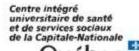


Centre d'expertise sur la collaboration interprofessionnelle

L'intégration des professionnels en GMF sous l'angle de la collaboration et la cogestion











## L'intégration des professionnels en GMF

Line Paré, T.S., M.S.S.

Responsable de la coordination du RCPI et du soutien au développement des pratiques de collaboration interprofessionnelle

Direction des services multidisciplinaires, CIUSSS de la Capitale-Nationale Professeure titulaire de clinique, Faculté de médecine, Université Laval

Daniel CARPENTIER, M.D.

Médecin responsable

GMF Orléans-La Source, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Karine PLANTE, gestionnaire

Chef des services psychosociaux généraux (arr. Charlesbourg)

CIUSSS de la Capitale-Nationale



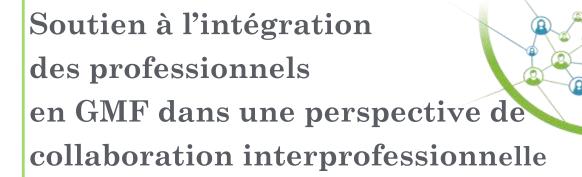
## L'intégration des professionnels en GMF

Déclaration de conflit d'intérêt réel ou potentiel



Nous n'avons aucun conflit d'intérêt réel ou potentiel en lien avec le contenu de cette présentation





Instituts universitaires de première ligne en santé et services sociaux :

- CIUSSS de l'Estrie CHUS
- CIUSSS de la Capitale-Nationale et le RCPI







## **Objectifs**

- Reconnaître les étapes d'un processus d'implantation de la collaboration en GMF
- Identifier des stratégies favorisant la cogestion
- Déterminer des conditions gagnantes à l'intégration des professionnels en GMF dans une perspective de collaboration interprofessionnelle



## Implantation de la CIP en GMF

## **ÉTAPES**

- Nourrir une culture axée sur la collaboration dans sa cogestion et au sein de l'équipe
- 2. Adopter un cadre commun de référence à l'égard des pratiques de collaboration
- 3. Réaliser un **état de situation** à l'égard des pratiques de collaboration dans le milieu
- 4. Cibler les **priorités et les moyens d'amélioration** des pratiques de collaboration



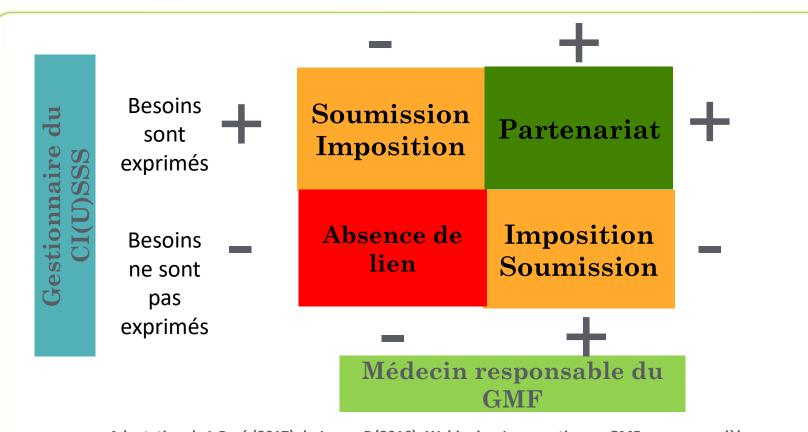
## Étape 1

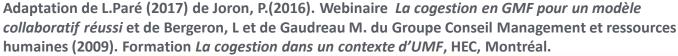
Nourrir une culture axée sur la collaboration dans sa cogestion et au sein de l'équipe

## D'abord une vision...



# Cogestion en collaboration vers une relation de partenariat



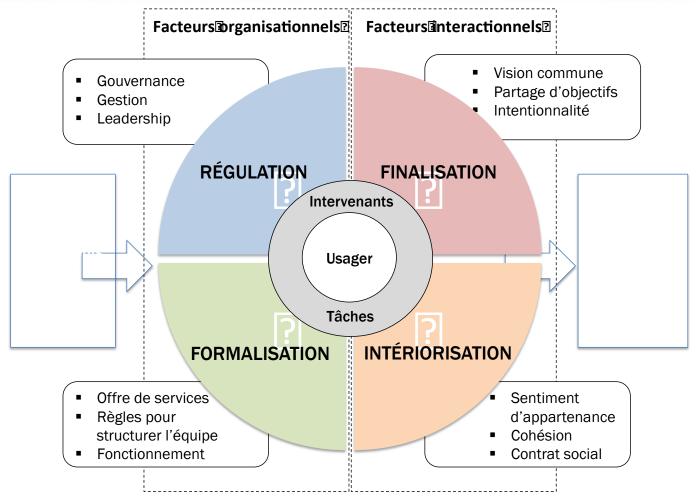






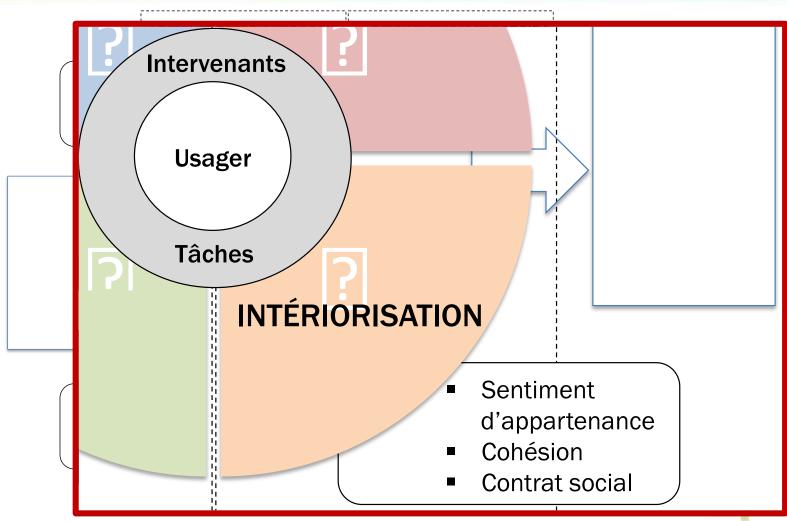






Careau, E..(2017). Adaptation de D'Amour et Oandasan, 2005 et D'amour, 1997

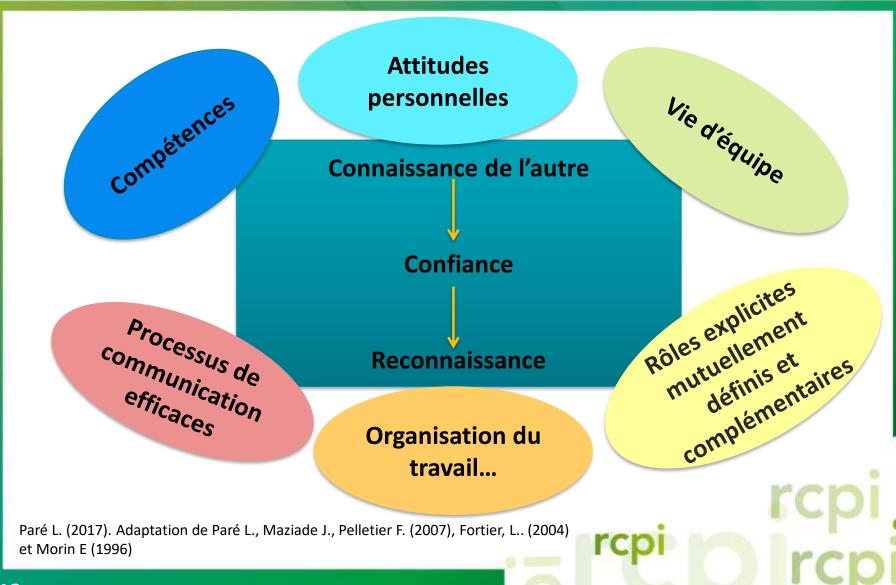




Careau, E.. (2017). Adaptation de D'Amour et Oandasan, 2005 et D'amour, 1997



## La confiance





## Étape 2

Adopter un cadre de référence commun à l'égard des pratiques de collaboration



Continuum des pratiques de collaboration interprofessionnelle en santé et services sociaux

Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux

La situation

L'intention

Les interactions

disciplinaires Les savoirs

Auteurs: Careau, E.; Brière, N.; Houle, N.; Dumont, S.; Maziade, J.; Paré, L.; Desaulniers, M.; Museux, A.-C. - Complexe Besoins bio-psycho-sociaux de la personne, de ses proches ou de la communauté + Complexe Partager les décisions Établir un partenariat Se concerter sur Échanger de et les actions avec la ou Informer les objectifs l'information en lien avec un disciplinaires les personnes objectif commun **Pratique** Pratique en Pratique par Pratique de Pratique de soins indépendante parallèle consultation / concertation et de services partagés référence

Augmentation de l'interdépendance

Unidisciplinarité

Multidisciplinarité

Interdisciplinarité





## Complexité de la situation

- Complexe Besoins bio-psycho-sociaux de la personne, de ses proches ou de la communauté + Complexe

#### Des indicateurs de transition

Type I – Progrès insuffisants

Type II – Vision partielle de la situation

Type III – Messages différents ou contradictoires

Type IV – Ajout ou complexification des besoins

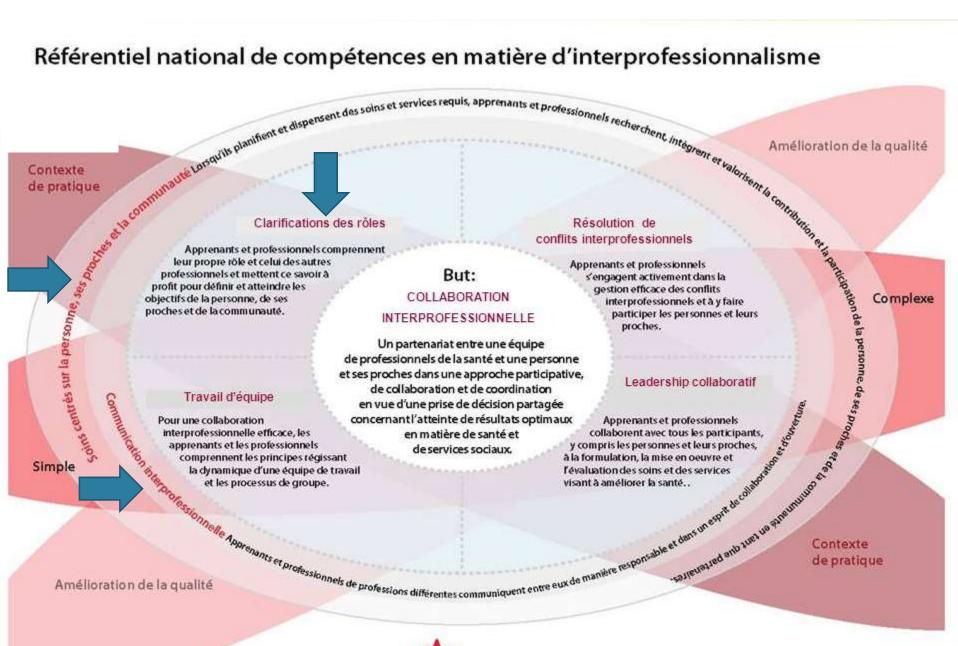
Type V – Instabilité de l'état de santé

Type VI – Situation de compromission

Type VII – État de vulnérabilité



Milot, É., Fortin, G., Noël, J. et Careau, E. (2016). FIS-4101 et FIS-6101. Collaboration interprofessionnelle centrée sur la personne 1 : Capsule narrée sur les indicateurs de transition. Faculté des sciences infirmières, Université Laval.







## Étape 3

Réaliser un état de situation à l'égard des pratiques de collaboration dans le milieu

### **COMMENT?**

- Analyse de besoins
- Leviers d'amélioration
- À «géométrie variable»
- Être réaliste et viser «étape par étape »
- Impliquer tous les acteurs





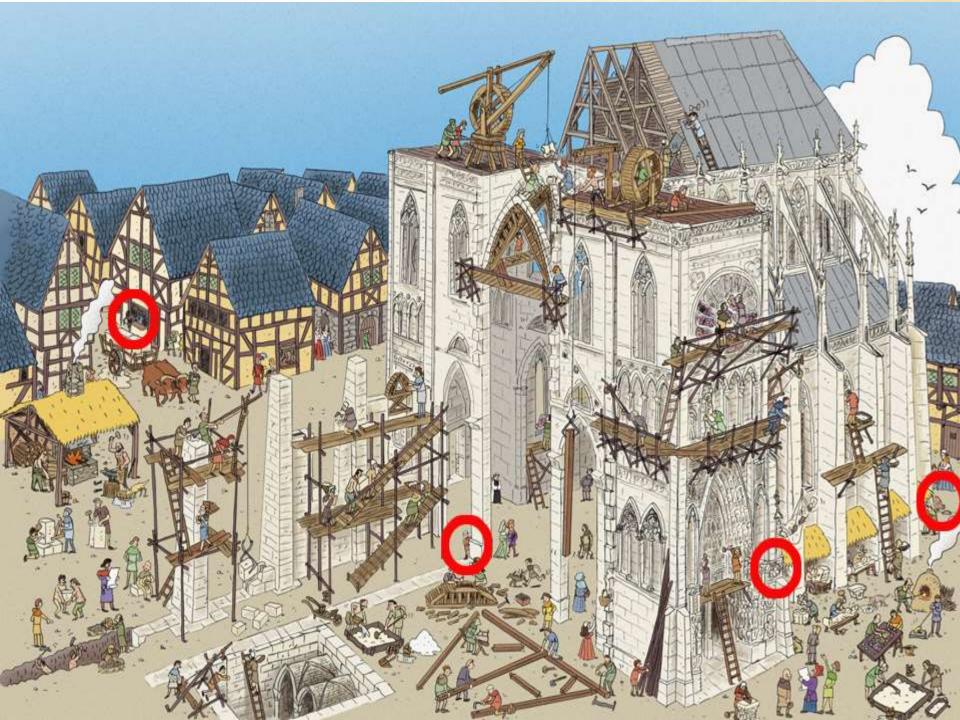
## Étape 4

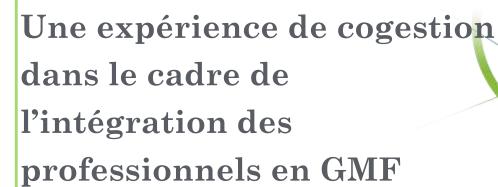
Cibler les priorités et les moyens d'amélioration des pratiques de collaboration

### **COMMENT?**

- En cohérence avec l'état de la situation
- Engagement en cogestion = importance du soutien des gestionnaires et médecins responsables
- Impliquer les partenaires interpellés par la priorité
- Changement de pratique et transfert d'apprentissage







GMF Orléans-La Source et CIUSSS de la Capitale-Nationale





## GMF Orléans-La Source





## Cogestion CIUSSS / GMF

Autorité hiérarchique: chef de services CIUSSS:

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale

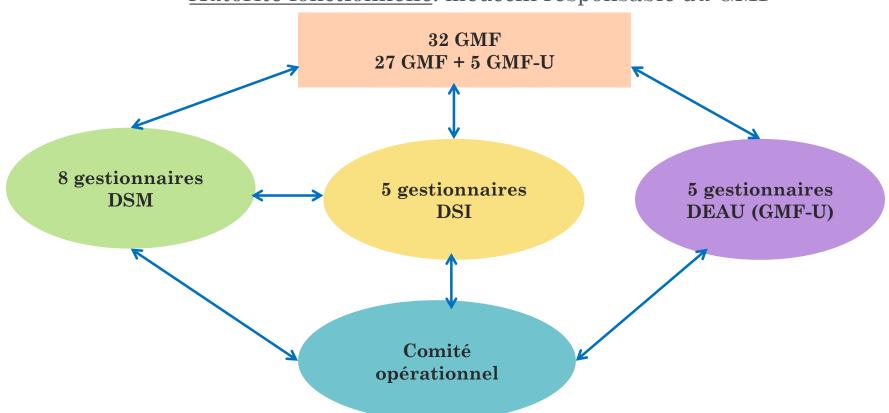
DSM: direction des services multidisciplinaires,

Québec 🖁 🖁

DSI: direction des soins infirmiers,

DEAU : direction enseignement et des affaires universitaires

Autorité fonctionnelle: médecin responsable du GMF





## VISION de la cogestion:

- ☐ Autorité fonctionnelle et
- ☐ Autorité hiérarchique





## Exemples du partage des responsabilités



#### Autorité fonctionnelle

- Maintenir les liens directs avec les cogestionnaires du CI(U)SSS;
- Prévoir des services adaptés en partenariat avec les CI(U)SSS;
- Coordonner l'expertise dont sont investis les professionnels impliqués
- Accueillir les nouveaux professionnels au sein du GMF;
- Développer et soutenir la collaboration interprofessionnelle dans le GMF;
- Collaborer à l'appréciation des professionnels du GMF





## Exemples du partage des responsabilités



#### Autorité hiérarchique

- Maintenir les liens directs avec le médecin responsable;
- Gérer les ressources humaines et appliquer les politiques, procédures, conventions collectives;
- Accueillir les nouveaux professionnels;
- Procéder à l'évaluation de la qualité des pratiques professionnelles;
- Assurer le soutien au développement des compétences des professionnels.





#### Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale

#### **Cogestion GMF-CIUSSS**

#### Médecin responsable GMF

**Gestionnaires CIUSSS** 

Les activités de gestion du GMF peuvent être assurées par du personnel diversifié et à l'emploi du GMF. Pour les gestionnaires CIUSSSS, le responsable du GMF est le référent administratif et clinique pour la cogestion des ressources professionnelles à l'emploi du CIUSSS

- Gestion des ressources humaines, ressources financières, ressources techniques, ressources informationnelles de la clinique
- Respect de l'entente GMF
- Inscription de la clientèle GMF
- Qualité des services des professionnels à l'emploi de la clinique
- · Propriétaire du processus clinique, des opérations et de la contribution des différents professionnels au sein du GMF

**AUTORITÉ FONCTIONNELLE** 

- Accueil des professionnels
- Coresponsable de l'organisation du travail, de l'efficacité et de l'efficience du processus

#### Cellule opérationnelle:

Elle constitue pour les cogestionnaires un mécanisme d'ajustement mutuel, rapide et réactif

- Constituée du médecin responsable et des cogestionnaires du CIUSSS
- Gestion complémentaire des activités, problématiques liées à la pratique professionnelle, au processus au niveau opérationnel
- Coresponsabilité de transmettre les différents points de vue, problématiques opérationnelles rencontrées provenant de leur organisation respective aux intervenants et aux autres gestionnaires provenant des autres directions
- Points de contact entre les deux organisations. Les cogestionnaries connaissent les cultures, manières de faire propre à chaque milieu
- Collaboration pour faciliter la résolution des problématiques vécues au sein de leur milieu respectif.

#### Les ressources professionnelles du CIUSSS sont gérées par des gestionnaires différents: chefs de services GMF à la Direction des soins infirmiers et chefs des services sociaux généraux à la

Direction des services multidisciplinaires

- Gestion des ressources humaines, ressources financières du CIUSSS
- Application des conventions collectives en vigueur
- Application des politiques et procédures du **CIUSSSS**
- Contribution aux processus cliniques
- Qualité de l'acte et des services des professionnels sous l'autorité hiérarchique des gestionnaires du CIUSSS
- Formation pour le maintien et le développement des compétences des professionnels sous l'autorité hiérarchique des gestionnaires du **CIUSSS**
- Responsable des trajectoires entre le GMF et le CIUSSS (intrant, liaison, fluidité, continuité)

#### **AUTORITÉ HIÉRARCHIQUE**

Isabelle Simard, directrice Isabelle.simard.ciussscn@ssss.gouv.gc.ca Direction des services multidisciplinaires 2016-06-14

## Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale Québec

#### **Cogestion GMF-CIUSSS**

#### **Gestionnaires CIUSSS**

 Accueil des professionnels
 Coresponsable de l'organisation du travail, de l'efficacité et de l'efficience du processus

#### Cellule opérationnelle: Elle constitue pour les cogestionnaires un mécanisme d'ajustement mutuel, rapide et réactif

- Constituée du médecin responsable et des cogestionnaires du CIUSSS
- Gestion complémentaire des activités, problématiques liées à la pratique professionnelle, au processus au niveau opérationnel
- Coresponsabilité de transmettre les différents points de vue, problématiques opérationnelles rencontrées provenant de leur organisation respective aux intervenants et aux autres gestionnaires provenant des autres directions
- Points de contact entre les deux organisations. Les cogestionnaries connaissent les cultures, manières de faire propre à chaque milieu
- Collaboration pour faciliter la résolution des problématiques vécues au sein de leur milieu respectif.

Les ressources professionnelles du CIUSSS sont gérées par des gestionnaires différents: chefs de services GMF à la Direction des soins infirmiers et chefs des services sociaux généraux à la Direction des services multidisciplinaires

- Gestion des ressources humaines, ressources financières du CIUSSS
- Application des conventions collectives en vigueur
- Application des politiques et procédures du CIUSSSS
- · Contribution aux processus cliniques
- Qualité de l'acte et des services des professionnels sous l'autorité hiérarchique des gestionnaires du CIUSSS
- Formation pour le maintien et le développement des compétences des professionnels sous l'autorité hiérarchique des gestionnaires du CIUSSS
- Responsable des trajectoires entre le GMF et le CIUSSS (intrant, liaison, fluidité, continuité)

#### **AUTORITÉ HIÉRARCHIQUE**

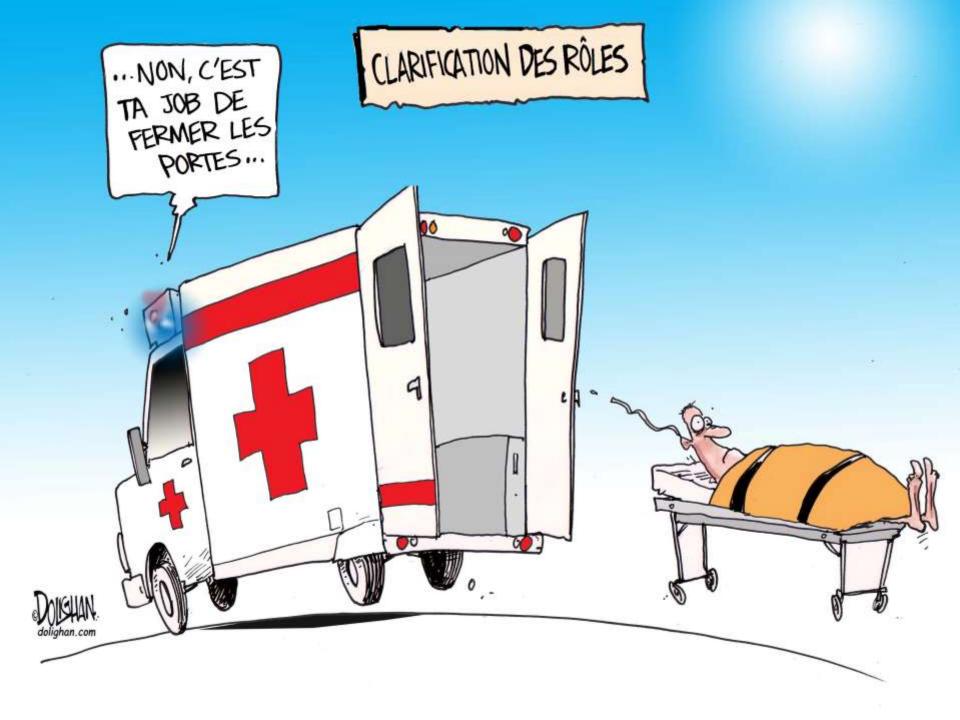
Isabelle Simard, directrice
Isabelle.simard.ciussscn@ssss.gouv.qc.ca
Direction des services multidisciplinaires
2016-06-14



# Optimisation de la collaboration interprofessionnelle:

Clarification des rôles







# Optimisation de la collaboration interprofessionnelle:

Communication

## Le travail d'équipe

- Capacité d'établir des relations de confiance avec ses collaborateurs;
- Mettre en place des processus, des règles et des principes contribuant à l'amélioration du travail d'équipe;
- Réviser régulièrement l'efficacité à travailler ensemble pour répondre aux besoins des patients;
- Utiliser au besoin des fonctions d'animation pour faciliter le travail d'équipe lors des réunions.



# Retombées de l'intégration des professionnels en GMF



- □ Complémentarité dans les soins et services
- □ Meilleure réponse aux besoins du patient
  - Qualité des services offerts
  - Continuité
  - o Proximité
  - Accessibilité
  - Satisfaction





## **Conditions favorables**

## Considérer la dimension humaine...

- □ Apprivoisement des cultures différentes
- □ Partage d'une vision et des valeurs communes quant aux soins et services à offrir à la population
- □ Culture d'entraide
- Habiletés relationnelles
- □ Ouverture et flexibilité
- □ Respect des contraintes et limites
- □ Respect des engagements
- □ Diffusion et appropriation par l'ensemble de l'équipe GMF
- □ Se donner du temps...

Communication efficace et transparente et Établissement de modalités de communication





## Conditions favorables (suite)

- □ Volonté de collaboration
- □ Facteurs organisationnels
  - Structure des soins et services
  - Gouvernance clinique

Modèle de rôle à titre de collaborateurs

- □ Compréhension commune des rôles et responsabilités
- □ Leadership collaboratif
- □ Formalisation des procédures et règles
- □ Coordination des activités à réaliser et à partager
- □ Imputabilité à partager







## Optimisation de la CIP

## - en bref -

 Identifier ses collaborateurs et les ressources en tenant compte des besoins des usagers

Connaître les rôles et le champ de compétences

Convenir des modalités de communication

Utiliser des stratégies souples et formelles

 Utiliser la pratique de CIP la mieux adaptée aux besoins des usagers

Cibler les indicateurs de transition

 Poursuivre la consolidation de ses compétences de collaborateur



## **Objectifs**

- Reconnaître les étapes d'un processus d'implantation de la collaboration en GMF
- Identifier des stratégies favorisant la cogestion
- Déterminer des conditions gagnantes à l'intégration des professionnels en GMF dans une perspective de collaboration interprofessionnelle

## Offre de soutien:



- □ Site web du RCPI: <u>www.rcpi.ulaval.ca</u> onglets Projet GMF – cogestion et CIP
- □ Communauté de pratique Programme GMF



Ligne Soutien-GMF: 418-570-0891



info-rcpi@cifss.ulaval.ca

□ Activités personnalisées



## MERCI!



rcpi rcpi

## Références

- Careau, E., Brière, N., Houle, N., Dumont, S., Maziade, J., Paré, L., Desaulniers, M. Museux, A.C.
   Continuum des pratiques de collaboration interprofessionnelle en santé et services sociaux. Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux (RCPI). Université Laval. Mai 2014
- Consortium pancanadien sur l'interprofessionnalisme en (CPÌS). Cadre national de compétences en matière d'interprofessionnalisme. College of Health Discciplines, Université de la Colombie-Britannique, Vancouver, Canada. Février 2010.37 pages. <a href="http://www.cihc.ca/files/CIHC\_IPCompetencies-FrR\_Sep710.pdf">http://www.cihc.ca/files/CIHC\_IPCompetencies-FrR\_Sep710.pdf</a>
- D'AmourD. et Oandasan Y. Interprofessionnality as a field of interprofessional practice and interprofessional education: an emerging concept. Journal of interprofessional care. Supplement 1. 2005: 8-20.
- D'Amour, D., Structuration de la collaboration interprofessionnelle dans les services de santé de première ligne au Québec, Montréal, Université de Montréal, Faculté de médecine-Secteur santé publique, Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, 1997, 163 pages.
- Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé. Le travail en équipe dans les services de santé : Promouvoir un travail en équipe efficace dans les services de santé au Canada. Ottawa : CHSRF, 2006.
- Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé. Synthèse de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé : Collaboration interprofessionnelle et services de santé de première ligne de qualité. Ottawa : FCRSS, 2007.
- Gosselin, J., Greenman P. S., Joanisse, M. (Sous la direction de). Le développement professionnel en soins de santé primaires au Canada. Nouveaux défis. Presses de l'université du Québec. Québec. 226 pages.



## Références

- Groupe conseil Management et ressources humaines CFC. La cogestion dans un contexte d'UMF. 2009é
- Instituts universitaires intégrés de première ligne en santé et services sociaux des CIUSSS de l'Estrie CHUS et CIUSSS de la Capitale-Natioanale et le RCPI, Centre d'expertise sur la collaboration interprofessionnelle mandatés pour soutenir l'intégration des professionnels en GMF dans une perspective de collaboration interprofessionnelle. (2016). Diaporama Autorité hiérarchique et autorité fonctionnelle : dans le contexte de l'intégration des professionnels en GMF. Lien : <a href="http://www.rcpi.ulaval.ca/fileadmin/media/documents/ProjetsGMF/Cogestion/Autorite hierarchique et fonctionnelle 01.pdf">http://www.rcpi.ulaval.ca/fileadmin/media/documents/ProjetsGMF/Cogestion/Autorite hierarchique et fonctionnelle 01.pdf</a>
- OMS Framework for Action on Interprofessional Education and Collaborative Practice (2010)
- Milot, É., Fortin, G., Noël, J. et Careau, E. (2016). FIS-4101 et FIS-6101. Collaboration interprofessionnelle centrée sur la personne 1 : Capsule narrée sur les indicateurs de transition. Faculté des sciences infirmières, Université Laval
- Paré Line (2017). Adaptation de Joron, P. (2016). Webiniare La cogestion en GMF pour un modèle collaboratif réussi et de Bergeron, L. et de Gaudreau, M. du Groupe Conseil Management et ressources humaines (2009). Formation La cogestion dans un contexte d'UMF, HEC, Montréal.
- Paré Line, Maziade Jean, Pelletier Francine. FIPCCP: Le patient au cœur de nos actions: mieux se former pour mieux collaborer, 2007, Axe II-Formation dans les milieux à mission d'enseignement-Phase I-cahier de formation



## Références

- Reina, M. L., Reina, D. S., Rushton, C. H. «Trust: the foundation for team collaboration and healthy work environments» in AACN Advanced critical care. 2007, vol 18, no 2, pp. 103-108.
- Reeves, S., Perrier, L., Goldman, J., Freeth, D., & Zwarenstein, M. (2013). Interprofessional education: effects on professional practice and healthcare outcomes (update). The Cochrane Library 2013(3), 1-47.
- Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et en services sociaux . Le leadership collaboratif: concepts et pratiques. Québec: RCPI. 2014
- Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et en services sociaux. Accompagner les équipes vers la collaboration interprofessionnelle-Guide du formateur, Québec: RCPI. 2012
- Saheb D. Le bon soin au bon moment par la bonne personne. Le médecin du Québec. 2011, vol. 46, no 2, pp41-46Rublin
- Tuckman, Bruce (1965) Developmental Sequence in Small Groups, Psychological Bulletin, 63, 384-389
- Zwarenstein, M., Goldman, J., & Reeves, S. (2009). Interprofessional collaboration: effects of practicebased interventions on professional practice and healthcare outcomes. The Cochrane Library 2009, 1-29.

