

Projet SYLOS en région liégeoise



Rapport d'activités 2013

*Recherche-action menée par le DUMG-ULg
et le Département de Santé Publique de l'IMT*



JeanLuc Belche, André Crismer, Christian Darras, Christiane Duchesnes, Francis Monet et Jean Van der Vennet.

Recherche financée par le GLS



Tables des matières

1	LE PROJET SYLOS EN 2012	3
2	LA POURSUITE DU PROJET EN 2013	4
3	ACTIVITES EN 2013	5
4	LA PERCEPTION DE LA CONCERTATION ET LES ATTENTES DES MEDECINS DES 2 LIGNES DE SOINS A LIEGE.	10
4.1	CONTEXTE	10
4.2	SELECTION DES MEDECINS INTERROGES	10
4.3	RECOLTE DES DONNEES	11
4.4	RESULTATS	11
5	L'ETAT DES LIEUX LOCAL DES 2 LIGNES DE SOINS	14
5.1	JUSTIFICATION ET OBJECTIF	14
5.2	METHODOLOGIE	14
5.3	STRUCTURATION PROPOSEE	15
5.4	REALISATION DES DOCUMENTS PAR ZONES	16
5.5	PARTICULARITES LOCALES	16
5.6	PARTICIPATION DES ACTEURS LOCAUX A L'ETAT DES LIEUX	17
6	ENSEIGNEMENTS DU PROJET SYLOS 2013	18
7	ANNEXES	24
7.1	ANNEXE 1 : GUIDE D'ENTRETIEN	24
7.2	ANNEXE 2 : ETAT DES LIEUX DES 2 LIGNES DE SOINS A LIEGE EN 2013 : LE CHR ET LE GLAMO	25
7.3	ANNEXE 3 : ETAT DES LIEUX DES 2 LIGNES DE SOINS A SERAING EN 2013 : LE CHBAH ET LE CEGES	26

1 Le projet SYLOS en 2012

Lors du premier projet GLS en 2012, les objectifs suivants avaient été fixés :

1. Etudier les **difficultés et opportunités locales à la concertation entre les 2 lignes de soins dans 2 contextes différents** ;
2. Présenter un **modèle de concertation locale** à savoir :

Le **Système Local de Santé**, modèle de concertation locale, centré sur un hôpital, avec des réunions régulières de représentants professionnels des 2 lignes de soins (direction médicale, représentants du nursing, représentants des cercles de MG locaux, médecins de MR/MRS, ...).

Ces rencontres se veulent constructives, centrées sur le patient, à partir de cas concrets ou de situations vécues. L'animation est assurée par un modérateur externe, n'appartenant à aucune des 2 lignes de soins. L'information dispensée lors de ces réunions et les décisions prises sont relayées à l'ensemble des acteurs des 2 lignes de soins.

L'expérience SYLOS a été soutenue par le Ministère de la Santé entre 1997 et 2002. Il existe 3 sites SYLOS actifs en Belgique (Malmedy, Bruxelles et Anvers).

3. Evaluer l'**acceptabilité** de ce modèle et la **faisabilité de sa mise en place locale éventuelle** en analysant les suggestions, réticences ou adaptations suggérées par les acteurs locaux dans l'esprit d'une méthodologie de recherche-action.

Les zones de Liège, centrée sur le CHR Citadelle, et de Waremme, centrée sur les 2 structures hospitalières locales ont été choisies comme terrain d'étude.

Dans le cadre de son analyse de situation pré-opérationnelle, l'équipe de recherche a pris contact avec les **représentants de l'hôpital et des médecins généralistes**, à savoir la **direction médicale** pour la structure hospitalière et le **conseil d'administration du cercle de médecine générale** du territoire où est implanté l'hôpital.

En 2012, les activités ont principalement porté sur l'analyse des contextes locaux et sur la réalisation de rencontres d'intéressement avec les représentants ciblés. Ces rencontres avaient comme objectif double de réaliser une sensibilisation au modèle de concertation locale et de recueillir les perceptions sur la concertation existant entre les lignes de soins.

La première prise de contact avec chaque zone a été la rencontre avec la direction médicale de l'hôpital de la zone : le CHR pour Liège et le CHBAH et le CHC pour Waremme.

La sensibilisation des médecins spécialistes au sein de chaque structure s'est toujours déroulée via la direction médicale, sans sollicitation directe des chefs de service par le groupe de recherche.

Afin de respecter chaque dynamique locale, le **rythme des rencontres** était dicté par les professionnels de terrain et non par l'équipe de recherche, ce qui a valu d'attendre quelquefois plusieurs semaines, voire plusieurs mois pour obtenir un rendez-vous.

Au cours de ces premières rencontres, nous avons constaté une grande **méconnaissance réciproque des 2 lignes de soins** et la perception d'une complexité importante de la structuration locale.

Cette complexité locale s'exprimait également sous la forme d'une grande diversité, entre les zones étudiées, principalement dans l'organisation de la 1^{ère} ligne et les modalités existantes de concertation. Ces différences justifiaient donc **un abord des 2 lignes de soins, spécifique, adapté à chaque contexte local**.

Enfin, afin de mieux cerner la perception et les attentes de chacun des participants, il a été décidé, au CHR et au GLAMO, de réaliser des entretiens en face-à-face avec les acteurs de soins et portant sur la **perception de la concertation locale entre lignes de soins**. Ces entretiens ont débuté en octobre 2012 et se sont terminés en février 2013.

Alors qu'envisagée au départ comme potentiel facteur de sensibilisation, la possibilité de rencontrer d'autres pratiques de concertation locale (entre l'hôpital et les cercles de Médecine Générale) telles que celle du SYLOS de Malmédy n'a jamais soulevé l'enthousiasme des professionnels rencontrés. La raison invoquée est essentiellement liée à la différence de contexte.

2 La poursuite du projet en 2013

Les premiers contacts avec la direction médicale du CHBAH pour approcher la zone de Waremme ont informé l'équipe de recherche d'un processus de concertation initié depuis plusieurs mois à Seraing entre le CHBAH et les représentants de la médecine générale du territoire de l'intercommunale gérant l'hôpital. Il a semblé intéressant d'étudier les modalités concrètes de cette concertation pour en retirer les éléments favorisant. C'est pour cette raison que le groupe de recherche a soumis au GLS l'idée **d'inclure aussi la zone de Seraing dans le projet 2013**. La même démarche d'approche des représentants des 2 lignes de soins était prévue à Seraing en 2013.

Les entretiens avec les médecins généralistes et médecins spécialistes se sont encore déroulés en 2013 et leur analyse devait permettre de mieux appréhender leurs attentes par rapport à la concertation locale.

Les objectifs de cette année 2013 sont donc :

- de réaliser le même travail de sensibilisation au Système Local de Santé dans la zone de Seraing ;
- de poursuivre l'analyse des freins et des leviers à la concertation entre les deux lignes ;
- d'enrichir la connaissance des chercheurs de l'actualité belge en termes de concertation interligne.

3 Activités en 2013

Différents types d'activités ont été réalisées au cours de l'année 2013 :

- ***Les réunions de coordination du projet***
Elles regroupent les chercheurs du DUMG et de l'IMT, et portent sur la coordination des actions sur les 3 zones et l'analyse transversale du processus.
- ***Les activités sur chacune des zones***
Délocalisées sur les zones d'intervention, ces activités peuvent être des **rencontres individuelles (RI)** menées par 1 ou 2 chercheur(s) avec des représentants professionnels locaux ou des **rencontres mixtes (RM)** réunissant les représentants professionnels des 2 lignes de soins avec l'équipe de recherche.
- ***Les activités SYLOS connexes***
Au cours de l'année, le groupe de recherche a été amené à participer à des réflexions sur la concertation entre les lignes de soins, à un niveau local (GLS, Plateforme Psychiatrique Liégeoise), régional (Service Public Wallonie) ou national (Service Public Fédéral, Institut de Médecine Tropicale).
- ***Analyse de l'actualité***
Certains éléments d'actualité tant locaux que régionaux ou nationaux sont analysés, car ils influent sur le contexte dans lequel se passe le projet.

Les activités sont reprises dans un tableau récapitulatif et chronologique dans les pages suivantes.