

# LES GROUPES CLINIQUES

UN PROJET DE  POUR

UN AUTRE OUTIL DE  
FORMATION CONTINUE,  
MANAGEMENT DE LA QUALITE,  
PROMOTION PROFESSIONNELLE.

## Au départ, un problème...

Bonjour, mon bébé a besoin de  
physiothérapie respiratoire...

Ah, ce n'est pas  
ma spécialité.



... récurrent...

*Vous faites du drainage lymphatique ?*



*Non, pas du tout.*

... dans nombre de situations...



*J'ai eu une opération à la main, je dois faire de la rééducation...*

*Désolé, je ne traite pas ce genre de problème.*

**... la probabilité de s'entendre dire « Non, je ne traite pas ça » peut être élevée...**



Quelle solution ? Une idée quelqu'un ?



*Des listes !*

## Les listes, beaucoup y ont déjà pensé.



*Il y a celles des associations indépendantes :  
fisiosport, ASPUG, physiothérapie paediatrica...*

*Les HUG en ont établi une pour  
la neurologie. Une formation  
continue régulière est nécessaire  
pour en faire partie.*



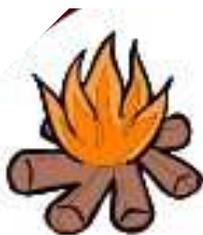
*Mais on trouve aussi des listes 'sauvages'  
établies et contrôlées par on ne sait qui :  
épaule (!), chirurgie maxillo-faciale...*

physiogenève en a établi aussi.



Il y a une  
liste  
**cancer du  
sein**, à la  
demande  
des  
patientes.

Une pour la  
**rééducation  
de la main**,  
à l'initiative  
des physios.



Une pour les **cicatrices post-  
brûlures** à l'initiative des  
physios aussi.

**Mais sur inscription volontaire, sans règles claires.**



## Insuffisance de formation parfois...



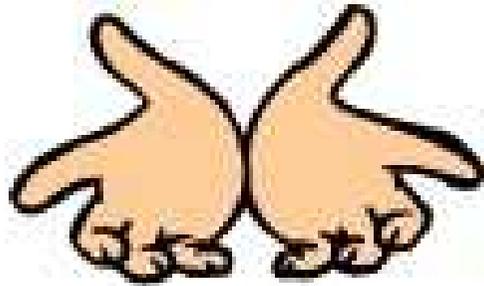
*J'ai un œdème mais on  
ne m'a pas fait de  
bandages et mon œdème  
est toujours là...*

## Insuffisance de formation continue aussi...

*Aïe ! Tout le monde ne connaît pas les derniers protocoles et mon patient n'a pas été assez bien rééduqué.*



# Insuffisance d'information...



*Ah bon, il y a des listes ?  
Et comment je fais si je  
veux en faire partie ?*

## Insuffisance de mise à jour...

*C'est quoi cette liste ?  
Lui il est parti à la retraite, lui  
ne pratique plus la technique,  
elle a déménagé...*



**Alors comment faire ?**



*Ben... des listes quand même. Mais  
alors pas n'importe comment.  
Réfléchissons.  
Et cherchons à éviter les écueils.*

physiogenève a alors défini le concept des Groupes cliniques.



Concept des Groupes cliniques



**Tout nouveau.**



*Groupes cliniques ?  
C'est quoi, ça ?*

# Les Groupes cliniques, c'est d'abord un PRINCIPE.

Lier la publication de listes  
de physiothérapeutes compétents  
pour une problématique clinique donnée  
à l'existence de groupes qui réunissent  
ces physiothérapeutes et répondent  
à un certain nombre de critères  
de qualité et fiabilité.



## Principe qui peut inspirer une crainte.



Mais alors, les groupes et les listes qui vont avec pourraient se multiplier de façon incontrôlée ?

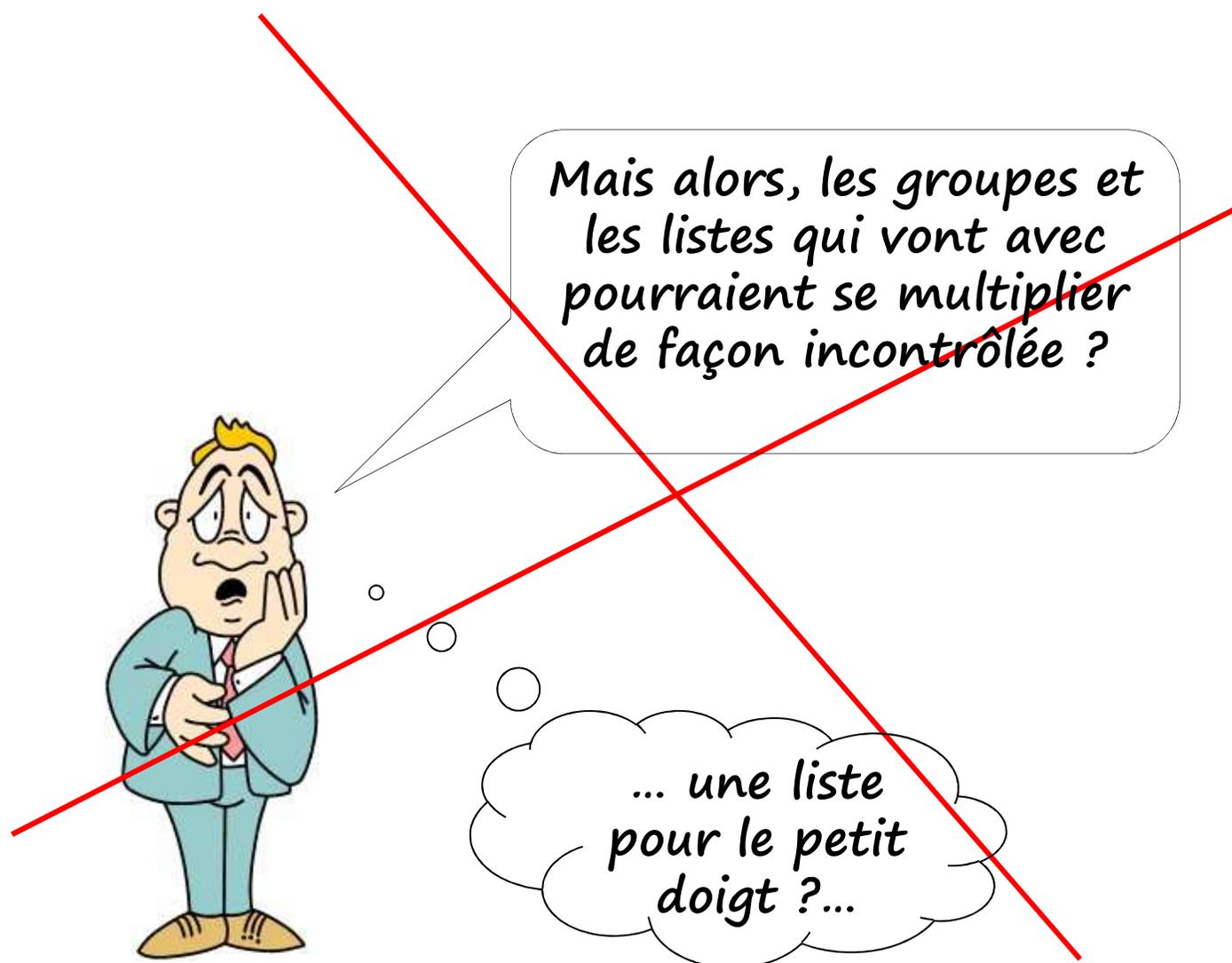
... même une liste pour les petits doigts ?...

Pas de crainte, il y a un CADRE et des CRITÈRES.



Pour qu'un groupe existe, il faut que la **problématique clinique** soit **pertinente** (ni trop générale, ni trop limitée) et nécessite une **compétence physio spécifique** (et pas déjà mobilisée dans un autre groupe).

**Ainsi, le projet reste cohérent.**



Mais alors, les groupes et les listes qui vont avec pourraient se multiplier de façon incontrôlée ?

... une liste pour le petit doigt ?...

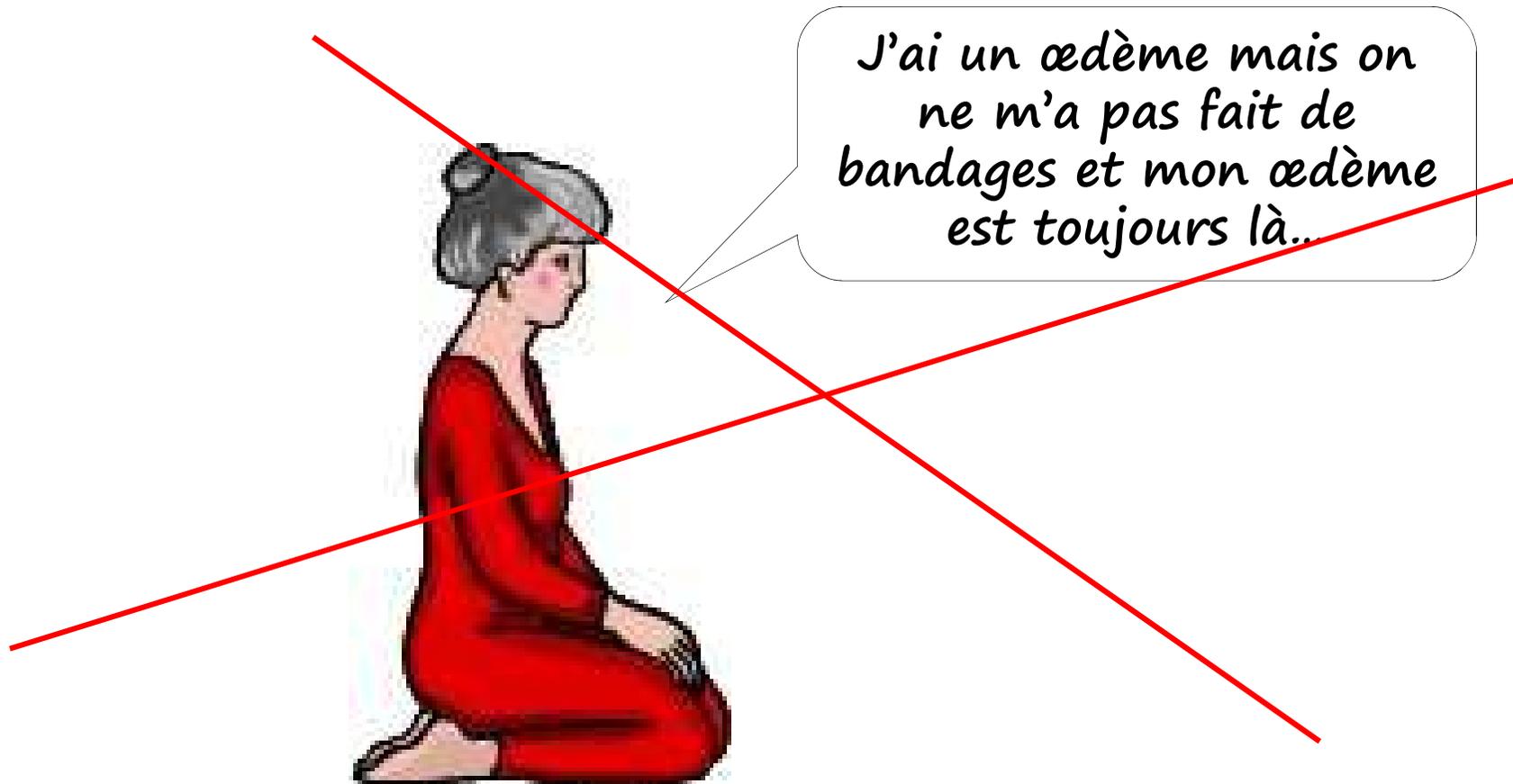
On définit des critères d'admission.



Il y a exigence d'une  
**formation spécifique**  
ou selon les cas d'une  
**expérience significative**  
pour apparaître sur une liste.



**Ainsi, on agit sur la qualité des traitements.**



## Un groupe doit être vivant.



Les groupes sont tenus d'organiser des **réunions régulières** (l'équivalent d'une journée annuelle) avec **formation continue** et/ou **projets qualité** et ont aussi pour objectif de se mettre en **réseau** avec les groupes professionnels et institutions concernés par la même problématique.



Reconnues comme formation continue informelle par physioswiss

# Formation continue ?



En invitant des experts pour présentations théoriques, révision technique, supervision clinique.

Médecins, chirurgiens, physios ou autres professionnels de la région pour une mise en réseau efficace.



# Projets qualité ?



Création d'outils  
de bilan et/ou de suivi,  
description de procédures...

et/ou



Edition de  
brochures informatives

et/ou

Participation à des  
protocoles de recherche



et/ou...



On définit aussi des conditions de maintien.

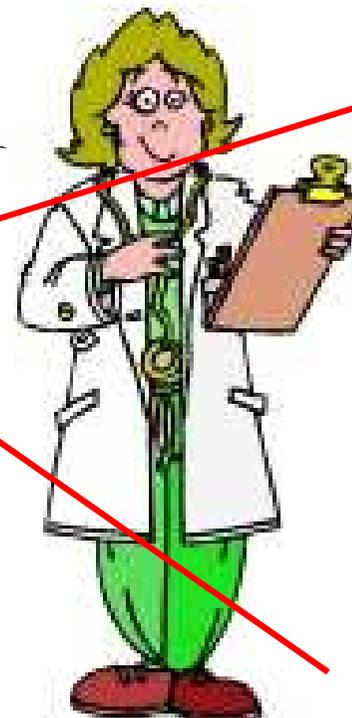


La participation active  
à une réunion sur deux  
en moyenne est nécessaire  
pour maintenir son nom  
sur une liste.



# Toujours pour agir sur la qualité des traitements.

*Aïe ! Tout le monde ne connaît pas les derniers protocoles et mon patient n'a pas été assez bien rééduqué.*



physiogenève cautionne et contrôle les listes.

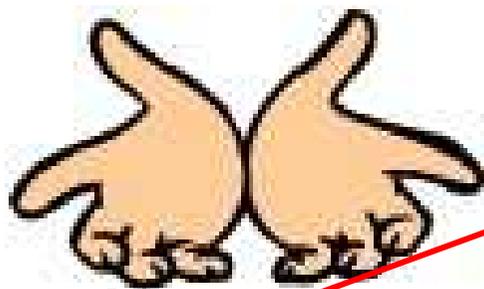


Tous les membres sont informés de l'existence des groupes (AG, mail, site).  
Les groupes sont **ouverts sans restriction à tous les membres** qui répondent aux critères d'admission.



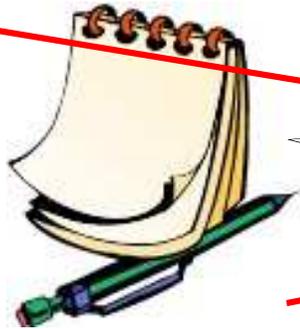
- . Machin
- . Truc
- . Chose
- . Bidule
- . etc.

**Ainsi, on garantit l'équité vis-à-vis de tous les membres.**



*Ah bon, il y a des listes ?  
Et comment je fais si je  
veux en faire partie ?*

Et « Groupes cliniques » devient une marque.



~~Mais on trouve aussi des listes sauvages,  
établies et contrôlées par on ne sait qui  
(épaule (!), chirurgie maxillo-faciale.~~

# Les listes sont tenues à jour.



Les listes sont  
régulièrement actualisées  
et régulièrement adressées  
aux personnes concernées :  
membres du groupe,  
médecins,  
professionnels de santé,  
associations de patients.

@





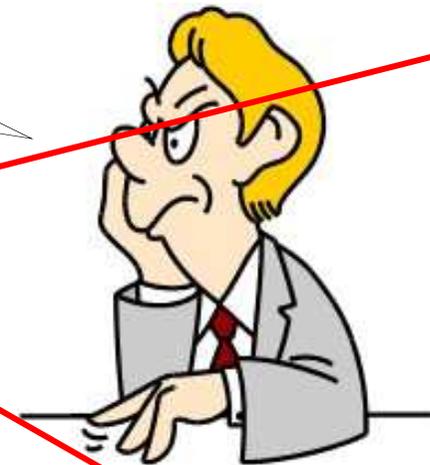
- . ~~Machin (démission)~~
- . Truc
- . ~~Chose (exclusion)~~
- . Bidule
- . Nouveau
- . Autre nouveau
- . etc.

**annule et remplace**



**Ainsi, les listes sont fiables.**

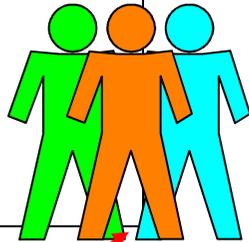
*C'est quoi cette liste ?  
Lui il est parti à la retraite, lui  
ne pratique plus la technique,  
elle a déménagé...*



**Attention, les listes ne sont ni exhaustives ni exclusives.**



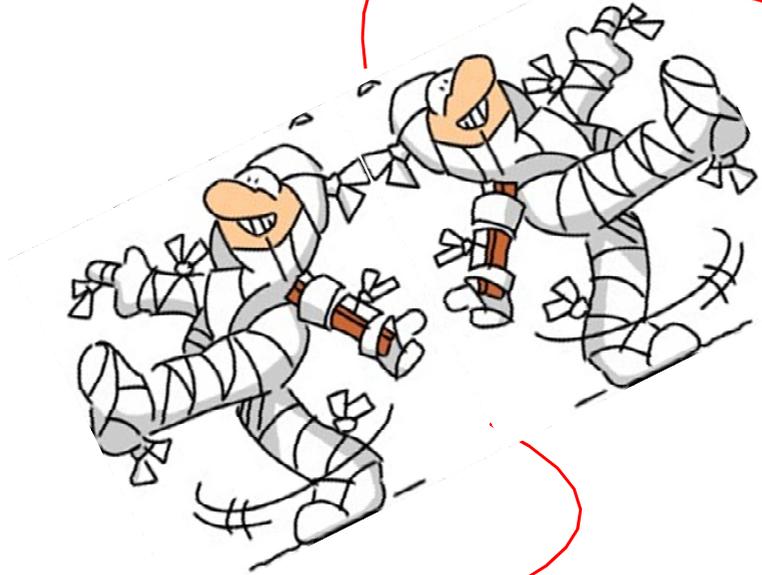
- . physio formé
- . physio formé
- . physio formé
- . physio formé
- . etc



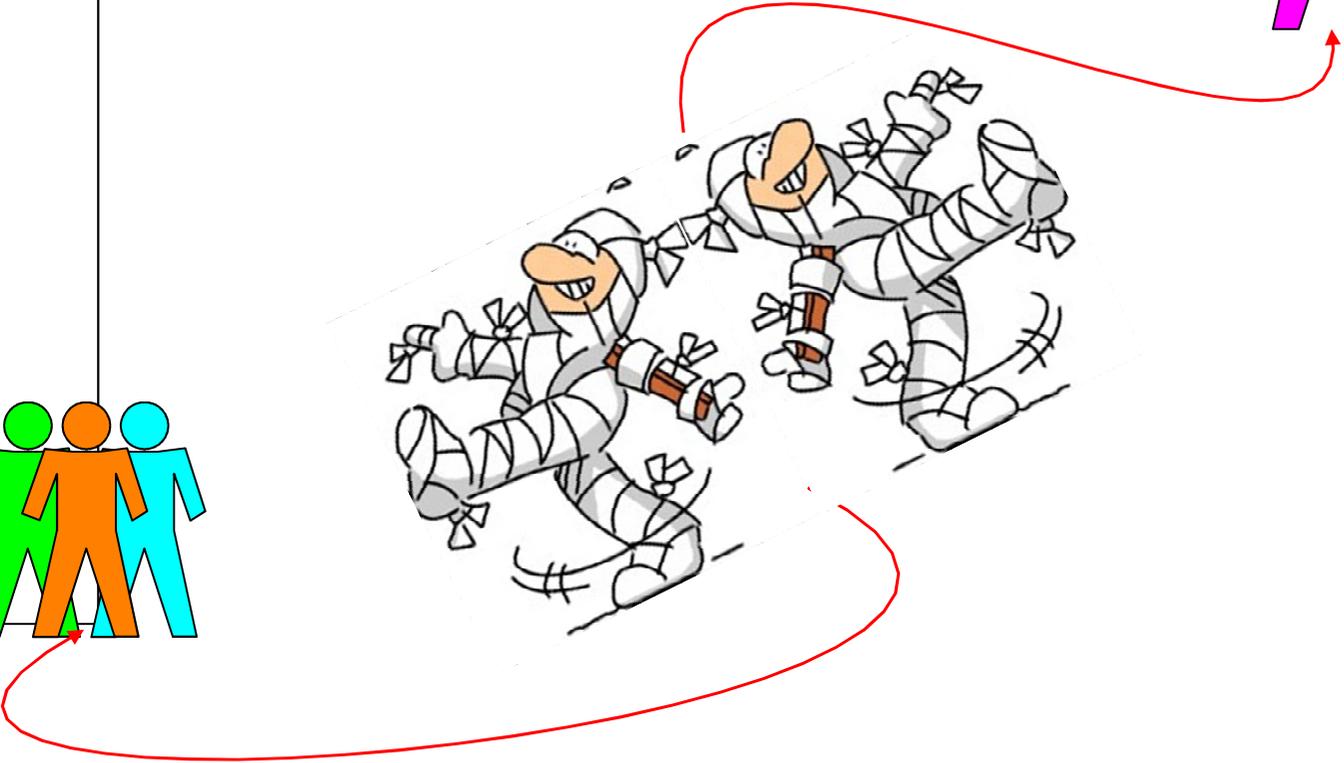
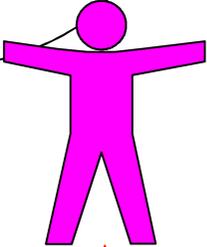
# Le patient garde le libre choix.



- . physio formé
- . physio formé
- . physio formé
- . physio formé
- . etc



physio formé  
aussi

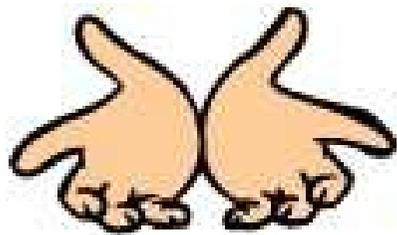


## La solution paraît win-win-win.



Les **patients** s'orientent plus facilement vers la bonne personne.

Les **prescripteurs** ont confiance.



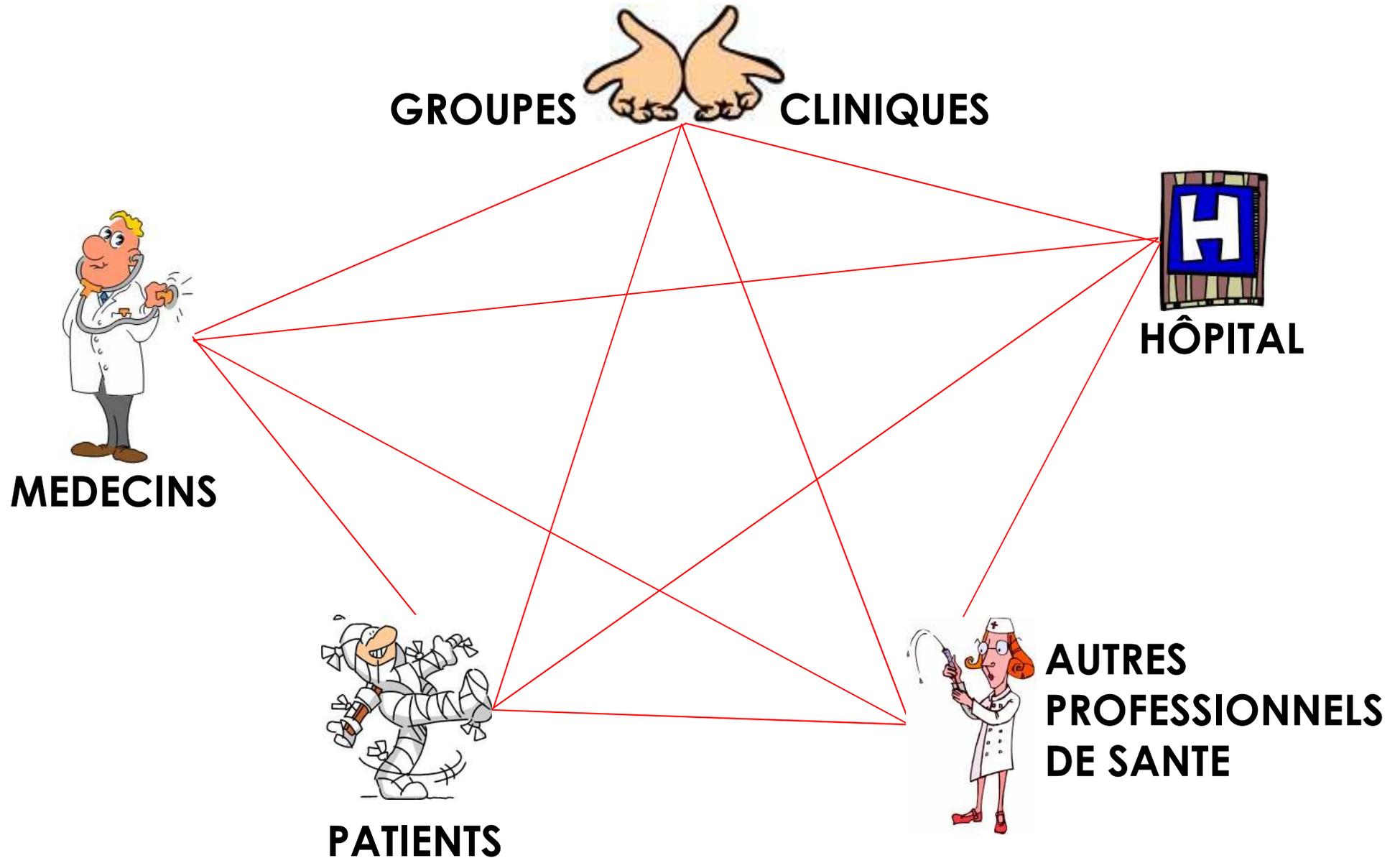
Les **physiothérapeutes** bénéficient d'une visibilité accrue et d'une formation continue rapidement adaptée à leurs besoins.

Et même win-win-win-win.

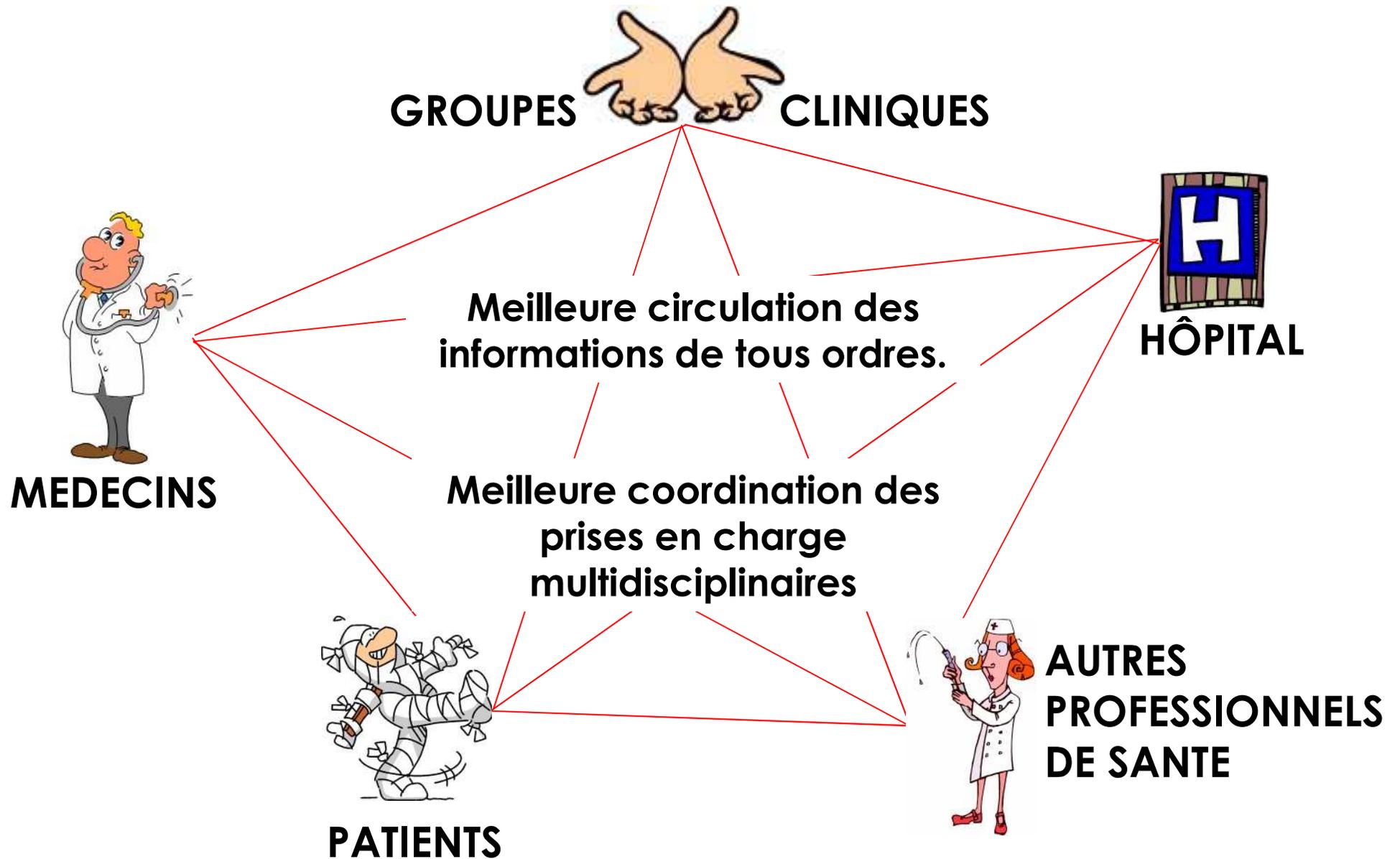


Cautionnés par l'association  
et ouverts à tous, les groupes sont  
légitimes pour  
représenter la profession.

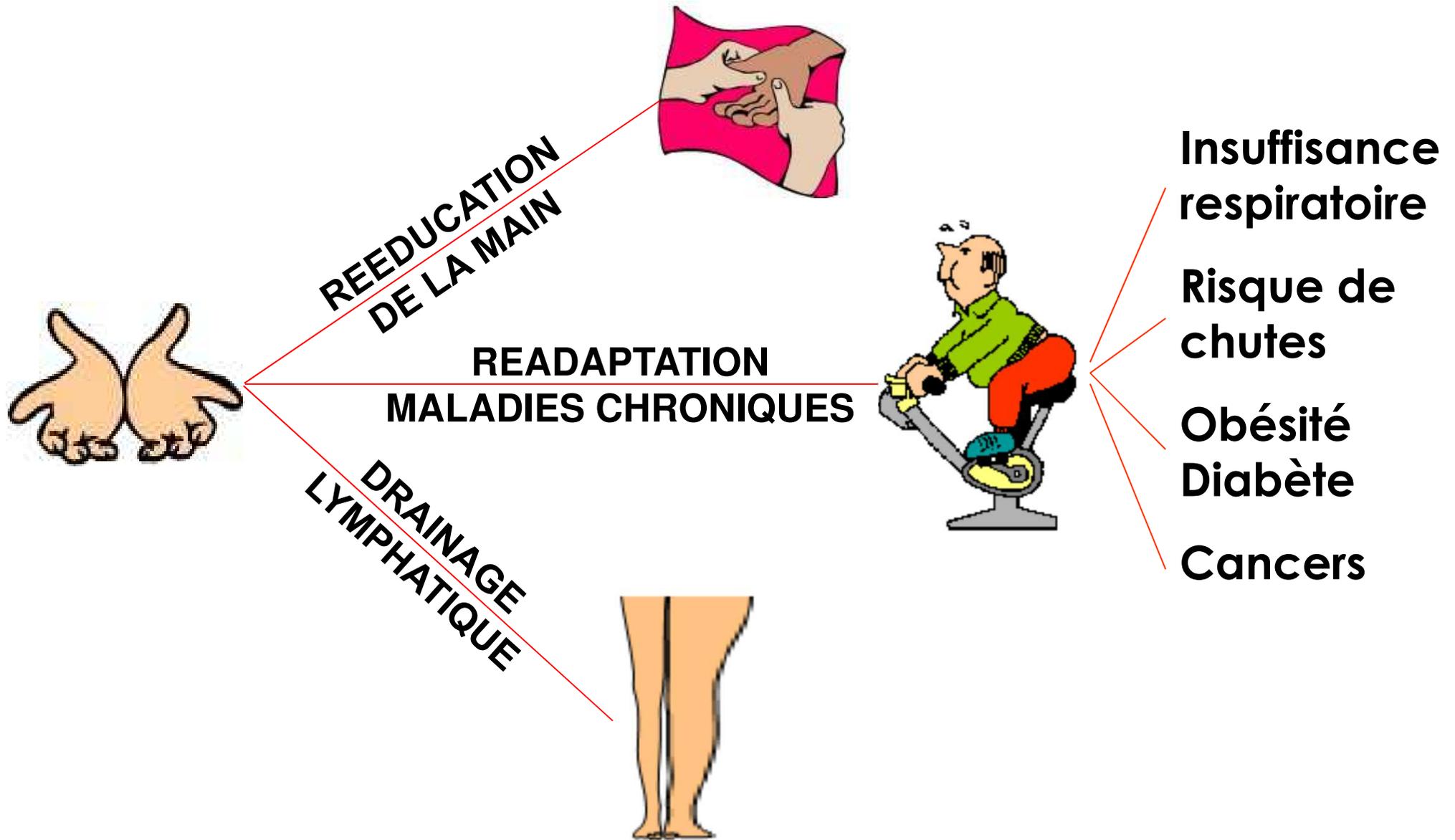
**Les groupes deviennent interlocuteur associatif dans le réseau local.**



# À l'avantage des problèmes du terrain.



À l'avantage aussi du positionnement de la profession.



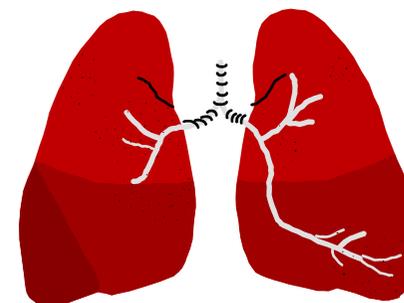
Ça, c'était la théorie.

*Mais dans la vraie vie alors ?  
Des exemples ?*



# Le Groupe physiothérapie respiratoire.

=  
Groupe réhabilitation respiratoire à domicile  
+  
Physio respiratoire weekends et jour fériés



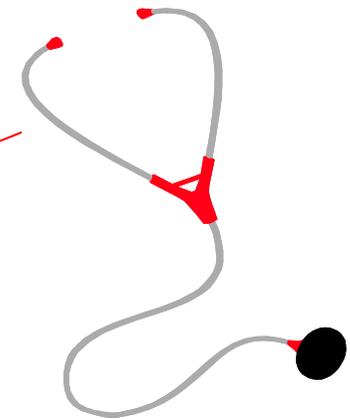
# Le Groupe réhabilitation respiratoire à domicile.

- . A l'origine, demande des HUG,  
Pr Jean-Paul Janssens
- . Suivi et maintien après programme initial  
de réhabilitation respiratoire
- . Compétence requise :  
pratique en physiothérapie respiratoire,  
théorie 1 jour  
pratique RAE avec l'équipe HUG
- . Batterie de tests et relevé de données communs



# La Garde weekends et jours fériés

- . A l'origine, initiative des physios
- . Suivi physio respiratoire pour cas aigus
- . Nouveaux cas
- , Formation spécifique adultes et pédiatrie



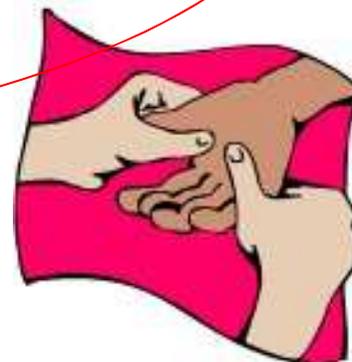
# Le Groupe cancer du sein et lymphologie.

- . A l'origine, liste cancer du sein à la demande des patientes
- . Puis Groupe cancer du sein avec exigence de formation en lymphologie
- . Devient Groupe cancer du sein et lymphologie pour répondre aussi aux besoins en angiologie et dermatologie



# Le Groupe rééducation de la main.

- . A l'origine, demande des chirurgiens
- . Pas de formation supplémentaire
- . Formation continue rigoureuse organisée



# Le Groupe gériatrie - prévention des chutes

- . A l'origine, demande des HUG,  
Pr Andrea Trombetti, programme CHEOPS
- . Suivi physio après hospitalisation ou  
consultation spécialisée
- . Formation 1 journée FC physio
- . Batterie de tests et relevé de données communs



# Le Groupe obésité de l'enfant

- . A l'origine,  
demande des HUG, Dre Nathalie Farpour,  
programme Contrepoids
- . Groupes d'activité physique pour  
les enfants
- . Formation 1 journée commune  
Obésité infantile, comment mettre en place  
une thérapie individuelle multidisciplinaire ?
- . Batterie de tests et relevé de données communs



# Le Groupe cicatrices post-brûlures

- . A l'origine, demande du Centre des brûlés CHUV
- . Prise en charge ambulatoire longue durée
- . Formation spécifique



# Le Groupe neurologie.

- . A l'origine, demande des HUG
- . Prise en charge post hospitalisation
- . Compétence, accessibilité



# Et des projets.

*Préparation préopératoire patients fragiles*



*Réadaptation oncologique*

Contrepoids maternité



Dans la vraie vie...



Mais allez, il y a bien des  
problèmes des fois ?  
Quand même ?

# 1<sup>er</sup> problème, diffuser l'information...

~~Mail + pdf~~

*Aux bonnes  
personnes  
et de la  
bonne manière*

Mail avec lien vers  
site physiogenève

@

Différents groupes de  
médecins

Hôpitaux et cliniques

Soins à domicile



Journal AMG ?



## Et d'autres petits problèmes...

Critères d'admission pas toujours évidents à définir...

Organisation des réunions parfois difficile...

Exclusions délicates...

Anciennes listes imprimées toujours en circulation...

Difficulté à rendre le Groupe cicatrices post-brûlures actif...



# En résumé

Compétence  
technique

Physiothérapie décongestive  
Rééducation de la main  
Traitements des cicatrices

Groupe  
clinique

Réseau  
multidisciplinaire

Insuffisance respiratoire  
Patient chuteur  
Obésité enfant ou maternité  
Patient oncologique

# En conclusion

