



Academie Voor
De Eerste Lijn

Conférence



be.hive

18-20-21 MAI 2021

pour la

ÉVÈNEMENT COMMUN EN LIGNE

première ligne



Fondation
Roi Baudouin

Agir ensemble pour une société meilleure

2021-2022 | M. Maesbye Kathy



Renforcer la
première ligne

FONDS DR. DANIEL DE CONINCK¹

L'hospitalisation à domicile: la perception des prestataires de soins du domicile et de l'hôpital

Kathy Delabye

kathy.delabye@vinci.be

kathy.delabye@uclouvain.be



Plan

Introduction

Méthodologie

Contexte

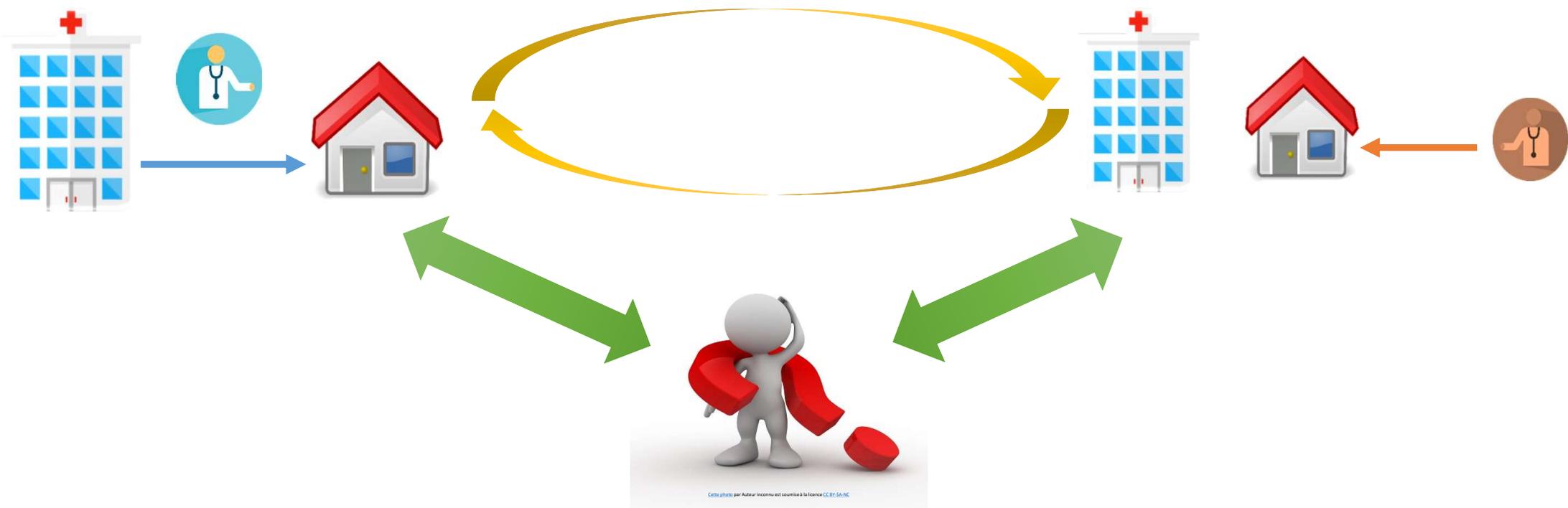
- Processus de la recherche
- Echantillon
- Brain-Netting
- Questionnaire en ligne

Résultats

Discussion

Conclusion

PERCEPTIONS?

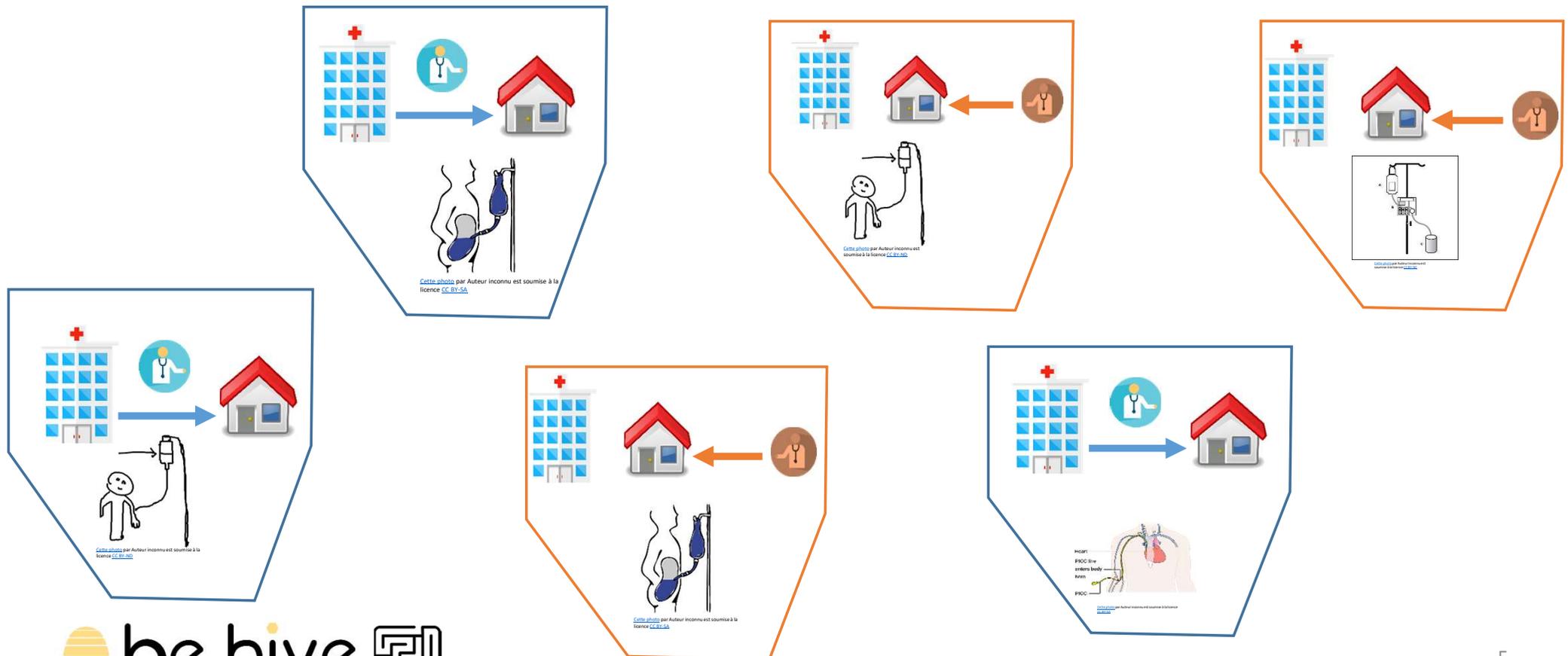


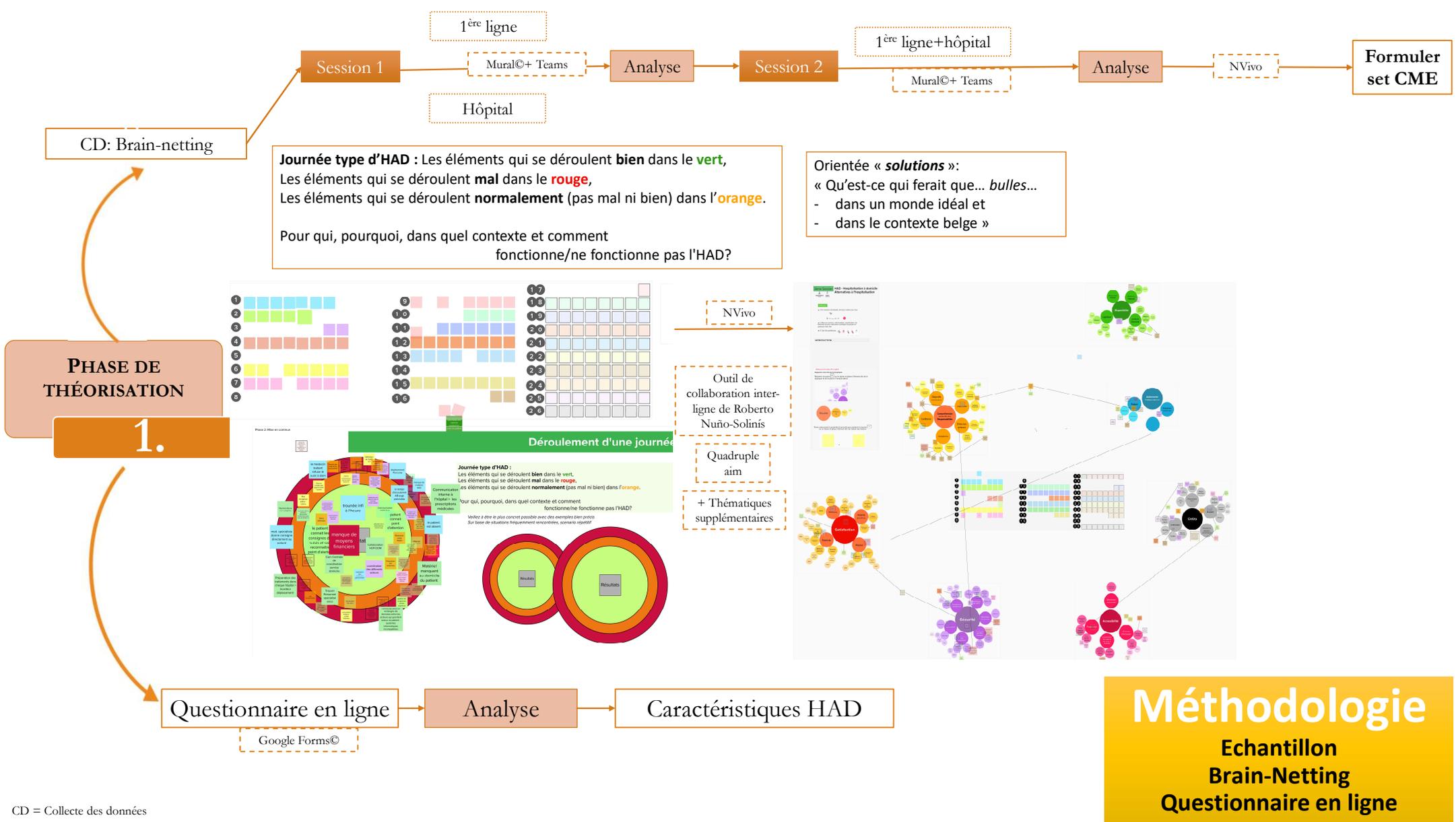
Introduction: Contexte

Objectif final: étude de cas multiples

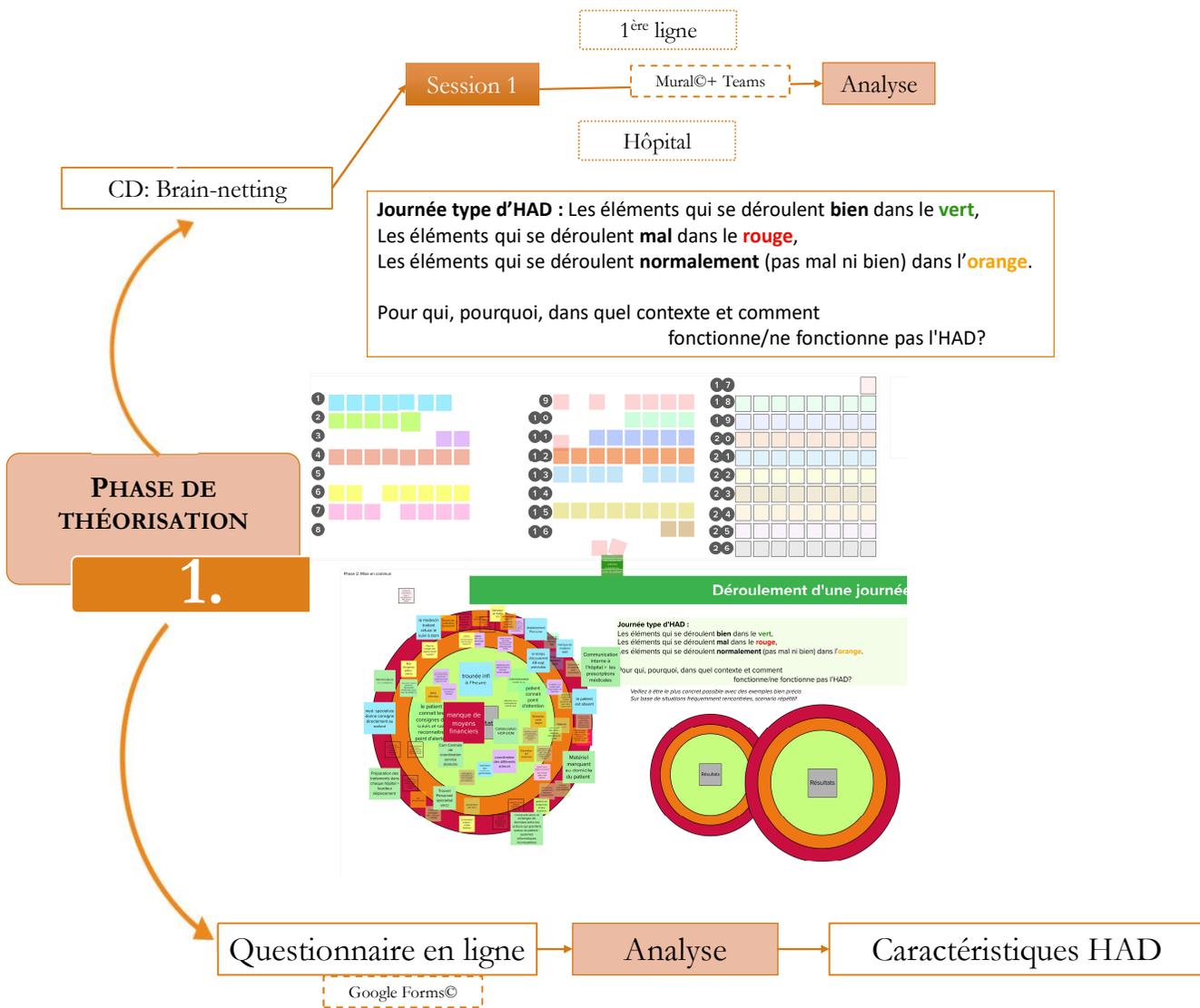
Approche réaliste

- Identification des pratiques actuelles en HAD en FWB: cas 1, cas 2, ... cas x ...



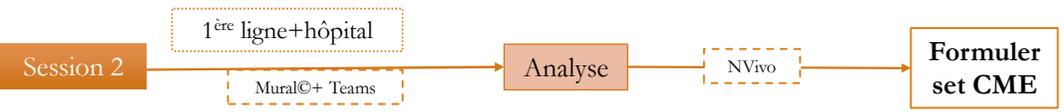
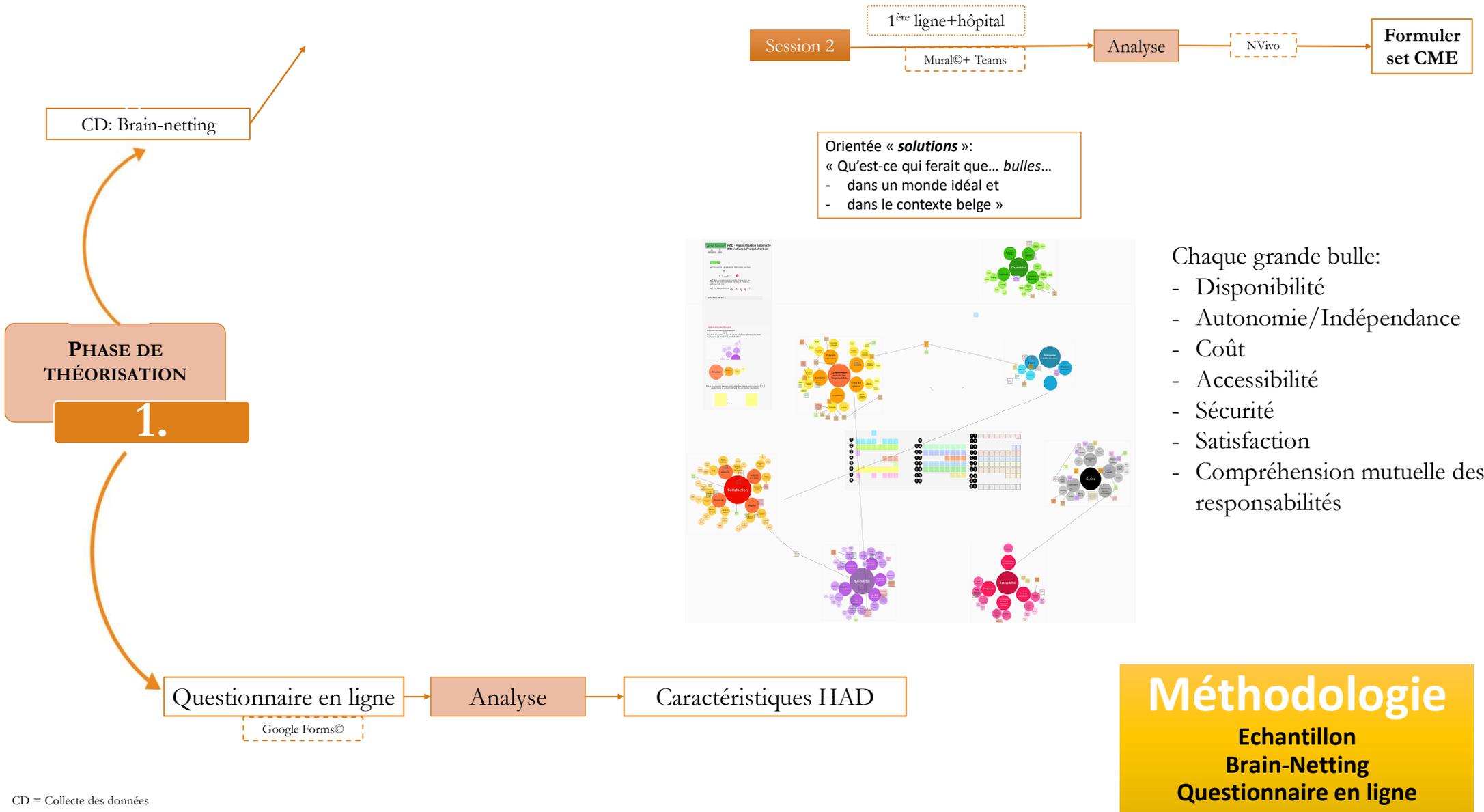


CD = Collecte des données

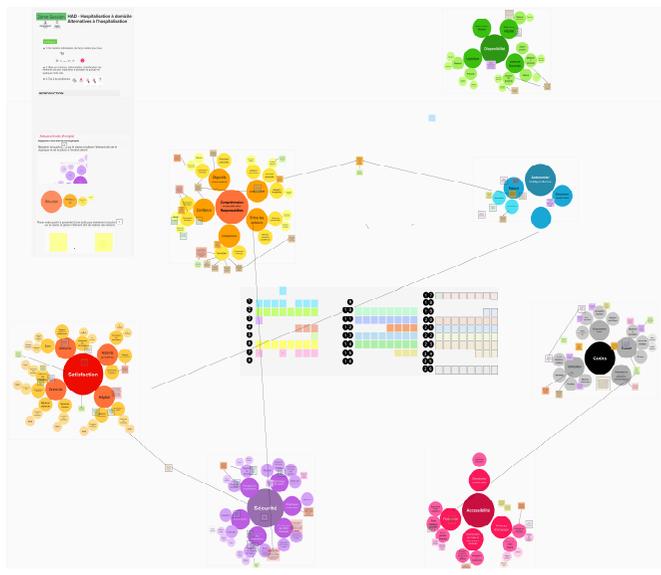


Méthodologie
 Echantillon
 Brain-Netting
 Questionnaire en ligne

CD = Collecte des données

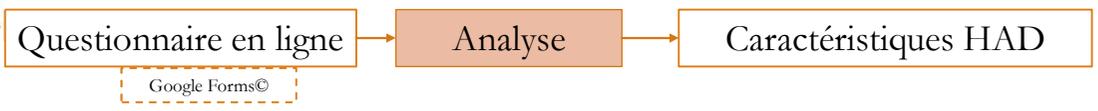


Orientée « solutions »:
 « Qu'est-ce qui ferait que... bulles...
 - dans un monde idéal et
 - dans le contexte belge »



- Chaque grande bulle:
- Disponibilité
 - Autonomie/Indépendance
 - Coût
 - Accessibilité
 - Sécurité
 - Satisfaction
 - Compréhension mutuelle des responsabilités

PHASE DE THÉORISATION
1.



Méthodologie
Echantillon
Brain-Netting
Questionnaire en ligne

CD = Collecte des données

Méthodologie: Méthode d'analyse après les 2 sessions

Retranscription
enregistrements +
retranscription
post-it



Mise en avant de
thématiques



Analyse

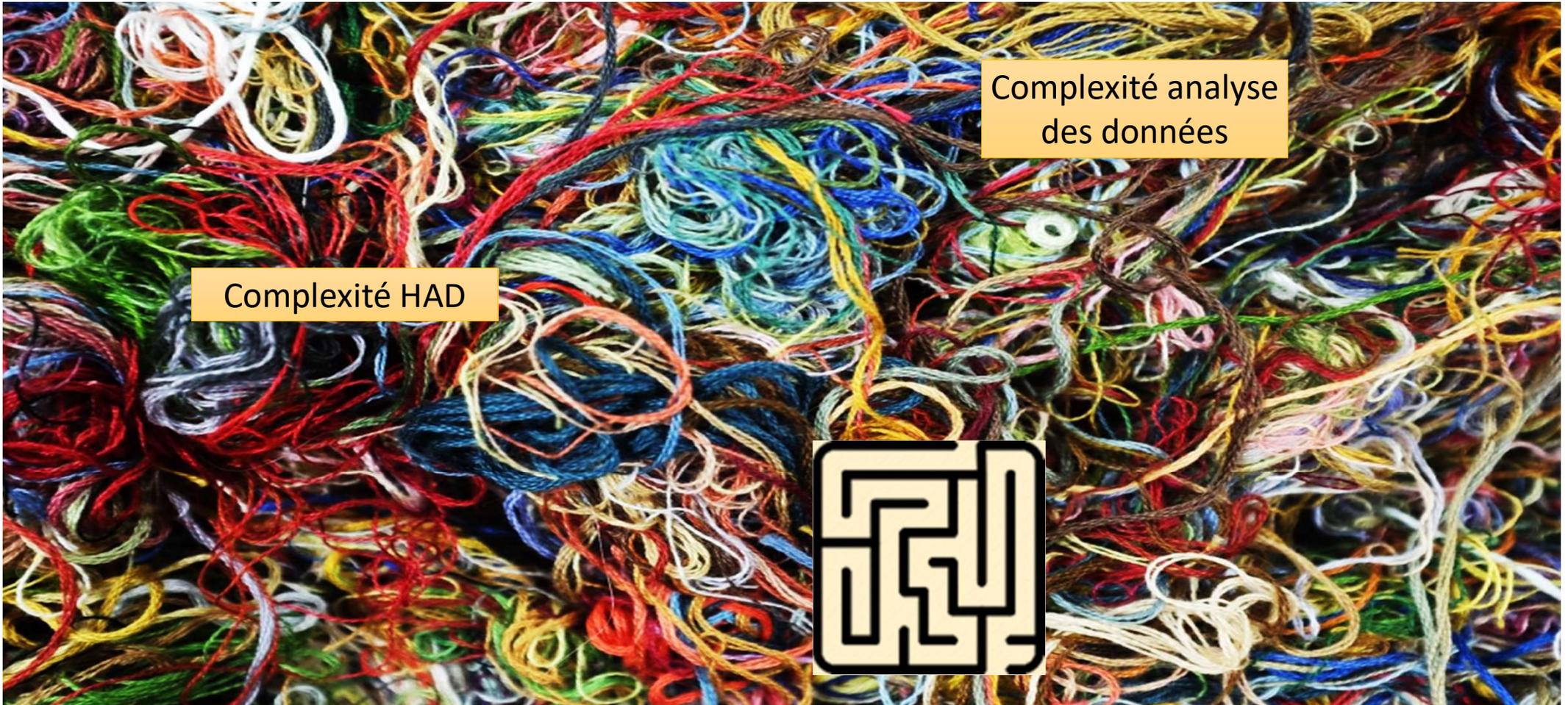
Résultats

Accessibilité
Autonomie Indépendance
Collaboration
Coûts tarification
Disponibilité
Formations - compétences
Information communication
Qualité des soins
Responsabilités
Satisfaction
Sécurité

Pour qui, dans quel contexte, pourquoi et comment fonctionne l'alternative à l'hospitalisation?

Choix d'orientation de la recherche?

Sur quel fil tirer?



Complexité analyse
des données

Complexité HAD



Choix d'orientation de la recherche?



Thématique reprise lors des ateliers :
« collaboration »

- entre l'hôpital et le domicile
- Entre les disciplines
- au sein des structures

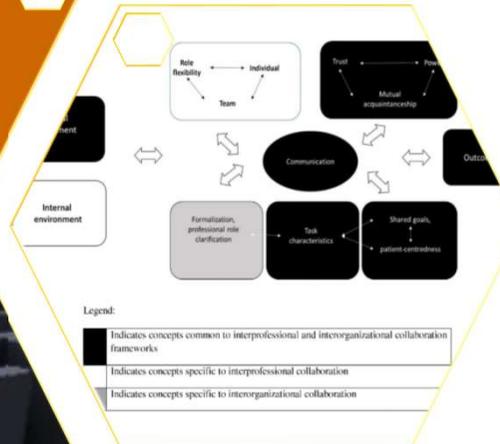
L'HAD ou alternative à l'hospitalisation est complexe:

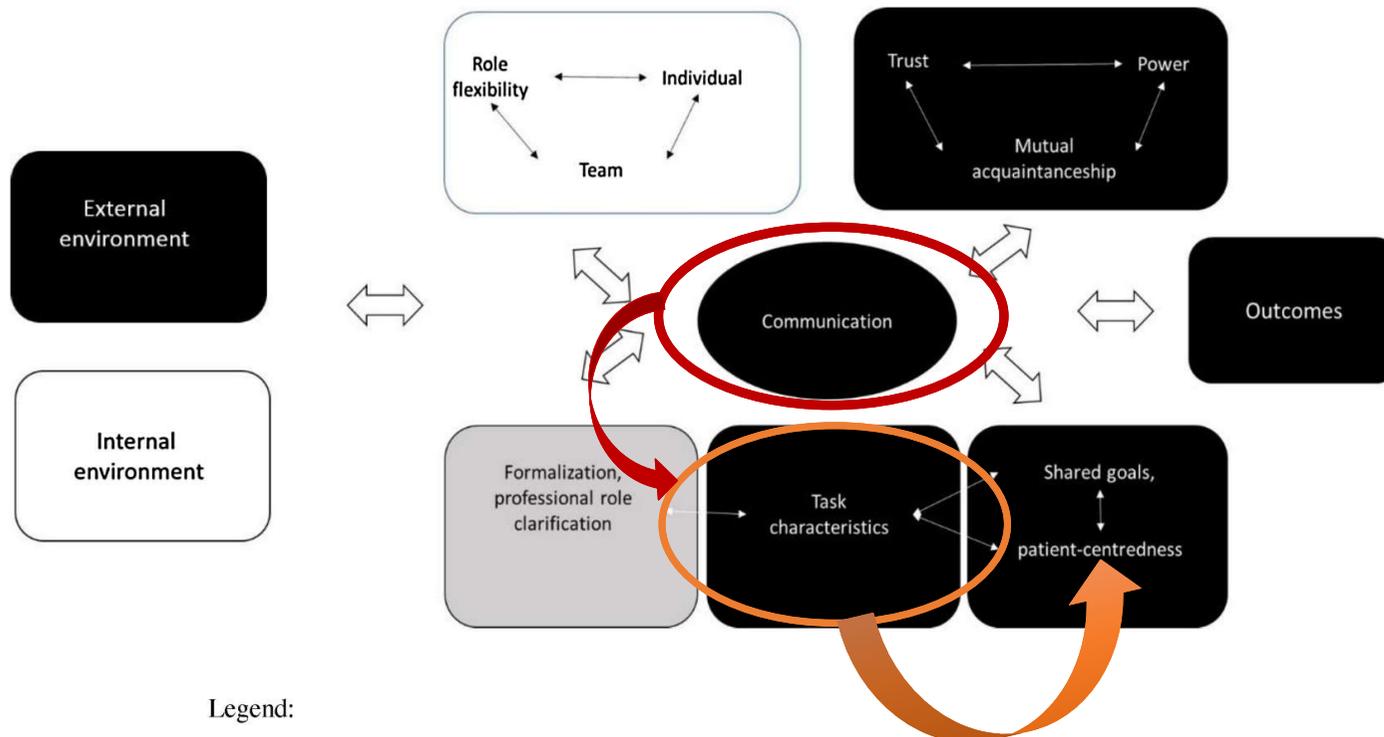
- définition,
- conception,
- organisation,
- vision en fonction aussi du lieu d'exercice

Dans le cadre de Be-Hive: « la personne en situation complexe »

- Orientation de ma recherche: focalisée sur le goal-oriented care et respect des objectifs de vie de la personne en HAD

Karam (2018)





Choix d'orientation de la recherche

Legend:

	Indicates concepts common to interprofessional and interorganizational collaboration frameworks
	Indicates concepts specific to interprofessional collaboration
	Indicates concepts specific to interorganizational collaboration

Karam (2018)

Choix d'orientation de la recherche

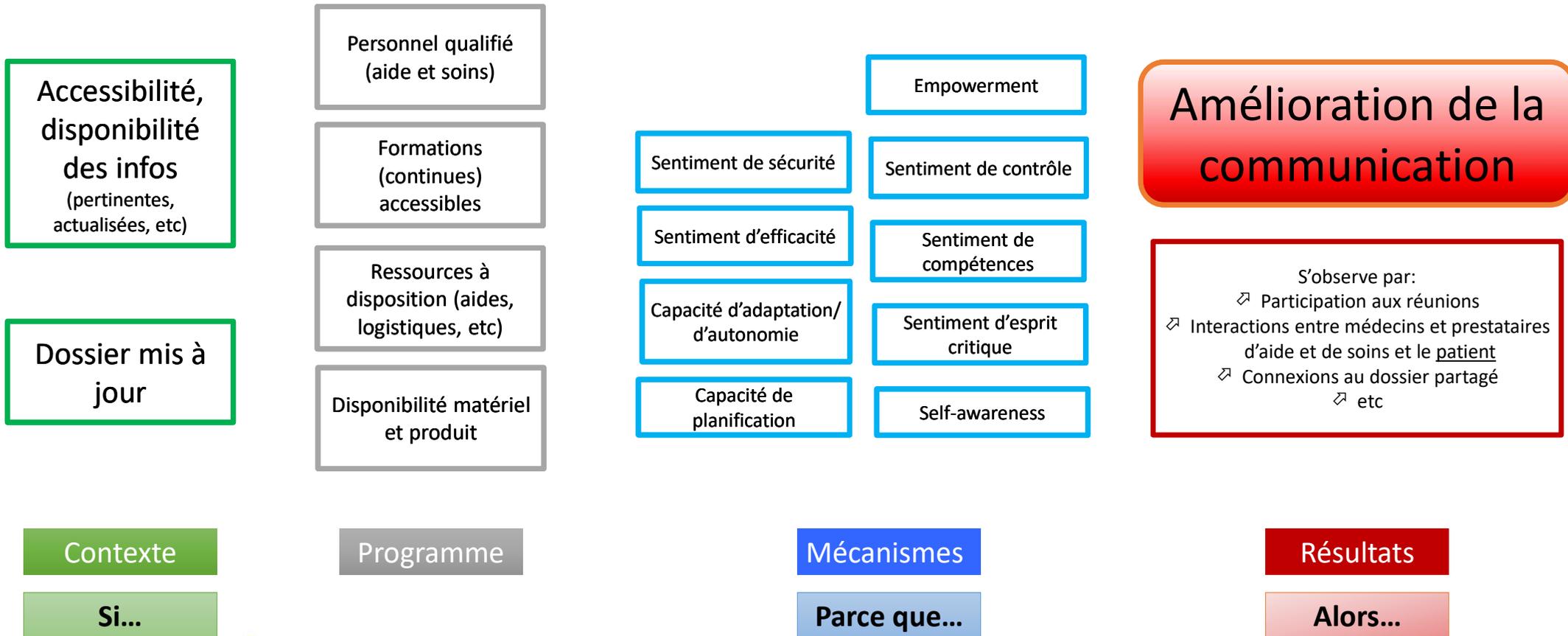


Karam (2018)

⇒ **Méthode réaliste**

Discussion

Dans quelles circonstances, comment, pour quoi et pourquoi la communication interprofessionnelle et interorganisationnelle fonctionne-t-elle au sein de l'HAD?



Discussion

Forces et faiblesses de cette approche

Dans quelles circonstances, comment, pour quoi et pourquoi la communication interprofessionnelle et interorganisationnelle fonctionne-t-elle au sein de l'HAD?



Forces:

- Réalités du terrain contextualisées
- Entretiens avec des experts
- Approfondissement dans une thématique



Faiblesses:

- Choix arbitraire (du fil)
- Non exhaustif
- Point de vue des patients (temporaire)

Conclusion

Pas de consensus ↔ définition MAIS un changement d'appellation ⇒ « alternative à l'hospitalisation »

Thématique prépondérante: Collaboration

Argumentation ⇒ amélioration de la communication comme résultat attendu

Perspectives:

- Avancement dans les configurations CMO
- Confrontées avec la littérature
- Soumises aux professionnels de la santé pour validation, modification éventuelle lors d'un dernier brain-netting

Conclusion

« Contacter directement le médecin spécialiste (...) pour avoir les informations dont on a besoin, alors évidemment c'est utopique, ça je dis pas que c'est faisable en pratique. Mais comme on avait parlé du contexte du monde parfait... »

Infirmier 2^{ème} ligne SP à domicile

« Nous avons été quand même témoins de beaucoup de patients qui étaient tellement ravis de pouvoir être chez eux, parce que c'étaient des hospitalisations très longues (...) et donc je pense à des adultes et particulièrement aux enfants aussi qu'on a pu permettre de rentrer chez eux et qui tout d'un coup se redéveloppaient autrement. Donc voilà ... Je veux quand même redonner la parole aux patients ... qui sont souvent quand même ravis de cette alternative à l'hospitalisation. »

Infirmière coordinatrice « HAD » à l'hôpital



Et pour vous, quelle serait la thématique la plus importante à aborder dans le cadre de l'alternative à l'hospitalisation?

Quelle est votre perception selon vous:
Pour qu'une alternative à l'hospitalisation fonctionne?

Choix d'orientation de la recherche



⇒ Méthode réaliste

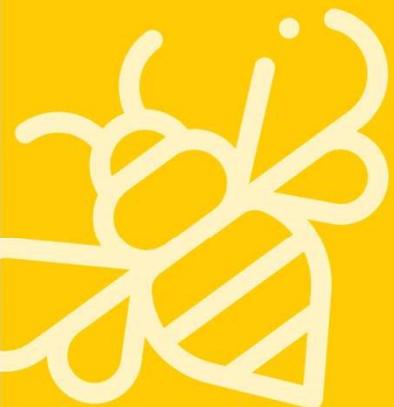
Kathy Delabye
kathy.delabye@vinci.be
kathy.delabye@uclouvain.be



Academie Voor
De Eerste Lijn



be.hive



Merci!

Conférence pour la
première ligne

18-20-21 MAI 2021



Fondation
Roi Baudouin

Agir ensemble pour une société meilleure

2021 © Fondation Roi Baudouin



Renforcer la
première ligne

FONDS DR. DANIEL DE CONINCK



Kathy Delabye

CHERCHEUR | UCLouvain



IRSS – Institut de Recherche Santé et Société - UCLouvain



kathy.delabye@uclouvain.be



Kathy Delabye

[Lien vers le profil linkedin](#)

WWW.be-hive.BE



2021 - 05 - Delabye Kathy