

Modèle de prise de décision interprofessionnelle en soins primaires

Projet de thèse 2018-2022 **Tiphane Bouchez**^{1,2}, **Directeur Jean Charlet**^{2,3}, **Co-encadrant Matthieu Schuers**^{2,4,5}

(1) Département d'Enseignement et de Recherche en Médecine Générale, Faculté de médecine de Nice, Université Côte d'Azur ;

(2) Sorbonne Université, Inserm, Université Paris 13, Sorbonne Paris Cité, LIMICS, F-75006 Paris, France ;

(3) Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, DRCI, F-75004 Paris ;

(4) Département Universitaire de Médecine Générale, Faculté de médecine de Rouen, Université de Rouen ;

(5) Département d'Informatique et d'Information Médicales, CHU Hôpitaux de Rouen.

Justificatif

Soins primaires (SPr) = efficacité et équité¹

Développement des équipes de soins primaires (ESP) en France (2007)

Patient multimorbide = challenge d'amélioration de la qualité des soins^{2,3}

ESP = **réunions de concertation (RC)** sur les cas complexes (2015)

Descriptions de RC en soins primaires : décision par le médecin⁴, **enjeux de structuration**, de gouvernance et de centrage-patient⁵

Modélisation en contexte canadien hospitalier en 2018^{6,7}

Existence d'outils d'évaluation des parcours de soins en soins primaires (M2)

Questions et méthodes

La littérature apporte-t-elle des éléments pour décrire la prise de décision interprofessionnelle en santé?

1. Revue de la littérature

(Decision making)	Medline
+ (Interprofessionnal relations)	Lissa
+ (Healthcare team)	Web of science
	Embase
Inclusions en double aveugle	Psychinfo
Critères PRISMA	Opengrey

Quel modèle permet de décrire la prise de décision interprofessionnelle en RC en soins primaires?

3. Classification de l'information

- 3.1 Démarche ontologique
3.2 Traitement naturel du langage pour expliciter l'ontologie
 . documents issus en routine des RC
 . verbatim de retranscription
3.3 Validation manuelle
Perspective : comparaison des unités de sens entre TNL et codage humain

Quelles données sont échangées dans les RC en soins primaires en France? Par quel média? Quel est le rôle des différents acteurs?
Quelles représentations ont les professionnels de ce processus? Ont-ils des besoins d'amélioration?

2. Terrain exploratoire

- Maisons de santé et équipes de soins primaires françaises
Echantillonnage raisonné (maturité et composition des équipes, région)
Triangulation de sources d'information sur le processus
 . observations indirecte (films) et directe non participante de réunions
 . entretiens collectifs et individuels d'acteurs
 . documents de RC
Théorisation ancrée avec double codage, logiciel NVivo®
Critères SRQR. MR-004

Développement d'un modèle conceptuel de la prise de décision interprofessionnelle en réunion de concertation autour des cas complexes dans les équipes de soins primaires

Littérature

Terrain + Classification

La modélisation conceptuelle permet-elle de créer un outil d'amélioration des soins des patients concernés par les RC?

Perspectives post-doctorales

- . Validation du modèle
- . Etude d'implémentation du modèle
- . Etude comparative d'intervention en grappe d'ESP avec mesure de critères qualité des parcours de soins des patients

Références

1. **Starfiled B**, Primary care: an increasingly important contributor to effectiveness, equity, and efficiency of health services. *SESPAS report 2012. Gac Sanit.* 2012 Mar;26 Suppl 1:20-6.
2. **Williams JS, Egede LE**. The Association Between Multimorbidity and Quality of Life, Health Status and Functional Disability. *Am J Med Sci.* 2016;352(1):45-52.
3. **Poitras ME, Maltais M-E, Bestard-Denommé L, Stewart M, Fortin M**. What are the effective elements in patient-centered and multimorbidity care? A scoping review. *BMC Health Serv Res.* 2018 Jun 14;18:446.
4. **Bell JS, Aslani P, McLachlan AJ, Whitehead P, Chen TF**. Mental health case conferences in primary care: content and treatment decision making. *Res Soc Adm Pharm RSAP.* 2007 Mar;3(1):86-103.
5. **Dongen V, Jacques JJ, Bokhoven V, Amantia M, Daniëls R, Lenzen SA, et al**. Interprofessional primary care team meetings: a qualitative approach comparing observations with personal opinions. *Fam Pract.* 2017 Feb 1;34(1):98-106.
6. **Heerschap B, Nicholas A, Whitehead M**. Wound management: Investigating the interprofessional decision-making process. *Int Wound J.* févr 2019;16(1):233-42.
7. **Parimbelli E, Wilk S, Kingwell S, Andreev P, Michalowski W**. Shared Decision-Making Ontology for a Healthcare Team Executing a Workflow, an Instantiation for Metastatic Spinal Cord Compression Management. *AMIA Annu Symp Proc.* 2018;2018:877-86.



Points de discussion méthodologique

- . Revue élargie aux modèles décisionnels hors santé? Bases et critères d'inclusion?
- . Gestion de l'hétérogénéité des ESP? Collaboration avec des sociologues?
- . Méthode de validation du modèle par les professionnels?



Tiphane.BOUCHEZ@univ-cotedazur.fr

