

INVITATION PRESSE

Intersoins : une initiative de recherche pour mieux comprendre les tenants et les aboutissants de la coordination des parcours de soins complexes



L'organisation territoriale de la prise en charge des patients est à un tournant. La crise des urgences illustre l'un des problèmes que pose cette organisation, certains patients étant pris en charge aux urgences à défaut d'être pris en charge par la médecine de ville. Depuis quelques années, une des solutions explorées par les pouvoirs publics est **de développer des initiatives visant à favoriser la coordination pluri-professionnelle autour du parcours-patient**. Le projet de recherche Intersoins, porté par le laboratoire d'économie financière et de gestion des entreprises - [CEREFIGE](#) au niveau de l'axe scientifique prioritaire [Health & Care](#), s'inscrit dans cette démarche.

Les résultats de cette recherche seront présentés lors d'un Workshop

Lundi 7 novembre de 12h à 17h

Salle des séminaires à la Maison de la recherche

23-25 rue Baron Louis à Nancy

Les chercheurs impliqués dans ce projet pourront répondre à toutes vos questions.

[PROGRAMME](#)

Projet soutenu par le CPER-ARIANE, la MSH Lorraine, le pôle scientifique SJPEG et la [FEMAGE](#) (Fédération de l'Exercice coordonné et Maisons de santé en Grand Est).

En partenariat avec le Bureau d'Economie Théorique et appliquée - [BETA](#).

Ambition du projet. Le projet Intersoins vise à analyser, au sein d'un territoire, les nouvelles formes de coordination des professionnels de santé autour du parcours de soins du patient. Les pouvoirs publics attendent beaucoup de ces nouvelles formes, prévues par la Loi « Ma Santé 2022 », notamment des Equipes de Soins Primaires (ESP), des Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) et des Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS). Celles-ci visent une meilleure organisation territoriale des soins incluant tout type d'exercice professionnel ainsi qu'une prise en charge plus « holistique » du patient. Cette étude cherche à interroger, à partir de ces trois cas, les modalités juridiques, financières et organisationnelles de la coordination, afin de mettre en évidence les conditions favorisant le développement de la coordination mais aussi les dilemmes et freins rencontrés, notamment du point de vue du parcours-patient.

Méthodologie. La recherche est qualitative et se fonde sur le recueil et l'analyse d'entretiens semi-directifs auprès de professionnels de la santé (principalement des médecins) et de 2 types de patients : les personnes âgées polyopathologiques et les enfants atteints de TND (troubles neuro développementaux) – une patientèle plus susceptible de poser des difficultés en matière de coordination en l'état du système de santé actuel. L'originalité de cette recherche est de donner la parole aux patients en complément de la dimension professionnelle. Un certain nombre de résultats ressortent des [49 entretiens](#) qui ont été menés et analysés. A titre d'exemples :

- **Difficultés**

- L'approche centrée personne a un certain nombre de limites liées à l'isolement, et l'autonomie de la personne
- Il existe des oublis de transmissions de l'information et donc des ratés de coordination
- Le manque de coordination et le cloisonnement entre certaines structures entraînent des prises en charge non adaptées voire inutiles, et donc une perte de chance pour les patients
- Il existe des problèmes d'archivage et de transmissions d'informations liés à des systèmes d'informations non-dédiés ou "lourds", le secret médical rajoutant une difficulté supplémentaire.
- La disparition de certains réseaux et/ou leur transformation en de nouvelles structures suite à réforme entraînent une difficulté pour les acteurs de s'identifier, connaître leurs compétences respectives se contacter et donc se coordonner.

- Certains patients font le choix de se coordonner seuls voire en sont contraints (cas des parents d'enfants atteints de TND).
- Les médecins ne sont pas toujours sensibilisés aux domaines du social et aux aspects inhérents à la dimension de la prise en charge.

- **Leviers**

- Certaines initiatives liées à l'investissement dans un nouveau système d'information facilitent la coordination.
- Le fait d'être dans une structure permet au professionnel de bénéficier de ressources et d'échanges informels qui facilitent la mobilisation des ressources au profit des patients.
- La coordination dans une structure de soin de type MSP est facilitée par le travail de la coordinatrice(teur) de la structure et une coordination par les compétences pour répondre aux besoins localisés d'un bassin est, par exemple, possible.
- Travailler en mode projet et savoir réseauter est un atout pour trouver des solutions au quotidien.

2/2

CONTACT PRESSE

Fanny Lienhardt
Chargée de relations presse
06 75 04 85 65 / @fanny_lienhardt