



**CONGRÈS**  
des maisons médicales  
18 & 19 mars 2011





**Je rêve  
d'un autre  
monde**  
*Relever la tête, c'est résister  
Pour un avenir en santé.*

## Pluridisciplinarité

Attentes des professionnels de soins à domicile

Marc Vanmeerbeek




Généralistes Praticiens Associés  
des Services et Soins à Domicile

## Enquête 2008 du GLS (SISD de Liège)

---

Objectifs :

1. Recueillir les ressentis, représentations et besoins des professionnels de soins à domicile dans le domaine de la collaboration interprofessionnelle
2. Recueillir des suggestions d'actions concrètes classées par ordre de priorité et de popularité par les participants en terme de collaboration

▶ 2




Généralistes Praticiens Associés  
des Services et Soins à Domicile

## Design de l'étude

---

4 groupes	19 médecins généralistes
3 groupes	25 kinésithérapeutes
3 groupes	20 infirmiers
2 groupes	15 coordinateurs de soins
1 groupe	7 coordinateurs d'aides familiales
1 groupe	8 aides familiales

---

14 groupes	94 professionnels
------------	-------------------

---

▶ 3

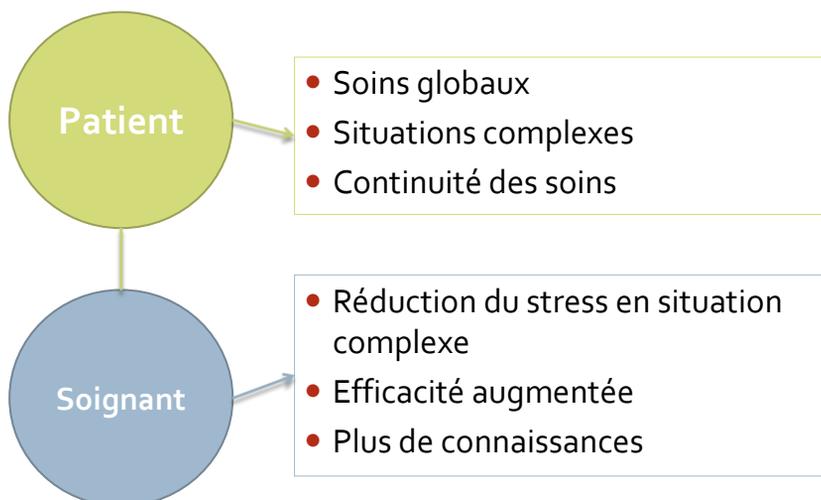


## Focus Groups

- ▶ Que représente la collaboration avec d'autres professionnels de la santé ?
- ▶ Que vous faut-il pour bien travailler ensemble ?
- ▶ Eprenez-vous des difficultés à travailler avec d'autres ?
- ▶ Que vous apporte la collaboration ? Et au patient ?

▶ 4

## Intérêt de la collaboration



▶ 5

## Conditions d'une bonne collaboration



### 1. Circulation de l'information

- ▶ Avec le patient
- ▶ Gardes, sorties d'hôpital
- ▶ Disparité de fonctionnement, d'équipement, d'horaires, de lieux de travail
- ▶ Manque de temps
- ▶ Secret professionnel



▶ 6

## Conditions d'une bonne collaboration



### 2. Relations interprofessionnelles de qualité

- ▶ Difficultés
  - ▶ Concurrence
  - ▶ Hiérarchie et responsabilité
- ▶ Besoins
  - ▶ Formation à la collaboration
  - ▶ Rencontres interdisciplinaires
  - ▶ Objectifs communs



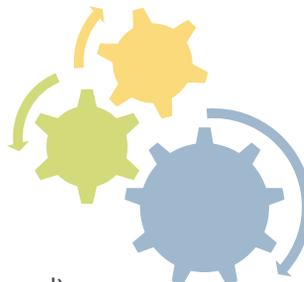
▶ z



## Conditions d'une bonne collaboration

### 3. Bonne organisation

- ▶ Difficultés
  - ▶ Manque de temps
  - ▶ Lieu de rencontre
- ▶ Besoins
  - ▶ Standards de soins (intra professionnel)
  - ▶ Objectifs communs (interprofessionnel)
  - ▶ Fonction de coordination



▶ 8



## Groupes nominaux

*Quels seraient pour vous les éléments d'une forme idéale de collaboration multidisciplinaire à mettre en œuvre dans les dix prochaines années ?*

▶ 9



## Groupes nominaux

228 items proposés

176 items recueillant au moins 1 vote (77 %)

Analyse

▶ 10



## Résultats

### 7 catégories

- 1 Favoriser les rencontres entre professionnels
- 2 Améliorer la communication entre professionnels
- 3 Améliorer la relation entre 1<sup>e</sup> ligne et hôpital
- 4 Se donner les moyens de mieux collaborer
- 5 Repenser l'action pluridisciplinaire en la centrant sur le patient
- 6 Adapter la politique de santé en la centrant sur la 1<sup>e</sup> ligne
- 7 Favoriser des évolutions au sein de chaque discipline

### 23 sous-catégories

▶ 11



## Résultats

### Indice de priorité

% de points attribués par chaque discipline

▶ 12



## Indice de priorité

	KINE	INF	COORD	MG	AF
<b>1 favoriser les rencontres entre professionnels</b>	<b>43,1</b>	5,7	8,5	14,7	10,8
1.1 pour se former	24,4	3,8	0,9	2,1	10,8
1.2 pour mieux se connaître	6,4	1,9	7,6	11,4	
1.3 en soutenant financièrement les formations	12,3			1,2	
<b>2 améliorer la communication entre professionnels</b>	22,4	24,8	7,9	21,1	13,3
2.1 mettre en place des outils d'échange d'informations	15,7	20,6	7,9	16,4	13,3
2.2 rendre accessible les données patients à tous les professionnels	6,7	4,1		4,8	
<b>3 améliorer la relation entre 1ère ligne et hôpital</b>	2,8	12,1	7,0	8,1	0,0
développer la communication entre la 1 <sup>ère</sup> ligne et l'hôpital	2,8	12,1	7,0	8,1	
<b>4 se donner les moyens de mieux collaborer</b>	11,2	35,6	20,3	40,9	39,2
4.1 clarifier les buts poursuivis par chaque professionnel pour 1 patient		4,4	0,6		10,8
4.2 organiser des réunions pluri autour d'1 patient		8,3		1,0	6,7
4.3 rémunérer les réunions pluridisciplinaires	0,6	1,3	5,8	7,6	
4.4 instituer une fonction de coordinateur	2,5	8,6	2,4	7,4	
4.5 créer des structures pluridisciplinaires	2,0	0,6		13,5	
4.6 définir chaque profession : atouts et limites		1,3	3,6	9,7	3,3
4.7 permettre à chaque professionnel d'être reconnu par les autres	5,0	7,0	7,9	1,7	18,3
4.8 instituer une formation à la collaboration (études de base et continues)	1,1	4,1			
<b>5 repenser l'action pluridisciplinaire en la centrant sur le patient</b>	8,1	3,8	6,7	0,0	10,8
5.1 organiser des consultations pluridisciplinaires avec le patient	2,0				
5.2 remettre l'intérêt et les besoins du patient au centre des préoccupations du soignant	6,2	3,8	6,7		10,8
<b>6 adapter la politique de santé en faveur de la 1ère ligne</b>	5,3	18,1	48,2	8,1	17,5
6.1 augmenter les ressources humaines et améliorer leur gestion en matière de soins à domicile		13,3	17,3	2,1	17,5
6.2 accroître l'offre de service pour les patients à domicile tout en maintenant la liberté de choix thérapeutique		2,5	7,9	0,5	
6.3 faire connaître les réalités de terrain aux structures de décision	2,2		13,6	2,4	
6.4 poursuivre les actions entamées par le GLS			0,6		
6.5 réflexion sur l'efficacité des soins à domicile	3,1	2,2	8,8	3,1	
<b>7 favoriser des évolutions au sein de chaque discipline</b>	7,0	0,0	1,5	7,1	8,3
7.1 favoriser les réunions et formations intra-disciplinaires	7,0		1,5	1,2	8,3
7.2 création de structures intra-disciplinaires				5,9	

► 13

## Résultats

### Indice de popularité

Répartition du nombre de votes en %

voir document

► 14

## Indice de popularité

	KINE	INF	COORD	MG	AF
<b>1 favoriser les rencontres entre professionnels</b>	<b>33</b>	<b>5,7</b>	<b>8,2</b>	<b>12,1</b>	<b>10,3</b>
1.1 pour se former	17,8	3,8	0,9	1,4	10,3
1.2 pour mieux se connaître	4,2	1,9	7,3	10	
1.3 en soutenant financièrement les formations	11			0,7	
<b>2 améliorer la communication entre professionnels</b>	<b>26,3</b>	<b>25,8</b>	<b>8,2</b>	<b>22,9</b>	<b>12,8</b>
2.1 mettre en place des outils d'échange d'informations	17,8	22,9	8,2	19,3	12,8
2.2 rendre accessible les données patients à tous les professionnels	8,5	2,9		3,6	
<b>3 améliorer la relation entre 1ère ligne et hôpital</b>	<b>5,1</b>	<b>13,3</b>	<b>5,5</b>	<b>10</b>	<b>0</b>
développer la communication entre la 1 <sup>ère</sup> ligne et l'hôpital	5,1	13,3	5,5	10	
<b>4 se donner les moyens de mieux collaborer</b>	<b>13,5</b>	<b>32,6</b>	<b>25,5</b>	<b>37,9</b>	<b>41</b>
4.1 clarifier les buts poursuivis par chaque professionnel pour 1 patient		4,8	0,9		12,8
4.2 organiser des réunions pluri autour d'1 patient		6,7		0,7	5,1
4.3 rémunérer les réunions pluridisciplinaires	1,7	1,9	6,4	8,6	
4.4 instituer une fonction de coordinateur	3,4	6,7	2,7	7,9	
4.5 créer des structures pluridisciplinaires	2,5	1		10	
4.6 définir chaque profession : atouts et limites		2,9	5,5	8,6	2,6
4.7 permettre à chaque professionnel d'être reconnu par les autres	5,1	5,7	10	2,1	20,5
4.8 instituer une formation à la collaboration (études de base et continues)	0,8	2,9			
<b>5 repenser l'action pluridisciplinaire en la centrant sur le patient</b>	<b>10,1</b>	<b>2,9</b>	<b>7,3</b>	<b>0</b>	<b>7,7</b>
5.1 organiser des consultations pluridisciplinaires avec le patient	2,5				
5.2 remettre l'intérêt et les besoins du patient au centre des préoccupations du soignant	7,6	2,9	7,3		7,7
<b>6 adapter la politique de santé en faveur de la 1ère ligne</b>	<b>5</b>	<b>20</b>	<b>43,6</b>	<b>9,3</b>	<b>15,4</b>
6.1 augmenter les ressources humaines et améliorer leur gestion en matière de soins à domicile		13,3	12,7	2,1	15,4
accroître l'offre de service pour les patients à domicile tout en maintenant la liberté de choix thérapeutique		3,8	11,8	1,4	
6.3 faire connaître les réalités de terrain aux structures de décision	2,5		9,1	2,9	
6.4 poursuivre les actions entamées par le GLS			0,9		
6.5 réflexion sur l'efficacité des soins à domicile	2,5	2,9	9,1	2,9	
<b>7 favoriser des évolutions au sein de chaque discipline</b>	<b>6,8</b>	<b>0</b>	<b>1,8</b>	<b>7,8</b>	<b>12,8</b>
7.1 favoriser les réunions et formations intra-disciplinaires	6,8		1,8	2,1	12,8
7.2 création de structures intra-disciplinaires				5,7	

▶ 15

## Résultats

Croisement des indices de priorité et de popularité

voir document

▶ 16

## Indices de priorité et de popularité

	KINE	INF	COORD	MG	AF
<b>1 favoriser les rencontres entre professionnels</b>					
1.1 pour se former	■				■
1.2 pour mieux se connaître	■			■	
1.3 en soutenant financièrement les formations	■				
<b>2 améliorer la communication entre professionnels</b>					
2.1 mettre en place des outils d'échange d'informations	■	■		■	■
2.2 rendre accessible les données patients à tous les professionnels					
<b>3 améliorer la relation entre 1ère ligne et hôpital</b>					
développer la communication entre la 1 <sup>ère</sup> ligne et l'hôpital		■		■	
<b>4 se donner les moyens de mieux collaborer</b>					
4.1 clarifier les buts poursuivis par chaque professionnel pour 1 patient					■
4.2 organiser des réunions pluri autour d'1 patient					
4.3 rémunérer les réunions pluridisciplinaires					
4.4 instituer une fonction de coordinateur					
4.5 créer des structures pluridisciplinaires				■	
4.6 définir chaque profession : atouts et limites					■
4.7 permettre à chaque professionnel d'être reconnu par les autres					■
4.8 instituer une formation à la collaboration (études de base et continues)					
<b>5 repenser l'action pluridisciplinaire en la centrant sur le patient</b>					
5.1 organiser des consultations pluridisciplinaires avec le patient					
5.2 remettre l'intérêt et les besoins du patient au centre des préoccupations du soignant					
<b>6 adapter la politique de santé en faveur de la 1ère ligne</b>					
6.1 augmenter les ressources humaines et améliorer leur gestion en matière de soins à domicile accroître l'offre de service pour les patients à domicile tout en maintenant la liberté de choix thérapeutique		■	■		■
6.2 faire connaître les réalités de terrain aux structures de décision			■		
6.4 poursuivre les actions entamées par le GLS					
6.5 réflexion sur l'efficacité des soins à domicile					
<b>7 favoriser des évolutions au sein de chaque discipline</b>					
7.1 favoriser les réunions et formations intra-disciplinaires					■
7.2 création de structures intra-disciplinaires					

## Conclusions

### Les professionnels souhaitent

- Pouvoir se rencontrer**
  - ▶ Pour se former
  - ▶ Pour se faire connaître des autres
  - ▶ Pour être reconnu par les autres

## Conclusions

---

### Les professionnels souhaitent

2. **Des outils de communication**
  - ▶ Données du patient
  - ▶ Échanges d'informations entre eux
  - ▶ Communication avec l'hôpital

---

▶ 19



## Conclusions

---

### Les professionnels souhaitent

3. Une **adaptation de la politique** en faveur de la 1<sup>e</sup> ligne

---

▶ 20



Merci de votre attention

Marc Vanmeerbeek, Christiane Duchesnes, Jean-Luc Belche, Valérie  
Massart, Philippe Denoël, Didier Giet

