

# LES MIDIS SCIENTIFIQUES DE be.hive

Afin d'améliorer les synergies d'action autour et avec le patient, quatre modules de formation interdisciplinaire avec les (futurs) acteurs de première ligne

Conférencier :  
**Docteur  
Dominique  
Lamy**

Médecin généraliste praticien dans une médecine de groupe, coordinateur et conseiller MR/MRS, membre de l'Académie Royale de médecine. Ses projets tournent autour de la collaboration interdisciplinaire avec une vision horizontale des soins au bénéfice des plus vulnérables.

✉ [dominique.lamy@uclouvain.be](mailto:dominique.lamy@uclouvain.be)

**28 juin 2022  
à 11h30**  
(heure de Bruxelles)

 **UCLouvain**

Institut de recherche santé et société

**Séminaire en ligne**  
20-25' de présentation  
30' de questions-réponses

Informations  
& inscriptions  
via ce lien 

# Formation interprofessionnelle en première ligne de soins

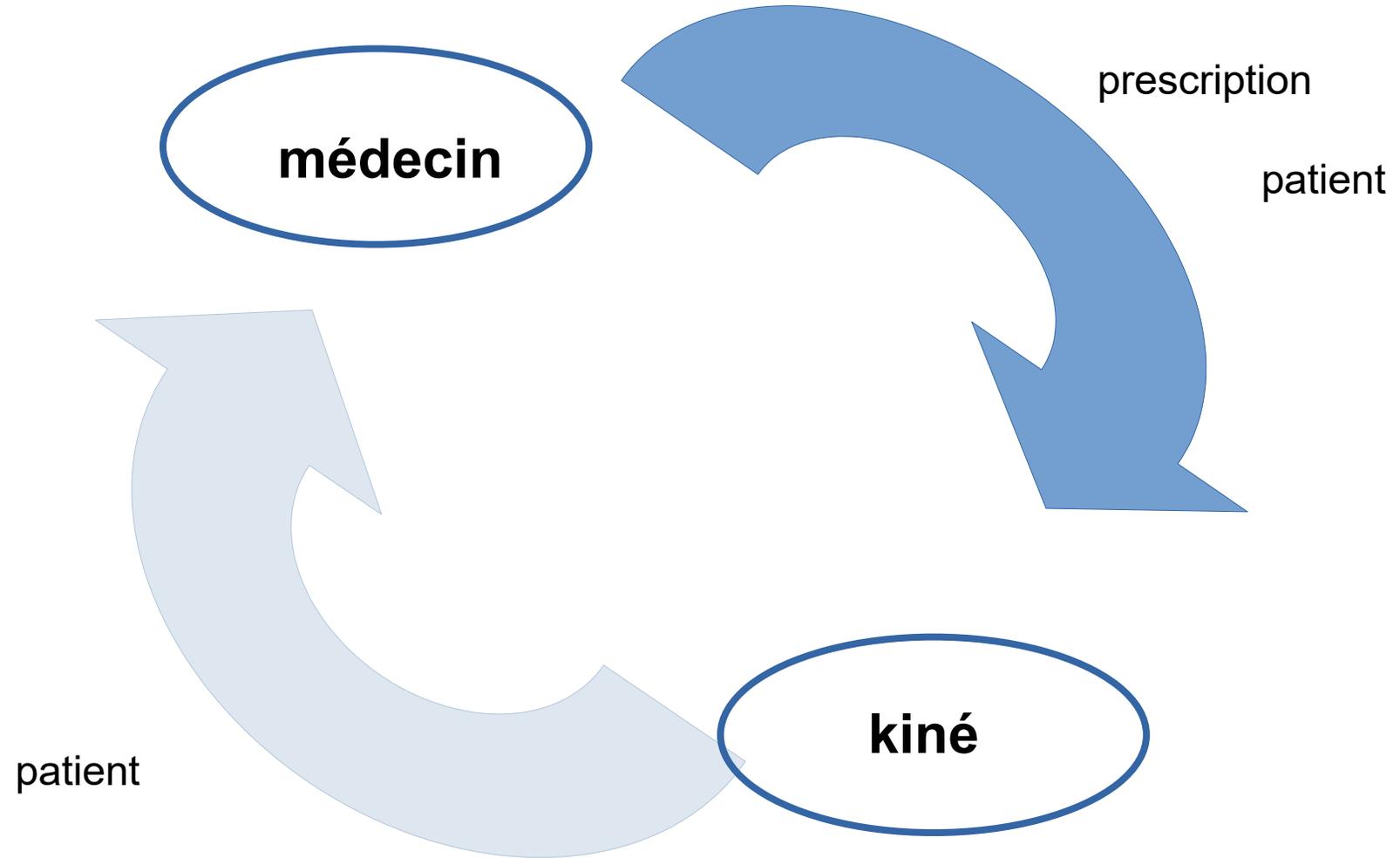
D. Lamy



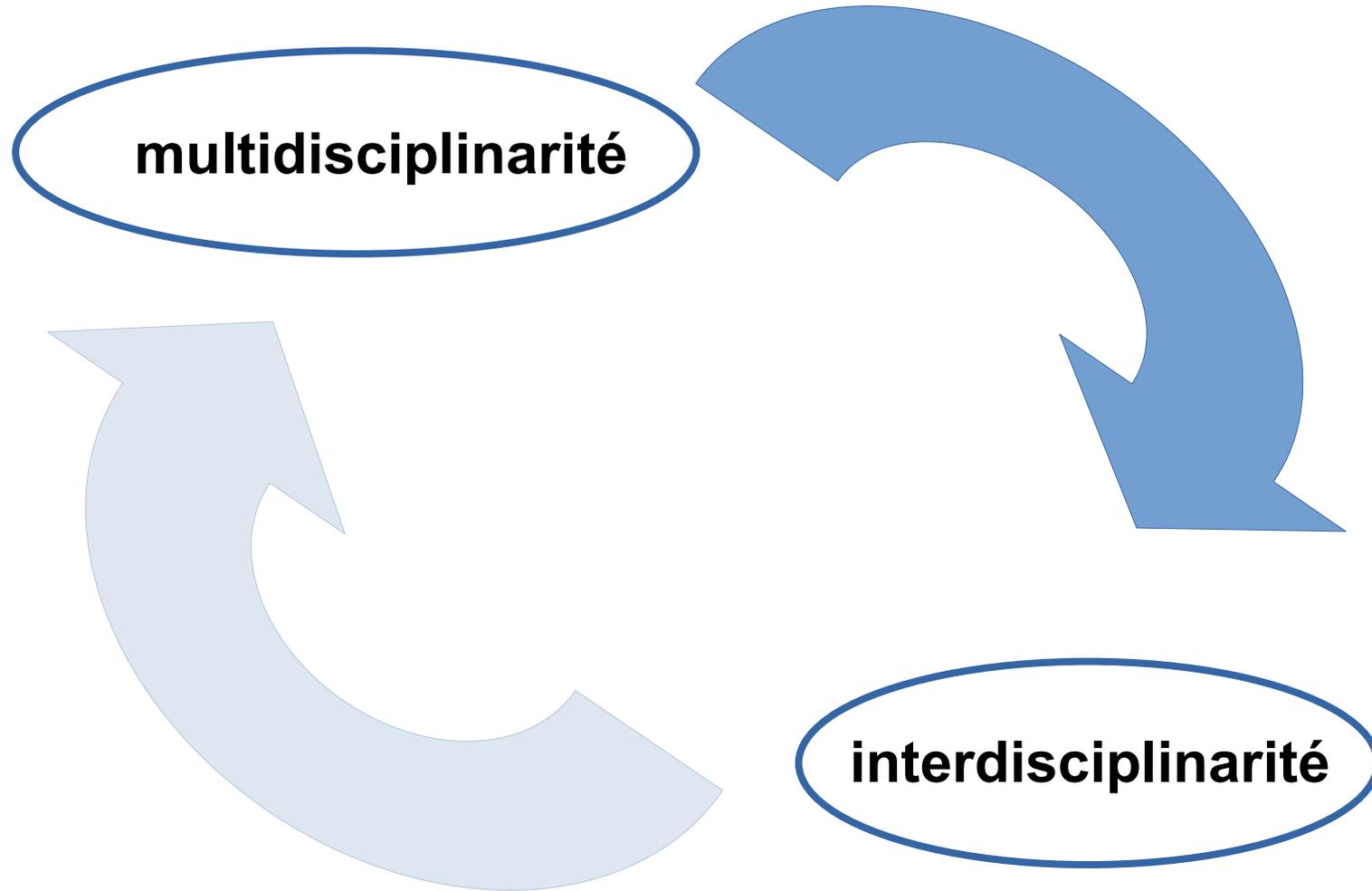
Chaire Interdisciplinaire de la première ligne  
Interdisciplinary primary care Chair



# CONSTAT



# CONSTAT



# Master de spécialisation médecine générale

- 2012 : réforme des études de médecine
- Pour la médecine générale, passage de 7+2 à 6+3
- Pendant ces 3 ans
  - Formation professionnelle chez un maître de stage (45 crédits/an)
  - Modules de formation de base (6 crédits)
  - **Modules au choix (4 crédits parmi 32 propositions)**
  - Travaux (5 crédits), notamment TFE

# Modules au choix

- Modules orientés pratique courante de médecine générale
  - problèmes fréquemment rencontrés
- 4 modules ont été créés conjointement avec une autre profession de première ligne

# Modules au choix

<b>Infirmier.e</b>	<b><i>Soins de plaie</i></b>	<b>Formation des référent.e.s en soins de plaie</b>
<b>pharmacien.ne</b>	<b><i>Déprescription des bzd</i></b>	<b>École de pharmacie</b>
<b>psychologue</b>	<b><i>Consommation problématique boissons alcoolisées</i></b>	<b>Faculté de psychologie et des sciences de l'éducation</b>
<b>kinésithérapeute</b>	<b><i>Troubles musculo-squelettiques</i></b>	<b>Faculté des sciences de la motricité</b>

# Module « soins de plaie »

- Collaboration avec les référentes en soins de plaie de la fédération de l'aide et des soins à domicile (FASD)
- Construction du cours avec une infirmière indépendante référente en soins de plaie
- Participation de l'infirmier responsable de la clinique de la plaie du CHR de Huy

# Journée de formation commune infirmier.es / jeunes médecins

- Interdisciplinarité
- Égalité de nombre de chaque profession
- Création de groupes avec appariement des apprenants par code postal
- Formateurs en duo (med/infi)
- 
- ***Communication***

# Organisation de la journée

- Phase 1 : en groupe séparé
  - 2h30 de travail en groupe professionnel

# Organisation de la journée

- Médecins

- Mise à niveau : les soins de plaie
- La prescription de soins infirmiers (règles de prescription)
- Les pansements

- Infirmier.es

- Rappel de notions de base
- Cours spécialisé : VAC  
thérapie, pansements  
spéciaux, esprit critique, ...

# Organisation de la journée

- Phase 2 : en groupe commun
  - Présentation de l'objectif de la partie commune
  - Conférence commune : le Réseau Santé Wallon, comment échanger des données de façon sécurisée sur le RSW ?

# Organisation de la journée

- Phase 3 : en groupes mixtes
  - Création des sous-groupes en tables de discussion
  - Chaque table comprend 3 médecins et 3 infirmier.e.s
  - Présentation de photos de plaie avec descriptif de la vignette clinique
  - Mise à disposition des pansements, de tableaux de référence, de documents de suivi de plaie, ...
  - But : présenter une stratégie commune de soins

# Organisation de la journée

- Phase 4 : en grand groupe
  - Présentation et discussion des stratégies
  - Commentaires par les animateurs

# Évaluations

- Médecins

- > 80 %
- > 80 %
- > 75 %
- > 75 %

satisfaction générale

présentations

méthodologie

outils

- Infirmier.es

- > 80 %
- > 80 %
- > 85 %
- > 85 %

# Évaluations

- Médecins

- Trop de cas, trop de nouveautés
- Intéressant, collaboratif, atelier en commun très instructif
- Intensif et dense
- Enrichissant, bcp de choses utiles

- Infirmier.es

- Collaboration, interaction, intérêt des échanges
- Intérêt de l'étude de cas
- Enrichissant
- Agréable
- Partage d'idées

# Évaluations

- Pour les médecins, afin de valider leur module de formation, « devoir » à rendre dans les 2 mois
- Case report d'un soin de plaie où la collaboration med/infi a été un plus

# Intérêt de ce cours

- Interdisciplinarité
- Partage de connaissance, de responsabilité, de traitement
- Probable impact sur le stress professionnel (partage de responsabilité)
- Mesure anti-burnout
- Réponse partielle à la diminution du nombre de médecins
- Améliorer la communication entre prestataires de 1ère ligne

# Module « prescrire et comprendre un traitement kinésithérapique »

- Faculté des sciences de la motricité UCLouvain (Pr L. Pitance)
- CUTM/MS : certificat universitaire en thérapie manuelle musculo-squelettique (coord O. Lutz)

# Journée de formation commune autour de troubles musculo-squelettiques

- Formation interdisciplinaire
- Tous récemment diplômés, en master de spécialisation
- Égalité de nombre d'apprenants (et de formateurs) de chaque profession
- Création de groupes avec appariement par code postal
  
- Supervision des groupes par des duos kiné / médecin

# Objectifs

- Optimisation de la relation entre médecins et kinésithérapeutes
- Pratique basée sur les évidences (EBM et EBP)
- Développement de compétences cliniques (notamment pour les redflags)
- Apprentissage des tests cliniques/questionnaires (examen clinique validé).
- Identifier le risque de chronicisation (drapeaux jaunes)
- Modalités légales de la prescription de kinésithérapie, y compris bilan kinésithérapique
- Prise de conscience des rôles respectifs des médecins/kinésithérapeutes pour ces 4 cas cliniques

# Canevas de la journée

- Objectifs de la journée
- Échanges en sous-groupes :
  - Faire connaissance
  - Connaître la formation et le métier de l'autre profession
  - échanger sur le raisonnement clinique de chaque profession
  - **quand et comment communiquer en pratique courante**
- 4 ateliers (4 pathologies différentes)
  - Lombalgie avec radiculopathie
  - Épaule douloureuse
  - Entorse externe aiguë de la cheville
  - Lombalgie sur métastase osseuse

rencontresponnée  
TeamBuilding  
RencontreSuscitée  
**mail**  
mini-réunion  
**rapport** téléphone

prescription  
mini-réunion  
mail  
**téléphone**  
patient

# Ateliers

- Au départ d'une vignette clinique (pour chaque pathologie évoquée), chaque groupe mixte élabore une stratégie (diagnostique et thérapeutique)
- En suivant le canevas habituel de la consultation médicale puis kiné
- Examen clinique réalisé par les médecins sur un kiné
- Puis examen clinique réalisé par les kinés sur un médecin

*– Mise à disposition d'une littérature validée pour chaque pathologie*

# Acquis d'apprentissage

## Questions connaissance

Kiné = 54% => Kiné = 61%

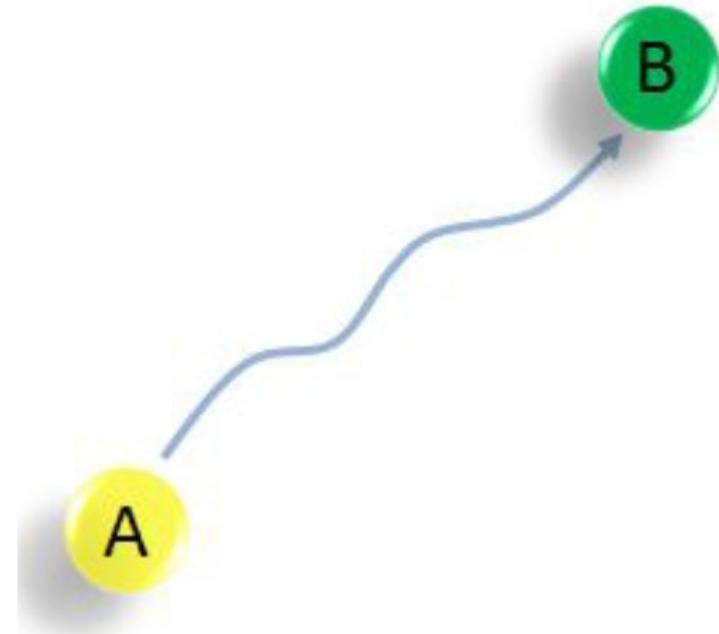
MD = 45% => MD = 60%

## Croyances sur les lombalgies

Kinés: 20/28 => APRÈS 23/28

Le mal de dos s'aggrave progressivement en vieillissant

Médecins: 12,5/28 => APRÈS 18/28



# Amélioration des acquis d'apprentissage

Amélioration des AA 2022	Kiné	Médecin
Je suis capable de rentrer en dialogue spontanément avec le médecin	22%	18%
<b>Je suis capable de réaliser un bilan explicite pour être compréhensible face au médecin</b>	34%	16%
<b>Je suis en mesure d'appliquer les recommandations du KCE en matière d'évaluation des lombalgies et douleurs radiculaires lombaires ?</b>	27%	23%
Je suis en mesure d'orienter le patient de manière adapté en suivant les recommandations du KCE ?	20%	34%
Je suis capable de repérer les red-flags d'une lombalgie et de les intégrer dans mon raisonnement clinique.	20%	13%
Je suis capable de reconnaître les limites de mon expertise dans le cas d'une lombalgie, par l'évaluation et la ré-évaluation.	9%	16%
Je suis capable d'identifier la gravité d'un traumatisme de cheville en utilisant les critères reconnus scientifiquement.	14%	28%
Je suis capable d'identifier le degré de gravité de l'entorse à l'aide de différents tests	20%	36%
<b>Je suis capable d'identifier les structures MSK impactées par le traumatisme</b>	19%	71%
<b>Je suis capable d'identifier un processus de cicatrisation normale ou non pour une entorse de cheville.</b>	20%	60%
Je suis capable d'établir l'impact que l'entorse va avoir dans la vie de tous les jours du patient par rapport à ses diverses activités qui lui sont propres	17%	33%
Je suis capable d'identifier le degré de gravité de l'entorse à l'aide de différents tests	16%	24%

# Et encore...

- Journée avec les pharmaciens sur la « déprescription » des benzodiazépines
- Journée avec les psychologues sur l'accompagnement de la personne avec consommation problématique de boissons alcoolisées
- Projet multidisciplinaire autour de la personne dépendante au domicile

# Conclusions

- Intérêt mutuel de poursuivre le travail de collaboration interprofessionnelle
- Même si l'apprentissage « somatique » est rapporté comme incomplet (ce qui est retrouvé dans la littérature)
- Le lien « humain » est établi...

*Merci de votre attention*

D. Lamy

[dominique.lamy@uclouvain.be](mailto:dominique.lamy@uclouvain.be)