

COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE ET DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES



Léa
Di Biagi



Quentin
Vanderhofstaedt



Fabian
Defraine



Laetitia
Buret



Hubert
Jamart



Marco
Schetgen



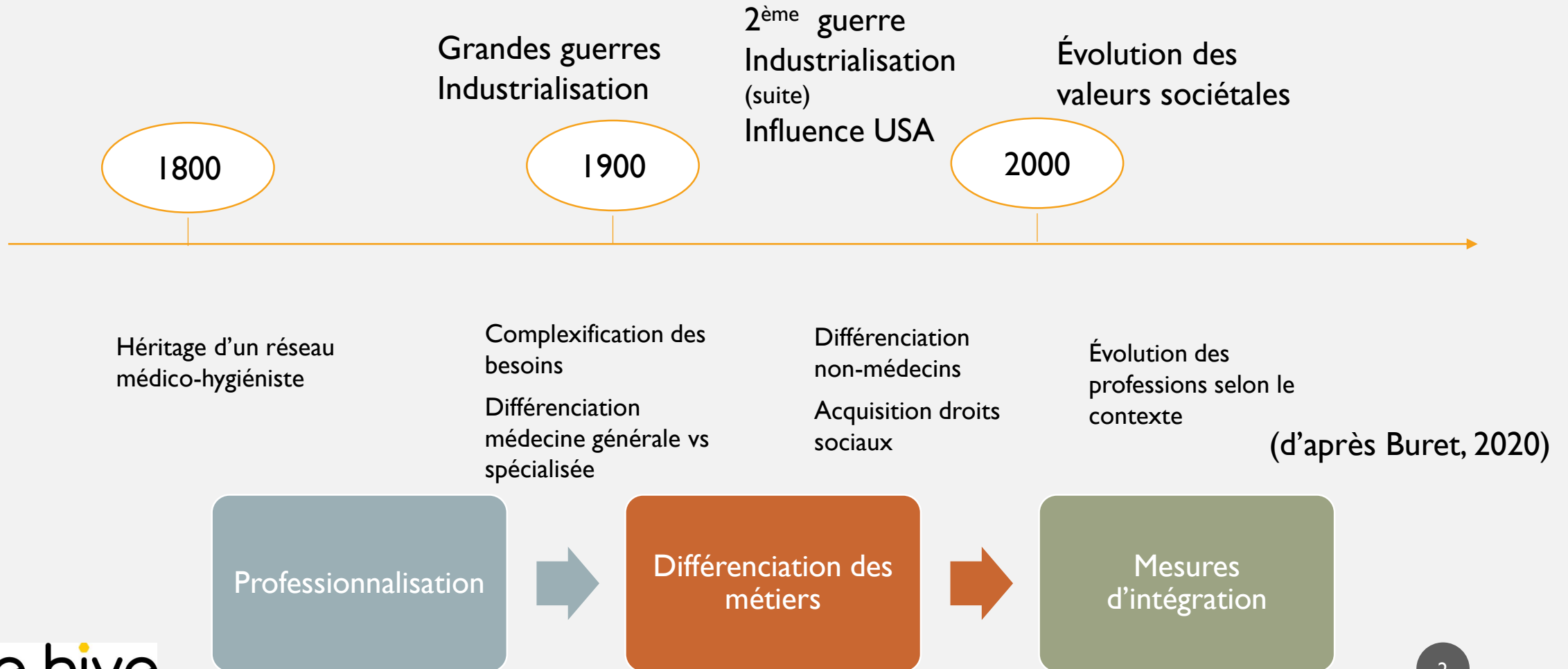
Pierre
D'Ans



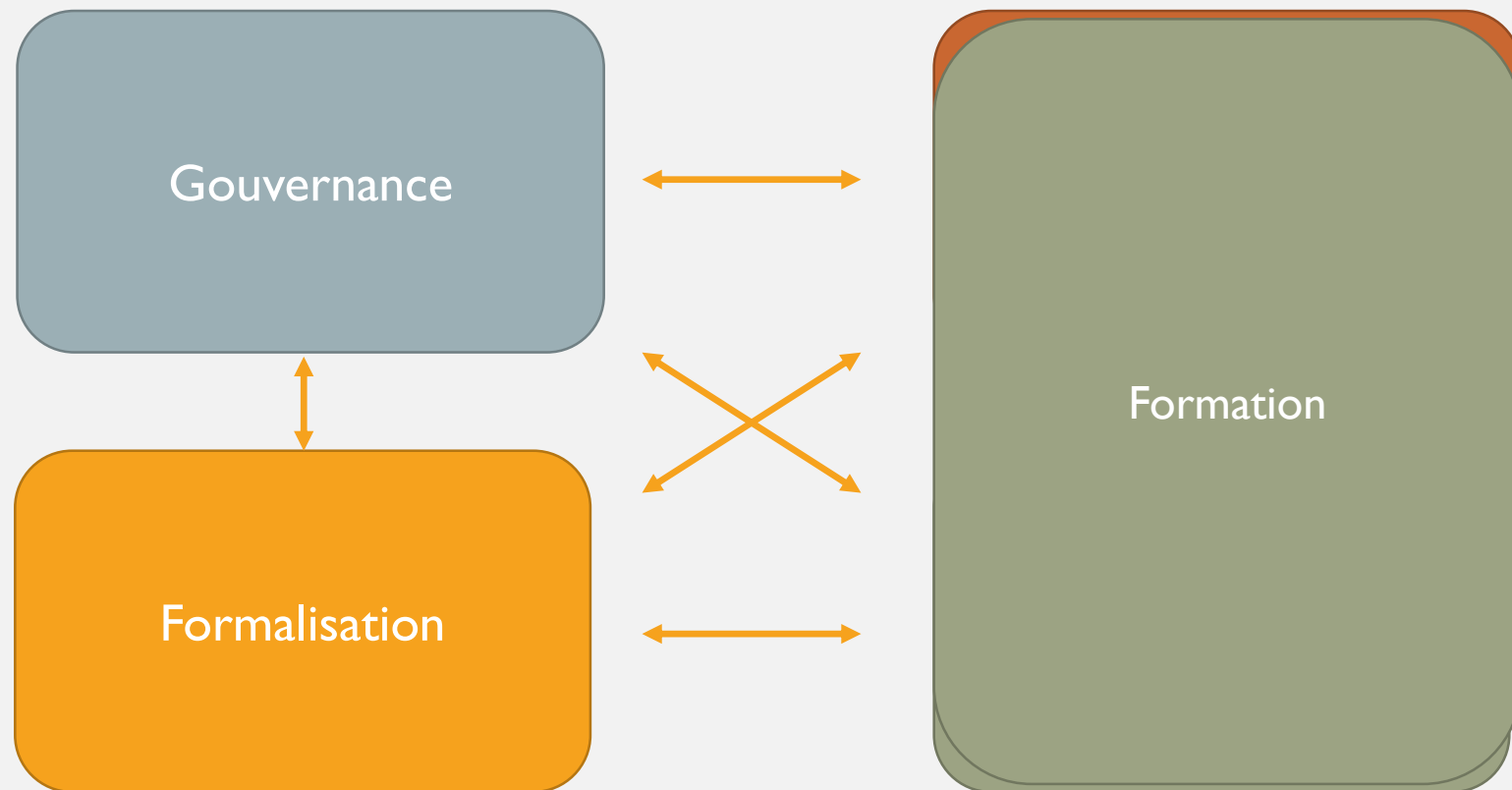
Céline
Mahieu



HISTOIRE DE LA PREMIÈRE LIGNE

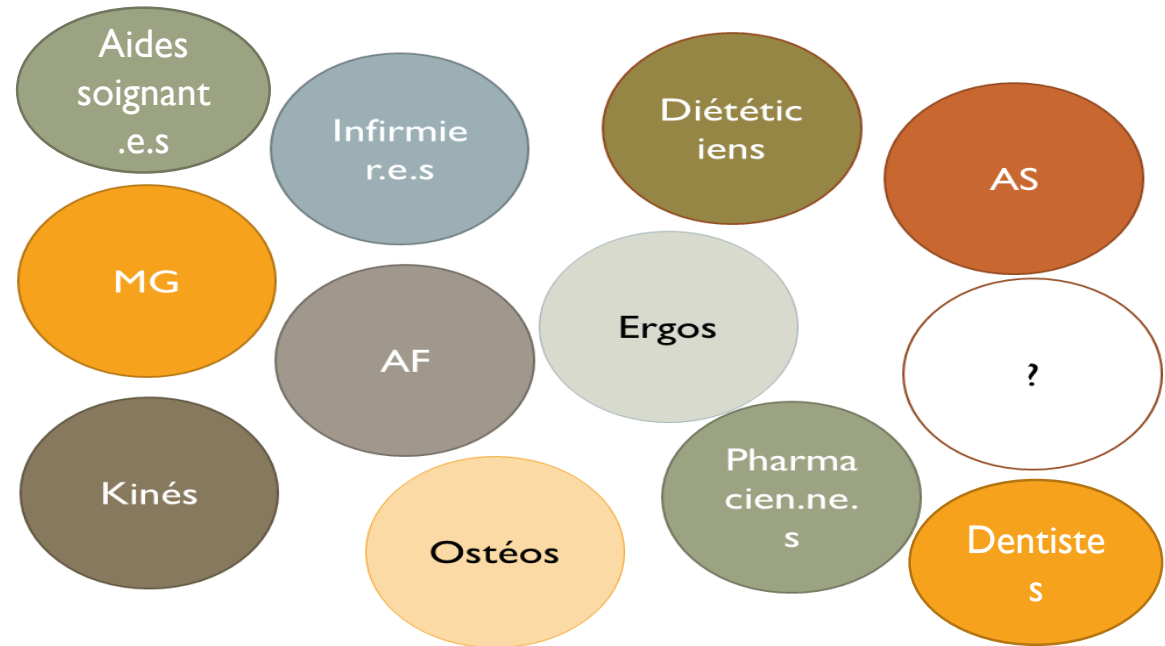


MODÈLES DE COLLABORATION ENTRE PROFESSIONNELS EN MATIÈRE DE SANTÉ



(D'amour et Al. 2008)

GOUVERNANCE



Confiance

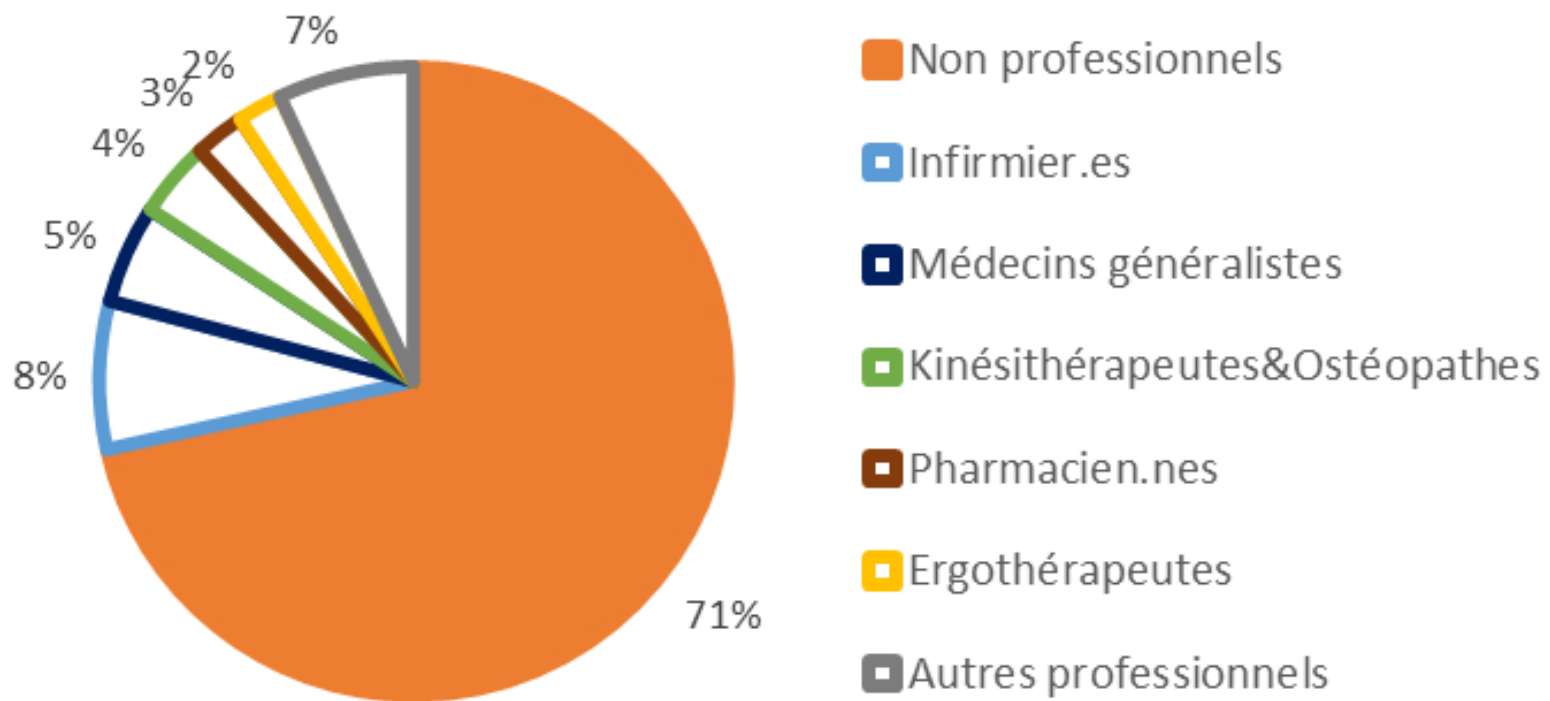


Répartition

des compétences
des responsabilités
des ressources

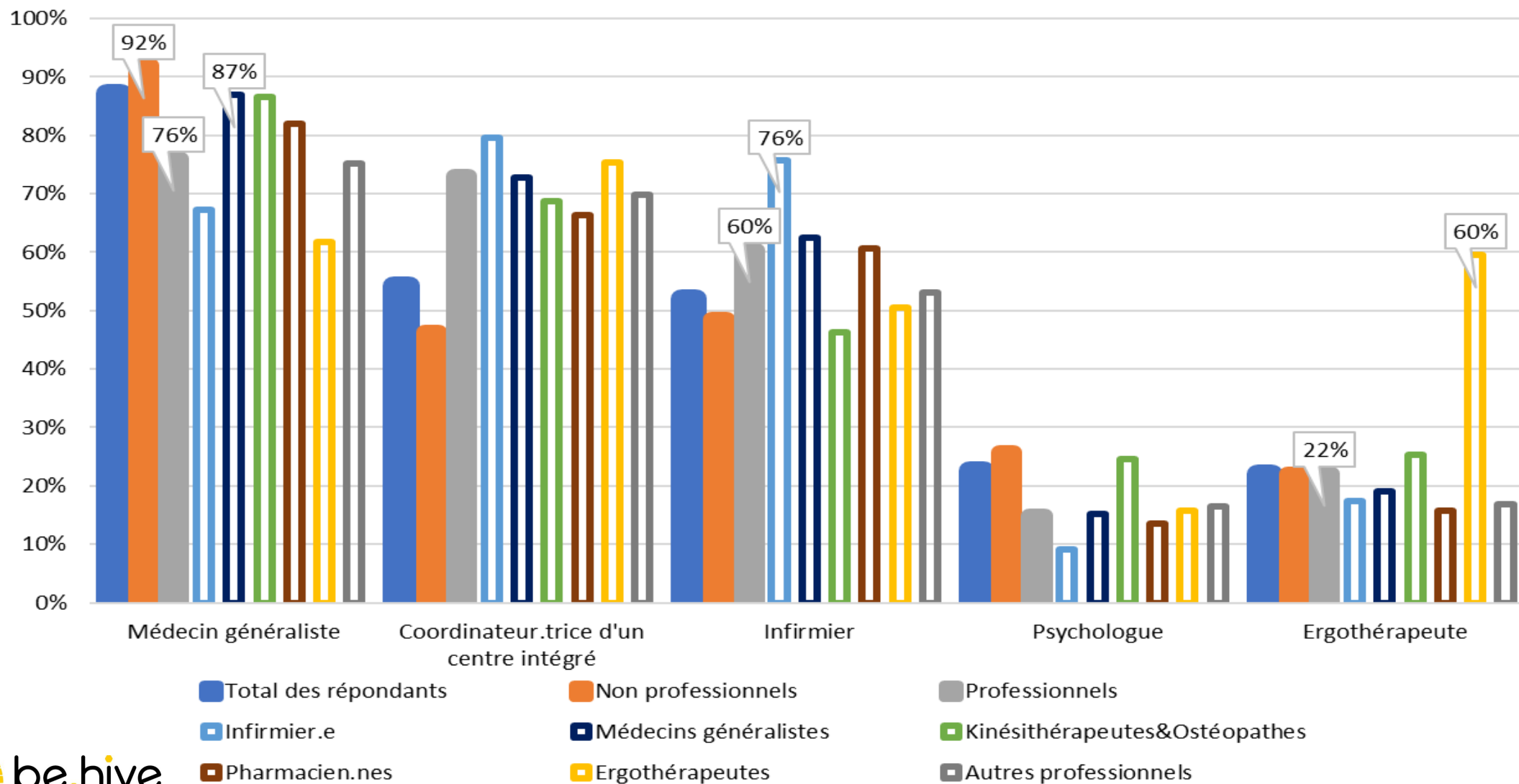
Clarté et souplesse du cadre

Répartition des répondants



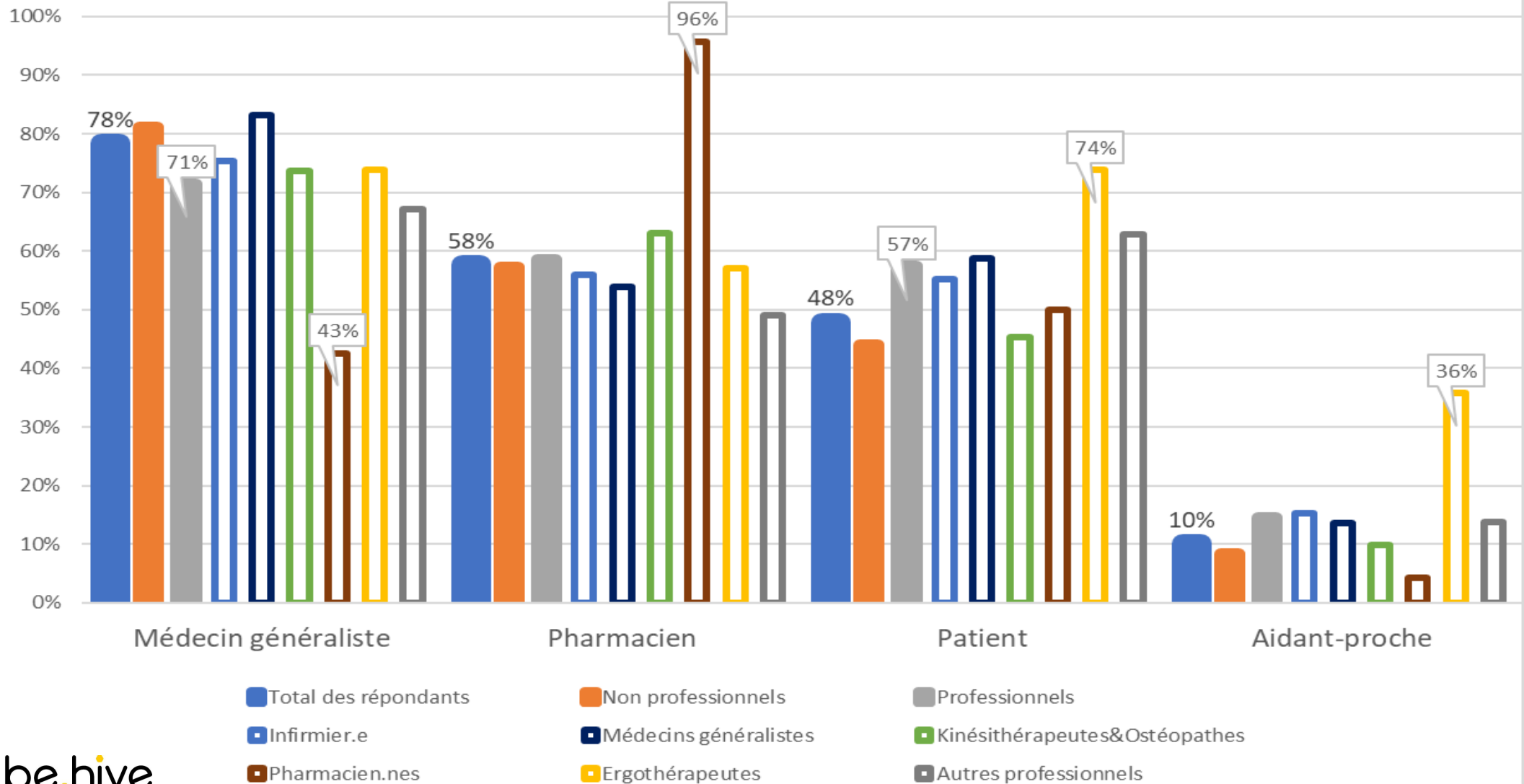
Les répondants trouvent acceptable de faire coordonner les soins et l'aide par les personnes suivantes:

(n=3462)



Les répondants trouvent acceptable de laisser le choix de la marque des médicaments aux personnes suivantes:

(n=3620)



OUTILS



La segmentation des outils entre groupes professionnels



Le manque d'intégration des outils informatiques et e-santé



Le manque de reconnaissance financière pour certains outils



Les conditions de la confiance dans les outils



L'accès aux outils pour les publics vulnérables



La production de données en soins primaires

FORMATION



Connaître les autres métiers et leurs rôles



Développer un langage « commun » comme facilitateur à la collaboration



Développer et promouvoir la vision holistique au sein des pratiques collaboratives



Intégrer le patient comme un acteur à part entière de sa santé



Développer une ingénierie pédagogique sensible à la formation aux collaborations interprofessionnelles

ENJEUX POUR LA PRATIQUE ET LA RECHERCHE

Se fonder sur les initiatives existantes afin de les renforcer mais aussi de penser des nouveaux modèles, y compris en-dehors du secteur de la santé, sur un même territoire

Collaboration acteurs de l'aide sociale, de l'aide juridique et de la santé pour et avec les publics en situation de vulnérabilité

Outils d'échanges informatisés entre différentes catégories de professionnels

Rapports entre première et deuxième ligne : expériences pilotes menées dans le sens d'une « désinstitutionnalisation » des soins

Contenu (compétences) et modalités (ingénierie de formation)

Production et analyse de données produites par et pour la première ligne à une échelle territoriale pertinente

Bien-être des professionnels

Pratiques novatrices existantes

Recherche-action collaborative