

des Nouvelles du Réseau



Ensemble

La coordination

Le bulletin de liaison du Réseau Ensemble

n°14 - octobre 2011

Éditorial

Se coordonner, s'organiser, coopérer : les objectifs des partenaires membres du réseau Ensemble

Les précédents numéros des « Nouvelles du réseau » ont présenté les différents partenaires qui constituent le réseau Ensemble. Il est aujourd'hui nécessaire de revenir sur l'objectif du travail en réseau : mettre en œuvre des actions coordonnées au service des patients.

Cet objectif se décline selon deux échéances. À court terme, il consiste à accompagner dans leur parcours de soins, ou plutôt de vie, des personnes se trouvant dans des situations complexes liées à des problèmes de santé et comportant le plus souvent une dimension sociale. A moyen terme, il vise à contribuer à une meilleure organisation du système sanitaire et social local. L'amélioration de l'efficacité doit rendre possible le maintien de l'équité et le respect des libertés. Le système local pourra lui-même évoluer vers la constitution d'une véritable communauté professionnelle de territoire.

La réalisation de cet objectif implique deux conditions indissociables et complémentaires. D'une part les partenaires font le choix explicite de coopérer et si besoin d'apprendre à coopérer entre eux dans leur exercice professionnel quotidien. D'autre part, une équipe de coordination dédiée met à la disposition des partenaires ses compétences spécifiques (coordination, expertise, accompagnement) et une ressource qui manque à tous, du temps.

Toutefois la démarche réseau doit respecter deux précautions. L'équipe de coordination doit tenir compte du désir des acteurs de terrain d'assumer eux-mêmes des tâches de coordination quand ils disposent de temps pour le faire.

Le travail en réseau doit s'articuler avec les dispositifs déjà existants (CLIC, MDPH etc) mais aussi avec les récentes initiatives locales (maisons ou pôles de santé, MAIA) qui ont une finalité proche : améliorer l'intégration¹ des soins.

Après avoir accompagné diverses expériences durant ces dix, voire vingt dernières années, les pouvoirs publics, en l'occurrence l'Etat, vont prochainement faire connaître leurs orientations vis à vis des réseaux de santé. D'une part, l'importance du rôle de coordination devrait être réaffirmée, sachant que le suivi du parcours des patients dits « complexes » ou « vulnérables »² devrait être privilégié. D'autre part, l'action du réseau de santé doit s'inscrire dans le secteur des soins ambulatoires (« soins de ville ») et s'ancrer dans un territoire de proximité autour du domicile des patients.

C'est bien dans ce cadre que se place le Réseau Ensemble.

Pour tenir compte des évolutions et de l'expérience acquise durant ces dix dernières années et pour mieux répondre aux besoins et aux attentes des patients, des professionnels et des pouvoirs publics, le réseau a engagé en 2011 des travaux qui visent à réévaluer et à faire évoluer ses modalités organisationnelles, son statut juridique et son modèle économique.

Toute personne, partenaire ou non, qui souhaite contribuer à l'aboutissement de cette démarche est la bienvenue.

■ Dr Jean-Marc Mollard

Responsable de l'équipe de coordination du réseau Ensemble

¹ L'«intégration» est le processus qui permet de resserrer les liens entre les acteurs d'un système organisé qui coopèrent à un projet collectif » (Contandriopoulos AP, Denis JL, Touati N, Rodriguez R : *Intégration des soins : Dimensions et mise en œuvre. Revue transdisciplinaire en santé* 2001, 8:41)

² relevant du domaine des soins palliatifs, de la cancérologie, de la gérontologie ou des maladies chroniques

Formation 2^{ème} semestre 2011

Une rencontre : un préalable à toute annonce

Animée par Martine RUSZNIEWSKI, psychologue psychanalyste.

Lieu et date : 4 octobre 2011 de 20h à 22h (accueil autour d'un buffet à partir de 19h30) au 35 rue Vergniaud 75013 PARIS

Traitement de la douleur en ville pour les patients en soins palliatifs : fondamentaux et nouveautés

Animée par le Dr Raphaëlle MARQUIS, médecin coordonnateur, réseau Ensemble.

Lieu et date : le 1er décembre 2011 de 14h à 17h dans les locaux de la RESPALIF, 10-18 rue des Terres au curé 75013 PARIS (2^{ème} étage)

Modalités d'inscription :

- par mail à mail@reseau-ensemble.org
- par notre site internet www.reseau-ensemble.org (espace professionnel, « formations proposées par le réseau »).

Vous êtes médecin généraliste,

Vous êtes intéressés par les soins palliatifs et par une démarche d'évaluation des pratiques professionnelles,

Rejoignez l'équipe de médecins de garde du réseau !

Elle est actuellement restreinte et nous avons besoin de vous afin de garantir la pérennité du dispositif.

Contactez-nous au 01 42 17 05 73.

Se coordonner, s'organiser, coopérer

Mais où est donc Ornica ?

Pourquoi cette question ? Qui donc est Ornica ? Est-ce un animal ou un personnage de science fiction ?

Chacun garde en mémoire ce moyen mnémotechnique permettant de mémoriser les conjonctions de coordination reliant des mots ou des propositions: « mais, ou, et, donc, or, ni, car ».

Voilà, le mot est lâché : coordination ! Concept à la mode qui ne cesse d'investir de nombreux champs professionnels : le champ politique, médical, social, et bien d'autres...

Mais qu'est-ce que la coordination et quel besoin avons-nous de coordonner à tout va ?

Est-ce pour tenter de reprendre un tissu social qui se distend: Philippe Murray parle d'un « tissu social en cours de réparation grâce aux agents de médiation, coordinateurs de la petite enfance, ... » ? Pour pallier un manque de communication dans une société de plus en plus éclatée et individualiste ? Pour inventer de nouveaux métiers dans une période de crise de l'emploi ? Pour trouver un débouché aux nouvelles technologies de communication mises à notre disposition ?

Co-ordonner, étymologiquement: avec, ensemble, en même temps - mettre dans un certain ordre, organiser, distribuer, ranger.

L'accent d'emblée est mis sur l'action collective et simultanée. Terminé le travail en solo, il s'agit de travailler ensemble.

Puis il y a du mouvement : il s'agit de mettre en ordre, de ranger, d'organiser.

Dans le domaine médical qui est celui qui nous intéresse, les progrès technologiques et le découpage en spécialités ont induit une focalisation du praticien sur l'organe à traiter et un éclatement de la prise en charge par de multiples protagonistes.

Prenons l'exemple d'une personne atteinte d'un cancer et qui sera traitée par chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie : voilà déjà 3 praticiens impliqués.

Celle que nous appellerons Mme Ornica sera hospitalisée à plusieurs reprises dans des services conventionnels mais aussi en SSR (Soins de Support et de Réadaptation), en

hôpital de semaine, en hôpital de jour : autant de nouvelles équipes engagées.

Les traitements spécifiques induisant des effets secondaires spécifiques, Mme Ornica se verra proposer un suivi en « soins de support » afin de supporter sa maladie et son cortège de désagréments ; cette nouvelle équipe l'orientera à son tour vers un diététicien, peut-être un psychologue, un pédicure aussi, un algologue sans doute, un perruquier, une assistante sociale, un kinésithérapeute, un ergothérapeute, une esthéticienne...

Son médecin référent de ville sera un temps désinvesti (car pour Mme Ornica, trop c'est trop !) jusqu'au jour peut-être où la maladie « échappera » aux traitements spécifiques et où elle émettra le souhait de mourir chez elle. Vers qui d'autres se tourner alors ? On imagine l'énormité de la tâche du médecin qui devra reprendre le train en marche et reconstituer l'histoire et le parcours de sa patiente. S'il a la possibilité de travailler en réseau, celui de soins palliatifs l'aidera dans sa tâche : rassembler le puzzle d'une vie éclatée tant sur le plan médical que social, l'examiner, la rendre accessible et intelligible à ceux et à celles dont la tâche restera de prendre soin de Mme Ornica jusqu'au bout. Donner enfin à cette dernière les moyens de décider, de choisir elle-même son ultime chemin.

Mme Ornica a de la chance car elle vit dans un pays d'abondance et de progrès. Même si tous ses jours n'ont pas été roses depuis l'annonce du diagnostic, notre médecine contemporaine lui a donné à vivre une vingtaine d'années de plus. Cette médecine qui, de par sa technicisation et sa complexité mais aussi l'interdisciplinarité qu'elle exige, ne peut plus faire l'économie de professionnels dont le rôle est de faire du lien et de favoriser la concertation : co-ordonner les soins, suivre le parcours du patient et veiller à ce que ce dernier ne se sente pas morcelé mais plutôt entendu et accompagné à toutes les étapes de son parcours, tel est le défi de cette nouvelle mission de coordination.

Témoignage



George Ball (1929-2010)

Artiste peintre graveur
Huile sur toile

La coordination, un gage d'accompagnement

Dans le mouvement des vacances de l'été 2007, nous traversons la France pour retrouver la Provence, terre et ciel de mon enfance et source d'inspiration pour mon ami peintre. Des douleurs à la poitrine et aux reins, persistantes, parfois insupportables comme des coups de poignard, inquiètent George et rendent le voyage difficile. Le courage du vieil homme est sans limites et nous poursuivons notre périple jusqu'en Savoie. Un ami médecin le persuade de passer rapidement des examens et l'été s'achève avec l'annonce d'un cancer. George fête avec cette nouvelle ses 77 ans.

Peu de temps après les premières chimiothérapies, l'oncologue nous parle du réseau Ensemble permettant d'organiser ou de réorganiser la vie à la maison et de coordonner l'action de

tous les acteurs du soin.

George souhaite rester chez lui et continuer à vivre le plus «normalement» possible.

Pour lui et ma famille, son entourage immédiat, l'arrivée du réseau permet de structurer un maillage complexe de soins mais aussi de favoriser son bien être. Lors de la première visite de l'équipe de coordination, un «bilan et évaluation», une sorte d'audit des besoins, est réalisé et nous montre l'importance de ne rien négliger.

La mise en place d'un «dossier de suivi du patient» dans lequel est répertorié, jour après jour, le travail des intervenants, l'état du patient et les mesures prises permet aux différents soignants et à moi-même d'être parfaitement informés de l'évolution et

des problèmes rencontrés la veille ou les jours précédents.

Lorsque les symptômes ont nécessité une prise en charge médicale plus importante, le réseau nous a orienté vers une Unité de Soins Palliatifs. Une «alternance» s'est dès lors installée, permettant à George de reprendre son souffle à l'hôpital avant de retourner chez lui.

Il n'y a pas de mot pour dire, aux yeux de la famille et de l'entourage, l'importance de cet accompagnement qui s'est fait avec tant d'humanité sinon celui de «merci».

■ **Olivier Guerry**
Ami de George

Bibliographie

OECD (2009), **Obtenir un meilleur rapport qualité-prix dans les soins de santé**, chapitre « améliorer les performances des systèmes de santé par une meilleure coordination des soins », Études de l'OCDE sur les politiques de santé, OECD Publishing.

Marie-Claude BICHON, **Coordonnateur de réseau de santé, un métier à mieux connaître**, Filières et réseaux de santé 2006 ; 10 : 46-50.

Jean-Christophe MINO et al, **Quel rôle au domicile pour les équipes de coordination des réseaux de soins palliatifs ?**, Médecine palliative 2004 ; 3 : 263-267

KRAKOWSKI I et al., **Pour une coordination des soins de support pour les personnes atteintes de maladies graves**, Médecine palliative 2004 ; 3 : 134-143

Norbet ALTER, **Donner et prendre. La coopération en entreprise**, Editions La Découverte, 2009

Actualités

Sabine, Hommage à notre collègue et amie



Au delà de notre tristesse, nous voulons dire à tous ceux qui ont connu Sabine combien nous l'admirons et la portons dans notre cœur.

Sabine avait rejoint notre équipe en juillet 2007 à l'occasion d'une création de poste.

Le réseau Ensemble s'ouvrait à une nouvelle activité qu'elle avait pour mission, entre autres, de développer. L'enjeu était de taille et la tâche ardue : Sabine s'y est attelée sans ménager sa peine.

Elle a mobilisé ses compétences multiples, l'expertise acquise au fil de ses précédentes activités ainsi que le réseau de professionnels qu'elle s'était constitué.

Et quel chemin ensuite parcouru ! A tel point que nous avons pris une de ses actions pour servir de base à la modélisation de notre activité.

Sans doute a-t-elle connu des moments de découragement, parfois des doutes. Elle les a surmontés car, pour elle, être au service d'autrui était une cause juste, essentielle.

Ce souci de l'autre était au centre de sa vie professionnelle et probablement personnelle. Sabine était attentive, généreuse et engagée.

Raffinée, élégante et cultivée, elle apportait à l'équipe une lumière particulière qui nous manque.

Elle nous a quitté le 18 avril,

Adhésion et don 2012:

Vous pouvez adhérer à l'association

Ensemble soigner et accompagner à Paris

ou faire un don afin de soutenir notre action en nous renvoyant le bulletin ci-joint.

Vous pouvez également télécharger le bulletin sur notre site internet à la rubrique « l'association ensemble soigner et accompagner à Paris »

ÉQUIPE DE COORDINATION

Médecin directeur
Dr Jean-Marc Mollard ■
 Responsable administrative
Céline Gaudet ■
 Médecin coordonnateur
Dr Marianne Roth ■
Dr Raphaëlle Marquis ■
 Infirmières coordinatrices
Violaine Anagnan ■
Corinne Archambeaud ■
 Secrétaire
Fatiha Khai-Ahmed ■



Ensemble

Réseau Ensemble

35, rue Vergniaud

75013 Paris

Tél. 01 42 17 05 73

Fax 01 42 17 06 35

mail@reseau-ensemble.org
www.reseau-ensemble.org

