

# Comment réussir l'interprofessionnalité?

## L'Equipe mobile vulnérabilités (EmvS)

---

*Mme J Palminteri, Dre E Dory*

*EmvS*

*Centre des Populations Vulnérables*

*10 mai 2016, Morges*



Policlinique  
Médicale  
Universitaire  
CH-Lausanne

*Unil*

UNIL | Université de Lausanne



# Pour commencer

« Aucune profession ne possède à elle seule toute l'expertise requise pour répondre de manière satisfaisante et efficace à la gamme complexe des besoins de nombreux usagers des services de santé »

CIHC Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé (2008).  
Report : Knowledge Transfer & Exchange in Interprofessional Education.

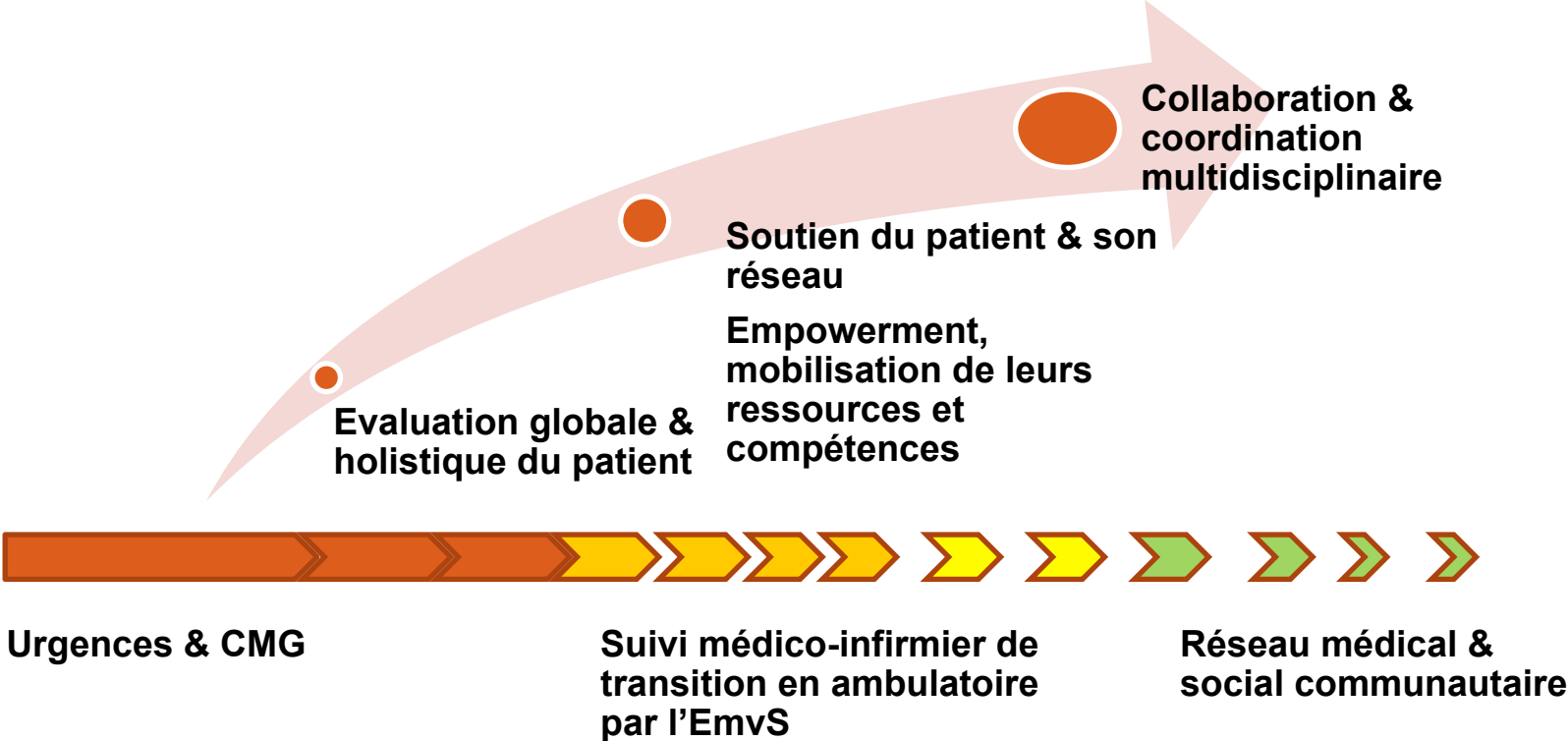
# Equipe mobile vulnérabilités (EmvS)

- L'EmvS répond en 2<sup>ème</sup> ligne dans le périmètre des urgences du CHUV et de la PMU, aux situations complexes de patients usagers fréquents des urgences et cumulant des facteurs de vulnérabilité.

Pour les **usagers fréquents des urgences** ( $\geq 5$  visites au cours des 12 derniers mois) **qui cumulent** des **critères de vulnérabilités présents dans  $\geq 3$  axes** (cf. tableau),

Déterminants somatiques	Etat de santé mentale	Déterminants comportementaux	Déterminants sociaux	Consommation de soins
<input type="checkbox"/> Maladie/s aiguë/s ou chronique/s sévère/s <input type="checkbox"/> Polymorbidité somatique <input type="checkbox"/> Traitement médicamenteux complexe Adhérences <input type="checkbox"/> thérapeutique et/ou médicamenteuse inadéquates <input type="checkbox"/> Grossesse et/ou période néonatale <input type="checkbox"/> Mobilité restreinte/handicap physique	<input type="checkbox"/> Polymorbidité psychiatrique <input type="checkbox"/> Trouble de l'humeur (y.c. auto/hétéro-agressivité, tentamen,...) <input type="checkbox"/> Trouble anxieux <input type="checkbox"/> Trouble psychotique <input type="checkbox"/> Trouble de la personnalité <input type="checkbox"/> Trouble somatoforme <input type="checkbox"/> Syndrome de stress post-traumatique <input type="checkbox"/> Démence <input type="checkbox"/> Troubles du développement psychologique (y.c. retard mental,...)	<input type="checkbox"/> Dépendances actives (alcool, tabac, drogues, jeux, médicaments...) <input type="checkbox"/> Comportement sexuel à Risque <input type="checkbox"/> Problématiques en lien avec la contraception ou l'interruption de grossesse <input type="checkbox"/> Violences inter-personnelles morales et/ou physiques (y.c. violences conjugales, mobbing, abus sexuels,...) <input type="checkbox"/> Situation à risque ou représentant un danger pour un enfant	<input type="checkbox"/> Situation familiale complexe/difficile <input type="checkbox"/> Exclusion sociale ou isolement social <input type="checkbox"/> Situation financière complexe/difficile <input type="checkbox"/> Logement inadéquat ou inexistant <input type="checkbox"/> Assurance inexistante ou insuffisante <input type="checkbox"/> Difficultés ou absence au travail/écoles/activités sociales <input type="checkbox"/> Origine et/ou statut de séjour précaire <input type="checkbox"/> Difficultés de compréhension/maîtrise insuffisante d'une langue commune	<input type="checkbox"/> <b>Recours fréquents au service des urgences CHUV-PMU</b> <input type="checkbox"/> Multiples intervenants médico-infirmiers <input type="checkbox"/> Aucun médecin de premier recours extra-hospitalier <input type="checkbox"/> Difficultés dans la relation aux soignants

# Que proposons-nous ?



# 1. Situation clinique

## Aux urgences:

- M. B, Suisse, de 54 ans. Hospitalisé pour une décompensation diabétique dans le cadre d'une alcoolisation aigue. Le Médecin cadre des urgences, inquiet de par les recours fréquents aux urgences et l'aspect négligé du patient, fait appel à l'EmvS.

Contact avec les divers intervenants (alcoologie, diabétologue, assistant social). Les priorités sont définies.

😊 Lieu, rôles clairement définis.

☹️ Objectifs divergents. MCU détient la responsabilité. Responsabilité institutionnelle, financière.

## 2. Responsabilité à l'interne

- Interactions infirmière - Cheffe de Clinique
- ☺ Responsabilité partagée. Valorisation du rôle infirmier. Diminution du risque d'épuisement compassionnel. Des professionnels bien équipés, expérimentés.
- ☹ Médecin en première ligne vs médecin en deuxième ligne. Nécessite une mise à jour continue des connaissances, de façon institutionnelle et individuelle. Responsabilité de la hiérarchie dans les engagements de collaborateurs expérimentés.

### 3. Responsabilité à l'externe

- Réseau du patient (MPR, diabétologue, Centre social régional, EmvS).
- ☺ Rôle de chef d'orchestre. Bonne circulation des informations. Efficience de la prise en charge du patient. Responsabilité partagée et alternée.
- ☹ Compliance du patient. Triangulation du patient. Patient «objet de soins ». Projet de soins divergents. Infirmière responsable du bon fonctionnement du réseau.



## 4. Responsabilité juridique

Conflit entre le patient CSR, sanction du CSR

Demande de curatelle par le CSR. Patient et équipe soignante opposée.

Convocation JDP: pas de curatelle, obligation de démarrer les démarches AI et de collaborer avec CSR

☺ Soutien et accompagnement du patient dans ses démarches.

☹ Soignant en porte-à-faux. Désaccord au sein du réseau.  
Risque de rupture du lien thérapeutique.

## 5. Responsabilité éthique

**L'autonomie, la bienfaisance, la non-malveillance, la justice.**

- 😊 Patient au centre. Partenariat autour du patient. Renforcement de l'alliance thérapeutique. Relations professionnelles attentionnées. Responsabilisation du patient
- ☹ Divergences d'opinions. Fracture dans la relation thérapeutique.

## 6. Responsabilité institutionnelle

Promouvoir l'interprofessionnalité :

- Valoriser la collaboration
- Communiquer de manière efficace
- Mettre en place des modules de formation communs pour développer une compétence collective et une vision commune (formation intégrative)
- Organiser des colloques pluridisciplinaires

# Formation intégrative du 12 février 2016

- Dre Carole Clair  
*Cheffe de clinique, Maître assistante SNSF*  
**GENRES**
- Mme Catherine Mialet,  
Mme Josiane Palminteri  
*Infirmière clinicienne, infirmière*  
**VISTA**
- Dre Erika Volkmar  
*Directrice*  
**AGNODICE**

## 7. Durabilité (une responsabilité de tous !!!)

- Du *bottom-up* au *top down*
- Pérennisation financière
- FN

Merci !



Polyclinique  
Médicale  
Universitaire  
CH-Lausanne

*Unil*

UNIL | Université de Lausanne