



Journée soins 2017

La coordination, un concept au cœur des soins

Anne Fishman
Infirmière MSc, ICS
Service de Médecine Intensive Adulte

Introduction

Les **problèmes** de qualité et d'escalade des coûts ont conduit à un **intérêt généralisé** pour trouver des **solutions** qui améliorent **l'efficacité** et **l'efficience** du système de soins de santé.

*Healthcare Transformer 6:
Care Coordination*

Introduction

*Closing the Quality Gap:
A Critical Analysis of Quality
Improvement Strategies:
Volume 7—Care Coordination*

La **coordination** des soins a été
identifiée
par l'Institut de Médecine (IOM) et la
Haute Autorité de Santé (HAS) comme
une **stratégie clé** pour
potentiellement accomplir des
améliorations du système de soins
de santé, en termes **d'efficacité** et
d'efficience.

Introduction

Défauts de coordination ...

Introduction

Agence pour la recherche et la qualité en santé a rapporté que la mauvaise coordination des soins fait plus que quadrupler le risque d'erreurs médicales. (AHRQ-2008)

Parchman & al(2005) ont trouvé que 45% des patients atteints d'une maladie chroniques déclarent n'avoir reçu aucune aide de leur médecin dans la coordination de leurs services médicaux.

L'étude des réclamations dans un service d'urgence montre qu'environ 25% des erreurs diagnostiques sont causés par un défaut de coordination lors des transferts (ex: défaut de transmission de résultat de laboratoire) (Kachalia et al. 2007) .



Introduction

DEFINITION HAS (2014)

*Traduite à partir de Mc Donald
(2010)*

**C'est l'organisation délibérée
des activités de soins
à un patient
entre plusieurs acteurs du système
de santé.**

Elle implique la mobilisation de personnels et d'autres ressources nécessaires à la prise en charge du patient et est souvent gérée par l'échange d'informations entre les participants responsables de différents aspects des soins.

La coordination
pratiquement c'est



Partie 1

Clarification de concept : la coordination appliquée au domaine des soins - 31/03/16

Concept clarification: Coordination applied to healthcare

Doi : 10.1016/j.refiri.2016.02.001

Anne Fishman-Bosc, MSc ^{a, □} ✉ : infirmière experte en soins intensifs, Enzo Leveau, MSc ^b : infirmier en soins de santé primaire, Sylvie Crelerot-Klopfenstein, MSc ^c : infirmière anesthésiste, Stéphanie Gentile ^{d, f} : PU-PH, Sébastien Colson, PhD ^{d, e} : infirmier puériculteur



Le concept de coordination

Méthode

Un peu de
pragmatisme
scientifique.....



 JAN

Informing Practice and Policy Worldwide through Research and Scholarship

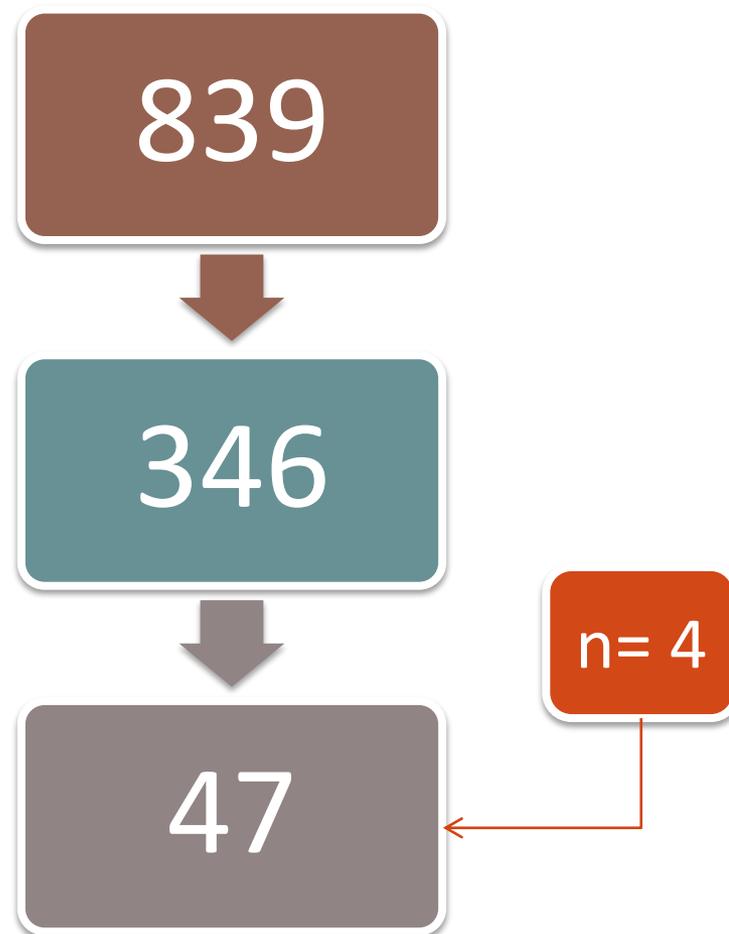
[Explore this journal >](#)

**Concepts, analysis and the development of nursing
knowledge: the evolutionary cycle**

Beth L. Rodgers PhD RN 

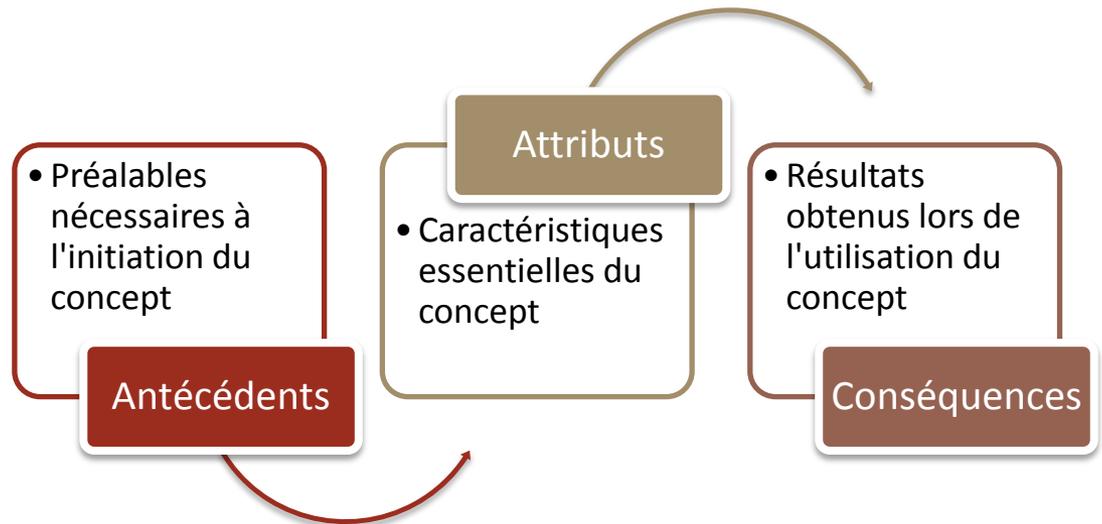
Méthode

Sélections des articles
entre 2004-2014
sur



Méthode

analyse évolutionniste de concept de B. Rodgers



Les attributs

• Transversalité



• Planification pro-active



• Corrélation
• Communication
• Collaboration



• Facilitation



• Partage

• Informations
• Connaissances
• Pouvoir



Centré sur la personne



Les 4 antécédents de la coordination :

Coordinateur



Expertise

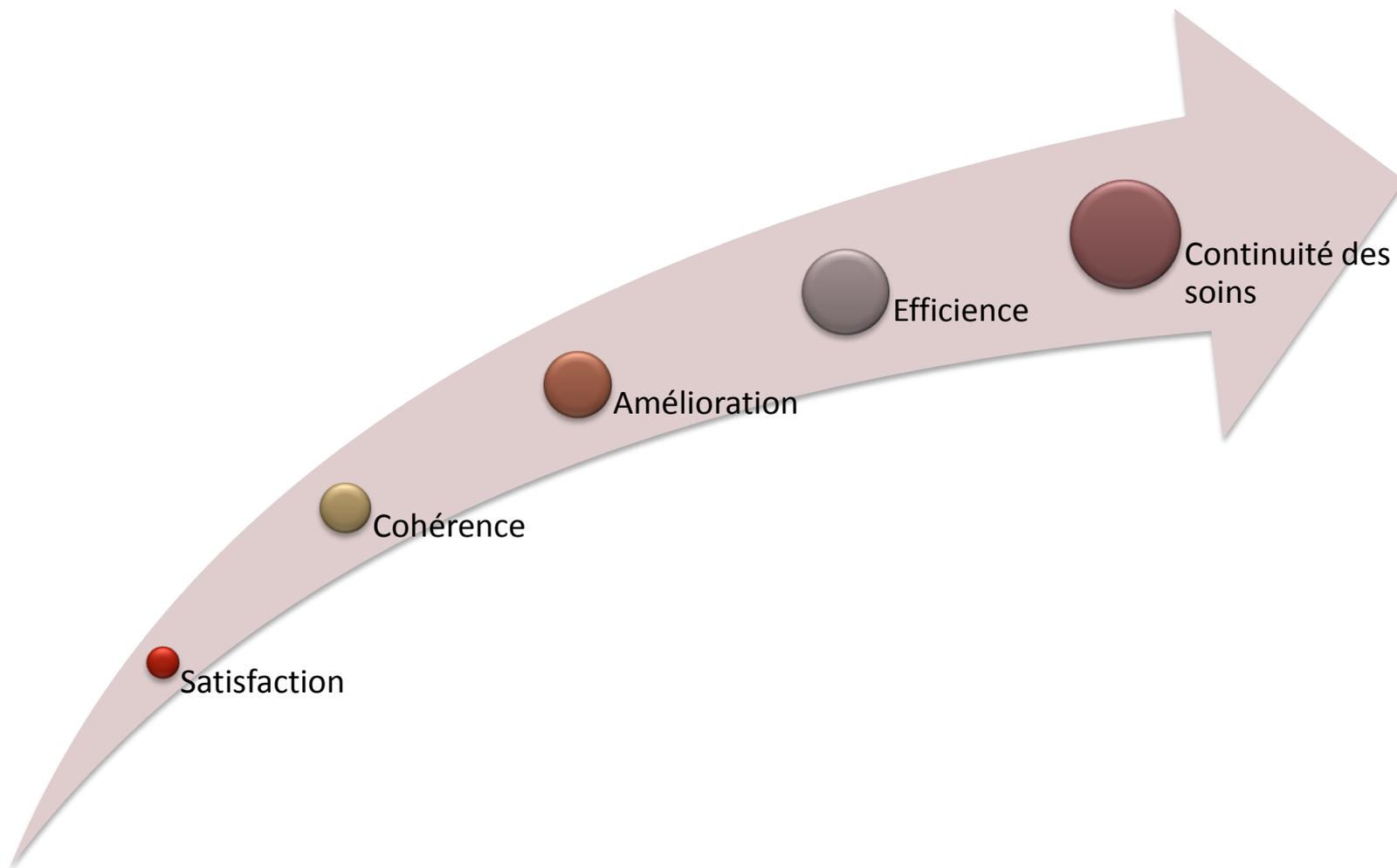


Élément déclencheur



Plurifactorialité

Les 5 conséquences de la coordination :



Limites

- Publications anglo-saxonnes
- Rôle de la linguistique dans la clarification d'un concept



2° PARTIE

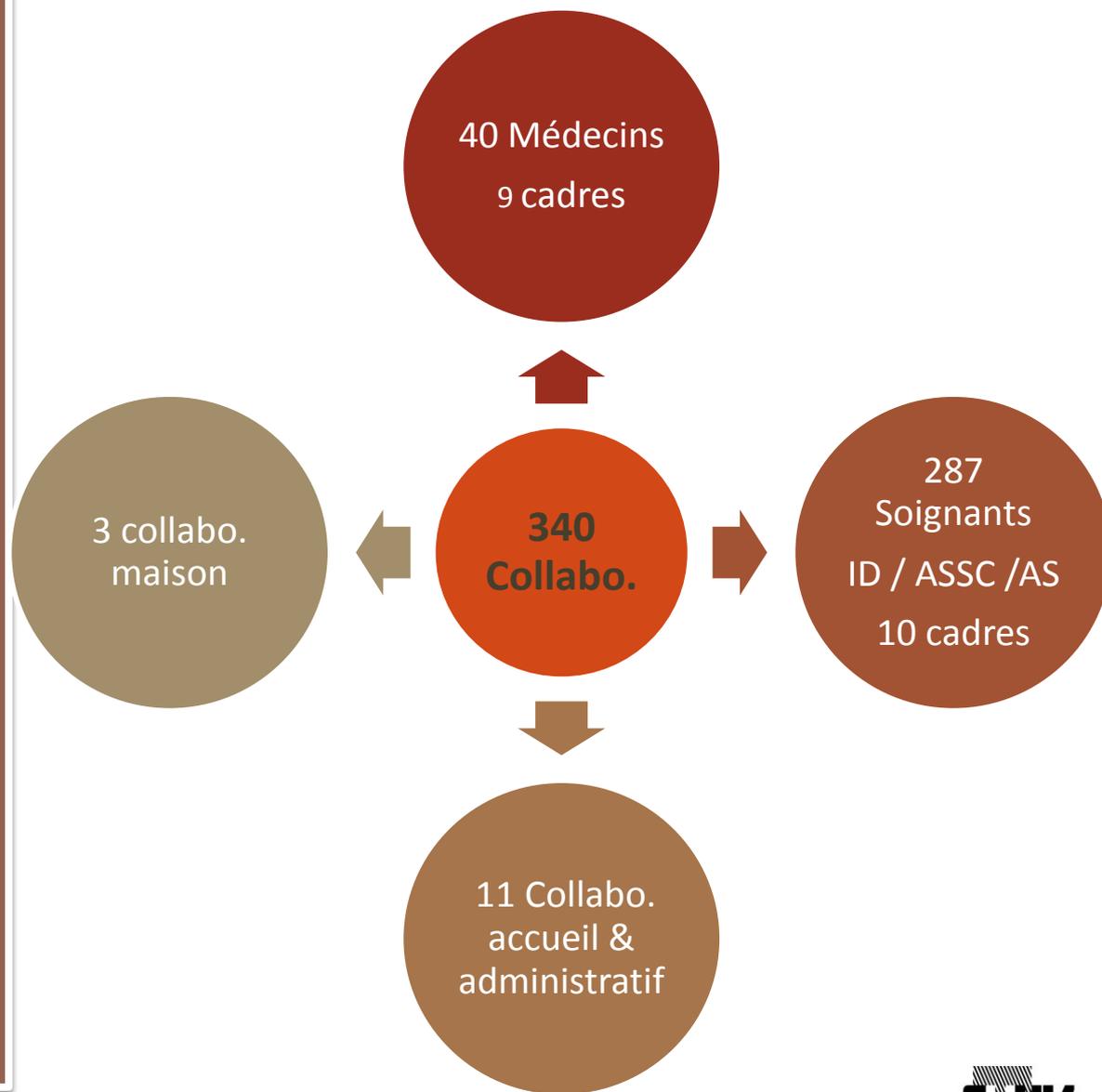
Aux soins intensifs

Dans le service de
médecine
intensive adulte
SMIA



Le SMIA

35 lits



Les patients du Service de Médecine Intensive Adultes

1'755 en 2015

DMS

En Suisse
2.8j

Hôpitaux
universitaires
3 - 4.5 j

CHUV
6.1j

Agés

81-85 ans
10 %

86 ans et +
5 %

Décès

1'000 / an
CHUV

250 / an
aux soins
intensifs
¼ des décès

Les patients long séjour aux Soins Intensifs Adulte

Durée du séjour
> 14 jours

Cas extrême
3 ans

Evolution des longs séjours au SMIA

2006:

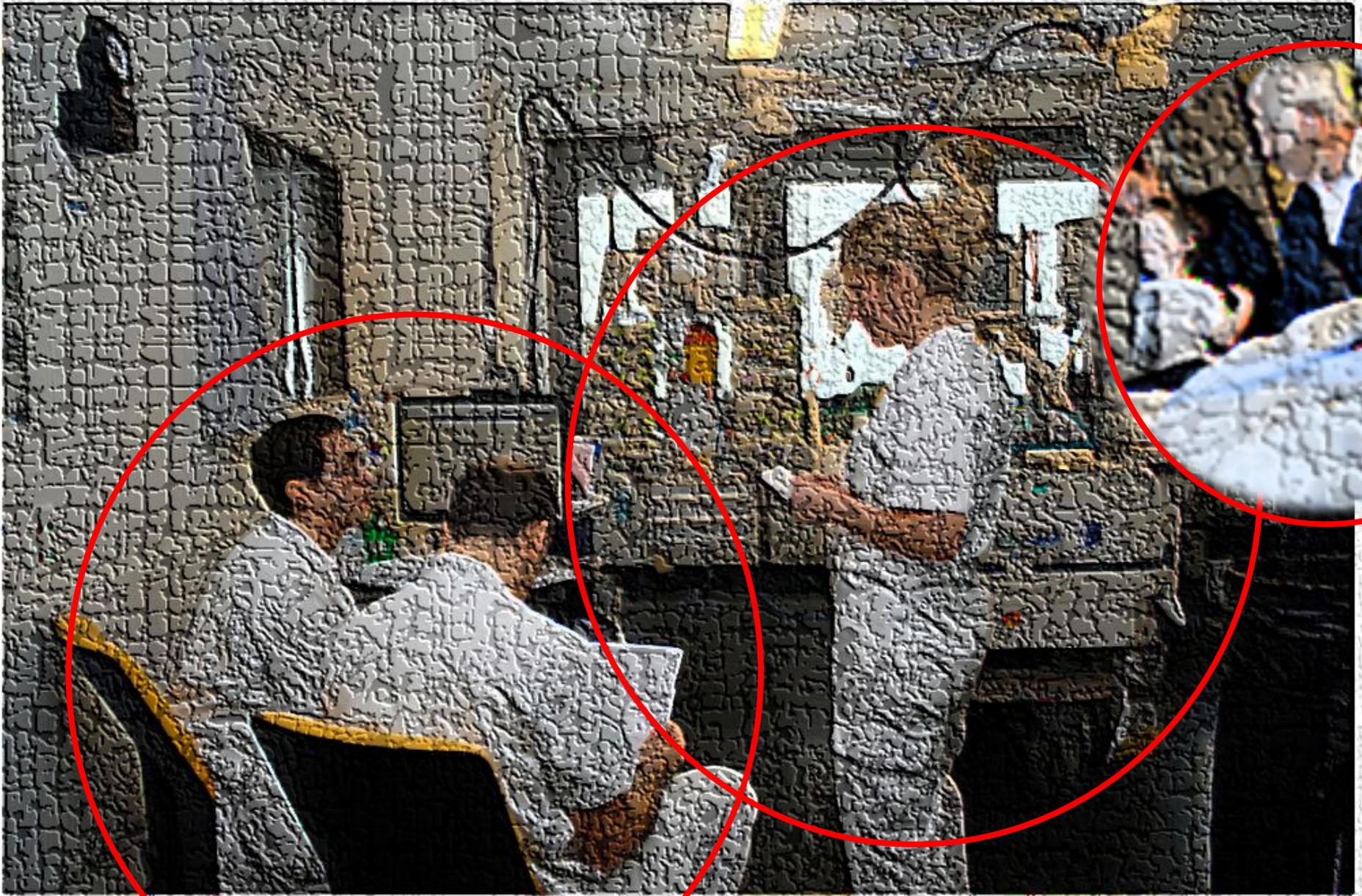
131 patients

5.4 % des patients
traités

2015:

217 patients

12 % des patients
traités



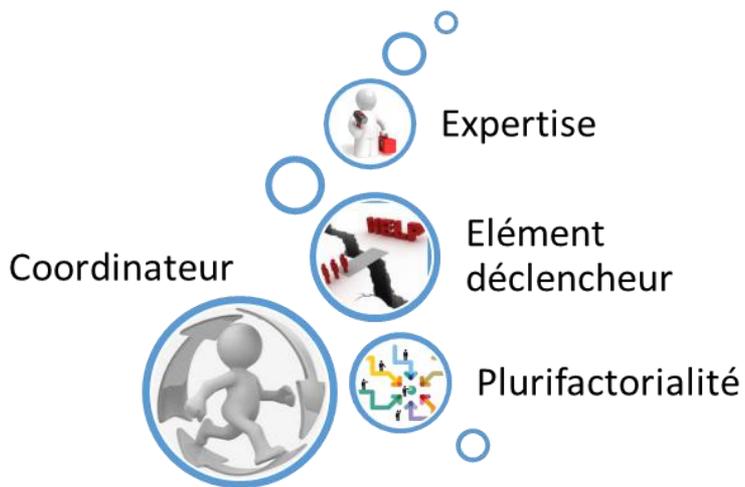
17/01/2017

But :
améliorer la continuité des soins
par la coordination



Opérationnaliser

Le concept



Le modèle



Les attributs opérationnalisés

• Transversalité



• Centré sur la personne

Projet individualisé
patient DS > 14 j



• Planification pro-active

Consultation infirmière lundi



• Corrélation

- Communication
- Collaboration

Réunion pluridisciplinaire mardi



• Facilitation

Orienté solutions & ré-ajustable



• Partage

- Informations
- Connaissances
- Pouvoir

Projet thérapeutique
partagé, documenté



Avez-vous des questions ?



Merci pour votre attention !

Bibliographie

1. McDonald, K., Sundaram, V., Bravata, D., Lewis, R., Lin, N., Kraft, S., McKinnon, M., Paguntalan, H., and Owens, K., (2007)
Closing the Quality Gap: A Critical Analysis of Quality Improvement Strategies.
Care Coordination vol.7 [Agency for Healthcare Research and Quality \(US\)](#); Report N°: 04(07)-0051-7
2. Parchman, M., Hitchcock, N., Shuko, L., (2005)
Primary Care Attributes, Health Care System Hassles and Chronic Illness.
Medical Care 43 (11) 1123-1129
3. Kachalia A., Gandhi T., Puopolo A., Yoon C., Thomas e., Griffey R., Brennan D., Studdert D., (2007)
Missed and Delayed Diagnoses in Emergency Department: A study of Closed Malpractice Claims From 4 Liability Insurers.
Annals of Emergency Medicine 49 (2) 196-205
3. Scott I., (2010)
Public hospital bed crisis: to few or too misused? *Aust. Health Rev. 34 (3) 317-24*
4. Fishman A., Leveau E., Crelerot S., Gentile S. & Colson S. (2016)
Clarification de concept : la coordination appliquée au domaine des soins.
Revue francophone de recherche infirmière Vol 2 - N° 2 P. 77-86 - juin 2016