

# Les midis de l'interdisciplinarité

Quelles sont les facteurs qui influencent le choix des professions à intégrer dans une pratique multidisciplinaire en soins de santé primaires ?

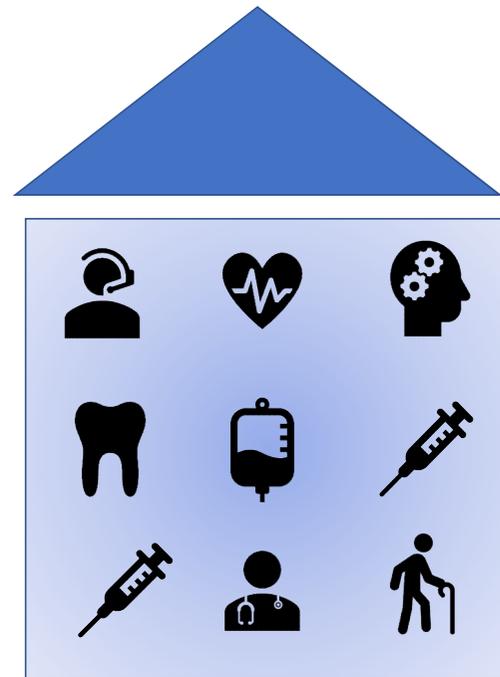
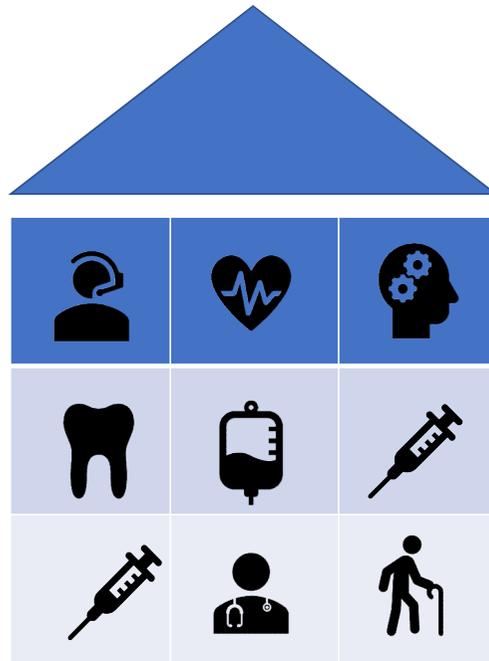
Dr. Hubert Jamart, doctorant ; Promotion : Dr. Jean-Luc Belche

Médecin généraliste MM de Trooz et chercheur au DUMG de Liège dans le cadre du projet be.hive (fond Daniel De Koninck)



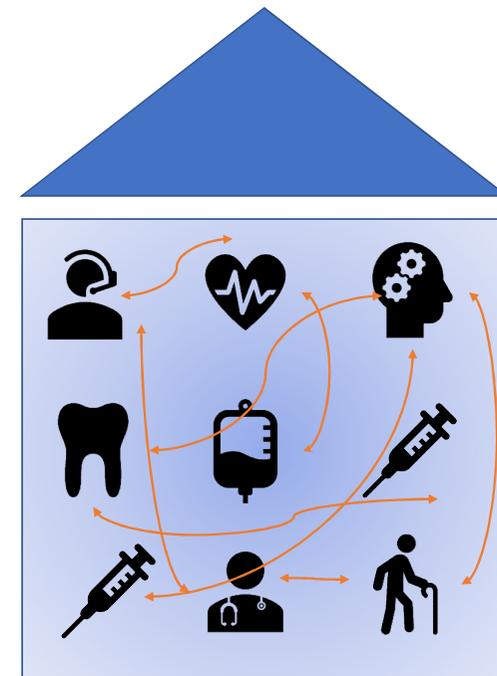
# 1. Qu'entend-on par interdisciplinarité? ...Les pratiques

Multidisciplinarité



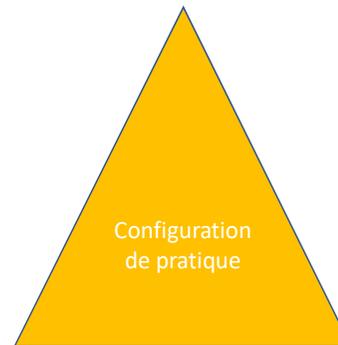
Interdisciplinarité

Transdisciplinarité



# 1. Intro au cadre conceptuel proposé...

## Cadre conceptuel (1)

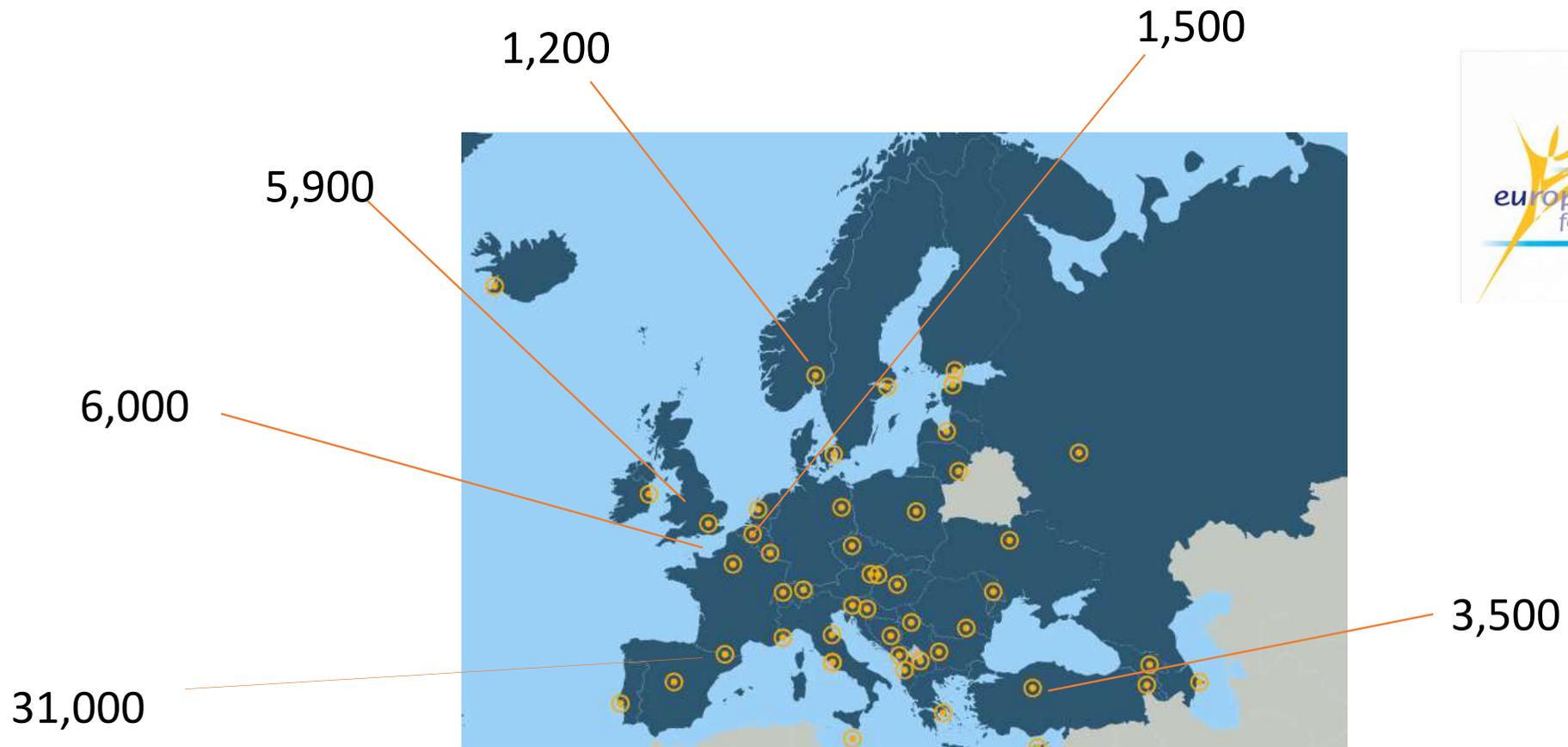


# WOOCCLAP (1)

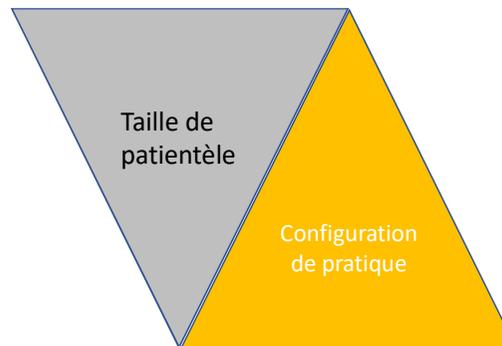
Quelles professions composent votre équipe?

*Mur de réponse*

### 3. Origines du questionnaire... Les patients



## Cadre conceptuel (2)



# WOOCLAP (2)

Combien de patients prenez vous en charge dans votre pratique :

0 à 500

500 à 1000

1000 à 2000

2000 à 2500

Plus de 2500

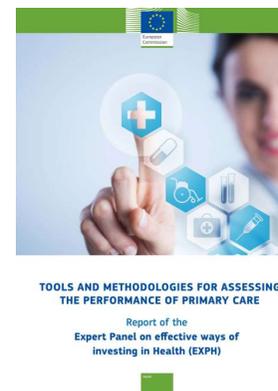
# 4. Quelques résultats de la recherche de littérature

Recherche narrative, non exhaustive :

a. (primary care) ou (general practice) et (practice) et (list) et (size) de 2005 à 2020 -> 164 articles (PubMed)

b. Table d'évidence avec 20 articles

c. Indicateurs/ dimensions/domaines



\*Expert Panel on effective ways of investing in Health (EXPH). Tools and Methodologies for Assessing the Performance of Primary Care [Internet]. 2018. 71

Dans ces articles, à quoi la taille des patientèles est-elle associée? (+/-) = résultats contradictoires

	Universalité et accessibilité	Intégration des soins	Soins centrés sur la personne	Soins globaux et orientation communautaire	Equipes multidisciplinaires (qualité)	Engagement du patient et de son entourage	Coordination des soins	Continuité des soins	Organisation des soins de première ligne	Ressources humaines
Grandes patientèles	. Consultation plus courtes * . Contexte rural**	. Plus de psychologues & assistants sociaux	-		. Meilleure application des recommandations de bonne pratique*** . "meilleurs" taux de mammo . Diabétiques mieux équilibrés(+/-)	-	. Plus de référence vers l'hôpital		. Solo . Petites pratiques (+/-) . Plus grandes pratiques (capitation en Belgique)	. M (+/-) . Médecins engagés dans l'enseignement
Petites patientèles	. Délais de rdv raccourcis . Plus de visites à domicile . Contexte + urbain**	-	. Meilleure satisfaction des patients ***	-	. Cas complexes et diminution des patientèles****	-		. Plus de réf. aux urgences . Plus d'hospitalisation via urgences	. Moins bon pour les paiements/performance . Pratiques de groupe	. F (+/-)

\*Do list size and remuneration affect GPs' decisions about how they provide consultations? Michael J van den Berg\*1, Dinny H de Bakker1,3, Gert P Westert2,3, Jouke van der Zee1,4 and Peter P Groenewegen1,5

\*\*Assessing the variation in workload among general practitioners in urban and rural areas: An analysis based on SMS time sampling data Daniël van Hassel1,2 | Robert Verheij1 | Ronald Batenburg

\*\*\* Does practice size matter? Ng CWL, Ng KP, Wei C, Ng L, Ng KP. Does practice size matter ? Review of effects on quality of care in primary care. Br J Gen Pract [Internet]. 2013 Sep [cited 2019 Oct 3];63(September):604–10

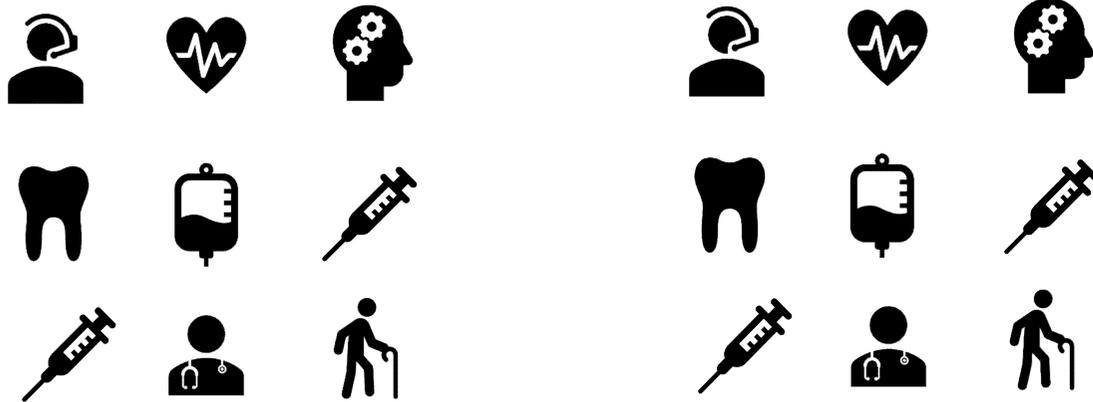
\*\*\*\* PATIENT COMPLEXITY AND GPS' INCOME UNDER MIXED REMUNERATION : K. R. OLSEN

# 5. Quelques mots clés et déterminants

## 1. Taille de pratique



Nombre



Diversité

\* van Hassel D, Verheij R, Batenburg R. Assessing the variation in workload among general practitioners in urban and rural areas: An analysis based on SMS time sampling data. *Int J Health Plann Manage.* 2019;34(1):e474–86

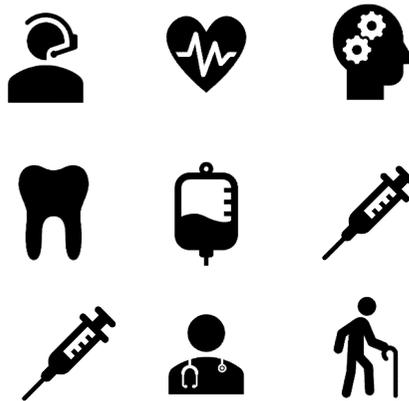
\*\* KPMG. Audit relatif à l'organisation, au fonctionnement et à la structure de coûts des maisons médicales. 2018;198

# 5. Quelques mots clés et déterminants

## 1. Taille de pratique



Nombre



Diversité



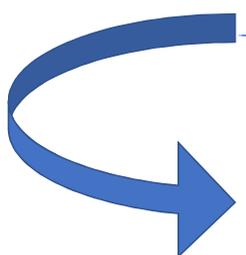
Volume

\* van Hassel D, Verheij R, Batenburg R. Assessing the variation in workload among general practitioners in urban and rural areas: An analysis based on SMS time sampling data. *Int J Health Plann Manage.* 2019;34(1):e474–86

\*\* KPMG. *Audit relatif à l'organisation, au fonctionnement et à la structure de coûts des maisons médicales.* 2018;198

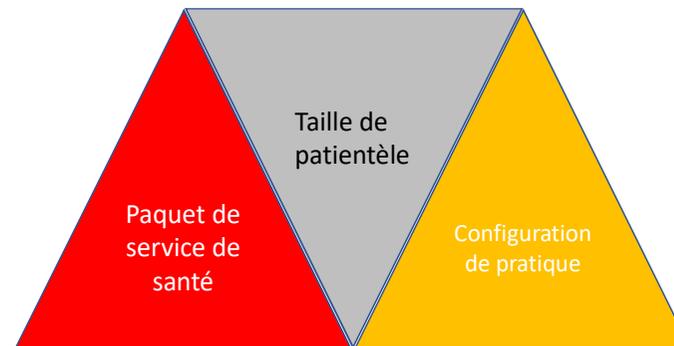
## 2. Définition d'une 'liste de patients' ou patientèle

1. Patientèle : « *ensemble des patients d'un médecin, d'un établissement hospitalier* » Larousse.fr
2. Plus largement un groupe de **patients** qui est référé vers un soignant, vers une personne qui donne de soins à une autre -> on sort du cadre strict du lien au médecin généraliste...
3. Patients = besoin de **soins** : « *Personne soumise à un examen médical, suivant un traitement ou subissant une intervention chirurgicale.* » Larousse.fr
4. Concept population captée/référée et **responsabilité**... mais pour faire quoi?
  - a. Travail curatif, directement lié aux soins
  - b. Promotion à la santé, dont la prévention
  - c. Soins vs. santé



Paquet de services de santé

## Cadre conceptuel (3)



# WOOCLAP (3)

Quels services proposez vous à vos patients?

Soins médicaux

Soins de revalidation

Soins de dispensaire infirmière

Consultation préventive

Prise en charge psychologique

Travail social

Dentisterie

Activités de santé communautaire

Education à la santé

Autre?

### 3. Trois pivots majeurs:

#### 1. Responsabilité : Paquet de service de santé

- Définition
  - Soins vs. santé \*
  - Ensemble des services auquel toute personne peut s'attendre en entrant dans un service de soins de première ligne
- Influencé notamment par:
  - Approche GENERALISTE: quel que soit le problème qui est déposé en première ligne
  - Soins de santé GLOBAUX, ou « soins globaux »\*\* en incluant entre autre:
    - La prévention
    - La promotion et l'éducation à la santé
    - « Du berceau au tombeau »
    - Santé reproductive, soins de santé maternelle et soins aux enfants
    - La santé mentale...
  - DECENTRALISATION des soins/technologie : ex. échographie, spirométrie, **alternatives à l'hospitalisation**
- Ceci implique une RESPONSABILITE\* pour les soins de première ligne d'offrir l'accès au 'paquet de soins' qui lui est attribué....
- En lien avec la SUBSIDIARITE\* et donc la configuration des pratiques.

\* Expert Panel on effective ways of investing in Health (EXPH). Tools and Methodologies for Assessing the Performance of Primary Care [Internet]. 2018

\*\* Wass V. Déclaration d' Astana. Educ Prim Care [Internet]. 2018 Nov 2 [cited 2019 Oct 10];29(6):321–321

## 2. Subsidiarité : configurations d'une pratique (1)

- Subsidiarité : 'répartition des tâches à effectuer entre les différentes personnes amenées à s'occuper du patient'
- Solo, pratique de groupe mono disciplinaire; pratique de groupe **multi disciplinaire**;
  - **RESEAUX** mono et/ou multi disciplinaire
- Organisation interne et **gouvernance**: modèles hiérarchiques vs. horizontal
- **Participation des patients**\*\* , soins centrés sur les objectifs des patients : Jeudi **16 décembre** 2021 "Pourquoi et comment développer des pratiques collaboratives incluant le patient partenaire ?"!

L'histoire de MONIQUE....

\*\* Expert Panel on effective ways of investing in Health (EXPH). Tools and Methodologies for Assessing the Performance of Primary Care .2018

## 2. Subsidiarité : configurations d'une pratique (2)



- Consultations : 1x/mois
- Tous les mercredis matins
- Vers 09h30 – 10h00



## 2. Subsidiarité : configurations d'une pratique (3)

- Dans les contextes multi disciplinaires -> Organisation de la **subsidiarité**
  - Au sein de la première ligne et/ou l'équipe.
  - Entre les soins de première ligne et le monde hospitalier.



Un point de beauté, une tâche ou une lésion vous inquiète ? Que faut-il faire ?

- 1) Prendre rendez-vous chez votre médecin traitant
- 2) S'il juge que la lésion doit être vue par un dermatologue, nous pouvons vous faire gagner du temps !
- 3) Présentez-vous avec une demande de votre médecin traitant au point de prélèvement CHU (64, Grand Rue à 4870 TROOZ) du lundi au vendredi de 9h30 à 19h30 où nous réaliserons une photo de la lésion avec un dermatoscope.
- 4) Celle-ci sera lue dans les 5 jours par un dermatologue du CHU de Liège.
- 5) Votre médecin traitant recevra les résultats et vous contactera si nécessaire.

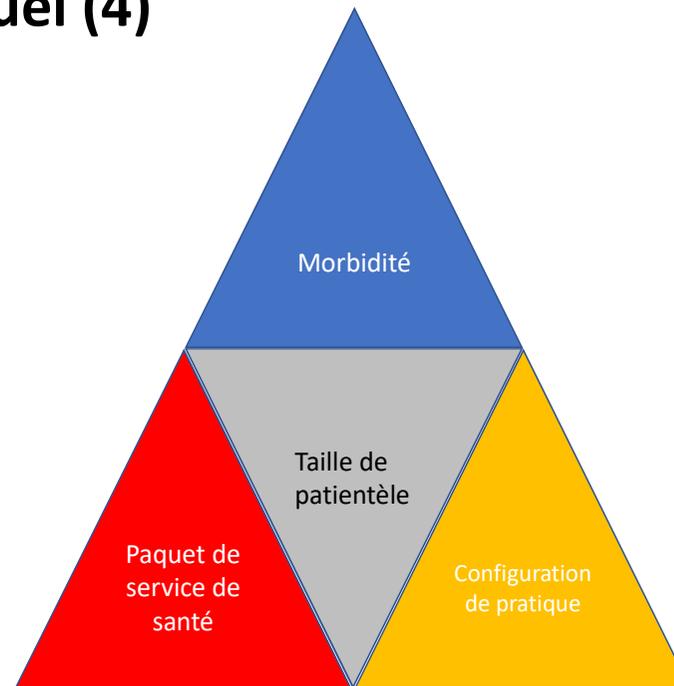
Un projet partenarial entre le CHU de Liège, la Maison Médicale Trooz Santé et les médecins généralistes de Trooz.

Pour toute question, n'hésitez pas à téléphoner à la Maison Médicale (06/467.00.90) ou vous rendre sur place.



Le meilleur soins, au meilleur moment par le soignant le mieux adapté  
-> compte tenu de la **morbidité**.

## Cadre conceptuel (4)



# WOOCLAP (4)

Quels problèmes rencontrez-vous le plus fréquemment dans les demandes?

Problèmes respiratoires?

Problèmes gastrointestinaux?

Problèmes sociaux?

Problèmes de santé mentale?

Problèmes de la sphère sexuelle et reproductive?

Problèmes ORL?

Problèmes neurologiques?

Problèmes pédiatriques?

Problèmes ostéo-articulaires?

Problèmes liés à l'éducation?

Problèmes de toxicomanie?

### 3. Charge de travail : prise en compte de la morbidité

1. Si l'on considère les besoins de **soins**, la morbidité va influencer la force de travail nécessaire pour y répondre\*
2. Si nous observons une augmentation de la morbidité, la force de travail doit être adaptée  
-> e.a. financement optimal, mais aussi organisation de la subsidiarité...
3. On voit régulièrement une standardisation des patientèles selon l'âge,...\*\*\*
4. Mais sans oublier: le statut socio-économique, le niveau d'éducation, la santé mentale, l'emploi, la vie sociale....

\*K. R. OLSEN PATIENT COMPLEXITY AND GPs' INCOME UNDER MIXED REMUNERATION. Health Econ. 2011;21(2012):619– 632.; Excoffier S, Paschoud A, Haller DM, Herzig L. Multimorbidité en médecine de famille

\*\* Hopkins THEJ. THE JOHNS HOPKINS ACG SYSTEM.

\*\*\* van den Berg MJ, de Bakker DH, Westert GP, van der Zee J, Groenewegen PP. Do list size and remuneration affect GPs' decisions about how they provide consultations? BMC Health Serv Res [Internet]. 2009 Feb 26 [cited 2019 Oct 8];9:39

# Pandémie COVID

Expliquer l'évolution naturelle pour un MG soliste et l'impact sur la taille de patientèle ou sur leur charge de travail (ETP d'un MG)

Expliquer l'évolution possible pour une pratique de groupe pluriprofessionnelle

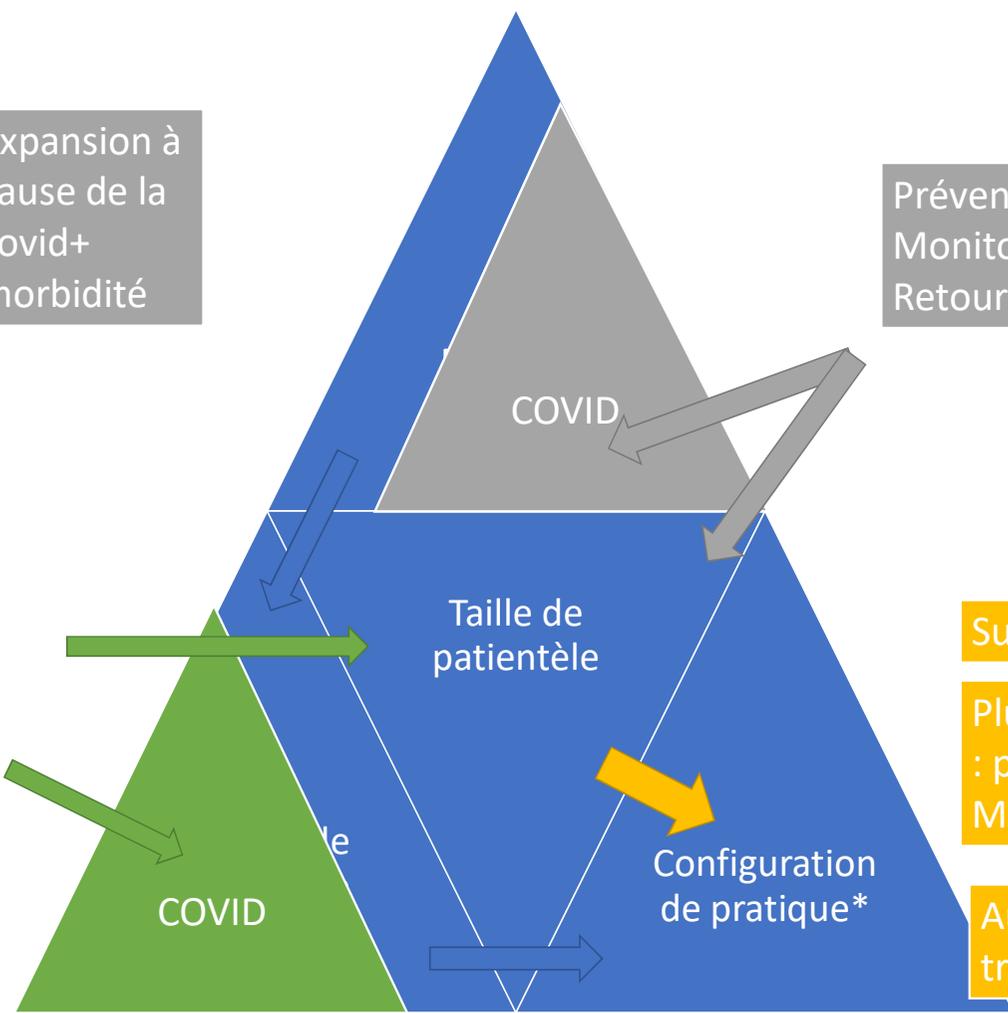
POUR MAINTENIR L'OFFRE de SP pour un taille de patientèle donnée (patientèle formalisée ou non)

Expansion à cause de la covid+ morbidité

Prévention secondaire: contacts  
Monitoring patients à haut risque  
Retours à domicile/COVID longs/Stress

Explosion de nouvelles tâches

Accessibilité  
Promotion santé  
Testing  
Tracing  
Vaccin



Subsidiarité: vers les non-MG

Plus d'un MG (travail réseau)  
: permanence des services si un MG est malade

Augmentation du temps de travail

\* Saint-Lary O, Gautier S, Le Breton J, Gilberg S, Frappé P, Schuers M, et al. How GPs adapted their practices and organisations at the beginning of COVID-19 outbreak: a French national observational survey. BMJ Open. 2020;10(12):e042119

# WOOCLAP (5)

Quelles adaptations a-t-on faite dans votre pratique avec la COVID19?

*Mur de réponse*

## 4. Les patientèles\* dans différents systèmes de santé

### Lien formel

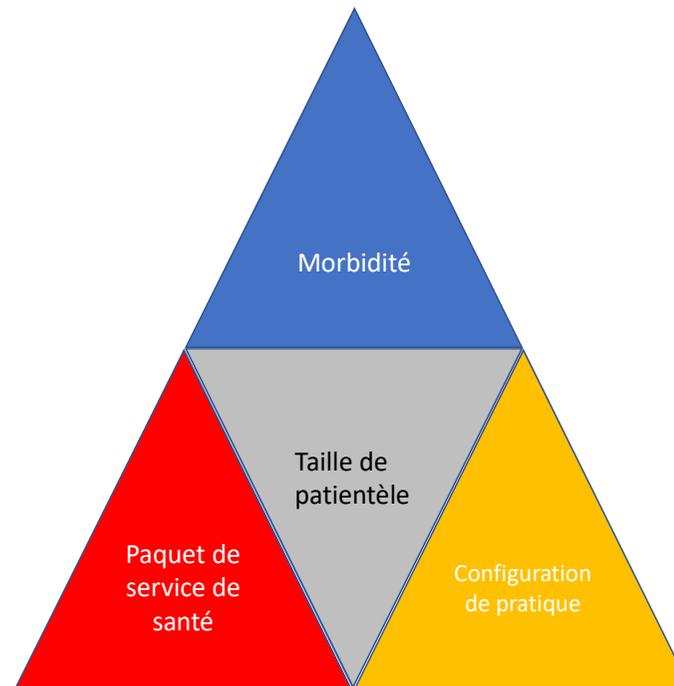
- On attribue un MG à chaque citoyen
  - Attribution géographique
  - Moindre choix, possible de changer de MG
  - Concept du 'catchment population' ou 'population desservie'
- Cadre de travail:
  - Systèmes échelonnés
  - Organisation de la promotion à la santé, à la prévention (dans leurs **paquets de services** de santé)
- Par exemple : UK, NL, ...

### Lien informel

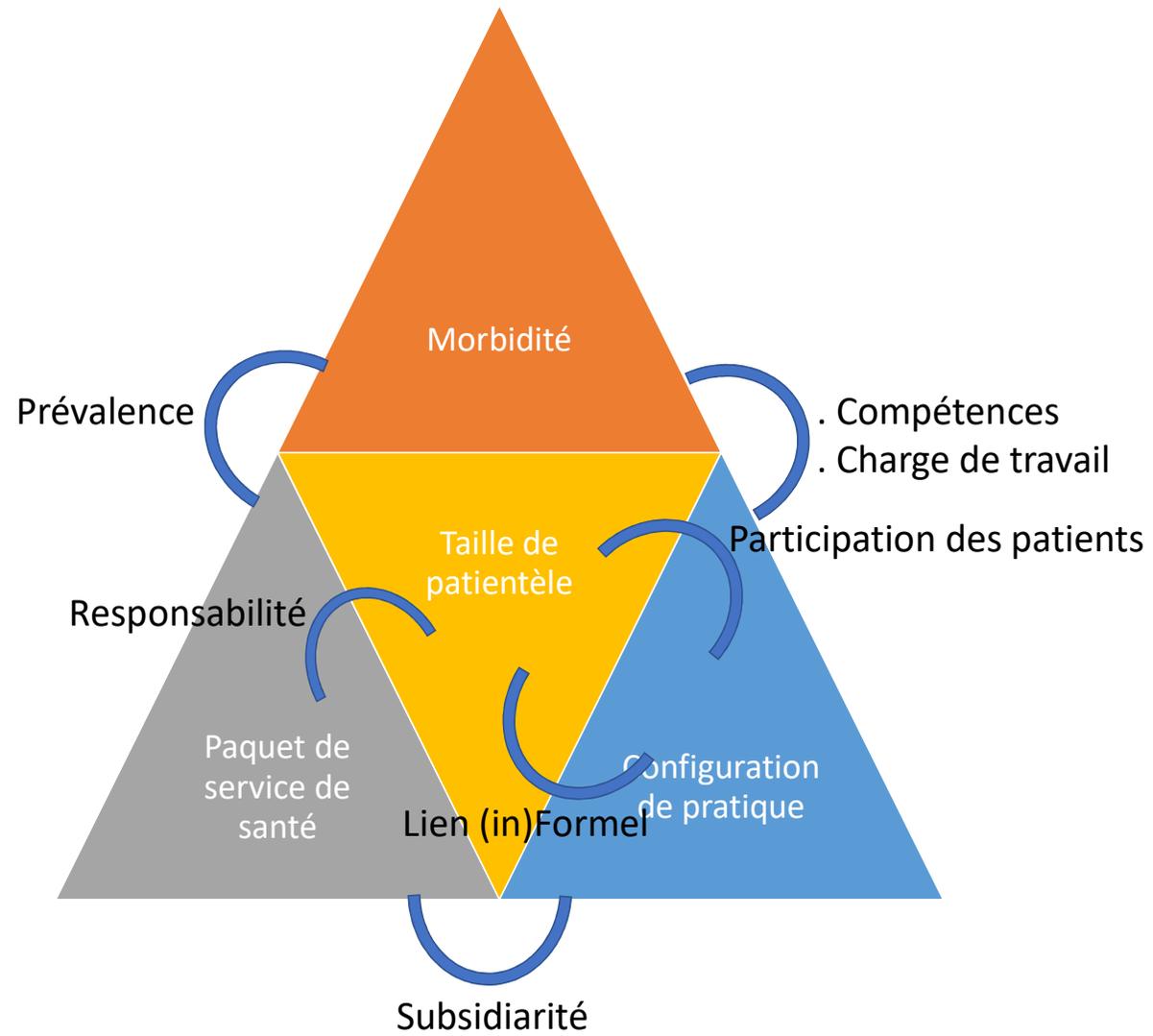
- Chaque citoyen à la liberté de choix de son MG
- La plus souvent: formalisation minimale et/ou faible, avec quelques incitants
- Par exemple : Be, Fr, ...

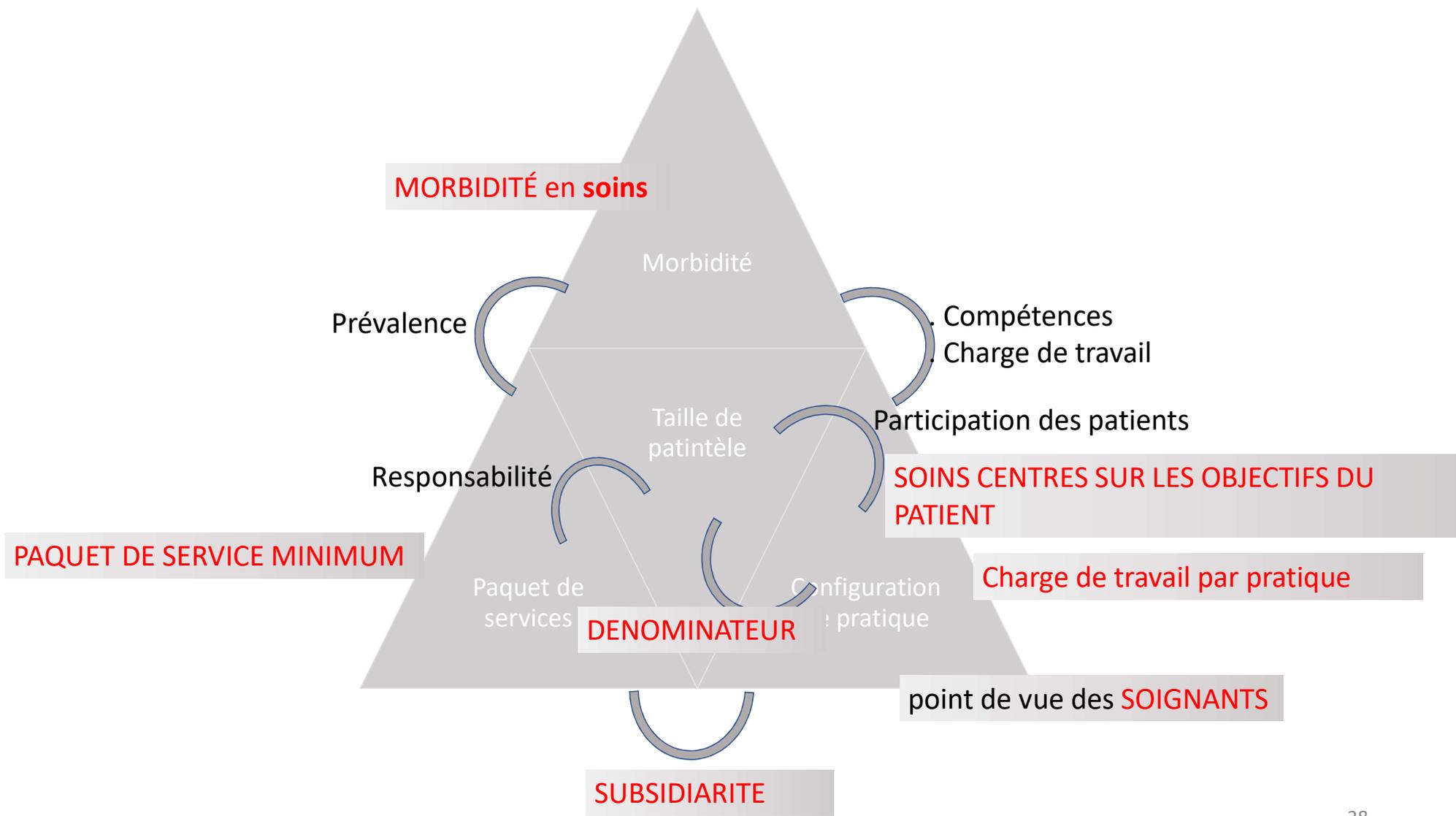
\* "The denominator in general practice, a new approach from the Intego database"; Stefaan Bartholomeeusena, Chang-Yeon Kimb, Raf Mertens, Christel Faesb and Frank Buntinxa

## 6. Cadre conceptuel proposé...

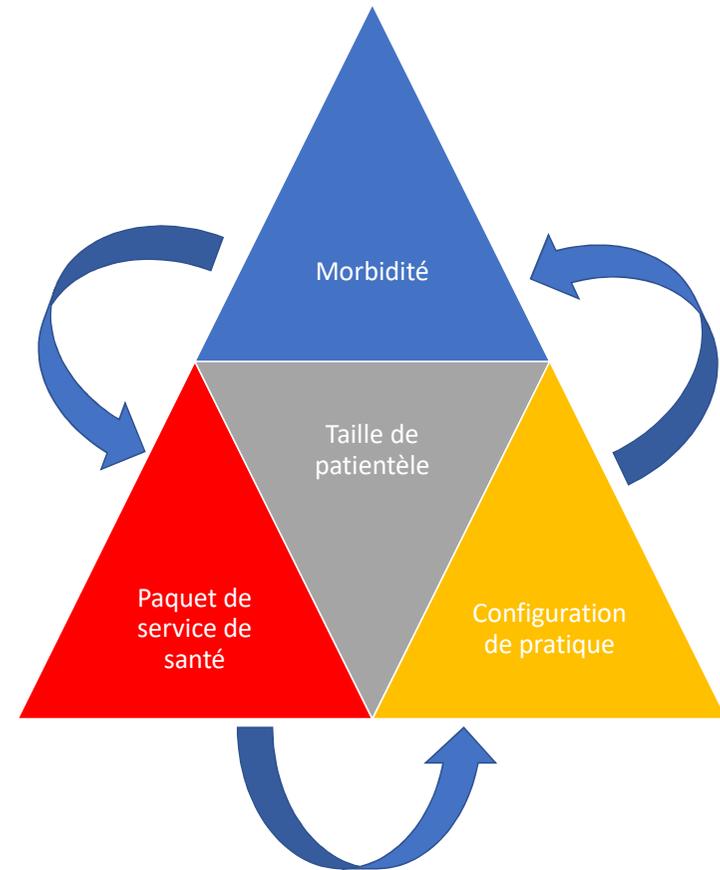








Quels sont les aspects principaux qui vous semblent fondamentaux pour organiser une 'équipe interdisciplinaire' ?



# WOOCLAP (6)

Quelles autres éléments prendriez-vous en compte pour organiser votre équipe?

*Mur de réponse*

**MERCI POUR VOTRE ATTENTION!**