



Réseaux de compétences

Un concept
d'organisation des soins

Dr Anne Vergison, Chef de Division de la Médecine Curative et de la Qualité en Santé
Direction de la santé

Pourquoi des “soins intégrés”?



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG

Au cours de sa vie, une personne a un **parcours de santé** (facteurs de risques, mode de vie, risques psycho-sociaux, maladies...) qui lui est propre, il aura besoin de l'un ou l'autre **parcours de soins** et pourra bénéficier de l'organisation de réseaux de compétences, suffisamment intégrés pour offrir une prise en charge globale, concertée et efficace

- Défis en santé:
 - Population vieillissante
 - Augmentation du poids des maladies chroniques
 - Systèmes de santé compartimentés ne permettent plus faire face à la demande croissante de soins



- « Gérer et fournir des soins de santé, dans un **continuum** de promotion de la santé, prévention de la maladie, diagnostic, traitement, gestion de la maladie, réadaptation et soins palliatifs, aux **différents niveaux et lieux de soins**, et en fonction des **besoins du patient.** »

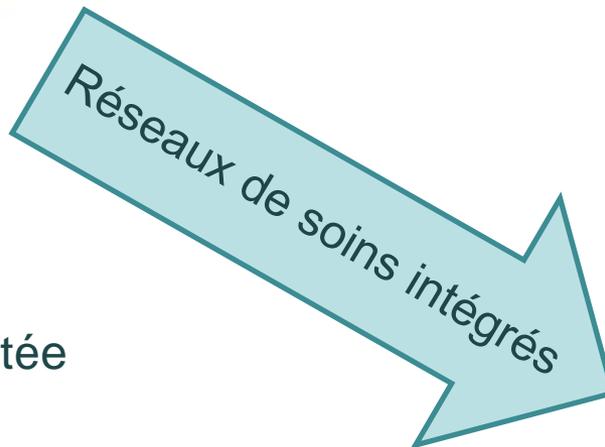


Les parcours de santé résultent de la délivrance **coordonnée** de prestations sanitaires et sociales pour **répondre aux besoins** de prévention et de soins des personnes, dans le cadre de dépenses maîtrisées. Pour cela, les professionnels doivent s'organiser de telle sorte que soient délivrées les **bonnes prestations aux bons patients, au bon moment et par les bons professionnels.**

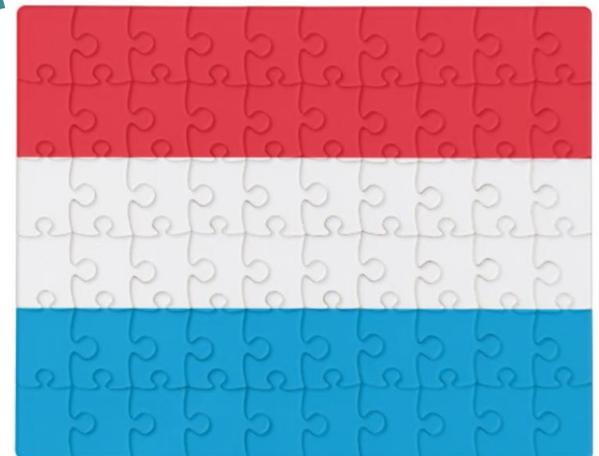
L'organisation des parcours doit permettre la mise en œuvre «appropriée ou pertinente» des interventions en santé, gage d'efficacité, de sécurité et de satisfaction du patient, mais aussi **d'efficience, d'équité, d'accessibilité et de continuité des soins.**



- Offre de soins abondante
- Bonne couverture
- De qualité
- Fragmentée, compartimentée
- Centré sur la maladie
- Efficience? Coût élevé du système
- Coordination insuffisante pour la prise en charge des patients ayant des maladies chroniques et souffrant de multimorbidité



- Vision globale du patient
- Liens entre les étapes et besoins de soins
- Organisation en réseaux multidisciplinaires
- Praticiens spécialisés experts
- Coordination de la prise en charge
- Education et implication des patients



Quelle évolution des soins?



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG

Concertation multidisciplinaire

Partage de l'information Suivi de recommandations EBM

Professionnels Formation

Spécialisation Délégation des tâches et nouvelles attributions

Compétences spécifiques

Rôle actif **Patients** Empowerment

Participation aux soins et aux décisions

Hospitalier => domicile et long séjour

Coordination et articulation entre niveaux

Organisations

Mettre en commun des ressources

Partage de l'information

Continuité des parcours

Soutien à la mise en
place des réseaux

Politique

Evaluation de l'efficacité

Financement adéquat

Feedback



- PATIENTS et aidants proches
- Professionnels et institutions
 - Hôpitaux
 - Long séjours, réhabilitation
 - Maisons de soins
 - Cabinets de groupes
 - Médecins spécialistes et généralistes
 - Infirmières
 - Kiné, ergothérapeutes, diététiciens, psychologues, orthophonistes, aide-soignants, pharmaciens, assistants sociaux...
 - Associations de patients

Nouveaux acteurs, « nouveaux métiers »

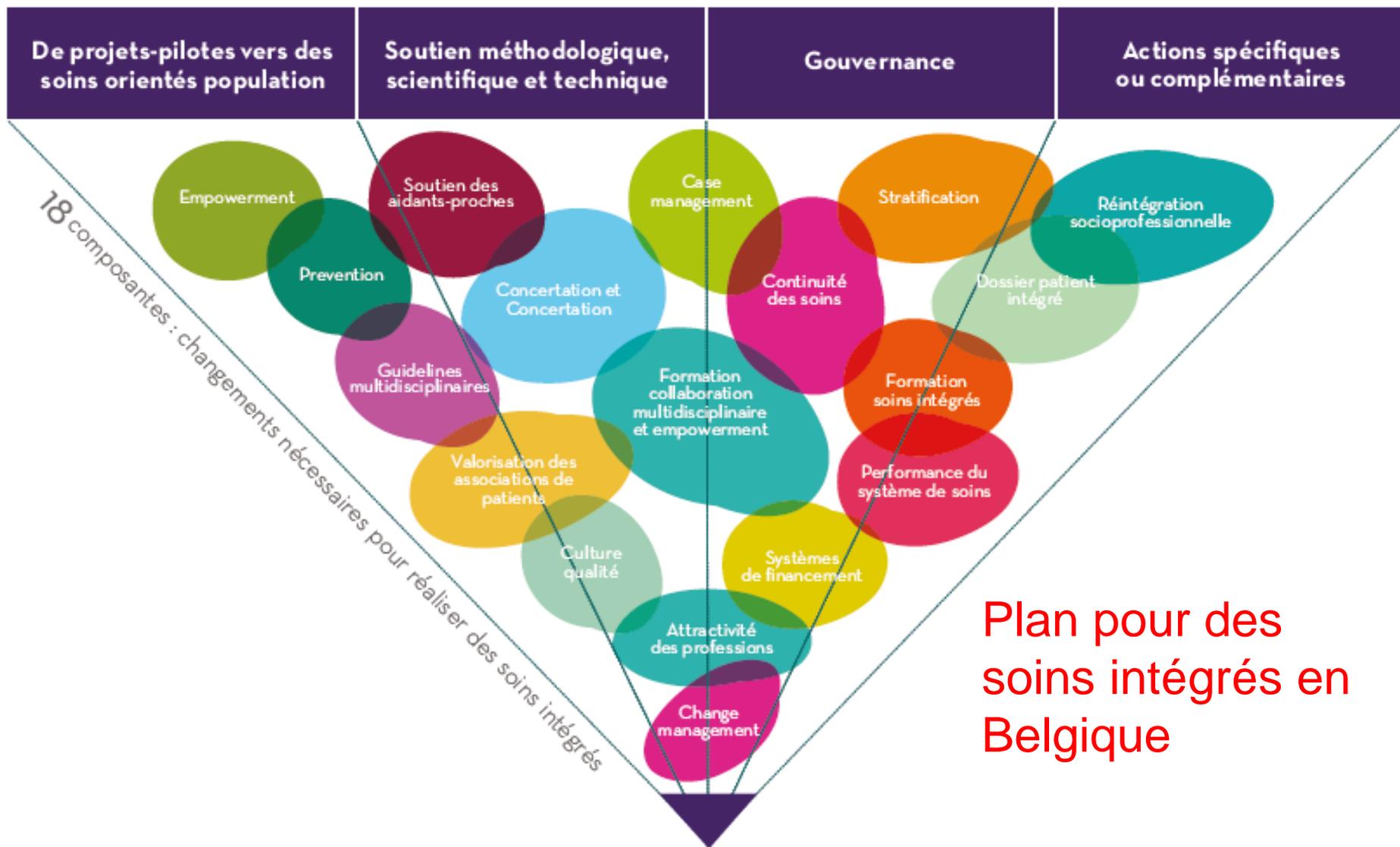
- Coordinateurs du parcours
- Renforcement du rôle du médecin référent (patients avec polymorbidité)
- Case managers infirmière hospitalière, community case manager, éducateur psycho-social case manager...
- Pharmaciens cliniques
- Autres?



Changements pour réaliser des soins intégrés



4 LIGNES D'ACTION POUR SOUTENIR LE DÉVELOPPEMENT DE SOINS INTÉGRÉS :



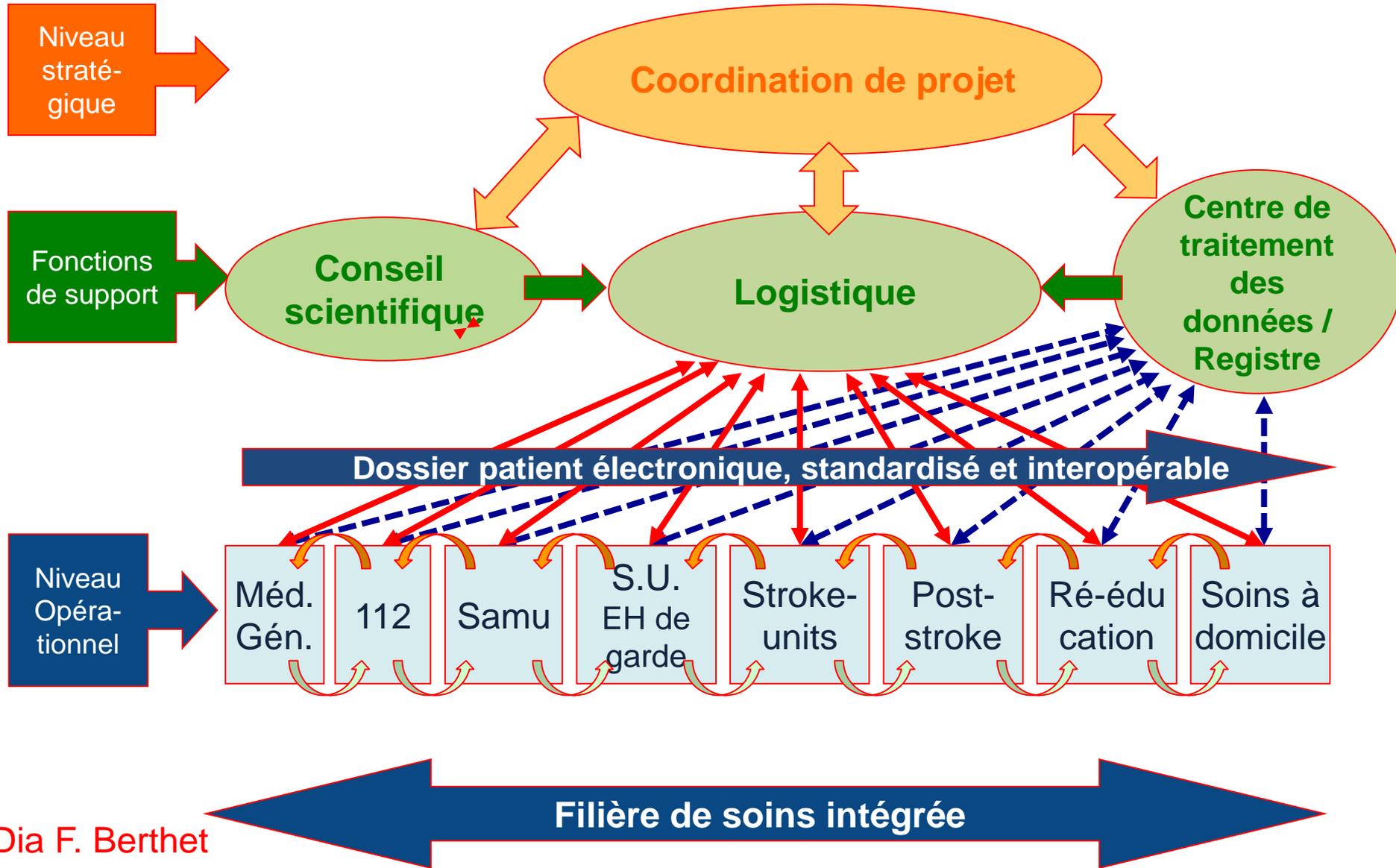
Plan pour des soins intégrés en Belgique

DES SOINS INTÉGRÉS
POUR UNE MEILLEURE SANTÉ

Filière intégrée STROKE (modèle)



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG



Un réseau qui existe déjà au Luxembourg



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG

Integrated care: what has already been done

- ✓ Train and integrate health professionals (OT, PT, ST) into the network from all over the country and from many different institutes

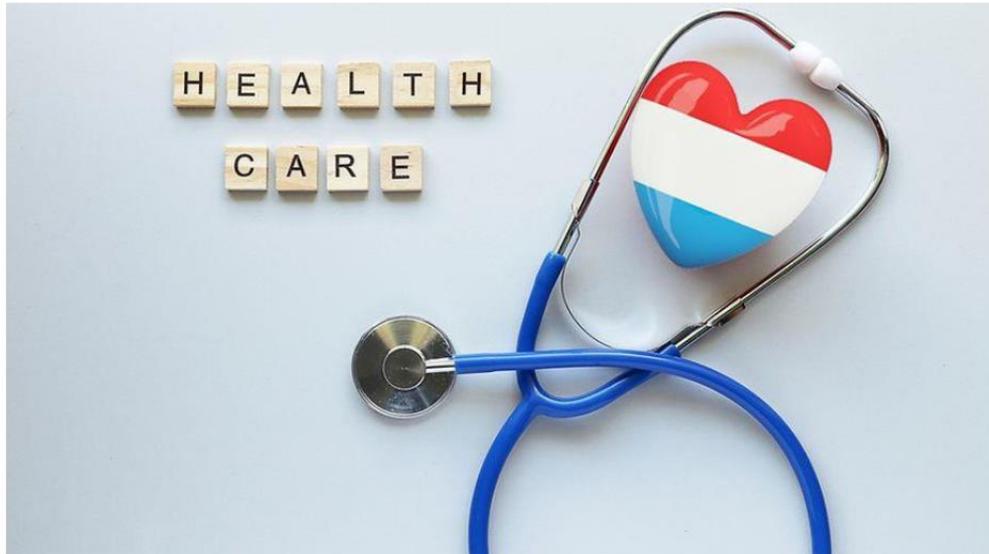
Dia Joëlle Penny-Fritz



	Neurologists / MEVS	PT	OT	ST	nurses
CHdN	3	/	3	1	/
HRS	1	/	2	/	/
CHL	3 / 4	2	1	/	3
CHEM	2	1	/	1	/
Rehazenter	/	1	1	1	/
Nursing homes	/	2	5	/	/
Nursing services	/	/	1	/	/
Private practice	/	10	3	11	/



Luxembourg: THE test bed for future healthcare



Dia Joëlle Penny-Fritz

