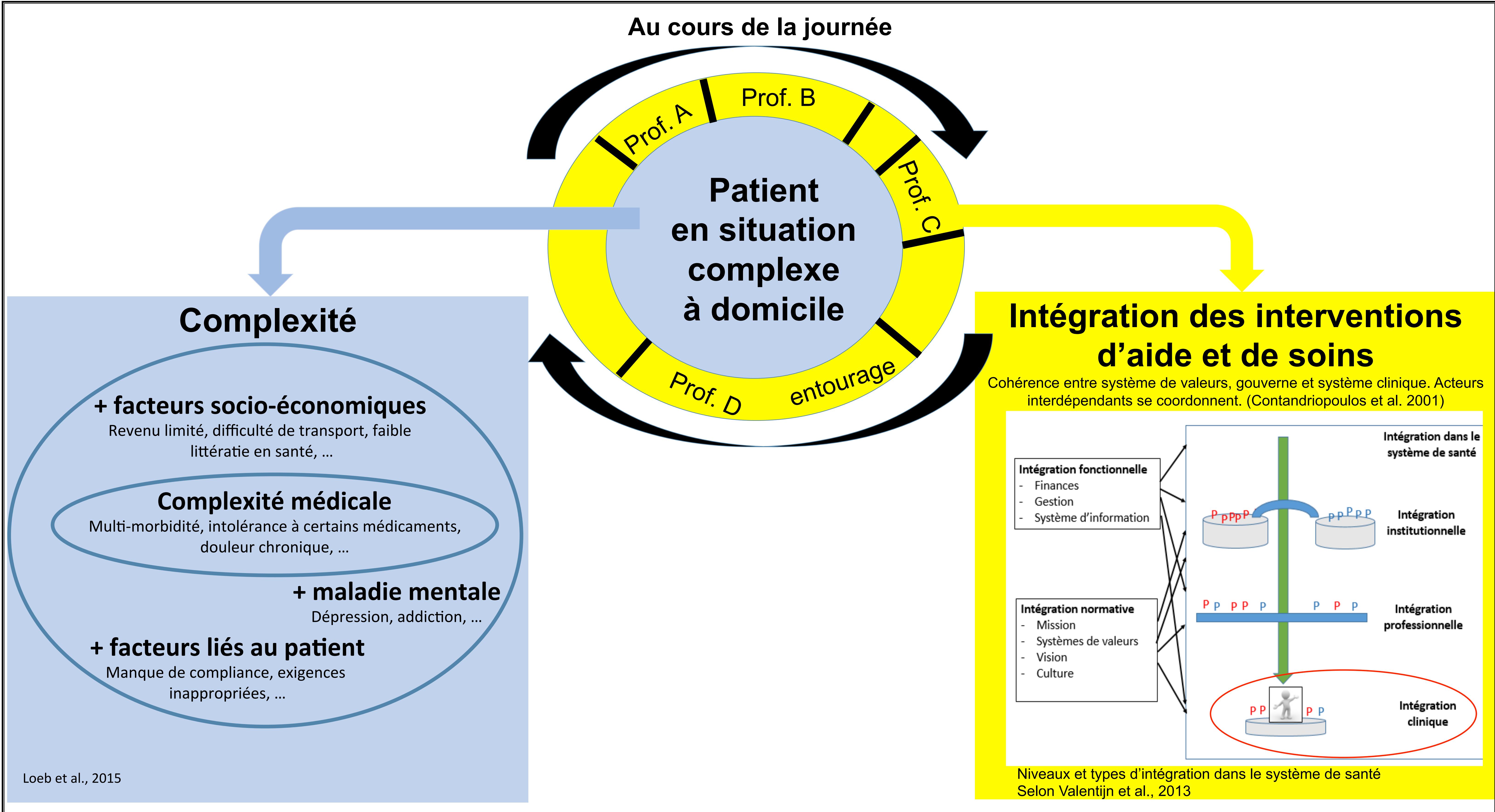


La prise en charge intégrée du patient complexe nécessite un changement d'attitude professionnelle des intervenants de proximité

Buret L, Duchesnes C, Giet D.

Département universitaire de Médecine générale. Université de Liège – Liège – Belgique

laetitia.buret@ulg.ac.be



Dispositifs d'intégration clinique

Plan de soins partagés
Suisse

Plan personnalisé de santé
France

Concertation multidisciplinaire
Belgique

Intentions communes

Difficultés communes

Intégration fonctionnelle

Répartir les tâches entre professionnels
Partager efficacement les informations

Temps des réunions
Développer le transfert informatique des données
Rémunérer les moments de travail interdisciplinaire

Intégration normative

Se centrer sur les besoins et objectifs du patient
Avoir une vision globale de la personne

Respecter les autres professionnels
Reconnaitre le travail des autres
Valoriser le travail interdisciplinaire

Changement d'attitude professionnelle

Formation initiale - Formation continue

Références

- Contandriopoulos AP, Denis JL, Touati N, Rodriguez R. Intégration des soins: dimensions et mise en œuvre. Ruptures, revue transdisciplinaire en santé 2001, 8(2), 38-52.
- Valentijn PP, Schepman SM, Opheij W, Bruijnzeels MA. Understanding integrated care: a comprehensive conceptual framework based on the integrative functions of primary care. Int J Integr Care 2013;13:e010.
- Loeb DF, Binswanger IA, Candrian C, Bayliss EA. Primary care physician insights into a typology of the complex patient in primary care. Ann Fam Med 2015;13:451-455.