 rencontres de sensibilisation
  - >40 rencontres 1-2<sup>ème</sup> ligne
  - Sensibilisation large

Cercles de MG, Directions médicales, Chefs de service, SISD, Coordinations de soins, pharmaciens, kinés, infirmières, MRS

## Plan

- Contexte
- Mise en relation
- Champs d'actions et réalisations
- Animation
- En pratique



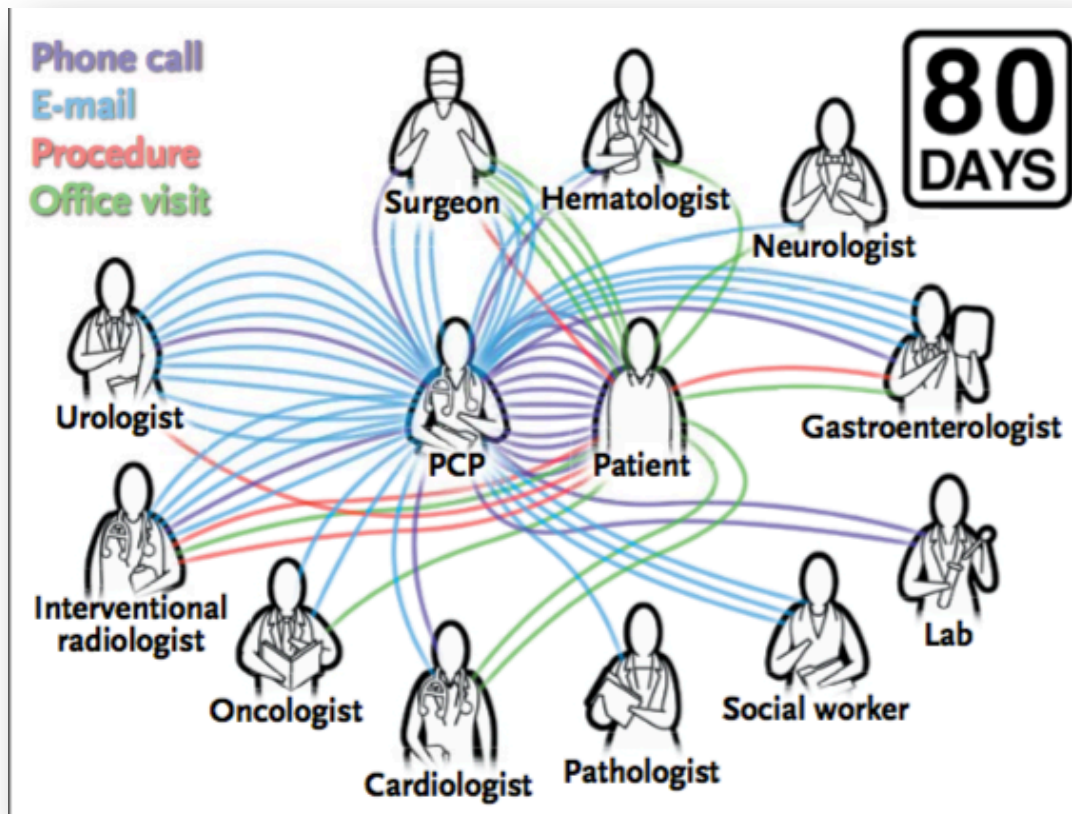
# Complémentarité MG/MH



Contexte

Contexte

- L'histoire d'un médecin au USA



# Complémentarité MG/MH



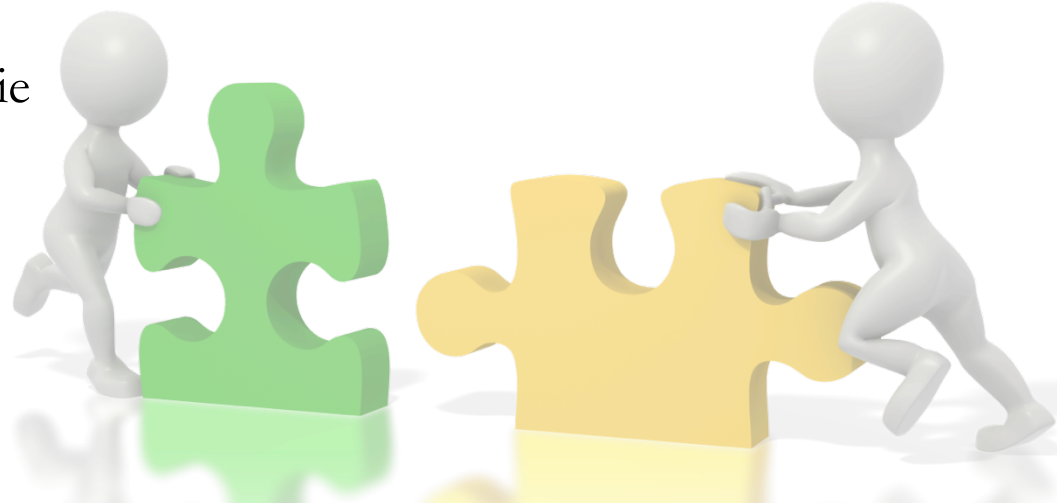
Contexte

## L'apport du Médecin généraliste

- Pour la situation spécifique
  - Les co-morbidités
  - L'antériorité du suivi
  - Préférences et choix/voix du patient
  - Connaissance du milieu de vie du patient

## L'apport du Médecin Spécialiste

- Maîtrise de compétences techniques spécifiques
- Maîtrise de connaissances scientifiques spécifiques





# Méconnaissance réciproque



- Cadres professionnels respectifs peu connus
- Stage obligatoire en MG à l'ULG depuis 2014...
- Visage de la MG changeante
- Réglementation hospitalière spécifique
- FMC unidirectionnelle



# Méconnaissance réciproque



Contexte

CONTEXT

- Cadres professionnels respectifs peu connus
- Opportunités de contacts personnels faibles
- Suspension de l'assistance opératoire
- Raccourcissement de la durée d'H
- Le terrain d'action du CHR est provincial, celui d'un MG est un quartier
- Profusion de programmes de FMC



# Méconnaissance réciproque



Contexte

Contexte

- Cadres professionnels respectifs peu connus
- Opportunités de contacts personnels faibles
- Pas de lieu de rencontre structuré
- Rôle du Conseil Médical du CHR?
- ...



# Méconnaissance réciproque



Contexte

Contexte

- Cadres professionnels respectifs peu connus
- Opportunités de contacts personnels faibles
- Pas de lieu de rencontres
- Asymétrie de structuration
- MG= pratique majoritairement solo
- Structuration via cercle
  - Faible/récente
  - Axé principalement sur l'organisation de la garde



# Quelle concertation 1<sup>ère</sup> / 2<sup>ème</sup> ligne à Liège?



Mise en relation

TAI2G GU LGI8I0U

- Prise de contact avec les représentants
  - de la 1<sup>ère</sup> ligne
  - de la 2<sup>ème</sup> ligne

## En pratique

- 1<sup>ère</sup> ligne = cercle de médecine générale
  - Lieu d'implantation du CHR => GLAMO
  - Par la suite: +FLAMG/Cercle de Grivegnée
- 2<sup>ème</sup> ligne = direction médicale du CHR
  - Par la suite: chefs de service intéressés par la concertation

# Augmenter la connaissance interprofessionnelle



Actions

VCSPOU?

## Exemples

- De la documentation
  - 1<sup>ère</sup> réalisation: Etat des lieux local des 2 lignes de soins -janvier 2014 (*disponible!*)
  - Mode d'emploi des urgences psychiatriques (en voie de finalisation via 107)





# Augmenter la connaissance interprofessionnelle



Actions

VCPOU2

## Exemples

- De la documentation
- Par des séances d'information à destination des MG et des MH
- Plénière MG 12/2013: l'aide médicale urgente à Liège
- Plénière MG/MH 03/2014 et Table ronde MG 12/2014: initiatives locales de collaboration pour les maladies chroniques
- FMC sur la prise en charge concertée du patient diabétique/en IRC/en IC



# Augmenter la connaissance interprofessionnelle



Actions

VCPOU?

## Exemples

- De la documentation
  - Par des séances d'information à destination des MG et des MH
  - Lors des rencontres régulières de la plateforme SYLOS
- Aide médicale urgente
  - Soins transmuraux (SPF)
  - Forfait hospitalier
  - Raccourcissement des durées de séjour (ex: postnatal)
  - Soins palliatifs pédiatriques

# Améliorer le transfert d'information



Actions

VCPOU?

- Via des moyens de contact téléphoniques



## Concrétisations

- Lignes de contact direct MG-MH
  - Gériatrie
  - Urgences psychiatriques
  - Diabétologie
  - (Centre de l'Insuffisance cardiaque)
- Transmission des coordonnées GSM des MG du GLAMO



Actions

VCPOU2

# Améliorer le transfert d'information

- Via des moyens de contact téléphoniques
- Via la qualité de l'information transmise



## Concrétisations

- Adaptation des rapports des urgences psychiatriques (en cours)
- Adaptation des rapports de néphrologie
- Rapports rapides d'admission en gériatrie (phase pilote)
- Listing des MG « pour » les TDS, pour le projet pilote postnatal, ...

# Améliorer le transfert d'information



Actions

Actions

## Concrétisations

- Via des moyens de contact téléphoniques
  - Via la qualité de l'information transmise
  - Via la participation aux réunions pluridisciplinaires
- Phase pilote dans une salle de gériatrie



# Création de procédures de soins intégrées

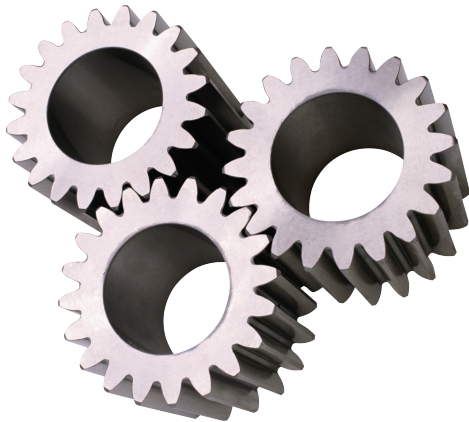


Actions

VCSPOU2

## Concrétisations

- Co-construction dès l'initiation
- Clarification des tâches de chacun
- Projet déposé dans le cadre
  - de l'insuffisance cardiaque
  - des soins postnataux
- Projet référent euthanasie
- Projet de collaboration RML/TDS





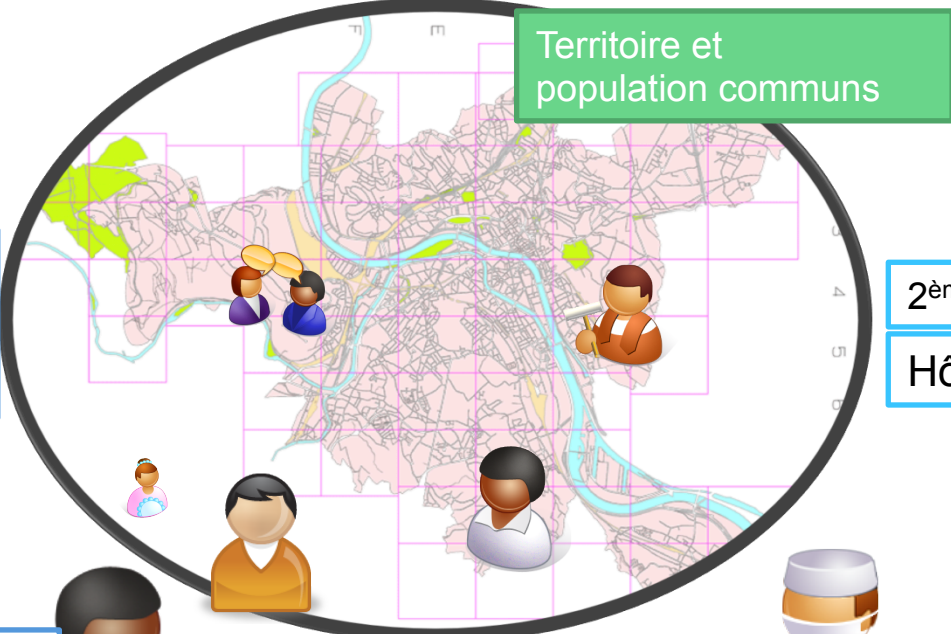
# En pratique



## Ingrédients

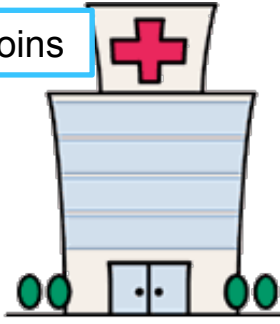
- Un espace/temps de concertation structuré

# Le SYstème LOcal De Santé



1<sup>ère</sup> ligne de soins  
Intervenants du domicile

2<sup>ème</sup> ligne de soins  
Hôpital



Représentants

Cercle MG

Représentants

Recherche de solutions  
Actions

Chefs de service

Direction médicale

Situations complexes  
Incidents critiques

Non centré sur  
1 maladie ou 1 patient

Animateur neutre

Espace/temps de concertation

# En pratique



## Ingrédients

- Un espace/temps de concertation



- Lieu: CHR
- Moment: Temps de midi
- Durée : +/- 2h
- Fréquence
  - 1x/2 mois
  - + réunions de préparation en sous-groupes

# En pratique



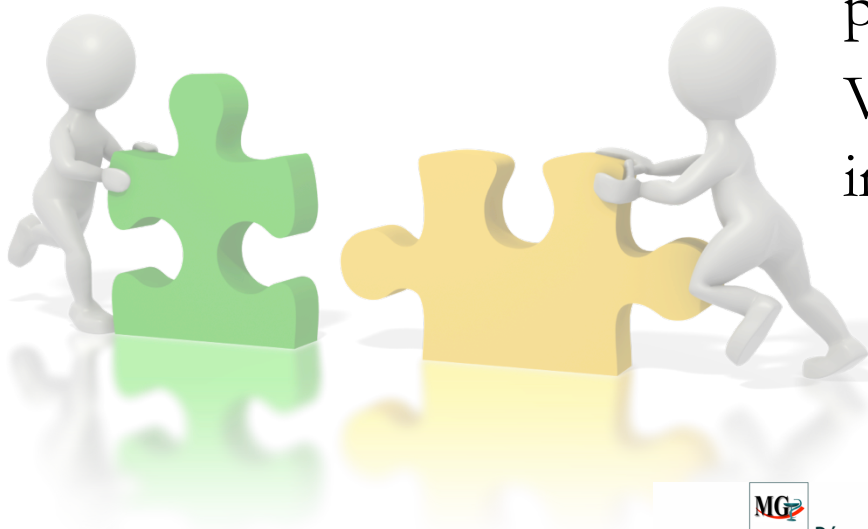
## Ingrédients

- Un espace/temps de concertation
- Types d'échanges

Demander/donner de l'information

Partir d'une situation critique et en tirer des enseignements utiles pour tous

Valider des procédures de soins intégrées

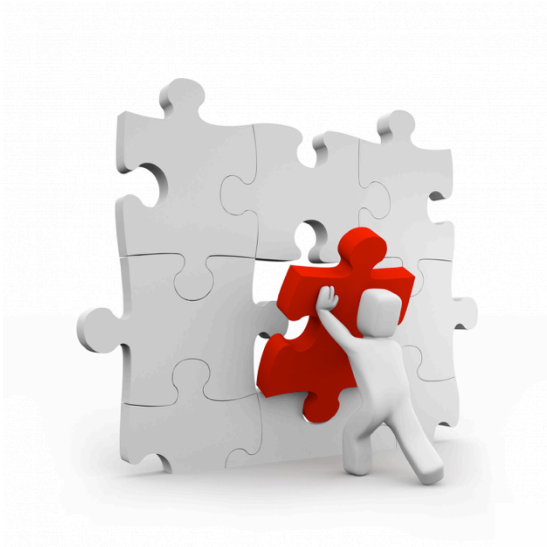


# En pratique



## Ingrédients

- Un espace/temps de concertation
- Types d'échanges
- Animation/modération
- Connaissance des 2 lignes de soins/Santé Publique
- Dynamique d'échange
- Ordre du jour équilibré
- Compte-rendus transmis aux participants
- Préparation de sujets en fonction de la discussion



# Pourquoi cela vous (nous) concerne?

- Parce que c'est le seul espace de concertation 1-2<sup>ème</sup> ligne existant au niveau local
- Parce que les MG et les MG y collaborent réellement
- Parce que cela améliore nos conditions de travail
- Parce qu'il doit aussi être alimenté par votre expérience



# Pourquoi cela vous (nous) concerne?

- Parce que cela concerne
- Parce que c'est réel
- Parce que c'est le travail
- Parce que c'est notre
- Parce que cela améliore la qualité des soins prodigué à nos patients!



# SYLOS CHR

- 

[ilb](#)

Plu

orb

Dr

Dr

...

Dr

e...

Dr



*That's all Folks!*