



La collaboration interprofessionnelle en milieu hospitalier : Enjeux et facteurs de réussite

**Journée «Renforcer l'égalité des chances grâce à
l'interprofessionnalité»**

04.11.2021

Liliane Staffoni & Camille Greppin-Bécherraz

Plan de présentation

1. Présentation des projets
2. Définir la collaboration interprofessionnelle
3. Facteurs de réussite
4. Recommandations
5. Du côté des patient.e.s
6. Conclusion
7. Publications

1. Présentation des projets

“Discharge Planning in Rehabilitation Centers: what about patient participation?”

2011 – 2014, financé par le Fonds National Suisse de la Recherche (FNS), équipe de recherche interprofessionnelle

40 patient.e.s et leurs équipes de professionnel.le.s de la santé (médecins, infirmiers,-ères, ergothérapeutes, physiothérapeutes, orthophonistes et travailleurs sociaux) filmé.e.s dans les 3 régions linguistiques de Suisse

Résultats: lorsqu'ils/elles discutent des décisions de sortie avec les patient.e.s, les infirmiers, -ères utilisent deux styles de communication différents: "réciproque" ou "individuelle". Alors que le style "réciproque" est une approche plus collaborative, la pratique communicative "individuelle" est plus unilatérale (*primary nursing*)

« Interprofessional collaboration: how do health professionals interact with each other in collaborative practice situations? »

2016 – 2018, financé par le Fonds National Suisse de la Recherche (FNS), équipe de recherche interprofessionnelle

3 phases:

1. 28 entretiens pour identifier où et quand se passe la collaboration interprofessionnelle
2. 65 heures d'enregistrements vidéo d'interactions interprofessionnelles
3. 11 Workshops avec les participant.e.s de la recherche

1. Présentation des projets

« Colloques interprofessionnels en milieu hospitalier »

2018 – 2020, financé par l'OFSP, équipe de recherche interprofessionnelle

3 phases:

1. 75 colloques filmés
2. 20 entretiens avec des professionnel.le.s de la santé
3. Formulation de recommandations

« Sensibiliser le public à la collaboration interprofessionnelle lors de l'hospitalisation »

2020-2021, financé par le FNS (Agora), équipe de recherche interprofessionnelle

Objectif: sensibiliser les patient.e.s au rôle actif qu'ils et elles peuvent endosser afin de devenir des partenaires dans le domaine des soins de santé.

Le projet a consisté à développer une vidéo de sensibilisation, un site web avec des ressources basées sur les résultats de recherche scientifiques et des espaces de dialogue avec le public.

1. Présentation des projets

Evaluation du projet « Pas à Pas + » (PAP+)

2019 – 2022, financé par Promotion Santé Suisse, équipe de projet interprofessionnelle

Objectif du projet: accompagner les personnes insuffisamment actives, atteintes ou à risque de développer des maladies non transmissibles (MNT), dans la reprise et le maintien d'une activité physique. PAP+ repose sur le principe de délégation du conseil en activité physique.

Enjeu important de la collaboration interprofessionnelle



2. Définir la collaboration interprofessionnelle

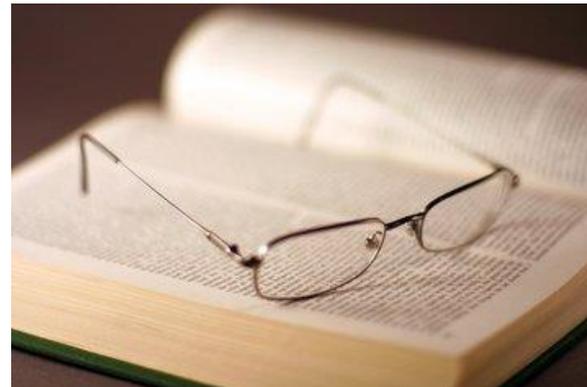
3. Facteurs de réussite

Selon la littérature

« Les soins sont interprofessionnels lorsque les professionnel.le.s **apprennent les uns des autres** et à **propos des un.e.s et des autres** pour améliorer la collaboration et la qualité des soins. »

(CAIPE: Barr et al., 2017 [2002])

« Le développement d'une pratique **cohésive** entre professionnelles de différentes disciplines. C'est le processus par lequel les professionnel.le.s réfléchissent et **développent de nouveaux moyens** de pratiquer qui fournissent des **réponses intégrées** et cohésives aux besoins du/de la client.e / patient.e, famille et population.» (D'Amour et al, 2005)



Selon les professionnel.le.s interrogé.e.s



« C'est construire ensemble à partir du regard, des observations, des méthodes du recueil d'informations spécifique à chaque profession qui **amènent des éclairages différents**. Et puis c'est quand on remet tout ça ensemble qu'on a **une meilleure vision du/de la patient.e** et puis donc de meilleures propositions thérapeutiques qui vont ensuite se reconstruire en fonction des spécificités. Donc ce **'construire ensemble la réponse thérapeutique'** pour moi, ça me paraît assez important. » (Cadre de formation)

« L'interpro, c'est aussi **partager** qui on est, comment ça marche, comment on fait. Pour ça il faut aussi un peu **d'humilité** pour **reconnaître ses limites**. Accepter de dire 'je sais pas' [...]. Avoir **envie de connaître l'avis de l'autre** [...]. Mais je vais **pas prendre le risque** si je sens qu'il y a pas de **bienveillance** en face. » (Infirmière)

3. Facteurs de réussite

À l'interprofessionnalité

Aux colloques interprofessionnels

Facteurs de réussite à l'interprofessionnalité

1. Communication (échanges, écoute active, ...)
2. Connaître son rôle professionnel et celui des autres
3. Caractéristiques individuelles : respect, solidarité, bienveillance, humilité, ouverture d'esprit, curiosité...
4. Respect et une confiance mutuels
5. Travail d'équipe : management participatif, prise de décision collective, gestion du conflit
6. Réflexivité professionnelle, prise de distance
7. Prise en compte du patient comme un partenaire



Comment collaborer de manière interprofessionnelle ?

3 enjeux-clé:

Expliciter

- Demandes directes et explicites

Avantages:

- Clarté du mode de communication, ambiguïtés limitées
 - Ouverture à la discussion d'objectifs communs et de cible commune entre les professionnel.le.s
 - Faire émerger les désaccords et tensions, meilleure satisfaction des professionnel.le.s
- Transmission de savoir
 - Collaboration forte
 - Conditions préalables:
 - Être conscient.e de son savoir pour pouvoir l'expliquer à l'autre
 - Connaître ses propres limites

Se connaître et avoir de l'intérêt pour l'autre

Négocier les décisions



Selon nos études

Comment collaborer de manière interprofessionnelle ?

3 enjeux-clé:

Expliciter

Se connaître et avoir de l'intérêt pour l'autre

Au niveau professionnel et personnel (préférences et manières de travailler)

Négocier les décisions

Participation de chaque professionnel.le en s'exprimant et donnant son avis sur la décision à prendre

Pas uniquement de la transmission d'informations

Importance de la structure du colloque/séance d'équipe, des outils informatiques et de l'animation

Facteurs de réussite à des colloques interprofessionnels

Relations interprofessionnelles

- Communication
- Culture commune

Compétences collaboratives

- Leadership / Animation
- Rôles et responsabilités

Organisation

- Structure
- Coordination
- Composition

Facteurs d'efficacité des colloques selon notre étude

Relations interprofessionnelles

- Communication
- Culture commune

« seul[s] moment[s] de la journée où tout le monde est présent, donc tous les soignants, toutes les professions où on peut discuter du projet de soin pour chaque patient. » (médecin)

« peut-être qu'on a une aisance ensemble, est-ce que c'est aussi l'habitude d'une équipe [...] qui sont habitués à interagir ensemble et qui ne semblent pas, déjà si quelqu'un prend la parole au moment où c'est pas son tour, il y a pas cette espèce de compétition « ah il joue dans mes plates-bandes », non non on est, il y a l'équipe, il y a une interdisciplinarité » (infirmière)

Bienveillance

Humilité

Connaissance des
autres cultures
professionnelles

Interprétation
commune du sens
du colloque

Facteurs d'efficacité des colloques selon notre étude

Compétences collaboratives

- Leadership / Animation
- Rôles et responsabilités

« être le gardien du temps » (infirmière)

« qui est censé favoriser les échanges » (infirmier)

« qui s'assure que - que la parole se passe, que les réponses - que les questions aient trouvé réponse » (infirmière)

Facteurs d'efficacité des colloques selon notre étude

Organisation

- Structure
- Coordination
- Composition

« c'est la mise en commun des différents points d'évaluation des uns et des autres. En termes d'avantage, ça assure une certaine cohérence dans la prise en charge de savoir qui fait quoi, quand et comment, comment on le fait » (infirmier)

4. Recommandations

Recommandation 1: Contraintes institutionnelles: Prise en charge aigue ou en réadaptation

Le contexte politique, les ressources financières, humaines et temporelles doivent être prises en compte en vue de permettre un environnement favorable à la collaboration interprofessionnelle, en général, et à un colloque interprofessionnel en particulier.

Recommandation 2 : Culture commune

La culture commune doit être favorisée et co-construite parmi les professionnel.le.s de santé.

Une formation à l'interprofessionnalité ainsi qu'une socialisation formelle et informelle sont indispensables pour la réussite d'un colloque interprofessionnel dans les lieux de travail.

Recommandation 3: Organisation (fréquence, composition de l'équipe interprofessionnelle, but du colloque)

L'organisation du colloque (fréquence, durée, composition du groupe, présence du ou de la patient.e, structure d'activité) doit être en lien avec les buts afin de permettre sa mise en œuvre efficace et efficiente.

Les déterminants pour qu'un colloque soit efficace sont: sa fréquence, sa durée, la composition du groupe, les rôles et responsabilités de chacun.e, la structure d'activité, les buts, la communication partagée et la présence/absence du ou de la patient.e.

5. Et du côté des patient.e.s



6. Conclusion

Projet FNS:

Que font les professionnel.le.s de santé quand ils/elles disaient faire de l'interprofessionnalité? *Définitions – moments de collaboration interprofessionnelle – demandes – transmission de savoirs*

Projet OFSP:

Focus sur un moment typique de la collaboration interprofessionnelle: les colloques: *structure des colloques*

Projet Agora:

Focus sur le ou la patient.e: *place du ou de la patient.e dans sa prise en charge*

Suite:

- Formation en santé: Élargissement de la formation en interprofessionnalité pour les futur.e.s professionnel.le.s de la santé (intégration des étudiant.e.s en soins, étudiant.e.s du domaine social, etc) et intégration de patient.e.s expert.e.s
- Au niveau du terrain: développement de formations continues en interprofessionnalité avec les professionnel.le.s

7. Publications

Keel, S., V. Schoeb. 2016. “Professionals’ embodied orientations towards patients in discharge-planning meetings and their impact on patient participation”. *Communication & Medicine*, 13(1), 115-134.

Staffoni, L., Schoeb, V., Pichonnaz, D., Bécherraz, C., Knutti, I., & Bianchi, M. (2017). Collaboration interprofessionnelle: comment les professionnels de santé interagissent-ils en situation de pratique collaborative?.

Staffoni, L., Knutti-Menia, I., Bécherraz, C., Pichonnaz, D., Bianchi, M., & Schoeb, V. (2019). Définir la collaboration interprofessionnelle: étude qualitative des représentations pratiques des formateurs/trices en santé. *Kinésithérapie, la revue*, 19(205), 3-9.

Schoeb V., et al. (2020), Rapport final « Colloques interprofessionnels en milieu hospitalier »

Pichonnaz, D., Staffoni, L., Greppin-Bécherraz, C., Menia-Knutti, I., & Schoeb, V. (2021). “You Should Maybe Work Together a Little Bit”: Formulating Requests in Interprofessional Interactions. *Qualitative Health Research*, 31(6), 1094-1104.

Barr, H., Ford, J., Gray, R., Helme, M., Hutchings, M., Low, H., ... Reeves, S. (2017). Interprof. education guidelines.

CICH. 2010. « A national interprofessional competency framework ». Canadian Interprofessional Health Collaborative.

Conn LG, Reeves S, Dainty K, Kenaszchuk C, Zwarenstein M. Interprofessional communication with hospitalist and consultant physicians in general internal medicine: a qualitative study. *BMC Health Serv Res* 2012;12:437.

D'Amour, D. et al.. 2005. « The Conceptual Basis for Interprofessional Collaboration: Core Concepts and Theoretical Frameworks ». *Journal of Interprofessional Care* 19: 116-31.

D'Amour, D., & Oandasan, I. (2005). Interprofessionality as the field of interprofessional practice and interprofessional education: an emerging concept. *Journal of Interprofessional Care*, 19 Suppl 1, 8-20.

IPEC. 2011. « Core competencies for interprofessional collaborative practice. Report of an expert panel ». Washington, D.C.: Interprofessional Education Collaborative Expert Panel.

Kosremelli Asmar M, Wacheux F. Facteurs influençant la collaboration interprofessionnelle : cas d'un hôpital universitaire. Beyrouth, Liban: Université Saint-Joseph; 2007;57–75 [cited 2016 Mar 23; available from: <https://www.basepub.dauphine.fr/bitstream/handle/123456789/2614/wacheux.PDF?sequence=2&isAllowed=y>].

Office fédéral de la santé publique. 2013. Rapport du groupe thématique 'Interprofessionnalité', Liebefeld.

van Dongen, J. J. J., Habets, I. G. J., Beurskens, A., & van Bokhoven, M. A. (2017). Successful participation of patients in interprofessional team meetings: a qualitative study. *Health Expectations*, 20(4), 724-733.

WHO. 2010. « Framework for Action on Interprofessional Education & Collaborative Practice ». Geneva: World Health Organization.

The background consists of several overlapping, semi-transparent shapes in various shades of green and yellow, creating a layered, organic effect. The shapes are rounded and flow from the bottom left towards the top right.

HESAV

**MERCI POUR
VOTRE
ATTENTION**