Les maisons de santé interprofessionnelles

HUG 06/12/2023

Dre Aliénor DE TONNAC
Mme Anne-Gaëlle DONNADIEU
Dre Isabelle GERARD
Pre Johanna SOMMER

1

La maison de santé, c'est peut-être vous…

- Lieu unique et fixe?
- Pratique dématérialisée?
- Equipe?
- Communauté de pratique?
- Valeurs?

2

Plan

- Contraintes du système de soins
- Constituants d'un système de soins efficace
- Illustration de la Maison de Santé Meinier
- Premiers résultats (Meinier/Lancy)

3

Contraintes actuelles:

- Multimorbidité, vieillissement de la population
- Attentes des patients
- Densité médicale: MPR vs autres spécialités
- Augmentation des temps partiels
- Désir des jeunes médecins de ne pas travailler seuls
- Système tarification actuel: Tarmed
- Coûts de la santé ↑
- Impact environnemental

Crise du système de santé !

4

Solution: médecine interne générale forte

- Mortalité ⬇
- Hospitalisations ⬇
- Utilisation de spécialistes ⬇
- Espérance de vie ⬆
- Équité p/r santé ⬆
- Coûts ⬇
- Prévention ciblée ⬆

Starfield B, 2007

5

Définition

Contact

Wonca, definition, 2011
Barbara Starfield 1994; 2005

6

Définition

Contact

Continuity

Wonca, definition, 2011
Barbara Starfield 1994; 2005

7

Définition

Contact

Comprehensiveness

Continuity

Wonca, definition, 2011
Barbara Starfield 1994; 2005

8

Définition

Contact

Comprehensiveness

Continuity

Spécialiste de l'individu centré sur la personne

Coordination

Wonca, definition, 2011
Barbara Starfield 1994; 2005
Stewart, 2003

9

Buts d'un système de soins de qualité: quadruple aim +1

- better health
- improved patient experience
- more affordable costs
- health of workforce
- sustainable health

Bodenheimer T, Sinsky C. Ann Fam Med. 2014;12(6):573-6

10

Buts d'un système de soins de qualité: quadruple aim +1

- better health
- **improved patient experience**
- more affordable costs
- health of workforce
- sustainable health

Bodenheimer T, Sinsky C. Ann Fam Med. 2014;12(6):573-6

11

Buts d'un système de soins de qualité: quadruple aim +1

- better health
- improved patient experience
- **more affordable costs**
- health of workforce
- sustainable health

Bodenheimer T, Sinsky C. Ann Fam Med. 2014;12(6):573-6

12

Buts d'un système de soins de qualité: quadruple aim +1

- better health
- improved patient experience
- more affordable costs
- **health of workforce**
- sustainable health

Bodenheimer T, Sinsky C. Ann Fam Med. 2014;12(6):573-6

13

Buts d'un système de soins de qualité: quadruple aim +1

- better health
- improved patient experience
- more affordable costs
- health of workforce
- **sustainable health**

14

Comment pratiquer cette médecine?

15

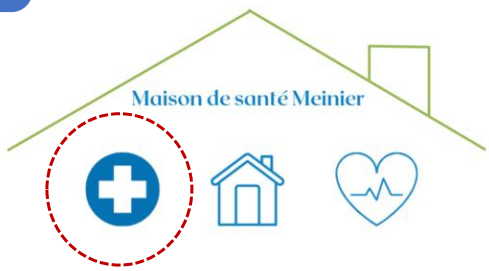
Collaboration interprofessionnelle en maisons de santé!

16

Maisons de santé interprofessionnelles

4 Axes

- **Soins de qualité interprofessionnels**
  -collaboration
  -coordination
  -délégation
- Soins à domicile et soins palliatifs
- Prévention et promotion de la santé
- Formation

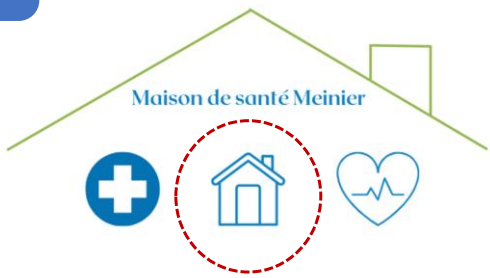


17

Maisons de santé interprofessionnelles

4 Axes

- Soins de qualité interprofessionnels
  -collaboration
  -coordination
  -délégation
- **Soins à domicile et soins palliatifs**
- Prévention et promotion de la santé
- Formation



18

Maisons de santé interprofessionnelles

4 Axes

- Soins de qualité interprofessionnels
  - -collaboration
  - -coordination
  - -délégation
- Soins à domicile et soins palliatifs
- **Prévention et promotion de la santé**
- Formation

19

Maisons de santé interprofessionnelles

4 Axes

- Soins de qualité interprofessionnels
  - -collaboration
  - -coordination
  - -délégation
- Soins à domicile et soins palliatifs
- Prévention et promotion de la santé
- **Formation et recherche**

20

Résultats attendus d'une maison de santé

- Augmentation de l'efficience des soins
- Valorisation du maintien à domicile
- Médecine plus proche des besoins communautaires incluant des approches intégratives
- Diminution des hospitalisations inappropriées
- Désengorgement des services d'urgences
- Prévention et promotion de la santé
- Diminution des coûts
- Diminution de l'impact environnemental

21

Maison de Santé Meinier

22

L'équipe de la maison de santé Meinier

- 3 médecins internistes généralistes
- 2 pédiatres
- 1 psychologue psychothérapeute
- 3 assistantes-secrétaires médicales dont une coordinatrice en médecine ambulatoire

Collaboration étroite avec

- Infirmières et ASSC (équipes fixes IMAD)
- 1 physiothérapeute
- Assistante sociale de la commune
- Soignants de la commune: masseuse, homéopathe, sage-femme, etc
- En projet: pharmacien

23

Valeurs

Maison de Santé Meinier

24

Spécificités

- Gouvernance partagée, réunions de coordination
- Projets individuels
- Plages quotidiennes pour urgences (si besoin ouverture soir 1x/sem)
- Projets de prévention et promotion de la santé
- Intégration de la médecine intégrative (acupuncture, collaboration selon souhaits des patients avec homéopathe, magnétiseur, chamane)
- Promotion des soins respectueux de l'environnement
- Dossier informatisé partagé: projet
- Soins à domicile et soins palliatifs : outils informatisés de partage d'information

25

Rôle de la CMA

= Coordinatrice en médecine ambulatoire

= Formation approfondie (brevet fédéral) d'AM

- Suivi régulier des patients complexes
- Education thérapeutique des patients
- Coordination des soins avec spécialistes

26

Réseau avec infirmières

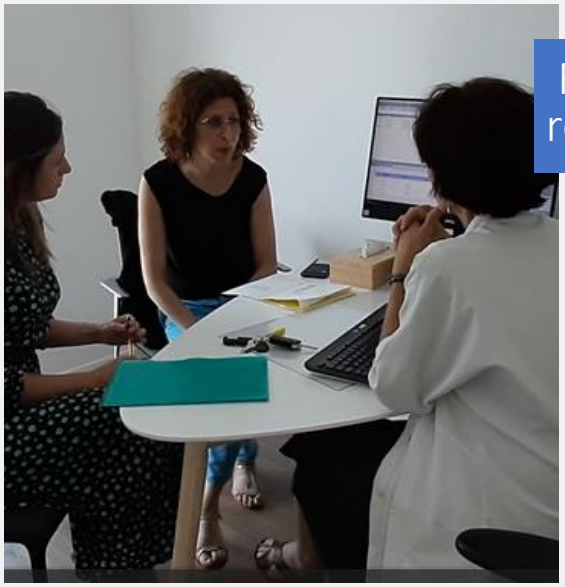
- Constitution d'une équipe:
  -patient.e + proches
  -infirmier.ère
  -aide-soignant.e
  -médecin
- Définition des objectifs de soins
- Définition de la communication, nouveaux outils : teams sécurisé

27

Réseau avec infirmières: Réunions de réseau

- Au cabinet /domicile en présence de la patiente et/ou proches aidant.es et/ou autre soignant.es: ergo/physio/aide-soignant.e

28



Réseau avec infirmières référentes réunions régulières de coordination

- Passage en revue des dossiers
  -situation **biomédicale**
  -situation **sociale**
  -**autonomie**, besoins soutien
  -**prévention et promotion** de santé: ergo/physio/vaccins,etc
  -besoin de **rencontres** en réseau
- **Débriefing** sur collaboration

29

Réseau avec infirmières: cercles de qualité interpro

- Présentation de situations, points à améliorer, à succès
- Feedback, réflexivité

30

Projets prévention et promotion de santé

31

32

33

34

Projets en cours d'élaboration:

- Homogénéisation/transition hôpital/ville
- Elaboration d'un guide de triage téléphonique en cabinet
- Collaboration avec pharmacien/antenne locale
- Au travers du CeMPR, projet commun avec but de communauté de pratique
- …

35

Formations:

- Stagiaires médecins 2BA, 3MA
- Stations formatives
- Une assistante médicale en cours de formation pour titre de CMA
- Une infirmière en pratique spécialisée (IPS) débute cette année sa formation
- A terme, internes avancés ou CDC au cabinet dans cadre formation MPR

36

Modes de financement

Subventions du canton/DGS:

- Financement de la coordination entre équipes/projets communs
- Formation de la coordinatrice médicale ambulatoire
- Projets de prévention, fonds, infirmières impliquées
- CQ interprofessionnels

Auto-financement à terme? Implication des assurances?

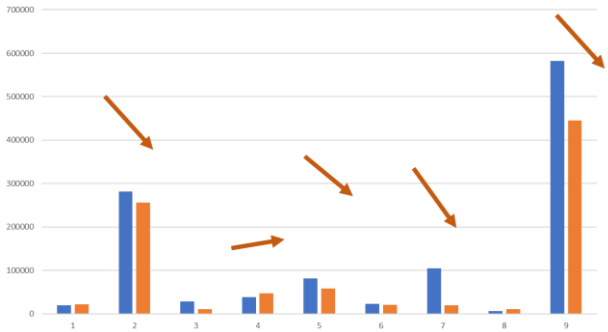
37

Résultats: Evolution des coûts de 9 patients /an (MSLancy)

avant l'équipe

avec l'équipe

15'284 de moins par patient et par an



	avant l'équipe	avec l'équipe	Total	Différence en %	Différence somme
Total collectif	582'758	445'205	1'027'964	-24%	137'552

Nicolas Perone, Maison de santé Lancy

38

Résultats
Evaluation des vécus: les soignant.e.s

	Démuni	Submergé	Découragé	Déçu	Contrariété	Tristesse	Anxiété
Sans équipe	3	9	6	3	33	3	20
Avec équipe	1	2	4	2	17	1	2

-> **Diminution** du nombre d'occurrence **d'émotions négatives** avec l'équipe interprofessionnelle

Nicolas Perone, Maison de santé Lancy

39

Résultats:
Evaluation des vécus: les soignant.e.s

	Sympathie	Rassuré.e	Satisfaction
Sans équipe	0	0	1
Avec équipe	2	47	83

-> **Augmentation** du nombre d'occurrence **d'émotions positives** avec l'équipe interprofessionnelle

Nicolas Perone, Maison de santé Lancy

40

Résultats:
Evaluation des vécus: les infirmières et un patient

- « *Ça permet une meilleure prise en charge, et une anticipation des problèmes… et d'éviter des hospitalisations aussi…* » Morgane Nazaire

- « *Ce qui permet de bien travailler ensemble est une confiance avec le médecin… une confiance réciproque.. Et aussi avec les ASSC* » Nadia Atil

- « *On se sent vraiment écouté, et pas juste un patient comme les autres… C'est tellement rassurant de connaitre l'équipe! C'est juste parfait »*
  M.M.patient

41

Résultats:
Evaluation des vécus: la responsable d'équipe d'infirmières

- *« Je n'ai simplement plus rien à faire… ça roule tout seul.. L'équipe fait des propositions et je n'ai plus qu'à valider … »*

- *« Et surtout.. le taux d'absentéisme… en fait dans ces équipes il n'y a plus d'absentéisme… oui vraiment c'est tombé à zéro! »*

Anne-Gaëlle Donnadieu responsable

42

Take home messages:

Maison de Santé Meinier

- better health
- improved patient experience
- more affordable costs
- health of workforce
- sustainable health

43

La maison de santé, c'est peut-être vous ?

Merci pour votre attention:

QUESTIONS?

Maison de Santé Meinier

- maisonsantemeinier.ch
- 022/752.65.44

44